

令和5年度 曾於市国民健康保険保健事業実施計画

1 目的

曾於市国民健康保険保健事業計画は、「国民健康保険法にもとづく保健事業の実施等に関する指針（平成16年7月30日厚生労働省告示第307号）」に基づき、被保険者の健康の増進を図るとともに保健事業を効果的に実施することを目的とする。

2 事業の概要

(1) 特定健康診査・特定保健指導事業

糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣を改善するための特定健康診査及び特定保健指導を実施する。また、被保険者の利便性と受診率向上のため、健康増進法によるがん検診等と一体的実施で受診環境の整備を図る。

(2) 健康教育及び健康相談事業

特定健康診査の結果、血圧・血糖・脂質等の検査値が高く重症化しやすい者を対象として個別の健康相談を実施し重症化の予防を図る。また、受診勧奨判定値に至らない生活習慣病のリスクのある者に対しては、生活習慣病に関する情報提供を行い、健康教室や相談事業等で生活習慣の改善を促す。

(3) 訪問指導事業

特定健康診査の結果、血圧・血糖・脂質等の検査値が高く、医療機関受診が必要とされたにもかかわらず受診していない者や重症化しやすい者に訪問指導を行い、疾病予防や重症化予防に努める。

また、重複・頻回受診者や重複・多剤服薬者に対して、訪問指導等により適正受診・適正服薬について説明するなど、医療費適正化を図る。

(4) ミニドック事業、人間ドック・脳ドック・PET検診費用助成事業

生活習慣病などの疾病の早期発見・早期治療のため、被保険者の健康の保持増進に寄与することを目的として、ミニドックの実施や人間ドック・脳ドック・PET検診の検査に要する費用の一部を助成する。

なお、費用助成を効率的に行うために特定健康診査を同時に実施する。

(5) 特定健診未受診者対策

特定健診受診率は県を上回るが、新規受診者の割合が年々減少している。なかでも、40歳・50歳代の受診率は低い。若年層が受診しやすい個別健診とミニドックの周知や、通院中の方への情報提供票の個別通知、医療機関との連携を円滑に実施することを重点的に取り組む。また、健康づくり推進員による継続受診者への声かけと健康情報の周知を行い、新規受診者の増加と受診率50%の定着を図る。

(6) 脳卒中对策事業

高血圧や糖尿病から重症化したと思われる脳血管疾患の死亡率が高く喫緊の課題となっている。また、高齢者が要介護状態となる最大の要因でもあることから、保健・医療・介護等による総合的な生活習慣病対策の推進が必要である。

生活習慣病予防・重症化予防の観点から各関係機関と連携し事業を実施し、脳血管疾患死亡率の減少を図る。

(7) CKD対策事業

全国的に腎不全による人工透析患者数が増加しており、慢性腎臓病は8人に1人と新たな国民病としてその対策の必要性を言われている。本市の人工透析の患者数は横ばいだが、医療費で見ると第1位を占めている。その背景要因として、糖尿病や高血圧などの生活習慣病からの発症が多いことからリスクをひとつでも減らすことが予防に繋がると考えられる。また、基準に該当する者への受診勧奨と医療機関と連携しての保健指導を行い新規透析導入者数の減少や腎機能異常者の重症化予防を図る。

(8) 糖尿病性腎症重症化予防事業

糖尿病が重症化するリスクの高い未受診者・治療中断者を医療に結びつけるとともに、糖尿病で通院する患者のうち重症化するリスクの高い者に対して、保険者が医療機関と連携して保健指導を行い、人工透析への移行を防止することによって、住民の健康増進と医療費の抑制を図る。

(9) 40歳未満健康診査事業（30～39歳健診）

特定健診の受診率をみると、40歳代の受診率が低くなっている。30歳代から自分の健康に関心を持ち、健康診断を受けることが自分の健康状態を知る上で有益なことを知ってもらい、必要な人は生活習慣の見直しを促すことで生活習慣病の発症を予防する。また40歳に到達後も継続受診となるよう動機づけを図る。

(10) 後発医薬品の使用促進

ジェネリック医薬品利用促進シールの配布や医薬品差額通知を送付し、住民へ利用促進に向けた啓発を行い、医療保険財政の健全化を図る。

3 事業計画

以下に定める事業を実施する。

特定健康診査・ 特定保健指導 事業	<p>1 特定健康診査</p> <p>(目的) 保健指導対象者の抽出を行う。</p> <p>(対象者) 40歳～74歳の曾於市国民健康保険被保険者</p> <p>(実施方法) 鹿児島県厚生連、日本健康倶楽部、曾於市内協力医療機関・都城市北諸県郡協力医療機関に委託</p> <p>(実施期間) 令和5年4月から令和5年12月28日まで *情報提供からの個別健診切り替えについては、令和6年3月末日まで</p> <p>(自己負担額) 0円</p> <p>2 特定健康診査（情報提供）</p> <p>(目的) 通院治療中の方も特定健康診査の対象となる。通院中の検査情報を提供してもらい、重症化予防のための対象者の抽出を行う。</p> <p>(対象者) 40歳～74歳の曾於市国民健康保険被保険者で、生活習慣病で治療中の方</p> <p>(実施方法) 鹿児島県内・都城市北諸県郡協力医療機関に委託。</p> <p>(実施期間) 令和5年6月から令和6年3月末日まで</p> <p>(自己負担額) 0円</p>
-------------------------	--

健康教育及び健康相談事業	<p>3 特定保健指導</p> <p>(目的) 内臓脂肪肥満に着目し, その要因となっている生活習慣を改善するための保健指導を行うことにより, 対象者が自らの生活習慣における課題を認識して行動変容と自己管理を行うことで健康的な生活を維持できるように支援する。</p> <p>(対象者) 特定健康診査の結果から, 動機付け支援又は積極的支援が必要とされた者</p> <p>(実施方法) 曾於市直営, 個別相談にて指導</p> <p>動機付け支援: 生活習慣改善に自主的に取り組むための目標と計画を立て, 3～6か月後に改善状況の確認をする。</p> <p>積極的支援: 生活習慣改善に自主的に取り組むための目標と計画を立て, 3か月以上の継続的な保健指導を行うとともに, 生活習慣改善をサポートし, 3～6か月後に改善状況の確認をする。</p> <p>(実施期間) 通年</p> <p>(自己負担額) 0円</p>
	<p>1 健康教育</p> <p>(目的) 生活習慣病予防など健康に関する知識の普及を図る。</p> <p>(実施方法) ①健診結果報告会にて, 健診結果の見方について説明, 生活改善や受診行動が自分で選択できるように支援 ②地域の実情に応じた健康教育</p> <p>(実施期間) 通年</p> <p>2 健康相談</p> <p>(目的) 生活習慣病予防など健康に関する相談の実施。</p> <p>(実施方法) ①健診結果報告会にて, 特定保健指導の非該当者で, 糖尿病等のリスクを有する者および健康相談を希望する者に対して, 保健師・栄養士による個別相談を実施し, 生活習慣の改善を促し生活習慣病の予防・重症化の予防を図る。 ②その他随時健康相談を実施する。</p> <p>(実施期間) 通年</p>

<p>訪問指導事業</p>	<p>1 訪問指導</p> <p>(目的)</p> <p>医療機関を受診する必要があるにもかかわらず、未受診者および治療中断者を訪問指導等により受診につなぎ、糖尿病等の重症化予防に努める。また、健診データから重症化しやすい人にも訪問指導を行い、重症化予防を図る。</p> <p>(対象者)</p> <p>特定健康診査の結果より、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ II 度高血圧以上、HbA1c6.5%以上または空腹時血糖 126mg/dl 以上の者 ・ 高血圧・糖尿病治療中断者 ・ 腎機能低下者 ・ 心房細動有所見者 ・ その他必要に応じて <p>(実施方法)</p> <p>個別訪問</p> <p>(実施期間)</p> <p>通年</p> <p>2 適正受診・適正服薬の啓発</p> <p>(目的)</p> <p>重複・頻回受診者や多剤服薬している被保険者に対し、訪問により受診や服薬状況を確認し適正な受診・服薬を勧める。</p> <p>(対象者)</p> <p>レセプト情報をもとに、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 重複受診者：同一月内に同一疾病名の受診の医療機関が 4 か所以上かつ 3 ヶ月連続 ・ 頻回受診者：同一月内に同一疾病名で 15 日以上を受診が 3 ヶ月連続 ・ 重複服薬者：同一月内に 3 か所以上の医療機関より同一の薬効の薬剤投与を受けておりかつ 3 ヶ月連続 ・ 多剤服薬者：同一月に 10 剤処方以上あり、かつ 3 ヶ月以上の長期処方を受けている者(65 歳以上) <p>(実施方法)</p> <p>個別訪問</p> <p>(実施期間)</p> <p>通年</p>
<p>ミニドック事業、人間ドック・脳ドック・ペット検診費用助成事業</p>	<p>1 ミニドック</p> <p>(目的)</p> <p>被保険者の健康の保持増進を図る。</p> <p>(対象者)</p> <p>40歳から74歳の曾於市国民健康保険被保険者</p>

	<p>(内容) 特定健康診査・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・腹部超音波検診・前立腺検診(男性のみ)</p> <p>(実施方法) 曾於市内協力医療機関に委託</p> <p>(実施期間) 令和5年6月から令和5年12月末日まで</p> <p>(自己負担額) 男性7,000円 女性6,000円</p> <p>2 人間ドック・脳ドック・PET検診費用助成</p> <p>(目的) 被保険者の健康の保持増進を図る。</p> <p>(対象者) 35歳から74歳の曾於市国民健康保険被保険者で、市の実施する特定健診を受けていない者</p> <p>(内容) 人間ドック・脳ドック・PET検診のうちいずれか一つ(重複は不可)</p> <p>(実施方法) 人間ドック等を実施している医療機関で受診</p> <p>(補助額) 検診費用の1/2(ただし、3万円を上限とする)</p> <p>(実施期間) 令和5年4月から令和6年3月末日まで</p>
健診受診率向上対策事業	<p>健康づくり推進員による受診勧奨</p> <p>(目的) 市民の健康の保持増進及び保健事業等の効果的推進を図る。</p> <p>(内容) 健康づくりに関する知識の普及活動、健康診査等への受診勧奨、健康づくり事業に関する問題の把握等</p> <p>(実施期間) 通年</p>
脳卒中对策事業	<p>頸動脈エコー検査</p> <p>(目的) 二次検査を実施することで生活習慣改善の動機づけや実践を支援し重症化を予防する。</p> <p>(対象者) 特定健診受診者で40～64歳のうち下記の選定基準のいずれかに該当する者</p> <p>①収縮期血圧130mmHg以上または拡張期血圧85mmHg以上</p> <p>②空腹時血糖100mg/dl以上またはHbA1c5.6%以上</p>

<p>CKD予防対策事業</p>	<p>(内容) 頸動脈エコー検査</p> <p>(実施方法) 鹿児島県厚生連に委託</p> <p>(実施期間) 令和5年8月、令和6年2月</p> <p>(自己負担額) 0円</p> <p>1 CKD対策</p> <p>(目的) 新規透析導入者数の減少、腎機能異常の重症化を予防する。</p> <p>(対象者) 曾於市国民健康保険被保険者</p> <p>(内容) ①CKD基準該当者の受診勧奨および、医療機関と連携し訪問指導等で継続支援を行う。 ②特定健診受診者や医療機関通院中の者で腎機能低下がみられる方に対し、訪問指導等で継続支援を行う。</p> <p>(実施期間) 通年</p>
<p>糖尿病性腎症重症化予防事業</p>	<p>2 糖尿病性腎症重症化予防</p> <p>(目的) 糖尿病が重症化し人工透析への移行を防止することにより、住民や被保険者の健康増進と医療費の抑制を図る。</p> <p>(対象者) ①健診受診者で血糖検査異常・腎機能低下がみられる者 ②特定健診受診者で医療機関未受診者 ③糖尿病治療中断者 ④治療中の者で、本人及び主治医の同意が得られた者</p> <p>(内容) ①受診勧奨の方法：訪問および個別面接、電話、手紙 ②かかりつけ医と連携して保健指導（訪問・個別面接）を実施</p> <p>(実施期間) 通年</p>
<p>40歳未満健康診査事業</p>	<p>4 0歳未満健康診査</p> <p>(目的) 30歳代から自分の健康に関心を持ち、生活習慣の見直しを促すことで生活習慣病発症を予防する。また40歳に到達後も継続受診となるよう動機づけを図る。</p>

	<p>(対象者) 30歳～39歳の曾於市国民健康保険被保険者</p> <p>(内容) 基本健診, 胃がんリスク検査, 大腸がん検診, 腹部超音波検診, 歯周疾患予防検診</p> <p>(実施方法) 鹿児島県厚生連, 日本健康倶楽部, 曾於市内協力医療機関に委託</p> <p>(実施期間) 令和5年4月から令和5年12月28日まで</p> <p>(自己負担額) 0円</p>
--	---