

# データヘルス計画

## 第3期計画書

---

最終更新日：令和6年06月24日

神奈川県機器健康保険組合

# STEP 1-1 基本情報

|       |              |
|-------|--------------|
| 組合コード | 46390        |
| 組合名称  | 神奈川県機器健康保険組合 |
| 形態    | 総合           |
| 業種    | 機械器具製造業      |

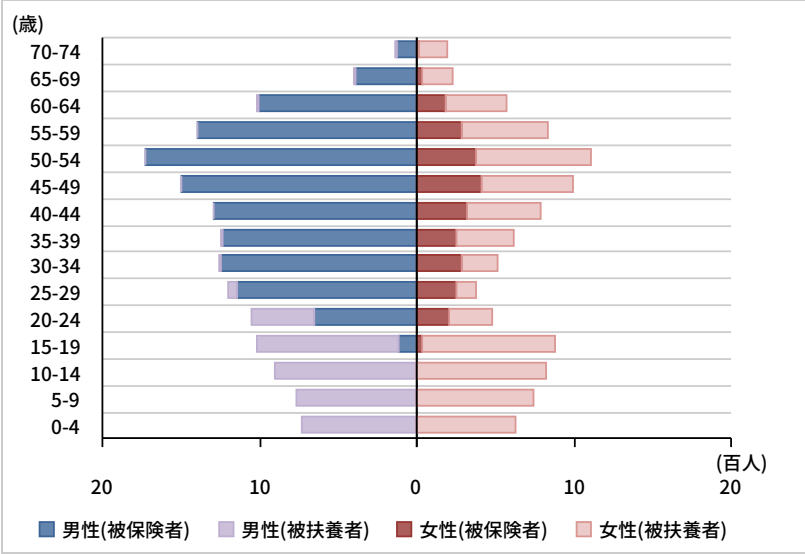
|                                 | 令和6年度見込み  | 令和7年度見込み                                       | 令和8年度見込み                                       |
|---------------------------------|---|--|--|
| 被保険者数<br>* 平均年齢は<br>特例退職被保険者を除く | 14,450名<br>男性81.7%<br>(平均年齢44.5歳) *<br>女性18.3%<br>(平均年齢42.9歳) * | -名<br>男性-%<br>(平均年齢-歳) *<br>女性-%<br>(平均年齢-歳) * | -名<br>男性-%<br>(平均年齢-歳) *<br>女性-%<br>(平均年齢-歳) * |
| 特例退職被保険者数                       | 0名  | -名   | -名   |
| 加入者数                            | 25,401名   | -名   | -名   |
| 適用事業所数                          | 128カ所   | -カ所  | -カ所  |
| 対象となる拠点数                        | 1カ所   | -カ所  | -カ所  |
| 保険料率<br>*調整を含む                  | 90.00%  | -%   | -%   |

|      |      | 健康保険組合と事業主側の医療専門職 |        |          |        |          |        |
|------|------|-------------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|      |      | 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) |
| 健保組合 | 顧問医  | 0                 | 0      | -        | -      | -        | -      |
|      | 保健師等 | 0                 | 0      | -        | -      | -        | -      |
| 事業主  | 産業医  | 0                 | 0      | -        | -      | -        | -      |
|      | 保健師等 | 0                 | 0      | -        | -      | -        | -      |

|  |      | 第3期における基礎数値<br>(令和4年度の実績値) |  |
|--|------|----------------------------|--|
| 特定健康診査実施率<br>(特定健康診査実施者数÷<br>特定健康診査対象者数) | 全体   | 6,850 / 11,477 = 59.7 %    |  |
|  | 被保険者 | 5,644 / 8,407 = 67.1 %     |  |
|  | 被扶養者 | 1,206 / 3,070 = 39.3 %     |  |
| 特定保健指導実施率<br>(特定保健指導実施者数÷<br>特定保健指導対象者数) | 全体   | 115 / 1,660 = 6.9 %        |  |
|  | 被保険者 | 78 / 1,530 = 5.1 %         |  |
|  | 被扶養者 | 37 / 130 = 28.5 %          |  |

|             |           | 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)  | 被保険者一人<br>当たり金額 (円) | 予算額(千円)  | 被保険者一人<br>当たり金額 (円) | 予算額(千円)  | 被保険者一人<br>当たり金額 (円) |
| 保健事業費       | 特定健康診査事業費 | 11,940   | 826                 | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 特定保健指導事業費 | 9,618    | 666                 | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 保健指導宣伝費   | 39,109   | 2,707               | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 疾病予防費     | 345,542  | 23,913              | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 体育奨励費     | 4,400    | 304                 | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 直営保養所費    | 0        | 0                   | -        | -                   | -        | -                   |
|             | その他       | 3,100    | 215                 | -        | -                   | -        | -                   |
|             | 小計 …a     | 413,709  | 28,630              | 0        | -                   | 0        | -                   |
| 経常支出合計 …b   | 8,316,950 | 575,567  | -                   | -        | -                   | -        |                     |
| a/b×100 (%) | 4.97      |          | -                   | -        | -                   | -        |                     |

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（被保険者）

| 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      | 0人     | 5～9   | 0人     | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 |
| 10～14    | 0人     | 15～19 | 111人   | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24    | 650人   | 25～29 | 1,145人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34    | 1,243人 | 35～39 | 1,231人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44    | 1,292人 | 45～49 | 1,493人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54    | 1,731人 | 55～59 | 1,398人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64    | 1,001人 | 65～69 | 383人   | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74    | 125人   |       |        | 70～74    | -人 |       |    | 70～74    | -人 |       |    |

## 女性（被保険者）

| 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      | 0人   | 5～9   | 0人   | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 |
| 10～14    | 0人   | 15～19 | 34人  | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24    | 205人 | 25～29 | 255人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34    | 280人 | 35～39 | 249人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44    | 315人 | 45～49 | 411人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54    | 382人 | 55～59 | 289人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64    | 179人 | 65～69 | 39人  | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74    | 9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      | 728人 | 5～9   | 765人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 |
| 10～14    | 898人 | 15～19 | 906人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24    | 402人 | 25～29 | 58人  | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34    | 13人  | 35～39 | 11人  | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44    | 3人   | 45～49 | 3人   | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54    | 4人   | 55～59 | 3人   | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64    | 9人   | 65～69 | 6人   | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74    | 8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      | 624人 | 5～9   | 743人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 | 0～4      | -人 | 5～9   | -人 |
| 10～14    | 824人 | 15～19 | 847人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 | 10～14    | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24    | 276人 | 25～29 | 123人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 | 20～24    | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34    | 232人 | 35～39 | 365人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 | 30～34    | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44    | 472人 | 45～49 | 578人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 | 40～44    | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54    | 731人 | 55～59 | 552人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 | 50～54    | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64    | 392人 | 65～69 | 189人 | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 | 60～64    | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74    | 186人 |       |      | 70～74    | -人 |       |    | 70～74    | -人 |       |    |

### 基本情報から見える特徴

- 総合の健保組合としては中堅規模（被保険者11,450人、加入者25,401人）である。
- 適用事業所数は128事業所であり、一事業所当たりの平均被保険者数は89人であるが、被保険者50人未満の事業所が半数以上を占める。
- 当組合は製造業の総合健保であり、被保険者の約82%を男性が占めており、扶養率は0.80で年々減少傾向にある。
- 男性の被保険者の平均年齢は、44.5歳、女性の被保険者の平均年齢は42.9歳で高齢化が進んでいる。
- 加入事業所の工場が全国に点在しており、加入者の約半数は県外に在住している。
- 当健保組合には、保健師及び医療専門職が不在である。



## 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

- ・特定健診・特定保健指導の実施率がなかなか向上せず実施率向上に向けた施策が重要
- ・生活習慣病、人間ドック等の受診者が固定化し受診率があまり伸びていない。
- ・生活習慣病のリスク保有者への対策が特定保健指導のみ
- ・特定保健指導の事業所への周知不足のため、特定保健指導の受け入れが不十分

### 事業の一覧

#### 職場環境の整備

|        |           |
|--------|-----------|
| 保健指導宣伝 | 健康づくりセミナー |
|--------|-----------|

#### 加入者への意識づけ

|        |                       |
|--------|-----------------------|
| 保健指導宣伝 | 広報活動                  |
| 保健指導宣伝 | 医療費通知・ジェネリック医薬品利用促進通知 |

#### 個別の事業

|          |               |
|----------|---------------|
| 特定健康診査事業 | 特定健康診査（被保険者）  |
| 特定健康診査事業 | 特定健康診査（被扶養者）  |
| 特定保健指導事業 | 特定保健指導        |
| 疾病予防     | 人間ドック・脳ドック    |
| 疾病予防     | 生活習慣病健診       |
| 疾病予防     | 全国巡回被扶養配偶者健診  |
| 疾病予防     | 婦人科検診         |
| 疾病予防     | 胃検診           |
| 疾病予防     | インフルエンザワクチン接種 |
| 体育奨励     | 施設利用補助        |
| その他      | 保養所等宿泊補助      |

#### 事業主の取組

|   |             |
|---|-------------|
| 1 | 健康経営        |
| 2 | 定期健康診断結果の提供 |

※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   |               |                       |   |       |    |            |            |         |  |   |   |        |
| 保健指導宣伝    | 1,2,3,4,5,6,8 | 健康づくりセミナー             | 事業所事務担当者を対象に健康に関する情報発信、委託業者主催の健康経営に関するセミナーを案内し参加を促すことにより、事業所事務担当者を通して、被保険者、被扶養者に対し健康意識の向上を図る。セミナーにおいて、特定健康診査・特定保健指導実施を依頼することにより特定健康診査・特定保健指導実施率向上につなげる。                             | 全て    | 男女 | - ~ (上限なし) | 被保険者,その他   | 568     | ・委託事業者主催の健康経営セミナーの案内 年3回<br>・事務担当者を対象に研修会(健康情報に関する講演)の開催 年1回   | 令和4年度より委託業者主催の健康経営コンソーシアムに参加。加入事業所に対し、年3回 セミナーの案内を送付。参加事業所において健康経営優良法人認定を受ける要因の一つになった。コロナ禍で講演会等の実施が困難であったが、令和5年度健康に関するセミナーを開催し、参加者からは好評である。 | ・健康経営セミナー(Web開催)及び事務担当者研修会の参加者が少なく、固定化されている。<br>・セミナー、講演内容の充実が課題          | 3      |
| 加入者への意識づけ |               |                       |   |       |    |            |            |         |  |   |   |        |
| 保健指導宣伝    | 1,2,3,4,5,8   | 広報活動                  | 加入者へ健康に対する意識向上と各健診の受診促進を目指し、広報誌、ポスター等の媒体で周知する。なお、企画内容はその年度のトレンドを取り入れ、加入者に閲覧していただけるものを目指す。   | 全て    | 男女 | 0 ~ (上限なし) | 加入者全員      | 9,704   | ・被保険者に対し、健康情報を掲載した広報誌を事業所経由にて配布(後日、HPに掲載) 年2回(3月・8月)<br>・他の健保組合と共同(3健保)にて健康情報を掲載したポスターを作成し事業所に配布 年3回(5月・11月・2月)<br>・健康情報を掲載したカレンダーを事業所へ配布(12月)<br>・高齢者65歳以上の被保険者に対し、健康情報誌を配布<br>・健診補助等を記載した健康保険のしおりを事業所経由にて被保険者に配布<br>・ホームページに健診補助、スポーツ施設割引等掲載し、健診やスポーツへの関心を促す。<br>・事業所に対し、スポーツ施設情報チラシを配布する。 | ・健康情報を掲載した広報誌を被保険者及び事業所に定期的に配布することで継続的な健康意識の啓発につながる。<br>・高齢者に対して健康情報を掲載した広報誌を定期的に配布することで、健康意識がより高まる。  | ・事業所経由にて広報誌を配布する場合に、拠点が多数ある事業所からは敬遠されがちになっている。                            | 3      |
|           | 2,7           | 医療費通知・ジェネリック医薬品利用促進通知 | 加入者の方へ見ていただける通知物とするため、毎年デザインや通知方法に関して検討を行い、ジェネリック医薬品使用率・薬剤費割合の向上を目指す。   | 全て    | 男女 | 0 ~ (上限なし) | 加入者全員      | 2,660   | ・医療費通知・ジェネリック医薬品利用促進通知(紙媒体) 年1回 2月上旬<br>・Webにて医療費通知・ジェネリック医薬品利用促進(ジェネリック切替軽減)について随時発信  | ・Webは毎月更新し最新の医療費情報が確認できる。<br>・Web未登録者も多いため年1回ではあるが紙媒体にて通知をおこなっている。  | ・医療費の確定申告の時期になるとWeb登録者は増えるが、平常月でのWeb登録者の増加が課題                             | 4      |
| 個別の事業     |               |                       |   |       |    |            |            |         |  |   |   |        |
| 特定健康診査事業  | 1,2,3,4,5,6   | 特定健康診査(被保険者)          | ・被保険者に対し健診の必要性を認識してもらうとともに、気軽に受けられる健診を目指し、受診率向上を図る。<br>・特定健康診査項目の他、詳細検査を網羅した30歳以上の被保険者に対し生活習慣病健診補助、40歳に対し人間ドックの受診率の向上を図ることにより、特定健診の実施率向上をおこなう。<br>・事業主健診結果のデータ提供依頼を促進し特定健診実施率向上を図る。 | 全て    | 男女 | 40 ~ 74    | 被保険者,任意継続者 | 2,245   | ・任意継続被保険者の希望者に対し特定健診受診券を発行<br>・特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上の被保険者には生活習慣病健診の補助を実施<br>・事業主健診結果提供依頼を実施  | ・特定健康診査項目を含む生活習慣病健診、人間ドックの健診補助をおこなうことで特定健診の実施率向上につながっている。<br>・事業主健診結果提供依頼により特定健診の実施率向上につながる。  | ・事業主健診結果の提供の更なる促進が課題<br>・事業主健診のみ受診している被保険者に対し如何に生活習慣病又は人間ドックの受診を促していくかが課題 | 4      |
|           | 1,2,3,4,5,6   | 特定健康診査(被扶養者)          | ・被扶養者に対し健診の必要性を認識してもらうとともに、気軽に受けられる健診を目指し、受診率向上を図る。<br>・特定健康診査項目の他、詳細検査を網羅した30歳以上の被保険者に対し生活習慣病健診補助、40歳に対し人間ドックの受診率の向上を図ることにより、特定健診の実施率向上をおこなう。                                      | 全て    | 男女 | 40 ~ 74    | 被扶養者       | 9,515   | ・被扶養者の希望者に対し特定健康診査受診券を発行<br>・特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上の被保険者には生活習慣病健診、40歳以上の被保険者には人間ドックの補助を実施<br>・30歳以上の被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施   | ・特定健康診査項目を含む生活習慣病健診、人間ドックの健診補助をおこなうことで特定健診の実施率向上につながっている。<br>・1コイン(500円)の自己負担で受診できる全国巡回健診の実施により被扶養配偶者の特定健診の受診率の確保につながっている。                  | ・全国巡回健診の受診者が固定化しており横ばい状況<br>・長期未受診者に対する未受診者対策が課題                          | 4      |

| 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 |
| 特定保健指導事業 | 1,2,3,4,5,6 | 特定保健指導        | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定保健指導契約健診機関の拡充を目指す。</li> <li>特定保健指導受入事業所数の増加を図る。</li> <li>ICTによる特定保健指導の拡充を目指す。</li> <li>被扶養者の特定保健指導実施方法を検討する。</li> </ul>            | 全て    | 男女 | 40～74     | 加入者全員   | 9,618  | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定保健指導契約健診機関における特定保健指導の当日実施</li> <li>事業所、健診機関と連携をとり事業所訪問型特定保健指導の実施</li> <li>特定保健指導専門事業者による訪問型特定保健指導、ITCによる特定保健指導を実施</li> <li>被扶養配偶者対象の全国巡回健診において保健指導の当日実施</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>令和5年度より特定保健指導専門機関と契約をおこなうことにより事業所による特定保健指導の受け入れが増加</li> <li>全国巡回健診により被扶養配偶者の特定保健指導の実施率が確保されている。</li> </ul>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>個人宛で案内しているICTによる特定保健指導の実施率が低い。</li> <li>全国巡回健診の受診者が固定化し、それにより全国巡回健診での特定保健指導実施率も横ばいの状況</li> <li>特定保健指導契約健診機関の拡充が課題</li> </ul> | 4        |
| 疾病予防     | 1,2,3,4,5,6 | 人間ドック・脳ドック    | <ul style="list-style-type: none"> <li>人間ドック受診者を増やし加入者の健康増進を図るとともに、特定健診の受診率の向上につなげる。</li> <li>人間ドック委託契約健診機関の拡充をおこなう。</li> </ul>   | 全て    | 男女 | 40～74     | 加入者全員   | 9,511  | <ul style="list-style-type: none"> <li>40歳以上の加入者に対し、人間ドックの補助を実施</li> <li>人間ドックと脳ドックの併用補助を実施</li> <li>40歳以上の女性に対し人間ドックと婦人科検診(乳がん、子宮がん検診)の併用補助を実施</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>令和4年度より人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を可能とし健診が受けやすい環境を整備した。</li> <li>併用補助により受診者が増加している。</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>がん検診の受診率向上のため、人間ドックの受診率を如何に向上させていくかが課題</li> <li>加入者は全国にいるため、委託契約健診機関が少ない地域に対し如何に契約機関を拡充していくかが課題</li> </ul>                   | 3        |
|          | 1,2,3,4,5,6 | 生活習慣病健診       | <ul style="list-style-type: none"> <li>30歳以上の加入者の健康増進のため受診率の向上を図る。</li> <li>生活習慣病健診の委託契約健診機関の拡充をおこなう。</li> </ul>  | 全て    | 男女 | 30～74     | 加入者全員   | 75,540 | <ul style="list-style-type: none"> <li>30歳以上の加入者に対し、生活習慣病健診の補助を実施</li> <li>40歳以上の加入者には脳ドックの併用補助を実施</li> <li>30歳女性に対し生活習慣病健診と婦人科検診(乳がん、子宮がん検診)の併用補助を実施</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>令和4年度より40歳以上の加入者は生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を可能とし健診が受けやすい環境を整備した。</li> <li>併用補助により受診者が増加している。</li> </ul>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>30歳以上の加入者のがん検診の受診率向上のため、生活習慣病健診の受診率を如何に向上させていくかが課題</li> <li>加入者は全国にいるため、委託契約健診機関が少ない地域に対し如何に契約機関を拡充していくかが課題</li> </ul>       | 3        |
|          | 1,2,3,4,5,6 | 全国巡回被扶養配偶者健診  | <ul style="list-style-type: none"> <li>自己負担が安価で婦人科検診を含んだ健診であり、被扶養配偶者の健康保持増進のため受診率の向上を図る。</li> </ul>   | 全て    | 女性 | 30～74     | 基準該当者   | 13,146 | <ul style="list-style-type: none"> <li>7月から12月にかけて実施</li> <li>委託事業者が全国の実施会場を選定し実施。</li> <li>他の健保組合も委託業者に委託し共同実施</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>安価な自己負担であり、被扶養配偶者が健診を受けやすい。</li> <li>婦人科検診を必須としており、がんの予防・早期発見に役立っている。</li> </ul>                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>受診者数は横ばいであり、長期未受診者対策が課題</li> <li>リスク保有者(要検査・要受診者)に対し受診勧奨・受診報告をしているが、受診報告をいただけない方がいる。</li> </ul>                              | 3        |
|          | 1,2,3,4,5   | 婦人科検診         | <ul style="list-style-type: none"> <li>婦人科のがん予防・がんの早期発見のため受診率の向上を目指す。</li> <li>婦人科検診委託健診機関の拡充</li> </ul>  | 全て    | 女性 | 20～(上限なし) | 基準該当者   | 19,800 | <ul style="list-style-type: none"> <li>20歳以上の女性の被保険者・被扶養者を対象に実施</li> <li>20歳以上30歳未満の女性は単独検診のみ</li> <li>30歳以上の場合には、生活習慣病健診、40歳以上の場合には人間ドックとの併用補助を実施</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>令和4年度より生活習慣病健診、人間ドックと併用補助を可能とし健診が受けやすい環境を整備した。</li> <li>単独検診の受診率は横ばいであるが、併用補助により生活習慣病、人間ドックとの併用受診者が増加している。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>20歳から30歳未満の単独受診者は横ばい傾向にあり、受診率の向上が課題</li> <li>婦人科検診委託健診機関の拡充が課題</li> </ul>  | 3        |
|          | 1,2,3,4,5   | 胃検診           | <ul style="list-style-type: none"> <li>30歳以上の加入者は、胃検診を含んだ生活習慣病健診、40歳以上の加入者には人間ドックその他、胃の単独検診を受診する加入者がいるので胃検診補助を継続。</li> <li>がんの予防、早期発見のため、胃単独検診を含めた胃の検査実施率の向上を図る。</li> </ul> | 全て    | 男女 | 40～74     | 加入者全員   | 360    | <ul style="list-style-type: none"> <li>他の健診補助との併用は不可として、胃の単独検診補助を実施</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業主健診を実施している加入者が胃の単独検診を受診していると考えられるため、胃がんの予防、早期発見のため胃の単独検診補助を実施している。</li> </ul>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>加入者の健康保持増進のためには、総合健診が重要であり、胃単独検診受診者に対し総合健診への誘導が課題</li> </ul>   | 2        |
|          | 1,2,3,5,8   | インフルエンザワクチン接種 | インフルエンザ罹患予防・重症化予防のため実施  | 全て    | 男女 | 0～(上限なし)  | 加入者全員   | 19,000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>年1回 10月～3月末までの加入者のインフルエンザワクチン接種に2,000円を補助</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>年度末、流行シーズンに広報しており、事業所に浸透している。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>インフルエンザワクチン接種者数は横ばいであり、未接種者への広報が課題</li> </ul>  | 2        |
| 体育奨励     | 2,5,8       | 施設利用補助        | 希望者に対し東京ディズニーリゾート入場割引、スポーツクラブネサンス及び提携施設の法人割引を実施し加入者のこころの健康づくりを図る。   | 全て    | 男女 | 0～(上限なし)  | 加入者全員   | 2,400  | <ul style="list-style-type: none"> <li>通年 申請書に基づき年1回に限り、東京ディズニーリゾートの入場割引券を交付</li> <li>スポーツクラブネサンスと法人契約を結んでおり、加入者は法人会員割引を受けられる。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>東京ディズニーリゾートの割引券申請はコロナ禍で減少したが、コロナ前に戻りつつある。</li> <li>スポーツクラブネサンスの法人会員利用者も一定数ある。</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>加入事業所は全国に展開しているが、施設利用補助は施設が限定しており利用者は限定的な部分がある。</li> </ul>   | 2        |

| 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    |        |
| その他  | -        | 保養所等宿泊補助 | ・申請により加入者へ宿泊施設に宿泊に対し補助をおこない、加入者に旅行を促しリフレッシュしていただき心の健康の保持増進を図る。 | 全て    | 男女 | 0～(上限なし) | 加入者全員 | 3,100   | ・通年 年1回<br>・被保険者と被扶養者に補助額の差あり | ・コロナ禍においては、宿泊補助申請は少なくなったが、コロナ禍前に戻ってきている。<br>・補助により宿泊を促し、心な健康に役立っている。 | ・広報の周知徹底が課題 | 2      |


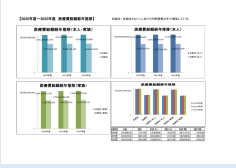
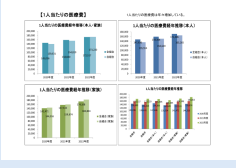

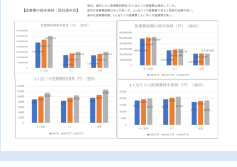
注1) 1. 職場環境の整備 2. 加入者への意識づけ 3. 健康診査 4. 保健指導・受診勧奨 5. 健康教育 6. 健康相談 7. 後発医薬品の使用促進 8. その他の事業

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      |  |      |    |                                  |  |  |                               |      |
| 健康経営        | 健康経営の取組をおこない。健康経営優良法人認定申請をおこなう         | 被保険者 | 男女 | 0<br>～<br>(<br>上<br>限<br>なし<br>) | 健康セミナーの参加、スコアリングレポート等健康情報を基に健康経営に取組み優良法人認定申請をおこなう。 | 各事業所がスコアリングレポート等から健康課題を把握し健康経営を実践している。                         | 健康経営優良法人認定事業所数は少数。健康経営の浸透が課題。 | 有    |
| 定期健康診断結果の提供 | 定期健康診断結果を当組合に提供し、生活習慣病リスク該当者に特定保健指導を実施 | 被保険者 | 男女 | 0<br>～<br>(<br>上<br>限<br>なし<br>) | 基本、40歳以上の定期健康診断結果を提供いただき、生活習慣病リスク対象者に特定保健指導を実施する。  | 研修等で周知したことにより定期健康診断結果の提供いただけた。<br>特定健康診査項目XMLデータ化費用の支払いを可能とした。 | 複数拠点がある事業所の場合取りまとめが困難。        | 有    |








# STEP 1-3 基本分析

## 登録済みファイル一覧





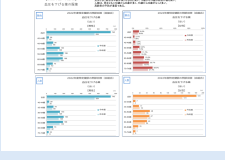


| 記号 | ファイル画像  | タイトル                | カテゴリ      | コメント   |
|----|---|---------------------|-----------|--|
| ア  |    | 加入者数の経年推移           | 加入者構成の分析  | 被保険者数は横ばい傾向であるが、被扶養者数は減少傾向にあり、加入者数は減少している。(微減)   |
| イ  |    | 医療費総額の経年推移          | 医療費・患者数分析 | 自組合・全組合ともに医療費総額は年々増加している。  |
| ウ  |    | 1人当たりの医療費の経年推移      | 医療費・患者数分析 | 当組合の1人当たりの医療費は2020年度～2021年度 全組合より低かったが、2022年度はほど同額になった。<br>当組合の被保険者の1人当たりの医療費は全組合より低い、被扶養者の1人当たりの医療費は全組合より高く、被扶養者の健康度を高める施策が必要である。 |
| エ  |  | 年齢階層別1人当たりの医療費の経年推移 | 加入者構成の分析  | 当組合・全組合ともに0歳から4歳、また45歳以降年齢が高くなるほど1人当たりの医療費は増加している。<br>高齢者に対する健康度を高める取組みが必要である。   |
| オ  |  | 医療費の経年推移（医科歯科別）     | 医療費・患者数分析 | 医科・歯科ともに医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>医科の医療費総額は被保険者が多いが、1人当たりの医療費は被扶養者が多い。<br>歯科は医療費総額、1人当たりの医療費ともに被保険者が多い。被保険者に対する歯科対策の検討が必要。      |



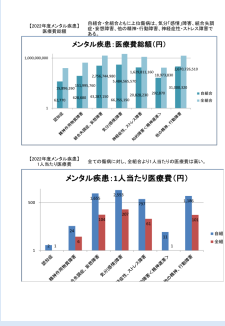
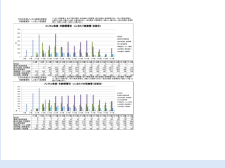
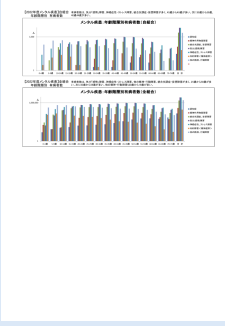
|   |  |                             |          |  |
|---|--|-----------------------------|----------|--|
| 力 |  | 後発医薬品使用割合・薬剤費割合の経年変化        | 後発医薬品分析  | 全組合、当組合ともに後発医薬品使用割合は年々増加している。当組合と全組合を比較すると後発医薬品約税使用料は当組合が高い。   |
| キ |  | 2022年度 年齢階層別後発医薬品使用割合・薬剤費割合 | 後発医薬品分析  | 当組合、全組合ともに0歳から4歳、20歳から39歳、54歳から69歳後発医薬品の使用割合は高い。当組合の後発医薬品薬剤費割合は、概ねどの年齢階層において全組合より高い。                                   |
| ク |  | 特定健診受診率、年齢階層別受診率の推移         | 特定健診分析   | 当組合の特定健診受診率は、年々増加しているものの、全組合の実施率と比較すると当組合の実施率は大幅に低い。2022年度の受診率において被保険者で13ポイント、被扶養者で9ポイントの開きがあり、特定健診受診率の向上に向けた施策が必要である。 |
| ケ |  | 特定保健指導の実施率、年齢階層別実施率の推移      | 特定保健指導分析 | 特定保健指導の実施率についても特定健診と同様に、当組合は全組合より大きく下回っている。特に被保険者の実施率が低く、被保険者に対する特定保健指導の取組みが重要である。                                     |
| コ |  | 疾病分類別傷病配分医療費                | 健康リスク分析  | 当組合・全組合において、構成割合上位疾患は、新生物、呼吸器系疾患、内分泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。   |



|   |   |                      |           |  |
|---|---|----------------------|-----------|--|
| サ |     | 疾病分類別傷病配分1人当たりの医療費   | 健康リスク分析   | 自組合及び全組合において、構成割合上位は、新生物、呼吸器系疾患、内分泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。                                      |
| シ |    | 疾病分類別傷病配分医療費受診率      | 健康リスク分析   | 自組合及び全組合において、構成割合上位は、新生物、呼吸器系疾患、内分泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。                                      |
| ス |    | 悪性新生物医療費・1人当たりの医療費   | 医療費・患者数分析 | 医療費の上位疾患は、全組合、組合ともに消化器、乳房、呼吸器・胸腔内臓器である。<br>1人当たりの医療費は、消化器、乳房、呼吸器・胸腔内臓器である。                         |
| セ |    | 悪性新生物有病者数            | 健康リスク分析   | 有病者数の上位疾患は、全組合、自組合ともに消化器、乳房、女性生殖器、男性生殖器である。  |
| ソ |   | 悪性新生物年齢階層別1人当たりの医療費  | 加入者構成の分析  | 疾患にもよるが、年齢が高まるごとに悪性新物の1人当たりの医療費は高い。  |
| タ |  | 生活習慣病関連医療費・1人当たりの医療費 | 医療費・患者数分析 | 医療費総額は自組合、全組合ともに糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に多い。<br>1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に多い。<br>ほとんどの疾患で、1人当たりの医療費は自組合が多い。 |
| チ |  | 生活習慣病関連の有病者数         | 健康リスク分析   | 自組合、全組合ともに高血圧症がもっと多く、高脂血症、糖尿病と続く。  |

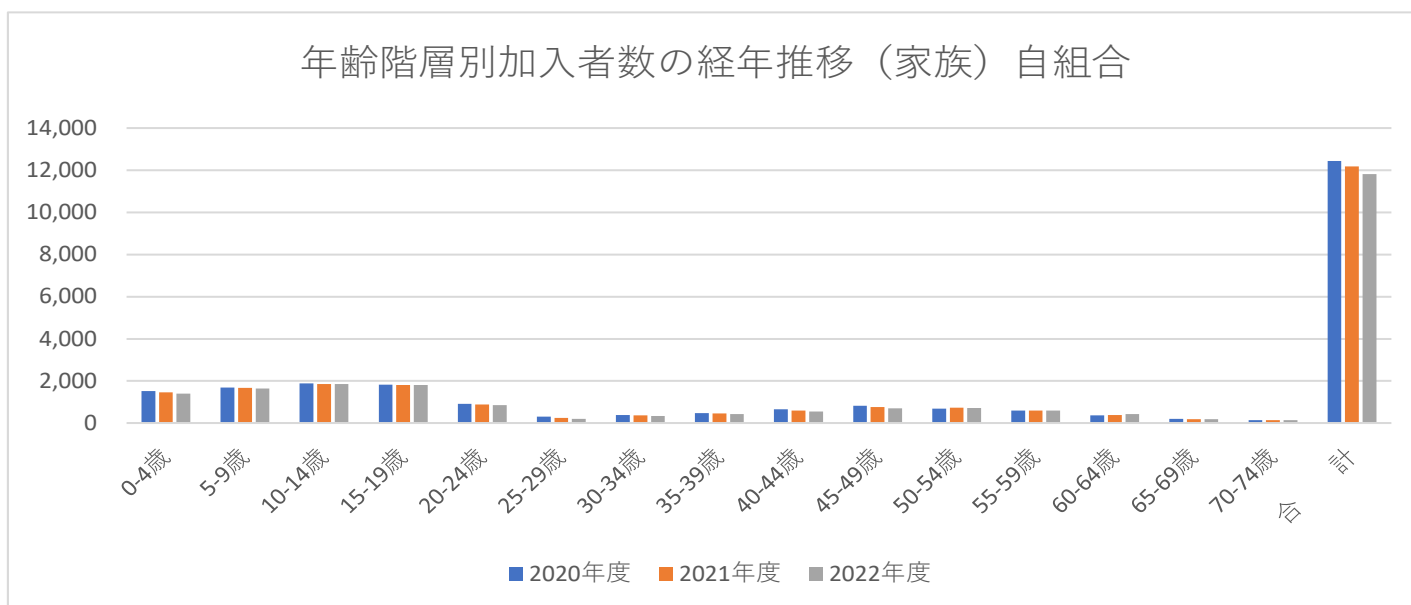
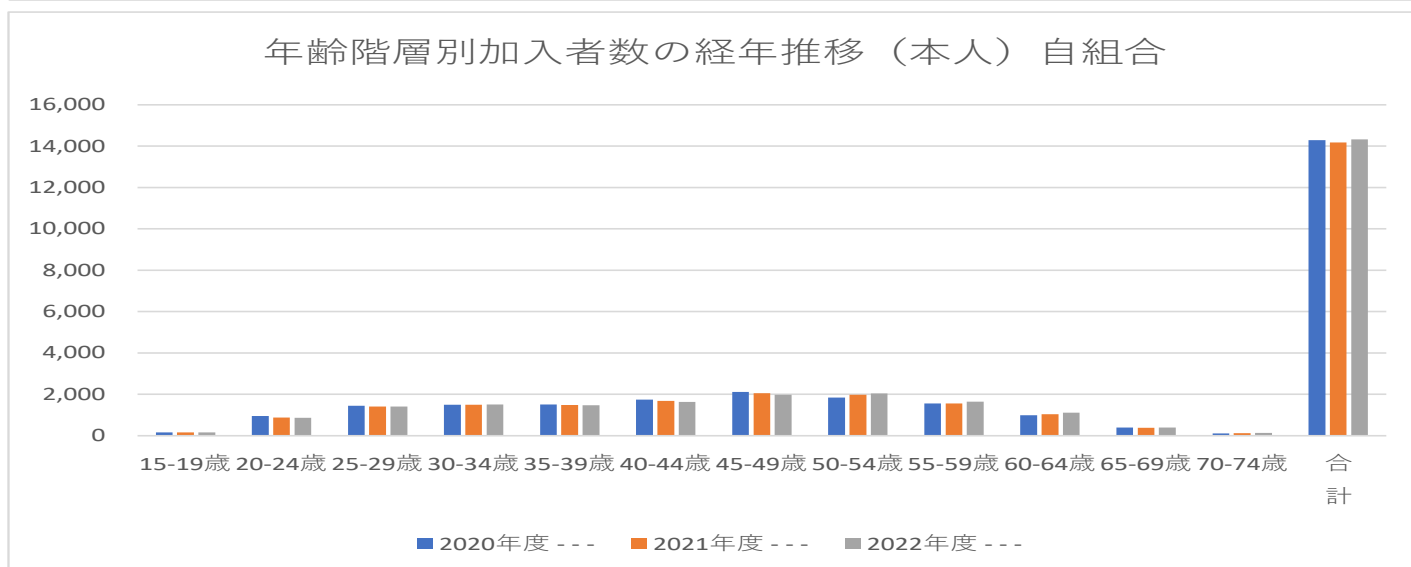
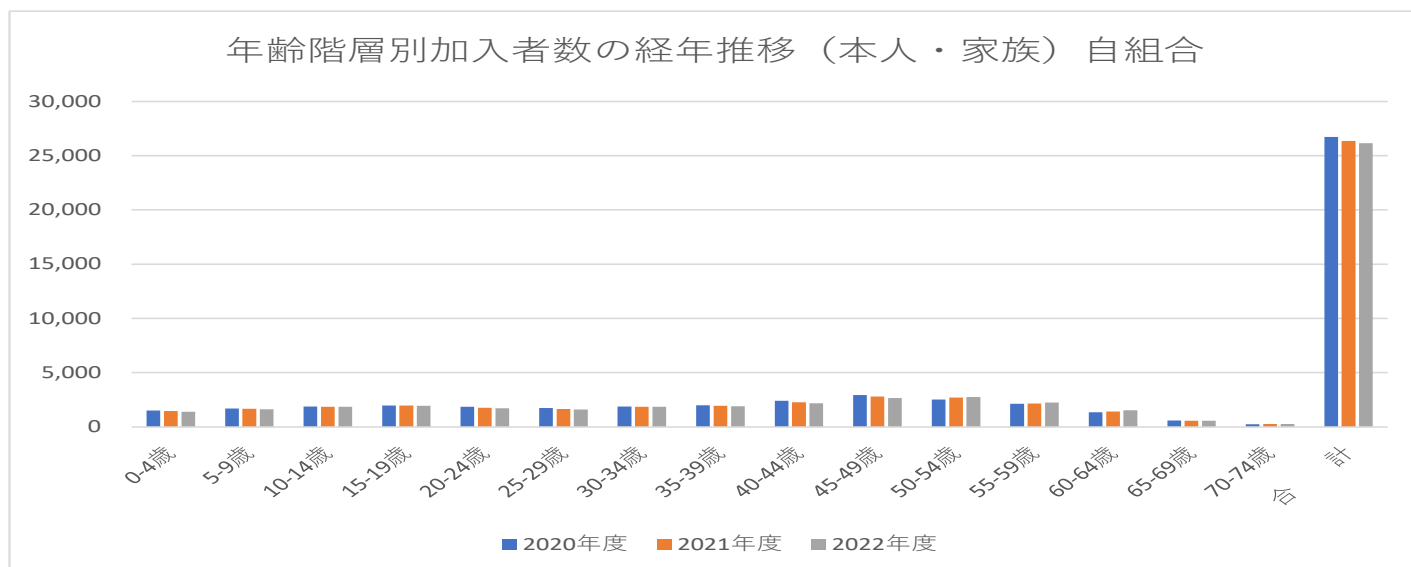


|   |   |                          |           |  |
|---|---|--------------------------|-----------|--|
| ツ |     | 生活習慣病関連 年齢階層別有病者数        | 健康リスク分析   | 自組合、全組合ともに高血圧症、高脂血症の有病者数が多い。高血圧、高脂血症は、45歳から徐々に多くなり、最も多いのは55歳から59歳である。  |
| テ |    | 循環器系疾患における医療費・1人当たりの医療費  | 加入者構成の分析  | 医療費の上位疾患は、自組合、全組合ともに高血圧性疾患、その他の心疾患、虚血性心疾患である。<br>1人当たりの医療費は、自組合、全組合ともに高血圧性疾患、その他の心疾患、脳血管疾患である。                       |
| ト |    | 循環器系疾患における有病者数           | 健康リスク分析   | 自組合、全組合ともに高血圧性疾患の有病者数が最も多く、その他の心疾患、虚血性心疾患が続く。  |
| ナ |    | 循環器系疾患における年齢階層別1人当たりの医療費 | 医療費・患者数分析 | 疾患にもよるが、年齢が高まるごとに悪性新物の1人当たりの医療費は高い。  |
| ニ |   | 質問票・高血圧症                 | 健康リスク分析   | 男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。<br>人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、55歳から59歳がもっと多い。<br>高齢者の予防が重要である。                       |
| ヌ |  | 質問票・血糖                   | 健康リスク分析   | 人数は少ないが、男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。<br>人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は55歳から59歳、女性は60歳から64歳が最も多い。<br>高齢者の予防が重要である。 |
| ネ |  | 質問票・高脂血症                 | 健康リスク分析   | 男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。<br>人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は55歳から59歳、女性は60歳から64歳が最も多い。<br>高齢者の予防が重要である。         |

|   |   |                     |           |  |
|---|---|---------------------|-----------|--|
| ノ |     | 質問票・腎臓病             | 健康リスク分析   | <p>人数は少ないが、男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。</p> <p>人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は60歳から64歳、女性は55歳から64歳が最も多い。</p> <p>高齢者の予防が重要である。</p>      |
| ハ |    | 質問票・喫煙              | 健康リスク分析   | 喫煙割合及び人数は、男女ともに40歳から54歳が多い。男女ともに最も多いのは、50歳から54歳である。  |
| ヒ |    | メンタル 医療費総額・1人当たり医療費 | 医療費・患者数分析 | 自組合・全組合ともに上位傷病は、気分「感情」障害、統合失調症・妄想障害、他の精神・行動障害、神経症性・ストレス障害である。  |
| フ |    | メンタル 年齢階層別1人当たり医療費  | 医療費・患者数分析 | 1人当たり医療費は、気分「感情」障害、他の精神・行動障害、統合失調症・妄想障害が多い。気分「感情」障害は、25歳から29歳、50歳から54歳、35歳39歳と多い。他の精神・行動障害は、5歳から14歳が多い。統合失調症・妄想障害は、55歳から59歳、15歳から19歳が多い。 |
| ヘ |  | メンタル 年齢階層別受診者数      | 医療費・患者数分析 | 有病者数は、気分「感情」障害、神経症性・ストレス障害、統合失調症・妄想障害が多く、45歳から49歳が多い。次に50歳から59歳、40歳44歳が多い。   |

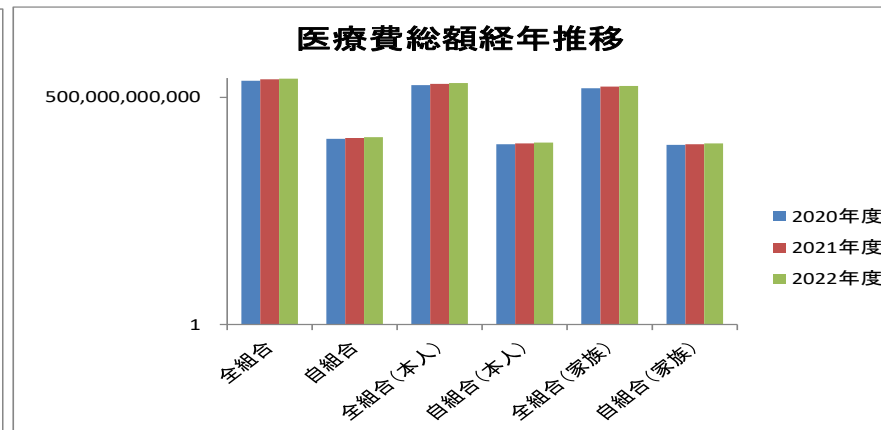
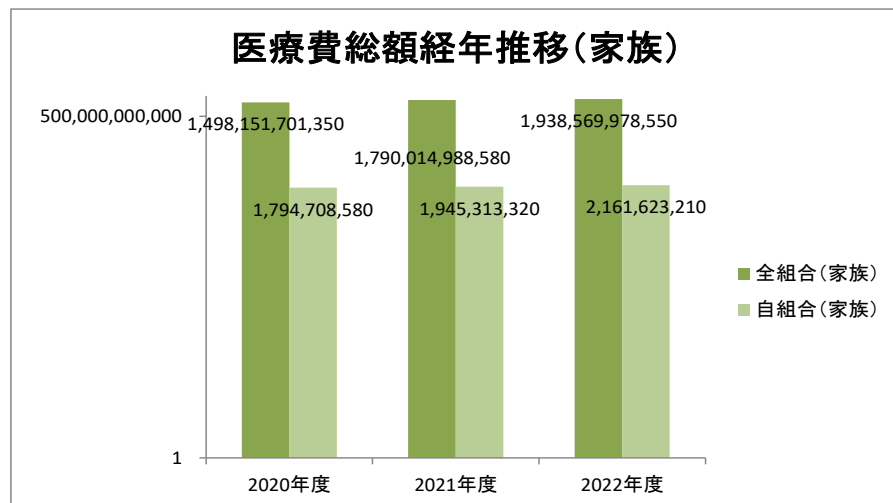
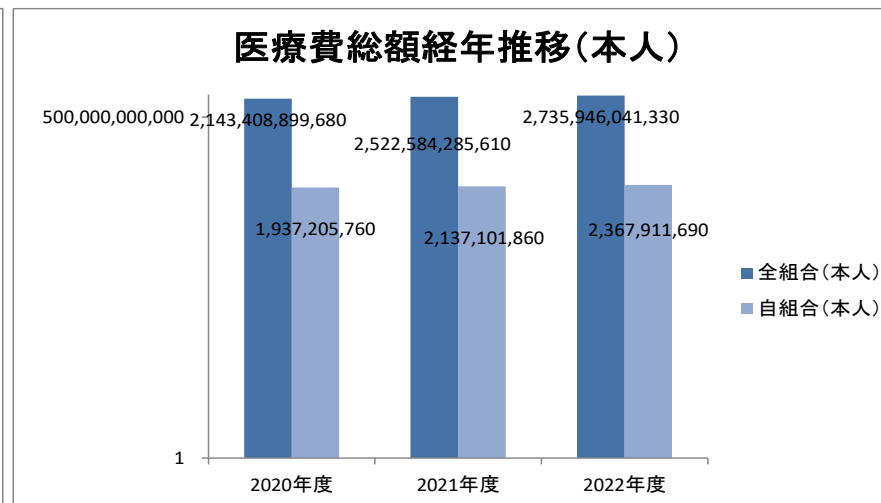
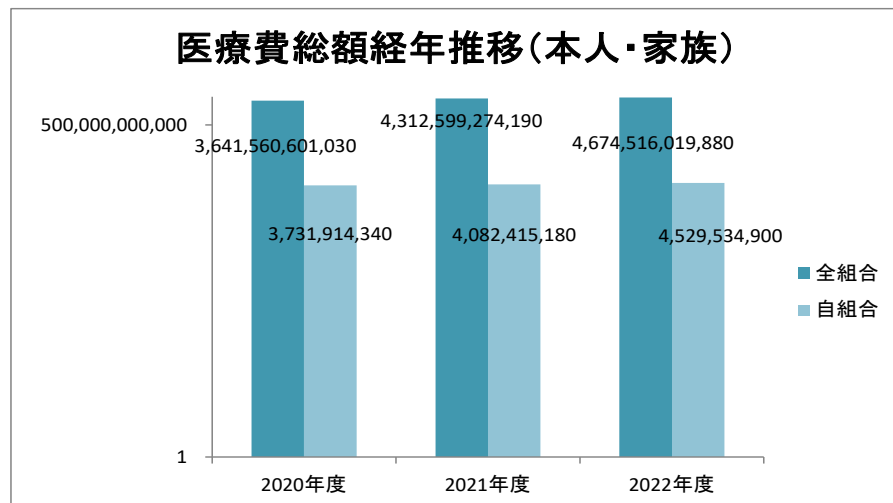
【年齢階層別加入者数の経年推移】

被保険者数は、横ばい傾向であるが、被扶養者数は、減少傾向にあり、加入者数は微減となっている。



## 【2020年度～2022年度 医療費総額経年推移】

自組合、全組合ともに1人当たりの医療費は年々増加している。

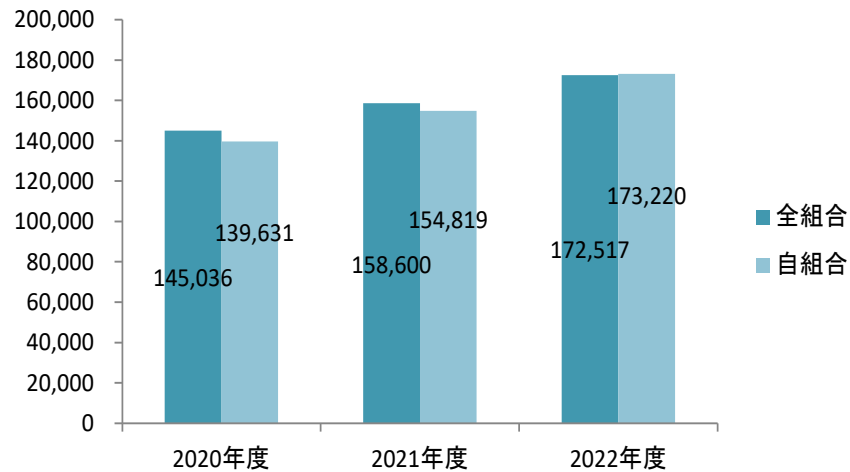


| 医療費総額  | 全組合               | 自組合           | 全組合(本人)           | 自組合(本人)       | 全組合(家族)           | 自組合(家族)       |
|--------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| 2020年度 | 3,641,560,601,030 | 3,731,914,340 | 2,143,408,899,680 | 1,937,205,760 | 1,498,151,701,350 | 1,794,708,580 |
| 2021年度 | 4,312,599,274,190 | 4,082,415,180 | 2,522,584,285,610 | 2,137,101,860 | 1,790,014,988,580 | 1,945,313,320 |
| 2022年度 | 4,674,516,019,880 | 4,529,534,900 | 2,735,946,041,330 | 2,367,911,690 | 1,938,569,978,550 | 2,161,623,210 |

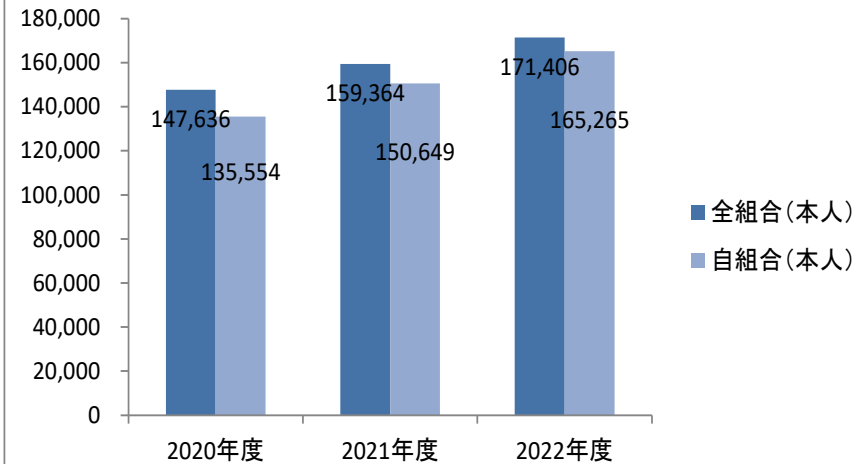
## 【1人当たりの医療費】

1人当たりの医療費は年々増加している。

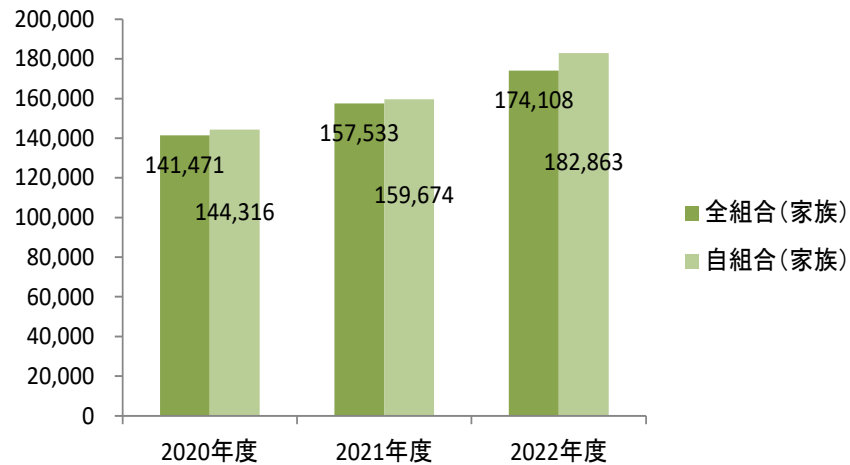
### 1人当たりの医療費経年推移(本人・家族)



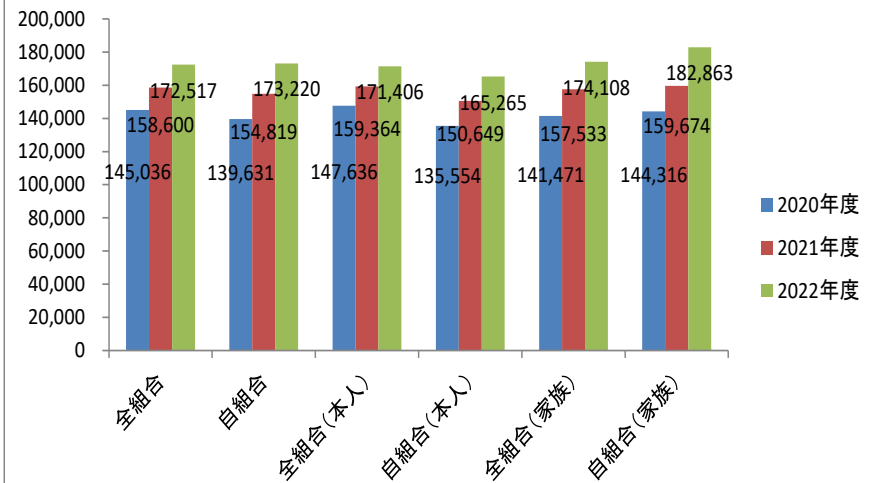
### 1人当たりの医療費経年推移(本人)



### 1人当たりの医療費経年推移(家族)



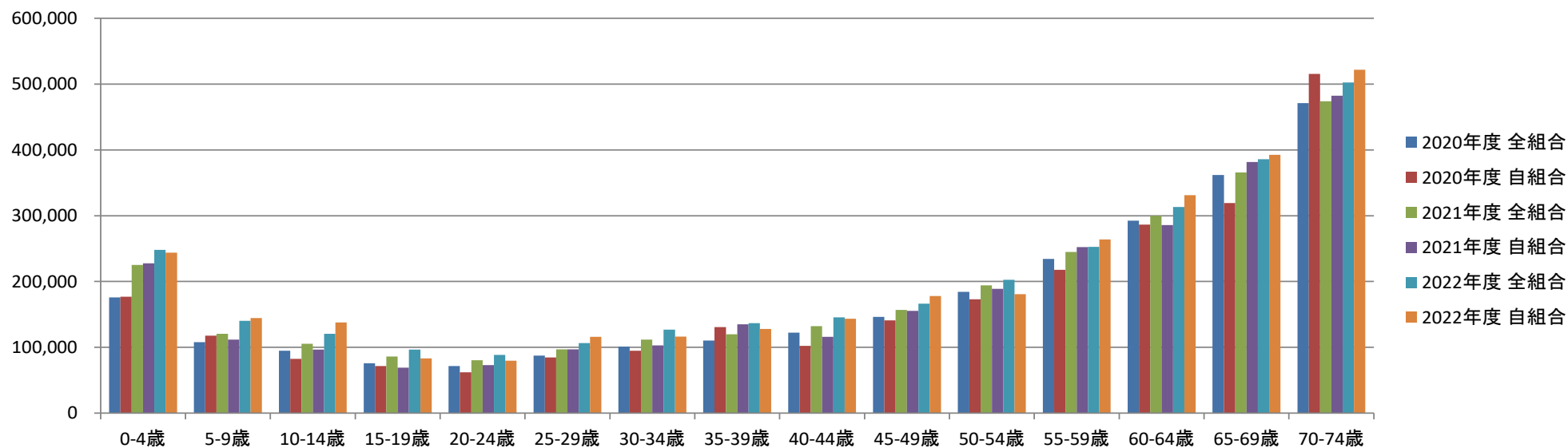
### 1人当たりの医療費経年推移



**2020年度～2022年度  
【年齢階層別 人当たりの医療費】**

自組合、全組合ともに、0歳から4歳また、45歳以降、年齢が高くなるほど1人当たりの医療費は増加している。  
各年齢階層は年々医療費が増加している。

**年齢階層別医療費総額経年推移(本人・家族)(円)**



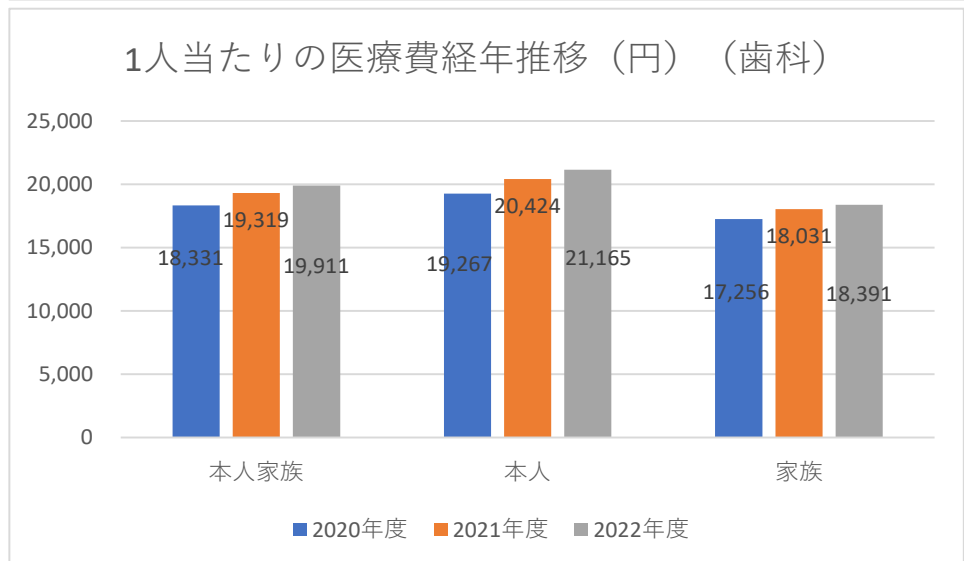
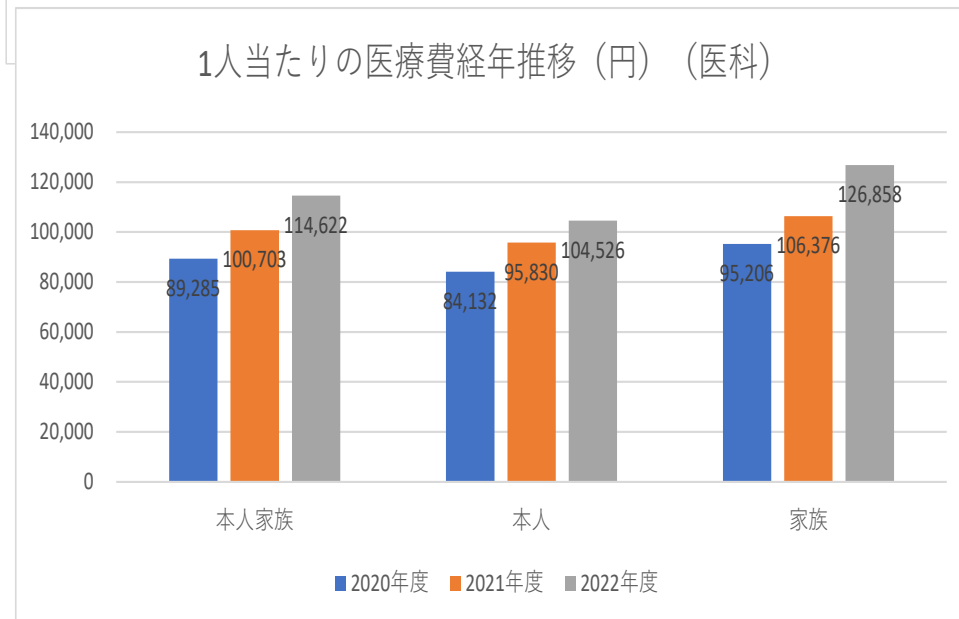
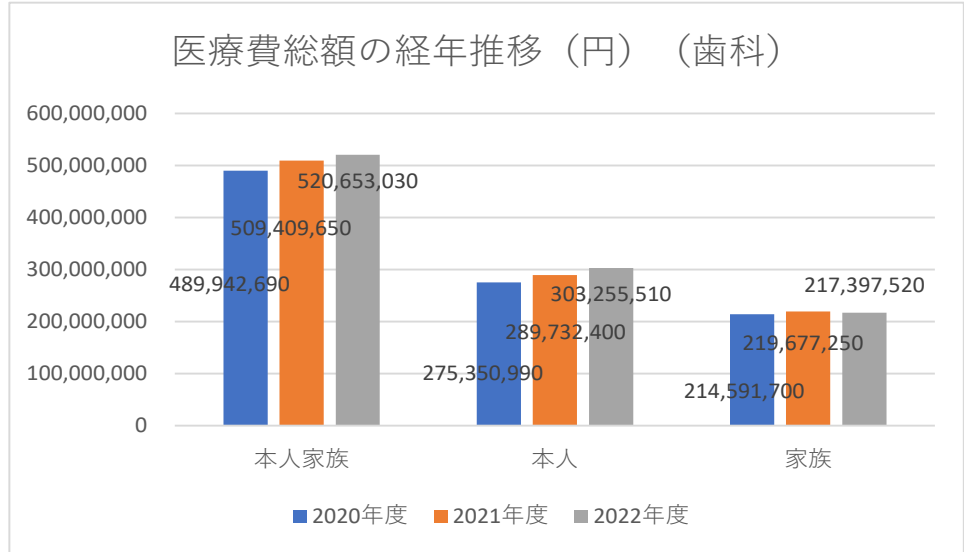
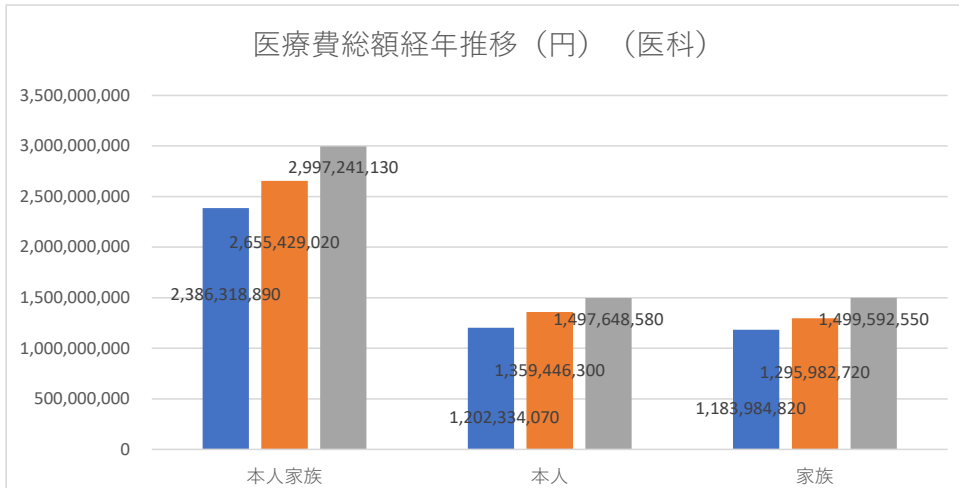
|        | 2020年度  |         | 2021年度  |         | 2022年度  |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|        | 全組合     | 自組合     | 全組合     | 自組合     | 全組合     | 自組合     |
| 0-4歳   | 176,018 | 176,877 | 225,209 | 227,575 | 248,127 | 243,850 |
| 5-9歳   | 107,867 | 117,626 | 120,654 | 111,726 | 140,388 | 144,349 |
| 10-14歳 | 94,811  | 82,621  | 105,421 | 96,536  | 120,668 | 137,779 |
| 15-19歳 | 75,799  | 71,675  | 85,917  | 69,039  | 96,619  | 83,248  |
| 20-24歳 | 71,620  | 62,066  | 80,503  | 73,096  | 88,595  | 79,650  |
| 25-29歳 | 87,335  | 84,522  | 97,093  | 97,040  | 106,593 | 116,059 |
| 30-34歳 | 101,241 | 94,935  | 111,659 | 103,087 | 126,936 | 116,219 |
| 35-39歳 | 110,238 | 130,678 | 119,679 | 134,926 | 136,723 | 128,103 |
| 40-44歳 | 122,328 | 102,356 | 132,302 | 115,845 | 145,602 | 143,442 |
| 45-49歳 | 146,233 | 141,118 | 156,670 | 155,409 | 166,401 | 177,830 |
| 50-54歳 | 184,212 | 173,001 | 194,227 | 188,917 | 202,711 | 180,818 |
| 55-59歳 | 234,405 | 217,638 | 244,808 | 252,274 | 252,699 | 263,842 |
| 60-64歳 | 292,503 | 286,389 | 300,018 | 285,681 | 313,390 | 331,232 |
| 65-69歳 | 361,803 | 319,103 | 365,926 | 381,638 | 385,951 | 392,450 |
| 70-74歳 | 471,269 | 515,620 | 473,922 | 482,402 | 502,404 | 521,794 |
| 合計     | 145,036 | 139,631 | 158,600 | 154,819 | 172,517 | 173,220 |

【医療費の経年推移：医科歯科別】

医科。歯科ともに医療費総額及び1人当たりの医療費は増加している。

医科の医療費総額は本人が多いが、1人当たりの医療費で見ると家族の金額が高い。

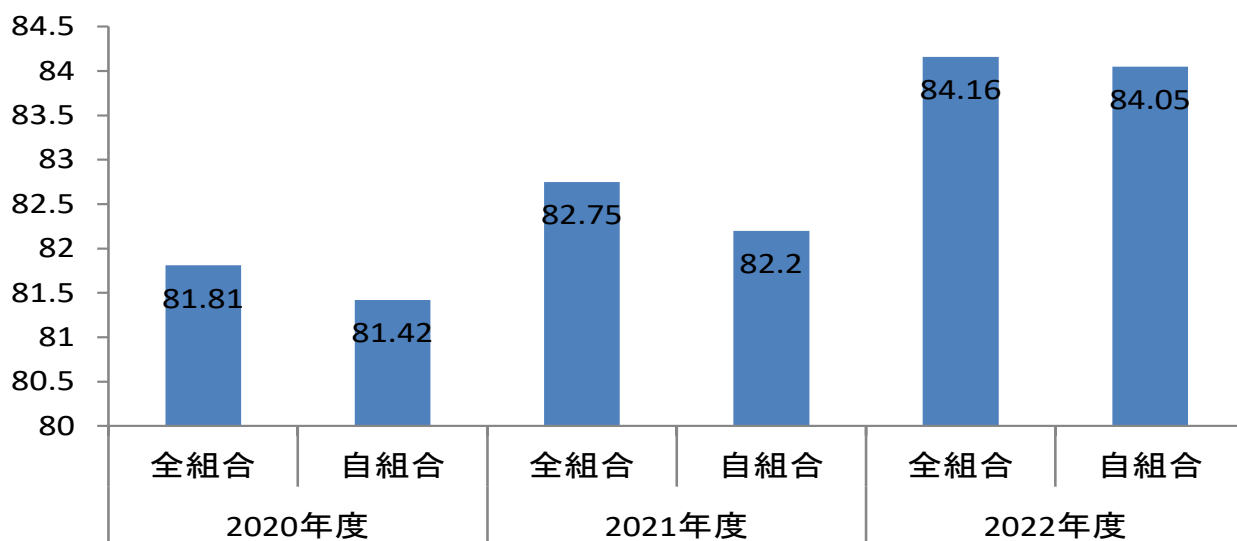
歯科は医療費総額、1人当たりの医療費ともに本人の医療費が高い。



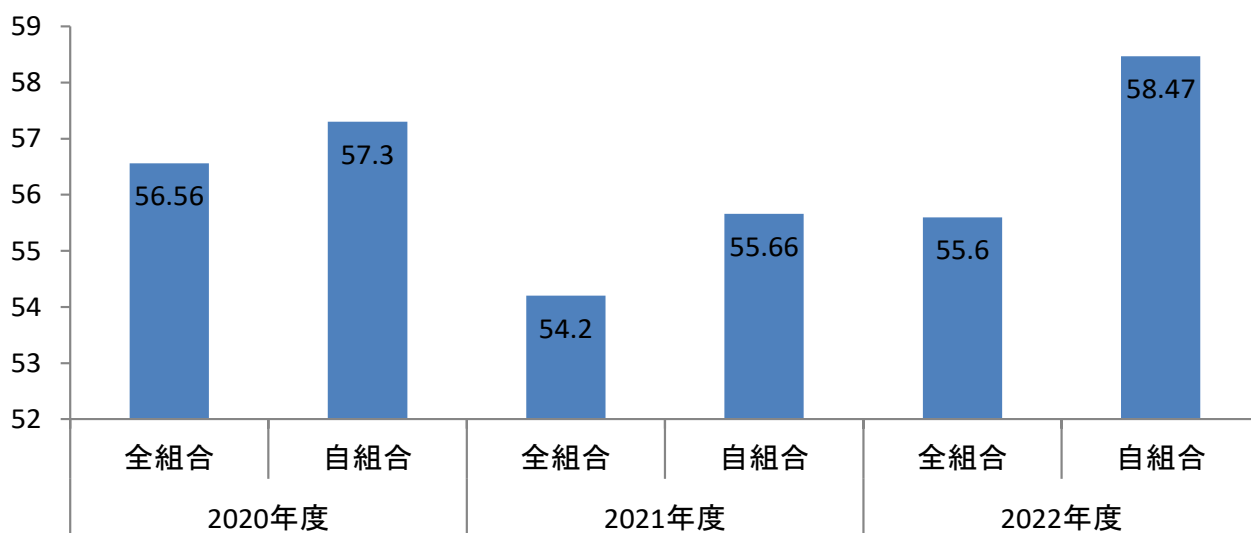
2020年度～2022年度  
【後発医薬品使用割合及び薬剤費割合】

自組合、全組合ともに後発医薬品使用割合は年々増加している。  
自組合において全組合と比較して薬剤費割合は高い。

後発医薬品使用割合経年推移(%)



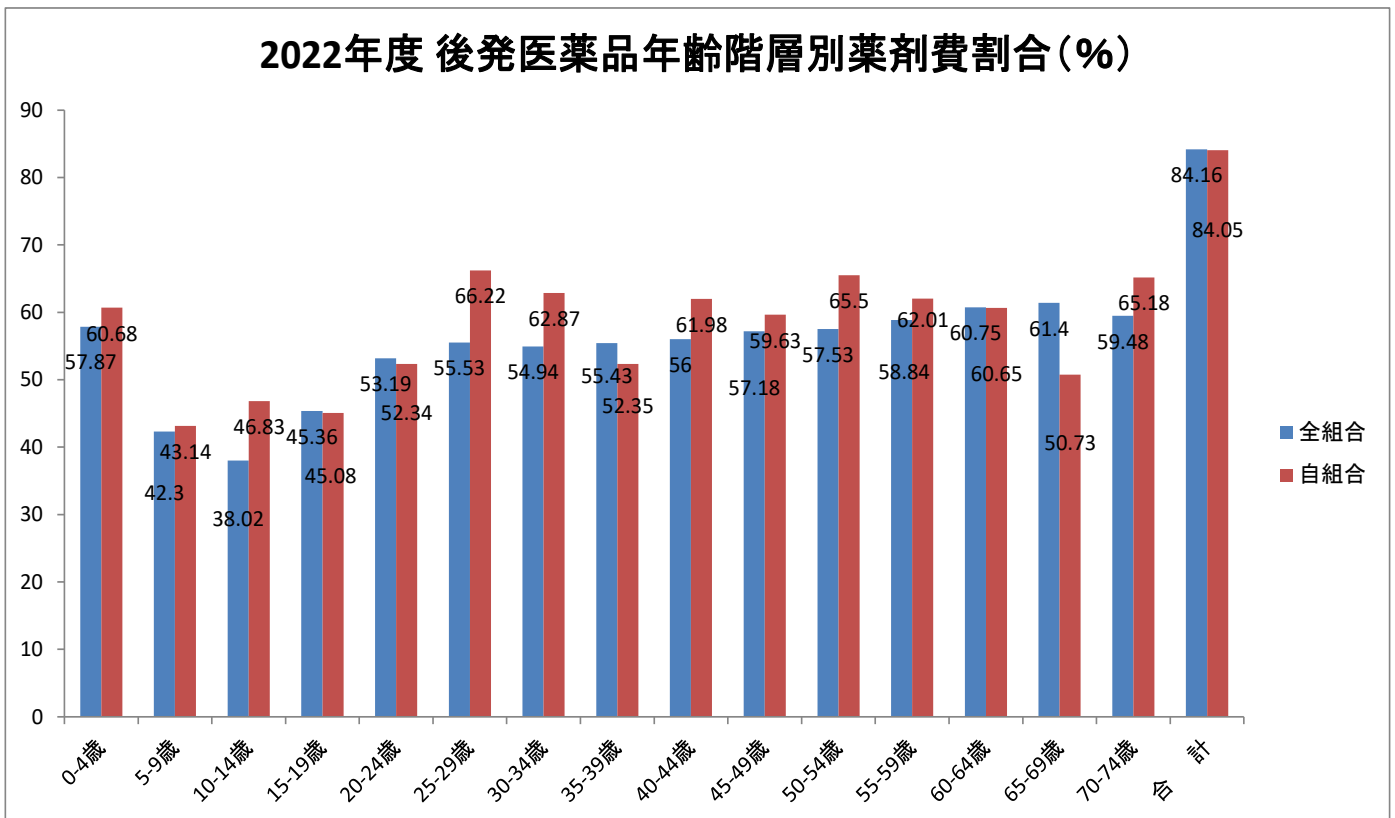
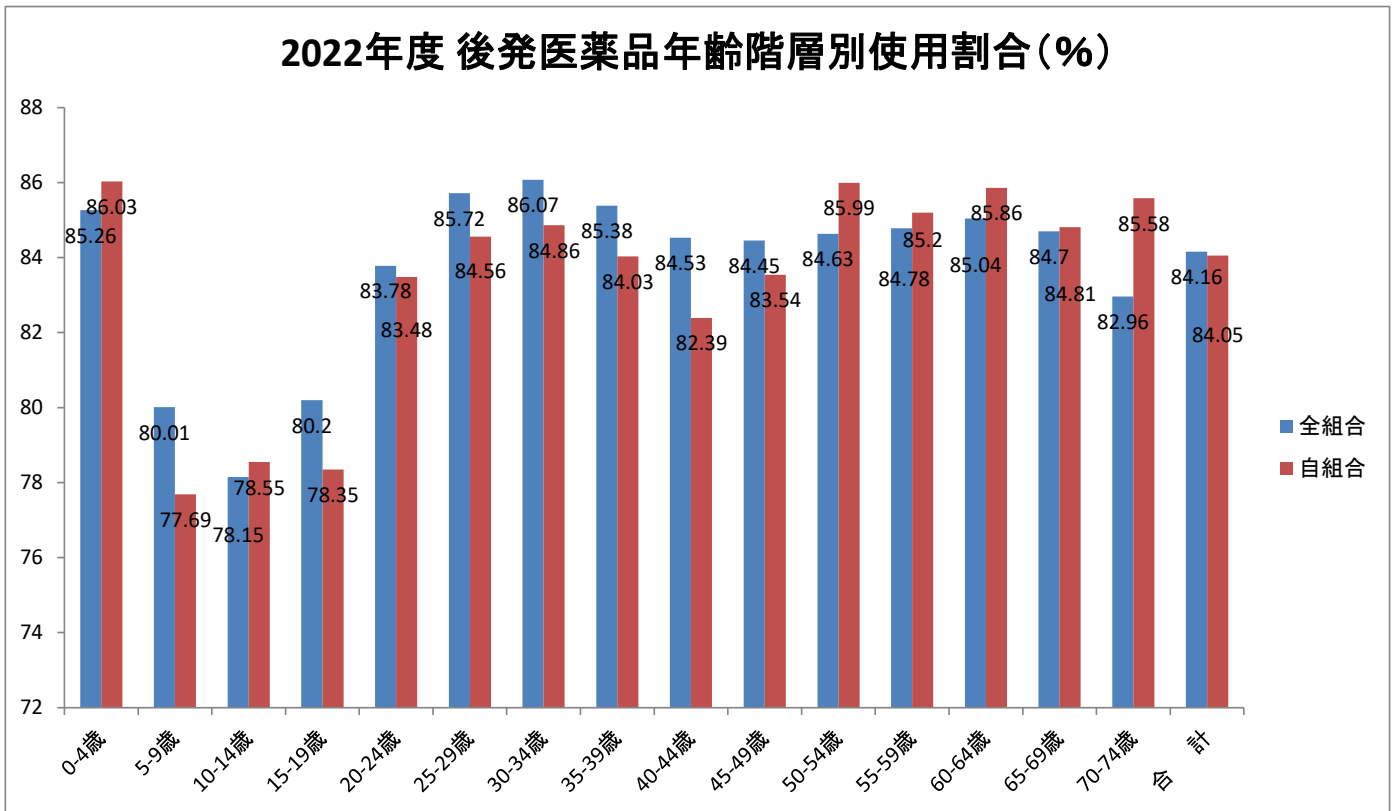
後発医薬品薬剤費割合経年推移(%)





## 【後発医薬品年齢階層別使用割合及び薬剤費割合】

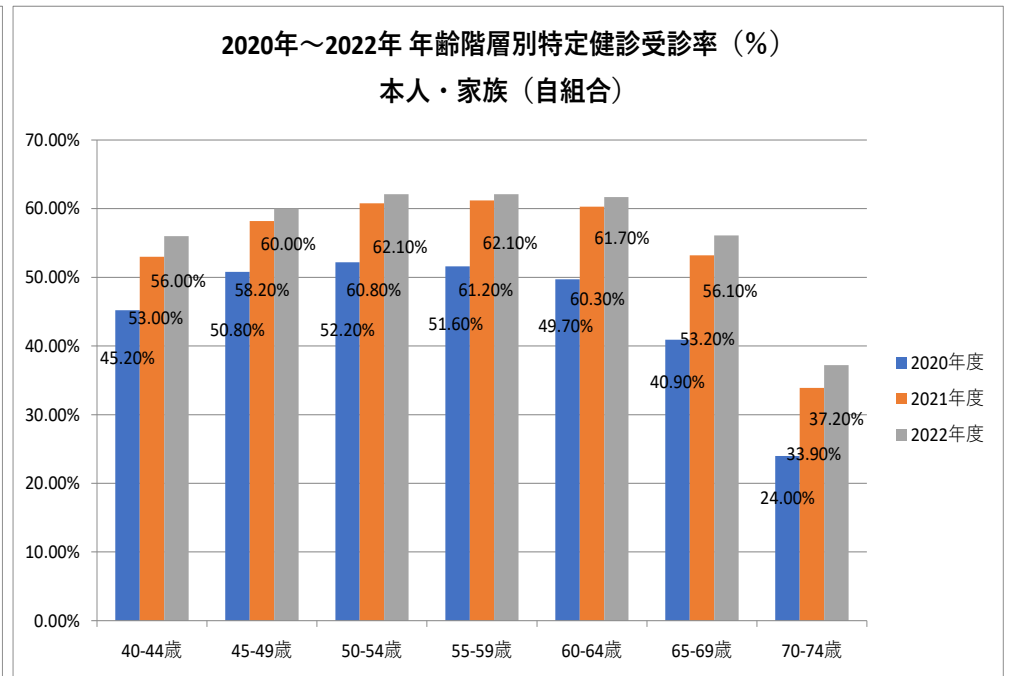
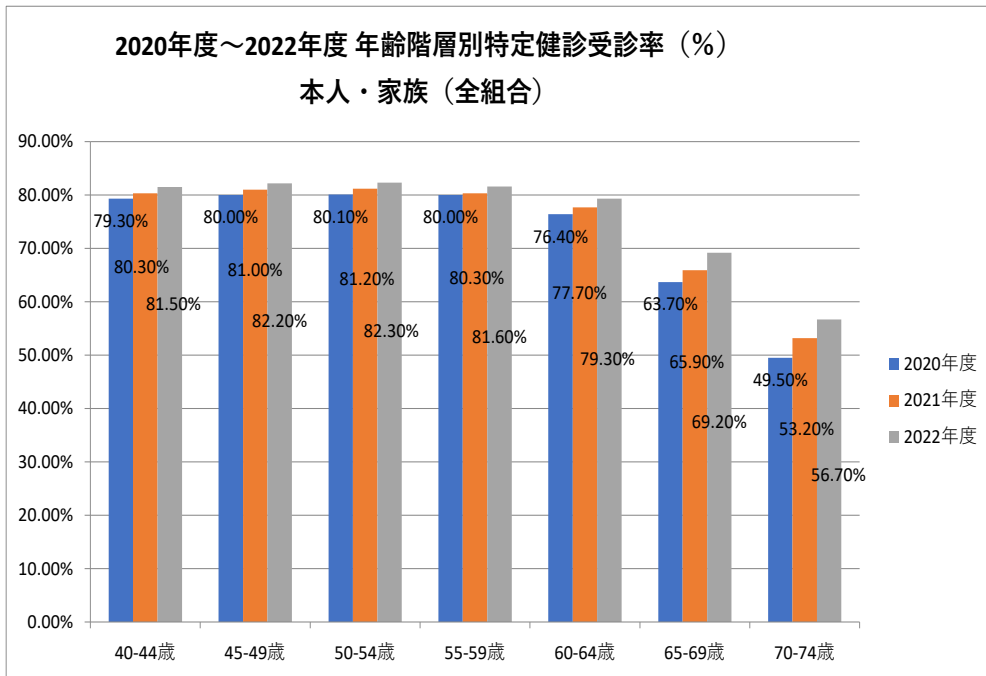
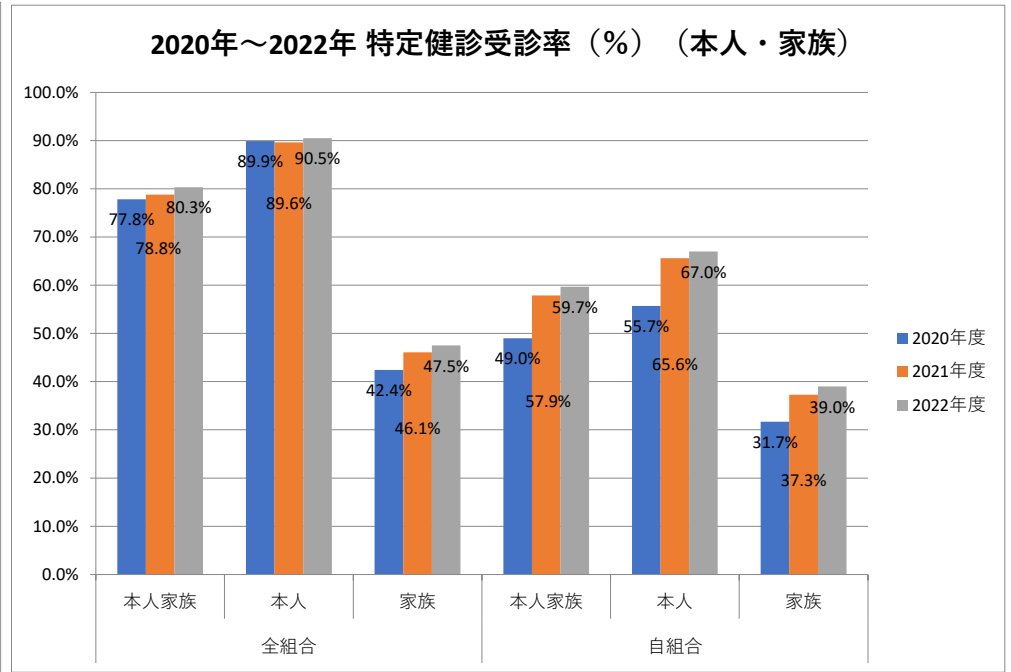
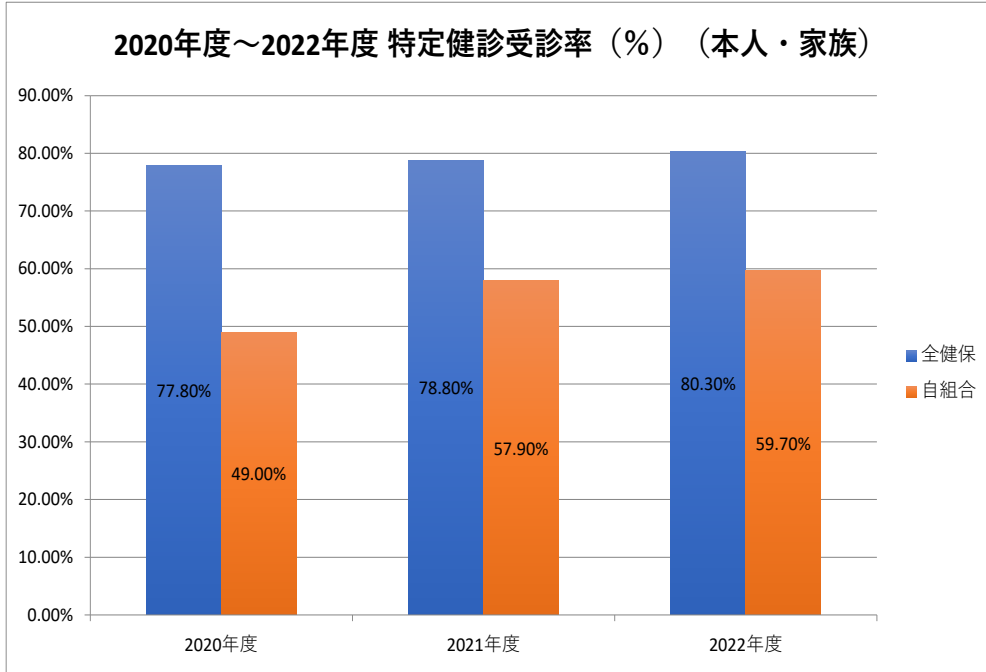
自組合、全組合ともに0歳から4歳、20歳から39歳、54歳から69歳は後発医薬品使用割合は高い。  
 自組合の後発医薬品薬剤費については、概ねどの年齢階層において全組合より高い。



特定健診の受診率は年々増加している。自組合、全組合ともに被扶養者の受診率は低く、被扶養者対策が課題である。

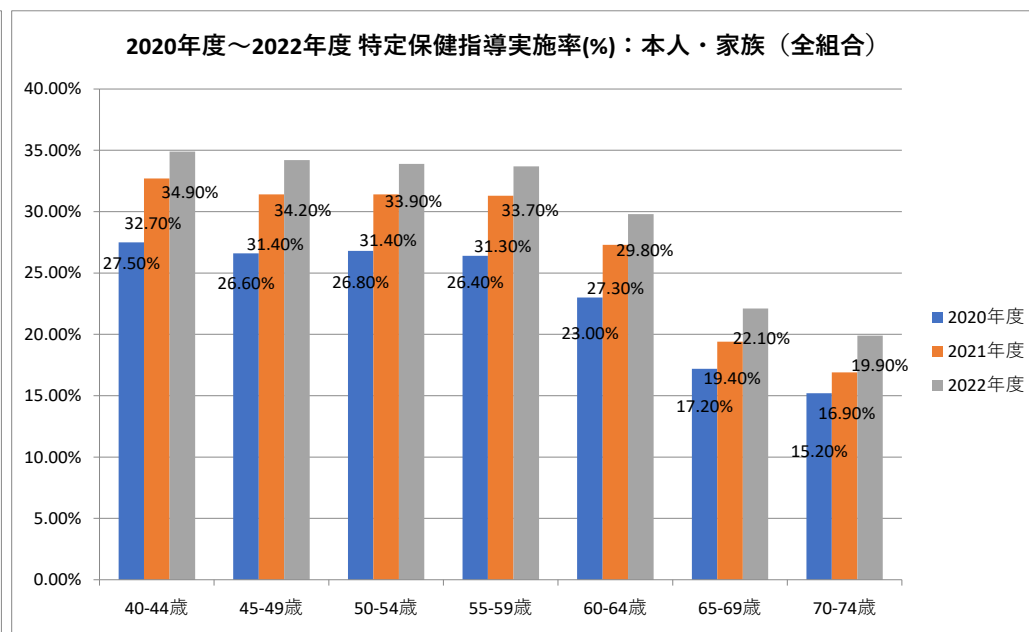
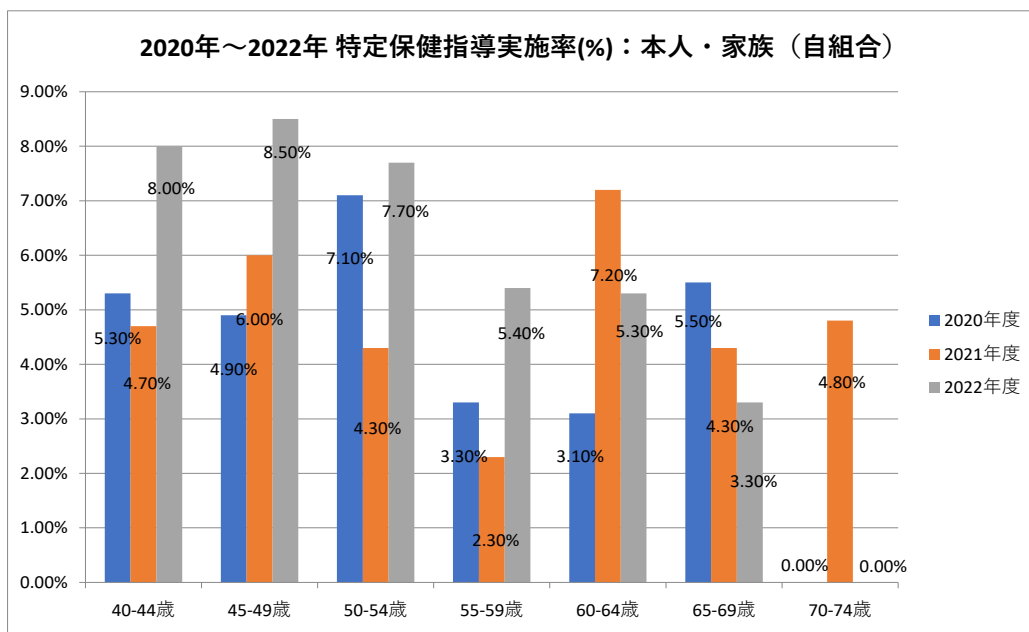
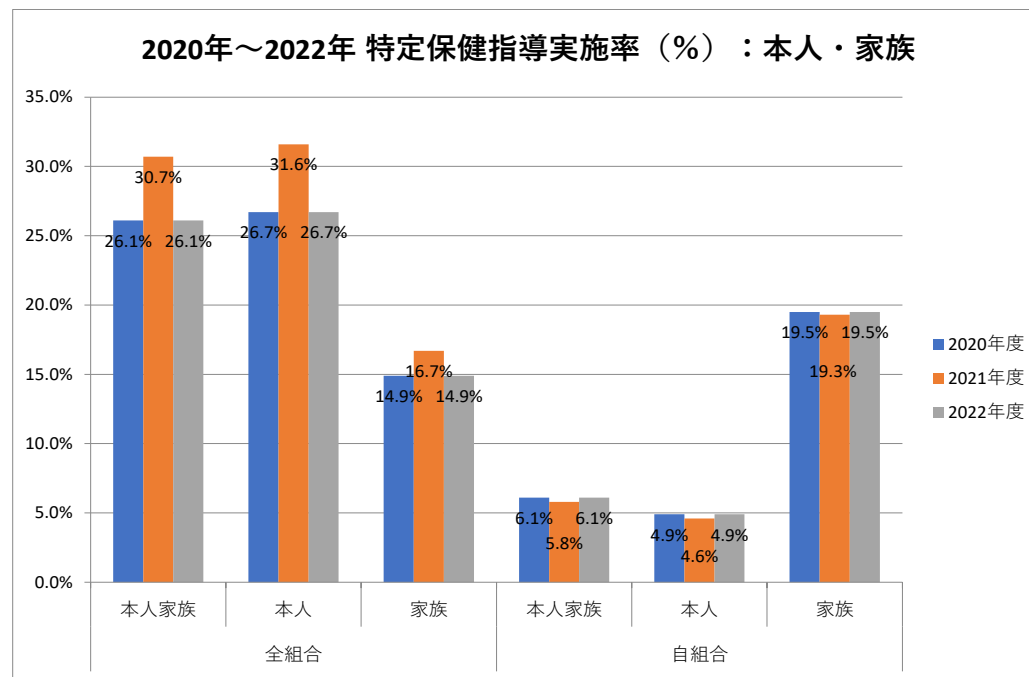
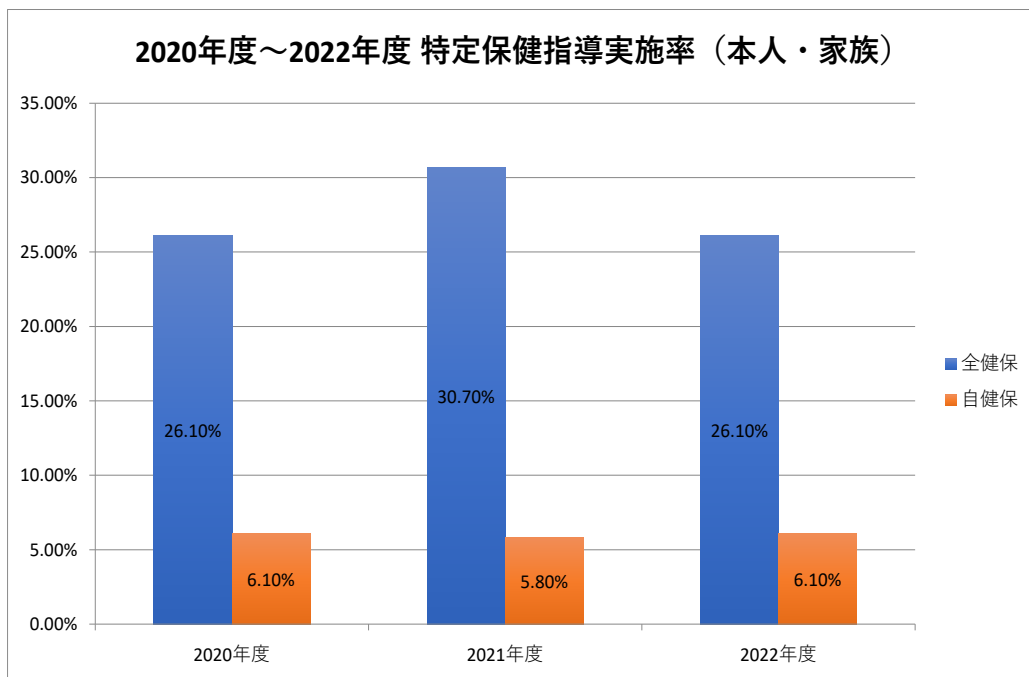
【2020年度～2022年度 特定健診受診率】

全組合において40歳から64歳までは受診率が高いものの65歳以降の受診率は低くなっている。自組合においては、40歳から44歳、65歳以降の受診率が低い。



【2020年度～2022年度 特定保健指導実施率】

全組合と比べ自組合の実施率は極端に低い。全組合では、被扶養者の実施率は低いが、自組合においては被扶養者の実施率は本人の実施率より高い、被扶養配偶者の全国巡回健診における特定保健指導が効果を上げている。



【2022年度 疾病分類別 傷病分配医療費】

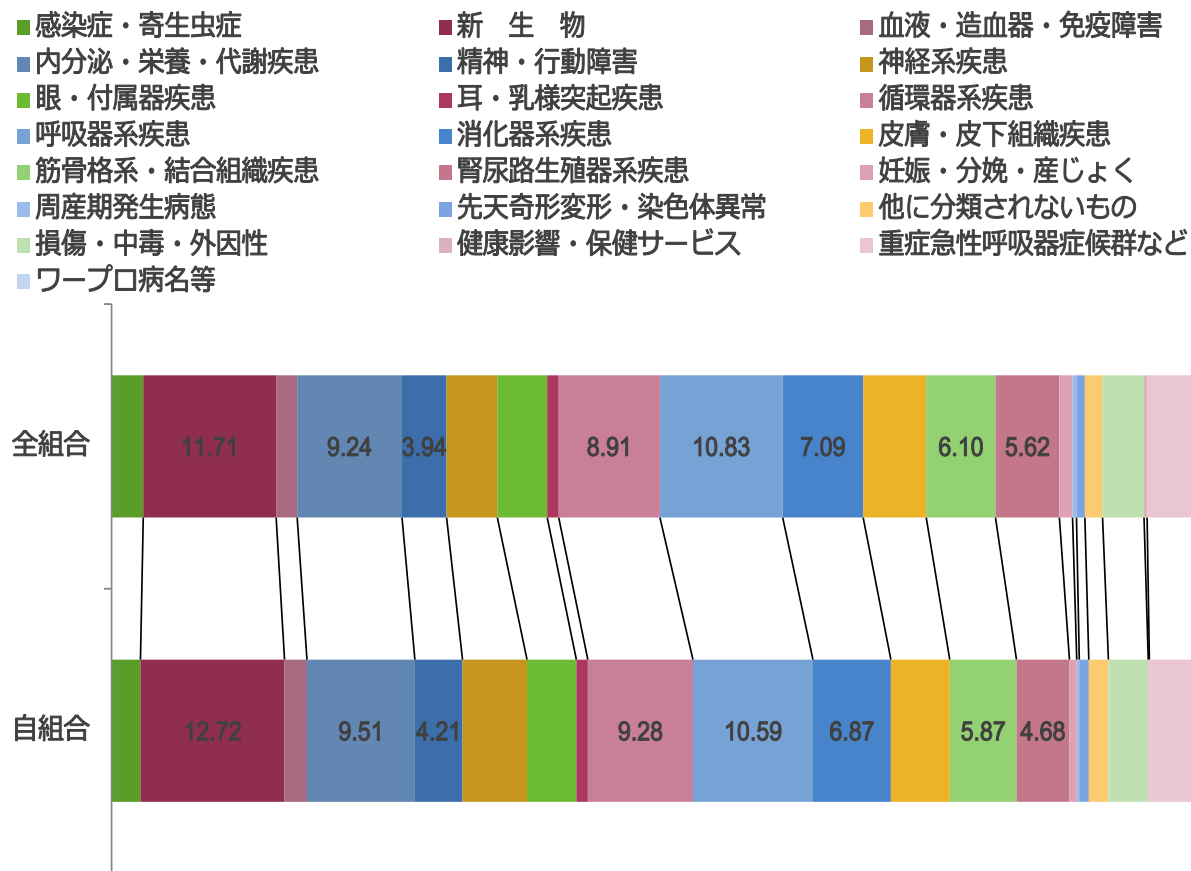
医療費構成割合

自組合及び全組合において、構成割合上位は、新生物、呼吸器系疾患、内分泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。

| 2022年度<br>疾病19分類別 医療費構成割 | 自組合   | 全組合   |
|--------------------------|-------|-------|
| 感染症・寄生虫症                 | 2.53  | 2.78  |
| 新生物                      | 12.72 | 11.71 |
| 血液・造血器・免疫障害              | 1.98  | 1.86  |
| 内分泌・栄養・代謝疾患              | 9.51  | 9.24  |
| 精神・行動障害                  | 4.21  | 3.94  |
| 神経系疾患                    | 5.68  | 4.47  |
| 眼・付属器疾患                  | 4.37  | 4.39  |
| 耳・乳様突起疾患                 | 1.00  | 1.03  |
| 循環器系疾患                   | 9.28  | 8.91  |
| 呼吸器系疾患                   | 10.59 | 10.83 |
| 消化器系疾患                   | 6.87  | 7.09  |
| 皮膚・皮下組織疾患                | 5.20  | 5.58  |
| 筋骨格系・結合組織疾患              | 5.87  | 6.10  |
| 腎尿路生殖器系疾患                | 4.68  | 5.62  |
| 妊娠・分娩・産じょく               | 0.65  | 1.16  |
| 周産期発生病態                  | 0.23  | 0.35  |
| 先天奇形変形・染色体異常             | 0.82  | 0.74  |
| 他に分類されないもの               | 1.75  | 1.56  |
| 損傷・中毒・外因性                | 3.49  | 3.67  |
| 健康影響・保健サービス              | 0.11  | 0.26  |
| 重症急性呼吸器症候群など             | 7.60  | 7.58  |
| ワープロ病名等                  | 0.88  | 1.10  |

2022年度

疾病19分類別 医療費構成割合 (%)

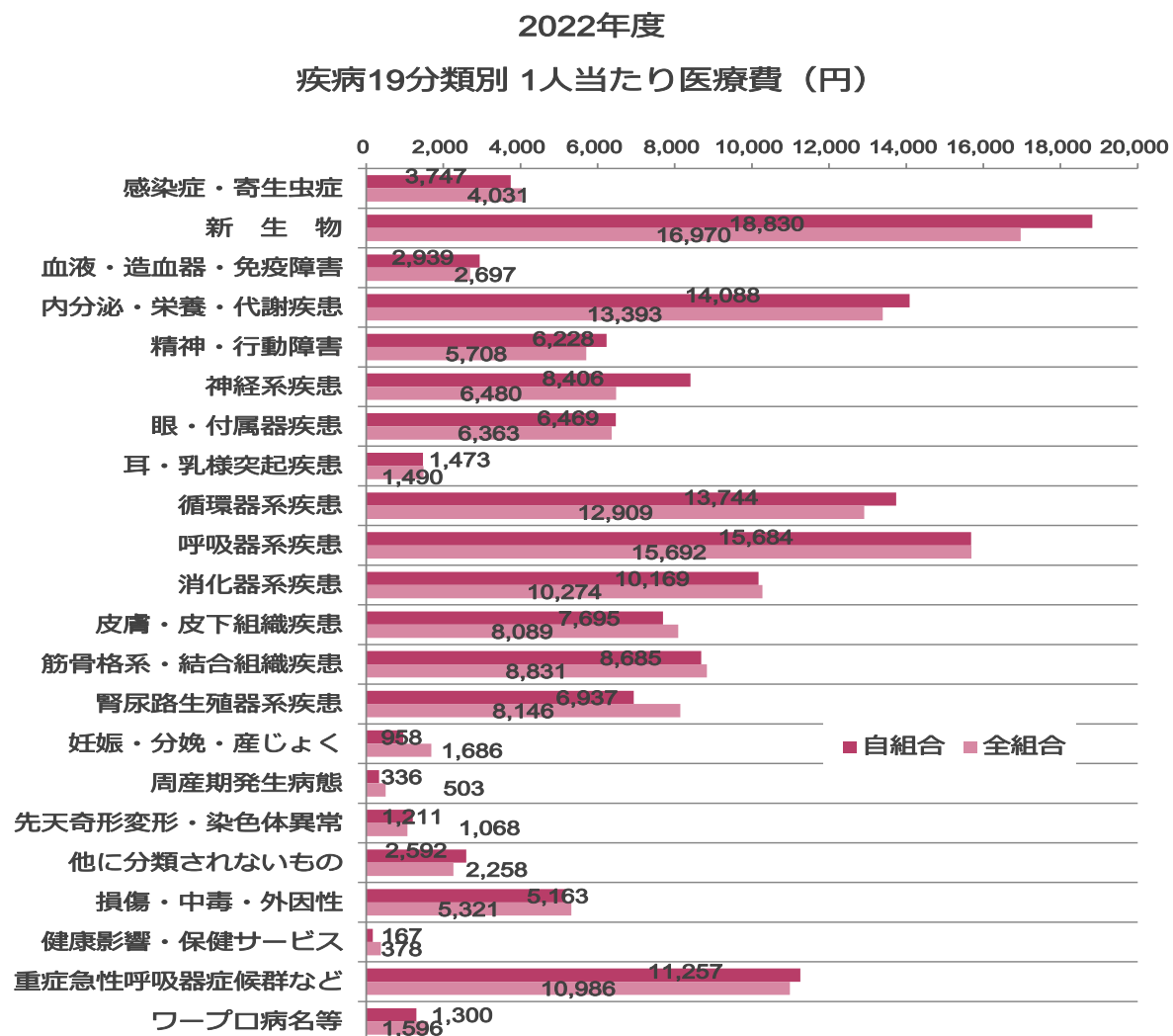


## 【2022年度 疾病分類別 傷病分配医療費】

### 1人当たり医療費

| 2022年度<br>疾病19分類別 1人当たり医<br>療費 (円) | 自組合    | 全組合    |
|------------------------------------|--------|--------|
| 感染症・寄生虫症                           | 3,747  | 4,031  |
| 新 生 物                              | 18,830 | 16,970 |
| 血液・造血器・免疫障害                        | 2,939  | 2,697  |
| 内分泌・栄養・代謝疾患                        | 14,088 | 13,393 |
| 精神・行動障害                            | 6,228  | 5,708  |
| 神経系疾患                              | 8,406  | 6,480  |
| 眼・付属器疾患                            | 6,469  | 6,363  |
| 耳・乳様突起疾患                           | 1,473  | 1,490  |
| 循環器系疾患                             | 13,744 | 12,909 |
| 呼吸器系疾患                             | 15,684 | 15,692 |
| 消化器系疾患                             | 10,169 | 10,274 |
| 皮膚・皮下組織疾患                          | 7,695  | 8,089  |
| 筋骨格系・結合組織疾患                        | 8,685  | 8,831  |
| 腎尿路生殖器系疾患                          | 6,937  | 8,146  |
| 妊娠・分娩・産じょく                         | 958    | 1,686  |
| 周産期発生病態                            | 336    | 503    |
| 先天奇形変形・染色体異常                       | 1,211  | 1,068  |
| 他に分類されないもの                         | 2,592  | 2,258  |
| 損傷・中毒・外因性                          | 5,163  | 5,321  |
| 健康影響・保健サービス                        | 167    | 378    |
| 重症急性呼吸器症候群など                       | 11,257 | 10,986 |
| ワープロ病名等                            | 1,300  | 1,596  |

自組合及び全組合において、構成割合上位は、新生物、呼吸器系疾患、内分  
泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。



## 【2022年度 疾病分類別 傷病分配医療費】

### 受診率

| 2022年度<br>疾病19分類別 受診率 (1,000<br>人当たり件数) | 自組合        | 全組合        |
|---|------------|------------|
| 感染症・寄生虫症                                | 413.0559   | 479.0393   |
| 新生物                                     | 370.9128   | 421.1101   |
| 血液・造血器・免疫障害                             | 168.1135   | 191.8257   |
| 内分泌・栄養・代謝疾患                             | 1,169.5667 | 1,160.6818 |
| 精神・行動障害                                 | 455.6962   | 451.0221   |
| 神経系疾患                                   | 567.2492   | 595.6881   |
| 眼・付属器疾患                                 | 689.6248   | 760.9725   |
| 耳・乳様突起疾患                                | 212.0540   | 219.7623   |
| 循環器系疾患                                  | 968.2971   | 929.2208   |
| 呼吸器系疾患                                  | 1,723.0869 | 1,724.9179 |
| 消化器系疾患                                  | 1,065.2033 | 1,100.0490 |
| 皮膚・皮下組織疾患                               | 943.1336   | 1,019.0587 |
| 筋骨格系・結合組織疾患                             | 697.8852   | 729.5707   |
| 腎尿路生殖器系疾患                               | 435.8102   | 507.6078   |
| 妊娠・分娩・産じょく                              | 20.0008    | 30.4714    |
| 周産期発生病態                                 | 3.7095     | 4.6674     |
| 先天奇形変形・染色体異常                            | 30.3644    | 36.7064    |
| 他に分類されないもの                              | 399.0210   | 455.8266   |
| 損傷・中毒・外因性                               | 313.3581   | 318.5328   |
| 健康影響・保健サービス                             | 42.7550    | 47.6887    |
| 重症急性呼吸器症候群など                            | 583.0433   | 565.3063   |
| ワープロ病名等                                 | 169.5667   | 196.1069   |

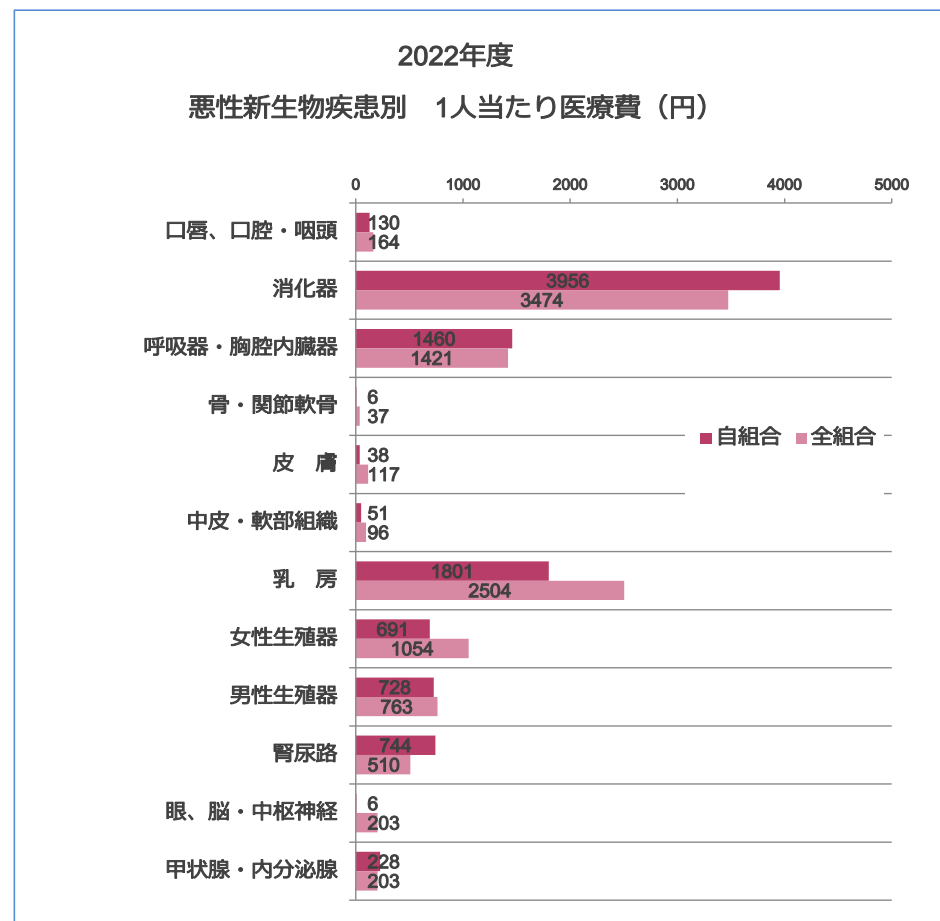
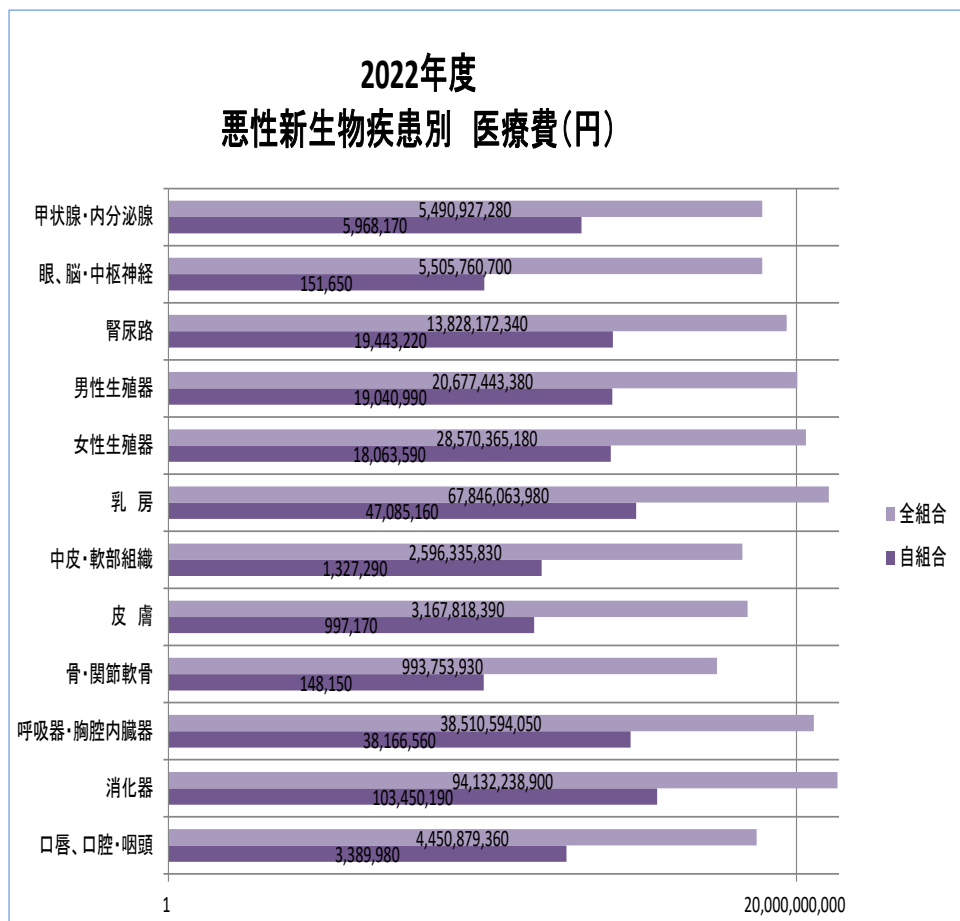
自組合及び全組合において、構成割合上位は、新生物、呼吸器系疾患、内分泌・栄養・代謝疾患、循環器系疾患、消化器系疾患である。



## 【2022年度 悪性新生物】

医療費、1人当たり医療費

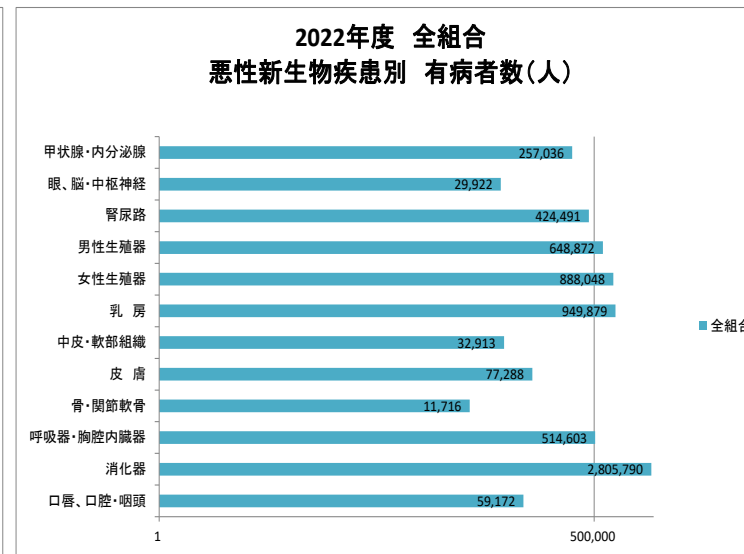
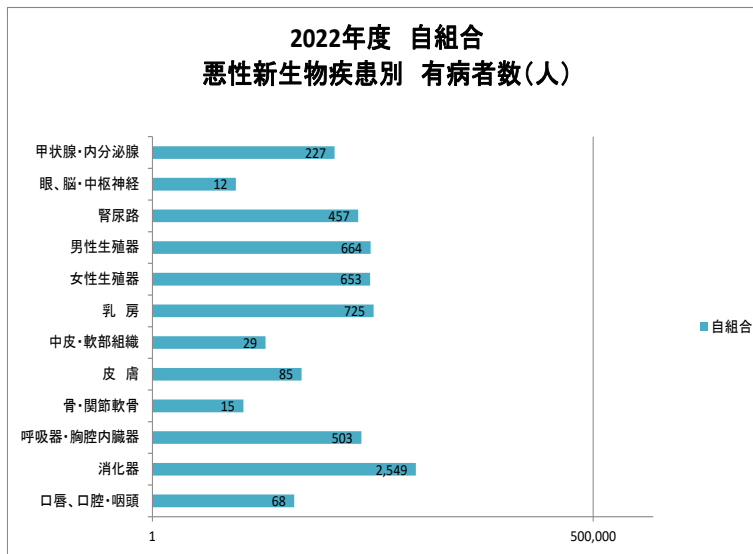
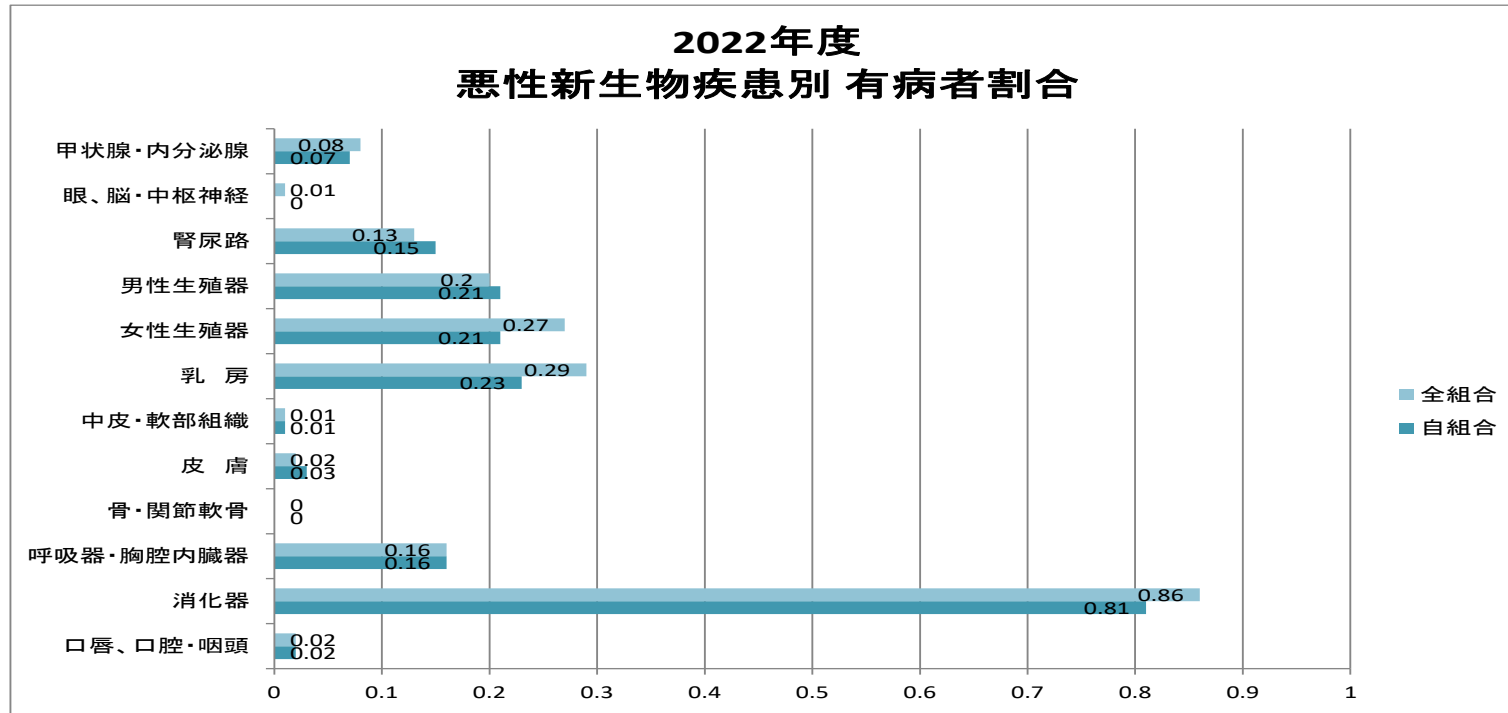
医療費の上位疾患は、全組合、組合ともに消化器、乳房、呼吸器・胸腔内臓器である。  
1人当たりの医療費は、消化器、乳房、呼吸器・胸腔内臓器である。



【2022年度 悪性新生物】

有病者割合・有病者数

有病者数の上位疾患は、全組合、自組合ともに消化器、乳房、女性生殖器、男性生殖器である。

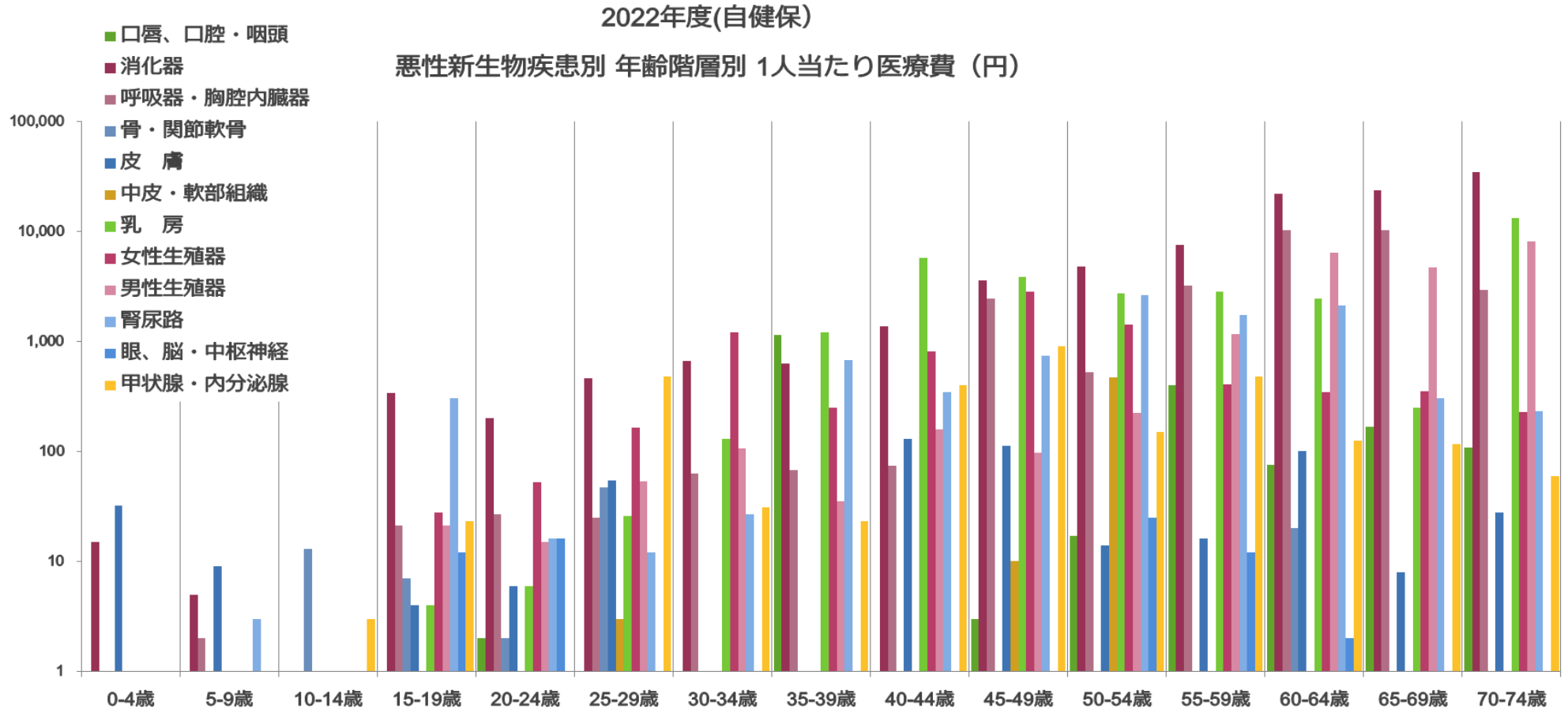




## 【2022年度 悪性新生物】

### 1人当たりの医療費

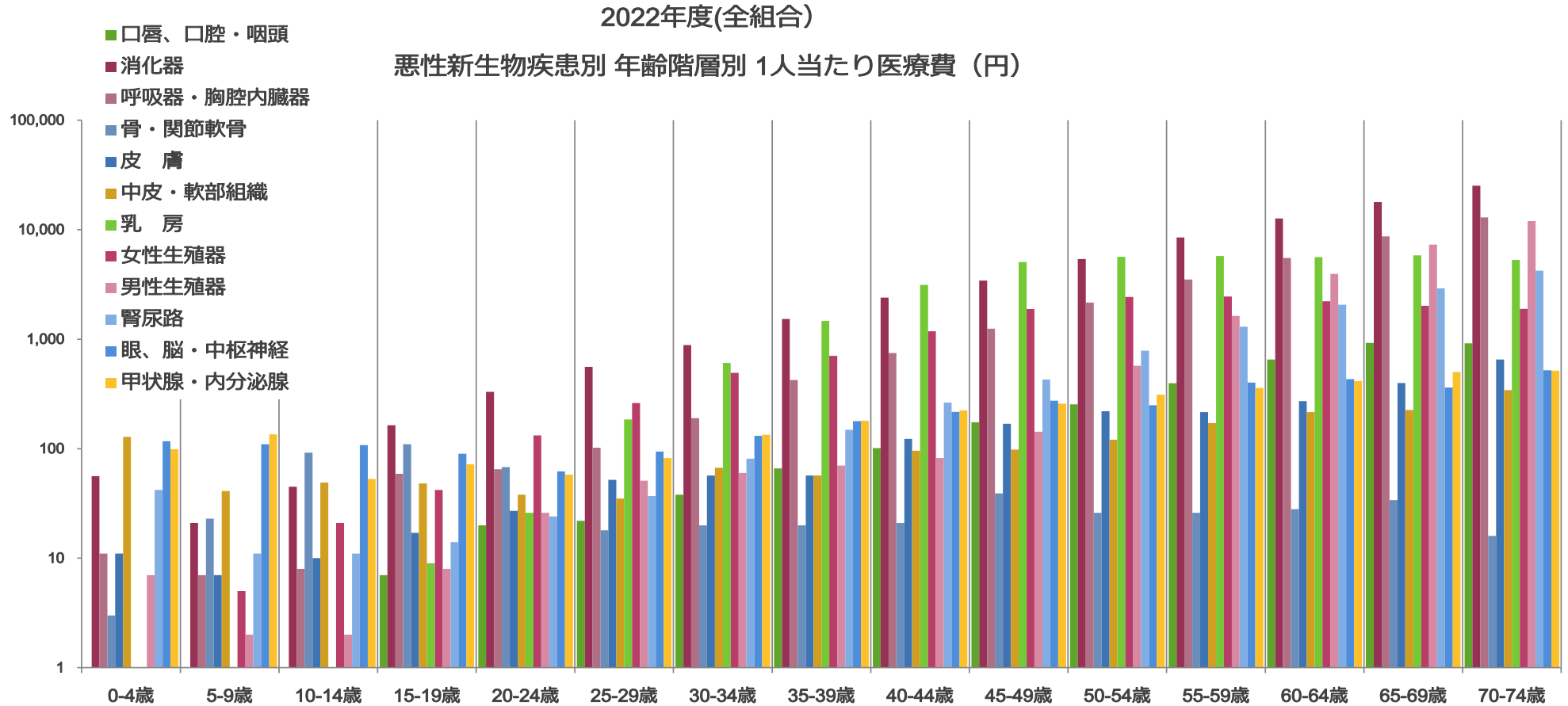
疾患にもよるが、年齢が高まるごとに悪性新物の1人当たりの医療費は高い。



## 【2022年度 悪性新生物】

### 1人当たりの医療費

疾患にもよるが、年齢が高まるごとに悪性新物の1人当たりの医療費は高い。



## 【2022年度 生活習慣病関連】

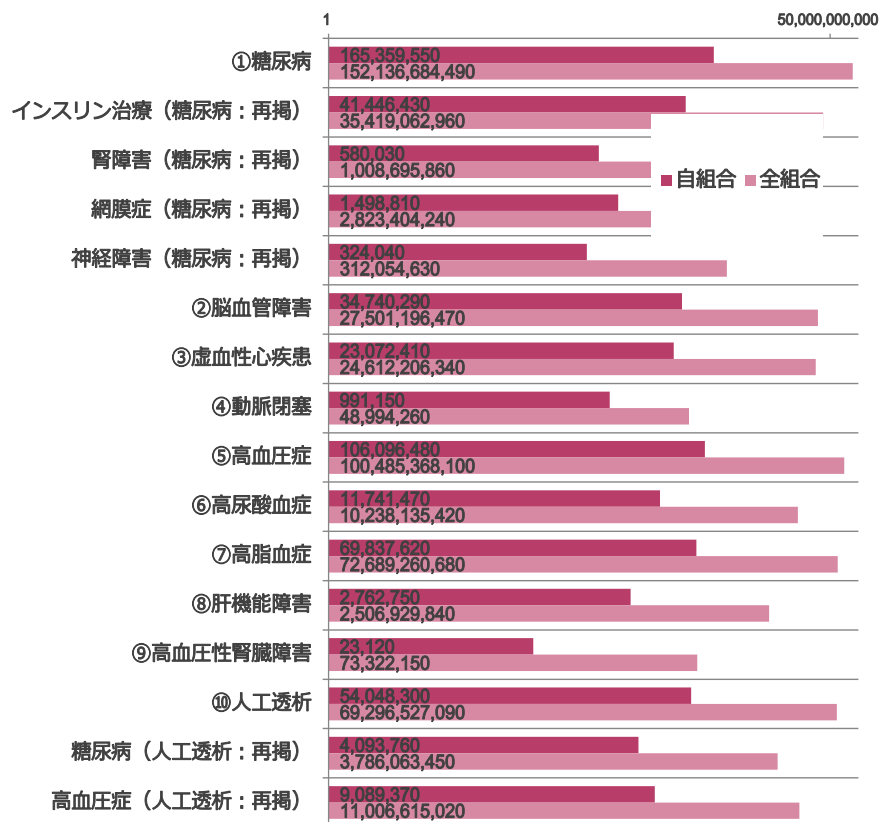
### 医療費、1人当たり医療費

医療費総額は自組合、全組合ともに糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に多い。  
1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に多い。  
ほとんどの疾患で、1人当たりの医療費は自組合が多い。

再掲  
含む

2022年度

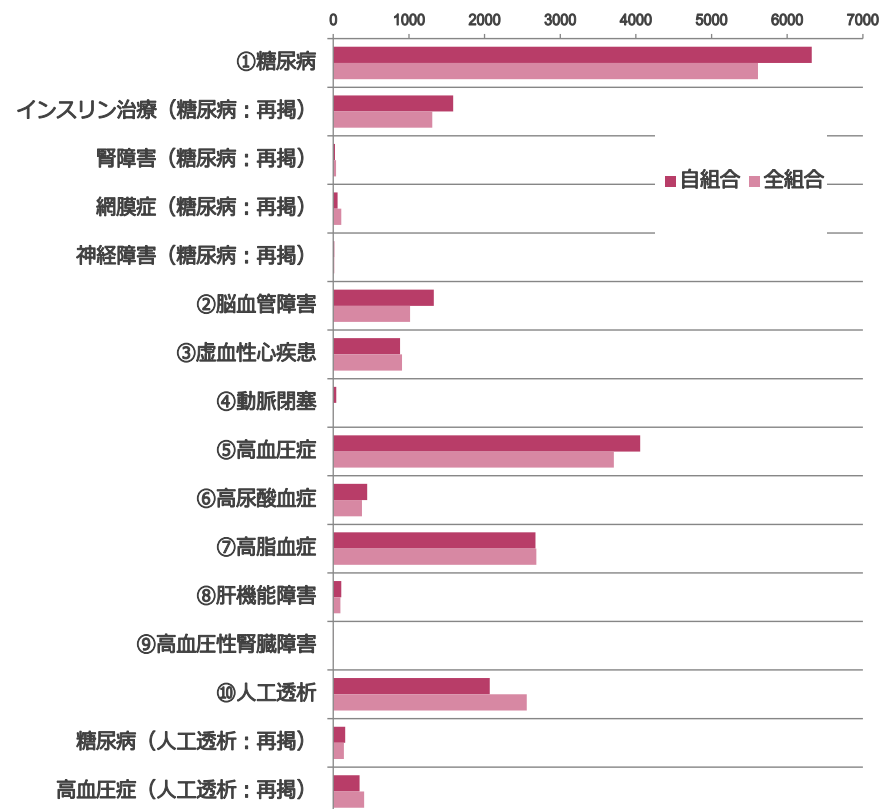
生活習慣関連10疾患別 医療費（総額円）



再掲  
含む

2022年度

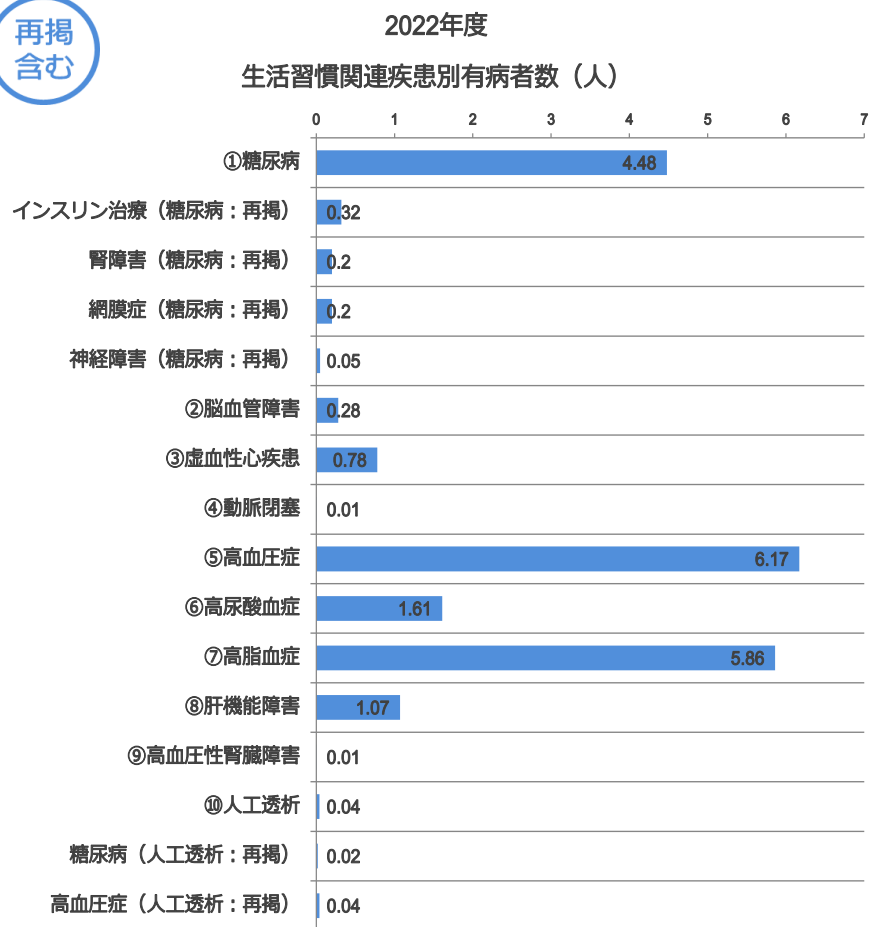
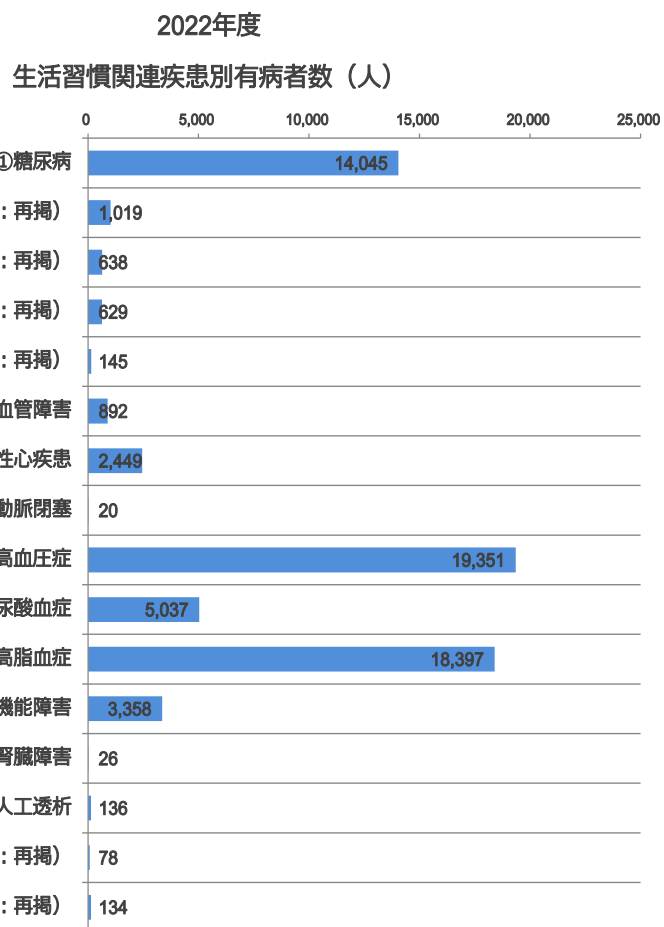
生活習慣関連10疾患別 1人当たり医療費（円）



## 【2022年度 生活習慣病関連】

### 有病者数

自組合、全組合ともに高血圧症がもっと多く、高脂血症、糖尿病と続く。





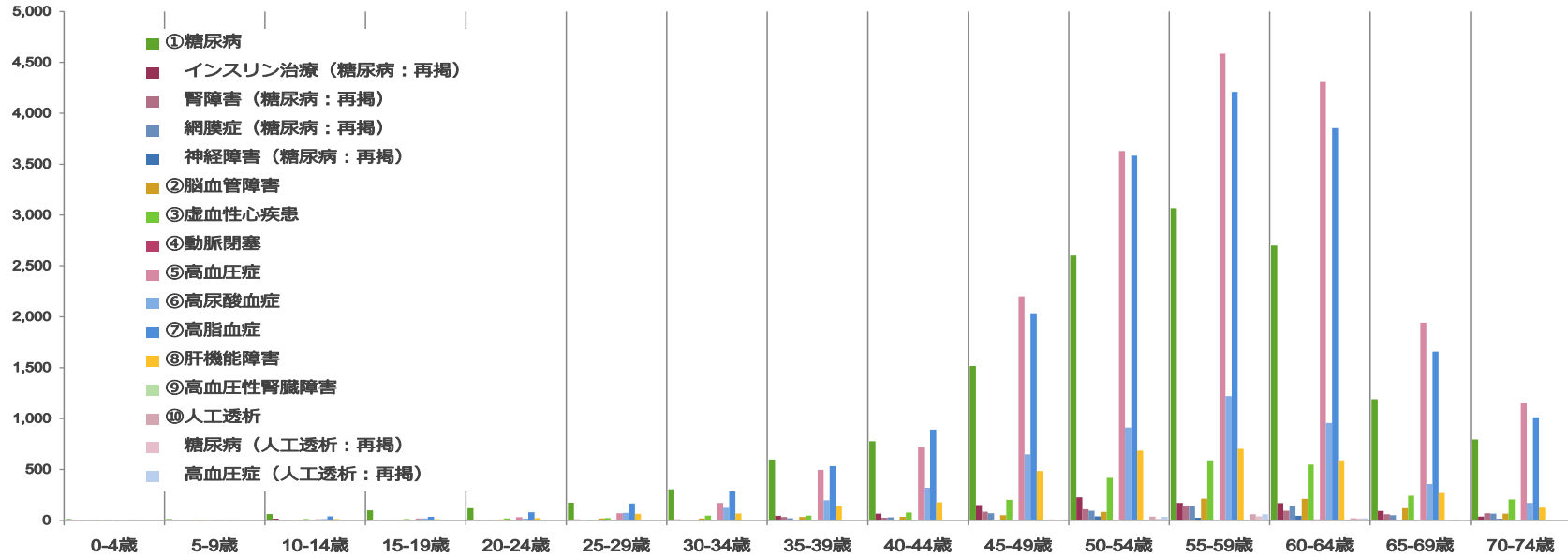
# 【2022年度 生活習慣病関連】

## 年齢階層別有病者数

自組合、全組合ともに高血圧症、高脂血症の有病者数が多い。高血圧、高脂血症は、45歳から徐々に多くなり、最も多いのは55歳から59歳である。

### 2022年度自組合

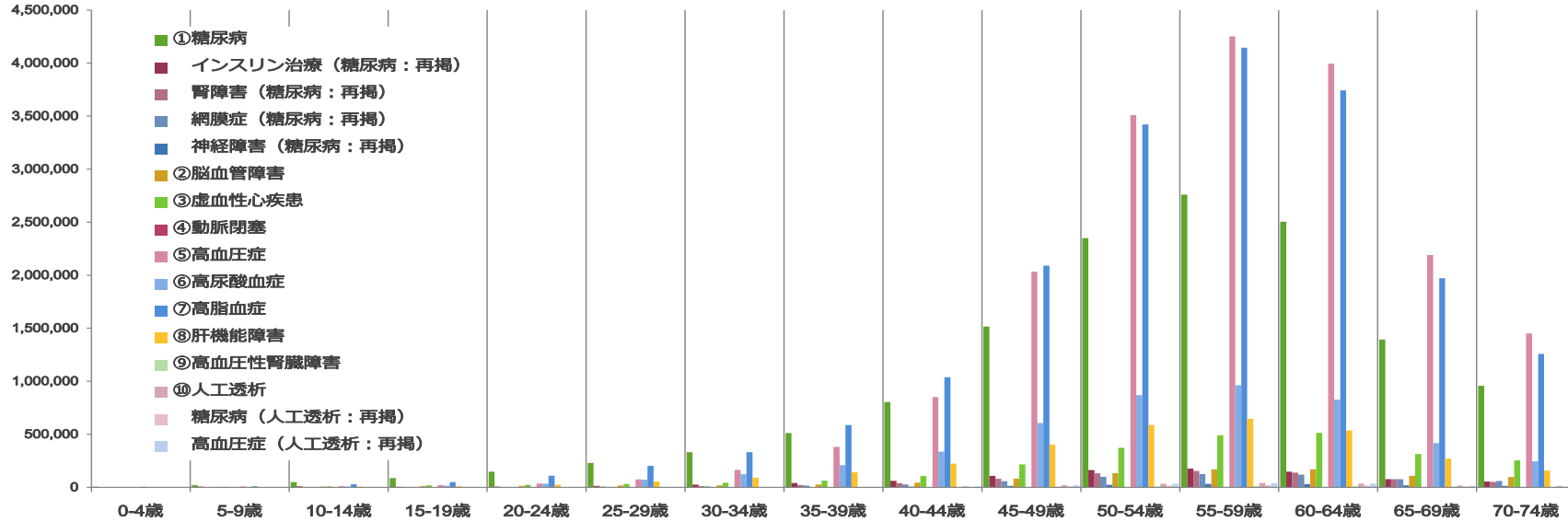
#### 生活習慣関連疾患別（ICD-10）年齢階層別有病者数（人）



| 2022年度自組合<br>生活習慣関連疾患別（ICD-10）年齢階層別有病者数（人） | 0-4歳 | 5-9歳 | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 30-34歳 | 35-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|--|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ①糖尿病                                       | 12   | 12   | 63     | 99     | 119    | 173    | 305    | 598    | 778    | 1,516  | 2,610  | 3,068  | 2,700  | 1,190  | 794    |
| インスリン治療（糖尿病：再掲）                            | 8    | 5    | 16     | 4      | 2      | 10     | 10     | 46     | 67     | 151    | 226    | 171    | 170    | 94     | 38     |
| 腎障害（糖尿病：再掲）                                | -    | -    | -      | 1      | 4      | 2      | 4      | 34     | 26     | 85     | 110    | 145    | 95     | 61     | 71     |
| 網膜症（糖尿病：再掲）                                | -    | -    | -      | -      | 1      | 8      | 5      | 20     | 31     | 71     | 95     | 141    | 139    | 51     | 67     |
| 神経障害（糖尿病：再掲）                               | -    | -    | -      | -      | -      | -      | -      | 8      | 7      | 4      | 39     | 26     | 46     | -      | 15     |
| ②脳血管障害                                     | 6    | 8    | 8      | 8      | 10     | 19     | 19     | 33     | 35     | 52     | 83     | 214    | 211    | 120    | 66     |
| ③虚血性心疾患                                    | 1    | 3    | 13     | 12     | 18     | 23     | 48     | 48     | 77     | 202    | 418    | 589    | 547    | 243    | 205    |
| ④動脈閉塞                                      | -    | -    | -      | -      | -      | -      | -      | -      | -      | 3      | 5      | 3      | 9      | -      | -      |
| ⑤高血圧症                                      | 4    | 2    | 11     | 18     | 32     | 71     | 171    | 496    | 719    | 2,200  | 3,629  | 4,584  | 4,307  | 1,940  | 1,156  |
| ⑥高尿酸血症                                     | 3    | -    | 12     | 18     | 17     | 74     | 123    | 199    | 321    | 650    | 913    | 1,221  | 956    | 356    | 172    |
| ⑦高脂血症                                      | 1    | 7    | 40     | 36     | 79     | 166    | 285    | 533    | 892    | 2,034  | 3,583  | 4,211  | 3,854  | 1,658  | 1,012  |
| ⑧肝機能障害                                     | 1    | 2    | 12     | 11     | 22     | 65     | 69     | 140    | 178    | 485    | 686    | 703    | 589    | 268    | 125    |
| ⑨高血圧性腎臓障害                                  | -    | -    | -      | 1      | -      | -      | -      | -      | -      | 1      | 7      | 6      | 8      | 1      | 2      |
| ⑩人工透析                                      | -    | -    | -      | -      | -      | -      | -      | -      | -      | 10     | 38     | 61     | 21     | 6      | -      |
| 糖尿病（人工透析：再掲）                               | -    | -    | -      | -      | -      | -      | -      | -      | -      | 5      | 14     | 40     | 19     | -      | -      |
| 高血圧症（人工透析：再掲）                              | -    | -    | -      | -      | -      | -      | -      | -      | -      | 10     | 36     | 61     | 21     | 6      | -      |

2022年度全組合

生活習慣関連疾患別 (ICD-10) 年齢階層別有病者数 (人)



| 2022年度全組合<br>生活習慣関連疾患別 (ICD-10) 年齢階層別有病者数 (人) | 0-4歳  | 5-9歳   | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳  | 25-29歳  | 30-34歳  | 35-39歳  | 40-44歳  | 45-49歳    | 50-54歳    | 55-59歳    | 60-64歳    | 65-69歳    | 70-74歳    |
|---|-------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ①糖尿病  | 5,761 | 20,686 | 48,855 | 86,767 | 148,161 | 229,884 | 331,544 | 512,334 | 803,817 | 1,515,839 | 2,349,716 | 2,758,764 | 2,503,896 | 1,394,293 | 957,834   |
| インスリン治療 (糖尿病:再掲)                              | 1,291 | 6,335  | 9,092  | 5,426  | 7,254   | 13,168  | 24,574  | 40,563  | 60,883  | 108,273   | 162,602   | 176,062   | 147,089   | 77,631    | 55,242    |
| 腎障害 (糖尿病:再掲)                                  | 77    | 191    | 504    | 1,265  | 2,756   | 5,985   | 12,156  | 22,389  | 39,568  | 80,546    | 131,168   | 155,139   | 139,008   | 76,725    | 51,956    |
| 網膜症 (糖尿病:再掲)                                  | 79    | 422    | 810    | 1,256  | 1,974   | 3,858   | 8,499   | 16,107  | 27,939  | 58,881    | 99,047    | 124,504   | 120,684   | 76,536    | 60,166    |
| 神経障害 (糖尿病:再掲)                                 | 5     | 19     | 19     | 129    | 294     | 686     | 1,590   | 3,008   | 6,320   | 13,369    | 24,319    | 31,782    | 29,997    | 18,018    | 13,800    |
| ②脳血管障害  | 3,112 | 4,096  | 6,842  | 11,629 | 13,752  | 16,117  | 19,151  | 27,016  | 43,623  | 82,059    | 134,228   | 169,476   | 169,739   | 108,428   | 96,859    |
| ③虚血性心疾患                                       | 2,252 | 3,501  | 8,069  | 18,759 | 24,444  | 32,653  | 42,642  | 63,076  | 106,603 | 215,636   | 372,011   | 491,102   | 513,711   | 315,025   | 253,782   |
| ④動脈閉塞   | 0     | 3      | 0      | 16     | 2       | 43      | 98      | 204     | 412     | 1,252     | 1,755     | 2,206     | 1,802     | 1,030     | 773       |
| ⑤高血圧症   | 6,519 | 8,432  | 12,007 | 19,655 | 35,992  | 75,106  | 164,758 | 381,041 | 850,537 | 2,033,814 | 3,508,453 | 4,251,678 | 3,994,546 | 2,190,777 | 1,451,464 |
| ⑥高尿酸血症  | 1,412 | 2,953  | 7,152  | 14,922 | 33,873  | 71,532  | 123,184 | 208,504 | 336,466 | 606,508   | 868,952   | 961,766   | 826,334   | 417,894   | 245,598   |
| ⑦高脂血症   | 3,431 | 10,524 | 29,331 | 50,088 | 109,870 | 202,263 | 332,245 | 587,460 | #####   | 2,090,435 | 3,420,467 | 4,144,924 | 3,743,549 | 1,971,895 | 1,257,408 |
| ⑧肝機能障害  | 401   | 1,930  | 6,960  | 9,903  | 25,718  | 55,378  | 90,338  | 141,672 | 223,534 | 402,579   | 587,838   | 645,259   | 536,280   | 269,772   | 158,243   |
| ⑨高血圧性腎臓障害                                     | 169   | 281    | 283    | 297    | 368     | 588     | 924     | 1,772   | 3,077   | 5,876     | 9,009     | 10,946    | 10,152    | 5,957     | 4,424     |
| ⑩人工透析   | 4     | 1      | 3      | 59     | 262     | 940     | 1,704   | 4,855   | 9,413   | 20,601    | 34,801    | 40,914    | 35,353    | 16,153    | 12,934    |
| 糖尿病 (人工透析:再掲)                                 | 2     | 0      | 2      | 7      | 29      | 108     | 320     | 1,559   | 3,169   | 8,787     | 15,692    | 19,462    | 17,149    | 7,867     | 6,804     |
| 高血圧症 (人工透析:再掲)                                | 4     | 1      | 3      | 57     | 260     | 929     | 1,668   | 4,751   | 9,198   | 20,256    | 33,910    | 39,666    | 34,294    | 15,611    | 12,414    |

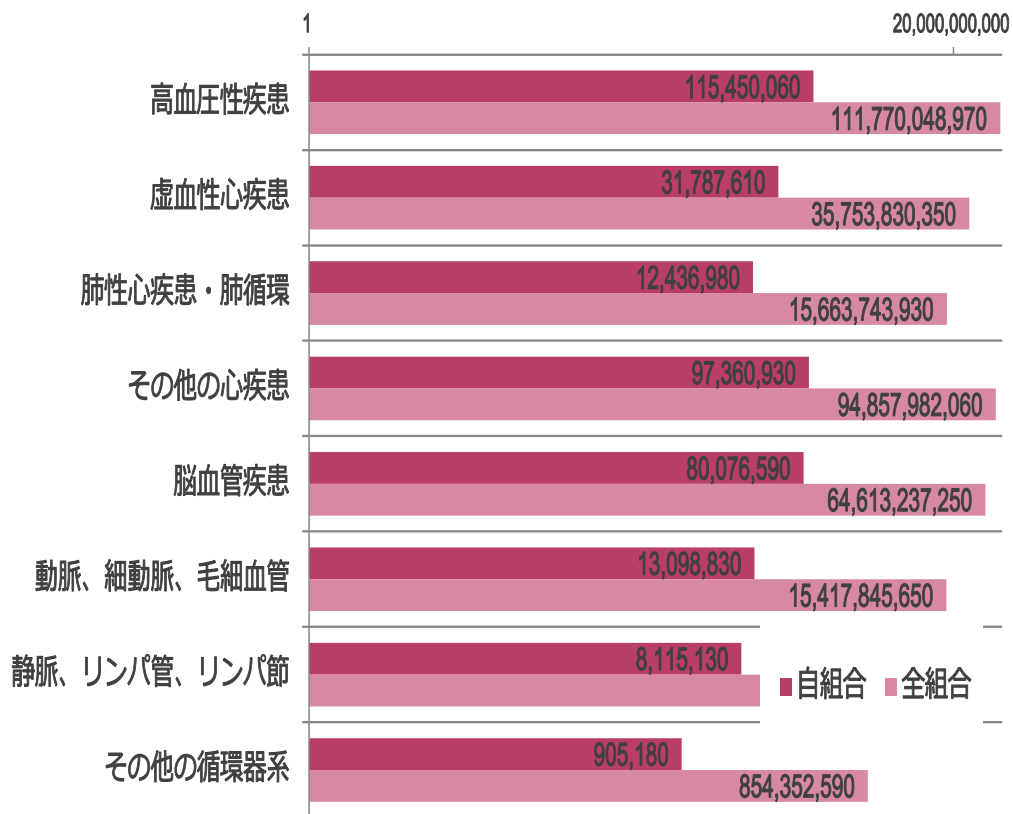
【2022年度 循環器系疾患】

医療費、1人あたり医療費

医療費の上位疾患は、自組合、全組合ともに高血圧性疾患、その他の心疾患、虚血性心疾患である。  
1人当たりの医療費は、自組合、全組合ともに高血圧性疾患、その他の心疾患、脳血管疾患である。

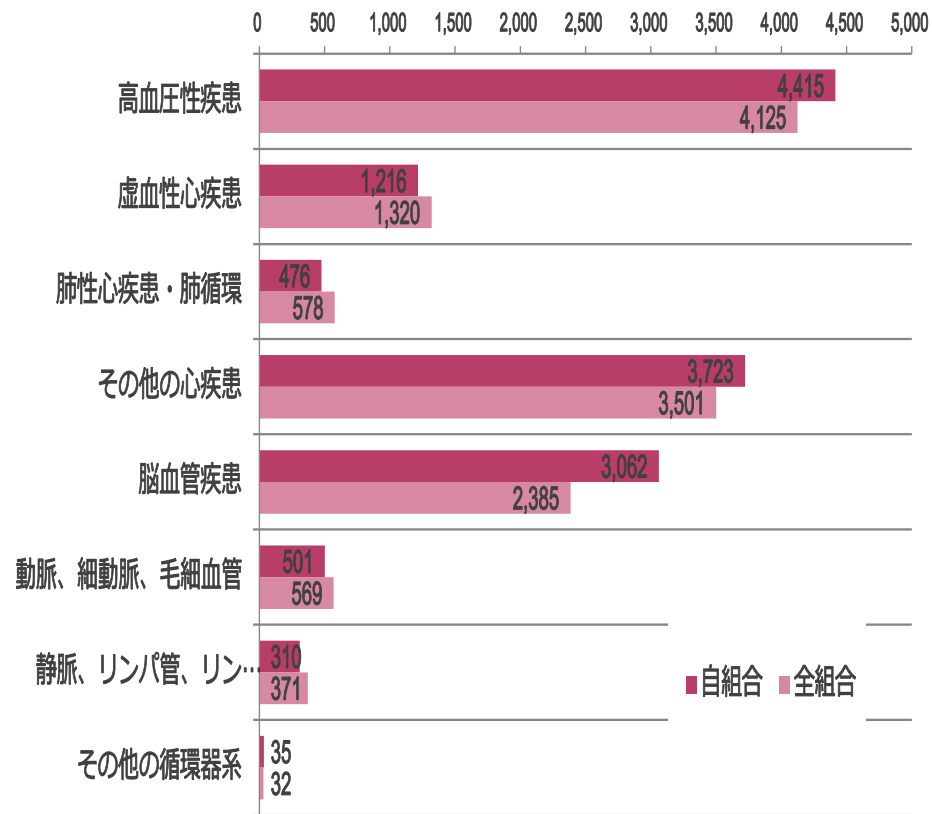
2022年度

循環器系疾患別 医療費 (円)



2022年度

循環器系疾患別 1人あたり医療費 (円)





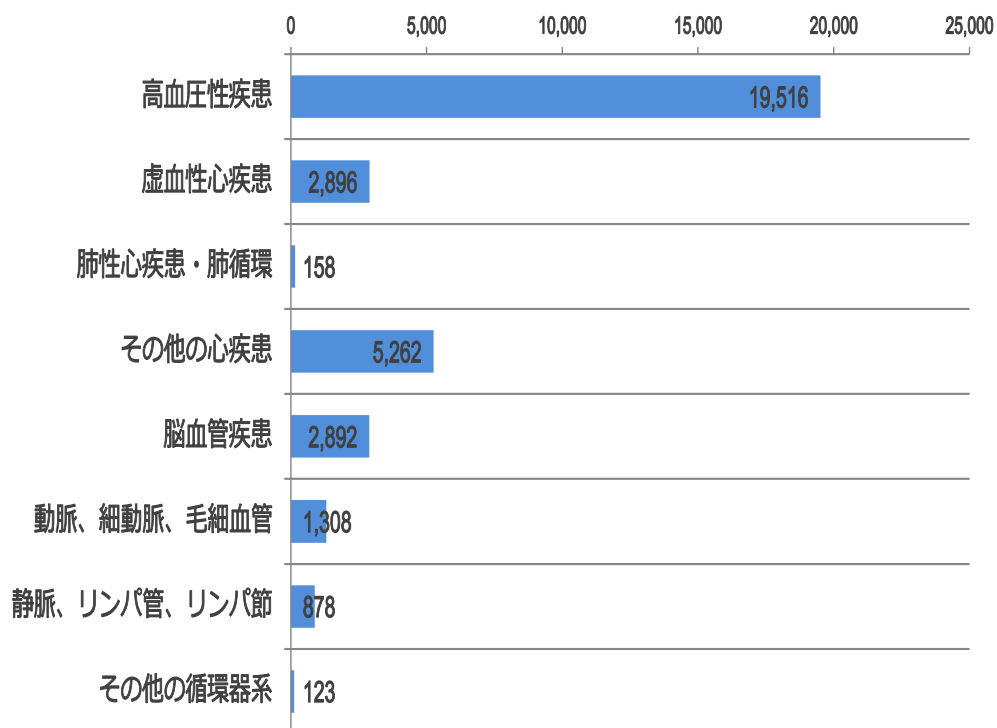
## 【2022年度 循環器疾患】

有病者割合・有病者数

自組合、全組合ともに高血圧性疾患の有病者数が最も多く、その他の心疾患、虚血性心疾患が続く。

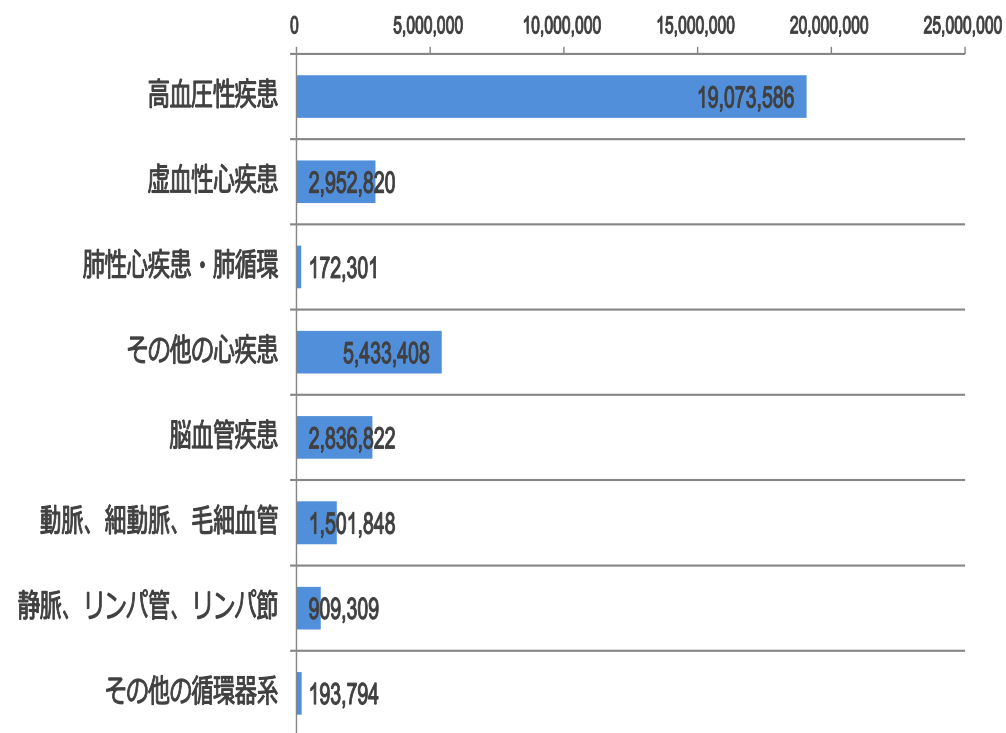
2022年度 自組合

循環器系疾患別有病者数（人）



2022年度（全組合）

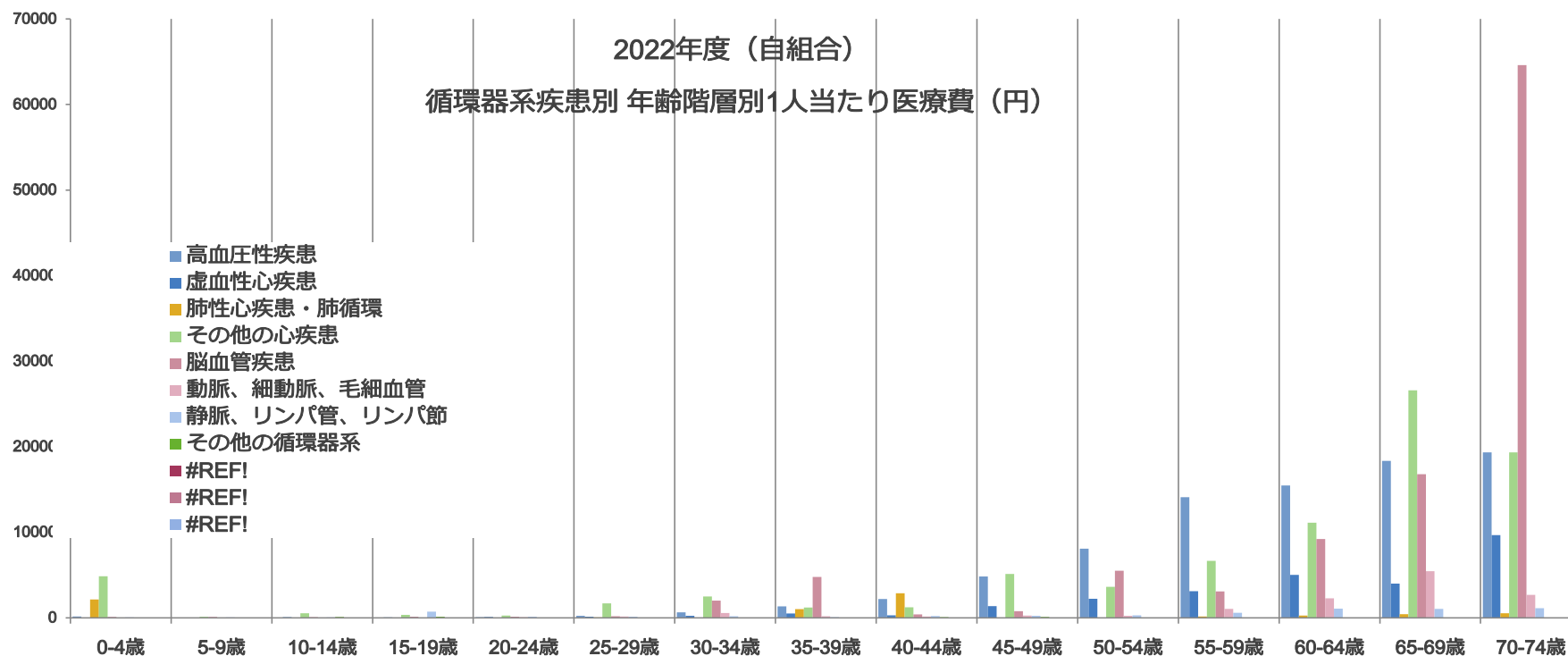
循環器系疾患別有病者数（人）



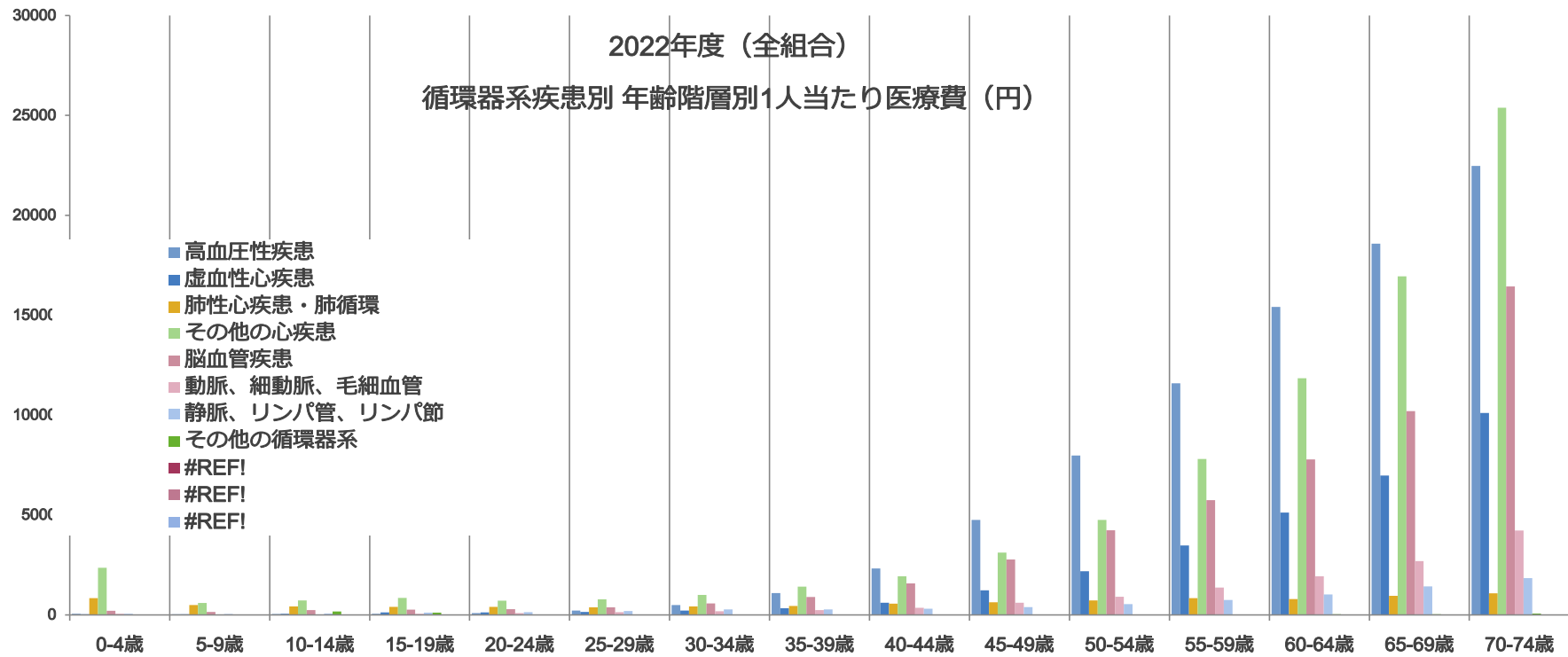
## 【2022年度 循環器系疾患年齢階層別医療費】

疾患にもよるが、年齢が高まるごとに悪性新物の1人当たりの医療費は高い。

### 1人当たりの医療費



| 2022年度（自組合）<br>循環器系疾患別 年齢階層別1人当たり医療費（円） | 0-4歳 | 5-9歳 | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 30-34歳 | 35-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|---|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 高血圧性疾患                                  | 139  | 0    | 4      | 23     | 58     | 232    | 621    | 1336   | 2188   | 4831   | 8071   | 14096  | 15466  | 18333  | 19344  |
| 虚血性心疾患                                  | 9    | 7    | 77     | 45     | 86     | 112    | 217    | 494    | 288    | 1357   | 2205   | 3091   | 5015   | 3992   | 9668   |
| 肺性心疾患・肺循環                               | 2136 | 1    | 0      | 6      | 5      | 49     | 1      | 999    | 2875   | 17     | 16     | 142    | 247    | 425    | 527    |
| その他の心疾患                                 | 4854 | 134  | 530    | 338    | 269    | 1693   | 2478   | 1195   | 1217   | 5121   | 3606   | 6647   | 11121  | 26582  | 19329  |
| 脳血管疾患                                   | 105  | 87   | 70     | 114    | 127    | 180    | 2002   | 4768   | 382    | 771    | 5487   | 3074   | 9202   | 16775  | 64593  |
| 動脈、細動脈、毛細血管                             | 7    | 3    | 9      | 15     | 76     | 140    | 557    | 186    | 155    | 257    | 228    | 1039   | 2265   | 5441   | 2664   |
| 静脈、リンパ管、リンパ節                            | 34   | 33   | 30     | 722    | 126    | 132    | 177    | 81     | 208    | 223    | 279    | 577    | 1056   | 1046   | 1122   |
| その他の循環器系                                | -    | 11   | 100    | 125    | 6      | 3      | -      | -      | 71     | 91     | 5      | 9      | 6      | 1      | -      |

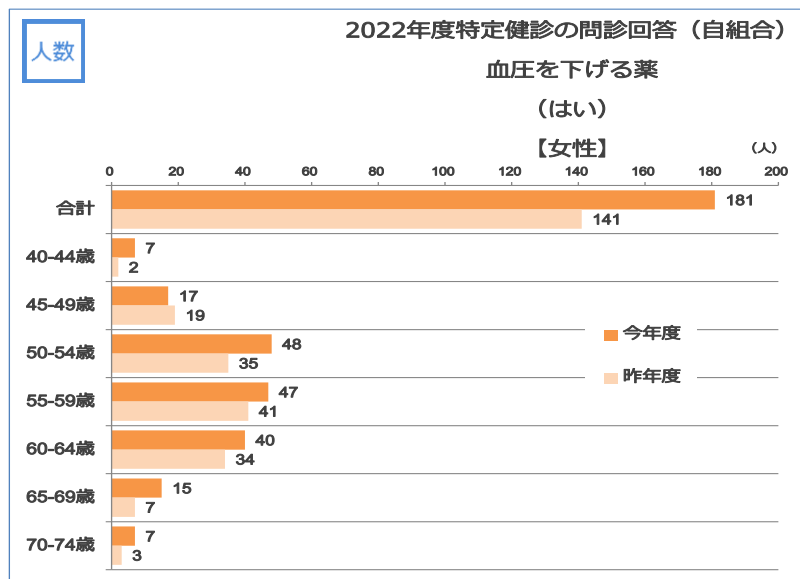
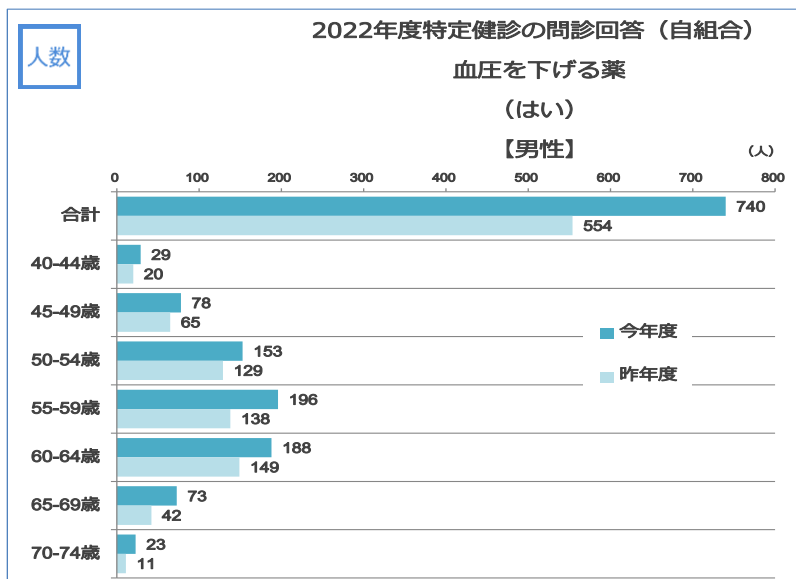
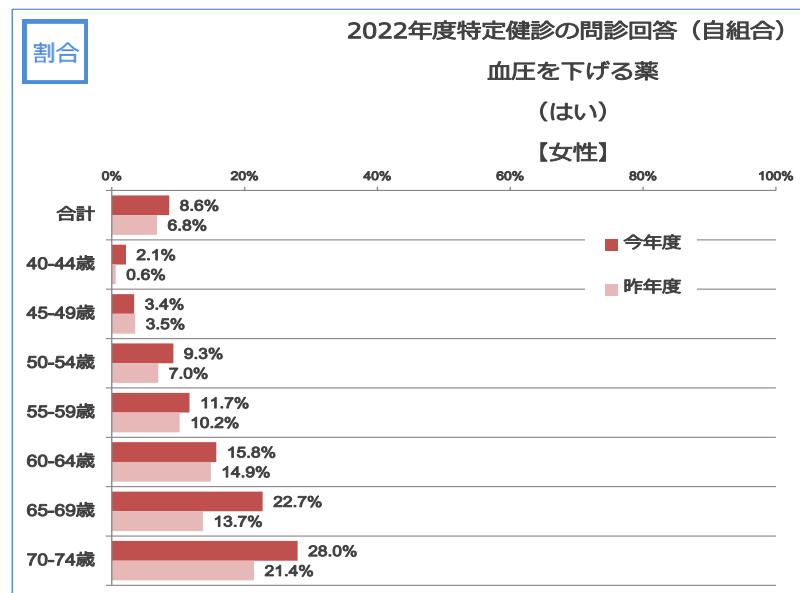
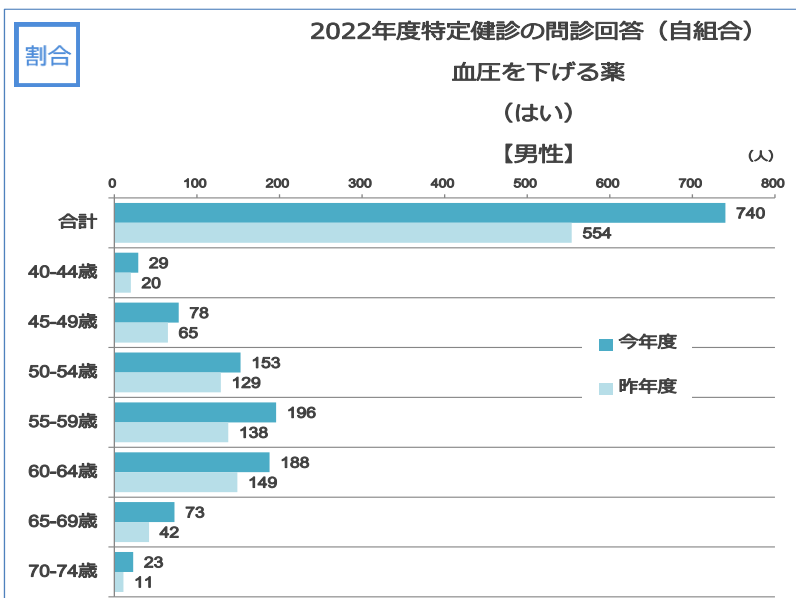


| 2022年度（全組合）<br>循環器系疾患別 年齢階層別1人当たり医療費（円） | 0-4歳 | 5-9歳 | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 30-34歳 | 35-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|---|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 高血圧性疾患                                  | 48   | 29   | 37     | 53     | 91     | 216    | 486    | 1089   | 2324   | 4746   | 7972   | 11593  | 15410  | 18574  | 22476  |
| 虚血性心疾患                                  | 33   | 26   | 52     | 119    | 124    | 148    | 209    | 331    | 607    | 1224   | 2185   | 3467   | 5122   | 6973   | 10108  |
| 肺性心疾患・肺循環                               | 837  | 484  | 423    | 392    | 401    | 370    | 416    | 445    | 559    | 625    | 724    | 835    | 791    | 949    | 1076   |
| その他の心疾患                                 | 2350 | 596  | 716    | 841    | 703    | 781    | 1000   | 1412   | 1927   | 3114   | 4752   | 7799   | 11846  | 16940  | 25389  |
| 脳血管疾患                                   | 204  | 144  | 231    | 265    | 280    | 376    | 570    | 891    | 1573   | 2772   | 4228   | 5738   | 7777   | 10197  | 16438  |
| 動脈、細動脈、毛細血管                             | 51   | 23   | 21     | 48     | 87     | 132    | 174    | 239    | 352    | 602    | 900    | 1365   | 1924   | 2689   | 4220   |
| 静脈、リンパ管、リンパ節                            | 55   | 37   | 63     | 104    | 128    | 187    | 266    | 270    | 300    | 382    | 536    | 742    | 1023   | 1423   | 1832   |
| その他の循環器系                                | 1    | 9    | 172    | 115    | 18     | 11     | 9      | 11     | 14     | 14     | 18     | 21     | 33     | 27     | 58     |

## 【2022年度 問診票】

### 血圧を下げる薬の服薬

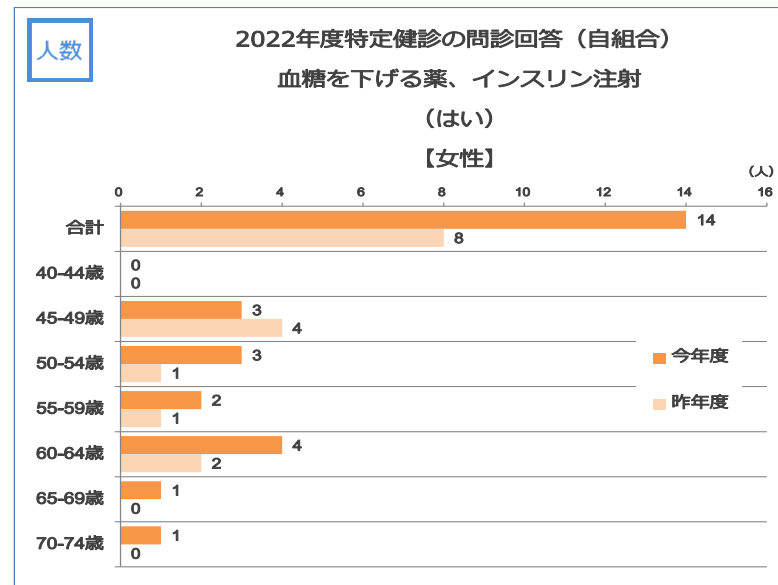
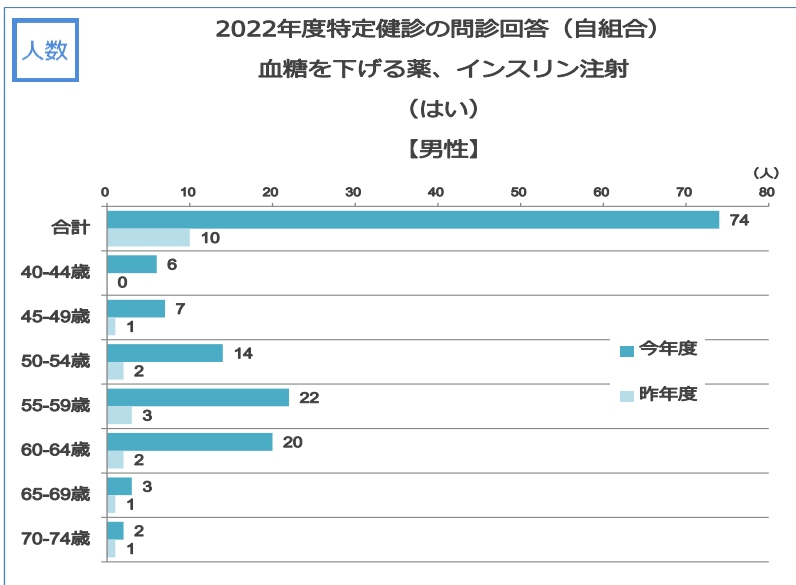
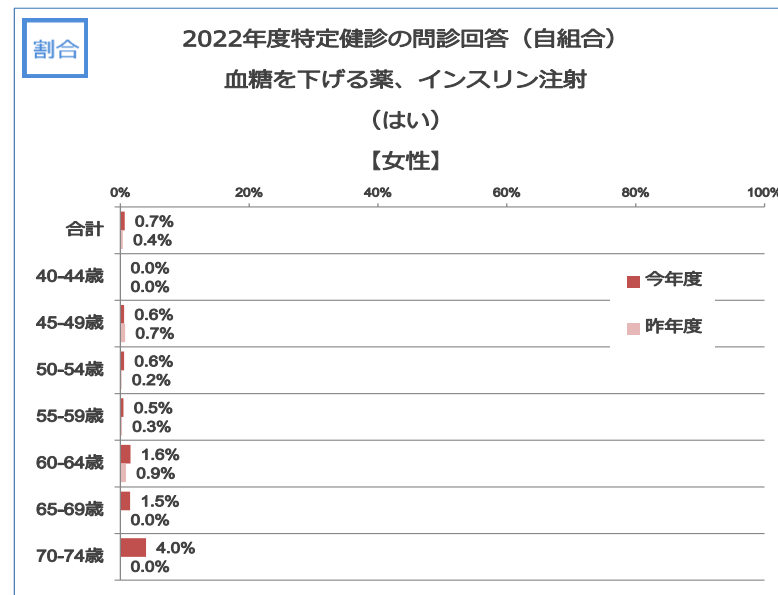
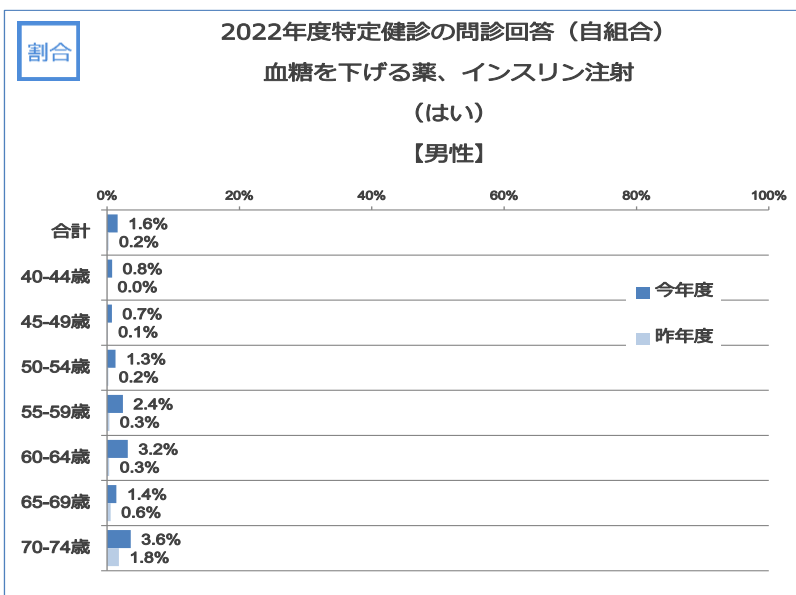
男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。  
 人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、55歳から59歳がもっと多い。  
 高齢者の予防が重要である。



【2022年度 問診票】

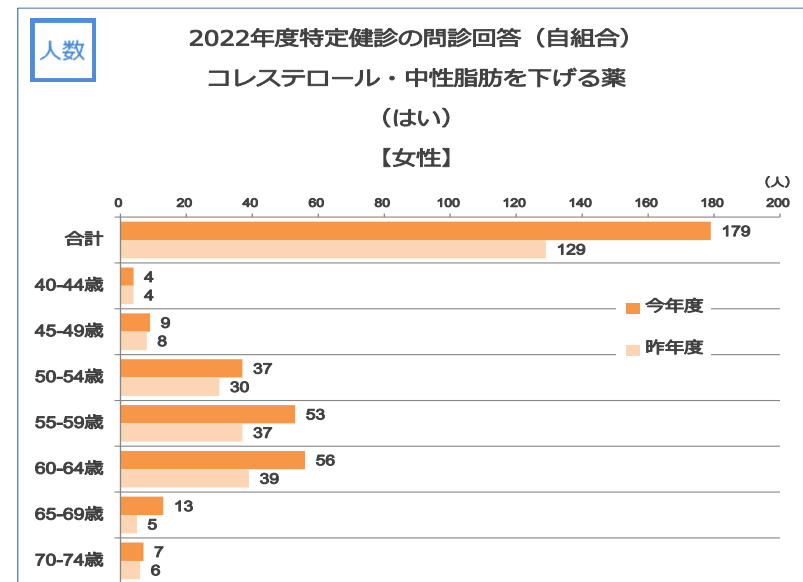
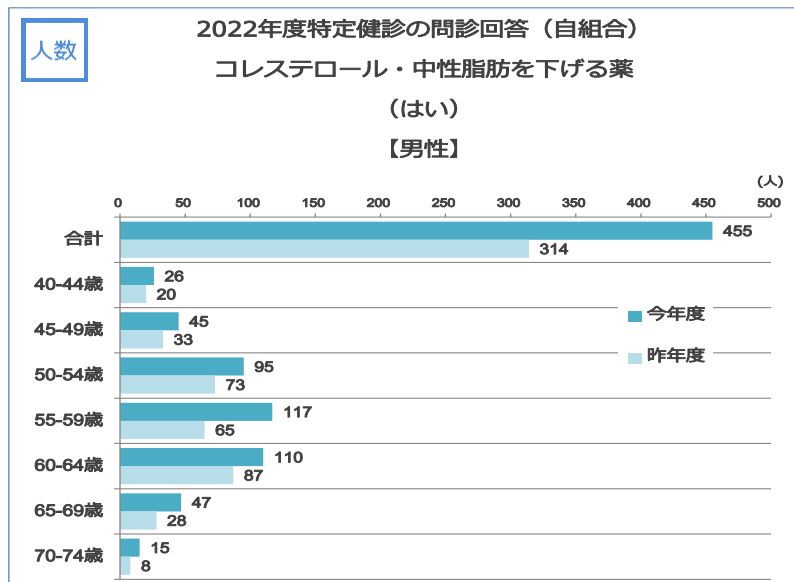
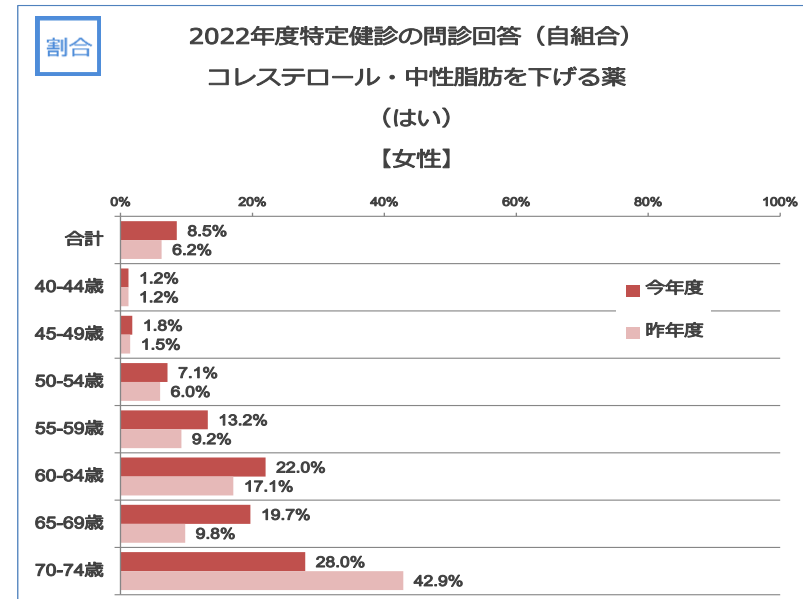
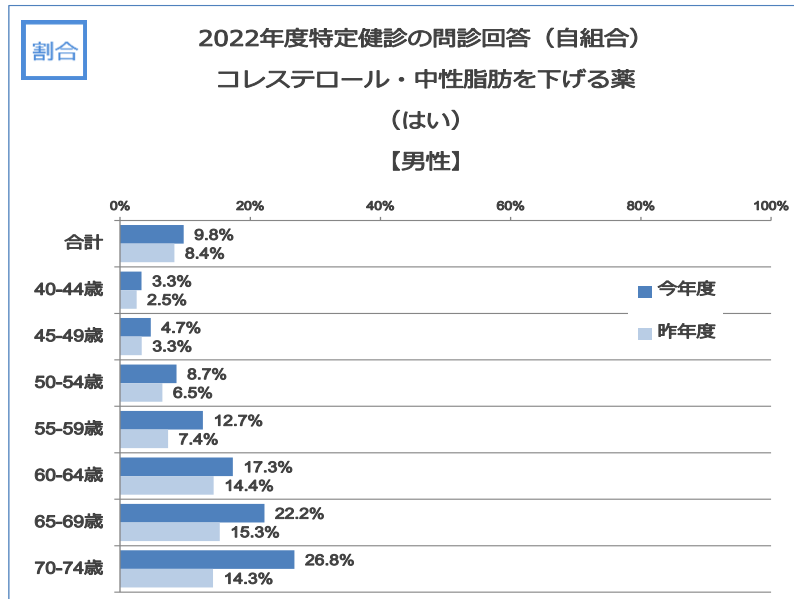
血糖を下げる薬の服薬

人数は少ないが、男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。  
 人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は55歳から59歳、女性は60歳から64歳が最も多い。  
 高齢者の予防が重要である。



【2022年度 問診票】  
脂質を下げる薬の服薬

男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。  
人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は55歳から59歳、女性は60歳から64歳が最も多い。  
高齢者の予防が重要である。

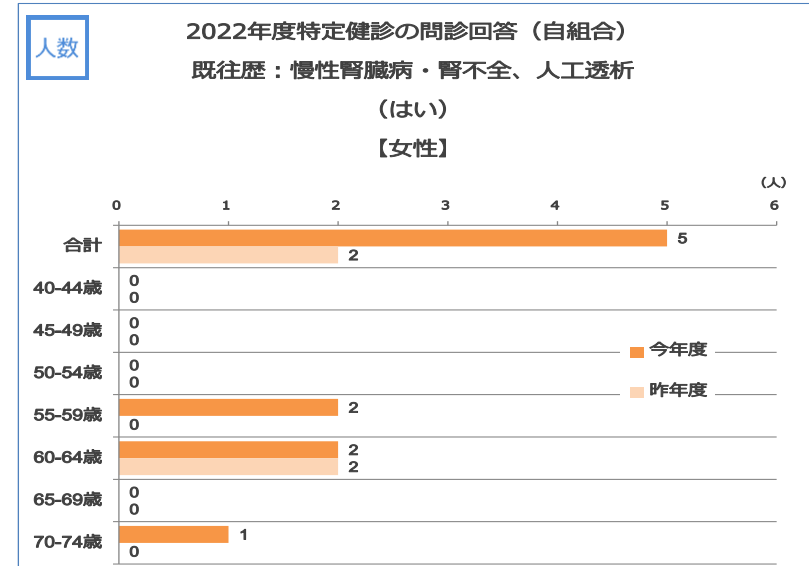
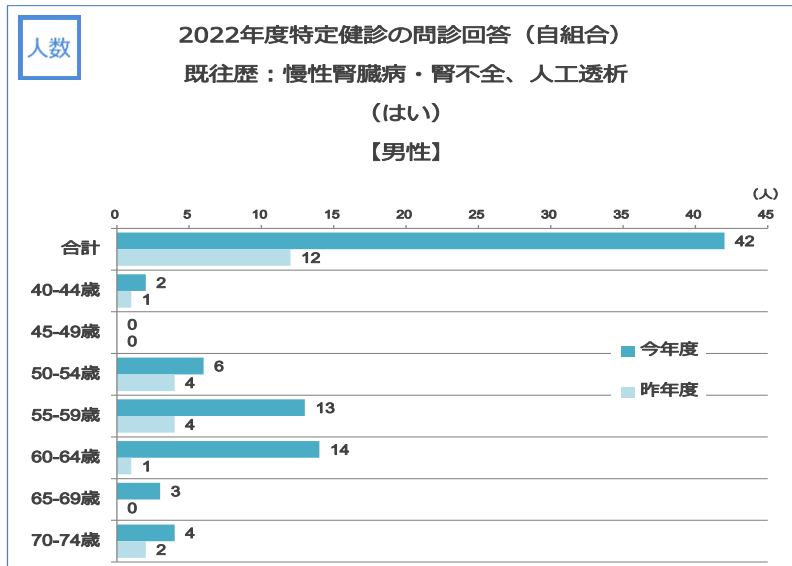
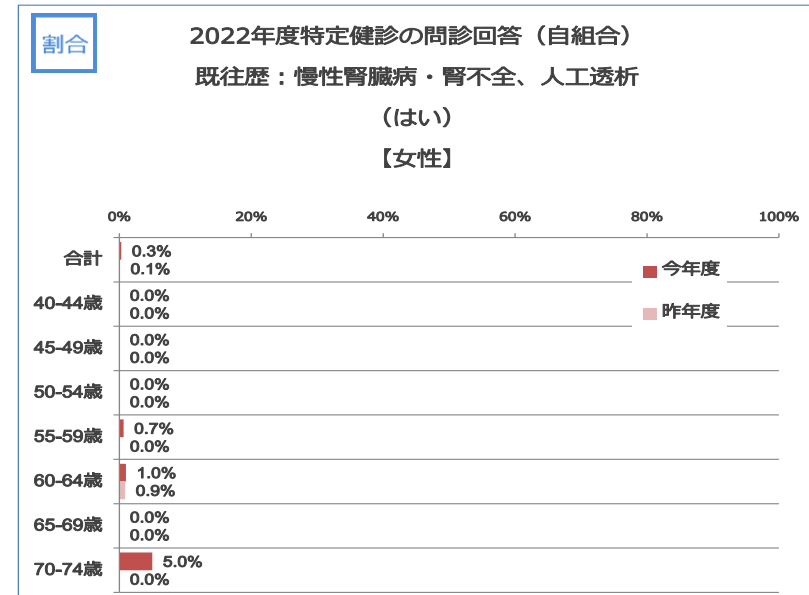
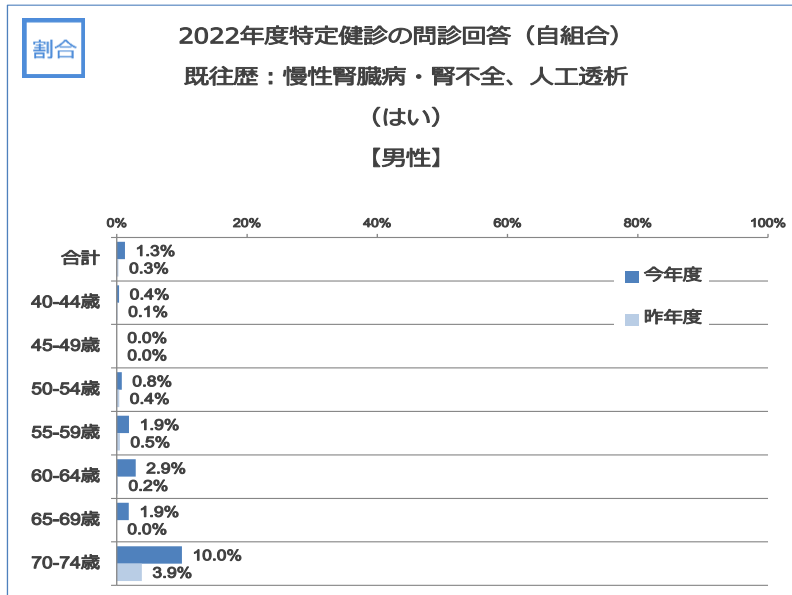


【2022年度 問診票】

既往歴：腎臓疾患

い。  
い。

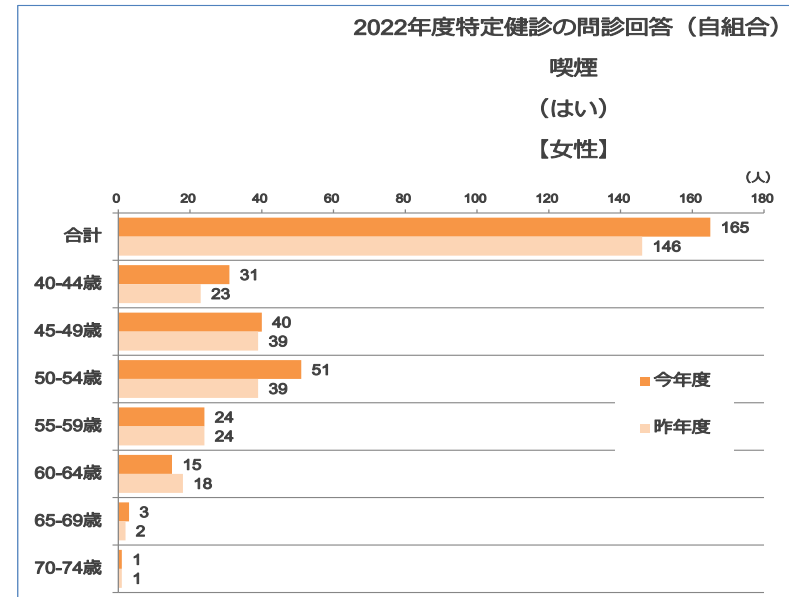
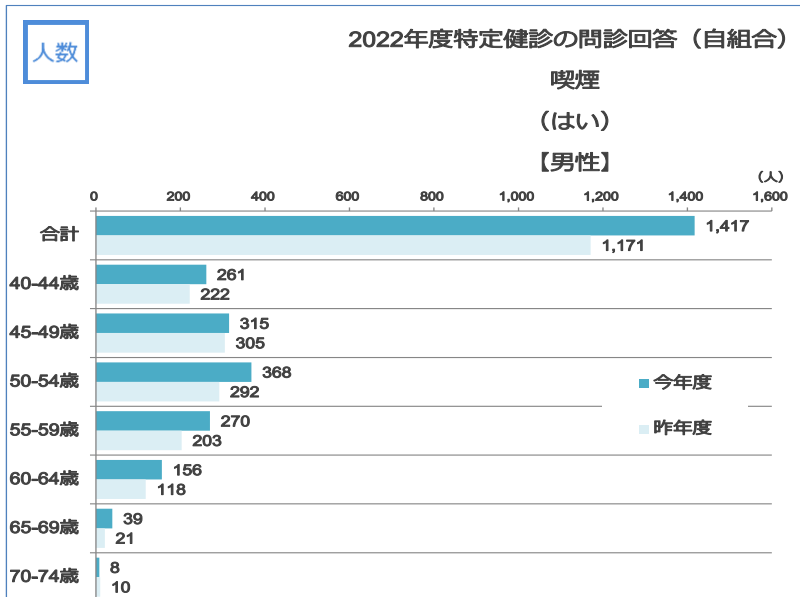
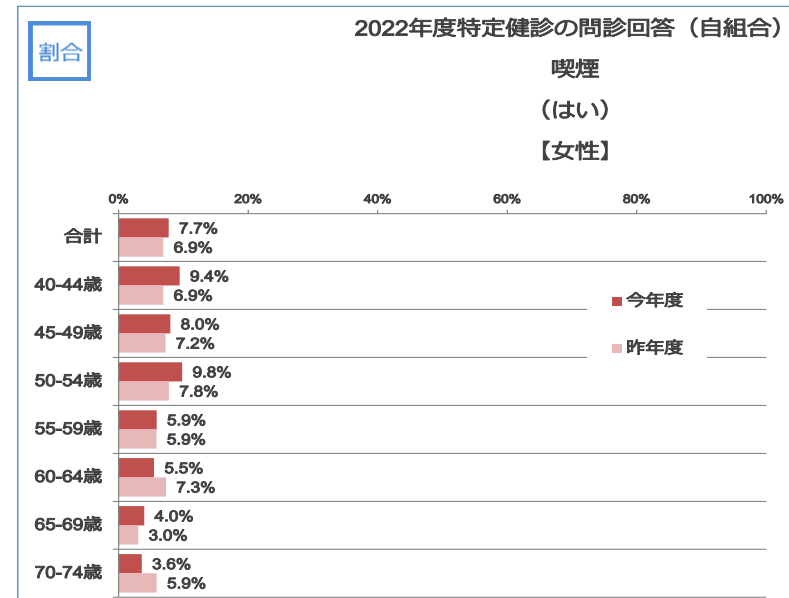
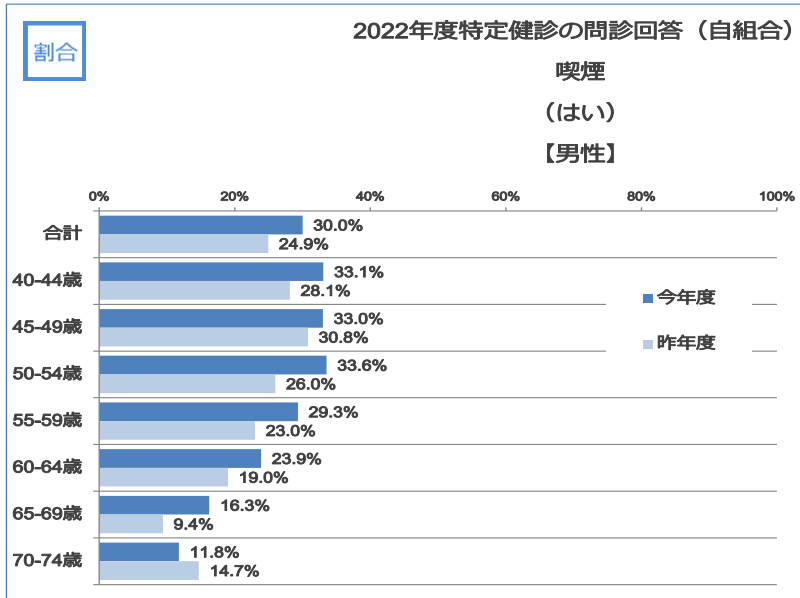
人数は少ないが、男女ともに割合は年齢が高くなるほど高い。70歳から74歳の割合が最も高い。  
人数は、男女ともに50歳から64歳が多く、男性は60歳から64歳、女性は55歳から64歳が最も多い。



【2022年度 問診票】

喫煙

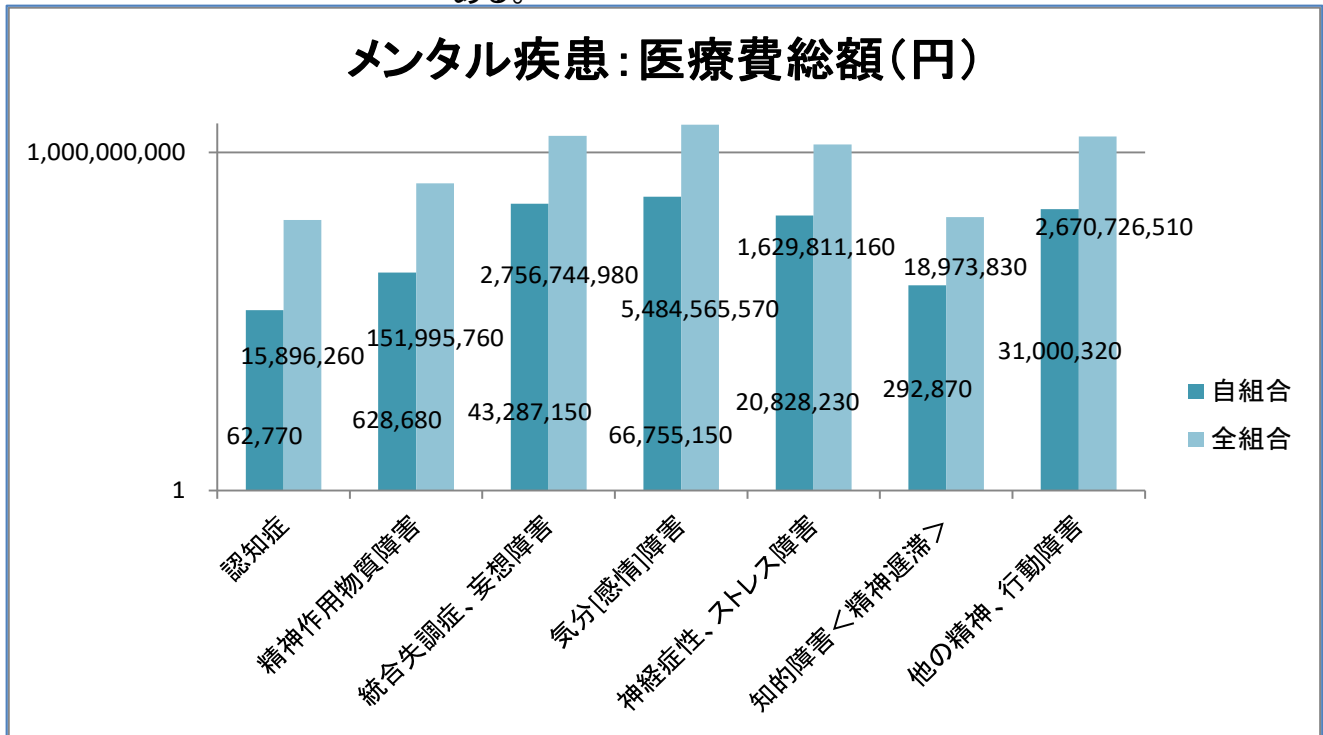
喫煙割合及び人数は、男女ともに40歳から54歳が多い。男女ともに最も多いのは、50歳から54歳である。





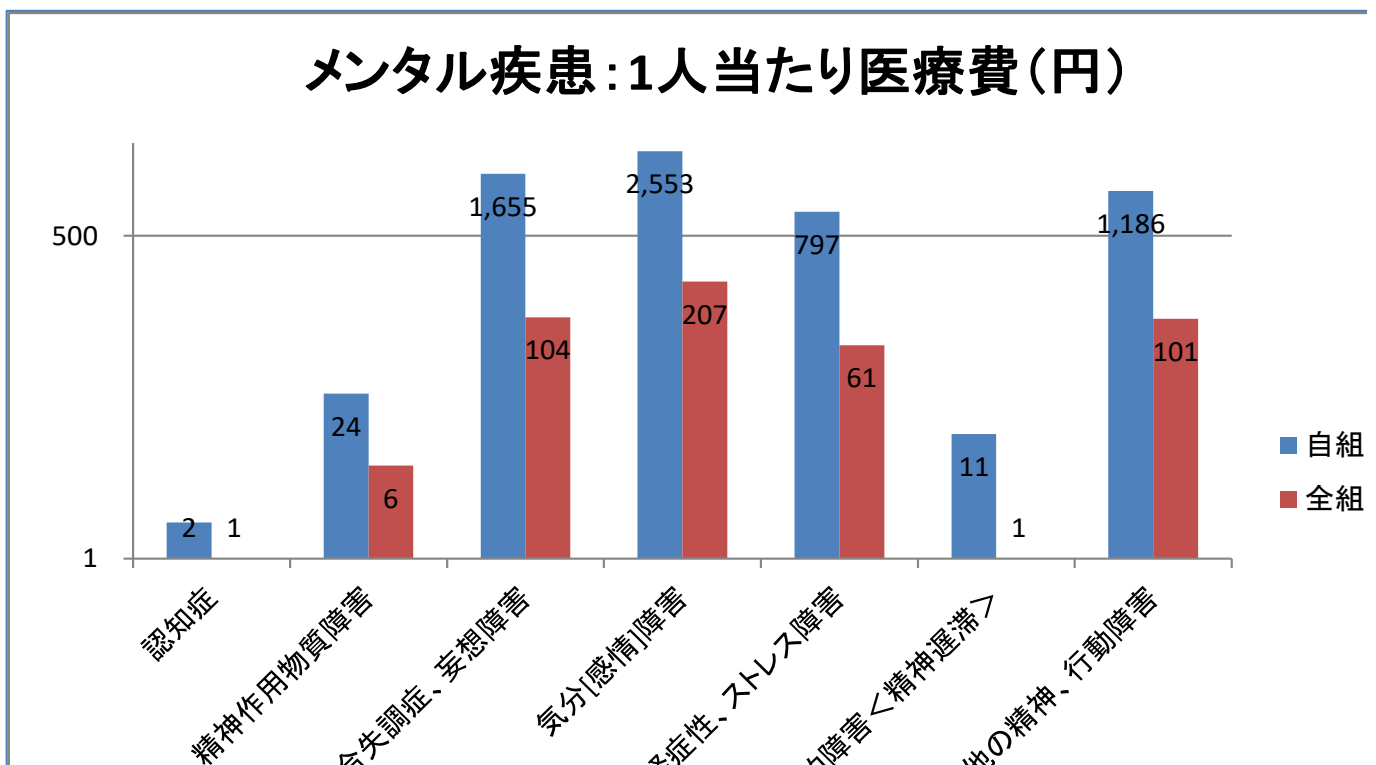
【2022年度メンタル疾患】  
医療費総額

自組合・全組合ともに上位傷病は、気分「感情」障害、統合失調症・妄想障害、他の精神・行動障害、神経症性・ストレス障害である。



【2022年度メンタル疾患】  
1人当たり医療費

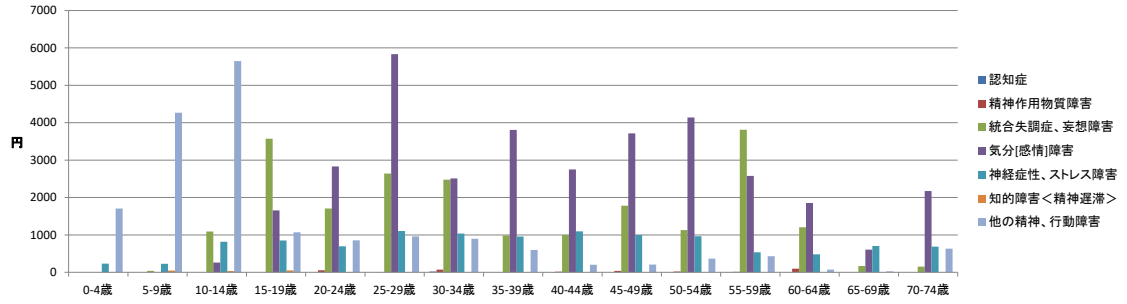
全ての傷病に対し、全組合より1人当たりの医療費は高い。



【2022年度メンタル疾患】自組合  
年齢階層別 1人当たり医療費

1人当たり医療費は、気分「感情」障害、他の精神・行動障害、統合失調症・妄想障害が多い。気分「感情」障害は、25歳から29歳、50歳から54歳、35歳39歳と多い。他の精神・行動障害は、5歳から14歳が多い。統合失調症・妄想障害は、55歳から59歳、15歳から19歳が多い。

メンタル疾患：年齢階層別 1人当たり医療費（自組合）

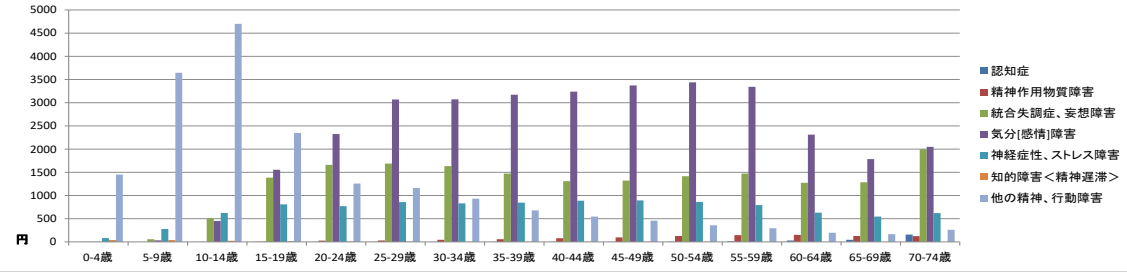


|             | 0-4歳 | 5-9歳 | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 30-34歳 | 35-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|-------------|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 認知症         | -    | -    | -      | -      | -      | -      | 24     | -      | 1      | -      | 3      | 1      | 3      | -      | -      |
| 精神作用物質障害    | -    | -    | -      | -      | 56     | 2      | 74     | 6      | 16     | 38     | 24     | 13     | 99     | -      | -      |
| 統合失調症、妄想障害  | -    | -    | 37     | 1091   | 3571   | 1707   | 2639   | 2478   | 985    | 999    | 1783   | 1130   | 3812   | 1207   | 170    |
| 気分「感情」障害    | -    | -    | 261    | 1655   | 2831   | 5833   | 2510   | 3807   | 2752   | 3715   | 4138   | 2577   | 1854   | 609    | 2173   |
| 神経症性、ストレス障害 | 234  | 228  | 817    | 850    | 697    | 1102   | 1036   | 957    | 1094   | 999    | 963    | 536    | 483    | 704    | 688    |
| 知的障害<精神遅滞>  | 10   | 47   | 36     | 51     | 9      | 3      | 4      | 2      | -      | 1      | -      | -      | -      | -      | -      |
| 他の精神、行動障害   | 1708 | 4265 | 5648   | 1072   | 855    | 961    | 899    | 597    | 204    | 207    | 368    | 430    | 71     | 28     | 633    |

【2022年度メンタル疾患】全組合  
年齢階層別 1人当たり医療費

1人当たり医療費は、他の精神・行動障害、気分「感情」障害、統合失調症・妄想障害が多い。他の精神・行動障害は、5歳から14歳が多く、気分「感情」障害は、25歳から59歳までが多い。統合失調症・妄想障害は70歳から74歳、20歳から34歳が多い。

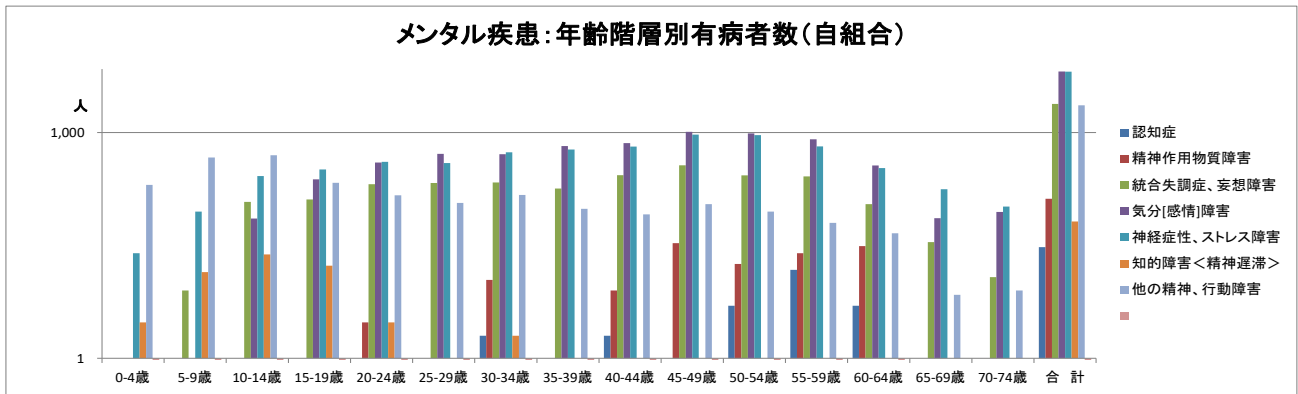
メンタル疾患：年齢階層別 1人当たりの医療費（全組合）



|             | 0-4歳 | 5-9歳 | 10-14歳 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 30-34歳 | 35-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|-------------|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 認知症         | 0    | 0    | 0      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 3      | 3      | 5      | 14     | 29     | 45     | 156    |
| 精神作用物質障害    | 2    | 0    | 1      | 4      | 25     | 30     | 45     | 56     | 79     | 95     | 125    | 144    | 152    | 125    | 124    |
| 統合失調症、妄想障害  | 4    | 58   | 512    | 1383   | 1659   | 1686   | 1632   | 1471   | 1308   | 1319   | 1413   | 1471   | 1271   | 1285   | 1995   |
| 気分「感情」障害    | 1    | 33   | 452    | 1554   | 2323   | 3069   | 3073   | 3172   | 3237   | 3370   | 3437   | 3340   | 2310   | 1784   | 2046   |
| 神経症性、ストレス障害 | 82   | 279  | 623    | 807    | 768    | 858    | 830    | 844    | 886    | 892    | 859    | 794    | 629    | 544    | 621    |
| 知的障害<精神遅滞>  | 39   | 40   | 24     | 15     | 9      | 6      | 3      | 1      | 1      | 1      | 1      | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 他の精神、行動障害   | 1450 | 3644 | 4699   | 2347   | 1256   | 1160   | 930    | 678    | 544    | 458    | 358    | 293    | 195    | 167    | 260    |

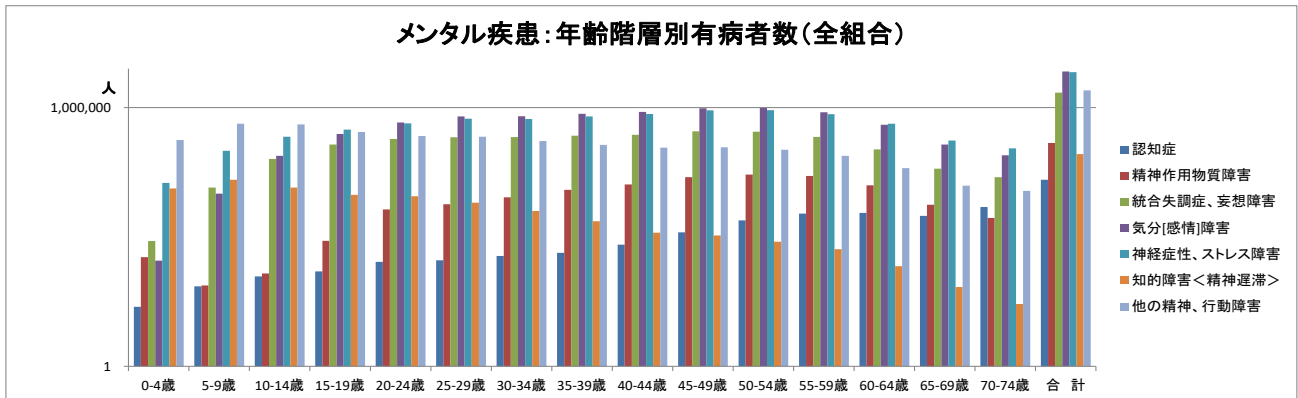
【2022年度メンタル疾患】自組合  
年齢階層別 有病者数

有病者数は、気分「感情」障害、神経症性・ストレス障害、統合失調症・妄想障害が多く、45歳から49歳が多い。次に50歳から59歳、40歳44歳が多い。



【2022年度メンタル疾患】全組合  
年齢階層別 有病者数

有病者数は、気分「感情」障害、神経症性・ストレス障害、他の精神・行動障害、統合失調症・妄想障害が多く、25歳から59歳が多い。次に50歳から59歳が多い。他の精神・行動障害は0歳から19歳が多い。



## STEP 2 健康課題の抽出

| No. | STEP1<br>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<br>課題 |
|-----|---------------------------------|--|---|---|-------------|
| 1   | ア, イ, ウ,<br>エ, オ, コ,<br>サ, シ    | 医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。 | ➔ | 加入者に健康リスクを把握してもらい、健康の保持増進の働きかけが必要。<br>特に、新生物、呼吸器系疾患、循環器系疾患の医療費が高く、がん検診、特定健診等の実施率の向上が不可欠。<br>健康リスクがある加入者には、健康教育、健康相談、特定保健指導等による生活改善が必要である。 |             |
| 2   | カ, キ                            | 後発医薬品の使用割合・薬剤費割合は年々増加しているが、医療費抑制には更なる促進が必要である。<br>全組合と比較して、当組合は後発医薬品薬剤費割合は高い。  | ➔ | 広報等を活用し更なる後発医薬品の使用割合・薬剤費割合の使用促進の働きかけが必要。<br>ジェネリック医薬品利用カード等の配布をおこなう。  |             |
| 3   | ク, タ, チ,<br>ツ, ニ, ヌ,<br>ネ, ノ, ハ | 特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。   | ➔ | 事業主健診のみの加入者もいるので、健康状況を把握するために事業主健診結果を取得し、健康リスクがある者については特定保健指導につなげる。<br>健診未受診者への受診勧奨   | ✓           |
| 4   | ケ, ニ, ヌ,<br>ネ, ノ, ハ             | 全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。  | ➔ | 特定保健指導対象者に対し、健康リスクを理解してもらい特定保健指導の利用を促す。<br>事業主に協力をお願いし、事業所としての特定保健指導受入れを拡充していく。<br>被扶養者に対しては、訪問での保健指導は難しいため、ICTでの特定保健指導を勧奨していく。           | ✓           |
| 5   | ス, セ, ソ                         | 新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。<br>新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。<br>有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。                          | ➔ | 新生物の予防、早期発見のため生活習慣病健診、人間ドック、婦人科検診の受診率の向上が必要。  | ✓           |
| 6   | タ, チ, ツ,<br>ニ, ヌ, ネ,<br>ノ, ハ    | 生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。   | ➔ | 生活習慣病の予防、重症化予防のために特定健診の受診率の向上が不可欠であり、特定健診にて生活習慣病のリスク保有者に対しては、特定保健指導の実施が不可欠である。<br>受診域にある者に対する受診勧奨、重症化予防対策が必要である。                          | ✓           |
| 7   | テ, ト, ナ,<br>ニ, ネ, ハ             | 循環器疾患の医療費総額及び1人当たりの医療費は、高血圧性心疾患、その他の疾患、脳血管疾患が高い。   | ➔ | 特定健診結果において、高血圧該当者、脂質異常者に対する特定保健指導の実施。<br>受診域にある者に対する受診勧奨が重要である。   | ✓           |
| 8   | コ, サ, ヒ,<br>フ, ヘ                | メンタル系疾患の1人当たりの医療費は全組合と比べ、高い傾向にある。  | ➔ | メンタル系疾患の発症防止のため、広報誌、ポスター等での啓もう啓発の他、施設利用補助、宿泊費用補助を積極的に活用により、心の健康を促進していきたい。   |             |

## 基本情報

| No. | 特徴  | 対策検討時に留意すべき点  |
|-----|---|---|
| 1   | 総合の健保組合としては中堅規模（被保険者11,450人、加入者25,401人）である。適用事業所数は128事業所であり、一事業所当たりの平均被保険者数は89人であるが、被保険者50人未満の事業所が半数以上を占める。 | → 総合健保のため、単一健保と違い、事業所との距離が多少あるので事業実施にあたり、事業主・事務担当者との連携が必要である。<br>規模が大きい事業所との連携はおこないやすいが、小規模の事業所との連携を如何におこなっていくか検討が必要。 |
| 2   | 当組合は製造業の総合健保であり、被保険者の約82%を男性が占めており、扶養率は0.80で年々減少傾向にある。  | → 被保険者の8割が男性であり、男女における疾患の特徴の把握し、有効で効果的な保健事業の施策が必要。  |
| 3   | 男性の被保険者の平均年齢は、44.5歳、女性の被保険者の平均年齢は42.9歳で高齢化が進んでいる。   | → 年齢が高くなるほど健康リスクが高まるので、年齢の高齢化に注視しながら保健事業を進めていくことが必要。  |
| 4   | 加入事業所の工場等拠点が全国に点在しており、加入者の約半数は県外に在住している。  | → 県外にある事業所、工場、支店に勤務する被保険者やその被扶養者に対する働きかけは困難な部分がある。<br>如何に県外に在住している加入者に保健事業をおこなっていくか検討が必要。                             |
| 5   | 当健保組合には、保健師及び医療専門職が不在である。   | → 保健師及び医療専門職が不在であり、健康リスク者への特定保健指導、サポート等については、専門事業者との委託契約を基に連携し取り組むことが必要。<br>保健師を雇用している事業所の把握と事業所の保健師との連携が重要である。       |

## 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   | 特定健診・特定保健指導の実施率が低い。                 | → ・県外の事業所に対する働きかけを如何におこなうかが課題。<br>・全国の健診機関との委託契約が必要であり、空白地域をつくらないように注意が必要。<br>・全国展開可能な特定保健指導専門事業者との委託契約、連携が必要。                 |
| 2   | 研修会、セミナーへの参加率が低い。                   | → 被保険者が少ない小規模事業所は参加率が低い。また、県外の加入事業所においては、研修会、セミナーへの参加が困難であり、如何に情報提供、情報発信していくか検討が必要。  |
| 3   | 生活習慣病健診、人間ドック等健診補助をおこなっているが、受診率が低い。 | → 事業主健診のみ受診の被保険者については、健康状況を把握することができておらず、健康リスク回避の働きかけができていない。<br>事業主健診結果提供依頼の強化と提供された事業主健診結果で健康リスクが把握できた被保険者に対し特定保健指導の働きかけが必要。 |
| 4   | 胃検診単独補助をおこなっている。                    | → 実施者は年間、数十人であり、今後の受診状況に注視していく必要がある。   |

## STEP 3 保健事業の実施計画

### 事業全体の目的

特定健康診査、特定保健指導の実施率を向上させ、生活習慣病の予防・早期発見を促進する。

また、生活習慣病の重症化を緩和・予防のみならず、がん検診等各種健診を充実し、加入者の健康の保持増進及び医療費の増加の抑制を目的とする。

### 事業全体の目標

・40歳以上の加入者の特定健康診査の受診率を向上させ、生活習慣の改善を図る。

・30歳以上の加入者の生活習慣病健診、40歳以上の加入者の人間ドックの受診率の向上を図り、がん疾患の早期発見・予防に取り組む

・女性の婦人科検診受診率の向上により、がんの予防・早期発見に取り組む

・高齢者の医療費の削減

### 事業の一覧

#### 職場環境の整備

|        |           |
|--------|-----------|
| 保健指導宣伝 | 健康づくりセミナー |
|--------|-----------|

#### 加入者への意識づけ

|        |      |
|--------|------|
| 保健指導宣伝 | 広報活動 |
|--------|------|

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 保健指導宣伝 | 医療費通知・ジェネリック利用促進通知 |
|--------|--------------------|

#### 個別の事業

|          |              |
|----------|--------------|
| 特定健康診査事業 | 特定健康診査（被保険者） |
|----------|--------------|

|          |              |
|----------|--------------|
| 特定健康診査事業 | 特定健康診査（被扶養者） |
|----------|--------------|

|          |        |
|----------|--------|
| 特定保健指導事業 | 特定保健指導 |
|----------|--------|

|      |            |
|------|------------|
| 疾病予防 | 人間ドック・脳ドック |
|------|------------|

|      |         |
|------|---------|
| 疾病予防 | 生活習慣病健診 |
|------|---------|

|      |              |
|------|--------------|
| 疾病予防 | 全国巡回被扶養配偶者健診 |
|------|--------------|

|      |       |
|------|-------|
| 疾病予防 | 婦人科検診 |
|------|-------|

|      |     |
|------|-----|
| 疾病予防 | 胃健診 |
|------|-----|

|      |               |
|------|---------------|
| 疾病予防 | インフルエンザワクチン接種 |
|------|---------------|

|      |        |
|------|--------|
| 体育奨励 | 施設利用補助 |
|------|--------|

|      |             |
|------|-------------|
| 体育奨励 | ウォーキングアプリ事業 |
|------|-------------|

|     |          |
|-----|----------|
| その他 | 保養所等宿泊補助 |
|-----|----------|

※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   |
|--|-----------|------|-----------|-------|----|----------|----------|---------|-----------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
|  |           |      |           | 対象事業所 | 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  |  |  |
| 職場環境の整備  |           |      |           |       |    |          |          |         |           |   |               | アウトカム指標   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 保健指導宣伝   | 1,2,3,4,5 | 既存   | 健康づくりセミナー | 全て    | 男女 | 0～(上限なし) | 被保険者,その他 | 1       | ケ,サ,ス     | 年1回開催。会場参加型にて開催。保健事業の周知の他、必要に応じて外部講師を委託する。他に健康経営コンソーシアム(外部委託)が主催する健康経営セミナーの案内し参加を促す。(Webセミナー) | ア,イ,ウ,オ,カ,ク,サ | 組合職員が主体となって実施。セミナーの内容によっては、健診委託事業者と共同で実施。   | 535   | 535   | 540   | 540   | 545   | 545   | 事業所事務担当者を対象に健康に関する情報、健康に関するセミナーを開催し、事業所事務担当者を通して、被保険者、被扶養者に対し健康意識の向上を図る。健診・事業主健診結果の提供依頼、特定保健指導の協力依頼をおこない実施率の向上を図る。 | 医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br>特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。<br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br>メンタル系疾患の1人当たりの医療費は全組合と比べ、高い傾向にある。 |
|  |           |      |           |       |    |          |          |         |           |   |               |   | 9月以降、3月末までに開催。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 | 3月開催。次年度の保健事業について説明。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 | 3月開催。次年度の保健事業について説明。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 | 3月開催。次年度の保健事業について説明。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 | 3月開催。次年度の保健事業について説明。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 | 3月開催。次年度の保健事業について説明。特定健診・特定保健指導の実施依頼。事業主健診結果データ提供依頼。健康に関する講演や情報提供をおこなう。 |  |  |
| 出席者人数【実績値】35人 【目標値】令和6年度：40人 令和7年度：45人 令和8年度：50人 令和9年度：55人 令和10年度：60人 令和11年度：65人)事業所事務担当者の興味を引き参加しやすい内容を検討し実施する。セミナーの内容は健康に関する話題を主に開催する。特定健康診査の受診率・特定保健指導の実施率の向上のため、協力依頼をおこなう。 |           |      |           |       |    |          |          |         |           |   |               | 事業主健診結果の取得【実績値】2,745件 【目標値】令和6年度：2,800件 令和7年度：2,900件 令和8年度：3,000件 令和9年度：3,100件 令和10年度：3,200件 令和11年度：3,250件)特定健康診査項目を含んでいる、生活習慣病健診・人間ドックの受診率は横ばい状況であるため、事業主健診結果の提供を促し、特定健康診査の実施率向上を図るとともに、生活習慣病リスク保有者に対し特定保健指導を実施し、生活習慣の改善をおこなう。 |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 加入者への意識づけ  |           |      |           |       |    |          |          |         |           |   |               | 9,703   | 9,800   | 9,800   | 9,800   | 9,800   | 9,800   |   |  |  |



| 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   |  |  |   |
|--|-----------|------|------|-------|----|------------------|-------|---------|-----------|------|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
|  |           |      |      | 対象事業所 | 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   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保健指導宣伝   | 1,2,3,4,5 | 既存   | 広報活動 | 全て    | 男女 | 0<br>～<br>(上限なし) | 加入者全員 | 1       | ク,ス       | ア,シ  |              |   | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>マイナ保険証への切替勧奨チラシの配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 広報誌：年2回(8月・3月)被保険者に配布。(3月には、保健事業が掲載された「健康保険のしおり」を同封)健康ポスター：年3回(5月・11月・2月)事業主に配布・掲示依頼。65歳以上の被保険者に健康情報誌を年2回(6月・10月)送付。健康カレンダー：事業主に配布・掲示依頼(12月)「健康保険のしおり」新規加入者に配布<br>その他、健康に関するチラシ等の配布を適宜実施 | 医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。<br><br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br>健康情報の発信により健康度を高め医療費の削減を図る。<br><br>新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。<br>新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。<br>有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。<br><br>生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。<br><br>循環器疾患の医療費総額及び1人当たりの医療費は、高血圧性心疾患、その他の疾患、脳血管疾患が高い。<br><br>メンタル系疾患の1人当たりの医療費は全組合と比べ、高い傾向にある。 |
| 主たる広報誌の発行部数(【実績値】11,550件 【目標値】令和6年度：11,550件 令和7年度：11,550件 令和8年度：11,550件 令和9年度：11,550件 令和10年度：11,550件 令和11年度：11,550件)広報活動として、主たる定期発行広報誌を滞りなく作成・配布されていることが必要である。 |           |      |      |       |    |                  |       |         |           |      |              | 特定健康診査の受診率(【実績値】- 【目標値】令和6年度：64.6% 令和7年度：68.1% 令和8年度：70.5% 令和9年度：73.0% 令和10年度：75.0% 令和11年度：80.0%) |  |  |  |  |  | 広報活動により、健康に関心を持つてもらい、特定健診の受診率の向上を図る。   |  |  |  |  |   |

|   |        |                    |    |    |                  |       |   |       |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--------|--------------------|----|----|------------------|-------|---|-------|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,2,5,7   | 既存(法定) | 医療費通知・ジェネリック利用促進通知 | 全て | 男女 | 0<br>～<br>(上限なし) | 加入者全員 | 1 | エ,キ,ク | シ |  |  | 紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知は年1回1月末～2月上旬に被保険者宛送付<br>Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内は常時閲覧可能としている。データは毎月更新。<br>毎年、3月にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には保険証に添付。 | 紙媒体にいる通知：医療費通知・ジェネリック利用促進用データを基に委託事業者が印刷・送付を実施。 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | ・Web登録による医療費通知・ジェネリック医薬品情報案内を随時実施。<br>・1月末～2月上旬に紙媒体による医療費通知・ジェネリック利用促進通知の送付。<br>・3月末にジェネリック医薬品希望カードが添付された「健康保険のしおり」を事業主経由にて全被保険者に配布。<br>新規取得者には随時しおりを配布 | 医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>後発医薬品の使用割合・薬剤費割合は年々増加しているが、医療費抑制には更なる促進が必要である。<br><br>全組合と比較して、当組合は後発医薬品薬剤費割合は高い。 |
| ジェネリック医薬品使用割合(【実績値】86.48% 【目標値】令和6年度：86.6% 令和7年度：86.8% 令和8年度：87.0% 令和9年度：87.2% 令和10年度：87.4% 令和11年度：87.6%)ジェネリック医薬品利用促進通知によりジェネリック医薬品使用割合の向上に努めるとともに薬剤費割合も増加させる。 |        |                    |    |    |                  |       |   |       |   |  |  | ジェネリック医薬品薬剤費割合(【実績値】66.46% 【目標値】令和6年度：66.6% 令和7年度：66.8% 令和8年度：67.0% 令和9年度：67.2% 令和10年度：67.4% 令和11年度：67.6%)   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| 個別の事業 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2,017 | 2,017 | 2,017 | 2,017 | 2,017 | 2,017 |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|



| 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  |
|----------|----------|--------------|--------------|-------|-------|-------|------|-------------|--|---|--|--|---|---|---|---|---|--|---|
|          |          |              |              | 対象事業所 | 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  |   |   |   |   |   |  |   |
| 特定健康診査事業 | 1        | 既存(法定)       | 特定健康診査(被保険者) | 全て    | 男女    | 40～74 | 被保険者 | 1           | ア,イ,エ,キ,ス  | 個別健診(施設健診)は特定健康診査項目及びがん検診を網羅した人間ドック、生活習慣病健診等を実施<br>特定健康診査の実施率の向上のため、事業主健診結果提供依頼をおこなう。 | ア,イ,カ,シ  | 委託(業者並びに医師会)委託業者と連携し、健診の利便性を図るため契約健診機関の拡大を図る。<br>※健保独自の健診施設の保有なし<br>契約健診機関と特定保健指導について直接契約し、健診当日における特定保健指導を実施する。<br>事業所の利便性を図るため、人間ドック、生活習慣病健診項目を網羅した事業所巡回健診を実施。              | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>事業所のニーズに応え、事業所巡回健診を実施。</li> <li>特定健康診査実施率向上のため、事業主健診結果の提供依頼をおこなう。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>事業所のニーズに応え、事業所巡回健診を実施。</li> <li>特定健康診査実施率向上のため、事業主健診結果の提供依頼をおこなう。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>事業所のニーズに応え、事業所巡回健診を実施。</li> <li>特定健康診査実施率向上のため、事業主健診結果の提供依頼をおこなう。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>事業所のニーズに応え、事業所巡回健診を実施。</li> <li>特定健康診査実施率向上のため、事業主健診結果の提供依頼をおこなう。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>事業所のニーズに応え、事業所巡回健診を実施。</li> <li>特定健康診査実施率向上のため、事業主健診結果の提供依頼をおこなう。</li> </ul> | 特定健康診査項目を網羅した、生活習慣病健診、人間ドックを推奨し特定健康診査の受診率の向上を図る。<br>事業主健診のみ受診の被保険者に対し事業主を通して、事業主健診結果提供を依頼し特定健康診査の受診率の向上を図る。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。 | 特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。  |
|          |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  |  |   |   |   |   |   |  |   |
| 2,3      | 既存(法定)   | 特定健康診査(被扶養者) | 全て           | 男女    | 40～74 | 被扶養者  | 1    | イ,エ,キ,ク,サ,ス | 特定健康診査項目を網羅した個別健診(人間ドック、生活習慣病健診等)の実施<br>集合契約による特定健診の実施<br>委託業者による被扶養配偶者を対象とする巡回健診(会場健診)の実施(会場は他の保険者の被扶養者も実施)<br>健診結果による受診勧奨の実施 | カ,シ   | 委託(業者並びに医師会)委託業者と連携し、健診の利便性を図るため契約健診機関の拡大を図る。<br>※健保独自の健診施設の保有なし<br>契約健診機関と特定保健指導について直接契約し、健診当日における特定保健指導を実施する。<br>被扶養配偶者巡回健診(会場健診)においては、リスク該当者に健康相談・特定保健指導を実施する。<br>被扶養配偶者巡回健診(会場健診)は委託業者による他健保との共同実施 | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>集合契約に基づく特定健康診査を実施</li> <li>被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施(7月～12月)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>集合契約に基づく特定健康診査を実施</li> <li>被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施(7月～12月)</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>集合契約に基づく特定健康診査を実施</li> <li>被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施(7月～12月)</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>集合契約に基づく特定健康診査を実施</li> <li>被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施(7月～12月)</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査項目を網羅した健診、30歳以上は生活習慣病健診、40歳以上は人間ドックに対し健診補助を実施。</li> <li>集合契約に基づく特定健康診査を実施</li> <li>被扶養配偶者を対象に全国巡回健診(会場健診)を実施(7月～12月)</li> </ul>      | 特定健康診査項目を網羅した、生活習慣病健診、人間ドックを推奨し特定健康診査の受診率の向上を図る。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。   | 特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。   |   |
|          |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  |  |   |   |   |   |   |  | <p>特定健康診査受診者数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：1,270人 令和7年度：1,350人 令和8年度：1,450人 令和9年度：1,570人 令和10年度：1,670人 令和11年度：1,720人)被扶養者の健康度を高めるため、特定健康診査受診者数の増加を図る。</p> <p>特定健康診査受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：42.0% 令和7年度：45.0% 令和8年度：48.0% 令和9年度：52.0% 令和10年度：55.0% 令和11年度：57.0%)被扶養者の特定健康診査の受診率は低いことから被扶養者の健康度を高めるため特定健康診査の受診率の向上を図る。</p> |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,618  |   |   |   |   |   |  |   |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,700  |   |   |   |   |   |  |   |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,700  |   |   |   |   |   |  |   |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,800  |   |   |   |   |   |  |   |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,800  |   |   |   |   |   |  |   |
| 9,618    |          |              |              |       |       |       |      |             |  |   |  | 9,800  |   |   |   |   |   |  |   |

| 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   |
|--|-------------|--------|------------|-------|----|-------|-------|----------|-------------------|-----------|---|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  |             |        |            | 対象事業所 | 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  |  |  |  |  |  |   |  |
| 特定保健指導事業   | 1,2,3,4,5,6 | 既存(法定) | 特定保健指導     | 全て    | 男女 | 40～74 | 加入者全員 | 1        | イ,エ,オ,キ,ク,コ,サ     | ア,イ,ウ,カ,シ | 委託(健診機関との直接契約、特定保健指導専門業者との委託契約(2事業者))<br>被扶養配偶者巡回健診(会場健診)は委託業者による他健保との共同実施                      | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | ・特定保健指導委託契約健診機関における健診当日又は後日の特定保健指導の実施(健診機関施設内)<br>・健診機関、専門事業者による事業所訪問型特定保健指導の実施<br>・ITCによる特定保健指導の実施<br>・被扶養配偶者巡回健診(会場健診)当日における健康相談・特定保健指導の実施 | 健診の回数及び保健指導も同時に実施していただける事業所を増やし、保健指導の実施率を向上させる。<br>ICTによる保健指導の実施率の向上                    | 全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。<br><br>循環器疾患の医療費総額及び1人当たりの医療費は、高血圧性心疾患、その他の疾患、脳血管疾患が高い。  |
| 特定保健指導実施率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：7.0% 令和7年度：7.5% 令和8年度：8.5% 令和9年度：9.5% 令和10年度：10.5% 令和11年度：12.0%)生活習慣病の予防をおこない加入者の健康度を高めるために特定保健指導の実施率の向上が必要。   |             |        |            |       |    |       |       |          |                   |           |   | 特定保健指導対象者の減少率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：14.0% 令和7年度：14.5% 令和8年度：15.0% 令和9年度：15.5% 令和10年度：16.0% 令和11年度：17.0%)特定保健指導実施者の健康度の改善を目指す。                  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |             |        |            |       |    |       |       |          |                   |           |   | 207,786  | 207,786  | 207,786  | 208,000  | 208,000  | 208,000  |   |  |
| 疾病予防   | 1,2,3,4,5   | 既存     | 人間ドック・脳ドック | 全て    | 男女 | 40～74 | 加入者全員 | 1        | イ,ウ,エ,オ,キ,ク,コ,サ,シ | ア,イ,ウ,カ,シ | 事業所からの健診機関契約要望を受け付け、契約健診機関の拡充を図る。<br>保健師等が専従で在籍する事業所に対し健診結果を基に、特定保健指導階層化を提供し、特定保健指導、受診勧奨に結び付ける。 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、人間ドックと脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続<br>上限を設け補助を実施  | 人間ドック、脳ドックの受診者を増やし、健康増進を図るとともに特定健康診査の受診率向上を目指す。<br>新生物の医療費が高いので受診率を向上させ、新生物の予防・早期発見を図る。 | 新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。<br>新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。<br>有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br><br>特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。 |
| 人間ドック受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：57.0% 令和7年度：58.0% 令和8年度：59.0% 令和9年度：60.0% 令和10年度：61.0% 令和11年度：62.0%)特定健康診査項目を網羅しているため特定健康診査受診率に影響するため人間ドックの受診率を指標とする。<br>新生物の医療費が高いので、予防、早期発見のために受診率を向上させる。 |             |        |            |       |    |       |       |          |                   |           |   | 新生物有病者数の減少(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：5,950人 令和7年度：5,920人 令和8年度：5,890人 令和9年度：5,870人 令和10年度：5,850人 令和11年度：5,830人)人間ドックにより新生物の予防、早期発見をおこない有病者数の減少を図る。 |  |  |  |  |  |   |  |
|  |             |        |            |       |    |       |       |          |                   |           |   | 75,540   | 75,540   | 75,540   | 75,600   | 75,600   | 75,600   |   |  |

| 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   |   |  |  |  |
|---|-----------|------|---------|-------|----|-------|-------|---------|-------------------|---|--------------|---|--|---|---|---|---|---|--|---|--|--|--|
|   |           |      |         | 対象事業所 | 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  |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |
|   | 1,2,3,4,5 | 既存   | 生活習慣病健診 | 全て    | 男女 | 30～74 | 加入者全員 | 1       | イ,ウ,エ,オ,キ,ク,コ,サ,ス | 40歳以上については、脳ドックの併用補助を可能とする。<br>次年度の健診機関の案内、利用券を年度末に送付し健診受診率の向上を図る。<br>健診実施率の向上に向け委託業者を通じて健診機関の拡充を図る。<br>契約健診実施機関と直接契約、健診専門機関と契約を結び健診当日に特定保健指導を実施し生活改善を促す。<br>健診データから特定保健指導判定項目の抽出をおこない、保健指導へつなげる。 | ア,イ,ウ,カ,シ    | 事業所からの健診機関契約要望を受け付け、契約健診機関の拡充を図る。保健師等が専従で在籍する事業所に対し健診結果を基に、特定保健指導階層化を提供し、特定保健指導、受診勧奨に結び付ける。 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施  | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施 | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>条件はあるが、生活習慣病健診と脳ドック、婦人科検診の併用補助を継続上限を設け補助を実施 | 受診者を増やし、健康増進を図るとともに特定健康診査の受診率向上を目指す。<br>重症化すると重篤な症状になるので、生活習慣病の予防、早期発見のために受診率を向上させる。<br>若年層の健康度を高めるために若年層の受診率の向上を図る。 | 生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。<br><br>循環器疾患の医療費総額及び1人当たりの医療費は、高血圧性心疾患、その他の疾患、脳血管疾患が高い。<br><br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。 |  |  |  |
| 健診受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：28.0% 令和7年度：29.0% 令和8年度：30.0% 令和9年度：31.0% 令和10年度：32.0% 令和11年度：33.0%)特定健康診査項目を網羅しているため特定健康診査受診率に影響するため生活習慣病の受診率を指標とする。<br>重症化すると重篤な症状になるので、生活習慣病の予防、早期発見のために受診率を向上させる。 |           |      |         |       |    |       |       |         |                   |   |              |   | 生活習慣病有病者数の減少(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：63,700人 令和7年度：63,650人 令和8年度：63,600人 令和9年度：63,550人 令和10年度：63,500人 令和11年度：63,450人)生活習慣病健診を通して生活習慣病有病者数の減少を図る。 |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |
|   |           |      |         |       |    |       |       |         |                   |   |              |   | 13,146   | 13,146  | 13,146  | 13,300  | 13,300  | 13,300  |  |   |  |  |  |



| 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   |
|--|---------|--------------|-----|-------|-------|-----------|-----|-------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  |         |              |     | 対象事業所 | 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  |  |  |  |  |  |   |  |
| 2,3,4,5,6  | 既存      | 全国巡回被扶養配偶者健診 | 全て  | 女性    | 30～74 | 基準該当者     | 1   | ア,イ,ウ,エ,オ,キ,ク,ケ,コ | 健診会場の拡充、オプション検査の充実、受診者に対するポイントの付与等により受診率の向上を図る。<br>がん検診項目として婦人科検診を必須項目とする。<br>健診当日、健康相談・特定保健指導の実施<br>ICT活用した申込の実施<br>受診者に対しポイント付与<br>健診結果による受診勧奨の実施（1次勧奨・2次勧奨） | ウ,エ,カ | 委託業者と連携して前年受診者で今年度未申込者を抽出し受診勧奨（未受診者対策）の実施<br>健診会場にて、特定保健指導対象者に該当すると見込まれる者を対象に、健康相談・保健指導の実施<br>委託業者を通して他健保と共同実施 | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施   | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施 | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施 | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施 | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施 | 5月に案内送付。7月～12月実施。<br>会場の選定及び日程については、業者に委託。<br>未受診者に対し受診勧奨要医療者・精密検査者に受診勧奨をおこない未受診者に症状により二次勧奨を実施 | 被扶養者の特定健康診査の受診率は低く、受診者を増やし、健康増進を図るとともに特定健康診査の受診率向上を目指す。<br>婦人科検診を必須健診項目としており、女性特有のがんの予防・早期発見を目指す。   | 特定健診の受診率は年々増加しているが、全組合の実施率と比較して当組合の実施率は低い。<br>被扶養者の実施率が低いので、被扶養者対策が必要。<br>年齢階層別にみると、40歳から44歳、65歳以上の実施率が低い。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。<br><br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。<br>特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。<br>特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br><br>新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。<br>新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。<br>有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。<br><br>生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。<br><br>循環器疾患の医療費総額及び1人当たりの医療費は、高血圧性心疾患、その他の疾患、脳血管疾患が高い。 |
| 受診者数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：530人 令和7年度：540人 令和8年度：550人 令和9年度：560人 令和10年度：570人 令和11年度：580人)受診者数は減少傾向にあるため、安定的は受診者数を保持する。       |         |              |     |       |       |           |     |                   |  |       |  | 特定健診受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：42.0% 令和7年度：45.0% 令和8年度：48.0% 令和9年度：52.0% 令和10年度：55.0% 令和11年度：57.0%)被扶養者の健康度を高めるため、特定健康診査受診者数の増加を図る。<br>当事業は、特定健康診査の被扶養者の受診率に大きく寄与しており、被扶養者の特定健康診査受診率を指標とする。 |  |  |  |  |  |   |  |
| 2,3,5  | 既存      | 婦人科検診        | 全て  | 女性    | 20～74 | 被保険者,被扶養者 | 1   | イ,ウ,エ,オ,キ,ク,サ     | 人間ドック・生活習慣病健診の婦人科コース、被扶養配偶者全国巡回健診(集団健診)の他、個別検診による単独検診の実施<br>人間ドック・生活習慣病健診における婦人科検診の補助を併用可能とし婦人科検診の実施率の向上を図る。<br>単独検診については、20歳以上に補助をおこない検診の実施率の向上を図る。           | カ     | 施設健診では、委託健診機関と連携し、婦人科検診を実施する。<br>被扶養配偶者全国巡回健診においては、婦人科検診を補助対象項目とし、婦人科検診の実施率の向上を図る。                             | 3月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。  | 月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。                     | 月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。                     | 月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。                     | 月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。                     | 月末に次年度の健診案内を送付。<br>5月に被扶養配偶者に対し全国巡回健診の案内を送付。<br>乳がん、子宮癌健診に対して限度額を設けて補助を実施。                     | 新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。<br>新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。<br>有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。<br>年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。<br>0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。<br>1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。 |  |
| 婦人科検診受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：50.0% 令和7年度：51.0% 令和8年度：52.0% 令和9年度：53.0% 令和10年度：54.0% 令和11年度：55.0%)新生物の予防・早期発見のために受診率の向上を図る。 |         |              |     |       |       |           |     |                   |  |       |  | 有病者数の減少(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：720人 令和7年度：700人 令和8年度：680人 令和9年度：650人 令和10年度：630人 令和11年度：620人)婦人科関連の新生物の予防、早期発見をおこない有病者数の減少を図る。  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |         |              |     |       |       |           |     |                   |  |       |  | 360  | 360  | 360  | 360  | 360  | 360  |   |  |

| 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 |
|---|---------|---------------|-----|-------|----------|-------|-----|-----------|---|-------|---------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|----------|
|   |         |               |     | 対象事業所 | 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  |   |   |   |   |   |   |   |          |
| 2,3,4   | 既存      | 胃健診           | 全て  | 男女    | 40～74    | 加入者全員 | 1   | イ,ウ,エ,キ,ク | 総合健診（人間ドック・生活習慣病健診）を推奨しているが胃検診単独の受診者がいるため補助を実施                                | ア,カ   | 胃検診単独での補助を実施        | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。  | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。   | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。   | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。   | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。   | 3月末に次年度の健診案内を送付。年齢条件はあるが、単独胃検診受診者に対し限度額を設けて補助を実施。   | 胃検診単独受診者に対し胃の検査項目がある人間ドック・生活習慣病健診への切替を推進する。                                   | 新生物の1人当たりの医療費は、全組合と比較して当組合は高い。新生物の1人当たりの医療費は、消化器が一番高く、乳房、呼吸器・胸腔内臓器が続いている。有病者割合は、消化器がダントツに高い。乳房、女性生殖器、男性生殖器も高い状況にある。   |          |
| 胃単独検診の受診者数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：40人 令和7年度：35人 令和8年度：30人 令和9年度：25人 令和10年度：20人 令和11年度：10人)胃検診単独受診者に対し胃の検査項目がある人間ドック・生活習慣病健診への切替を推進しており、胃単独受診者が人間ドック・生活習慣病健診に移行したかどうか、胃単独検診受診者数の減少を指標とする。 |         |               |     |       |          |       |     |           |   |       |                     | 胃検診受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：67.0% 令和7年度：69.0% 令和8年度：71.0% 令和9年度：73.0% 令和10年度：75.0% 令和11年度：76.0%)新生物において消化器系が多いため、胃検診の実施状況を把握するため接診率を指標とする。    |   |   |   |   |   |   |   |          |
| 1,2,5   | 既存      | インフルエンザワクチン接種 | 全て  | 男女    | 0～74     | 加入者全員 | 1   | キ,サ,ス     | インフルエンザの流行時期に合わせて期間（10月～3月）を設定  | ア,カ,シ | 事業所が取り纏めて申請         | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。   | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。  | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。  | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。  | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。  | 19,000<br>上限を設け1年度、1回にて補助を実施。対象期間：10月から翌年3月末までの接種を補助対象とする。  | 加入者の健康保持のためインフルエンザワクチン接種を受けやすくするため補助をおこなう。                                    | 該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）   |          |
| インフルエンザワクチン接種人数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：6,860人 令和7年度：6,990人 令和8年度：7,100人 令和9年度：7,230人 令和10年度：7,350人 令和11年度：7,480人)接種人数の経年変化を把握するため接種人数を指標とする。   |         |               |     |       |          |       |     |           |   |       |                     | インフルエンザワクチン接種率(【実績値】 23% 【目標値】 令和6年度：28.0% 令和7年度：28.5% 令和8年度：29.0% 令和9年度：29.5% 令和10年度：30.0% 令和11年度：30.5%)インフルエンザワクチン接種の実施状況を把握するため接種率を指標とする。 |   |   |   |   |   |   |   |          |
| 2,4,5   | 新規      | 施設利用補助        | 全て  | 男女    | 0～74     | 加入者全員 | 1   | ア,キ,ス     | レクリエーション施設、スポーツクラブと法人契約による補助や利用割引の実施<br>定期的にチラシを事業所に送付し情報提供・勧奨をおこなう。          | ク,シ   | 各施設担当者との定例的な情報交換を実施 | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続  | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続 | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続 | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続 | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続 | 2,400<br>申請に基づき、レクリエーション施設の割引券を交付<br>年度内1回<br>スポーツクラブについては、法人会員契約を締結し、当組合加入者は割引を受けられる。<br>法人会員契約の継続 | 希望者に応じて、法人契約による割引を滞りなく実施する。運動やレクリエーション施設の活用を促し、加入者の心の健康度を高める。                 | メンタル系疾患の1人当たりの医療費は全組合と比べ、高い傾向にある。   |          |
| 施設利用人数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：2,700人 令和7年度：2,750人 令和8年度：2,800人 令和9年度：2,830人 令和10年度：2,860人 令和11年度：2,890人)施設利用人数の経年変化を把握するため利用人数を指標とする。  |         |               |     |       |          |       |     |           |   |       |                     | 施設利用利用率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：11.0% 令和7年度：11.2% 令和8年度：11.4% 令和9年度：11.6% 令和10年度：11.7% 令和11年度：11.8%)施設利用の実施状況を把握するため接種率を指標とする。                   |   |   |   |   |   |   |   |          |
| 1,2,4,5   | 新規      | ウォーキングアプリ事業   | 全て  | 男女    | 0～(上限なし) | 被保険者  | 1   | ア,エ,キ,ク,ケ | ウォーキングアプリを活用した事業を展開し、被保険者の運動習慣を高める。運動習慣を促進することにより、リフレッシュを図り、加入者の心の健康の保持増進を図る。 | ア,イ,シ | 専門業者に委託の実施          | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。   | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。                          | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。                          | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。                          | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。                          | 2,000<br>事業者へ委託<br>9月～11月の期間中に実施<br>ウォーキングアプリ登録により実施<br>優秀者にはインセンティブを付与する。                          | ウォーキングアプリを活用した事業を展開し、被保険者の運動習慣を高める。運動習慣を促進することにより、リフレッシュを図り、加入者の心の健康の保持増進を図る。 | 生活習慣病における医療費総額及び1人当たりの医療費は糖尿病、高血圧症、高脂血症の順に高く、1人当たり医療費は全組合に比して当組合の方が高い。<br><br>全組合と比較して当組合は特定保健指導実施率が低い。特に被保険者の実施率は被扶養者の実施率に比べ低い。特定保健指導の実施率が低く健康リスクを放置している状況にある。<br><br>医療費総額・1人当たりの医療費は年々増加している。年齢階層別の医療費も各階層の1人当たりの医療費は増加している。0歳から4歳の1人当たりの医療費は高く、年齢が高くなるにつれ1人当たりの医療費は高くなる。1人当たりの医療費は、新生物が高く、呼吸器系疾患、循環器系疾患と続く。 |          |
| 参加人数(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：1,000人 令和7年度：1,100人 令和8年度：1,160人 令和9年度：1,230人 令和10年度：1,300人 令和11年度：1,440人)新規事業であり、加入者の動向を把握するため参加人数を指標とする。   |         |               |     |       |          |       |     |           |   |       |                     | 参加率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：7.0% 令和7年度：7.5% 令和8年度：8.0% 令和9年度：8.5% 令和10年度：9.0% 令和11年度：10.0%)新規事業であり、加入者の動向を把握するため参加率を指標とする。                       |   |   |   |   |   |   |   |          |
|   |         |               |     |       |          |       |     |           |   |       |                     | 3,100  | 3,100   | 3,100   | 3,100   | 3,100   | 3,100   |   |   |          |

