川越市国民健康保険 第3期保健事業等実施計画(データヘルス計画) 令和6年度進捗状況等

> 令和7年度 第2回川越市国民健康保険運営協議会

川越市国民健康保険 第3期保健事業等実施計画(データヘルス計画)の進捗状況

計画全体の目的 (この計画によって目指す姿)

データ分析に基づき被保険者の健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質の維持及び向上を図り、健康寿命の延伸及び医療費の適正化に資する。

					計画策定時														目標値・実績値									
	目標		評価項目(共通評価			2022			2023 (R5)参	tz		2024 (R6)			2025 (R7)			2026 (R8)			2027			2028 (R10)			2029	
			指標)		割合等	(R4) 分子	分母	割合等	分子	分母	割合等	(Rb)	分母	割合等	分子	分母	割合等	(R8) 分子	分母	割合等	(R9) 分子	分母	割合等	(R10) 分子	分母	割合等	(R11) 分子	分母
				目標値	= =====================================	מד	N _A	910-4	מד	714	46%	מד	N G	% %	מד	기막	%	עד	NA NA	%	7J.T	N G	% %	カエ	NA.	%	מד	
			健診受診率(全体)	実績値		17,858	46.191	44.2%	19.329	43,727	41.5%	17.424	42,075	%			%			%			%			%		
		アウトカム	健診受診率(40歳	目標値	-	11,000	10,101	-	10,020	10,121	25%	11,121	12,010	%			%			%			%			%		
4	健診受診率の向上		性的支衫举(40麻	実績値	20.8%	1,436	6,912	24.7%	1,496	6,056	23.8%	1,378	5,789	%			%			%			%			%		
	生活習慣病の予防			目標値	_	.,	-,- :-		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-,	345件	.,	-,,	%			%			%			%			%		
		アウトプット	みなし健診	実績値	327件	_	_	327件	_	_	377件	_	_	%			%			%			%			%		
				目標値	_			_			60,000通			%			%			%			%			%		
			受診勧奨数		60,317通	_	_	62,250通	_	_	59,218通	_	_	%			%			%			%			%		
				日標値	_			_			30%			%			%			%			%			%		
			保健指導実施率	実績値	18.5%	397	2,151	12.3%	285	2,316	4.6%	100	2,160	%			%			%			%			%		
		アウトカム	指導による指導対象	目標値	_			_			22%	_	_	%			%			%			%			%		
	特定保健指導の		者の減少率	実績値	20.1%	76	379	23.8%	89	374	_	_	_	%			%			%			%			%		
2	実施率向上 生活習慣の改善		対象者への電話勧奨	目標値	_			_			2,000			%			%			%			%			%		
	1.0日頃の以告	-	数	実績値	1,9110	_	_	1,8840	_	_	1,652	_	_	%			%			%			%			%		
		アウトプット		目標値	_			_			30			%			%			%			%			%		
			交換会実施回数	実績値	30	_	_	30	_	_	30	_	_	%			%			%			%			%		
			HbAlc8.0%以上の	目標値	_			_			1.2%			%			%			%			%			%		
			者の割合	実績値	1.3%	225	17,822	1.4%	266	19,271	1.2%	201	17,396	%			%			%			%			%		
			高血糖者	日標値	_			_			9.4%			%			%			%			%			%		
لا ا	糖尿病の適正受診	アウトカム	A (HbAlc6.5%以 上)の割合	実績値	9.6%	1,700	17,822	10.4%	2,002	19,271	9.9%	1,724	17,396	%			%			%			%			%		
3 "	重症化予防		上記のうちレセプト	日標値	_			_			17.1%			%			%			%			%			%		
	-		無しの者の割合	実績値	17.8%	303	1,700	18.6%	373	2,002	16.4%	283	1,724	%			%			%			%			%		
		7 - 7 -		日標値	_			_			24人			%			%			%			%			%		
		アウトプット	保健指導参加者数	実績値	22人	_	_	40人	_	_	37人	_	_	%			%			%			%			%		
	血圧のコントロー ル良好者を増やす	アウトカム	血圧保健指導判定値	目標値	_			_			49%			%			%			%			%			%		
			以上の者の割合	実績値	49.8%	8,867	17,857	48.8%	9,441	19,335	48.7%	8,491	17,423	%			%			%			%			%		
ا ۱			指導による指導対象	目標値	_			_			22%			%			%			%			%			%		
			者の減少率	実績値	20.1%	76	379	23.8%	89	374	_	_	_	%			%			%			%			%		
		アウトプット	対象者への電話勧奨	目標値	_			_			4500			%			%			%			%			%		
		アワトノット	数	実績値	4280	_	_	4350	_	_	4300	_	_	%			%			%			%			%		
		アウトカム	通知後改善した割合 (重複服薬)	目標値	_			_			_			%			%			%			%			%		1
				実績値	88.4%	_	_	63.8%	192	301	69.4%	163	235	%			%			%			%			%		
	適正受診・適正服 薬を促す		通知後改善した割合	目標値	_			_			_			%			%			%			%			%		1
<u>.</u> ;			(多剤服薬)	実績値	15.4%	_	_	32.7%	745	2,281	40.7%	502	1,232	%			%			%			%			%		
١		アウトプット	勧奨通知	目標値	_			_			_			%			%			%			%			%		1
			(重複服薬)	実績値	4通	_	_	301通	_	_	235通	_	_	%			%			%			%			%		
			勧奨通知	目標値	_			_			_			%			%			%			%			%		
\perp			(多剤服薬)	実績値	41通	_	_	2,281通	_	_	1,232通	_	_	%			%			%			%			%		
		アウトカム	後発医薬品の数量	目標値	_			_			83%			%			%			%			%			%		
6 l 1	後発医薬品の使用	, JI NA	シェア	実績値	82.8%	_	_	84.3%	_	_	87.3%	_	_	%			%			%			%			%		
<u> </u>	を促す	フウトプット	後発医薬品差額通知	目標値	_			_			100%			%			%			%			%			%		
		アウトプット	率	実績値	100%	通知発送	€950件	100%	通知発送	≚ 856件	100%	通知発送	370件	%			%			%			%			%		
		アウトカム	運動習慣のある者の	目標値	_			_			46%			%			%			%			%			%		
,	健康インセンティブ 健康行動の改善や 習慣化	ア・ノトハム	割合	実績値	43.8%	7,387	16,868	43.0%	7,839	18,429	42.9%	7,381	17,216	%			%			%			%			%		
		フウトゴ… に	講習会参加者数	目標値	_			_			100人			%			%			%			%			%		
		7 71 791		実績値	100人	_	_	208人	※2回開催	–	148人	_	_	%			%			%			%			%		
	高齢者の健康の 保持・増進	アウトカム	BMI20.0kg/ml以下	目標値	_			_			19%			%			%			%			%			%		
		アソトハム	の者の割合	実績値	19.0%	2,401	12,705	19.6%	2,641	13,484	19.3%	2,304	11,964	%			%			%			%			%		
8			フレイル予防の啓発	目標値	_			_			50			%			%			%			%			%		
<u> </u>		アウトプット	回数	実績値	_	_	_	_	_	_	130	_	_	%			%			%			%			%		
		7 21 2 21	地域のイベント・会	目標値	_			_			50			%			%			%			%			%		
			議の参加回数	実績値	_	_	_	_	_	-	60	J	_	%			%			%			%			%		

川越市国民健康保険 第3期保健事業等実施計画(データヘルス計画) 個別事業評価シート

令和6年度(No.1)

	事業		アウトカム(成果)	アウトプット(実施量)	取組結果	取組結果を踏まえた改善点、 今後の取組内容		
1	健診受診率の向上	評価指標	①健診受診率(全体) ②健診受診率(40歳代)	①みなし健診 ②受診勧奨数	奨通知を発送した(945通)。その他、県作成の勧奨チラシを健 診実施医療機関に配布し、かかりつけ医からの受診勧奨を	他世代に比べ受診率が低い若い世代への受診勧		
	生活習慣病の予防	目標値	①46%以上 ②25%以上	①345件	地区のイベントに出向き、受診勧奨の掲示やチラシ配布のほか、受診率の低い地区にのぼり旗の設置、公民館だよりへの	ベントでのチラシ配布等、啓発を行う。また、今年度 は、翌年度に40歳となる方への啓発ハガキを新たに		
		実績	①41.5%(R7.6.25現在速報値) ②23.8%	①377件 ②59, 218 通	記事掲載を行うなど、地区の実情に応じた受診勧奨を行った。	光达 才疋。		
	,特定保健指導の実施率向上	評価 指標	①保健指導実施率 ②指導による指導対象者の 減少率	会実施冋数	特定保健指導利用券発送件数(特定保健指導対象者数)は 2,044件で、そのうち電話勧奨回数は1,652回(80.8%)であった。特定保健指導参加者のうち、約7割に体重または腹囲の減少が見られるなどの効果が認められた。 令和6年度は、初めて特定保健指導の啓発のための「特定保	令和7年度は、新たにスクールを1か所増設。委託医療機関も1か所増え、17か所になった。秋以降に訪問による特定保健指導(参加勧奨等)を実施予定。また委託医療機関先に参加勧奨用パンフレットを配置、新たな実施機関の検討、特定保健指導参加促進研修会の開催を進める。 先進自治体の事例を参考に、実施方法等を引き続き検討し、実施率の向上を図る。		
2	生活習慣の改善	目標値	①30%以上 ②22%以上	②3回	型が14年度は、初めて特定体質指導の各発のための、特定体 健指導参加促進研修会」を開催したところ、参加者70人のうち 11人(15.7%)が特定保健指導につながる結果となり、一定の			
		実績	①4. 6%(R7.6.25現在速報値) ② —	①1, 652回 ②3回				
3	糖尿病の適正受診	評価 指標	①HbAlc8.0%以上の者の割合 ②高血糖者(HbAlc6.5%以上)の 割合 ③うちレセプト無しの者の割合	保健指導参加者数	埼玉県国保連との共同事業に引き続き参加。 参加医療機関数:49(R5対比 +1) 保健指導終了者:37人。受診勧奨通知は263通発送し、そのう ち34人(15.8%)が受診した。 R6.12月に医師会会員医療機関向けに開催された慢性腎臓病	参加(事業参加医療機関は51機関に増加)。		
	重症化予防	目標値	①1.2%以下 ②9.4%以下 ③17.1%以下	①24人	策セミナーで会員医療機関に対し、当該事業参加を呼びか た。	臓病に関する研修会を8月に開催予定。 糖尿病性腎症重症化予防を目的とした歯科に係る 取組についても引き続き実施予定。		
		実績	①1. 2% ②9. 9% ③16. 4%		で、193人に通知を発送。そのうち歯科検診受診者34人、歯科診療受診者1人であった。			
4	血圧のコントロール良好者を	評価指標	①血圧保健指導判定値以上 の者の割合 ②指導による指導対象者の 減少率		に電話勧奨を実施。そのうち5人に対し面接を行い、24人に対	。ことから、通知発送は3月下旬の見込み。受診後相 当期間が経過しており、血圧値を気にしていないと いう人も多く、また電話がつながらない人も多いこと		
	増やす	目標値	①49%以下 ②22%以上	①450回	して一定期間後に再度電話での支援を実施。加えて継続支援 の場として、健康づくり支援課開催の高血圧の教室への参加 を勧奨したところ、5人の参加があった。	・通知発送時期の検討 ・高血圧教室の案内を支援のきっかけとする等、支		
		実績	①48. 7% ② <i>一</i>	①430回		援方法を検討する。		

川越市国民健康保険 第3期保健事業等実施計画(データヘルス計画) 個別事業評価シート

令和6年度(No.2)

	事業		アウトカム(成果)	アウトプット(実施量)	取組結果	取組結果を踏まえた改善点、 今後の取組内容		
5	適正受診・適正服薬を促す	評価 指標	①通知後改善した割合 (重複服薬) ②通知後改善した割合 (多剤服薬)	①勧奨通知数 (重複服薬) ②勧奨通知数 (多剤服薬)	ると、単複版集省では233人中改善数163人(改善率69.4%)、多 剤服薬者では1,232人中改善数502人(改善率40.7%)となった (重複又は多剤服薬者で見ると、該当1,302人、改善数586人、	通知をかかりつり条局に持多し、アフケート回告がない場合でも、40%以上の改善率が見られていることから、対象者の健康管理、医療費適正化を進めるには有効と考えられる。 引き続き対象者への通知発送を実施するとともに、通知内容が活用されるよう、医師会・薬剤師会と相		
	過止文形 過止版未とにす	目標値	_	_	以音学43.0%でのつに)。 ツタ対明さけ、c対い トナサ色し ナ			
		実績	①69. 4% ②40. 7%		に 1 /10日 英 独古の田町	公氏語での楽の講座も51さ続き美施(R/14/語で美施予定。)		
6	後発医薬品の使用を促す	評価 指標	後発医薬品の数量シェア	後発医楽品差額通知率	伎先医楽品布望ン―ルを依保陝石証―	令和6年10月から、後発医薬品(ジェネリック医薬 品)がある先発医薬品を患者が希望して使用する場合、特別の料金(選定療養費)が発生する仕組みが 導入された。10月以降、ジェネリック医薬品の数量		
	後先医業品の使用を促り	目標値	①83%以上	①100%	■ 周知を図った。 子どものジェネリック医薬品使用の啓発のため、パンフレットを	シェアが上昇していることから、一定の成果が見ら れる。市としては、今後もジェネリック医薬品の使用		
		実績	①87. 3%	①100%		に関する啓発を進め、後発医薬品の使用を促す。		
7	健康インセンティブ	評価指標	運動習慣のある者の割合	m-1 X 2 / m 1 X		昨年度はアプリの見直しの計画があったことから、 積極的な利用の啓発を見合わせたが、今年度は年 度当初からチラシ配布等で周知を行っている。		
	健康行動の改善や習慣化	目標値	①46%以上		め、参加者が減少した。 生活習慣病予防講演会は、慢性腎臓病をテーマに開催。関係	生活習慣病予防講演会は、「脳血管障害」をテーマ		
		実績	①42. 9%	①148人	者含め148人が参加した。			
8	高齢者の健康の保持・増進	評価 指標 割合			令和6年度から全日常生活圏域を対象に実施された「体力測 定会」にて、全参加者にフレイル予防の啓発パンフレットを配	昨年度同様、体力測定会に参加し、新たなフレイル 予防のパンフレットを配布し、啓発を進める。		
	同節に日の 佐 水の 小日で	目標値	①19%以下	①5回 ②5回	布した。 また、地区のイベント等に出向いた際に、BMI20.0kg/㎡以下の 者の割合のグラフを貼り、啓発を行った。	地区のイベント等においても、健診や特定保健指導の啓発と併せ、フレイル予防の啓発に努める。		
		実績	①19. 3%	①13回 ②6回				