

# 柏市国民健康保険の保健事業について

柏市健康医療部 健康增進課

柏市国民健康保険 特定健診マスコット 「はかる君」







# ご報告内容

- 1. 令和5年度保健事業の実施状況について
- 2. 令和6年度保健事業について
- 3. 今後の保健事業の見直しについて





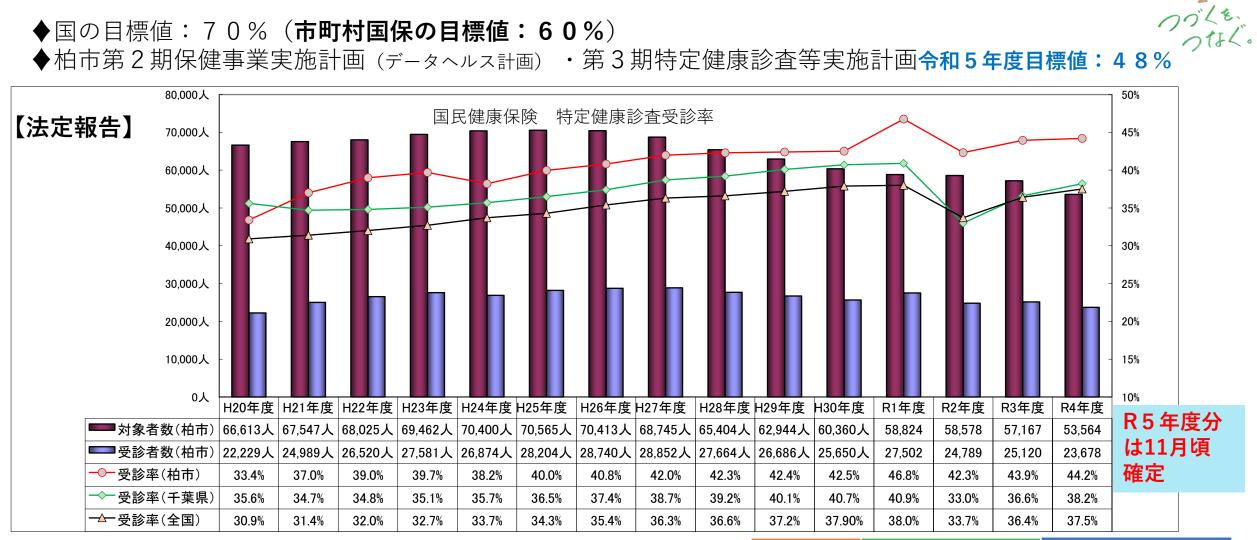


# 1. 令和5年度保健事業の実施状況について

- (1) 生活習慣病の発症予防
- (2) 生活習慣病の重症化予防



# (1)-①生活習慣病の発症予防:特定健康診査



受診勧奨方法

令和1~3年度 AI活用 令和4年度~IT技術



# (1)-②生活習慣病の発症予防:IT技術を活用した受診勧奨事業

【目的】受診勧奨により特定健康診査受診率の向上を図り、健康診査受診の効果として期待できる健康意識向上、 生活習慣病の早期発見・早期治療につなげる つがくを、つけるべ

## ※IT技術:「レセプトデータ(入院・入院外・調剤)」「健康診査データ」を対象者抽出と効果分析に活用

勧奨通知 発送日	勧奨対象者分類 (セグメント分け)	対象者 (A)	通知前受診者 (B)	通知後受診者 (C)	通知後受診率 C/(A-B)
1:10/31	4 0 歳新規国保加入者	6 7 0	2 8	102	15.9%
	①令和4年度40歳新規国保加入者のうち 未受診者	5 3 7	3 0	5 8	11.4%
2:11/27	②40~74歳のうち, 令和2~4年度の不定期受診者	6, 879	1, 672	2, 229	42.8%
2 · 1 1 / 2 1	340~59歳の男性のうち, 令和2~4年度の不定期受診者	1, 028	1 3 9	2 6 9	30.3%
	<ul><li>440~74歳のうち,</li><li>令和2~4年度の連続未受診者</li></ul>	19,665	5 1 4	1, 034	5. 4%
全体 23の対	対象者には通知内に <b>過去の健診データを明記</b>	28, 779	2, 383	3, 692	<mark>14.0%</mark> ※A-B=26,396人)

- ・課題である40~50代の受診率向上効果が確認された
- ・**通知効果は,男性では11.8%,女性では16.3%,**効果が高い年代は男女ともに「**65~69歳**」であった



# (1)-③生活習慣病の発症予防:プレ特定健康診査(39歳)

つがくも、

【目的】早期に健康診査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を図る

総数					男			女		
年度	対象者	受診者	(率)	対象者	受診者	(率)	対象者	受診者	· (率)	
令和3年度	883	127	14.4%	488	58	11.9%	395	69	17.5%	
令和4年度	804	113	14.1%	419	45	10.7%	385	68	17.7%	
令和5年度	772人	104人	<mark>13.5%</mark>	440	50	11.4%	332	54	16.3%	

医師の診断(判定)	対象	者数	男性	女性
A:異常なし	3 4	(32.6%)	1 4	2 0
B:生活習慣改善が必要	3 3	(31.7%)	1 3	2 0
C:受診が必要	3 1	(29.8%)	2 1	1 0
D:治療が必要	6	(5.7%)	2	4
合計	1 0 4		5 0	5 4

◆何らかの所見がある方	(医師判定:B·C·D)	70人	(67.3%)
-------------	--------------	-----	---------

◆腎臓専門医への受診勧奨: 5 人 (男性: 2 人・女性 3 人)

保健指導レベル判定	対象者数			男性	女性
保健指導レベル		<mark>—19</mark>	18.2%	15	4
服薬のための情報提供		1	1%	1	0
情報提供		84	80.8%	34	50
合計	1	104		50	54

4人(30代)は「健康づくり相談」利用(21.1%) 保健師,管理栄養士が個別に相談支援を実施

「39歳」という年齢でも、受診者の約7割が有所見者である 男性のほうが「要受診」「要治療」の判定となる割合が高い



若年層から健康づくりへの動機づけ を行い、早い段階から生活習慣病の 発症を予防する必要がある



# (1)-4生活習慣病の発症予防:18歳から38歳の健康診査



		総数		
年度	対象者	受診券発行数	受診者	(率)
令和3年度	14,466	5 0 6	2 9 3	2. 03%
令和4年度	13,944	6 4 8	3 4 6	2. 48%
令和5年度	13,610人	761	<mark>4 2 9 人</mark>	<mark>3. 15%</mark>

医師の診断(判定)	対象者数		男性	女性
A:異常なし	187	(44%)	5 2	1 3 5
B:生活習慣改善が必要	118	(28.1%)	6 5	5 3
C:受診が必要	107	(25.5%)	6 1	4 6
D:治療が必要	7	(1.6%)	2	5
不明(記載なし)	1 0			
合計	4 2 9		180	2 3 9

【※内訳】男性:183人,女性:246人

20代:53人

医師の診断(判定)	<b>→</b> 対象	者数
A:異常なし	2 6	(49%)
B:生活習慣改善が必要	2 4	(45.2%)
C:受診が必要	2	(3.7%)
D:治療が必要	0	
不明(記載なし)	1	
合計	5 3	

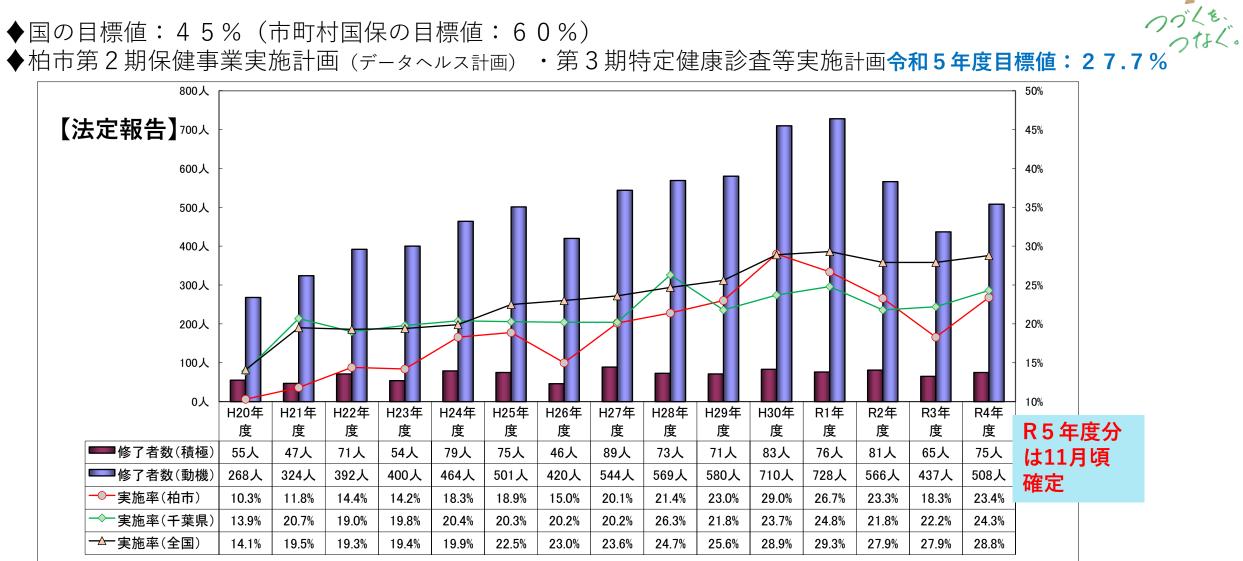
- ◆腎臓専門医への受診勧奨: 2 3 人 (男性:12人·女性11人)
- ◆3人(30代)は「健康づくり相談」利用

20歳代という年齢でも、受診者の約半数が有所見者である

**健康診査を通じて自分自身の健康に関心を持ち**,若年層のうちから,生活習慣を見直すことにより, 生活習慣病の発症予防、健康への意識の向上、健康診査受診の習慣化につなげる必要がある



# (1)-⑤生活習慣病の発症予防:特定保健指導



※平成30年度増加要因:保健指導の実施期間が6カ月から3カ月に短縮されたことの影響

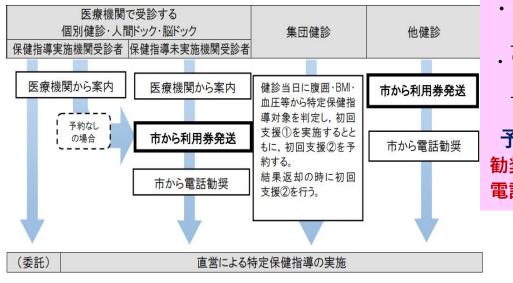


# (1)-⑥生活習慣病の発症予防:特定保健指導利用勧奨の取組み



実施機関別		対象者			実施者		初回支援 '
初回支援 実施状況	積極的支援	動機付け支援	合計	積極的支援	動機付け支援	合計	実施率
市直営	3 3 9	1, 115	1, 454	4 6	2 2 6	272	18.7%
委託 医療機関	2 0 6	7 6 5	971	2 3	8 3	106	10.9%
JA健診	1 0	2 7	3 7	8	2 1	2 9	78.4%
集団健診	8 7	2 2 5	3 1 2	2 5	9 6	1 2 1	38.8%
合計	642人	2, 132人	2,774人	102人	426人	528人	19.0%

#### 【参考】特定保健指導実施までの流れ



- 勧奨通知発送 1,875人
- ・電話での勧奨 1, 314人

予約者:176人

: 9.4% 勧奨効果

電話勧奨効果:13.2%

#### 特定保健指導 利用券 詩定保健指導の <mark>次</mark> 家となっています。 結果から

#### ■特定保健指導について

今回の健診結果は、内臓脂肪 管理栄養士が普段の生活の 様子をお伺いし、生活習慣改 善のサポートをします。 いつまでも元気な生活が送れ

るよう、改善ポイントを見つけ

健康管理が 病気の予防 できる 特定保健指導を 受ける4つの メリット! 変えられる

# 特定 保健指導

②健康相談を受けたかたには 🐵



- QRコードからの申込みはこちらから ※Zoomでの面談をご希望の場合もこちらから
- ※❷、❸:返信、メールが届き次第、相談日確定のご連絡をいたします。

### 【実施率向上の取組み】

- ・インセンティブ強化 初回支援実施者を対象に拡大
- ・予約なし保健指導 受けられる日を設定
- ・休日の保健指導実施
  - 土曜日:1回・日曜日:3回
- 訪問による保健指導(13人)
- ・遠隔(ZOOM)面談(10人)



# (1)-7生活習慣病の発症予防:保健事業利用券



【目的】 被保険者の健康の保持増進に資すること

【対象者】柏市国民健康保険の被保険者であり,18歳以上のかた(保険料未納者は除く)

【利用方法】申請に基づき, **1年あたり8枚(1枚1,000円**)交付(※メニューごとに枚数制限あり)

# ①はり等施術事業

※利用1回につき1枚

令和5年度利用実績897人



# ②お口の クリーニング事業

※利用1回につき1枚~4枚

令和5年度利用実績 926人



# ③18歳から38歳までの 健康診査事業

※利用1回につき1枚~8枚

令和 5 年度利用実績 4 2 9 人



# ④18歳から38歳までの 運動事業

※利用1回につき 1枚~8枚

令和5年度利用実績

435人



## 【周知・広報】

- ・リーフレット「こんにちは国保です|
- ・各種健診の案内文
- ・健康づくり通信
- ・柏市ホームページ



# 保健事業利用券の総利用者数は横ばい

※4つの事業の中では 「健康診査」「運動事業」がやや増加傾向

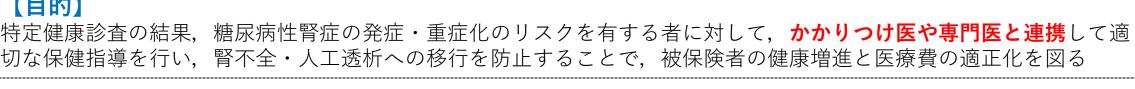


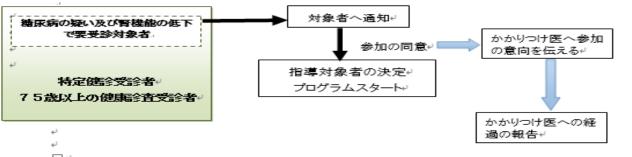
# (2)-①生活習慣病の重症化予防:糖尿病性腎症重症化予防事業

## 【目的】

特定健康診査の結果、糖尿病性腎症の発症・重症化のリスクを有する者に対して、かかりつけ医や専門医と連携して適 切な保健指導を行い、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

評価時期





	対象者	(定員) <b>参加者</b>	最終評価者
国保被保険者	138人	(約36名) <mark>28人</mark>	26人
後期高齢者	10人	(約4名) 3人	3人

効果

★事業実施体制★	
## 市 対象者抽出 事業の運営 また	(
基づいた生活指導 指導内容の報告 (糖尿病連携手 帳の活用)	(
定期的な受診 参加者 かかり つけ医 連携	(
プログラム参加可否を判断・承諾	

	①事業修了時	<ul> <li>・全ての検査項目で7割以上が改善・維持,</li> <li>・生活習慣改善が必要なBMI,血糖値,腎機能は約9割が改善,</li> <li>・事業参加により定期受診につながる人が増加</li> <li>・食生活・運動に取組む参加者が増加</li> <li>・事業参加の手紙,糖尿病連携手帳の主治医への確認は約8割</li> </ul>
\	② 1 年後フォローアップ	・全ての検査項目で半数以上が改善・維持 ・腎機能は94.7%が維持、人工透析への移行者はなし
	③3年後	・全員が治療を継続している(治療中断者なし) ・健診結果,腎機能ともに改善



維持

# (2)-②生活習慣病の重症化予防:健康講座

# つづくも、

## 【目的】

特定健康診査の結果,血圧,脂質,血糖値が基準値以上の方を対象に,生活習慣病のリスクについての理解を深め,生活習慣病の重症化予防を図る

	通知発送数	申込者数	申込率	参加者数	参加率
対象者	1, 311人	9 1人	6.9%	75人	5. 7%
家族	_	1人	_	5人	_
合計		92人		80人	6.1%

◆講座の内容:「大変参考になった・参考になった」⇒88.3%

◆今後の生活: 「**大変活かせる・活かせる**」 ⇒ **81.8**%

## 【参加者の声】

- ・運動と食事の関係がよく理解できた。具体的な事例が参考になった
- 自分の現状と比較しながら聴講したので参考になった
- ・「わかっちゃいるけれどやめられない」を**改めなければ**と再認識できた
- ・病院では聞けない内容で詳しく理解できた
- 「まずは1か月やってみる!」がよかった
- ·毎日継続可能な事例があったので実施してみたい



## 【講師】

柏市立柏病院 循環器内科 伊藤祐輔 医師



# (2)-③生活習慣病の重症化予防:受診勧奨事業



## 【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方に対して受診勧奨を行い、生活習慣病の発症予防や重症化予防につなげる。治療中断者に対しては適正な受診行動を促し、医療費の適正化につなげる

## (1) 健診結果から再受診が必要な方への受診勧奨

( — ) NC H2 (IMVIA)		- 1		
勧奨 実施時期	対象者数	勧奨前 受診	勧奨後 受診	レセプト なし
10月	2 8	4	2	2 2
11月	4 4	2 2	4	1 8
12月	18	6	0	1 2
1月	2 3	3	9	1 1
2月	4 3	1 2	1 5	1 6
3月	9 1	1 3	3 5	4 3
合計	247人	60人	65人	122人

## (2)治療中断者への受診勧奨(※レセプトデータから抽出)

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	対象者	健診受診あり	医療レセプトあり
糖尿病	72人	<mark>7人</mark>	14人
治療中断		29.2%の受診	行動を確認

# 受診勧奨対象者 ※がん、難病、精神疾患等で治療中の方を除く

1	糖尿病および腎障害が強く疑われる		
2	糖尿病が強く疑われ、早急な受診が必要 と考えられる	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	物口は际へ	
4	腎機能低下が疑われる	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	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	血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している 場合は除く	





# 2. 令和6年度保健事業について



# (1) 第3期保健事業実施計画 (データヘルス計画)・第4期特定健康診査等実施計画



# ★計画期間(6年間):令和6年度から令和11年度まで

	健康課題	事業目的	
1	特定健康診査受診率の向上	生活習慣病の早期発見,生活習慣病に対する意識づけを行うために,40歳~74歳の方への勧奨に限らず,若年層にも機会を設けて,健康診査の受診を習慣化していくことにより,受診率向上を図る	
2	重症化予防	レセプトデータ、健康診査データ等から、生活習慣病の 重症化リスクを有する被保険者を特定し、保健指導、 受診勧奨、健康講座等を通じて、適切な受療や生活習慣 の改善等の行動変容を促し、重症化を予防することで、 新規の人工透析導入を抑制し、医療費適正化を図る	
3	医療費適正化と適正受診・適正服薬	重複,頻回受診者,多剤服薬者に対して通知や訪問指導 を行うことで,医療費の適正化や医療資源の有効活用, 薬物有害事象の発生防止を図る	
4	健康寿命の延伸と高齢者支援の充実	市役所内で医療・介護データを共有し、必要な事業に つなぎ連携を進め、地域の健康課題を整理・分析し、 フレイル予防を通じて高齢者を支援する体制づくりを行う	



# (2) 重点的に取組む保健事業

のがくも、

健康課題	具体的な取組 ★…重点事業
	·特定健康診査受診勧奨 ★
特定健康診査 受診率の向上	・柏市プレ特定健康診査(39歳対象)★
文的十つ门上	・18歳から38歳までの健康診査
	・特定保健指導【拡充】 ★民間委託化により訪問指導やICTを活用した保健指導の充実
生活習慣病の	・専門医による健康講座
早期発見・早期治療	・重症化予防事業(生活習慣病ハイリスク者への受療勧奨・受療確認)
による重症化予防	・ <mark>糖尿病性腎症重症化予防事業</mark> ★
	・柏市CKD(慢性腎臓病)医療連携システム
<b>医走费等</b> 了从。	・生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業
医療費適正化と 適正受診・適正服薬	・重複頻回受診者への適正受診勧奨事業
<b>迪亚文的</b> 迪亚加来。	・ <mark>多剤服薬者への相談支援事業</mark> 【新規】
健康寿命延伸と 高齢者支援の充実	・前期高齢者を中心としたフレイル予防事業(一体的実施)

# (3)生活習慣病の発症予防:特定保健指導「柏市直営分」民間委託へ

# 営分」民間委託へ #活習慣の改善をサポートするプログラム「ハピルスチェンジ」

# 【民間委託の理由】

訪問やICTを活用した保健指導,指導対応時間の充実等, 民間企業のノウハウや柔軟性を活用して受けやすい体制を強化

◆令和6年度保健指導委託先: (株) ベネフィット・ワン





メタボリックシンドロームや生活習慣病を

# (3) 生活習慣病の重症化予防:糖尿病性腎症重症化予防事業

# つがくも、つかなど。

# 【糖尿病性腎症重症化予防プログラム】

前年度の特定健診データから対象者の条件に該当する者を抽出し, 個別支援と集団指導を組み合わせた6ヶ月間のプログラムを実施

## 【追加事項】

★令和5年度:高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の観点

「**フレイルチェック**」をプログラムに導入

★<u>令和6年度</u>:糖尿病と歯周病の関連性:**歯科の視点を追加** 

対象者に**糖尿病の治療中断者**を追加

## 【取組み内容】

- ①**事業案内通知の中に「リーフレット」を同封** 歯科受診勧奨を実施
- ②プログラムの中で歯科保健の啓発・相談を実施
- ・セルフチェックアンケート実施し現状把握
- ・歯科衛生士が未受診・オーラルフレイル該当者 に個別相談実施
- ・待ち時間には啓発DVDの視聴機会を設定
- ・糖尿病看護認定看護師と歯科衛生士の連携
- ・「お口の体操」リーフレット配付

### 対象者配付リーフレット

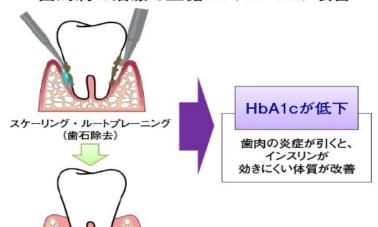


新柏市 KASHIWA CIT

#### 歯周病と糖尿病の双方向の関係性



#### 歯周病の治療で血糖コントロールが改善



出典:国立国際医療研究センター 糖尿病情報センターHPより

# (4) 医療費の適正化:①【新規】重複・多剤服薬者相談支援事業の概要



# 国

医療費の適正化を図る取組を支援するため、国民健康保険に対し保険者努力支援制度を導入し、 市町村の評価項目として**重複服薬患者に対する取組**が行われていることを評価。

# 【千葉県】

国民健康保険団体連合会から市町村に提供されている「**重複多受診該当リスト」を活用**し, 市町村と地域の薬剤師が協働して,**重複服薬患者に対して保健指導**を行い,県民の健康被害を 防止するとともに、市町村における保険者努力支援制度の活用を支援することにより,地域の 薬局薬剤師と市町村との連携強化を図る。



# (4) - ② 【新規】重複・多剤服薬者相談支援事業の流れ



## 千葉県事業

「市町村の重複服薬患者への保健指導に対する薬剤師による支援事業」

## 【該当者抽出】

- ・月15種類以上の処方
- ・3か月間継続
- ・65歳以上被保険者 後期高齢者
  - ⇒ 仮抽出 146名

(要介護認定がない者)

後期高齢者には、適正服薬だけでなく、 服薬管理、ふらつき・転倒、食欲低下、 高齢者におきやすい副作用についても 確認する

## 薬剤師派遣(柏市薬剤師会)

## 【該当者選定(処方状況の分析)】

加入者の処方状況を網羅的に分析, レセプトによる実態把握を行う。 多剤服薬/重複服薬/併用禁忌/ 後発医薬品等の把握

# 薬剤師の助言を参考に訪問対象者を選定

(想定数 20名) アプローチ方法についても薬剤師の助言を受けて決める

## 【実施報告】

特定健診等保健事業検討会で報告 次年度の実施方法について検討 ▲



## 【家庭訪問】

健康相談 実態調査 残薬確認 お薬手帳の活用 かかりつけ 薬剤師の勧奨

> 【かかりつけ医 との連携】

## 【受診状況確認】

訪問後レセプト確認



# (4)-③ 重複・多剤服薬者相談支援事業についての意見





## 特定健診等保健事業検討会

(※年3回開催,うち2回は糖尿病性腎症重症化予防対策検討会を兼ねて実施)

## 【検討会メンバー】

- ·柏市医師会理事,糖尿病地域医療担当医
- ・糖尿病専門医(柏市立柏病院,東京慈恵会医科大学附属柏病院)
- ・ (※オブザーバー) 柏市薬剤師会副会長 (令和6年度)

### 医師からの意見

- ・高齢者への処方には日頃から注意している。お薬手帳を確認し、患者に合わせて考えている
- ・お薬手帳がポイントになる。かかりつけ薬局を作るように勧めている
- ・他院での処方がわからない状況の場合には薬局に確認している
- ・高齢者の場合には家族と一緒に考え、薬剤師と上手に連携することが重要になる
- ・残薬がある場合には、その本当の理由が知りたい

### 薬剤師からの意見

- ・病院やクリニックの門前薬局の活用が多い現状がある
- ・多くの薬局では「電子薬歴システム」を活用していて、併用薬のチェックをしている
- ・かかりつけ薬局の活用により、患者の背景や生活状況を確認しながら調整ができる
- ・薬剤師は、医師と患者の溝を埋め、橋渡しや調整の役割ができるので、うまく活用してほしい





# 3. 今後の保健事業の見直しについて



# 見直し案① 保健事業利用券「お口のクリーニング事業」

# つがくを、

# 【見直しの理由】

- ・お口のクリーニング事業では,「歯石除去」実施のばらつきがあり,市民からの問い合わせ や苦情が多い状況があった
- ・柏市国民健康保険保健事業利用費助成規則では、目的は「被保険者の健康の保持増進に資すること」であり、「療養費の支給を受けるものを除く」とされているお口のクリーニング事業は、「歯及び義歯の付着物等の除去並びに歯及び口腔の健康状態に関する相談及び衛生管理に関する指導」と定められている「歯石除去」は医療行為であるため、規則に則った事業内容の見直しが必要となった

# お口のクリーニング事業

保健事業利用券4枚/回

【令和5年度の利用実績】 926人





## お口の健康事業

①お口さわやかコース (歯面清掃)

保健事業利用券4枚/回

②歯周病検診コース

保健事業利用券4枚/回 +自己負担額500円

# 【メリット】

- ・被保険者にとって必要なコースを選択できる
- ・健康増進事業の歯周病検診の対象年齢以外でも歯周病 検診を安価に受けることができる



# 【参考】国の政策概要:「骨太の方針2024」

# つがくを、

#### 持続可能な経済社会

#### 全世代型健康診断

厚生労働省

- 若年期から高齢期に至るまでの予防・健康づくりのため、以下を推進。
  - ・全世代型健康診断等によるプロアクティブケア推進
  - ・ウェアラブル端末などの活用による健康データの利活用
  - ・保険者と事業主の連携(コラボヘルス)の深化
  - ・若い時期からのプレコンセプションケア※ ※男女ともに性や妊娠・出産に関する正しい知識を身に付け、健康管理を行うよう促すこと。
- 健康寿命を延伸し、生涯活躍できる社会づくりを推進。 あわせて、健康・医療分野の産業化(HX<sub>※</sub>)を進める。※ ヘルスケア・トランスフォーメーション

#### 現状·課題

- 保険者や自治体の取組により、概ね全世代が受診可能な体制を提供。一方で、仕組みがあっても受診しない人が一定割合存在。
- 将来の人生設計・キャリア設計を行う上で、若年期からの健康管理を促すことが重要。

#### 期待される効果

- 若年世代が自らの生活や健康に向き合うことで、将来に わたっての健康意識が高まる。
- 若年期からの予防・健康づくりにより、健康寿命の延伸・ 生涯活躍社会づくりが進む。
- ウェアラブル端末に記録されるライフログデータの活用など、 健康・医療分野の産業化(HX<sub>∞</sub>)が進む。

※ヘルスケア・トランスフォーメーション

#### ライフステージに応じた健康管理

データ活用

最新技術の活用(ウェアラブル端末など

若年期からの健康意識向上・全世代健康診断 予防・健康づくり

全世代リ・スキリング

生涯活躍・女性活躍の推進







経済産業省

出生 幼年期

学齢期

現役世代

气龄针

ウェアラブル端末による健康管理



ウェアラブル端末の活用



予防・健康づくり



ライフログデータの記録

希望に応じて「活躍」を推進する観点からの政策総動員 (社会保障制度改革・データヘルス・予防・健康づくり推進・両立支援・就労支援等<sub>)</sub>



# 見直し案② 国の動向を踏まえた検討事項



- (1) 若年層への健康診査の機会の確保
- (2) 特定健康診査とがん検診:受診率向上のための対策
- (3) 人間ドック健診費用助成の見直し
- (4) アプリを活用した健康づくりへのインセンティブ付与



# 【参考】 柏市健康アプリによるポイント付与



健診受診などの健康づくりへの行動に対して,ポイントを付与することで, 健康づくりへの意識・動機づけ,継続した行動への後押しを行う(令和7年度から開始)

# ① ヘルスデータ(新規)

- •体重, 血圧, 食事記録
- ・健(検)診状況の登録

# ② ウォーキング(新規)

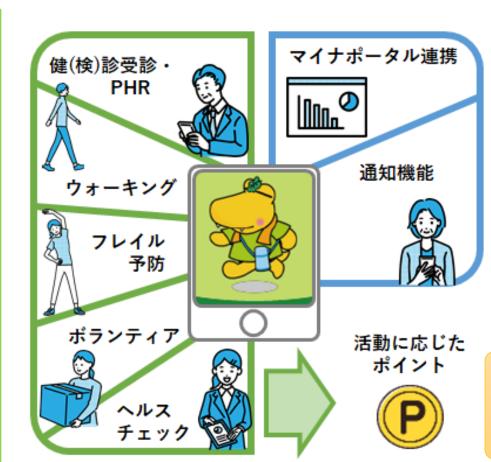
- ・歩数の記録
- ・ランキング表示
- ・バーチャルウォークラリー

## ③ フレイル予防(移行)

- ・ラジオ体操等の市民活動
- ・フレイルチェック

## ④ ボランティア(移行)

- ・サポーター活動, サロン
- ⑤ ヘルスチェック(新規)
  - •健康状態の確認



## ⑥ マイナポータル連携(新規)

- ・健診結果の表示
- ・健康リスクの予測

## ⑦ 通知機能(新規)

年齢,性別等に応じた行政 情報配信や受診勧奨

## 電子マネーと交換

- -WAON
- PayPay

