

第2期 特定健康診査等実施計画 もくじ

序章 制度の背景について	1
1 医療制度改革の工程と指標	1
2 社会保障と生活習慣病	2
3 生活習慣病予防対策についての国の考え方（第1期）	4
4 第2期に向けての健診・保健指導の基本的な考え方	6
5 第2次健康日本21における医療保険者の役割	6

第1章 第1期の評価と課題	8
1 社会保障の視点でみた浦添市の特徴	8
（1）社会保障の視点でみる浦添市の特徴（図表8）	8
（2）医療費が高い疾患は何か（図表9、図表10）	8
（3）長期療養により年間の医療費が高くなる疾患は何か（図表11）	8
（4）人工透析の実態（図表12、図表13、図表14）	8
2 被保険者の健康状況	15
（1）健康診査と保健指導	15
ア 健診有所見者状況（男女別・年代別）	15
イ メタボリックシンドロームのリスクの重複状況	15
ウ 特定保健指導実施者の改善状況	16
エ 保健指導後のメタボリックシンドローム該当者及び予備群の改善状況	17
オ HbA1c6.1%以上の者の1年後のHbA1c変化（次年比較）	18
カ 慢性腎臓病（CKD）の状況	19
3 目標達成状況	20
（1）実施に関する目標	20
ア 特定健診実施率	20
イ 特定保健指導実施率	21
（2）成果に関する目標	21
ア 内臓脂肪症候群（該当者及び予備群）減少率	21
（3）目標達成に向けての取り組んできた状況	22
ア 健診実施率の向上方策	22
イ 保健指導実施率の向上方策	23
ウ メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少方策	24
4 後期高齢者支援金の加算・減算の基準について	24
（1）国の考え方に基づく試算	25
ア 減算対象となる保険者	25
イ 減算率	25
ウ 加算対象となる保険者	25
エ 加算率	25
（2）市町村国保グループでの位置	26

第2章 保健指導計画	28
1 保健指導計画	28
(1) 糖尿病	28
(2) 循環器疾患	36
(3) 慢性腎臓病	48
(4) 共通する課題（生活習慣の背景となるもの）	53
第3章 特定健診・特定保健指導の実施	54
1 特定健康診査等実施計画について	54
2 目標値の設定	54
3 対象者数の見込み	55
4 特定健診の実施	56
(1) 実施形態	56
(2) 特定健診委託基準	56
(3) 委託契約の方法、契約書の様式	56
(4) 健診実施方法及び健診実施場所	57
(5) 健診委託単価及び自己負担額	57
(6) 受診券の様式（被保険者証と一体）	58
(7) 代行機関の名称	58
(8) 年間実施スケジュール	58
(9) 特定健診受診勧奨について	58
5 保健指導の実施	59
(1) 健診からの保健指導実施の流れ	59
(2) 要保健指導対象者数の見込み、選定と優先順位・支援方法	60
(3) 糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導の実践スケジュール	61
(4) 保健指導従事者の人材確保と資質向上	62
(5) 保健指導の評価	62
第4章 特定健診・特定保健指導の結果の通知と保存	65
1 特定健診・保健指導のデータの形式	65
2 特定健診・保健指導の記録の管理・保存期間について	65
3 個人情報保護対策	65
第5章 結果の報告	65
1 支払い基金への報告	65
第6章 特定健康診査等実施計画の公表・周知	65
1 特定健康診査等実施計画の公表方法	65
2 特定健康診査等を実施する趣旨の普及啓発の方法	65

第7章 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し	66
1 特定健康診査等実施計画の評価方法	66
（1）評価方法及び評価時期（年度）	66
（2）特定健康診査等実施計画の見直しに関する考え方	66
第8章 その他	67
1 他の健診との連携	67
2 他健診受診者データの収集	67
用語解説	68
資料編	70