

第3章 特定健康診査等の記録の管理

1 特定健康診査等の記録の形式

特定健康診査等に関する記録については、互換性を確保し、継続的に多くの記録を蓄積していくため、国において設定された電子的な標準様式(参考資料2参照)を利用した電磁的記録形式で記録、保存するものとします。

2 特定健康診査結果通知の様式

特定健康診査の受診者に対する通知は、省令に基づく様式に準じて行います。

3 健康手帳の活用

被保険者の生涯を通じた健康増進の取り組みを支援するため、健康手帳の活用を推進し、特定健康診査等の記録は、被保険者が生涯にわたり継続的に保管できるようにするものとします。

4 特定健康診査等の記録の保存期間について

特定健康診査等の記録の保存義務期間は、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準(平成19年厚生労働省告示第157号)第10条に基づき、記録の作成の日から最低五年間又は国民健康保険被保険者が他の医療保険者の加入者となった日の属する年度の翌年度の末日までとなりますが、標準的なプログラムでは生涯を通じた自己の健康管理の観点から、継続的な健康診査等の記録が必要であるとされているため、被保険者となっている限りは記録の保存に努めます。

また、保存してある記録を被保険者の求めに応じて当該被保険者に提供するなど、被保険者が生涯にわたり自己の健康診査情報を活用し、自己の健康づくりに役立てるための支援を行うよう努めます。

5 記録の提供の考え方

被保険者が転職、退職や転居等の異動により加入する医療保険者が変更し、新しい医療保険者より該当被保険者の特定健康診査等の記録について提供依頼があった場合には、下記の条件を満たす場合のみ提供を行いません。

なお、提供する場合には、電磁的記録形式で提供を行うものとします。

- ・新しい医療保険者が旧医療保険者での記録も含め全体的な記録管理を行う意向が強い場合。
- ・かつ、本人が新しい医療保険者の記録管理に関する意向に同意、賛同するものの、本人から提供することができない(散逸等により)ために新しい医療保険者が旧医療保険者から記録の提供を受けることに本人が同意する場合。
- ・さらに、旧医療保険者が最低保管年限を越えて本人に代わり記録を長期間保管している場合。

なお、他の医療保険者へ特定健康診査等の記録を提供する場合には、1で定めた形式で提供を行うものとします。

6 個人情報の保護対策

(1) 特定健康診査等の記録の保存方法

特定健康診査等の記録等に記載された個人情報については、個人情報保護法(平成15年法律第57号)及び同法に基づくガイドライン(「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」、「高山市個人情報保護条例(平成12年12月22日条例第15号)」、「高山市情報セキュリティポリシー(平成16年1月13日)」)に基づき、適正に管理・保存するものとします。

(2) 情報管理体制

特定健康診査等に関する個人情報の管理体制については、個人情報の保護に関する法律及びこれに基づくガイドライン等及び高山市個人情報保護条例による管理運用体制とし、次の責任者を置くものとします。(ただし、情報システムに関する管理体制については、「高山市情報セキュリティポリシー」を適用します。)

① 特定健康診査等個人情報管理統括責任者

特定健康診査等の記録等の個人情報の管理及び関連システムを統括し、適正に管理、運用をするため「特定健康診査等個人情報管理統括責任者」を置き、保健部長をもって充てるものとします。

② 特定健康診査等個人情報管理責任者

特定健康診査等の記録等の個人情報の管理及び関連システムを適正に管理、運用をするため「特定健康診査等個人情報管理責任者」を置き、保険医療課長及び健康推進課長をもって充てるものとします。

(3) 保存に係る外部委託について

特定健康診査等に関する記録の保存については、健診機関からのデータの受領・点検・費用決済事務と、国・県への報告事務のために、岐阜県国民健康保険団体連合会へ委託するものを除き、外部への委託は行わないものとします。

第4章 計画の公表及び周知

法第19条3に基づき、下記の方法により本計画を公表し、特定健康診査等を実施する趣旨の普及啓発を図ります。

- ・ 広報たかやま
- ・ 高山市ホームページ
- ・ コミュニティFM放送
- ・ ケーブルテレビジョン
- ・ 各報道機関
- ・ 出前講座

また、商工会、商工会議所等の地域組織と連携を図りながら、制度の普及啓発や被扶養者等がより利用しやすい特定健康診査等の体制整備等の検討に努めます。

第5章 計画の評価及び見直し

本計画をより効果的かつ効果的に推進していくために、下記の方法により年度毎の事業の評価を行い、必要に応じて計画の見直しを行うものとします。

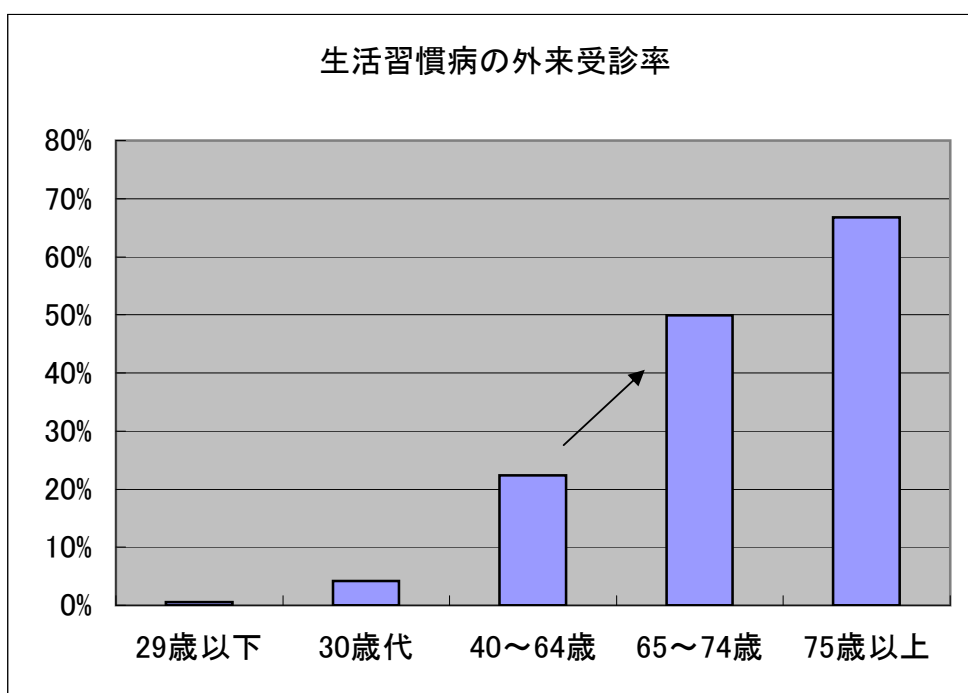
①事業の評価指標

- ・ 高山市国民健康保険の目標値(第2章 2)
- ・ 国が医療保険者に提出を求める「特定健診・特定保健指導情報の集計情報ファイル」の各指標(表11「特定健診・特定保健指導情報の集計情報ファイル(健診・保健指導実施結果報告)のイメージ」=「データ集」・42ページ)

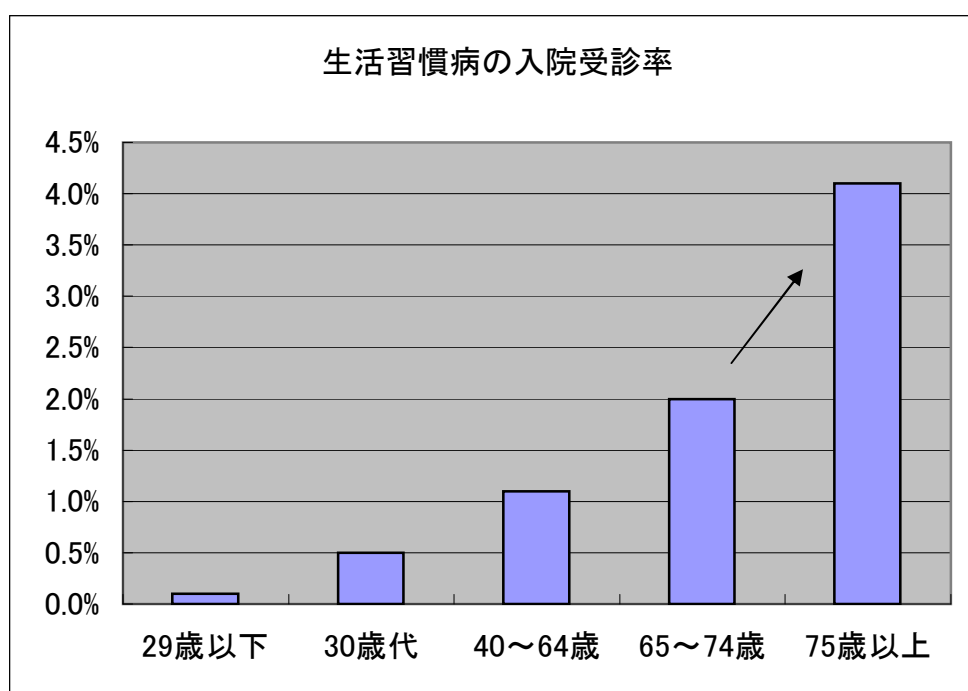
②計画の見直し

- ・ 上記の評価指標に基づき計画の進捗率等を把握し、国民健康保険運営協議会で定期的な検討を行います。
- ・ 中間年にあたる22年度には、国が見直しを行うことから、本計画についても見直しを行うものとします。

図1 高山市国保被保険者の受療の状況



(平成18年5月 国保レセプト)

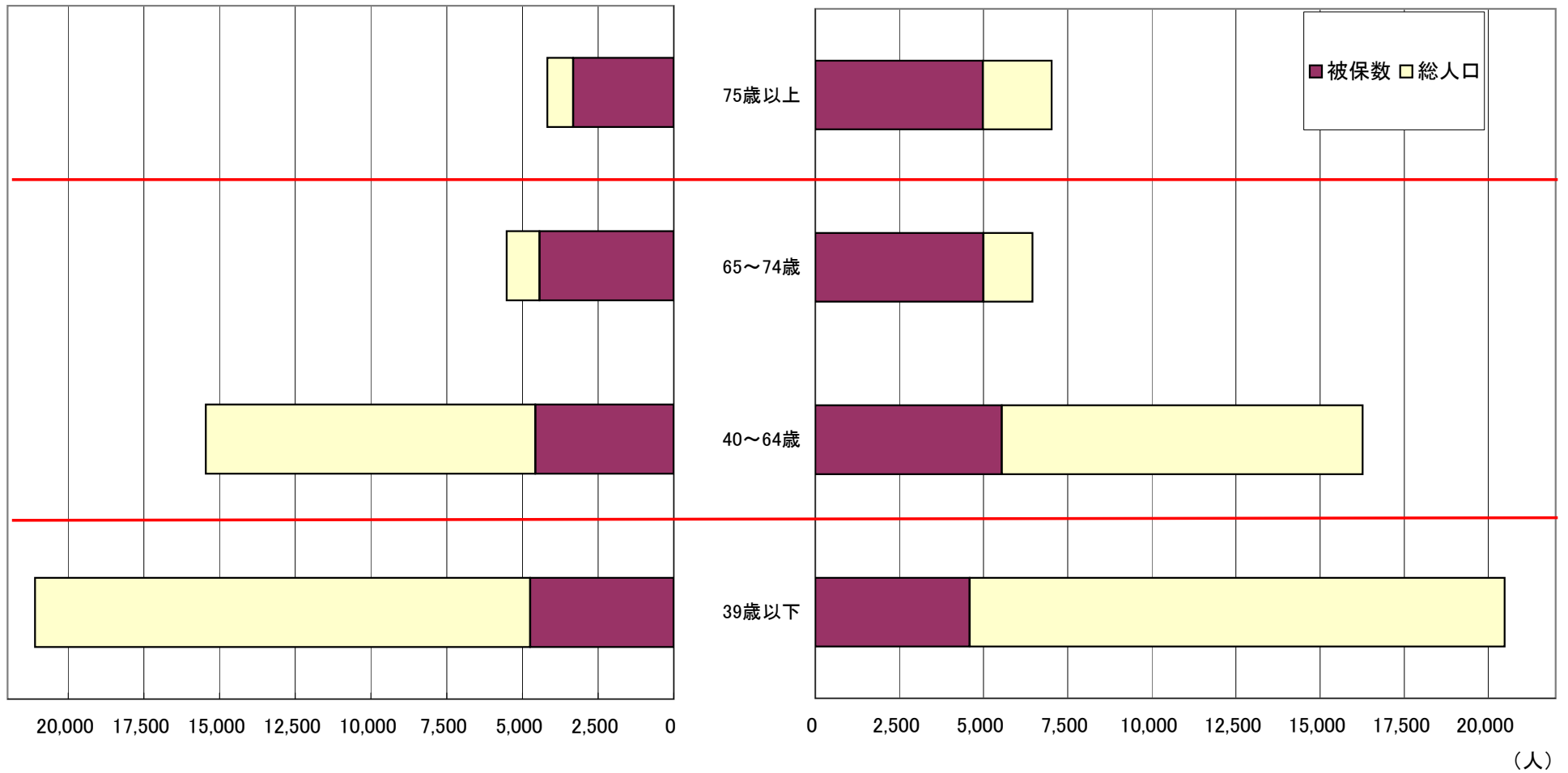


(平成18年5月 国保レセプト)

表1 高山市の概況

項目		全国				岐阜県				高山市			
人口構成	総人口	12,776万人(平成17年10月)				2,107,266人(平成17年10月)				96,157人(平成19年2月)			
	65歳以上人口	2,567万人(平成17年10月)				442,124人(平成17年10月)				23,573人(平成19年2月)			
	高齢化率	20.1%				21.0%				24.5%			
産業・経済	産業別人口	平成17年				平成17年				昭和50年	平成17年		
		人(%)											
		第一次産業	2,966千人	(4.8)		39,662人	(3.7)		10,705人	5,726人	(10.9)		
		第二次産業	16,065千人	(26.1)		372,018人	(34.7)		14,763人	13,001人	(24.8)		
	第三次産業	41,329千人	(67.2)		652,924人	(61.0)		22,993人	33,709人	(64.3)			
	事業所									1位	2位	3位	
生活保護	生活保護率(千人対)	11.7‰(平成18年1月)				3.2‰(平成18年3月)				2.0‰(平成18年3月)			
	医療扶助率	81.3%				85.3%				89.8%			
死亡	平均寿命	男性	77.7歳(平成12年)78.5歳(平成17年)			78.2歳(平成12年)79.0歳(平成17年)			78.1歳(平成12年)				
		女性	84.6歳(平成12年)85.5歳(平成17年)			84.3歳(平成12年)86.2歳(平成17年)			84.6歳(平成12年)				
	死亡統計	総数	1,028,602人(平成16年)				18,511人(平成17年)				944人(平成17年)		
		順位	原因	10万対	65歳未満(%)	原因(人)	10万対	65歳未満(%)	原因(人)	10万対	65歳未満(%)		
		1位	悪性新生物	253.9	24.0%	悪性新生物	251.1	21.8%	悪性新生物	253.7	21.1%		
		2位	心疾患	126.5	13.9%	心疾患	156.2	12.1%	心疾患	168.1	9.2%		
		3位	脳血管疾患	102.3	12.1%	脳血管疾患	107.7	10.8%	脳血管疾患	121.7	7.6%		
		4位	肺炎	75.7	4.2%	肺炎	80.0	4.3%	肺炎	79.4	6.5%		
	5位	不慮の事故	30.3	34.6%	不慮の事故	36.1	30.4%	老衰	57.8	0%			
	早世予防からみた死亡(0~65歳未満)	男(人)	女(人)	合計(人)	男(人)	女(人)	合計(人)	男(人)	女(人)	合計(人)			
31,518		62,192	193,710	1,988	1,021	3,009	102	51	153				
介護保険	要介護認定者数	4,322,708人(平成18年6月)				64,039人(平成18年6月)				3,984人(平成18年3月)			
	認定率(%)					14.2%				17.2%			
	介護給付費(平成17年度)	1人当たり(円)				給付費総額(千円)	1人当たり(円)	全国順位	給付費総額(千円)	1人当たり(円)	県内順位		
		219,000				91,507,044	203,970	39位	6,149,221	265,752	1位		
	介護保険第2号被保険者(65歳未満者)の原因疾患	原因	要介護2までの割合	要介護3,4,5の割合	原因	要介護2までの割合	要介護3,4,5の割合	原因	要介護2までの割合	要介護3,4,5の割合			
第1位	脳血管疾患	62%	38%	脳血管疾患	64%	36%	脳血管疾患	59%	41%				
第2位	慢性関節リウマチ	79%	21%	慢性関節リウマチ	73%	27%	変形性関節症	86%	14%				
第3位	糖尿病合併症	74%	26%	初老期における痴呆	51%	49%	糖尿病合併症	88%	12%				
第4位	初老期における痴呆	48%	52%	糖尿病合併症	82%	18%	慢性関節リウマチ	63%	37%				
第5位	パーキンソン病	64%	36%	パーキンソン病	68%	32%	パーキンソン病	100%	0%				

図2 総人口のうちの国民健康保険被保険者数



男 性	40～ 64歳	国保被保険者	4,999	32.3%
		総人口	15,457	
	65～ 74歳	国保被保険者	4,432	80.3%
		総人口	5,522	

女 性	40～ 64歳	国保被保険者	6,061	37.3%
		総人口	16,268	
	65～ 74歳	国保被保険者	4,995	77.3%
		総人口	6,464	

(平成18年5月1日現在)

図3 高山市の医療(国保)・介護保険等に要する費用

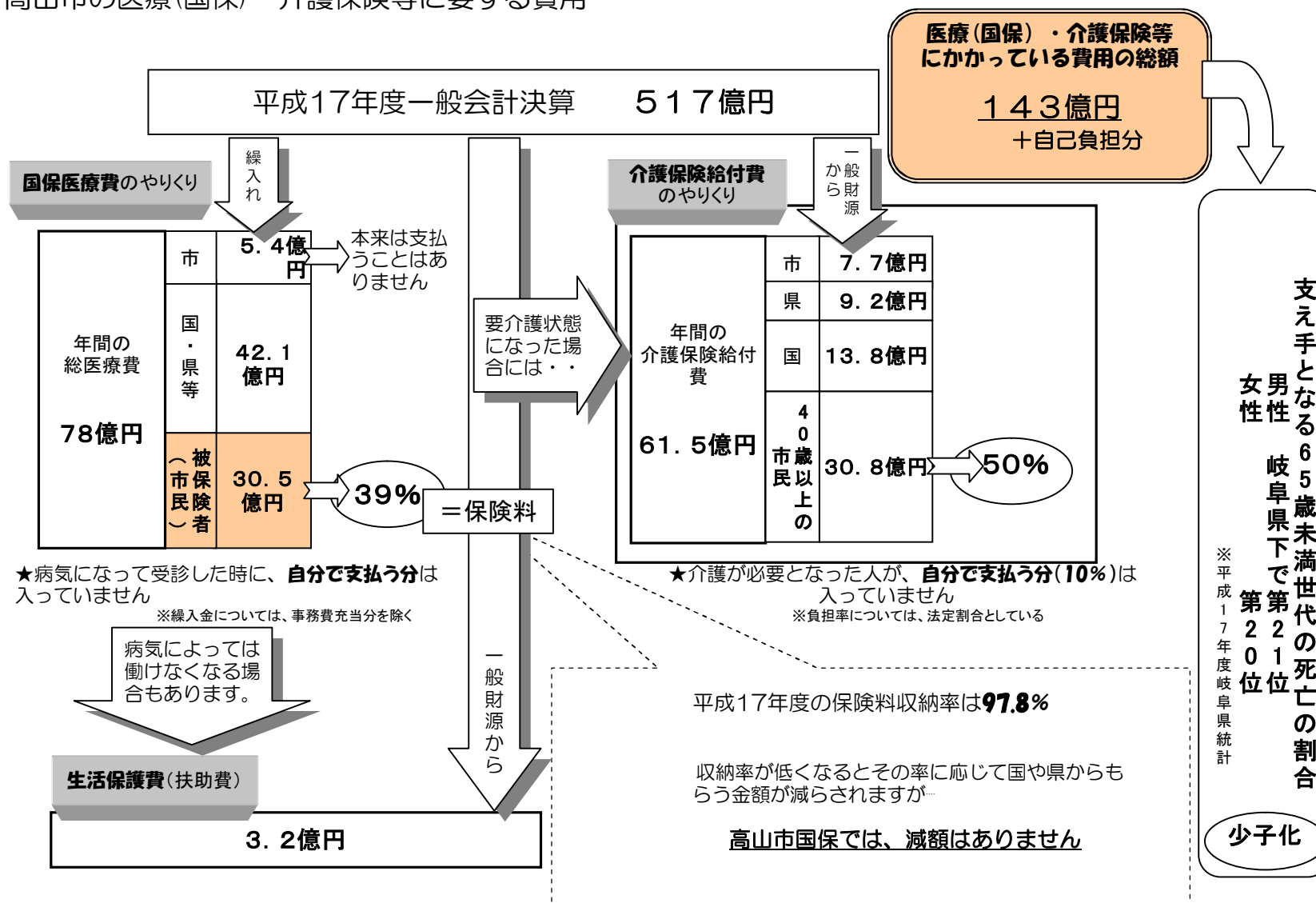
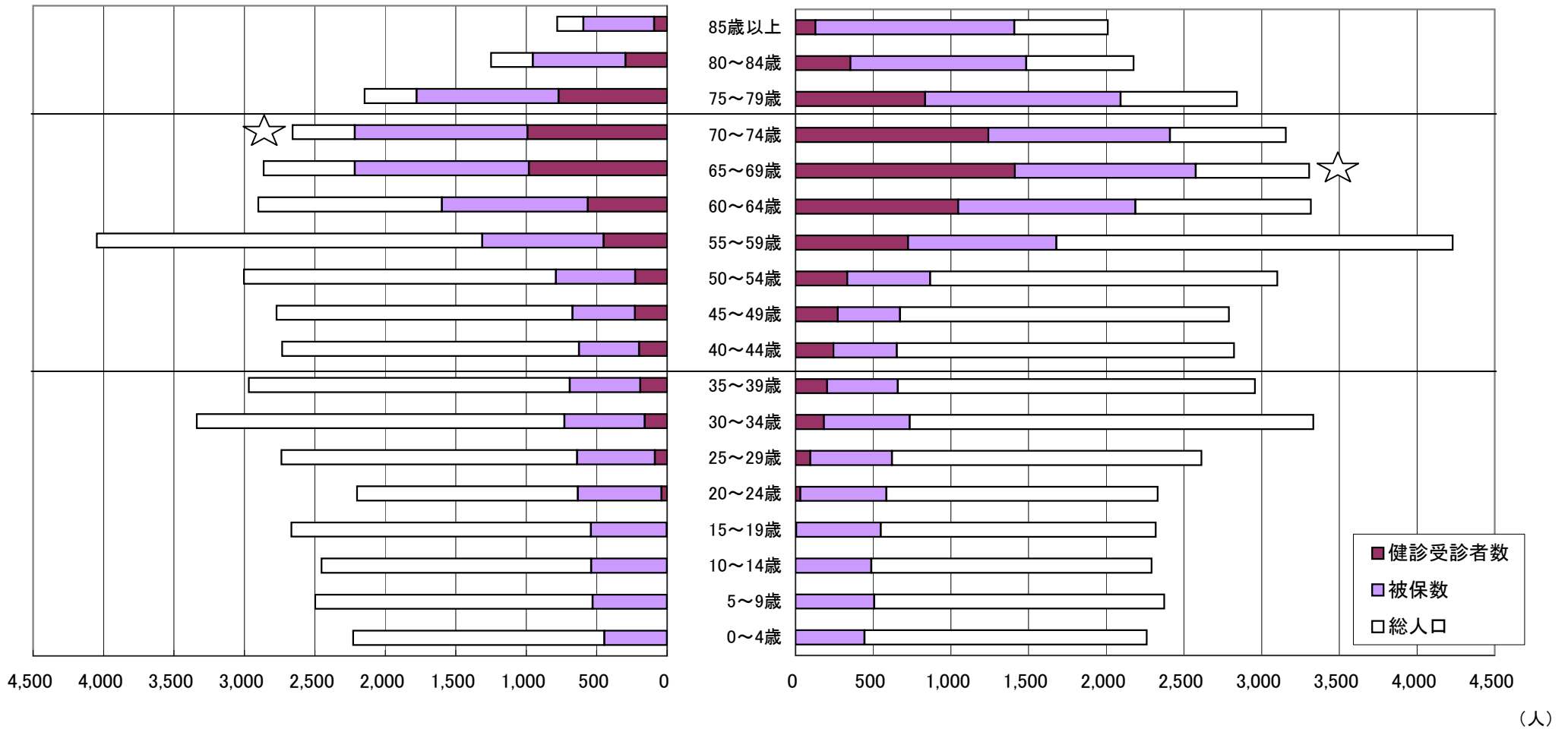


図4 高山市の総人口のうちの国民健康保険被保険者数・健康診査受診者数



男性	40~74歳	健診受診者	3,626	38.4%
		国保被保険者	9,431	

女性	40~74歳	健診受診者	5,274	47.7%
		国保被保険者	11,056	

(総人口及び国民健康保険被保険者数:平成18年5月1日現在 健康診査受診者数:平成18年度基本健康診査受診者数)

表2 地域ごとの健康診査受診状況

【総数】

(*)は健康診査受診率65%を達成するために増加が必要な人数

	全市				高根				荘川				清見				上宝				朝日			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
40～64歳	11,060	4,286	39%	2,913	78	48	62%	8	160	93	58%	12	305	177	58%	22	447	268	60%	24	232	106	46%	46
65～74歳	9,427	4,614	49%	1,629	85	65	76%	0	169	116	69%	7	258	187	72%	0	482	346	72%	0	247	157	64%	16
総計	20,487	8,900	43%	4,542	163	113	69%	8	329	209	64%	19	563	364	65%	22	929	614	66%	24	479	263	55%	62

【男性】

	全市				高根				荘川				清見				上宝				朝日			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
40～64歳	4,999	1,665	33%	1,586	39	18	46%	8	82	45	55%	9	150	78	52%	20	193	106	55%	20	101	41	41%	25
65～74歳	4,432	1,961	44%	923	39	28	72%	0	80	45	56%	7	133	87	65%	0	231	157	68%	0	124	65	52%	16
総計	9,431	3,626	38%	2,509	78	46	59%	8	162	90	56%	16	283	165	58%	20	424	263	62%	20	225	106	47%	41

【女性】

	全市				高根				荘川				清見				上宝				朝日			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
40～64歳	6,061	2,621	43%	1,327	39	30	77%	0	78	48	62%	3	155	99	64%	2	254	162	64%	4	131	65	50%	21
65～74歳	4,995	2,653	53%	706	46	37	80%	0	89	71	80%	0	125	100	80%	0	251	189	75%	0	123	92	75%	0
総計	11,056	5,274	48%	2,033	85	67	79%	0	167	119	71%	3	280	199	71%	2	505	351	70%	4	254	157	62%	21

【総数】

	久々野				一之宮				丹生川				国府				高山			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
446	225	50%	66	287	133	46%	54	639	348	54%	69	887	492	55%	85	7,579	2,401	32%	2,527	
451	299	66%	4	239	132	55%	25	450	277	62%	18	741	510	69%	4	6,305	2,544	40%	1,555	
897	524	58%	70	526	265	50%	79	1,089	625	57%	87	1,628	1,002	62%	89	13,884	4,945	36%	4,082	

【男性】

	久々野				一之宮				丹生川				国府				高山			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
209	88	42%	48	132	54	41%	32	305	142	47%	57	426	213	50%	64	3,362	883	26%	1,303	
211	134	64%	4	117	58	50%	19	225	129	57%	18	366	234	64%	4	2,906	1,034	36%	855	
420	222	53%	52	249	112	45%	51	530	271	51%	75	792	447	56%	68	6,268	1,917	31%	2,158	

【女性】

	久々野				一之宮				丹生川				国府				高山			
	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*	被保険者数	受診者数	受診率	*
237	137	58%	18	155	79	51%	22	334	206	62%	12	461	279	61%	21	4,217	1,518	36%	1,224	
240	165	69%	0	122	74	61%	6	225	148	66%	0	375	276	74%	0	3,399	1,510	44%	700	
477	302	63%	18	277	153	55%	28	559	354	63%	12	836	555	66%	21	7,616	3,028	40%	1,924	

(国民健康保険被保険者数:平成18年5月1日現在 健康診査受診者数:平成18年度基本健康診査受診者数)

表3 平成18年度 基本健康診査有所見者の状況（男女別・年代別）

「標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)」P170～175様式6-2～6-7に準ずる

総数

	受診者数	摂取エネルギーの過剰														血管を傷つける								内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因		臓器障害 (※は詳細検査)								
		腹囲		BMI		中性脂肪		HDLコレステロール		AST(GOT)		ALT(GPT)		γ-GTP		血糖		HbA1c		尿酸		血圧		LDLコレステロール		尿蛋白		クレアチニン		心電図※		眼底検査※		
		数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	
合計	9,891	1,146	22%	1,850	19%	1,697	17%	596	6%	1,228	12%	1,216	12%	1,478	15%	1,641	17%	6,286	64%	937	9%	5,599	57%	4,501	46%	1,024	10%	8,282	84%	3,436	35%	4,620	47%	
再掲	29歳以下	258	30	12%	37	14%	25	10%	13	5%	21	8%	35	14%	19	7%	2	1%			27	10%	32	12%	49	19%	32	12%	151	59%	5	2%	0	0%
	30歳代	733	138	19%	127	17%	96	13%	44	6%	63	9%	131	18%	106	14%	21	3%	207	28%	98	13%	147	20%	188	26%	68	9%	474	65%	202	28%	1	0.1%
	40歳代	942	199	21%	178	19%	178	19%	47	5%	99	11%	178	19%	184	20%	49	5%	371	39%	138	15%	297	32%	308	33%	86	9%	750	80%	232	25%	5	1%
	50歳代	1,734	423	24%	337	19%	343	20%	87	5%	184	11%	235	14%	315	18%	254	15%	1,103	64%	169	10%	896	52%	914	53%	182	10%	1,419	82%	507	29%	123	7%
	60～64歳	1,610	356	22%	261	16%	255	16%	90	6%	188	12%	179	11%	236	15%	299	19%	1,185	74%	125	8%	955	59%	861	53%	146	9%	1,367	85%	523	32%	937	58%
65～74歳	4,614			906	20%	800	17%	315	7%	673	15%	458	10%	618	13%	1,016	22%	3,420	74%	380	8%	3,272	71%	2,181	47%	510	11%	4,121	89%	1,967	43%	3,554	77%	

男性

	受診者数	摂取エネルギーの過剰														血管を傷つける								内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因		臓器障害 (※は詳細検査)								
		腹囲		BMI		中性脂肪		HDLコレステロール		AST(GOT)		ALT(GPT)		γ-GTP		血糖		HbA1c		尿酸		血圧		LDLコレステロール		尿蛋白		クレアチニン		心電図※		眼底検査※		
		85以上	25以上	150以上	39以下	31以上	31以上	51以上	100以上	5.2以上	7.0以上	130/85以上	120以上	(±)以上	GFR89以下																			
合計	4,101	790	37%	936	23%	970	24%	415	10%	782	19%	831	20%	1,178	29%	903	22%	2,417	59%	860	21%	2,600	63%	1,571	38%	586	14%	3,484	85%	1,625	40%	1,919	47%	
再掲	29歳以下	128	27	21%	31	24%	23	18%	13	10%	17	13%	33	26%	18	14%	1	1%			24	19%	27	21%	33	26%	19	15%	79	62%	3	2%	0	0%
	30歳代	347	113	33%	91	26%	83	24%	36	10%	55	16%	111	32%	98	28%	14	4%	111	32%	96	28%	111	32%	122	35%	38	11%	243	70%	108	31%	1	0.3%
	40歳代	426	152	36%	109	26%	141	33%	42	10%	85	20%	157	37%	170	40%	36	8%	181	42%	134	31%	182	43%	174	41%	53	12%	350	82%	122	29%	4	1%
	50歳代	676	304	45%	182	27%	203	30%	58	9%	120	18%	156	23%	234	35%	158	23%	390	58%	158	23%	418	62%	303	45%	112	17%	556	82%	242	36%	55	8%
	60～64歳	563	194	34%	98	17%	119	21%	58	10%	101	18%	94	17%	174	31%	158	28%	379	67%	110	20%	367	65%	229	41%	79	14%	487	87%	212	38%	328	58%
65～74歳	1,961			425	22%	401	20%	208	11%	404	21%	280	14%	484	25%	536	27%	1,356	69%	338	17%	1,495	76%	710	36%	285	15%	1,769	90%	938	48%	1,531	78%	

女性

	受診者数	摂取エネルギーの過剰														血管を傷つける								内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因		臓器障害 (※は詳細検査)								
		腹囲		BMI		中性脂肪		HDLコレステロール		AST(GOT)		ALT(GPT)		γ-GTP		血糖		HbA1c		尿酸		血圧		LDLコレステロール		尿蛋白		クレアチニン		心電図※		眼底検査※		
		90以上	25以上	150以上	39以下	31以上	31以上	51以上	100以上	5.2以上	7.0以上	130/85以上	120以上	(±)以上	GFR89以下																			
合計	5,790	356	11%	910	16%	727	13%	181	3%	446	8%	385	7%	300	5%	738	13%	3,869	67%	77	1%	2,999	52%	2,930	51%	438	8%	4,798	83%	1,811	31%	2,701	47%	
再掲	29歳以下	130	3	2%	6	5%	2	2%	0	0%	4	3%	2	2%	1	1%	1	1%			3	2%	5	4%	16	12%	13	10%	72	55%	2	2%	0	0%
	30歳代	386	25	6%	36	9%	13	3%	8	2%	20	5%	8	2%	7	2%	96	25%	2	1%	36	9%	66	17%	30	8%	231	60%	94	24%	0	0%		
	40歳代	516	47	9%	69	13%	37	7%	5	1%	14	3%	21	4%	14	3%	13	3%	190	37%	4	1%	115	22%	134	26%	33	6%	400	78%	110	21%	1	0.2%
	50歳代	1,058	119	11%	155	15%	140	13%	29	3%	64	6%	79	7%	81	8%	96	9%	713	67%	11	1%	478	45%	611	58%	70	6%	863	82%	265	25%	68	6%
	60～64歳	1,047	162	15%	163	16%	136	13%	32	3%	87	8%	85	8%	62	6%	141	13%	806	77%	15	1%	588	56%	632	60%	67	6%	880	84%	311	30%	609	58%
65～74歳	2,653			481	18%	399	15%	107	4%	269	10%	178	7%	134	5%	480	18%	2,064	78%	42	2%	1,777	67%	1,471	55%	225	8%	2,352	89%	1,029	39%	2,023	76%	

表4

平成18年度 特定保健指導実施率（40～64歳）

	男性					女性					合計		
	対象者数	支援者数	対象者合数	支援者合数	割合	対象者数	支援者数	対象者合数	支援者合数	割合	対象者合数	支援者合数	割合
高根	6	4	7	5	71.4%	1	1	6	5	83.3%	13	10	76.9%
	1	1				5	4						
荘川	6	1	8	3	37.5%	4	1	5	1	25.0%	13	4	30.8%
	2	2				1	0						
朝日	5	5	10	9	90.0%	2	1	5	2	40.0%	15	11	73.3%
	5	4				3	1						
清見	12	11	15	13	86.7%	8	6	11	7	63.6%	26	20	95.2%
	3	2				3	1						
一之宮	14	11	22	18	81.8%	3	3	10	7	70.0%	32	25	78.1%
	8	7				7	4						
久々野	15	10	21	11	52.4%	8	6	19	8	42.1%	40	19	47.5%
	6	1				11	2						
上宝	28	19	34	22	64.7%	3	2	9	3	33.3%	43	25	58.1%
	6	3				6	1						
丹生川	34	27	43	34	79.1%	5	3	20	10	50.0%	63	44	69.8%
	9	7				15	7						
国府	45	33	69	50	72.5%	13	7	35	18	51.4%	104	68	65.4%
	24	17				22	11						
高山	205	132	265	171	64.5%	91	48	169	88	52.1%	434	259	59.7%
	60	39				78	40						
全市	370	253	494	336	68.0%	138	78	289	149	104	783	485	61.9%
	124	83				151	71						

* 対象者数、支援者数の上段は「積極的支援」、下段は「動機づけ支援」の数

図5 男女別有所見率の状況（40歳～64歳）

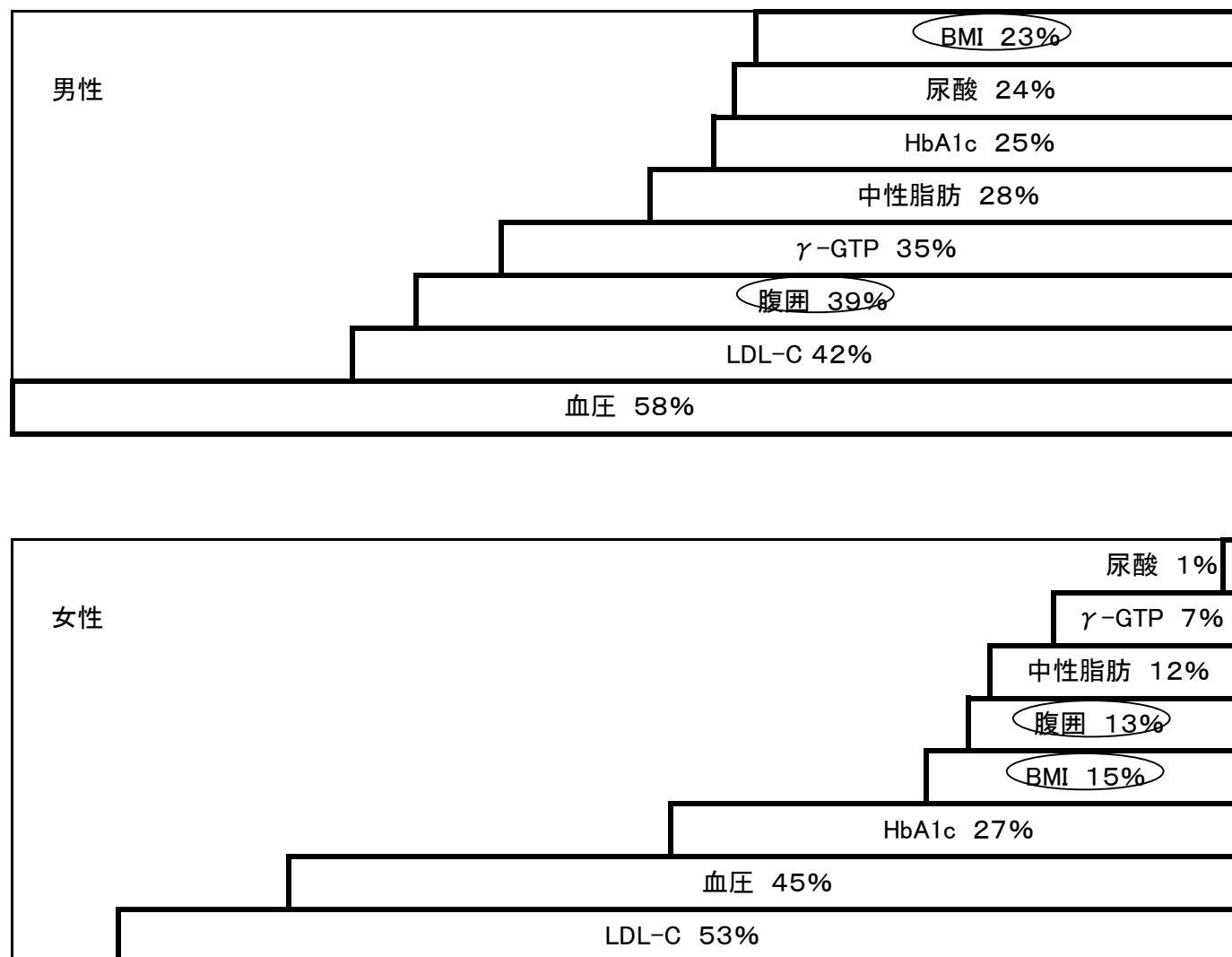


図6 高血圧と腹囲及びBMIの関係

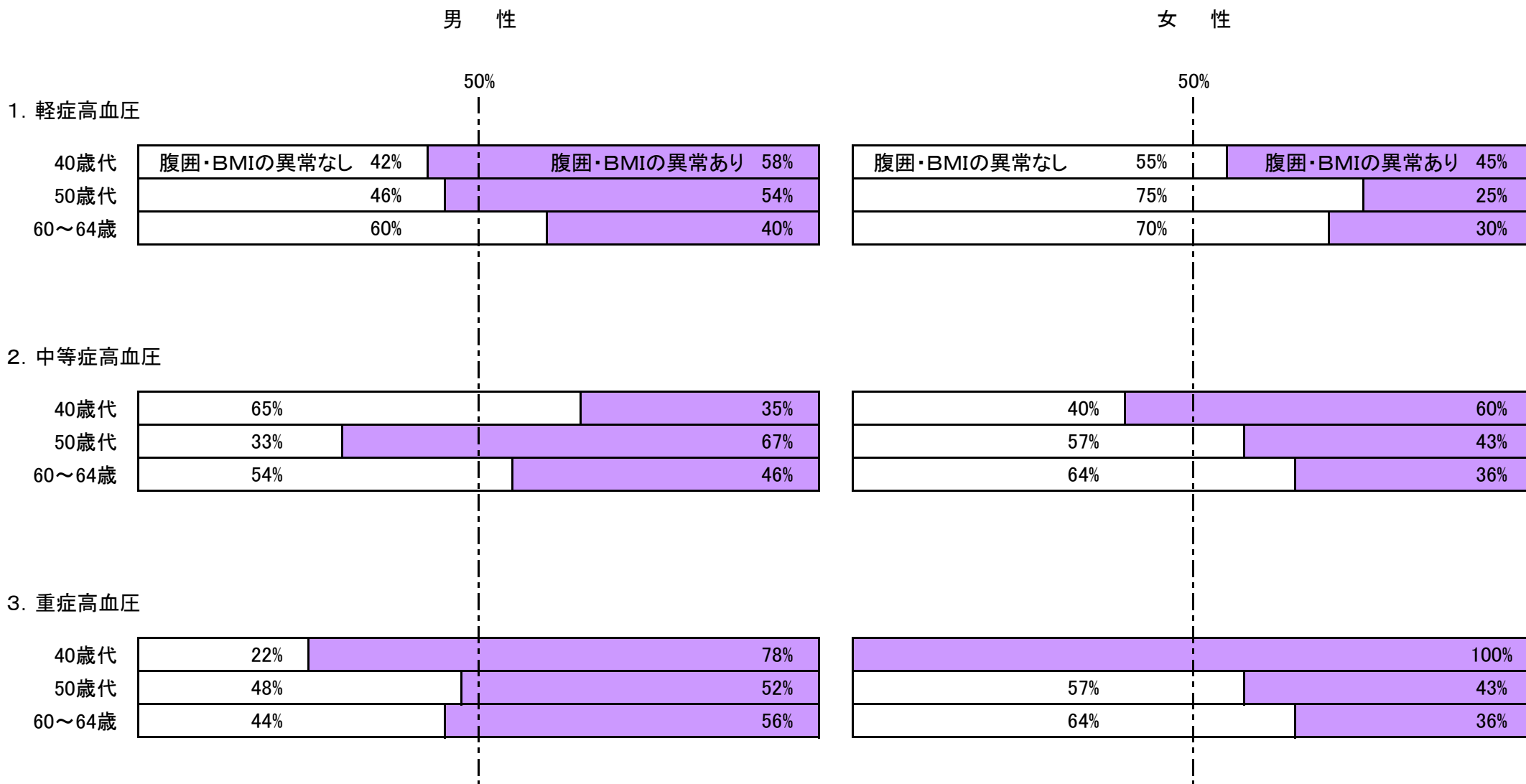


図7 年代ごとの有所見率の推移（男性）

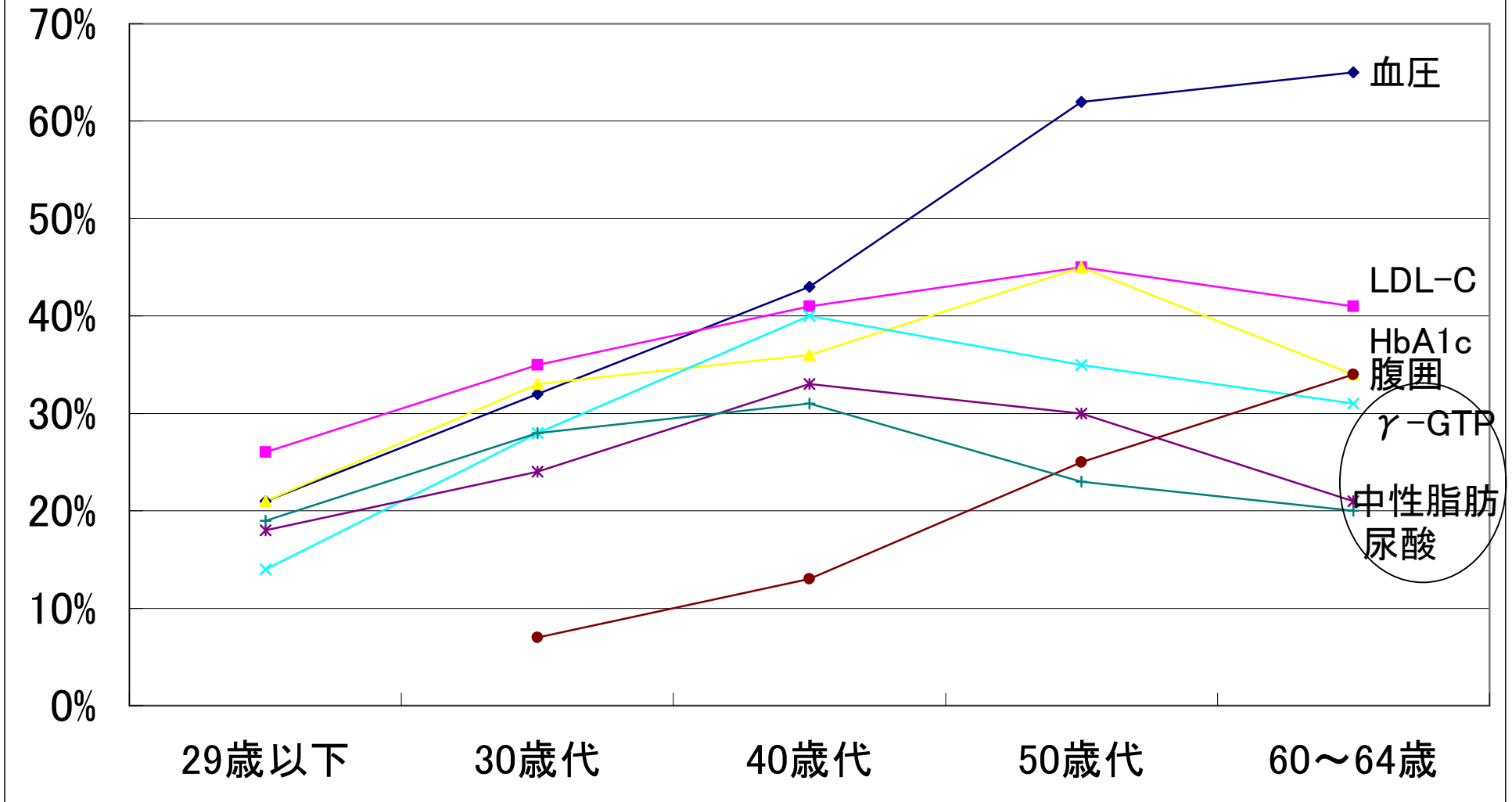


図8 年代ごとの有所見率の推移（女性）

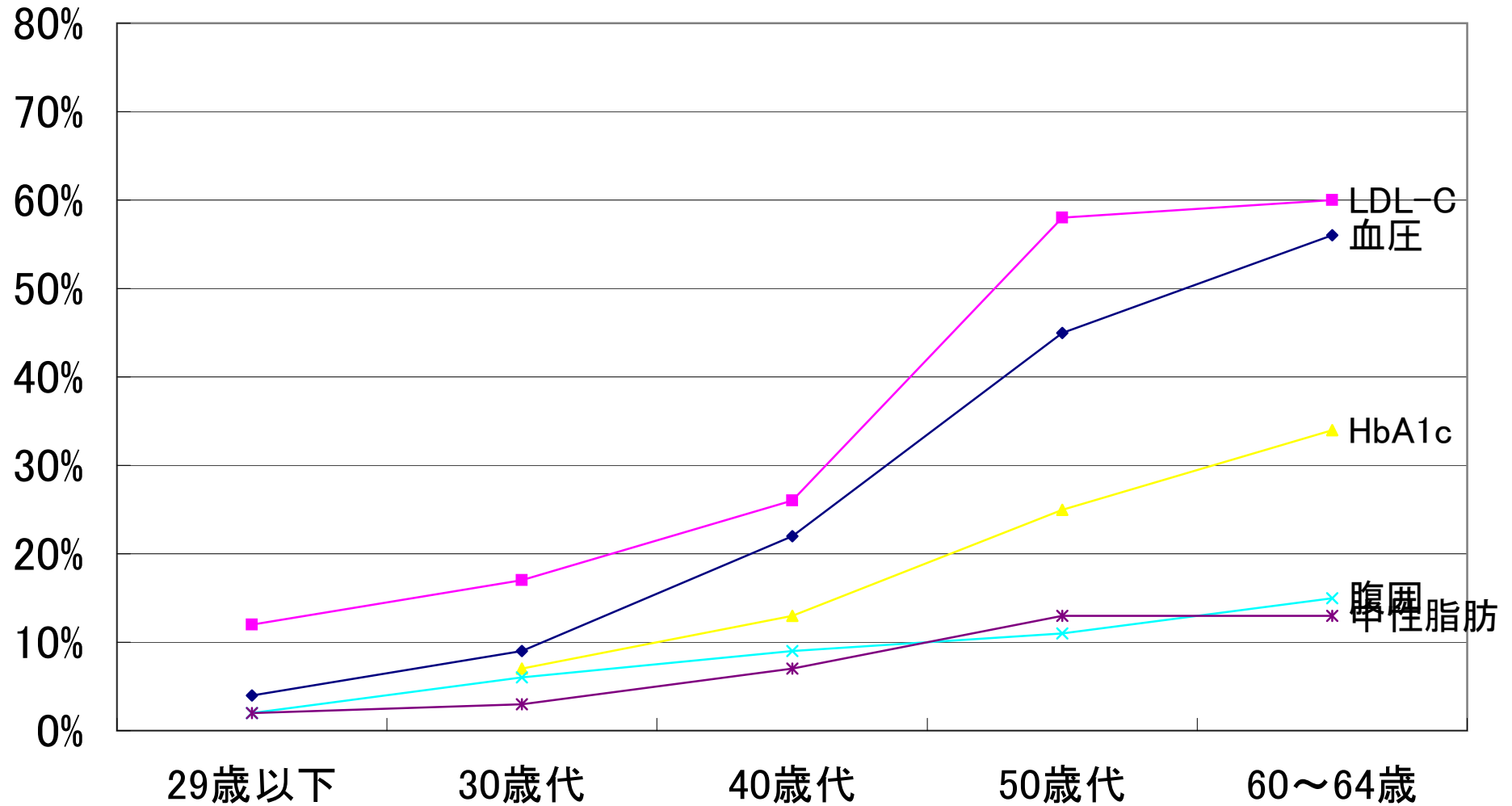


表5 GFR中等度低下以下の健康診査結果（74歳以下）

重症度	GFR基準	年齢	性別	腎機能に関する検査項目				危険因子の重なり					
				GFR	クレアチニン	尿蛋白	尿潜血	血圧		尿酸	脂質異常	糖代謝異常	肥満
								収縮期:130mmHg以上 拡張期:85mmHg以上 または高血圧で治療中	7.0mg/dl以上 または高尿酸・痛風 で治療中	LDL-C:120mg/dl以上 HDL-C:40mg/dl以下 中性脂肪:150mg/dl以上 または高脂血症で治療中	空腹時血糖:110mg/dl以上 HbA1c:5.5%以上 または糖尿病で治療中	BMI:25以上 腹囲:男性85cm以上 女性90cm以上	
腎不全	<15	65	女	5.2	5.98	(3+)	(+)	○	○	○	○	平成18年5月健診受診後、8月に透析開始	
		65	男	10.9	4.1	(3+)	(2+)	○	○	○	○		
高度低下	15~29	72	女	18.1	2	(2+)	(-)	○	○	○	○		
		67	男	22.7	2.16	(3+)	(+)	○	○	○	○		
		30	女	24.8	1.78			○	○	○	○		
		71	女	27.7	1.39	(+)	(+)	○	○	○	○		
		70	男	27.8	1.8	(-)	(-)	○	○	○	○		
中等度低下	30	73	女	30.3	1.28	(2+)	(±)	○	○	○	○		
		56	男	30.6	1.72	(2+)	(±)	○	○	○	○		
		69	男	31.0	1.64	(+)	(+)	○	○	○	○		
		66	女	32.1	1.24	(-)	(2+)	○	○	○	○		
		72	男	32.3	1.57	(-)	(-)	○	○	○	○		
		65	男	33.5	1.55	(+)	(+)	○	○	○	○		
		69	男	33.6	1.53	(-)	(±)	○	○	○	○		
		71	男	33.7	1.52	(3+)	(+)	○	○	○	○		
		73	男	34.3	1.49	(-)	(-)	○	○	○	○		
		63	女	34.6	1.17	(-)	(-)	○	○	○	○		
		66	女	34.6	1.16	(3+)	(+)	○	○	○	○		
		69	女	35.4	1.13	(+)	(+)	○	○	○	○		
		61	男	35.5	1.49	(-)	(-)	○	○	○	○		
		68	男	35.6	1.46	(2+)	(+)	○	○	○	○		
		65	男	35.6	1.47	(-)	(-)	○	○	○	○		
		70	女	35.6	1.12	(-)	(±)	○	○	○	○		
		66	男	36.1	1.45	(2+)	(-)	○	○	○	○		
		68	女	36.2	1.11	(-)	(2+)	○	○	○	○		
		64	男	36.3	1.45	(+)	(+)	○	○	○	○		
		67	男	36.6	1.43	(3+)	(2+)	○	○	○	○		
		67	男	36.6	1.43	(-)	(±)	○	○	○	○		
		68	女	36.6	1.1	(-)	(+)	○	○	○	○		
		73	男	36.8	1.4	(-)	(2+)	○	○	○	○		
		74	男	37.0	1.39	(-)	(+)	○	○	○	○		
		73	男	37.1	1.39	(2+)	(2+)	○	○	○	○		
		62	男	37.1	1.43	(-)	(±)	○	○	○	○		
		71	男	37.3	1.39			○	○	○	○		
		63	女	38.4	1.07	(±)	(2+)	○	○	○	○		
		74	女	38.4	1.04	(-)	(-)	○	○	○	○		
		73	男	38.4	1.35	(-)	(-)	○	○	○	○		
		57	女	38.7	1.08	(+)	(3+)	○	○	○	○		
		62	男	39.0	1.37	(-)	(±)	○	○	○	○		
72	男	39.5	1.32	(-)	(-)	○	○	○	○				
66	男	39.5	1.34	(-)	(-)	○	○	○	○				
71	女	39.6	1.02			○	○	○	○				
49	男	39.6	1.41	(±)	(-)	○	○	○	○				
68	男	39.6	1.33	(-)	(±)	○	○	○	○				
66	女	39.7	1.03	(-)	(2+)	○	○	○	○				
69	男	39.8	1.32	(-)	(-)	○	○	○	○				
69	男	39.8	1.32	(+)	(-)	○	○	○	○				
72	女	39.9	1.01	(±)	(±)	○	○	○	○				
40	193人	40代	193人	41人	123人	141人	56人	124人	75人	41人			
			100%	21%	64%	73%	29%	64%	39%	21%			
50	917人	50代	320人	146人	546人	618人	160人	35 567人	345人	242人			
			35%	16%	60%	67%	17%	62%	38%	26%	腎臓病治療中1人		

平成18年5月健診受診後、8月に透析開始

腎臓病治療中

腎臓病治療中1人

表6 空腹時血糖とHbA1c検査の相関（30～64歳）

1. HbA1c5.5%と空腹時血糖110mg/dlの関係

空腹時血糖 \ HbA1c	5.5～6.0%	6.1～6.9%	7.0%以上
109mg/dl以下	853(91%)	47(36%)	2(2%)
110～125mg/dl	74	48	10
126mg/dl以上	11	36	76
総数	938	131	88

2. HbA1c5.2%と空腹時血糖100mg/dlの関係（腹囲又はBMI異常者のみ）

空腹時血糖 \ HbA1c	5.2～5.4%	5.5～6.0%	6.1～6.9%	7.0%以上
99mg/dl以下	402(88%)	229(69%)	8(11%)	0(0%)
100～109mg/dl	50	63	14	1
110～125mg/dl	7	38	25	4
126mg/dl以上	0	4	24	35
総数	459	334	71	40

表7 メタボリックシンドローム該当者・予備群

1. HbA1c5.2%又は空腹時血糖100mg/dlの場合

男性		総数		40歳代		50歳代		60~64歳		65~74歳		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
被保険者数(40~74歳)		9,431		1,296		2,102		1,601		4,432		
健診受診者数(受診率%)		3,626	38%	426	33%	676	32%	563	35%	1,961	44%	
腹囲85cm以上の者		1,075	30%	152	36%	304	45%	194	34%	425	22%	
(再) 有所見 の重複 状況	腹囲のみ	高血糖										
		高血糖	54	5%	19	13%	22	7%	8	4%	5	1%
	予備群	●	112	11%	19	13%	37	12%	30	15%	26	6%
		●	111	10%	17	11%	33	11%	17	9%	44	10%
		●	32	3%	14	9%	12	4%	0	0%	6	2%
	該当者	●	347	32%	16	11%	70	23%	75	39%	186	44%
		●	76	7%	20	13%	16	5%	18	9%	22	5%
		●	71	7%	17	11%	32	11%	5	3%	17	4%
		●	272	25%	30	20%	82	27%	41	21%	119	28%
	メタボ予備群		255	7%	50	12%	82	12%	47	8%	76	4%
メタボ該当者		766	21%	83	19%	200	30%	139	25%	344	18%	

女性		総数		40歳代		50歳代		60~64歳		65~74歳		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
被保険者数(40~74歳)		11,056		1,325		2,547		2,189		4,995		
健診受診者数(受診率%)		5,274	48%	516	39%	1,058	42%	1,047	48%	2,653	53%	
腹囲90cm以上の者		809	15%	47	9%	119	11%	162	15%	481	18%	
(再) 有所見 の重複 状況	腹囲のみ	高血糖										
		高血糖	35	4%	11	23%	6	5%	7	4%	11	2%
	予備群	●	115	14%	8	17%	18	15%	38	24%	51	11%
		●	76	9%	4	9%	15	13%	9	6%	48	10%
		●	5	1%	0	0%	2	2%	0	0%	3	1%
	該当者	●	361	45%	11	23%	43	36%	65	40%	242	50%
		●	31	4%	3	7%	9	7%	4	2%	15	3%
		●	16	2%	2	4%	3	3%	5	3%	6	1%
		●	170	21%	8	17%	23	19%	34	21%	105	22%
	メタボ予備群		196	4%	12	2%	35	3%	47	4%	102	4%
メタボ該当者		578	11%	24	5%	78	7%	108	10%	368	14%	

* 65~74歳はBMI25以上の者

2. HbA1c5.5%又は空腹時血糖110mg/dlの場合

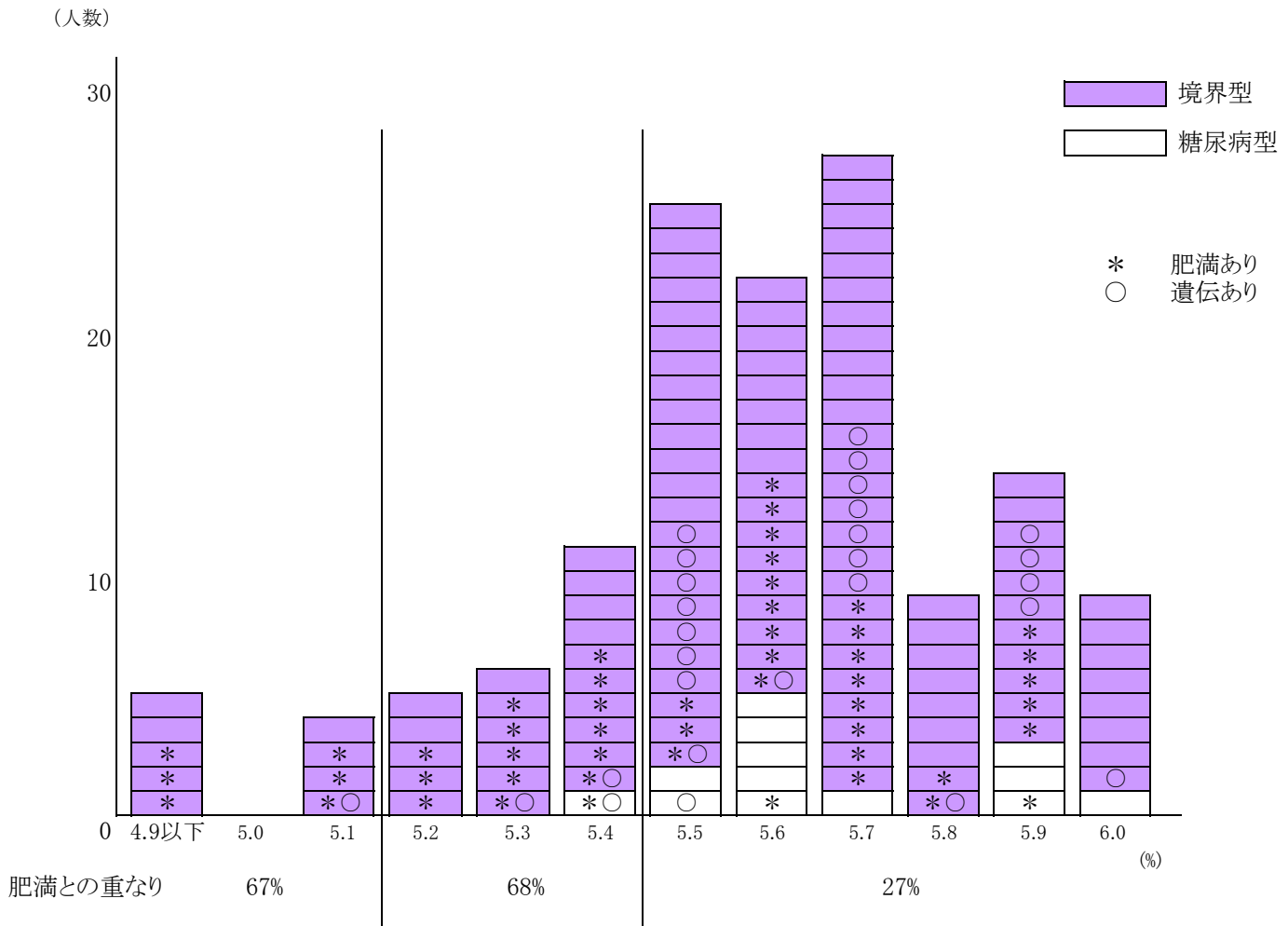
男性		総数		40歳代		50歳代		60~64歳		65~74歳		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
被保険者数(40~74歳)		9,431		1,296		2,102		1,601		4,432		
健診受診者数(受診率%)		3,626	38%	426	33%	676	32%	563	35%	1,961	44%	
腹囲85cm以上の者		1,075	30%	152	36%	304	45%	194	34%	425	22%	
(再) 有所見 の重複 状況	腹囲のみ	高血糖										
		高血糖	116	11%	34	22%	44	14%	24	12%	14	3%
	予備群	●	50	5%	4	3%	15	5%	14	7%	17	4%
		●	268	25%	26	17%	72	24%	41	21%	129	30%
		●	76	7%	30	20%	21	7%	8	4%	17	5%
	該当者	●	190	18%	7	5%	31	10%	51	26%	101	24%
		●	32	3%	4	3%	7	2%	10	5%	11	3%
		●	174	16%	37	24%	67	22%	19	10%	51	12%
		●	169	16%	10	7%	47	15%	27	14%	85	20%
	メタボ予備群		394	11%	60	14%	108	16%	63	11%	163	8%
メタボ該当者		565	16%	58	14%	152	22%	107	55%	248	13%	

女性		総数		40歳代		50歳代		60~64歳		65~74歳		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
被保険者数(40~74歳)		11,056		1,325		2,547		2,189		4,995		
健診受診者数(受診率%)		5,274	48%	516	39%	1,058	42%	1,047	48%	2,653	53%	
腹囲90cm以上の者		809	15%	47	9%	119	11%	162	15%	481	18%	
(再) 有所見 の重複 状況	腹囲のみ	高血糖										
		高血糖	90	9%	16	34%	14	12%	26	16%	34	7%
	予備群	●	60	6%	3	6%	10	8%	19	12%	28	6%
		●	223	28%	13	28%	32	27%	36	22%	142	30%
		●	16	2%	1	2%	4	3%	3	2%	8	2%
	該当者	●	214	26%	2	4%	26	22%	38	23%	148	31%
		●	20	2%	2	4%	7	6%	1	1%	10	2%
		●	77	10%	5	11%	14	12%	18	11%	40	8%
		●	109	13%	5	11%	12	10%	21	13%	71	15%
	メタボ予備群		299	6%	17	3%	46	4%	58	6%	178	7%
メタボ該当者		420	8%	14	3%	59	6%	78	7%	269	10%	

* 65~74歳はBMI25以上の者

表8-1 HbA1c別にみた75g糖負荷試験結果

(1) 耐糖能異常者の分布



(2) インスリン抵抗性及び分泌低下の分布

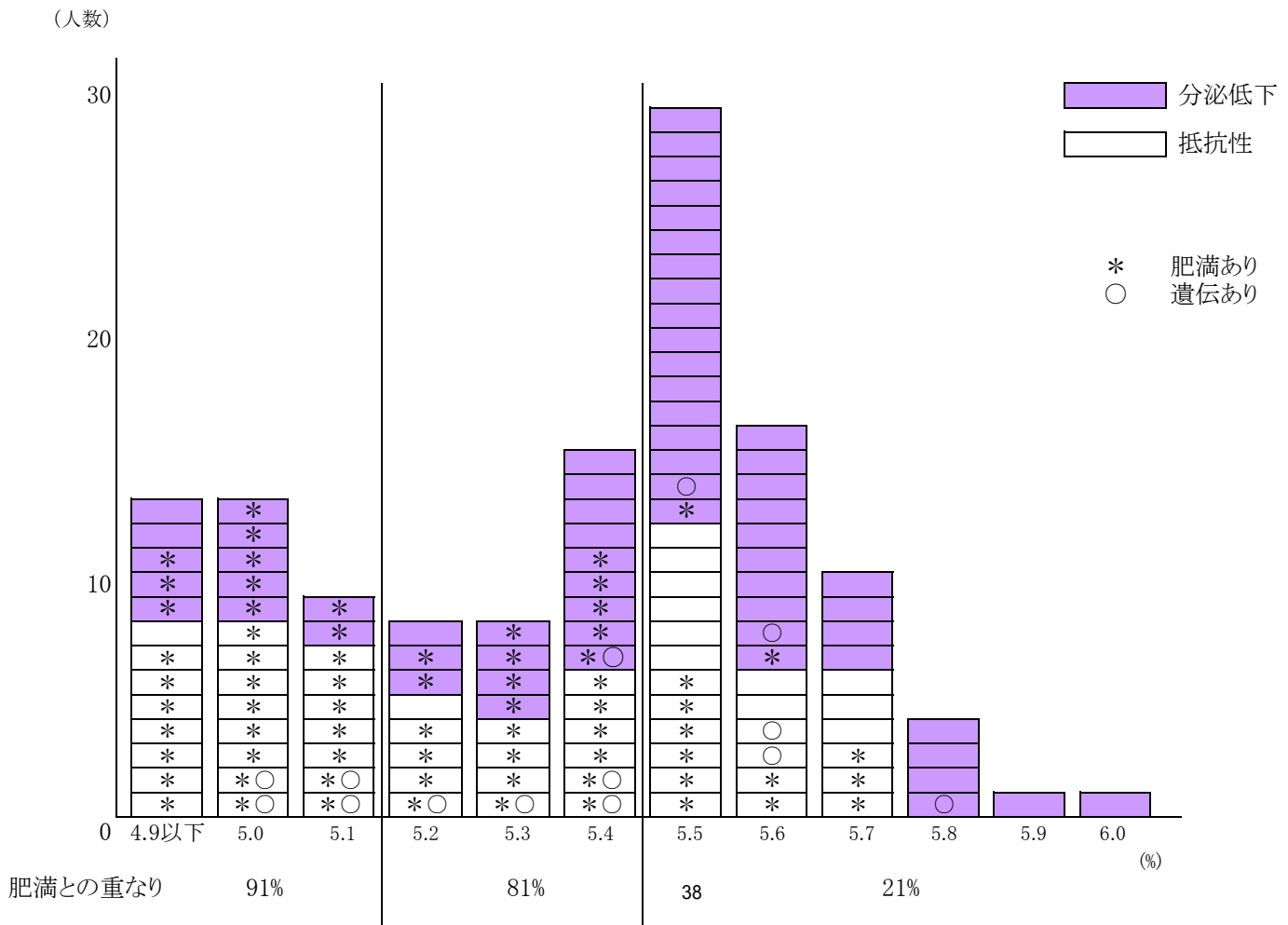


表8-2 頸部エコー検査結果

性別	頸部エコー 有所見者	心電図・眼底検査 有所見者	各検査の有所見者									
			心電図有所見者 30(56%)	眼底検査有所見者 20(38%)	血圧	腹囲又はBMI	HbA1c	LDL-C	中性脂肪	HDL-C	尿酸	γ-GTP
男	54(100%)				36(67%)	35(65%)	27(50%)	16(30%)	15(28%)	9(17%)	7(13%)	6(11%)
女	77(100%)		心電図有所見者 27(36%)	眼底検査有所見者 38(51%)	HbA1c 64(83%)	血圧 49(64%)	LDL-C 29(38%)	腹囲又はBMI 17(22%)	中性脂肪 12(16%)	HDL-C 2(3%)	尿酸 1(1%)	γ-GTP 0(0%)

表8-3 微量アルブミン尿検査結果

番号	年齢	性別	腎機能				
			微量アルブミン尿	GFR	クレアチニン	尿蛋白	尿潜血
1	45	男	78.4	80.4	0.75	(-)	(±)
2	54	女	73	67.2	0.63	(-)	(-)
3	54	女	62.2	77.9	0.53	(-)	(+)
4	59	女	61.7	65.1	0.64	(-)	(±)
5	62	女	57.6	73.4	0.55	(-)	(-)
6	37	男	55.1	102	0.6	(-)	(-)
7	61	女	44.1	67.4	0.61	(-)	(-)
8	58	女	42.3	96.3	0.4	(-)	(+)
9	60	女	42.3	76.3	0.53		
10	60	女	42.2	70.7	0.58	(-)	(±)
11	62	女	36.6	72.3	0.56	(-)	(±)
12	54	女	34.5	69.1	0.61	(-)	(-)
13	61	男	34.3	72.1	0.79	(-)	(-)
14	62	女	33.9	65.3	0.63	(-)	(±)

(平成18年度 国保ヘルスアップ事業)

特定健診等基本指針第四の二特定健康診査等の対象者に関する事項

表9 特定健康診査等の対象者数

		平成18年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	
目標	健診実施率	43.4%	45.0%	50.0%	55.0%	60.0%	65.0%	
	保健指導実施率	28.1%	33.0%	36.0%	39.0%	42.0%	45.0%	
様式6-10 健診から保健指導実施へのフローチャート		実績値	推計値 (目標値) 実績値	推計値 (目標値) 実績値	推計値 (目標値) 実績値	推計値 (目標値) 実績値	推計値 (目標値) 実績値	
40～64歳	男	被保険者数	A 4,999	5,008	5,041	5,074	5,004	4,935
		健診受診者数	E 1,665	1,718	2,285	2,791	3,002	3,208
		健診未受診者数	D 3,334	3,290	2,756	2,283	2,002	1,727
		特定保健指導対象者数	O+P 494	511	661	786	822	852
		動機づけ支援	O 124	128	166	198	207	214
		積極的支援	P 370	383	495	588	615	638
		特定保健指導実施者数	Y+Z 336	334	424	511	576	621
	女	動機づけ支援	Y 83	28	28	41	84	111
		積極的支援	Z 253	306	396	470	492	510
		被保険者数	A 6,061	5,895	5,887	5,877	5,764	5,651
		健診受診者数	E 2,621	2,653	2,944	3,232	3,458	3,673
		健診未受診者数	D 3,440	3,242	2,943	2,645	2,306	1,978
		特定保健指導対象者数	O+P 289	293	314	332	344	359
		動機づけ支援	O 151	153	164	174	179	187
65～74歳	男	積極的支援	P 138	140	150	158	165	172
		特定保健指導実施者数	Y+Z 149	140	147	166	215	247
		動機づけ支援	Y 71	28	27	40	83	110
		積極的支援	Z 78	112	120	126	132	137
		被保険者数	A 4,432	4,243	4,258	4,274	4,381	4,489
		健診受診者数	E 1,961	1,970	2,129	2,351	2,629	2,918
		健診未受診者数	D 2,471	2,273	2,129	1,923	1,752	1,571
	女	特定保健指導対象者数	O 541	544	572	615	670	632
		動機づけ支援	O 541	544	572	615	670	632
		特定保健指導実施者数	Y 0	77	99	118	123	128
		動機づけ支援	Y 0	77	99	118	123	128
		被保険者数	A 4,995	4,856	4,869	4,881	4,976	5,071
		健診受診者数	E 2,653	2,660	2,670	2,685	2,986	3,296
		健診未受診者数	D 2,342	2,196	2,199	2,196	1,990	1,775
計	男	特定保健指導対象者数	O 403	404	395	386	418	448
		動機づけ支援	O 403	404	395	386	418	448
		特定保健指導実施者数	Y 0	28	30	32	33	35
		動機づけ支援	Y 0	28	30	32	33	35
		被保険者数	A 9,431	9,251	9,299	9,348	9,385	9,424
		健診受診者数	E 3,626	3,688	4,414	5,142	5,631	6,126
		健診未受診者数	D 5,805	5,563	4,885	4,206	3,754	3,298
	女	特定保健指導対象者数	O+P 1,035	1,055	1,233	1,401	1,492	1,484
		動機づけ支援	O 665	672	738	813	877	846
		積極的支援	P 370	383	495	588	615	638
		特定保健指導実施者数	Y+Z 336	411	523	629	699	749
		動機づけ支援	Y 83	105	127	159	207	239
		積極的支援	Z 253	306	396	470	492	510
		被保険者数	A 11,056	10,751	10,756	10,758	10,740	10,722
計	健診受診者数	E 5,274	5,313	5,614	5,917	6,444	6,969	
	健診未受診者数	D 5,782	5,438	5,142	4,841	4,296	3,753	
	特定保健指導対象者数	O+P 692	697	709	718	762	807	
	動機づけ支援	O 554	557	559	560	597	635	
	積極的支援	P 138	140	150	158	165	172	
	特定保健指導実施者数	Y+Z 149	168	177	198	248	282	
	動機づけ支援	Y 71	56	57	72	116	145	
積極的支援	Z 78	112	120	126	132	137		

*1 65～74歳の被保険者数は、認定により後期高齢者医療制度に移行すると思われる者を除く

*2 65～74歳の特定保健指導対象者数は、国の推計値から算出

図9

特定健診から特定保健指導への流れ

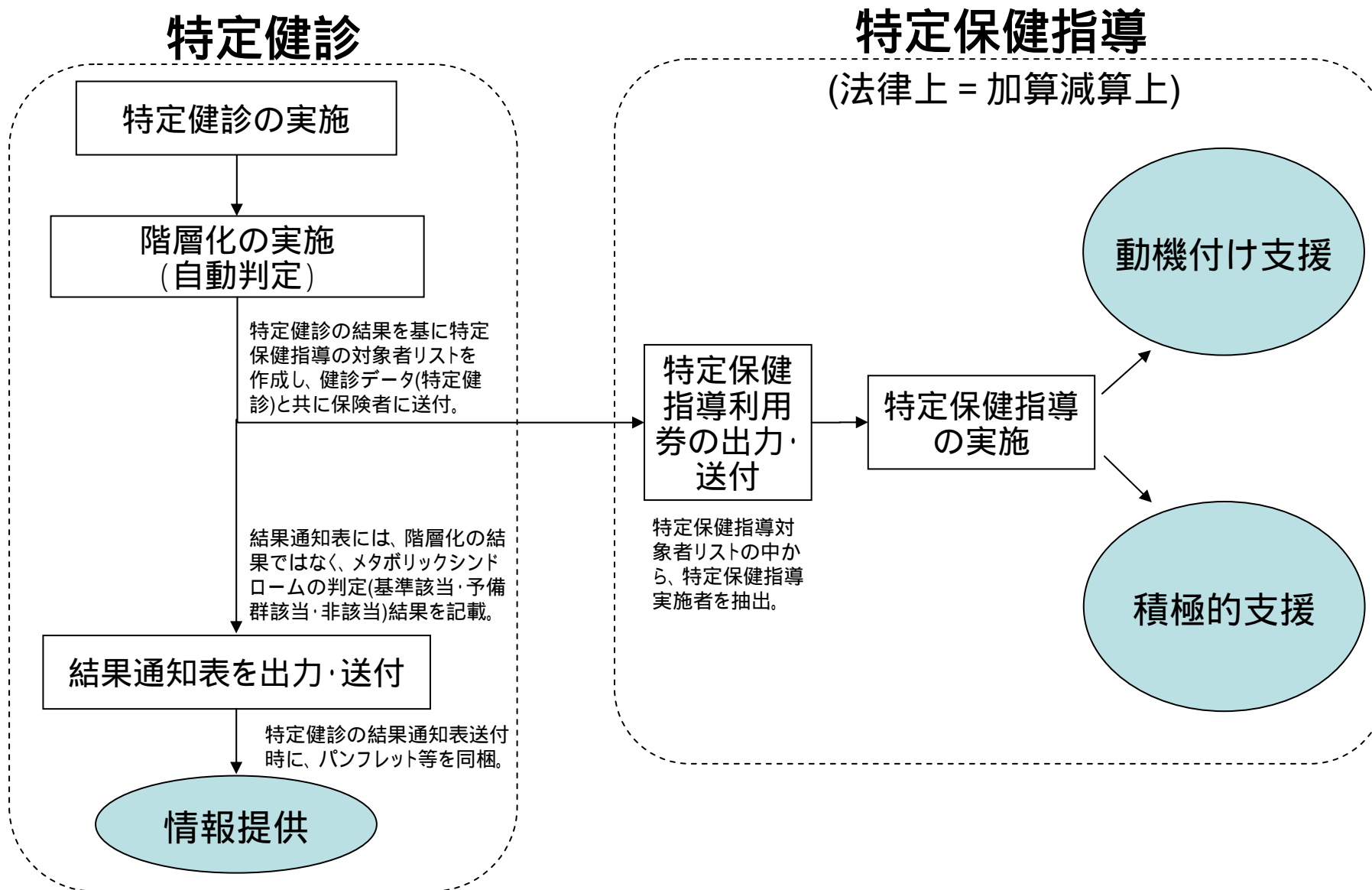
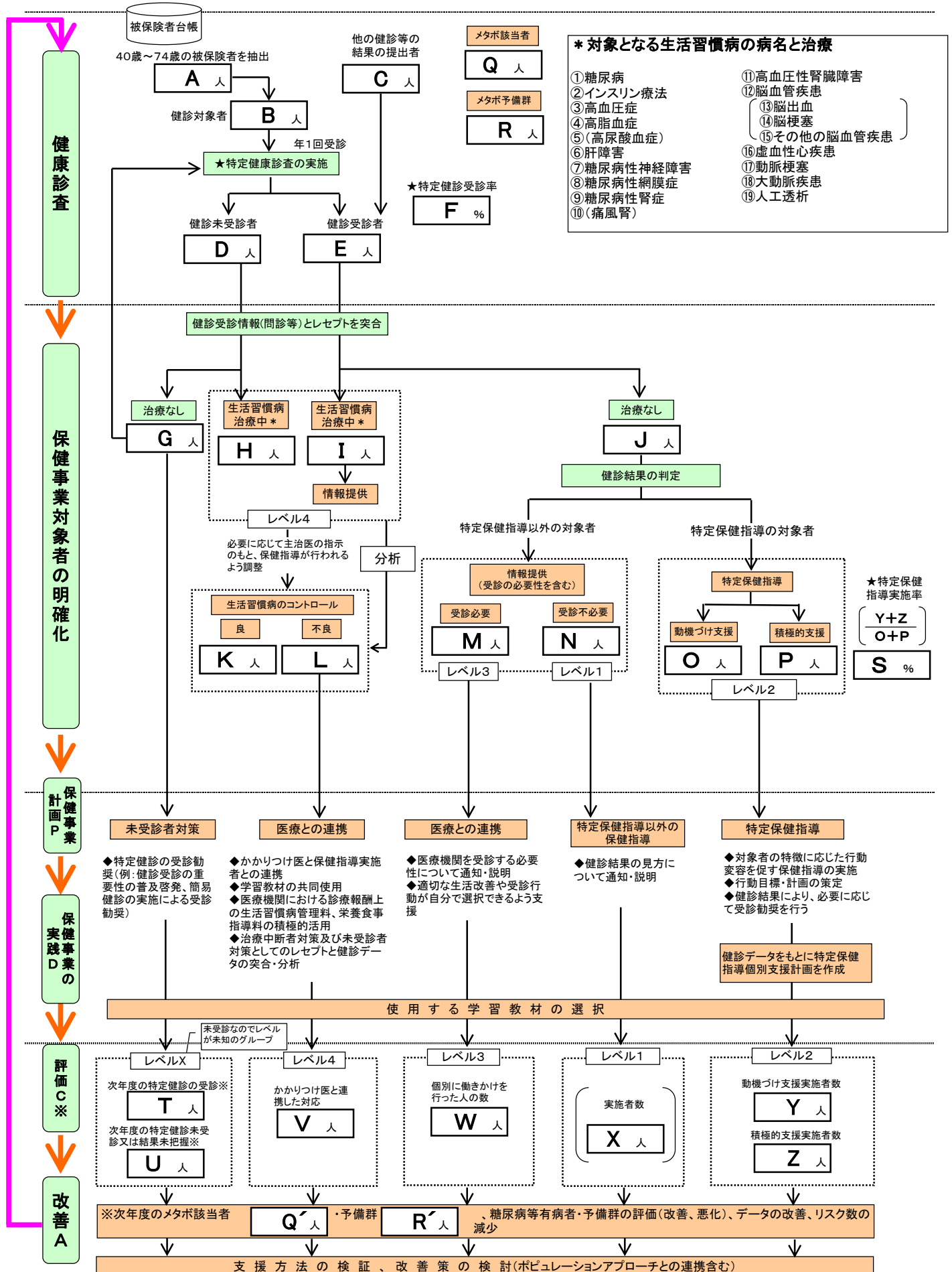


表10 糖尿病等生活習慣病予防のための健康診査・保健指導
健康診査から保健指導実施へのフローチャート



※次年度の健診結果で評価を行うものもある。

図10 生活習慣病の進展に伴うアプローチ方法等

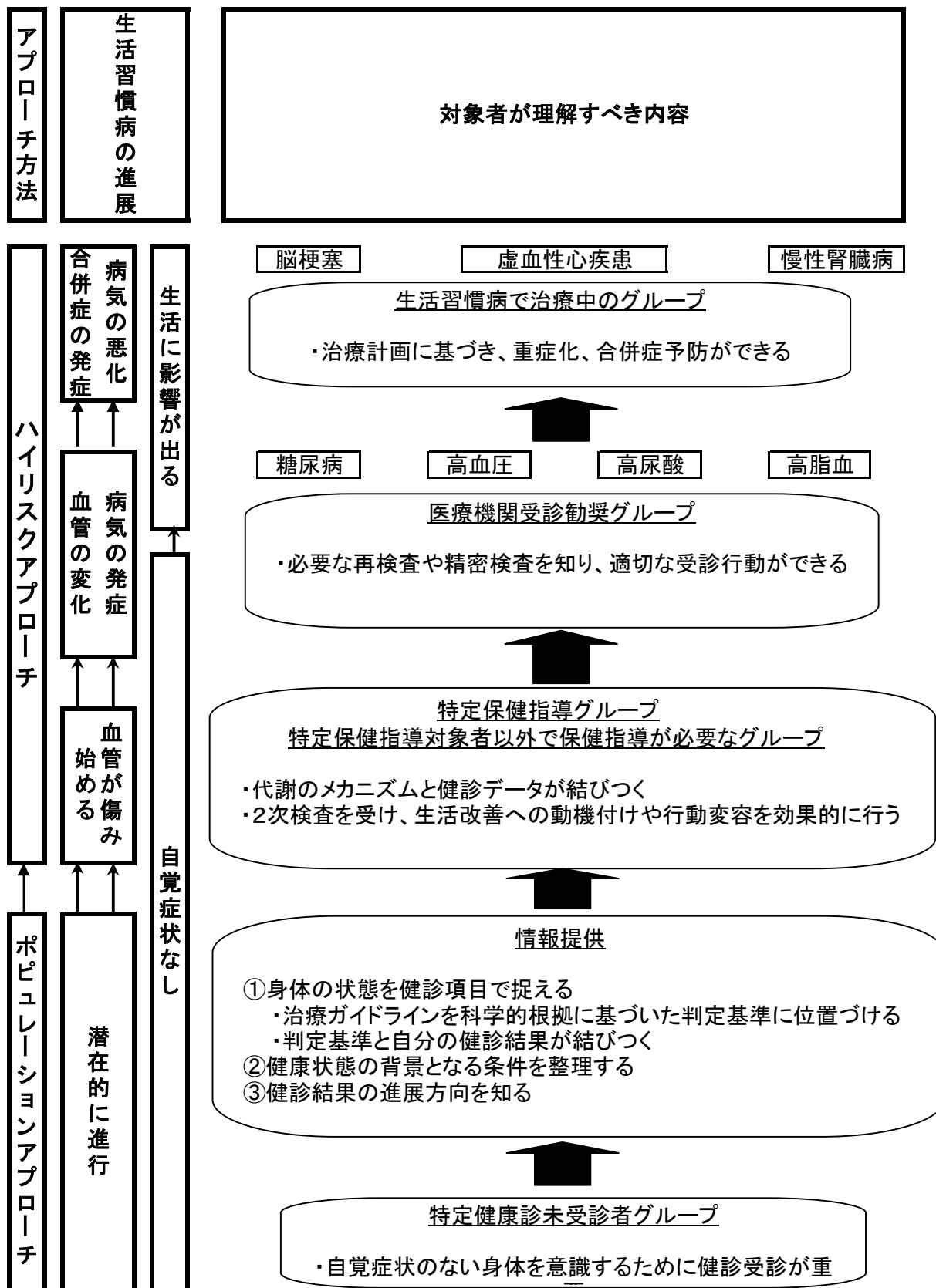


表10-2

優先順位	保健指導レベル	対象者及び効果	支援方法	各年度の対象者数等				
				平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
1	特定保健指導グループ (レベル2)	◆階層化により、動機づけ支援・積極的支援となったグループ ◆特定健康診査等の評価指標である特定保健指導実施率向上及び医療費適正化計画の目標達成に寄与できる	◆代謝のメカニズムと健診データが結びつくよう支援を行う ◆生活改善への動機付けを効果的に行うため、2次検査を実施する(75g糖負荷検査、微量アルブミン尿、頸動脈エコー) ◆ハイリスクアプローチ用の学習教材の開発	579人	700人	825人	947人	1,031人
				6時間(年6回)				
				2人	2.5人	3人	3人	3.5人
2	医療機関受診勧奨グループ (レベル3)	◆健診結果が、受診勧奨判定値であり、関係学会のガイドラインを踏まえ、医療機関受診が必要とされたグループ ◆病気の発症及び重症化予防の視点で医療費適正化に寄与できる	◆必要な再検査、精密検査について説明 ◆適切な生活改善や受診行動が自分で選択できるよう支援 ◆ハイリスクアプローチ用の学習教材の開発	173人	193人	212人	232人	251人
				1時間(年1回)				
				0.1人	0.1人	0.1人	0.1人	0.1人
3	特定保健指導対象者以外で保健指導が必要なグループ (レベル1)	◆高山市の国保被保険者の特徴である、内臓肥満は伴わないが、高血圧、高血糖、高尿酸、高脂血症等による、循環器及び腎疾患の予備群がいるグループ ◆病気の発症予防の視点で医療費適正化に寄与できる ◆継続受診勧奨により、特定健康診査実施率向上に寄与できる	◆代謝のメカニズムと健診データが結びつくよう支援を行う ◆生活改善への動機付けを効果的に行うため、2次検査を実施する(75g糖負荷検査、微量アルブミン尿、頸動脈エコー) ◆ハイリスクアプローチ用の学習教材の開発 ◆健診の意義や各健診項目の見方について説明 ◆ポピュレーションアプローチ用の学習教材の開発	567人	632人	697人	761人	824人
				6時間(年6回)				
				2人	2人	2.5人	2.5人	2.5人
4	特定健康診査未受診者グループ (レベルX)	◆実態把握と、特定健康診査の受診勧奨が必要なグループ ◆特定健康診査等の評価指標である特定健康診査実施率向上に寄与できる	◆特定健診の受診勧奨 ◆簡易健診の実施(腹囲、血圧、HbA1c等) ◆ポピュレーションアプローチ用学習教材の開発	11,001人	10,027人	9,047人	8,050人	7,051人
				10分(年1回)				
				1人	1人	1人	1人	0.5人
5	生活習慣病で治療中のグループ (レベル4)	◆生活習慣病で治療中(*)だが、コントロールが不良のグループ ◆すでに病気を発症している、重症化及び合併症予防の視点で医療費適正化に寄与できる *対象となる生活習慣病の病名等は表6参照	◆かかりつけ医と保健指導実施者での治療計画の共有化 ◆学習教材の共同使用 ◆医療機関における診療報酬上の生活習慣病管理料、栄養食事指導料の積極的活用 ◆治療中断者対策としてのレセプトと健診データの突合・分析	213人	238人	262人	286人	310人
				1時間(年1回)				
				0.1人	0.1人	0.1人	0.2人	0.2人
情報提供		◆上記対象者を除く全受診者 ◆病気の発症予防の視点で医療費適正化に寄与できる ◆継続受診勧奨により、特定健康診査実施率向上に寄与できる	◆健診結果や健診時の質問票から個人に合わせて健診の意義や生活習慣病に関する基本的な知識の情報を提供する ◆生涯を通じて使用できる健康手帳の開発	7,469人	8,265人	9,061人	9,849人	10,659人
				15分(年1回)				
				1人	1人	1.5人	1.5人	1.5人
スタッフ合計				6.2人	6.7人	8.2人	8.3人	8.3人

上段：対象者数
中段：時間及び回数(年)
下段：スタッフ人数
*1年間の稼働時間数を1,800時間として算出

表11 特定健診・特定保健指導情報の集計情報ファイル(健診・保健指導実施結果報告)のイメージ

No.	項目	今年度	昨年度	増減	備考	参照
1	健診対象者数※1				当該年齢層における対象者数	1
2	健診受診者数(人)				1のうち、定められた健診項目を全て受診した者の数	2
3	健診受診率(%)				$=1/2 \times 100$	3
4	評価対象者数(人)				2の健診終了者に加え、全ての健診は受診できなかったものの、階層化が可能な対象者も含んだ数。	4
5	内臓脂肪症候群対象者数(人)				学会基準での該当者	5
6	内臓脂肪症候群該当者割合(%)				$=5/4 \times 100$	6
7	内臓脂肪症候群予備群者数(人)				学会基準での予備群	7
8	内臓脂肪症候群予備群者割合(%)				$=7/4 \times 100$	8
9	血圧を下げる薬服用者の数(人)					17
10	血圧を下げる薬服用者の割合(%)				$=9/4 \times 100$	18
11	コレステロールを下げる薬服用者の数(人)					23
12	コレステロールを下げる薬服用者の割合(%)				$=11/4 \times 100$	24
13	インスリン使用・血糖を下げる薬服用者の数(人)					33
14	インスリン使用・血糖を下げる薬服用者の割合(%)				$=13/4 \times 100$	34
15	昨年度内臓脂肪症候群該当者の数(人)				5の昨年度欄と同一	60
16	15のうち、今年度内臓脂肪症候群予備群の数(人)					61
17	15のうち、今年度内臓脂肪症候群予備群の割合(%)				$=16/15 \times 100$	62
18	15のうち、今年度内臓脂肪症候群該当者・予備群でなくなった者の数(人)					63
19	15のうち、今年度内臓脂肪症候群該当者・予備群でなくなった者の割合(%)				$=18/15 \times 100$	64
20	内臓脂肪症候群該当者の減少率(%)				$=16/18 \times 100$	65
21	昨年度内臓脂肪症候群予備群の数(人)				7の昨年度欄と同一	55
22	21のうち、今年度内臓脂肪症候群該当者・予備群でなかった者の数(人)					66
23	21のうち、今年度内臓脂肪症候群該当者・予備群でなかった者の割合(%)				$=22/21 \times 100$	67
24	昨年度特定保健指導の対象者数(人)				40の昨年度欄と同一	68
25	24のうち、今年度は特定保健指導の対象者でなかった者の数(人)※3				昨年度別の保険者で保健指導の対象者となった者を除く。	69
26	特定保健指導対象者の減少率(%)				$=25/24 \times 100$	70
27	特定保健指導利用者の数(人)				41の昨年度欄と同一	71
28	27のうち、今年度特定保健指導対象でなかった者の数(人)※3				昨年度別の保険者で保健指導の対象者となった者を除く。	72
29	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率(%)				$=28/27 \times 100$	73
30	特定保健指導対象者数(積極的支援)(人)				階層化のステップ4まで行い、服薬中の者を除外した数	74
31	特定保健指導対象者の割合(積極的支援)(%)				$=30/4 \times 100$	75
32	服薬中のため特定保健指導(積極的支援)の対象者から除外した者の数				階層化のステップ3により積極的支援の対象者となるが、ステップ4にて服薬中のため除外される者の数	
33	特定保健指導利用者数(積極的支援)(人)					76
34	特定保健指導利用者の割合(積極的支援)(%)				$=33/30 \times 100$	77
35	特定保健指導終了者数(積極的支援)(人)				6ヶ月後評価まで完了した者(利用者からデータを集められなくても、評価作業を実施した場合は完了と見なす)	78
36	特定保健指導終了者の割合(積極的支援)(%)				$=35/30 \times 100$	79
37	特定保健指導対象者数(動機づけ支援)(人)				階層化のステップ4まで行い、服薬中の者を除外した数	83
38	特定保健指導対象者の割合(動機づけ支援)(%)				$=37/4 \times 100$	84
39	服薬中のため特定保健指導(動機づけ支援)の対象者から除外した者の数					
40	特定保健指導利用者数(動機づけ支援)(人)					85
41	特定保健指導利用者の割合(動機づけ支援)(%)				$=40/37 \times 100$	86
42	特定保健指導終了者数(動機づけ支援)(人)				6ヶ月後評価まで完了した者(利用者からデータを集められなくても、評価作業を実施した場合は完了と見なす)	
43	特定保健指導終了者の割合(動機づけ支援)(%)				$=42/37 \times 100$	
44	特定保健指導対象者数(小計)(人)				$=30+37$	90
45	特定保健指導終了者数(小計)(人)				$=35+42$	91
46	特定保健指導終了者の割合(小計)(%)				$=45/44 \times 100$	92

※1 健診対象者数は当該年度で毎年3月31日を基本とし、その年度中に異動した者を除く。

※2 標準プログラム上は「動機づけ支援の受診者、積極的支援の受診者、全ての健診受診者ごとに集計」とあるが、この実績報告では、全ての健診受診者(No.4評価対象者)とする。

※3 検査結果の改善により特定保健指導の対象から外れた者のみをカウントする(服薬中の者となることにより、特定保健指導の対象から外れた者を除く)。

※ 網掛部分は、当面は算出可能な保険者のみ入力。(当面は必須項目としない。但しNo.30以降はNo.44-46を算出するために入力しなくとも値は必要。)

※ 本報告イメージは、別紙7-1⑥(保健指導情報の電子データを用いて、自動的に計算可能。また備考欄に算出式のあるものは、自動計算で入力可能。

※ 「参照」欄の番号は、「標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)」の様式7「医療保険者における健診・保健指導の評価方法」における番号