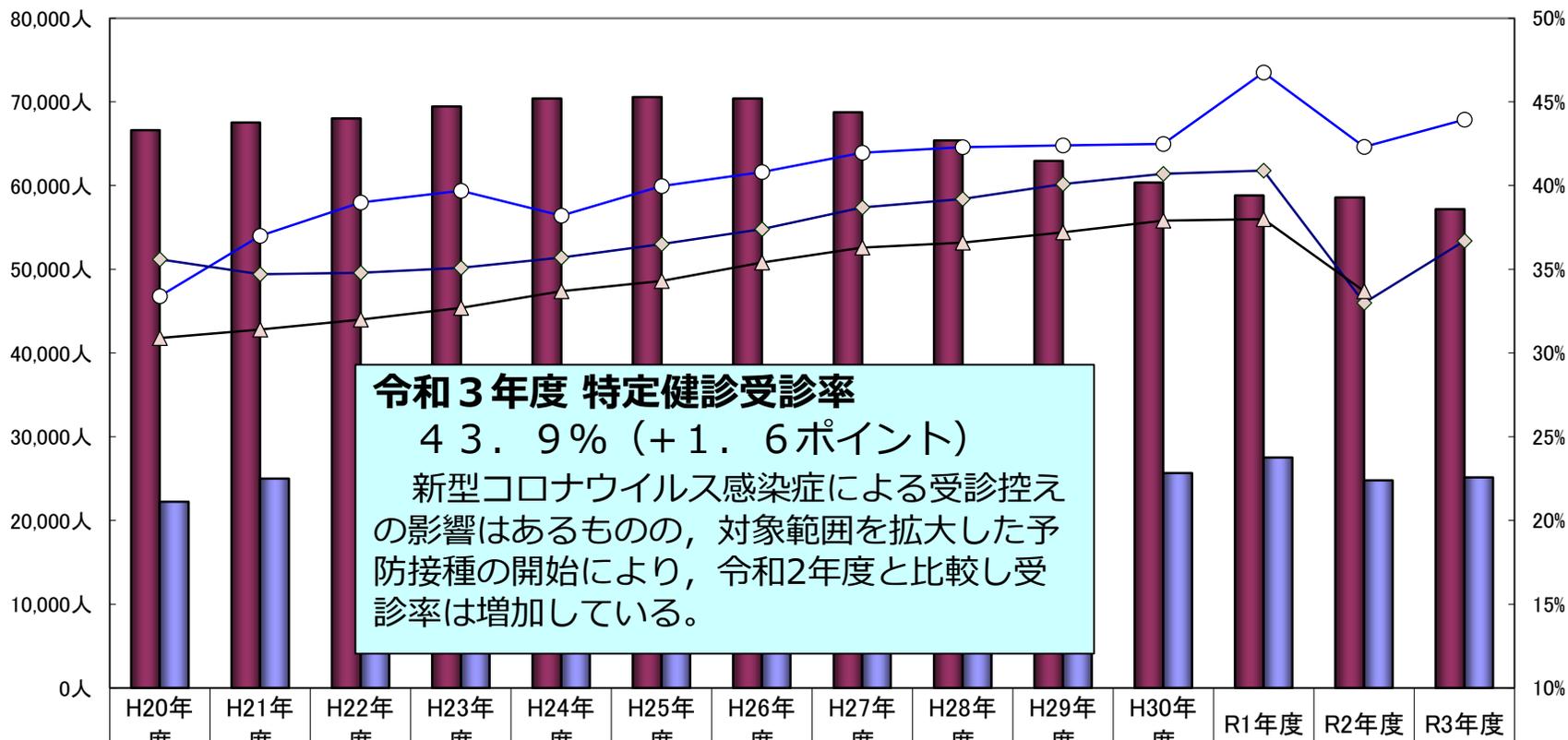


保健事業の主な取組み

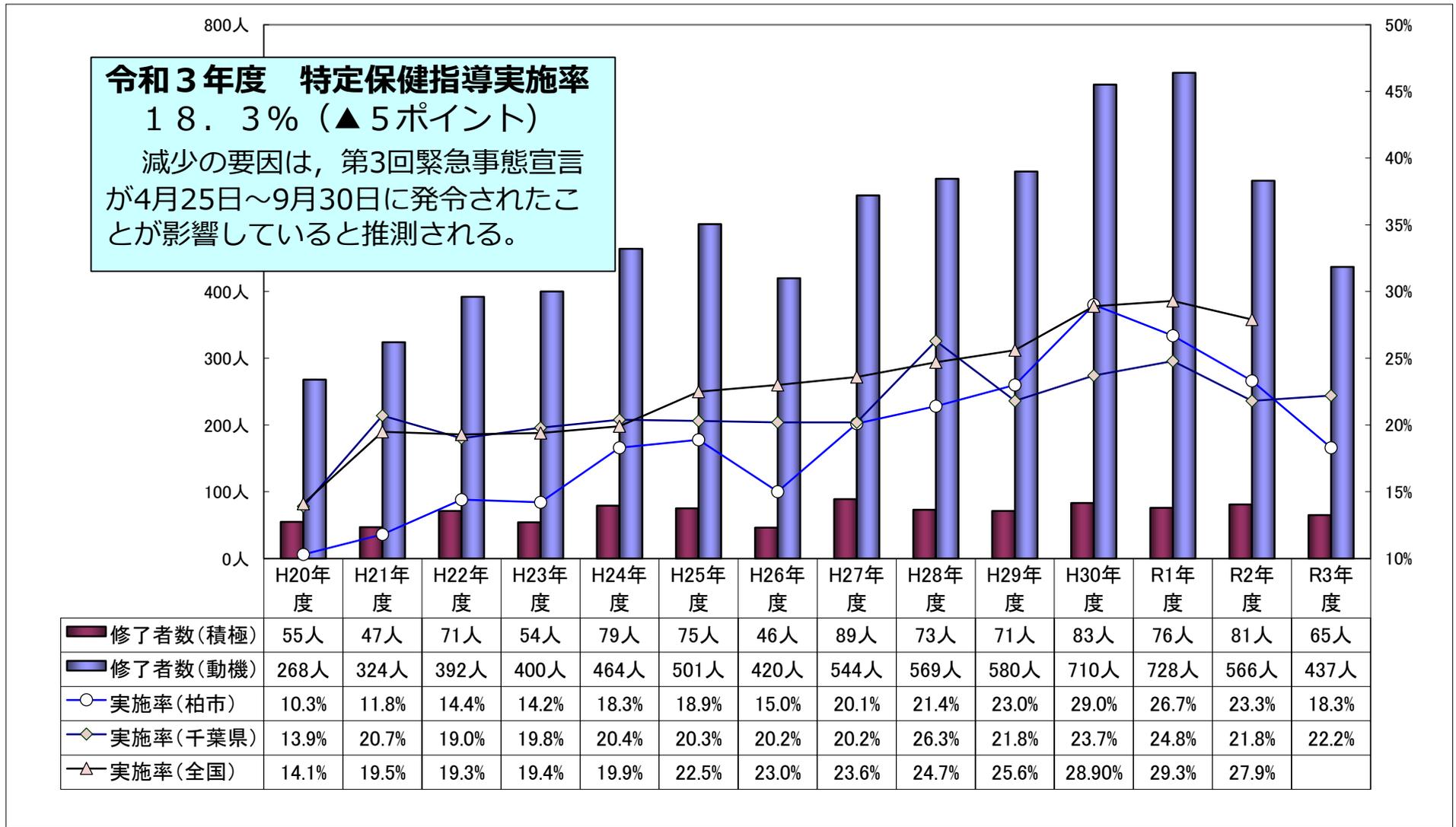
令和 5 年 1 月 1 2 日 (木)
市民生活部 保険年金課

特定健康診査対象者数・受診者数・受診率の推移



	H20年度	H21年度	H22年度	H23年度	H24年度	H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	R3年度
■ 対象者数(柏市)	66,613人	67,547人	68,025人	69,462人	70,400人	70,565人	70,413人	68,745人	65,404人	62,944人	60,360人	58,824	58,578	57,167
■ 受診者数(柏市)	22,229人	24,989人	26,520人	27,581人	26,874人	28,204人	28,740人	28,852人	27,664人	26,686人	25,650人	27,502	24,789	25,120
○ 受診率(柏市)	33.4%	37.0%	39.0%	39.7%	38.2%	40.0%	40.8%	42.0%	42.3%	42.4%	42.5%	46.8%	42.3%	43.9%
◇ 受診率(千葉県)	35.6%	34.7%	34.8%	35.1%	35.7%	36.5%	37.4%	38.7%	39.2%	40.1%	40.7%	40.9%	33.0%	36.7%
△ 受診率(全国)	30.9%	31.4%	32.0%	32.7%	33.7%	34.3%	35.4%	36.3%	36.6%	37.2%	37.90%	38.0%	33.7%	

特定保健指導終了者数・実施率の推移



※平成29年度より特定保健指導の実施方法を変更した。また、平成30年度より特定保健指導の支援期間を6か月⇒3か月に変更した。
 ※平成30年度については、平成29年度の対象者で平成30年度中に実施した者および平成30年度の対象者で令和元年度中に特定保健指導を開始し、終了した者も含まれる。

令和4年度実施した取組①

健康課題	事業概要	結果 (R4.12.8現在)
1 特定健診受診率向上	<p>① I Tを活用した受診勧奨を実施</p> <p>1回目 ①今年度40歳の者 ②過去3年間に不定期受診の者</p> <p>2回目 ・健診未受診者のうち医療機関未受診者 ③41歳から74歳 ④41歳から59歳の男性は専用資材を送付 ・健診未受診者 医療機関受診あり ⑤全検査項目あり(無償を案内) ⑥一部項目有り ⑦検査なし</p> <p>②集団健診の土曜日開催 (10月8日柏市中央保健センター)</p> <p><早期の健診受診の習慣化></p> <p>③プレ特定健康診査の実施 (39歳対象) 18歳から38歳までの健康診査</p>	<p>①第1回 10月31日 11月15日 計10,724通</p> <p>第2回 11月30日 24,108通</p> <p>②土曜日受診者：196人 (特定138人,後期57人,プレ1人)</p> <p>③プレ特定健康診査 受診者：42人 18歳から38歳までの健康診査 受診者：112人</p>
2 特定保健指導実施率の向上	<p>④行動変容につながる利用勧奨の実施とアウトリーチによるフォローアップの強化</p> <p>(1) 訪問指導の実施 集団健診にて特定保健指導に該当した者 来所ができないと相談のあった希望者</p> <p>(2) 休日の特定保健指導の実施</p> <p>(3) 遠隔面談 (Zoom) による保健指導の実施 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として継続</p> <p>(4) 電子申請による保健指導の予約</p> <p>(5) 積極的支援修了者のインセンティブの強化 終了時に景品引換券を渡し, 電子申請, FAX, 郵送により申請</p> <p>(6) 予約なしによる保健指導の試行的な実施</p>	<p>12月8日現在の訪問数</p> <p>(1) 12月5件訪問実施</p> <p>(2) 土曜日：1回 日曜日：4回</p> <p>(3) 6件：60歳代 2人 70歳代 4人</p> <p>(4) 16件：50歳代 1人 60歳代 6人 70歳代 9人</p>

令和4年度実施した取組②

健康課題	事業概要	結果（R4.12.8現在）
<p>3 糖尿病性腎症重症化予防事業</p>	<p><u>⑤糖尿病性腎症重症化予防プログラム</u> 柏市医師会に委託し、推薦された専門医、専門外来を有する市内医療機関の糖尿病専門医、糖尿病看護認定看護師等による、全7回のプログラムを実施。 令和3年度から高齢者の保健事業と介護予防事業の一体的な実施として75歳以上の後期高齢者を対象者に含めている。</p> <p><u>健康講座の実施</u> 令和3年度の特定健康診査、18歳から38歳までの健康診査、プレ特定健康診査の結果、腎機能低下が疑われる者及び参加希望の有る市民に対し、専門医による健康講座を実施。</p> <p>＜テーマと講師＞ 「日本人の13%は慢性腎臓病という現実！あなたは大丈夫ですか」 講師 東京慈恵会医科大学附属柏病院 腎臓・高血圧内科 診療部長 池田 雅人 医師</p> <p>「実践的な慢性腎臓病の食事療法のコツ」 講師 東京慈恵会医科大学附属柏病院 栄養部課長 湯浅 愛管理栄養士</p>	<p>40歳から74歳 参加勧奨対象者： 150人 うちプログラム参加数：30人</p> <p>後期高齢者 参加勧奨対象者： 4人 うちプログラム参加数：1人</p> <p>健康講座 <通知者数> ①特定健康診査 820人 ②プレ特定健康診査 ③18歳から38歳までの健康診査 ②③で16人 <参加者数> 対象者 58人、家族 7人 市民 1人 <u>合計66人</u></p>
<p>4 生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨</p>	<p><u>⑥生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨</u> 過去のレセプト等の医療情報を分析し、生活習慣病の治療を中断している者に対し、適正な受療行動を促す通知の送付を実施。 今年度は糖尿病を対象とし、平成30年度からのデータを分析。</p>	<p>通知送付数：合計71件</p>

情報技術（IT）を活用した受診勧奨①

1. 目的

40歳から74歳までの特定健康診査の未受診者のなかで、IT技術を活用し勧奨すべき対象者を共通の特徴を持つ集団(以下「セグメンテーション」という)に分け、ターゲットの特性を見極めてナッジ理論に基づいた勧奨資材を送付することで、効果的に特定健康診査の受診を促すことを目的に実施。

2. 委託先

株式会社 データーホライゾン

3. 特徴

(1) レセプトを活用したセグメンテーション

特定健康診査を受けない理由のうち41.2%は「医師に受診中だから」※1であり、健診未受診者のうち75%が「医療機関受診あり」※2となっている。このことから、レセプトを活用したセグメンテーションとしている。(※1厚生労働科研, ※2平成26年度KDB集計データより)

(2) ナッジ理論に基づいた勧奨資材を送付

ターゲットの特性を見極め、効果のあるメッセージやナッジ理論を活用した受診勧奨通知を送付することで行動変容を促す。

4. 対象者

<対象者要件>

- ・令和4年度特定健診受診券を送付
- ・令和4年4月1日以降、継続して国保に加入

上記要件のうち、受診が期待できるものを順位付けし、送付対象者を選定

情報技術 (IT) を活用した受診勧奨②

5. 送付状況

第1回送付対象者
10月31日(月)
11月15日(火)

10,724通

第2回送付対象者
11月30日(水)

24,108通

合計

34,832通

第1回, 第2回共通

通知はA4サイズ
巻き三つ折り6面
表: 1種類 医療機関名簿

- 第1回 2種類**
- ① 今年度40歳になられる方
 - ② 不定期受診の方

- 第2回 4種類**
- ① 医療機関の受診があり, 健診相当の検査項目がある (みなし受診に該当)
 - ② 医療機関の受診があり, 検査項目が一部ある (治療中・服薬中のかたも対象であることを案内)
 - ③ 未受診者 (40歳から59歳男性向けのデザイン→ リスクが高まる年代, 生活習慣の見直し等を掲載)
 - ④ 未受診者 (40歳から74歳向けのデザイン→ 柏市での死因の多くは生活習慣病であることを掲載)

例

医療機関名	住所	電話番号	医療機関名	住所	電話番号
1. 柏市立中央病院	柏市中央1-1-1	0476-32-1111	11. 柏市立中央病院	柏市中央1-1-1	0476-32-1111
2. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	12. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111
3. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111	13. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111
4. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111	14. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111
5. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111	15. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111
6. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	16. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111
7. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111	17. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111
8. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111	18. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111
9. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111	19. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111
10. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	20. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111

柏市立健康保険支庁医療機関名簿 (個別健診)

令和4年度 実施医療機関名簿 (個別健診)

医療機関名	住所	電話番号	医療機関名	住所	電話番号
1. 柏市立中央病院	柏市中央1-1-1	0476-32-1111	11. 柏市立中央病院	柏市中央1-1-1	0476-32-1111
2. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	12. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111
3. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111	13. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111
4. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111	14. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111
5. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111	15. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111
6. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	16. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111
7. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111	17. 柏市立南病院	柏市南1-1-1	0476-32-1111
8. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111	18. 柏市立北病院	柏市北1-1-1	0476-32-1111
9. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111	19. 柏市立西病院	柏市西1-1-1	0476-32-1111
10. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111	20. 柏市立東病院	柏市東1-1-1	0476-32-1111

柏市の特定健康診査

柏市の特定健康診査に関する大事なお知らせです。
必ずご確認ください。

令和5年1月31日(火)まで

※この通知は、令和5年1月31日(火)まで有効です。令和5年2月1日(水)以降は、令和5年度の特定健康診査に関するお知らせとなります。

特定健康診査 (特定健診) はどうやって受けたいですか?

まずは受診場所を決めよう。

1. 個別健診か集団健診を選ぶ

A 個別健診
健康診断は、個人で受診すると約1万円かかる検査ですが、柏市国民健康保険証をもっている方は無料で受診ができます。

B 集団健診
事前に健康診断予約センター TEL: 04-7164-4455

健診時間	健診人数	健診料
9:00 - 11:00	10名	無料
11:00 - 13:00	10名	無料
13:00 - 15:00	10名	無料
15:00 - 17:00	10名	無料

2. 健診を受ける
健康診断は、健康診断センター (柏市立中央病院) に予約して受診します。

3. 結果を受け取る
健康診断の結果は、健康診断センター (柏市立中央病院) に予約して受診します。

生活習慣病

ほとんど自覚症状がないまま進行しています。

この健康診査は、個人で受診すると約1万円かかる検査ですが、柏市国民健康保険証をもっている方は無料で受診ができます。

健診費用 ¥0

所要時間 約1時間

健康診断センター
柏市立中央病院
健康診断予約センター
TEL: 04-7164-4455

40歳、50歳代別々のみなへ

食へ過ぎや飲み過ぎ、運動不足が気になるいませんか?

この健康診査は、個人で受診すると約1万円かかる検査ですが、柏市国民健康保険証をもっている方は無料で受診ができます。

健康診断センター
柏市立中央病院
健康診断予約センター
TEL: 04-7164-4455

<早期の健診受診の習慣化>

柏市プレ特定健康診査(39歳対象)

1. 目的

早期に健診受診の習慣化を図り、生活習慣病の早期発見・早期治療による重症化予防に繋げることで、および特定健康診査の受診率向上を目的に令和3年度から実施。

2. 概要

該当年度中に満39歳である者を対象に、柏市プレ特定健康診査を行う。実施基準に基づき、該当する者に心電図および眼底検査を実施。

実施機関は受診者に速やかに受診結果を通知するように努め、受診者全員に対し、必要な助言指導を実施。特定健康診査と同様の基準で、該当者には保健指導を実施。

(自己負担 1,400円)

3. 実施方法

特定健康診査に準じ実施

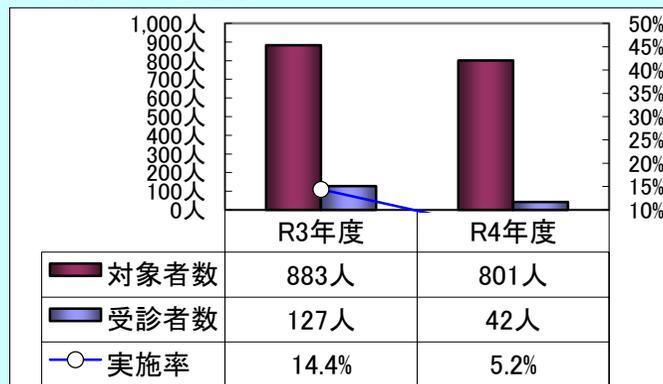
- (1) 受診方法は、個別方式または 集団方式とする。
- (2) 実施基準に基づき、心電図検査および眼底検査を実施。
- (3) 実施機関は、受診者全員に必要な助言指導を行い受診結果を提示

受診勧奨通知

受診勧奨ハガキを10月3日に700通送付

4. 実施状況(令和4年12月8日現在)

受診券発送者数	801人
受診者数	42人
保健指導者数	4人



18歳から38歳までの健康診査

1. 概要

国民健康保険に加入する18歳以上の方を対象に保健事業利用費助成事業を行っている。

18歳から38歳までの健康診査は、保健事業利用費助成事業のメニューの一つとして、生活習慣病の予防を目的として平成26年度より開始。

※名称は令和3年よりプレ特定健康診査の開始に伴い一部39歳の表記を38歳に変更されている。

2. 実施方法

(1) 希望者は、「保健事業利用券」の申請を行い保健事業利用券を取得する。

申請時に「18歳から38歳までの健康診査」の希望欄にチェックをすることで、受診券が送付される。

1人当たり8枚(1枚1,000円相当)が交付される。保険料未納者は対象外となる。

(2) 受診方法は、個別方式とする。「保健事業利用券」を利用することで最大8,000円が差し引かれた料金(1,460円)で受診ができる。

(3) 実施機関は、受診者全員に必要な助言指導を行い受診結果を提示。

(4) 必要な方には「健康づくり相談」を実施。

(5) 未受診者には、勸奨ハガキを送付。

3. 実施状況(令和4年12月8日現在)

受診券発送者数	569人
受診者数	112人
勸奨ハガキの送付数	373通 (12月8日送付)

柏市国民健康保険にご加入のかたへ
18歳から38歳までの健康診査
のご案内です

18歳から38歳までの健康診査は、生活習慣病に着目した健康診査です。生活習慣病は、普段の生活を見直すことで予防できる病気です。年に1回、健康診査を受診し生活習慣病のリスクを知ることから始めましょう。

保健事業利用券のご利用で、9,460円相当の健診が
自己負担1,460円で受診できます!
(利用券8枚すべて使用した場合)

受診まではたったの2Step! 年に1回の健診を習慣にしましょう!

Step 1 必要書類の申請

QRコードからお気軽にご申請いただけます→

後日、保健事業利用券(利用券)と受診券、医療機関名簿を送付します。

申請方法

- ・保険証を持参し、柏市役所各出張所で申請。
- ・柏市公式HPから申請書をダウンロードし、保険証のコピーを添えて郵送。
- ※柏駅前行政サービスセンターは土曜日でも申請可能です。

Step 2 医療機関を予約

医療機関名簿に載っている医療機関に直接電話等で予約して下さい。受診の際は、保険証・利用券・受診券・健診費用をお忘れなく!

※40歳以上の方が受診できる特定健康診査と同じ検査項目を受診できます。

健診受診期間は 令和5年1月31日まで

詳細は柏市公式ホームページをご参照ください。

柏市 18歳から 健診 検索

【ご注意】
◎健診受診日に柏市国保を換通している場合は、利用券の使用および健診の受診はできません。
◎利用券は、年間8枚です。(本人以外の利用はできません。)
◎前年度までの高額料に適用がある世帯のかたには、利用券を発券できません。

行動変容につながる利用勧奨の実施とアウトリーチによるフォローアップの強化

1. 遠隔面談の継続

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として、通信技術を活用した遠隔面談を実施。

＜利用者数＞

令和3年度 9人 (40歳代1人, 50歳代1人, 60歳代4人, 70歳代3人)

令和4年度 6人 (12月8日現在, 60歳代2人, 70歳代4人)

2. 予約なしの保健指導の試行

令和4年10月から試行的に開始し, 12月8日現在4人が利用。

3. 周知方法

ホームページに掲載する他, 利用勧奨通知に遠隔面談 (Zoom) ができること, 予約なしで保健指導ができる日程を記載。

勧奨電話時に, 面談を希望されない方に対し, 遠隔面談 (Zoom) を提案。

4. 今後の展開

40歳代～50歳代は, 働き盛りの世代であり, 保健指導を受ける時間が取れないことが多いことから積極的に周知し, 保健指導の実施率向上に努める。

電子申請の拡大

1. 目的

365日24時間いつでも予約や申請ができる環境整備を行い、各保健事業の利用促進を図ることができるように実施する。

2. 電子申請を行うことができる種類

特定保健指導の予約 令和3年度開始

健診受診券再発行の申請 令和3年度開始

保健事業利用券の申請 令和4年度開始

(保健事業利用券は、18歳から38歳までの健康診査で利用可能)

3. 周知方法

ホームページ、健康診査受診勧奨通知、保健指導の勧奨通知、医療機関から対象者に渡すリーフレットに、電子申請に関するQRコードを掲載。

糖尿病性腎症重症化予防プログラム①

1. 目的

柏市国民健康保険特定健康診査（以下「特定健診」という。）の結果，糖尿病性腎症の発症又は重症化のリスクを有する者に対して，かかりつけ医と連携して適切な保健指導を行い，糖尿病性腎症の重症化を予防し，腎不全・人工透析への移行を防止することで被保険者の健康増進と医療費の適正化を図ることを目的とする。

令和3年度から「柏市 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る方針」に基づき，後期高齢者も対象に拡充し，重症化予防に加え，低栄養防止等，高齢者の特性を踏まえた健康支援を継続している。

2. 実施者

●実施元

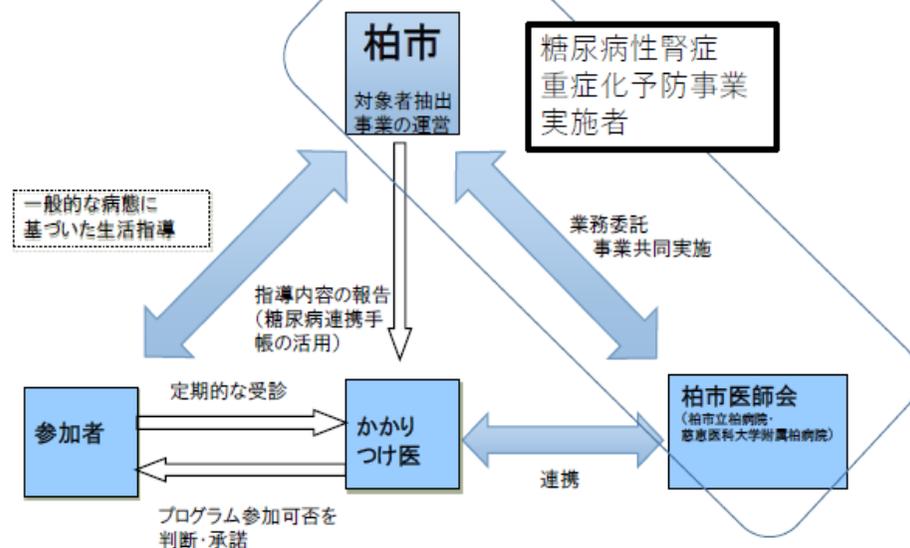
柏市保険年金課
（柏市国民健康保険・後期高齢者）

●委託先：柏市医師会

- ・柏市立柏病院
- ・東京慈恵会医科大学附属柏病院

※柏市医師会と契約を締結し，2医療機関の推薦を受け実施している。

連携による重症化予防プログラムの実施



糖尿病性腎症重症化予防プログラム②

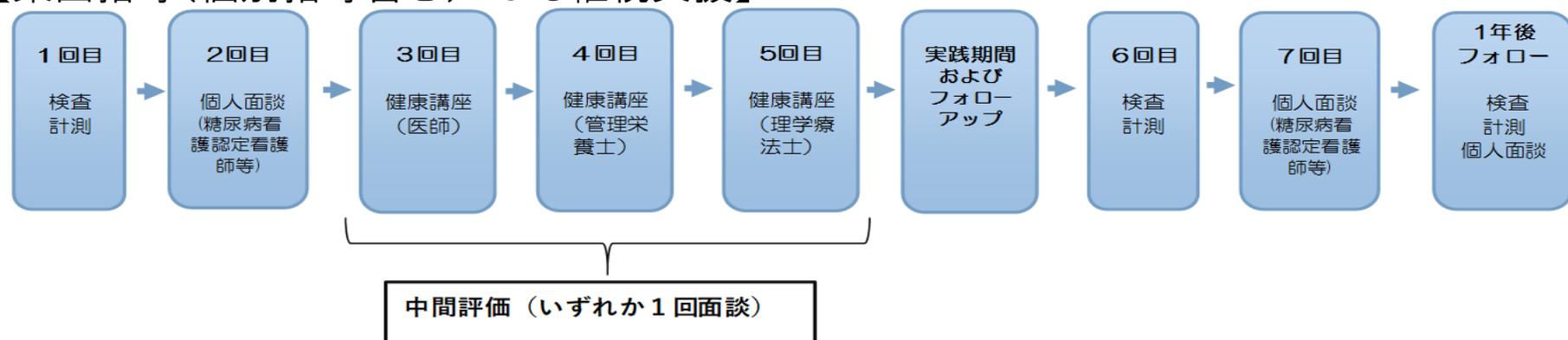
3. プログラムの概要と内容

特定健診受診者から糖尿病の未治療の者で、空腹時血糖値、HbA1c、尿たんぱく、eGFRの値およびeGFRの1年間の低下率により対象者を抽出し、糖尿病性腎症重症化予防事業の重症化予防プログラムの案内を送付。本人の参加同意を得た上で、参加者自身が自らの健康状態を自覚し、生活習慣改善のための自主的な取り組みを継続的・効果的に行うことができるよう、参加者ひとりに対し原則6か月間の食生活、運動習慣等に関する支援事業を実施する。

実施形態は集団指導と個別面談とし、参加者の特性に合わせたきめ細やかな支援を行い、参加者が事業プログラムを中断しないよう、全7回参加者には表彰等を行い、モチベーションを高めるように創意工夫をしている。

また、昨年度対象者については1年後のフォローとして、生化学検査(身体測定尿、血液)と検査結果の返却と合わせて個別面談を実施している。

【集団指導(個別指導含む)による継続支援】



柏市CKD（慢性腎臓病）医療連携システムの推進

1. 目的

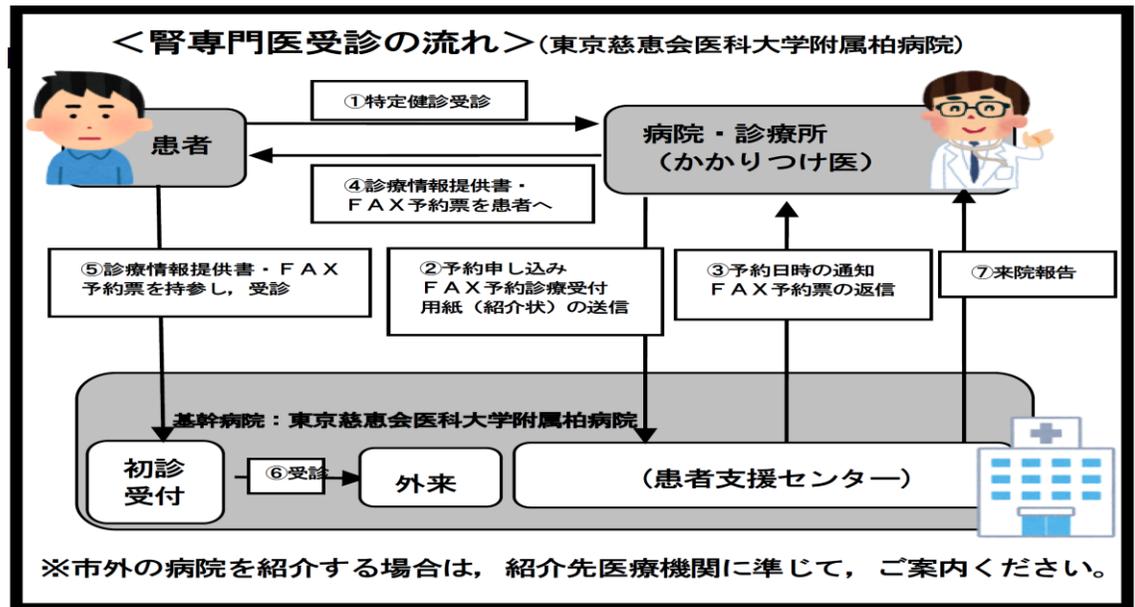
特定健診・75歳以上の健診の結果、CKD（慢性腎臓病）が疑われる者が、早期に専門的な医療機関を受診できるようなシステムを構築することで重症化の予防を図るもの

2. 内容

腎機能低下が疑われる者を特定健診等で早期に発見し、かかりつけ医と腎専門医の連携のもと、適切な医療につなげる。

具体的には、特定健診記録票に腎専門医への紹介基準を明確化し、健診受診者への意識づけするとともに、腎専門基幹病院を示し、かかりつけ医と腎専門医の連携を強化し治療にあたることで重症化予防を推進する。

特定健康診査記録票



生活習慣病ハイリスク者への受療勧奨・受療確認

1. 目的

特定健康診査の結果，医療機関への再受診が必要と判定された者に対して受診勧奨を行い，糖尿病等の生活習慣病の発症予防や重症化予防につなげることを目的とする。

2. 対象者

特定健康診査を個別健診，人間ドックまたは脳ドックのいずれかの方法で受診した者のうち，右記の基準に該当する者

ただし，再受診の時期が明記されている場合は，最長で3か月以内の期間が記載されている者を対象とする。

3. 方法

医療レセプトデータで受療が確認できない者に受診勧奨通知を送付し，勧奨通知後に保健師等の専門職による個別アプローチを実施する。

グループ	基準
1	糖尿病及び腎障害が強く疑われる者 空腹時血糖130mg/dl以上またはヘモグロビンA1c7.0%以上の者のうち，尿タンパク(2+)以上またはeGFR50ml/分/1.73m ² 未満の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
2	糖尿病が強く疑われ，早急な受診が必要と考えられる者 ヘモグロビンA1c 8.0%以上の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
3	高血圧分類において，Ⅲ度(重症)高血圧に該当する者 収縮期血圧180mmHg以上または拡張期血圧110mmHg以上の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
4	腎機能低下が疑われる者 (1) 40歳から69歳の対象者のうち①または②に該当する者 ①eGFRが50ml/分/1.73m ² 未満の者 ②eGFRが50ml/分/1.73m ² 以上60ml/分/1.73m ² 未満で，尿タンパク(+)以上の者 (2) 70歳以上の対象者のうち①または②に該当する者 ①eGFRが40ml/分/1.73m ² 未満の者 ②eGFRが40ml/分/1.73m ² 以上50ml/分/1.73m ² 未満で，尿タンパク(+)以上の者 ※(1)，(2)ともに，血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合または慢性腎不全の既往がある場合は除く。
5	糖尿病が強く疑われる者 空腹時血糖126mg/dl以上またはヘモグロビンA1c6.5%以上の者 ※血糖の服薬をしている場合は除く。
6	血圧，脂質ともに高く，動脈硬化のリスクが高いと考えられる者 血圧・脂質の基準ともに該当する者 血圧：収縮期血圧160mmHg以上または拡張期血圧100mmHg以上 脂質：中性脂肪1,000mg/dl以上またはLDLコレステロール180mg/dl以上またはNon-HDLコレステロール210mg/dl以上 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。

生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業

1. 目的

第2期データヘルス計画に基づき、生活習慣病に該当しているが、定期的な受診をしていない「治療中断者」に対し、適正な受診行動に導く指導を行うことで、重症化予防及び、医療費削減を図ることを目的とする。今年度も継続し糖尿病を対象としている。

2. 内容

対象者に対し、通知文、リーフレット、医療機関名簿(健診未受診者)、特定健康診査受診勧奨リーフレットを送付 合計：71通

3. 対象者

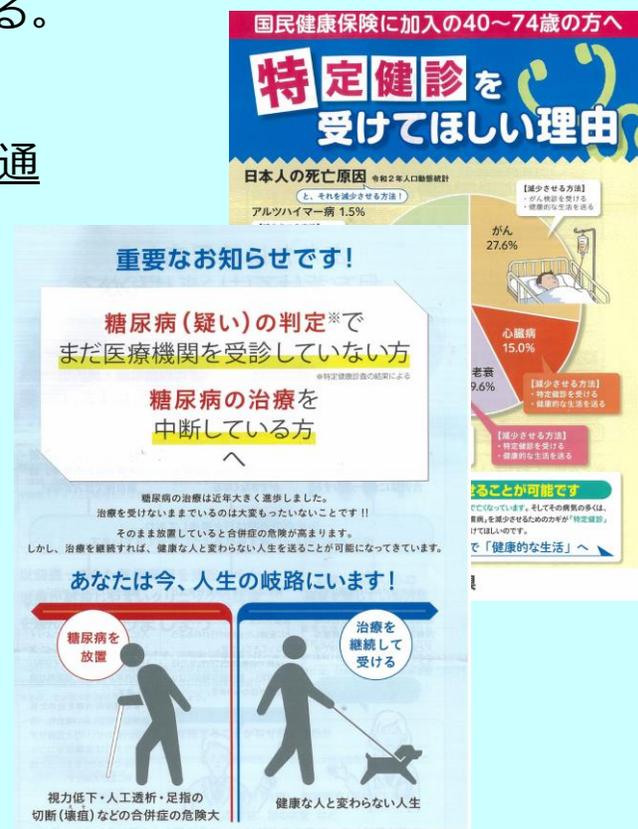
(1) 令和元年度から令和3年度に通知を発送している未受診者 33人

(2) 初めて通知をする対象者 38人

平成30年度から令和2年度に医療レセプトデータで糖尿病治療薬を処方されたデータがあり、令和3年度の糖尿病に関する医療レセプトデータのない者。

4. 評価

受診勧奨から概ね4か月後に対象者の医療レセプトデータおよび健康カルテを確認し、受診の有無を把握する。



令和5年度 重点的に取り組む保健事業

目的	具体的な取組
特定健康診 査・特定保健 指導の実施率 向上	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受診勧奨【継続】 第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)の特定健康診査受診率の目標値43.5%は令和元年度(46.8%)に達成。中間評価で目標値を見直し上方修正し令和5年度最終評価の目標値を48%に見直しをしている。
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導【継続】 訪問指導の強化
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 柏市プレ特定健康診査(39歳対象)【継続】
糖尿病性腎症 重症化予防事 業等の生活習 慣病の重症化 予防	<ul style="list-style-type: none"> ・ 糖尿病性腎症重症化予防プログラム【継続】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 柏市CKD(慢性腎臓病)医療連携システム【継続】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣病ハイリスク者への受療勧奨・受療確認【継続】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業【継続】

柏市国民健康保険第2期保健事業実施計画の進捗状況

	指 標		実績値					目標値	
			策定時 H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	最終評価 R5年度
健康課題 1	特定健診受診率	受診率（全体）	42.3%	42.4%	42.5%	46.8%	42.3%	43.9%	48.0%
		男性 （40歳～59歳）	18.9%	18.2%	18.7%	21.0%	19.7%	20.4%	24.0%
		女性 （40歳～59歳）	29.0%	29.5%	30.1%	32.7%	28.5%	31.3%	35.0%
健康課題 2	特定保健指導実施率	実施率	21.4%	23.0%	29.0%	26.7%	23.3%	18.3%	27.7%
		男性のメタボリック シンドローム割合	該当者	26.1%	27.4%	28.4%	29.3%	32.8%	30.9%
	予備軍		17.4%	17.3%	18.0%	17.7%	17.1%	17.9%	13.5%
健康課題 3	未治療で早急な医療 機関受診が必要なハ イリスクの割合	高血圧症	3.6%	3.6%	3.3%	5.2%	4.2%	4.1%	3.3%
		高血糖	4.2%	4.3%	4.2%	4.6%	5.1%	4.9%	3.9%
		脂質異常	4.6%	4.5%	4.5%	4.7%	5.2%	4.9%	4.3%
		腎機能低下	2.6%	2.5%	2.5%	2.7%	2.7%	2.6%	2.3%
健康課題 4	ジェネリック医薬品	使用割合	68.5%	70.4%	75.1%	78.2%	80.4%	79.9%	80.0%