

個別事業計画の目標・評価指標等の達成状況(再掲)

1		特定健康診査事業													
事業目的		メタボリックシンドロームに着目し、内臓脂肪の蓄積を把握することにより、糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の生活習慣病の発症及び、重症化を予防することを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
HbA1c8.0以上の者の割合	特定健康診査受診者でHbA1cの検査結果がある者のうち、HbA1c8.0%以上の人の割合	1.28%	1.26	1.25	1.24	1.23	1.22	1.21	1.29%						
高血糖者の割合	特定健康診査受診者でHbA1cの検査結果がある者のうち、HbA1c6.5%以上の人の割合	9.6%	9.6	9.5	9.4	9.3	9.2	9.1	10.5%						

2		特定保健指導事業													
事業目的		メタボリックシンドロームに着目した保健指導を実施し、対象者が生活習慣を改善する必要性に気づき、行動変容することで、メタボリックシンドロームの予防や改善を図る。糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防し、被保険者の健康増進と国保医療費の適正化を図ることを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
HbA1c8.0以上の者の割合	特定健康診査受診者でHbA1cの検査結果がある人のうち、HbA1c8.0%以上の人の割合	1.28%	1.26%	1.25%	1.24%	1.23%	1.22%	1.21%	1.29%						
高血糖者の割合	特定健康診査受診者でHbA1cの検査結果がある人のうち、HbA1c6.5%以上の人の割合	9.6%	9.6%	9.5%	9.4%	9.3%	9.2%	9.1%	10.5%						
特定保健指導の対象者の減少率	法定報告	19.7%	22.0%	23.0%	24.0%	25.0%	26.0%	27.0%	18.5%						
朝食欠食者の割合	「朝食を抜くことが3回以上ある」と回答した人の割合 KDB帳票(地域の全体像の把握)	12.5%	12.4%	12.2%	12.0%	11.8%	11.6%	11.5%	12.6%						
就寝前に夕食を食べる者の割合	「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。」と回答した人の割合 KDB帳票(地域の全体像の把握)	15.2%	15.3%	15.1%	14.9%	14.7%	14.6%	14.5%	15.4%						

3		受診勧奨通知事業【重症化予防(受診勧奨)】糖尿病医療未受診													
事業目的		被保険者が自身の身体状況や糖尿病の合併症等の危険性について理解し、身体状況に応じた適切な治療を受けることで、糖尿病の重症化を予防することを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
医療機関受診率	受診勧奨対象者のうち、医療機関受診した人の数	74.1%	75%	76%	77%	78%	79%	80%	61.1%						

3		受診勧奨通知事業【重症化予防(受診勧奨)】糖尿病治療中断													
事業目的		被保険者が自身の身体状況や糖尿病の合併症等の危険性について理解し、身体状況に応じた適切な治療を受けることで、糖尿病の重症化を予防することを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
医療機関受診率	受診勧奨対象者のうち、医療機関受診した人の数 レセプト確認 KDB介入支援管理台帳	18.2%	20%	21%	22%	23%	24%	25%	19.1%						
医療機関または健診受診率	受診勧奨対象者のうち、医療機関または特定健診を受診した人の数	27.3%	28%	29%	30%	31%	31.5%	32%	29.0%						

4 事業名		重症化予防支援事業(慢性腎臓病(CKD))													
事業目的		CKD該当者が医師の指示のもとにCKDを適切に管理し、心血管疾患や人工透析等への重症化を予防することを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
新規透析導入患者数(国保)(人)	国保被保険者 保健事業等評価・分析システム_新規患者数	24	24	24	減少	減少	減少	減少	26						
新規透析導入患者数(後期)(人)	後期高齢者医療保険被保険者 保健事業等評価・分析システム_新規患者数	46	46	46	減少	減少	減少	減少	46						
生活習慣改善率	保健指導修了者のうち生活習慣改善した割合及び人数 進捗管理台帳(ユニットベース)	59% (92/155人)	60%以上	60%以上	61%以上	61%以上	62%以上	62%以上	63.0% 133/211人						
HbA1c区分等の改善率	HbA1c7.0以上の保健指導実施者(検査受検者※)で区分が改善した割合 (中間)進捗管理台帳(ユニットベース)聴取り値 (※最終)KDBシステム翌年健診値	32% (9/28人) (R4中間) 29.3% 17/58人 (R3最終)	30%以上	31%以上	32%以上	32%以上	33%以上	33%以上	17.2% (5/29人) (中間)						
専門医への受診率	専門医紹介基準該当者のレセプトを確認	32.4% 24/74人	38%	38%	39%	39%	40%	40%	41.1% 46/112人						
									[参考] 専コメ含	100% 112/112人					

5 事業名		早期介入支援事業(糖尿病発症予防 75g経口ブドウ糖負荷試験)													
事業目的		生活習慣病の一次予防事業として個々の被保険者の自主的な健康増進および疾病予防の取り組みに対して支援を行い、被保険者の健康の保持・増進、ひいては将来的な医療費の伸びの抑制を図ることを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
行動変容ステージの改善率	保健指導対象者のうち、市作成の行動変容評価ステージが面談の前後で改善した人の割合	53.3%	60%	65%	70%	70%	70%	70%	89.0%						

6 事業名		CKD啓発事業													
事業目的		CKD(慢性腎臓病)について、市民への啓発や受診勧奨を行うことで、早期発見や早期治療につなげ、人工透析の導入や心血管疾患の発症を防ぐことにより、市民の健康増進を図ることを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
CKDの疾病概念及び予防方法を理解した人	アンケート回答	71.5%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	73.0%						

7 事業名		訪問健康相談事業(重複服薬者対策)													
事業目的		重複・多剤投与を受けている人や重複・頻回受診している者が、保健師等による適正受診のための助言及び健康状態に応じた生活指導等を受けることにより、受診行動の改善や早期の疾病回復に繋げることを目的とする。													
評価指標	評価対象・方法	実績	目標値						実績						
		2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)	
費用対効果率1.5倍以上	改善者・事業評価一覧(国保連合会)	1.61倍	1.6倍	1.6倍	1.6倍	1.6倍	1.6倍	1.6倍	1.57倍						
多剤投与・重複服薬・頻回受診・重複受診の要因改善率30%以上	改善者・集計報告書	39% (30/76人)	40%	40%	40%	40%	40%	40%	52.2% (24/46人)						
対象者の疾病、治療についての理解	訪問前後で「疾病、治療についての理解不足」が改善した人の人数 改善者・集計報告書	1人以上	1人以上	1人以上	1人以上	1人以上	1人以上	1人以上	—						