

第3期データヘルス計画 個別保健事業の実績報告について

※令和6年度は暫定値

【 特定健診受診率向上対策事業 】

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
特定健診受診率	39.9%	目標	40%	45%	45%	50%	60%
		実績	39.0%	36.4%			
40代・50代の特定健診受診率	27.5%	目標	29%	30%	32%	34%	40%
		実績	27.7%	26.0%			
みなし健診受診数	1件	目標	3件	4件	8件	12件	20件
		実績	10件	7件			
受診勧奨通知率	63.9%	目標	65%	66%	68%	70%	75%
		実績	64.9%	集計中			

【 特定保健指導実施率向上対策事業 】

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
特定保健指導実施率	34.1%	目標	38%	40%	45%	50%	60%
		実績	38.3%	42.2%			
特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	9.8%	目標	29%	30%	32%	34%	40%
		実績	22.5%	集計中			
利用勧奨実施率 (電話・通知)	0%	目標	3件	4件	8件	12件	20件
		実績	39件	57件			
利用勧奨した者の 利用率	0%	目標	65%	66%	68%	70%	75%
		実績	5.1%	3.5%			

【 糖尿病性腎症重症化予防対策事業 】

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
新規透析患者数	2人	目標	0人	0人	0人	0人	0人
		実績	3人	0人			

保健指導参加者数 () 内は参加率	2 人 (15.4%)	目標	3 人	3 人	4 人	5 人	8 人
		実績	3 人 (7.5%)	1 人 (2.3%)			
医療機関受診者数 () 内は受診率	5 人 (31.3%)	目標	6 人	7 人	8 人	9 人	12 人
		実績	8 人 (12.5%)	集計中			
保健指導勧奨通知率	16.3%	目標	16.5%	17%	17%	18%	20%
		実績	50%	53.8%			
受診勧奨通知率	94.1%	目標	94.5%	95%	95%	95%	98%
		実績	40%	70.8%			

【 高血圧重症化予防対策事業（令和 6 年度から事業内容を見直し） 】

指標	ベース	目標値・実績値				
	R4		R5	R6 から	R6	R11
血圧が保健指導判定値以上の者の割合	62.6%	目標	60.0%	血圧が保健指導判定値以上の者の割合	60.0%	53.4%
		実績	58.8%		62.5%	
受診勧奨を行った者の受診率	0%	目標	2%	保健指導を行った者の割合	5%	20%
		実績	0%		2.9%	
未治療者・治療中断者への受診勧奨率	0%	目標	100%	保健指導を行った者の受診率	2%	10%
		実績	0%		7.7%	
健康教室等参加率	0%	目標	2%	保健指導を行った者の健康教室等参加率	2%	10%
		実績	0%		集計中	

【 医療費適正化対策事業 】

①後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用促進

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
後発医薬品の使用割合	83.7%	目標	84%	85%	85%	85%	85%
		実績	85.2%	91.1%			
差額通知送付率	100%	目標	100%	100%	100%	100%	100%
		実績	100%	100%			

②服薬適正化対策

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
重複服薬者の人数	22 人	目標	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人

		実績	6 人	2 人			
多剤服薬者の人数	5 人	目標	3 人	3 人	4 人	5 人	8 人
		実績	5 人	10 人			
重複服薬者に対する通知書送付件数	0 件	目標	1 件	1 件	2 件	2 件	5 件
		実績	1 件	1 件			
多剤服薬者に対する通知書発送件数	0 件	目標	1 件	1 件	2 件	2 件	5 件
		実績	1 件	0 件			

【 地域包括ケア及び高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施に関する取り組み（R5 開始） 】

指標	ベース	目標値・実績値					
	R4		R5	R6	R7	R8	R11
主観的健康観や生活習慣に変化がみられた者の割合	-	目標	20%	20%	25%	30%	45%
		実績	※26.1%	集計中			
必要なサービスの情報提供や引継ぎを行った人数	-	目標	3 人	3 人	4 人	5 人	10 人
		実績	0 人	0 人			
通いの場でのフレイル等啓発活動の実施	-	目標	2 力所	2 力所	3 力所	4 力所	5 力所
		実績	2 力所	4 力所			
健康状態不明者介入率	-	目標	10%	10%	12%	15%	18%
		実績	0%	0%			

※ 後期高齢者医療保険制度加入者を含む

各年度の評価

実施年度	令和5年度	事業全体の評価	C	今後の方針	このまま継続
今年度の新たな取り組み	特定健診受診率向上対策事業 職場健診の情報提供個別通知 特定保健指導実施率向上対策事業 利用勧奨通知と利用勧奨の電話かけ 保健事業と介護予防の一体的実施				
評価のまとめ	コロナ禍後、年々回復していた特定健診受診率が減少に転じた。 特定保健指導実施率は、県平均（16.4%）を上回る。 糖尿病性腎症重症化予防対策事業は、本事業対象者以外から新規透析開始者が出てしまった。 高血圧重症化予防対策事業について、健診結果に啓発パンフレットを同封したが、効果測定が難しい。				
見直し改善の案	特定健診の自己負担無料化 高血圧（非肥満）の者への結果説明会・保健指導の実施				

実施年度	令和6年度	事業全体の評価	C	今後の方針	このまま継続
今年度の新たな取り組み	特定健診の自己負担無料化、集団健診の受診勧奨 集団健診の通知がⅡ度高血圧となった者の結果説明会・保健指導の実施				
評価のまとめ	最終的な受診率は集計中だが、集団健診受診者数は増えたので、特定健診自己負担無料化の効果はあった。 特定保健指導対象者が増加した。（要因分析中） 高血圧重症化予防対策事業の面接の結果、受診につながった者がいた。 保健事業と介護予防の一体的実施のハイリスクアプローチが未実施				
見直し改善の案	特定健診について、生活習慣病による通院者への受診勧奨を強化する。 特定保健指導対象者を減らすため、新たなウォーキング事業を開始する。 高血圧重症化予防対策事業の一環で、ナトカリ計を利用した健康教育を実施する。 保健事業と介護予防の一体的実施について、ハイリスクアプローチ（口腔）を開始する。				

事業全体の評価 A 目標を達成 B 目標は達成できなかったが目標に近い成果あり

C 目標は達成できなかったが、ある程度の効果あり D 効果があるとは言えない E 評価困難

今後の方針 このまま継続 ・ 多少の見直し必要 ・ 大幅な見直し必要 ・ 継続要検討