

データヘルス計画

第3期計画書

最終更新日：令和6年03月29日

サントリー健康保険組合

STEP 1-1 基本情報

| | |
|-------|-------------|
| 組合コード | 61981 |
| 組合名称 | サントリー健康保険組合 |
| 形態 | 単一 |
| 業種 | 食料品・たばこ製造業 |

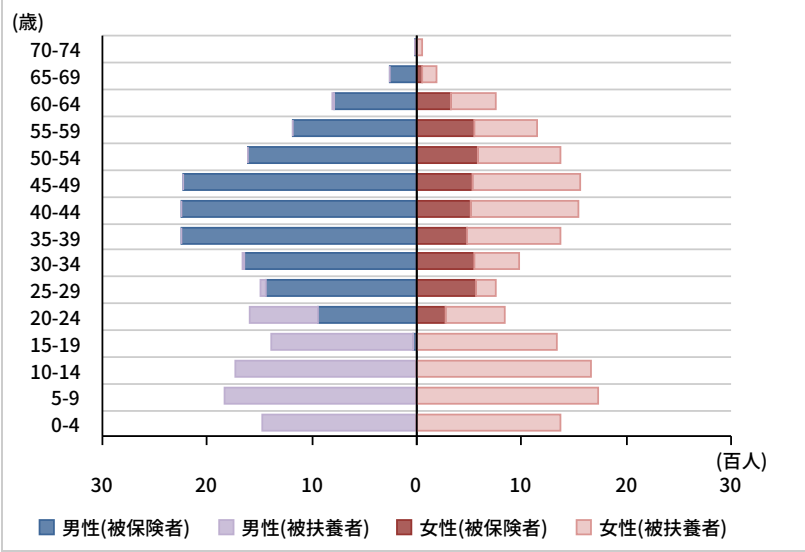
| | 令和6年度見込み | 令和7年度見込み | 令和8年度見込み |
|-------------------------------------|--|--|--|
| 被保険者数 * 平均年齢は 特例退職被保 険者を除く | 19,046名 男性76.856032762785% (平均年齢42.11歳) * 女性23.143967237215% (平均年齢39.9歳) * | -名 男性-% (平均年齢-歳) * 女性-% (平均年齢-歳) * | -名 男性-% (平均年齢-歳) * 女性-% (平均年齢-歳) * |
| 特例退職被保 険者数 | 0名 | -名 | -名 |
| 加入者数 | 38,538名 | -名 | -名 |
| 適用事業所数 | 25カ所 | -カ所 | -カ所 |
| 対象となる拠 点 数 | 25カ所 | -カ所 | -カ所 |
| 保険料率 *調整を含む | 92‰ | -‰ | -‰ |

| | | 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 | 1 | 24 | - | - | - | - |
| | 保健師等 | 20 | 0 | - | - | - | - |

| | | 第3期における基礎数値 (令和4年度の実績値) | |
|--|------|----------------------------|--|
| 特定健康診査実施率 (特定健康診査実施者数÷ 特定健康診査対象者数) | 全体 | 10,084 / 11,780 = 85.6 % | |
| | 被保険者 | 7,890 / 8,257 = 95.6 % | |
| | 被扶養者 | 2,194 / 3,523 = 62.3 % | |
| 特定保健指導実施率 (特定保健指導実施者数÷ 特定保健指導対象者数) | 全体 | 1,464 / 2,035 = 71.9 % | |
| | 被保険者 | 1,353 / 1,912 = 70.8 % | |
| | 被扶養者 | 111 / 123 = 90.2 % | |

| | | 令和6年度見込み | | 令和7年度見込み | | 令和8年度見込み | |
|-------------|------------|----------|---------------------|----------|---------------------|----------|---------------------|
| | | 予算額(千円) | 被保険者一人 当たり金額 (円) | 予算額(千円) | 被保険者一人 当たり金額 (円) | 予算額(千円) | 被保険者一人 当たり金額 (円) |
| 保健事業費 | 特定健康診査事業費 | 172,501 | 9,057 | - | - | - | - |
| | 特定保健指導事業費 | 85,540 | 4,491 | - | - | - | - |
| | 保健指導宣伝費 | 18,982 | 997 | - | - | - | - |
| | 疾病予防費 | 195,403 | 10,260 | - | - | - | - |
| | 体育奨励費 | 600 | 32 | - | - | - | - |
| | 直営保養所費 | 0 | 0 | - | - | - | - |
| | その他 | 4 | 0 | - | - | - | - |
| | 小計 …a | 473,030 | 24,836 | 0 | - | 0 | - |
| 経常支出合計 …b | 13,537,262 | 710,767 | - | - | - | - | |
| a/b×100 (%) | 3.49 | | - | - | - | - | |

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 | 34人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 945人 | 25～29 | 1,432人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 1,654人 | 35～39 | 2,251人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 2,243人 | 45～49 | 2,225人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 1,603人 | 55～59 | 1,182人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 791人 | 65～69 | 258人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 20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 | 4人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 266人 | 25～29 | 569人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 541人 | 35～39 | 481人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 506人 | 45～49 | 533人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 587人 | 55～59 | 547人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 324人 | 65～69 | 50人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 1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 | 1,478人 | 5～9 | 1,829人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 1,733人 | 15～19 | 1,361人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 654人 | 25～29 | 43人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 21人 | 35～39 | 8人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 2人 | 45～49 | 6人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 6人 | 55～59 | 5人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 17人 | 65～69 | 5人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 3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 | 1,376人 | 5～9 | 1,738人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 1,670人 | 15～19 | 1,343人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 567人 | 25～29 | 183人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 437人 | 35～39 | 883人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 1,020人 | 45～49 | 1,026人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 796人 | 55～59 | 595人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 429人 | 65～69 | 139人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 56人 | | | 70～74 | -人 | | | 70～74 | -人 | | |

基本情報から見える特徴

- 加入者数は2022年度、33,052名で2018年度からの推移では年平均で16.8%増加している。全国の単一健保の中では大規模健保であり加入者数が多く、加入事業所も14事業所が加入している
- 加入者構成の特徴として、男性加入者が多く、男女比率は58：42、男性加入者の割合は増加傾向である。被保険者では特に男性35歳～39歳までの割合が高く、この年代の加入者は2,142名、男性被保険者の17.1%を占めている
- 2022年度に新たな事業所が加入し、新規加入者が増加した。これにより加入前により男性の割合が増え、平均年齢が若くなっている（2018年度：31.9歳 2022年度：30.7歳）
- 2024年度より11社が編入予定で、今後もグループ会社の編入を予定している

| 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 | | | | | | | | |
| 定期健康診断・人間ドック | 安全衛生法に基づき実施 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | ・受診率：100%（2023年） ・定期健康診断 40歳未満（事業所健診）1～3月 40歳以上（人間ドック）1～5月 | 40歳以上には人間ドックを必須受診。婦人科や動脈硬化検査等、法定項目を上回る会社指定項目を全額会社負担で実施。早期発見・早期対応につなげる | ・受診率100%未達成。 ・従業員への意識付けが不足している | 有 |
| 婦人科オプション | 婦人科系疾患の早期発見 | 被保険者 | 女性 | 18～65 | 事業所健診対象者に対し、12,000円まで乳がん・子宮頸がん検査費用を補助 | 受診人数の多い医療機関とは会社契約をし、より受診しやすい環境を整えている | 受診率50%程度 | 有 |
| 雇用時健診 | 安衛法に基づき実施 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 採用時に実施 | 採用担当者と連携し100%実施 | アルバイト入社者の健診が入社後になる場合がある | 無 |
| 海外赴任帰任時健診 | 安衛法に基づき実施 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 海外赴任・帰任発令後に実施。渡航前に健診および医師との面談 | トラベルクリニックと提携し、スムーズに実施できるフローを確立。 | 帰任時健診の実施が遅れるケースがあり、本人の意識付けが必要 | 無 |
| 産業医による健康診断事後措置 | 安衛法に基づき実施 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 産業医が健診結果を確認し、面談や再検査、就業上の措置を指示 | 再検査が必要な対象者への指導で早期発見・早期対応 | 健診結果が会社に届くまでに時間がかかり（特に人間ドック）タイムリーな指導が徹底できない | 無 |
| 傷病およびメンタル不全による休業者の復職支援 | スムーズな復職と再発予防 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 担当看護職を中心に上司や人事、主治医、産業医、メンタル専門医、臨床心理士連携し、個々の対象者にあわせたプログラムを実施。 | 試し社や事後フォローのルール化により再発率の低下 | 復職後の上司や同僚への支援の強化が必要 | 無 |
| インフルエンザ予防接種 | リスク管理 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 10月～12月に事業所内会議室にて実施。（2,900円自己負担）。小規模事業始は2,500円を超えた部分に対して費用を補助 | 就業中に安価（2,500円）で接種可能 | 特になし | 無 |
| メンタルヘルスセルフチェック | メンタル不調者の早期発見 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 年1回一斉実施期間を設定して実施。定期異動3ヵ月後に異動者に対して案内。チェックは随時可能 | 要フォロー者への積極的なアプローチにより、自ら手を上げない者へも早期対応可能 | 周知不足により、随時チェックの実施率が低い | 無 |
| メンタルヘルスeラーニング | メンタルヘルスに関する基礎知識をつける | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 新規入社者および新規マネジャー層昇格者へ年1回一斉実施 | 基本知識や相談窓口を一斉に周知できる | 1度キリの実施のために知識が定着しない | 無 |
| メンタル専門相談窓口 | メンタルヘルスに関する相談対応 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 臨床心理士やメンタル医による相談日を設定 | 気づいた時にすぐに相談でき、早期対応が可能 | 相談のハードルが高いのか、希望者による面談件数は少ない。身近に感じてもらう工夫・周知が必要 | 無 |
| 看護職による健康面談 | 相談窓口の周知・健康相談 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 年1回、担当看護職が一部の従業員と面談実施 | 相談窓口を周知するだけでなく、実際に会って話をすることで相談ハードルを下げる | 看護職のマンパワーの関係で深い相談対応までではない | 無 |
| 健康サイトによる情報提供およびメルマガ配信 | 健康意識醸成 | 被保険者 | - | 18～65 | 月2回、健康コラムを社内イントラに掲載し、担当看護職から全員にメルマガを配信。 | 健康意識の醸成 | 閲覧件数が伸びない。多くの人に読んでもらうことができる記事作成が必要 | 無 |
| Activeプラス10宣言 | 運動習慣の定着 | 被保険者 | 男女 | 18～65 | 年初に全員がプラス10分の活動量増加を目指して、Activeプラス10宣言を実施。 | 宣言を業務で頻りに利用する社内SNSを使って実施し、他人の宣言も見える化することで、従業員同士のコミュニケーションを創出。未宣言者のリマインド、定期的な医療職からの情報提供、投稿によってスニーカーがあたる投稿キャンペーンなどを実施。 | 社員の巻き込みができたが、プラス10分することでの効果の見える化が現時点ではできていない。 | 無 |

STEP 2 健康課題の抽出

| No. | STEP1 対応項目 | 基本分析による現状把握から見える主な健康課題 | | 対策の方向性 | 優先すべき 課題 |
|-----|---------------|--|---|--|-------------|
| 1 | ア, イ | 【1人あたり医療費】 ・2022年度の総医療費は4,608,5百万円、総医療費は2018年度と比較して年平均14.6%増加している ・新たな事業所の加入により加入者が増加している。1人あたり医療費は139,431円と2019年以前のコロナ前の水準以上に減少しているがこれば若い加入者の増加が主な医療費変化の要因と考えられる | ➔ | ・生活習慣病の重症化などによって1人あたり医療費が増加することを抑制するため、引き続き、生活習慣病重症化予防に対する取り組みが必要である | ✓ |
| 2 | エ | 【生活習慣関連疾患医療費】 ・2022年度の生活習慣関連疾患医療費は455.5百万円で、総医療費の9.9%を占める。生活習慣関連疾患医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均35.0%で増加している | ➔ | ・特定健診後の特定保健指導、リスクがある方への医療機関への受診勧奨を重点的に実施していく | ✓ |
| 3 | カ | 【歯科医療費】 ・2022年度の歯科医療費は577.6百万円で総医療費の12.5%を占める。歯科医療費は総医療費の中で大きい割合を占める疾患である ・歯科外来医療費のうち、治療の割合は3年間で増加傾向にあり、管理（歯石の除去などのメンテナンス）医療費割合が減少している | ➔ | ・むし歯や歯周病になる前に定期的に管理管理（歯石の除去などのメンテナンス）を目的とした受診をする方を増やすための啓発を継続し、歯科への受診が必要な方への受診勧奨を実施する | |
| 4 | ク | 【特定健診受診率の向上】 ・2022年度の特定健診受診率は85.6%で国の目標値には未達であった ・被扶養者の受診率が、2020年度から2022年度にかけて63.9%から1.6%pt減少し62.3%となっている | ➔ | ・国の目標値達成ためには被扶養者の健診受診率向上が必要であり、事業所への働きかけ等により対策を強化する | ✓ |
| 5 | ク | 【特定保健指導実施率向上】 ・特定保健指導実施率は37.4%で、国の目標値である55%には未達であった ・一方で、特定保健指導対象者割合は2020年度から2022年度にかけて20.2%まで増加した | ➔ | ・新規加入事業所に対しての働きかけにより保健指導への参加勧奨を事業所とも連携して強化する ・繰り返し対象者が多く、プログラムへの飽きがきていることなども実施率低下の一因であることを考慮し、特定保健指導プログラムを充実させるなどを検討する ・特定保健指導対象者の割合を減少させるための取り組みを検討する | ✓ |
| 6 | ケ | 【生活習慣系リスク（肥満・喫煙・痩せ）】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している | ➔ | ・引き続き、肥満対策・喫煙対策について事業所ごとの状況も考慮した上で取り組みを推進する ・女性のやせに関する取り組みに関しても、事業所との連携により事業を実施する | |
| 7 | ケ | 【疾患系リスク（血圧・血糖・脂質・腎機能）】 ・血圧・血糖・脂質・腎機能リスクでは、血圧・血糖リスクでリスク者割合が増加している ・2022年度は血圧で61名、血糖で125名が高危険レベルであった | ➔ | ・引き続き、ハイリスクの方へのアプローチとして受診勧奨を実施していく | |

| | | | | | |
|---|-----|---|---|--|---|
| 8 | キ | <p>【がん対策】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2022年度の6大がん医療費は131.1百万円で、総医療費の2.8%を占める。6大がん医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均31.2%で増加している ・6大がん医療費の内訳では乳がんが医療費の割合が最も高い | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> ・引き続き事業所と連携しがん検診の実施、市町村のがん検診の案内等の周知を進め、がんの早期発見のための事業を継続する | ✔ |
| 9 | 未選択 | <p>【適正服薬、適正受診】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2022年度のジェネリック数量シェアは80.0%で、2022年度末時点の国の目標値である80%を達成、過去5年間で年平均2.1%pt増加している ・多剤服薬、重複受診などの対象となる方が一定数いる | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> ・ジェネリック医薬品の普及に向けた啓発を引き続き実施する ・多剤服薬、重複受診対象者に対してのアプローチを行い、その効果を検証する | |

基本情報

| No. | 特徴 | | 対策検討時に留意すべき点 |
|-----|--|---|---|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> ・新たな事業所の加入により、加入者数が増加、2021年度から2022年度にかけて約2倍の加入者数となった。今後も新規事業所の加入を予定している ・男性被保険者の割合が高く（男女比率は58：42）なっている。被保険者では特に男性35歳～39歳までの割合が高く、この年代の加入者は2,142名、男性被保険者の17.1%を占めている ・新規加入者として若い世代が加入したことで、以前より男性の割合が増え、平均年齢が若くなっている（2018年度：31.9歳 2022年度：30.7歳） ・事業所は全国に展開している。また、事業所ごとに勤務体系が異なりっている | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> ・新たに加入した事業所のリスクの状況を把握した上で、これまでの保健事業戦略の見直しや実施してきた施策の評価を行う必要がある ・一般的に生活習慣病が増加しやすい40歳台以前の若い世代の男性が多く、生活習慣病の発症予防が重要である ・事業所ごとに勤務体系の差が大きく、健康リスクも異なる。事業所の特徴にあわせた対応が必要である |

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 | <ul style="list-style-type: none"> ・健保では基本的な保健事業を網羅的に実施している ・事業所では、メンタル対策や健康教育によるヘルスリテラシー向上に取り組んでいる | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> ・協力して実施すべき部分については引き続きコラボヘルスで対応していく必要がある ・引き続き健診結果やレセプトデータをもとにデータ分析を実施し、事業所単位の現状分析を提示するなど、事業所が健康施策を実施することを後押しする ・基本分析にて掲載した内容に加え、その他国の実施指針が示されている事業等について、6年間の計画の中で費用・効果を考慮し、検討を行う |

STEP 3 保健事業の実施計画

事業全体の目的

- 生活習慣関連疾患等の予防可能な疾患を抑制し加入者の生活の質向上（健康増進）を図る
- そのため、事業主とも連携のうえ、特定健診の更なる受診率向上を目指すとともに、高リスク者に対する受診勧奨・保健指導等を徹底する

事業全体の目標

- 第3期期間中に特定健康診査の受診率を90%、特定保健指導の実施率を55.0%とする
- 受診勧奨基準値以上の高リスク者（服薬者を含む）に対する受診勧奨・保健指導等のフォローを徹底する

事業の一覧

職場環境の整備

| | |
|------|---------|
| 疾病予防 | 健康情報の共有 |
| 疾病予防 | 健康白書 |

加入者への意識づけ

| | |
|--------|-----------------|
| 保健指導宣伝 | 医療費のお知らせ |
| 疾病予防 | 加入者への意識付け（被保険者） |
| 疾病予防 | 加入者への意識付け（被扶養者） |
| 疾病予防 | 医療職による面談 |
| 疾病予防 | 配偶者健診案内 |

個別の事業

| | |
|----------|--|
| 特定健康診査事業 | 特定健診（被保険者） |
| 特定健康診査事業 | 特定健診（被扶養者） |
| 特定保健指導事業 | 特定保健指導（被保険者） |
| 特定保健指導事業 | 特定保健指導（被扶養者・任継） |
| 疾病予防 | ガン検診（被保険者） |
| 疾病予防 | ガン検診（被扶養者・任継） |
| 疾病予防 | 健康診断（被保険者） |
| 疾病予防 | 健康診断（被扶養者） |
| 疾病予防 | 歯科健診・歯科保健指導（被保険者） |
| 疾病予防 | 歯科健診・歯科保健指導（被扶養者） |
| 疾病予防 | 歯科医療機関への受診勧奨 |
| 疾病予防 | 重症化予防（リブレを使った生活習慣指導） |
| 疾病予防 | 要医療者受診勧奨（被保険者）（受診勧奨レベルまたはそれ以上の方への受診勧奨） |
| 疾病予防 | 要医療者受診勧奨（被扶養者） |
| 疾病予防 | 予防接種 |
| 疾病予防 | 運動習慣（被保険者） |
| 疾病予防 | 運動習慣（被扶養者） |
| 疾病予防 | 食生活の改善 |
| 疾病予防 | 睡眠に関する取り組み |
| 疾病予防 | 飲酒に関する取り組み |
| 疾病予防 | 喫煙対策 |
| 疾病予防 | 退職者の健康管理 |
| 疾病予防 | 適正受診・適正服薬対策 |
| 疾病予防 | ジェネリック医薬品対策 |
| 疾病予防 | メンタルヘルス対応 |
| その他 | マイナ保険証の健康保険証利用促進 |

※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 |
| アウトプット指標 | | | | | | | | | | | | アウトカム指標 | | | | | | | | |
| 職場環境の整備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 疾病予防 | 1 | 既存 | 健康情報の共有 | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 3 | キ,ス | ①事業主・労組・健保での健康管理推進委員会 ②事業主との定例ミーティング(①の行われない月に実施) ③社内専門職の情報共有会 | ア | ①四半期ごと(保健事業意見交換) ②月次定例会(①のない月での事業主との活動共有) ③年1回看護職の活動報告への参加 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 事業主との健康課題共有と解決策の検討・実施 | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| | 会議回数(【実績値】12回 【目標値】令和6年度:12回 令和7年度:12回 令和8年度:12回 令和9年度:12回 令和10年度:12回 令和11年度:12回)- | | | | | | | | | | | | 基盤として実施する事業のため。(アウトカムは設定されていません) | | | | | | | |
| | 1 | 既存 | 健康白書 | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 3 | キ,ス | 健診結果とレセプト情報に基づき、拠点ごとの健康状況分析 | ア | 委託会社へ健保、事業主それぞれからデータを提供 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 拠点ごとの健康状況把握と改善に向けた取り組みを検討 | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| 発行回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度:1回 令和7年度:1回 令和8年度:1回 令和9年度:1回 令和10年度:1回 令和11年度:1回)- | | | | | | | | | | | | (アウトカムは設定されていません) | | | | | | | | |
| 加入者への意識づけ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保健指導宣伝 | 2 | 既存 | 医療費のお知らせ | 全て | 男女 | 0～74 | 加入者全員 | 1 | エ | 医療費および給付金をwebにて通知 | シ | 健保で案内 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 医療費への気づきを促す | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| | 広報回数(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:12回 令和7年度:12回 令和8年度:12回 令和9年度:12回 令和10年度:12回 令和11年度:12回)令和5年度は確定前。 | | | | | | | | | | | | 閲覧率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:60% 令和7年度:60% 令和8年度:60% 令和9年度:60% 令和10年度:60% 令和11年度:60%)令和5年度は確定前。 | | | | | | | |
| | 2 | 既存 | 加入者への意識付け(被保険者) | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 3 | エ | ICTで経年健診データ提供 | ア,シ | 事業主とのシステム共用 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 心身の健康に対して主体的に取り組める様な自己管理意識の醸成。生活習慣病に関する正しい知識の習得。 | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| 通知(広報)回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度:1回 令和7年度:1回 令和8年度:1回 令和9年度:1回 令和10年度:1回 令和11年度:1回)令和5年度は確定前。 | | | | | | | | | | | | 閲覧率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:85% 令和7年度:85% 令和8年度:85% 令和9年度:85% 令和10年度:85% 令和11年度:85%)令和5年度は確定前。 | | | | | | | | |
| 2 | 既存 | 加入者への意識付け(被扶養者) | 全て | 男女 | 18～74 | 被扶養者 | 1 | エ | ICTで経年健診データ提供 | ア,シ | 健保で実施。事業主とのシステム共用 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 心身の健康に対して主体的に取り組める様な自己管理意識の醸成。生活習慣病に関する正しい知識の習得。 | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) | |
| 通知(広報)回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度:1回 令和7年度:1回 令和8年度:1回 令和9年度:1回 令和10年度:1回 令和11年度:1回)- | | | | | | | | | | | | 閲覧率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:20% 令和7年度:20% 令和8年度:20% 令和9年度:20% 令和10年度:20% 令和11年度:20%)令和5年度は確定前 | | | | | | | | |
| 疾病予防 | 2 | 既存 | 医療職による面談 | 全て | 男女 | 18～74 | 基準該当者 | 2 | オ | 年齢や年次に基づき対象者を抽出し担当看護職と面談を実施 | ア,イ | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 相談窓口としての看護職の存在周知と心身の不調の早期発見・早期対応 | 【生活習慣関連疾患医療費】 ・2022年度の生活習慣関連疾患医療費は455.5百万円で、総医療費の9.9%を占める。生活習慣関連疾患医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均35.0%で増加している 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| | 面談案内回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度:1回 令和7年度:1回 令和8年度:1回 令和9年度:1回 令和10年度:1回 令和11年度:1回)- | | | | | | | | | | | | 面談実施率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:80% 令和7年度:80% 令和8年度:80% 令和9年度:80% 令和10年度:80% 令和11年度:80%)令和5年度は確定前。 | | | | | | | |
| | 2 | 既存 | 配偶者健診案内 | 全て | 男女 | 18～74 | 被扶養者 | 1 | ス | 加入者への意識付け | シ | 健保で案内 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 心身の健康に対して主体的に取り組める様な自己管理意識の醸成。生活習慣病に関する正しい知識の習得。 | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| 送付回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度:1回 令和7年度:1回 令和8年度:1回 令和9年度:1回 令和10年度:1回 令和11年度:1回)- | | | | | | | | | | | | 基盤として実施する事業のため。(アウトカムは設定されていません) | | | | | | | | |
| 個別の事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定健康診査事業 | 3 | 既存(法定) | 特定健診(被保険者) | 全て | 男女 | 40～74 | 被保険者 | 3 | オ | 法定健診として健診・ドックを事業主にて実施。事業主と被保険者の健診結果を共有する。 | ア,カ,シ | 事業主主体で受診案内し、未受診者へは受診勧奨を実施。 | 前年度と同様に実施 | 前年度と同様に実施 | 前年度と同様に実施 | 前年度と同様に実施 | 前年度と同様に実施 | 前年度と同様に実施 | 生活習慣病他の早期発見・早期治療。 | 【特定健診受診率の向上】 ・2022年度の特定健診受診率は85.6%で国の目標値には未達であった ・被扶養者の受診率が、2020年度から2022年度にかけて63.9%から1.6%pt減少し62.3%となっている |

| 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 | | | | | | | |
| 健診受診率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く | | | | | | | | | | | | 生活習慣病リスク保有者率(【実績値】46% 【目標値】令和6年度:45% 令和7年度:43% 令和8年度:41% 令和9年度:39% 令和10年度:37% 令和11年度:35%)保健指導レベル以上の血圧・血糖・脂質リスク保有者を指す。1月～12月まで通年で在籍した方を対象 | | | | | | | |
| 3 | 既存(法定) | 特定健診(被扶養者) | 全て | 男女 | 40～74 | 被扶養者 | 1 | オ | 人間ドック(一部自己負担有り)もしくは総合健診・巡回レディースドックで実施。 | カ,シ | 健保で案内し、未受診者へは受診勧奨を実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の早期発見・早期治療。 | 【特定健診受診率の向上】 ・2022年度の特定健診受診率は85.6%で国の目標値には未達であった ・被扶養者の受診率が、2020年度から2022年度にかけて63.9%から11.6%pt減少し62.3%となっている |
| 健診受診率(【実績値】50% 【目標値】令和6年度:60% 令和7年度:70% 令和8年度:80% 令和9年度:85% 令和10年度:90% 令和11年度:95%)- | | | | | | | | | | | | 生活習慣病リスク保有者率 ※保健指導レベル以上の血圧・血糖・脂質リスク保有者を指す。1月～12月まで通年で在籍した方を対象(【実績値】26% 【目標値】令和6年度:25% 令和7年度:24% 令和8年度:23% 令和9年度:22% 令和10年度:21% 令和11年度:20%)- | | | | | | | |
| 特定保健指導事業 | 4 | 既存(法定) | 特定保健指導(被保険者) | 全て | 男女 | 40～74 | 基準該当者 | 3 | オ,サ | 外部委託にて、事業主了承での就業免除にて実施。未参加者に参加勧奨実施 | ア,イ,カ | 健保で案内し、委託会社指導員により指導実施。未参加者には参加勧奨実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 特定保健指導実施によるメタボ該当者の減少。血糖値、脂質、血圧の数値改善。 | 【特定保健指導実施率向上】 ・特定保健指導実施率は37.4%で、国の目標値である55%には未達であった ・一方で、特定保健指導対象者割合は2020年度から2022年度にかけて20.2%まで増加した |
| 特定保健指導実施率(【実績値】38% 【目標値】令和6年度:60% 令和7年度:70% 令和8年度:80% 令和9年度:80% 令和10年度:80% 令和11年度:80%)- | | | | | | | | | | | | 特定保健指導対象者の肥満解消率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:50% 令和8年度:50% 令和9年度:50% 令和10年度:50% 令和11年度:50%)令和5年度は確定前。 | | | | | | | |
| | 4 | 既存(法定) | 特定保健指導(被扶養者・任継) | 全て | 男女 | 40～74 | 基準該当者 | 1 | オ | 外部委託にて、オンライン、直接面談の選択により実施。改善の取組み:委託会社の見直しを進行中 | カ | 健保で案内を実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 特定保健指導実施によるメタボ該当者の減少。血糖値、脂質、血圧の数値改善。 | 【特定保健指導実施率向上】 ・特定保健指導実施率は37.4%で、国の目標値である55%には未達であった ・一方で、特定保健指導対象者割合は2020年度から2022年度にかけて20.2%まで増加した |
| 特定保健指導実施率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | 特定保健指導対象者の肥満解消率(【実績値】21% 【目標値】令和6年度:24% 令和7年度:27% 令和8年度:30% 令和9年度:35% 令和10年度:40% 令和11年度:45%)- | | | | | | | |
| 疾病予防 | 3 | 既存(法定) | ガン検診(被保険者) | 全て | 男女 | 30～74 | 被保険者 | 3 | イ,ウ | 健診項目として5大がん、前立腺検診を事業主にて実施。事業主と被保険者の健診結果を共有する。 | ア,シ | 事業主主体で受診案内し、未受診者には受診勧奨を実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 5大がんの早期発見・早期治療 | 【がん対策】 ・2022年度の6大がん医療費は131.1百万円で、総医療費の2.8%を占める。6大がん医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均31.2%で増加している ・6大がん医療費の内訳では乳がんが医療費の割合が最も高い |
| 胃がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】92.8% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 胃がん要精密検査の受診率(【実績値】91.1% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| 大腸がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】94.3% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 大腸がん要精密検査の受診率(【実績値】92.2% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| 肺がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】96.4% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 肺がん要精密検査の受診率(【実績値】93.3% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| 乳がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】69.9% 【目標値】令和6年度:70% 令和7年度:75% 令和8年度:80% 令和9年度:80% 令和10年度:80% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 乳がん要精密検査の受診率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| 子宮がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】64.9% 【目標値】令和6年度:70% 令和7年度:75% 令和8年度:80% 令和9年度:80% 令和10年度:80% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 子宮がん要精密検査の受診率(【実績値】93.5% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| 前立腺がん検診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】97.7% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 前立腺がん要精密検査の受診率(【実績値】96.7% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | |
| | 3 | 既存(法定) | ガン検診(被扶養者・任継) | 全て | 男女 | 30～74 | 被扶養者、任意継続者 | 1 | イ,ウ | 健診項目として5大がん、前立腺検診を実施し健診結果を把握する。 | ア,シ | 健保で案内し、未受診者には受診勧奨を実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 5大がんの早期発見・早期治療 | 【がん対策】 ・2022年度の6大がん医療費は131.1百万円で、総医療費の2.8%を占める。6大がん医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均31.2%で増加している ・6大がん医療費の内訳では乳がんが医療費の割合が最も高い |
| 胃がん検診受診率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | ー(設定しない)(【実績値】41.6% 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:75%)- | | | | | | | |
| 大腸がん検診受診率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | ー(設定しない)(【実績値】49.4% 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:75%)- | | | | | | | |
| 肺がん検診受診率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | ー(設定しない)(【実績値】43.8% 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:75%)- | | | | | | | |
| 乳がん検診受診率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | ー(設定しない)(【実績値】37.4% 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:75%)- | | | | | | | |
| 子宮がん検診受診率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度:2回 令和7年度:2回 令和8年度:2回 令和9年度:2回 令和10年度:2回 令和11年度:2回)- | | | | | | | | | | | | ー(設定しない)(【実績値】33.8% 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:75%)- | | | | | | | |

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 既存(法定) | 健康診断(被保険者) | 全て | 男女 | 18~39 | 被保険者 | 3 | ケ,ス | 法定健診(生活習慣病項目を含む)として事業所健診を事業主にて実施。事業主と被保険者の健診結果を共有する。 | ア,シ | 事業主主体で案内し、未受診者には受診勧奨を実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の早期発見・早期治療。 | 【特定健診受診率の向上】 ・2022年度の特定健診受診率は85.6%で国の目標値には未達であった ・被扶養者の受診率が、2020年度から2022年度にかけて63.9%から1.6pt減少し62.3%となっている | | | | |
| 健診受診率(他疾病治療中、休職者等を受診不可の対象者除く)(【実績値】100% 【目標値】令和6年度:100% 令和7年度:100% 令和8年度:100% 令和9年度:100% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)- | | | | | | | | | | | | 令和8年度:100% 令和9年度:36% 令和10年度:34% 令和11年度:30%)- | | | | | 生活習慣病リスク保有者率 ※保健指導レベル以上の血圧・血糖・脂質リスク保有者を指す。1月~12月まで通年で在籍した方を対象(【実績値】13.3% 【目標値】令和6年度:40% 令和7年度:38% 令和8年度:36% 令和9年度:34% 令和10年度:32% 令和11年度:30%)- | | | | | | |
| 3 | 既存(法定) | 健康診断(被扶養者) | 全て | 男女 | 18~39 | 被扶養者 | 1 | ケ,ス | 人間ドック(一部自己負担有り)もしくは総合健診・巡回レデースドックで実施。 | ア,シ | 健保で案内し、未受診者には受診勧奨を実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の早期発見・早期治療。 | 【特定健診受診率の向上】 ・2022年度の特定健診受診率は85.6%で国の目標値には未達であった ・被扶養者の受診率が、2020年度から2022年度にかけて63.9%から1.6pt減少し62.3%となっている | | | | |
| 健診受診率(【実績値】28% 【目標値】令和6年度:35% 令和7年度:40% 令和8年度:45% 令和9年度:50% 令和10年度:55% 令和11年度:60%)- | | | | | | | | | | | | 令和8年度:45% 令和9年度:50% 令和10年度:55% 令和11年度:60%)- | | | | | 生活習慣病リスク保有者率 ※保健指導レベル以上の血圧・血糖・脂質リスク保有者を指す。1月~12月まで通年で在籍した方を対象(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:20% 令和7年度:18% 令和8年度:16% 令和9年度:14% 令和10年度:12% 令和11年度:10%)令和5年度は確定前。 | | | | | | |
| 3,4 | 既存 | 歯科健診・歯科保健指導(被保険者) | 全て | 男女 | 18~74 | 被保険者 | 1 | ウ | ①事業所における集団歯科検診の実施 ②地域の契約機関での検診の実施 | カ,シ | 健保で案内、各事業所や提携歯科医で健診実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 健全な歯の維持・歯科疾患の早期発見 | 【歯科医療費】 ・2022年度の歯科医療費は577.6百万円で総医療費の12.5%を占める。歯科医療費は総医療費の中で大きい割合を占める疾患である ・歯科外来医療費のうち、治療の割合は3年間で増加傾向にあり、管理(歯石の除去などのメンテナンス)医療費割合が減少している | | | | |
| 歯科健診受診率(【実績値】30% 【目標値】令和6年度:40% 令和7年度:50% 令和8年度:60% 令和9年度:70% 令和10年度:80% 令和11年度:80%)- | | | | | | | | | | | | 令和8年度:60% 令和9年度:70% 令和10年度:80% 令和11年度:80%)- | | | | | 放置、未治療の方の割合(歯科レセプト発生していない、または、歯科健診を受けていない方の割合)(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:20% 令和7年度:19% 令和8年度:18% 令和9年度:17% 令和10年度:16% 令和11年度:15%)令和5年度は確定前。 | | | | | | |
| 3,4 | 既存 | 歯科健診・歯科保健指導(被扶養者) | 全て | 男女 | 18~74 | 被扶養者 | 1 | ウ | 地域の契約機関での検診の実施 | カ,シ | 健保で案内、提携歯科医で健診実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 健全な歯の維持・歯科疾患の早期発見 | 【歯科医療費】 ・2022年度の歯科医療費は577.6百万円で総医療費の12.5%を占める。歯科医療費は総医療費の中で大きい割合を占める疾患である ・歯科外来医療費のうち、治療の割合は3年間で増加傾向にあり、管理(歯石の除去などのメンテナンス)医療費割合が減少している | | | | |
| 歯科健診受診率(【実績値】3% 【目標値】令和6年度:10% 令和7年度:20% 令和8年度:30% 令和9年度:40% 令和10年度:50% 令和11年度:60%)- | | | | | | | | | | | | 令和8年度:30% 令和9年度:40% 令和10年度:50% 令和11年度:60%)- | | | | | 放置、未治療の方の割合(歯科レセプト発生していない、または、歯科健診を受けていない方の割合)(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:20% 令和7年度:19% 令和8年度:18% 令和9年度:17% 令和10年度:16% 令和11年度:15%)令和5年度は確定前。 | | | | | | |
| 4 | 既存 | 歯科医療機関への受診勧奨 | 全て | 男女 | 18~74 | 基準該当者 | 1 | ウ,ク | 委託業者を利用し、歯科保健指導と受診勧奨を行う。 | ウ | 健保で案内 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 健全な歯の維持・歯科疾患の早期発見 | 【歯科医療費】 ・2022年度の歯科医療費は577.6百万円で総医療費の12.5%を占める。歯科医療費は総医療費の中で大きい割合を占める疾患である ・歯科外来医療費のうち、治療の割合は3年間で増加傾向にあり、管理(歯石の除去などのメンテナンス)医療費割合が減少している | | | | |
| 歯科医療機関受診率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:3回 令和7年度:3回 令和8年度:3回 令和9年度:3回 令和10年度:3回 令和11年度:3回)- | | | | | | | | | | | | 令和8年度:3回 令和9年度:3回 令和10年度:3回 令和11年度:3回)- | | | | | - (設定しない(【実績値】 - 【目標値】令和6年度:50% 令和7年度:55% 令和8年度:60% 令和9年度:65% 令和10年度:70% 令和11年度:70%)- | | | | | | |
| 4 | 既存 | 重症化予防(リプレを使った生活習慣指導) | 全て | 男女 | 18~74 | 基準該当者 | 1 | キ,ク | 重症化予防指導を専門とする委託先にて実施 | ア,シ | 健保で案内 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病の重症化予防指導 | 【1人あたり医療費】 ・2022年度の総医療費は4,608,5百万円、総医療費は2018年度と比較して年平均14.6%増加している ・新たな事業所の加入により加入者が増加している。1人あたり医療費は139,431円と2019年以前のコロナ前の水準以上に減少しているがこれは若い加入者の増加が主な医療費変化の要因と考えられる 【生活習慣関連疾患医療費】 ・2022年度の生活習慣関連疾患医療費は455.5百万円で、総医療費の9.9%を占める。生活習慣関連疾患医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均35.0%で増加している | | | | |

| 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 | | | | | | | | |
| 参加率(【実績値】1回 【目標値】令和6年度：1回 令和7年度：1回 令和8年度：1回 令和9年度：1回 令和10年度：1回 令和11年度：1回)- | | | | | | | | | | | | 参加した人方の検査値(eGFR・血糖)の変化※検討中(ミナケアから提案)(【実績値】20.7% 【目標値】令和6年度：20% 令和7年度：20% 令和8年度：25% 令和9年度：25% 令和10年度：30% 令和11年度：30%)- | | | | | | | | |
| 4 | 既存 | | 要医療者受診勧奨(被保険者)(受診勧奨レベルまたはそれ以上の方への受診勧奨) | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | イ | 要医療者に対しては看護職より受診勧奨リスクレベルに応じて受診勧奨受診状況の確認も行う | イ | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の重症化を予防する | 【1人あたり医療費】 ・2022年度の総医療費は4,608,5百万円、総医療費は2018年度と比較して年平均14.6%増加している ・新たな事業所の加入により加入者が増加している。1人あたり医療費は139,431円と2019年以前のコロナ前の水準以上に減少しているがこれは若い加入者の増加が主な医療費変化の要因と考えられる 【生活習慣関連疾患医療費】 ・2022年度の生活習慣関連疾患医療費は455.5百万円で、総医療費の9.9%を占める。生活習慣関連疾患医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均35.0%で増加している |
| 医療機関受診率(【実績値】45.8% 【目標値】令和6年度：50% 令和7年度：60% 令和8年度：70% 令和9年度：80% 令和10年度：80% 令和11年度：80%)- | | | | | | | | | | | | 対象者のリスクレベル減少割合※受診勧奨レベル以上のリスク者を対象(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：10% 令和7年度：10% 令和8年度：20% 令和9年度：20% 令和10年度：30% 令和11年度：30%)- | | | | | | | | |
| 4 | 新規 | | 要医療者受診勧奨(被扶養者) | 全て | 男女 | 18～74 | 被扶養者 | 1 | イ | ハイリスク者に病院受診を促す。 | シ | 健保で案内 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病の重症化予防指導 | 【生活習慣関連疾患医療費】 ・2022年度の生活習慣関連疾患医療費は455.5百万円で、総医療費の9.9%を占める。生活習慣関連疾患医療費は2020年度から2022年度にかけて年平均35.0%で増加している |
| 医療機関受診率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：20% 令和7年度：30% 令和8年度：40% 令和9年度：50% 令和10年度：60% 令和11年度：60%)- | | | | | | | | | | | | 対象者のリスクレベル減少割合※受診勧奨レベル以上のリスク者を対象(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：10% 令和7年度：10% 令和8年度：20% 令和9年度：20% 令和10年度：30% 令和11年度：30%)- | | | | | | | | |
| 8 | 既存 | | 予防接種 | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | サ,ス | 事業主施策で補助実施 新型コロナウイルスや、その他のワクチンで防げる疾患(带状疱疹など)の費用補助などの実施 | ア,シ | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | インフルエンザによる欠勤者を減らす | 該当なし(これまでの経緯等で実施する事業) |
| 実施回数(【実績値】1回 【目標値】令和6年度：1回 令和7年度：1回 令和8年度：1回 令和9年度：1回 令和10年度：1回 令和11年度：1回)- | | | | | | | | | | | | アウトプットのみで評価を行うため。(アウトカムは設定されていません) | | | | | | | | |
| 5 | 既存 | | 運動習慣(被保険者) | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | ア | ラジオ体操の推進、ウォーキングイベント、ヘルスマイレージ | ア | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の重症化を予防する。肥満者率を減らす。 | 【生活習慣系リスク(肥満・喫煙・痩せ)】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| アクティブプラス10の参加率(【実績値】82% 【目標値】令和6年度：90% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)- | | | | | | | | | | | | アクティブプラス10の実施率 (【実績値】40% 【目標値】令和6年度：60% 令和7年度：80% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)週2回以上 | | | | | | | | |
| 5 | 既存 | | 運動習慣(被扶養者) | 全て | 男女 | 18～74 | 被扶養者 | 1 | ア | ヘルスマイレージ。 | シ | 健保で実施。 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 生活習慣病他の重症化を予防する。 | 【生活習慣系リスク(肥満・喫煙・痩せ)】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| ヘルスマイレージ利用率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：10% 令和7年度：15% 令和8年度：20% 令和9年度：25% 令和10年度：30% 令和11年度：30%)*検討中 | | | | | | | | | | | | 適切な運動習慣を持つ者の割合(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：40% 令和7年度：40% 令和8年度：45% 令和9年度：45% 令和10年度：50% 令和11年度：50%)- | | | | | | | | |

| 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 | | | | | | | | | |
| 5 | 既存 | | 食生活の改善 | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | ス | 社員食堂のヘルシーメニュー化、コラム配信による意識醸成、セミナー実施 | シ | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 食生活改善の意識付け | 【生活習慣系リスク（肥満・喫煙・痩せ）】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| イベント参加者数 イベント実施回数 セミナー実施回数 など ※検討(【実績値】1回 【目標値】令和6年度：1回 令和7年度：1回 令和8年度：1回 令和9年度：1回 令和10年度：1回 令和11年度：1回)- | | | | | | | | | | | | 適切な飲酒習慣を持つ者の割合 適切な食習慣を持つ者の割合(【実績値】49.5% 【目標値】令和6年度：50% 令和7年度：55% 令和8年度：60% 令和9年度：65% 令和10年度：70% 令和11年度：70%)- | | | | | | | | | |
| 5 | 新規 | | 睡眠に関する取り組み | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | ス | コラム配信による意識醸成、セミナー実施 | ア | 事業主主体で実施 | 令和6年度から新たに実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 十分な睡眠時間確保の意識付け | 【生活習慣系リスク（肥満・喫煙・痩せ）】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| イベント参加者数 イベント実施回数 セミナー実施回数 など ※検討(【実績値】1回 【目標値】令和6年度：1回 令和7年度：1回 令和8年度：1回 令和9年度：1回 令和10年度：1回 令和11年度：1回)- | | | | | | | | | | | | 適切な睡眠習慣がある者の割合(【実績値】72.1% 【目標値】令和6年度：75% 令和7年度：75% 令和8年度：75% 令和9年度：80% 令和10年度：80% 令和11年度：80%)- | | | | | | | | | |
| 5 | 新規 | | 飲酒に関する取り組み | 全て | 男女 | 20～74 | 被保険者 | 2 | ス | コラム配信による意識醸成、セミナー実施 | ア | 事業主主体で実施 | 令和6年度から新たに実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 飲酒習慣（スマートドリンク）の意識付け | 【生活習慣系リスク（肥満・喫煙・痩せ）】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| イベント参加者数 イベント実施回数 セミナー実施回数 など ※検討(【実績値】1回 【目標値】令和6年度：1回 令和7年度：1回 令和8年度：1回 令和9年度：1回 令和10年度：1回 令和11年度：1回)- | | | | | | | | | | | | 適切な飲酒習慣を持つ者の割合(【実績値】80.9% 【目標値】令和6年度：80% 令和7年度：80% 令和8年度：80% 令和9年度：80% 令和10年度：80% 令和11年度：80%)- | | | | | | | | | |
| 5 | 既存 | | 喫煙対策 | 全て | 男女 | 20～74 | 被保険者 | 2 | ケ,ス | 喫煙率が高い事業所に対して個別の働きかけ(健保検討：禁煙治療費一部補助など) | ア | 事業主主導で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 喫煙者を削減する | 【生活習慣系リスク（肥満・喫煙・痩せ）】 ・2020年度から2022年度にかけて、肥満リスク者の割合は0.6%pt増加、喫煙リスク者の割合は6.7%増加している ・若年層女性に見られる痩せリスク者も0.9%pt増加している |
| 喫煙率（被保険者） ※検討(【実績値】16.9% 【目標値】令和6年度：12% 令和7年度：10% 令和8年度：9% 令和9年度：8% 令和10年度：7% 令和11年度：5%)- | | | | | | | | | | | | 設定なし (アウトカムは設定されていません) | | | | | | | | | |
| 5 | 新規 | | 退職者の健康管理 | 全て | 男女 | 60～65 | 定年退職予定者 | 2 | ス | 任意継続に対して健診補助、退職セミナーで健保関連資料配布、会社で説明実施 | ア | 事業主実施に健保協力 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 継続して実施 | 【1人あたり医療費】 ・2022年度の総医療費は4,608,5百万円、総医療費は2018年度と比較して年平均14.6%増加している ・新たな事業所の加入により加入者が増加している。1人あたり医療費は139,431円と2019年以前のコロナ前の水準以上に減少しているがこれは若い加入者の増加が主な医療費変化の要因と考えられる |
| 定年退職後の生活習慣改善指導案内数/案内率 または 参加率(【実績値】2回 【目標値】令和6年度：2回 令和7年度：2回 令和8年度：2回 令和9年度：2回 令和10年度：2回 令和11年度：2回)- | | | | | | | | | | | | 設定なし (アウトカムは設定されていません) | | | | | | | | | |
| 2,5 | 新規 | | 適正受診・適正服薬対策 | 全て | 男女 | 0～74 | 基準該当者 | 1 | イ | レセプトより過剰受診者を抽出し案内する | シ | 健保で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 適正な受診・適正な服薬を促すことで医療費を適正化する。適切な医療機関選びの支援をし、医薬品の重複投与を回避する。 | 【適正服薬、適正受診】 ・2022年度のジェネリック数量シェアは80.0%で、2022年度末時点の国の目標値である80%を達成、過去5年間で年平均2.1%pt増加している ・多剤服薬、重複受診などの対象となる方が一定数いる |
| 対象者への通知送付回数(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：2回 令和7年度：2回 令和8年度：2回 令和9年度：2回 令和10年度：2回 令和11年度：2回)- | | | | | | | | | | | | 頻回・重複服薬者対象者数(【実績値】135人 【目標値】令和6年度：120人 令和7年度：110人 令和8年度：100人 令和9年度：100人 令和10年度：100人 令和11年度：100人)- | | | | | | | | | |

| 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 | | | | | | | | | |
| 7 | 既存 | ジェネリック医薬品対策 | 全て | 男女 | 0～74 | 加入者全員 | 1 | エ,キ,ク | 新規保険証にシール貼付年間5千円以上を対象にICTにて差額通知。レセプト分析で効果検証 | シ | 健保で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | ジェネリック医薬品の利用促進により調剤医療費の適正化 | 【適正服薬、適正受診】 ・2022年度のジェネリック数量シェアは80.0%で、2022年度末時点の国の目標値である80%を達成、過去5年間で年平均2.1%pt増加している ・多剤服薬、重複受診などの対象となる方が一定数いる | | |
| ジェネリック医薬品の数量シェア(【実績値】12回 【目標値】令和6年度：12回 令和7年度：12回 令和8年度：12回 令和9年度：12回 令和10年度：12回 令和11年度：12回)- | | | | | | | | | | | | - | | | | | (設定しない) (【実績値】80.8% 【目標値】令和6年度：81% 令和7年度：82% 令和8年度：82% 令和9年度：83% 令和10年度：84% 令和11年度：85%)- | | | | |
| 5 | 既存 | メンタルヘルス対応 | 全て | 男女 | 18～74 | 被保険者 | 2 | ス | メンタルヘルス教育強化 | シ | 事業主主体で実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 心身の健康維持、不調者の早期発見、早期対応 | 該当なし | | |
| ストレスチェックチェックの受診率(【実績値】90.5% 【目標値】令和6年度：95% 令和7年度：95% 令和8年度：95% 令和9年度：95% 令和10年度：95% 令和11年度：95%)- | | | | | | | | | | | | - | | | | | 高ストレス者の割合(【実績値】8.1% 【目標値】令和6年度：7.0% 令和7年度：5.0% 令和8年度：5.0% 令和9年度：5.0% 令和10年度：5.0% 令和11年度：5.0%)- | | | | |
| その他 | 2 | 新規 | マイナ保険証の健康保険証利用促進 | 全て | 男女 | 0～74 | 加入者全員 | 1 | ス | 加入者への利用勧奨 | シ | 健保で実施 | 令和6年度から新たに実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 前年度と同様実施 | 厚労省設定目標以上の利用率達成 | 該当なし | |
| マイナ保険証の健康保険証利用率(【実績値】 - 【目標値】令和6年度：50% 令和7年度：80% 令和8年度：85% 令和9年度：90% 令和10年度：90% 令和11年度：90%)- | | | | | | | | | | | | - | | | | | 設定なし (アウトカムは設定されていません) | | | | |

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

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

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

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