

第三期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
第四期三鷹市特定健康診査等実施計画

令和6年3月
三鷹市

目次

第1章 計画策定の概要	4
1 計画策定の背景及び目的	4
2 計画の位置づけ	4
3 データヘルス計画と特定健康診査等実施計画の関係性	5
4 計画期間	5
5 計画の公表・周知	5
6 計画の評価・見直し	5
7 個人情報の保護	5
第2章 三鷹市の現状	6
1 基本情報	6
(1) 三鷹市国民健康保険被保険者の概要（令和5年4月1日現在）	6
(2) KDBシステムによる基本情報（令和4年度）	7
(3) 特定健康診査、特定保健指導の実施結果及び達成状況	9
(4) 男女別・年齢別特定健康診査受診率	10
(5) 有所見の状況（令和4年度）	11
(6) 問診の状況（平成30年度～令和4年度）	12
2 前期計画等に係る考察	14
3 健康・医療情報等の分析及び分析結果に基づく健康課題	24
(1) 特定健康診査・特定保健指導の分析	24
(2) 医療費の現状	25
(3) レセプト・健診結果等を組み合わせた分析	26
(4) その他	26
第3章 第三期計画全体	27
1 三鷹市における健康課題	27
2 目的・目標を達成するために実施する保健事業一覧	28

3	計画全体の目標の評価指標／現状値／目標値	29
4	特定健康診査・特定保健指導の目標、実施方法（特定健康診査等実施計画）	30
	（1）特定健康診査	30
	（2）特定保健指導	31
第4章	個別保健事業の実施	33
1	特定健康診査の受診率向上	33
	（1）特定健康診査	33
	（2）特定健康診査未受診者対策	34
	（3）特定健康診査受診促進事業	35
2	生活習慣病の予防	36
	（1）特定保健指導	36
	（2）体成分測定と健診結果説明会	37
	（3）特定健康診査フォローアップ教室	38
	（4）糖尿病性腎症重症化予防事業	39
3	医療費の適正化	40
	（1）後発医薬品（ジェネリック医薬品）の普及促進に関する事業	40
	（2）重複・多剤服薬情報通知等事業	41
	〔資料編〕	42

第1章 計画策定の概要

1 計画策定の背景及び目的

糖尿病、高血圧症等の生活習慣病は自覚症状なく進行し、現在のわが国における死亡や要介護状態になる等の主な原因の1つとなっています。生活習慣病は多くの場合、食事や運動等日常の生活習慣を見直し、改善することによってその発症や重症化を予防できるものです。こうした中、国は治療の重視から疾病予防へと転換を図り、生活習慣病対策を充実・強化するため、「高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号。以下「法」という。）」に基づき、平成20年度からメタボリックシンドロームに着目した特定健康診査・特定保健指導を導入しました。

また、特定健康診査の実施や診療報酬明細書等（以下「レセプト」という。）の電子化、国保データベースシステム（以下「KDBシステム」という。）等の整備が進んだことを背景に、平成26年3月に「国民健康保険法に基づく保健事業の実施に関する指針（平成16年厚生労働省告示第307号。以下「保健事業実施指針」という。）」の一部が改正され、すべての保険者は、健康・医療情報を活用してP D C Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、保健事業の実施計画（データヘルス計画）（以下「データヘルス計画」という。）を策定し、実施することが義務付けられました。

三鷹市では、三鷹市国民健康保険の保険者として、「三鷹市特定健康診査等実施計画」を策定し、特定健康診査・特定保健指導を実施し、生活習慣病の有病者・予備群の減少及び健康増進に努めてきました。

さらに、健康・医療情報を活用してP D C Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業を実施するため、これまでに特定健康診査の受診情報及びレセプトの分析を行い、健康課題を明確にしたうえで、平成28年度からの2年間の計画期間とする「三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）」を策定しました。その後、平成29年度に「第二期三鷹市国民健康保険データヘルス計画（平成30年度～令和5年度）」を策定し、令和3年度には中間評価を実施しました。

令和2年7月には、「経済財政運営と改革の基本方針2020（骨太方針2020）」において、保険者のデータヘルス計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、都道府県レベルで標準化することが方針として示されました。

これらを踏まえ、「三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）」及び「三鷹市特定健康診査等実施計画」を策定し、効果的・効率的な保健事業を実施するとともに、その成果に係る目標を定め、評価・見直しを行うことで、被保険者である市民の健康増進及び医療費の適正化を図ってまいります。

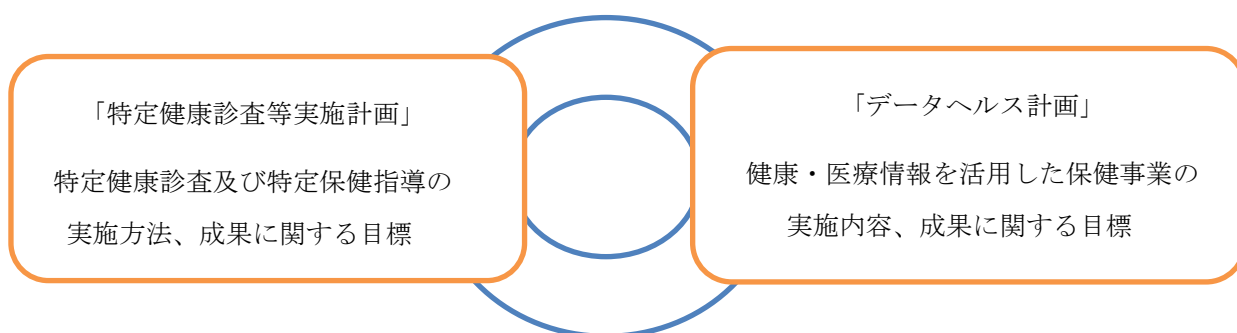
2 計画の位置づけ

第三期データヘルス計画は、「保健事業実施指針」に基づく健康・医療情報を活用した保健事業の計画に位置付け、第四期三鷹市特定健康診査等実施計画は、法第19条第1項及び「特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針（平成20年厚生労働省告示第150号。以下

「特定健診等実施の指針」という。)」に基づく特定健康診査等の実施に関する計画に位置付けるもの
とします。なお、計画の策定に当たっては、「三鷹市健康福祉総合計画」との整合性を図るものと
します。

3 データヘルス計画と特定健康診査等実施計画の関係性

「保健事業実施指針」において、保健事業を総合的に企画し、より効果的かつ効率的に実施するこ
とができるよう可能な限り「データヘルス計画」と「特定健康診査等実施計画」を一体的に策定するこ
とが望ましいとされていることから、三鷹市でも「第三期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘル
ス計画）」及び「第四期三鷹市特定健康診査等実施計画」を一体的に策定することとします。



4 計画期間

本計画の計画期間は、令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

5 計画の公表・周知

本計画の内容及び事業の実施状況等は、法第19条第3項の規定及び「保健事業実施指針」に基づき、
広報みたか及び市ホームページ等で公表し、周知に努めます。また、国民健康保険運営の健全化の観点
から、三鷹市国民健康保険運営協議会に計画及び保健事業の実施状況等を報告します。

6 計画の評価・見直し

本計画に掲げる目標の達成状況及び事業の実施状況は、データ分析等に基づき評価します。計画の最
終年度となる令和11年度に総合評価を行うこととし、令和8年度には以後3年に向けて中間評価及び見
直しを行うこととします。評価の結果、必要に応じて目標設定、事業の実施方法やスケジュール等の見
直しを行っていきます。

7 個人情報の保護

特定健康診査・特定保健指導で得られる健康情報の取扱いについては、「個人情報の保護に関する法律
(平成15年法律第57号)」及びこれに基づくガイドライン等に基づいた対応及び適正な管理を行いま
す。

また、事業を委託する際は、個人情報の厳重な管理、目的外使用の禁止等を契約書に定めるととも
に、委託先における個人情報の取扱いについて管理・指導していきます。

第2章 三鷹市の現状

1 基本情報

(1) 三鷹市国民健康保険被保険者の概要（令和5年4月1日現在）

三鷹市の人口	190,193 人
国民健康保険被保険者数	35,046 人（男性17,086人、女性17,960 人）
国民健康保険加入率	18.4 %
被保険者の平均年齢	50.5歳（男性49.2歳、女性51.8歳）
40歳以上の被保険者数	25,012 人（男性11,817 人、女性13,195 人）
※被保険者数：令和5年4月1日現在の三鷹市国民健康保険加入者数	

【国民健康保険加入者の状況】

	全体		男性		女性	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合
人口	190,193		92,699		97,494	
国保加入者(人)合計	35,046	18.4%	17,086	18.4%	17,960	18.4%
0～39歳	10,034	28.6%	5,269	30.9%	4,765	26.5%
40～64歳	13,145	37.5%	6,635	38.8%	6,510	36.3%
65～74歳	11,867	33.9%	5,182	30.3%	6,685	37.2%
平均年齢	50.5		49.2		51.8	

（出典）政府統計e-Stat，区別年齢階級別人口
KDBシステム

本市の令和5年4月1日現在の人口及び国民健康保険被保険者数はそれぞれ190,193人、35,046人で、国民健康保険加入率は、18.4%となっています。また、40歳以上の被保険者数は25,012人で、被保険者数の71.4%となっています。第二期データヘルス計画策定時（平成29年4月1日現在）との比較では、全体の人口は、4,468人増となっていますが、国民健康保険被保険者数は6,581人の減となり、国民健康保険加入率は、4ポイント減となっています。また、被保険者の平均年齢は、1.3歳上昇しています。

【国民健康保険被保険者数等の第二期データヘルス計画策定時との比較】

	平成29年4月1日 現在	令和5年4月1日 現在	増減
三鷹市の人口	185,725人	190,193人	4,468人
国民健康保険被保険者数	41,627人	35,046人	△6,581人
国民健康保険加入率	22.4%	18.4%	△4ポイント
被保険者の平均年齢	49.2歳	50.5歳	1.3歳
40歳以上の被保険者数	28,579人	25,012人	△3,567人
40歳以上の被保険者の割合	68.7%	71.4%	2.7ポイント

(出典) KDBシステム

【国保加入率の推移（平成29年～令和3年度）】

	H29	H30	R1	R2	R3
三鷹市	21.39%	20.84%	20.01%	19.63%	19.05%
武蔵野市	21.10%	20.53%	19.85%	19.60%	18.78%
府中市	21.19%	20.36%	19.77%	19.47%	19.05%
調布市	20.78%	19.87%	19.26%	18.98%	18.59%
小金井市	19.96%	19.06%	18.50%	18.20%	17.56%
狛江市	22.15%	21.17%	20.48%	20.24%	19.83%
都内市町村	22.67%	21.70%	20.99%	20.70%	20.16%

(出典) 東京都保健医療局「国民健康保険事業状況」

国民健康保険の加入率の推移について、東京都保健医療局「国民健康保険事業状況」の平成29年度から令和3年度までのデータをみると、近隣市及び都内市町村の平均においても、本市同様、減少している傾向が確認できます。

(2) KDBシステムによる基本情報（令和4年度）

本市における平均寿命・平均自立期間をみると、男性の平均寿命は81.9歳、女性の平均寿命は87.9歳であり、都・国と比較して高くなっています。平均自立期間についても、男性・女性ともに都・国と比較して高くなっており、平均自立期間と平均寿命の差は男性が0.6年、女性が2.5年と女性の方が4倍程度長くなっています。また、平成30年度と比較してやや差が小さくなっています。

【KDBシステムによる平均寿命・平均自立期間（令和4年度）】

	平均寿命（歳）※		平均自立期間（歳）※	
	男性	女性	男性	女性
三鷹市	81.9	87.9	81.3	85.4
都	81.1	87.3	80.2	84.6
国	80.8	87.0	80.1	84.4

（出典）KDBシステム

※ 平均寿命とは、「0歳における平均余命」を指します。平均余命とは、ある年齢の人々が、その後何年生きられるかという期待値のことを指します。

※ 平均自立期間とは、「日常活動動作が自立している期間の平均」を指標とした健康寿命であり、介護受給者台帳における「要介護2以上」を「不健康」と定義し、ここでは、0歳時点の平均余命からこの「不健康」期間を除いたものを指します。

本市における主たる死因は、多いものから順に「悪性新生物（がん）」、「心臓病」、「脳疾患」となっており、都・国と同じ傾向になっています。分析における本市の悪性新生物の割合は、59.0%となっていますが、過去のデータヘルス計画での分析（平成27年度）では、本市の悪性新生物の割合が50.2%であったことから、今後も、がん検診の実施による早期発見が重要な視点と考えています。

【KDBシステムによる主たる死因とその割合（令和4年度）】

	三鷹市		都	国
	人数	割合		
悪性新生物	491	59.0%	51.4%	50.6%
心臓病	204	24.5%	27.5%	27.5%
脳疾患	86	10.4%	13.2%	13.8%
腎不全	21	2.5%	3.1%	3.6%
自殺	20	2.4%	3.0%	2.7%
糖尿病	10	1.2%	1.8%	1.9%
合計	832			

（出典）KDBシステム

(3) 特定健康診査、特定保健指導の実施結果及び達成状況

本市における特定健康診査の実施率の推移は、平成30年度の53.0%をピークに、令和4年度では48.6%となっており、令和2年度の新型コロナウイルスの影響からは回復しているもののそれ以前の水準には戻っていません。特定保健指導の実施率の推移は、直近の5年間で平成30年度の32.3%をピークに年々減少しています。

【特定健康診査・特定保健指導の法定報告値】

		H30	R 1	R 2	R 3	R 4
目標	特定健康診査実施率	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
	特定保健指導実施率	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
実績	特定健康診査実施率	53.0%	52.4%	45.5%	48.4%	48.6%
	特定保健指導実施率	32.3%	23.4%	23.3%	21.3%	17.9%
対象被保険者数		24,618	24,109	24,028	23,592	22,537
特定健康診査受診者数		13,059	12,626	10,931	11,421	10,958
特定保健指導対象者数		1,369	1,314	1,080	1,127	1,109
動機付け支援対象者数		1,001	959	807	822	826
積極的支援対象者数		368	355	273	305	283
特定保健指導実施者数		442	308	252	240	199
動機付け支援実施者数		378	244	213	199	166
積極的支援実施者数		64	64	39	41	33

(出典) 公益社団法人 国民健康保険中央会

「特定健診等データ管理システム（特定健診・特定保健指導実施結果報告）」

厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

【特定健康診査実施率の推移（平成29年～令和4年度）】

	H29	H30	R 1	R 2	R 3	R 4
三鷹市	53.00%	53.05%	52.37%	45.49%	48.41%	48.6%
武蔵野市	52.05%	52.65%	52.42%	44.93%	46.68%	
府中市	55.63%	54.77%	54.70%	49.23%	49.32%	
調布市	55.01%	54.26%	54.42%	47.79%	51.88%	
小金井市	54.71%	54.79%	54.14%	49.02%	52.44%	
狛江市	49.35%	50.77%	51.45%	49.23%	53.11%	

(出典) 公益社団法人 国民健康保険中央会

「特定健診等データ管理システム（特定健診・特定保健指導実施結果報告）」

厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

【特定保健指導実施率の推移（平成29年～令和4年度）】

	H29	H30	R1	R2	R3	R4
三鷹市	41.72%	32.29%	23.44%	23.33%	21.30%	17.9%
武蔵野市	15.09%	20.59%	14.70%	14.95%	15.11%	
府中市	16.26%	12.99%	10.21%	8.18%	6.81%	
調布市	12.78%	13.55%	12.35%	12.71%	8.88%	
小金井市	13.20%	11.71%	5.26%	20.60%	16.04%	
狛江市	18.64%	32.84%	22.09%	35.69%	23.69%	

（出典）公益社団法人 国民健康保険中央会

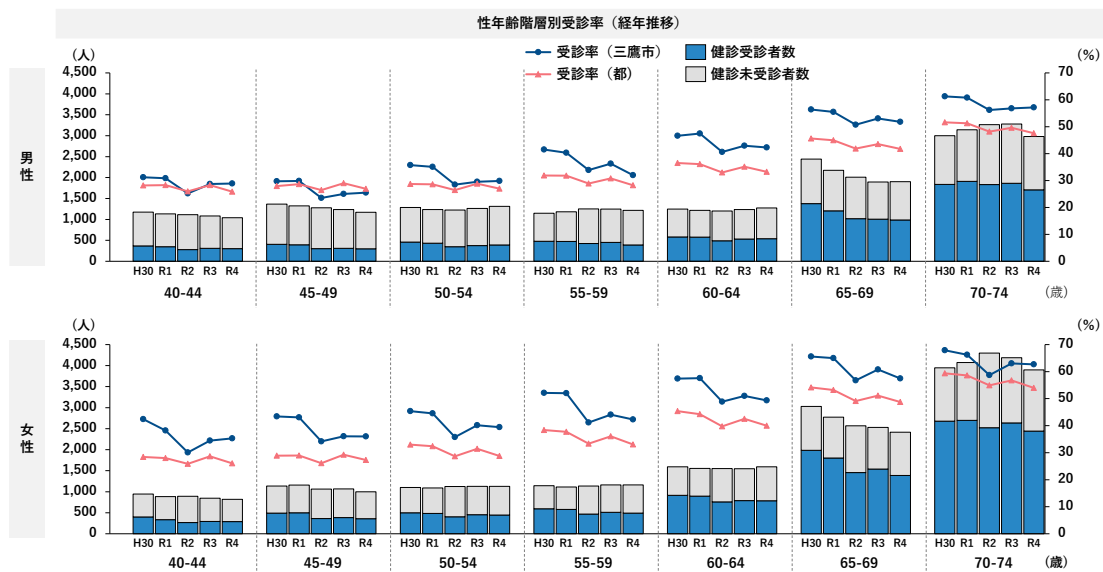
「特定健診等データ管理システム（特定健診・特定保健指導実施結果報告）」

厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

（4）男女別・年齢別特定健康診査受診率

性年齢階層別の特定健康診査受診率をみると、令和4年度では年齢階層が高くなるにつれて受診率は高くなっており、どの年代においても女性が男性よりも受診率が高い状況です。

【性年齢階層別受診者数・率】

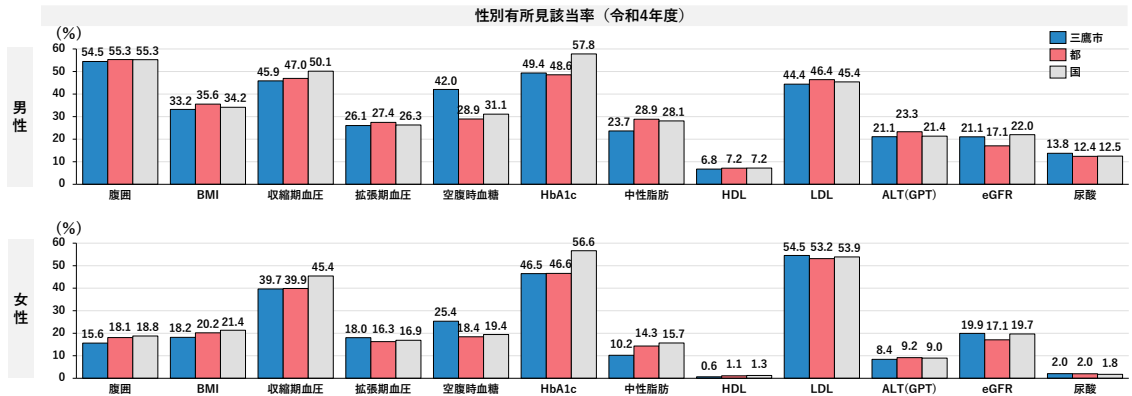


（出典）KDBシステム

(5) 有所見の状況（令和4年度）

男女ともに収縮期血圧、血糖（HbA1c）、脂質（LDLコレステロール）に有所見がある割合が高くなっています。特にLDLコレステロールの割合は国、都と比較しても高い傾向にあります。男性は女性と比べて腹囲の有所見率が高くなっています。

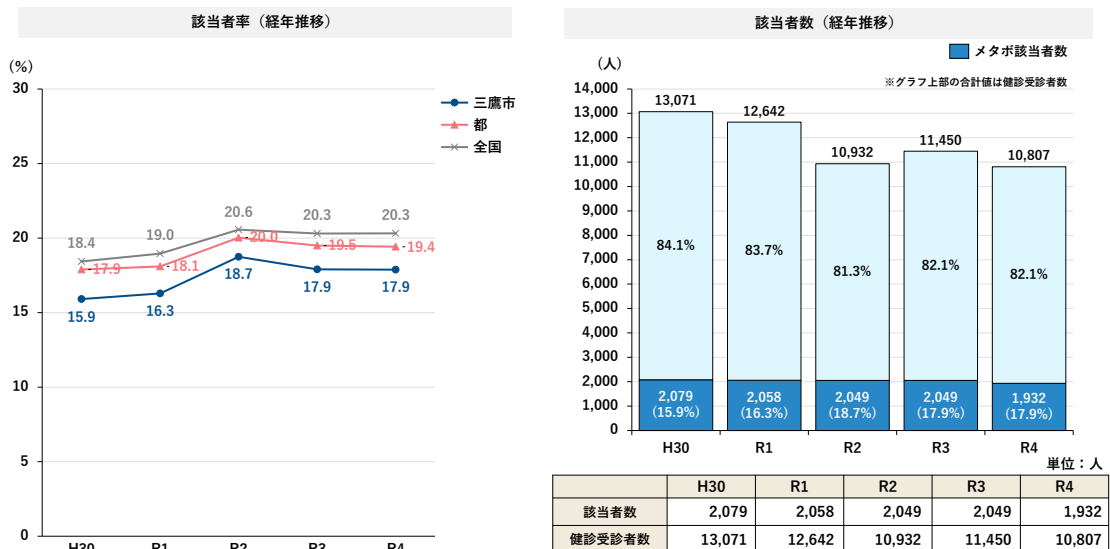
【有所見者の割合】



（出典） KDBシステム

メタボリックシンドローム（腹囲が基準値以上で、かつ高血圧、高血糖、脂質異常のうち2つ以上に当てはまる状態）該当者率は、平成30年度から増加傾向となっています。都、国よりも低く、該当者数の減少と比較し健診受診者数の減少率が高いため、該当者率は概ね増加傾向になっています。

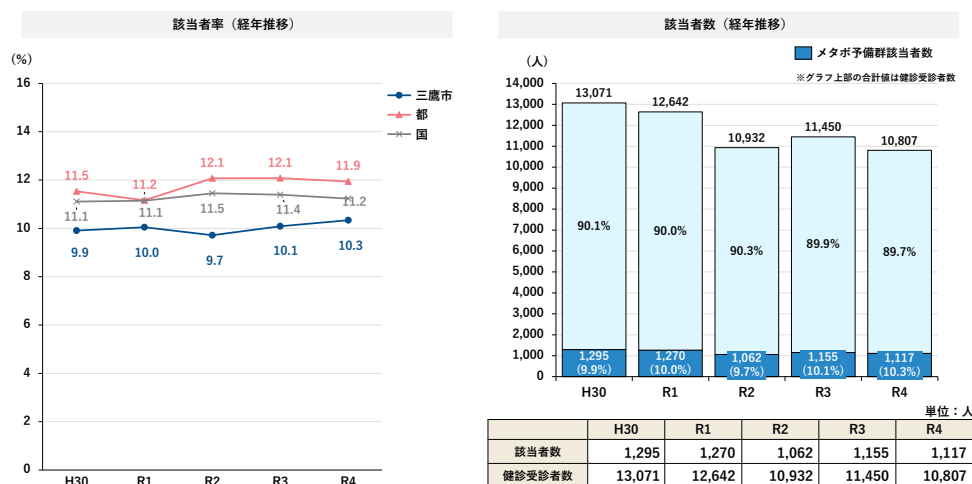
【メタボリックシンドローム該当者率及び該当者数】



（出典） KDBシステム

メタボリックシンドローム予備群（腹囲が基準値以上で、かつ高血圧、高血糖、脂質異常のうち1つに当てはまる状態）該当者率は、平成30年度から横ばいになっており、都、国よりも低くなっています。該当者数の減少と比較し健診受診者数の減少率が横ばいのため、該当者率も横ばいになっています。

【メタボリックシンドローム予備群該当者率及び該当者数】



（出典） KDBシステム

(6) 問診の状況（平成30年度～令和4年度）

5年経年での増減が大きい項目は、運動習慣の問診回答結果では、男性の「歩行速度遅い」（＋3.3ポイント）となっており、食習慣の問診結果では、女性の「毎日3食以外で間食をする」（＋2.8ポイント）となっています。その他問診回答では、男性の「喫煙習慣有」（－2.8ポイント）、「保健指導の希望なし」（＋3.6ポイント）、女性の「保健指導の希望なし」（＋2.2ポイント）、「生活習慣改善意欲なし」（－2.3ポイント）となっています。

【問診の推移】

ア 運動

有所見		H30	R1	R2	R3	R4	H30-R4
		割合	割合	割合	割合	割合	増減
1回30分以上 運動なし	男性	55.5%	55.6%	56.7%	56.4%	55.0%	△0.5
	女性	59.1%	59.1%	60.9%	59.6%	59.6%	0.5
1日1時間以上 運動なし	男性	45.7%	45.4%	49.1%	48.1%	47.5%	1.8
	女性	42.6%	42.7%	45.1%	44.8%	42.6%	0
歩行速度遅い	男性	42.3%	42.7%	44.7%	44.7%	45.6%	3.3
	女性	42.9%	43.2%	43.8%	44.9%	44.9%	2

（出典） KDBシステム

イ 食事

有所見		H30	R 1	R 2	R 3	R 4	H30-R 4
		割合	割合	割合	割合	割合	増減
咀嚼 (ほとんどかめない)	男性	0.6%	0.6%	0.9%	0.7%	0.8%	0.2
	女性	0.4%	0.2%	0.2%	0.4%	0.3%	△0.1
食べる速度が速い	男性	30.6%	30.6%	30.8%	30.9%	30.0%	△0.6
	女性	21.6%	21.5%	21.7%	21.4%	21.1%	△0.5
週3回以上朝食を抜く	男性	16.7%	16.4%	15.9%	16.7%	17.0%	0.3
	女性	9.8%	9.9%	9.9%	10.6%	10.8%	1.0
週3回以上就寝前に夕食をとる	男性	23.8%	24.2%	21.5%	22.4%	22.2%	△1.6
	女性	12.0%	12.0%	10.7%	10.1%	9.9%	△2.1
毎日3食以外で間食をする	男性	13.1%	13.4%	12.9%	14.0%	14.0%	0.9
	女性	23.3%	23.7%	23.8%	24.5%	26.1%	2.8

(出典) KDBシステム

ウ 飲酒、喫煙、保健指導の希望、生活習慣改善意欲

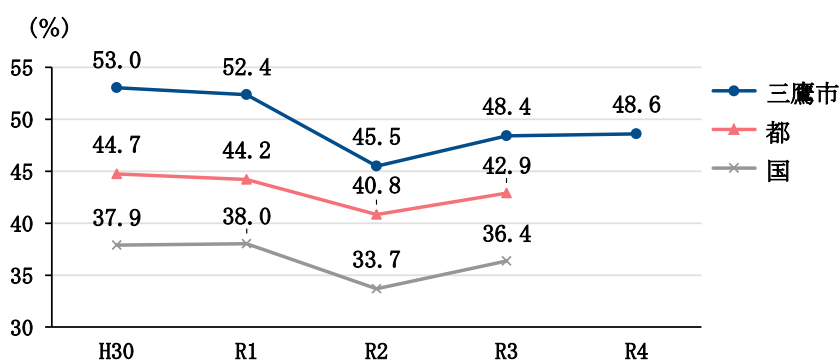
有所見		H30	R 1	R 2	R 3	R 4	H30-R 4
		割合	割合	割合	割合	割合	増減
毎日飲酒	男性	40.2%	39%	40%	38.9%	38.1%	△2.1
	女性	13.9%	14%	14.7%	14.3%	14.2%	0.3
3合以上の飲酒	男性	5%	4.9%	4.9%	4.8%	4.7%	△0.3
	女性	0.7%	0.8%	0.5%	0.8%	0.7%	0
喫煙習慣有	男性	22.9%	22.2%	20.7%	20%	20.1%	△2.8
	女性	7.4%	7.5%	6.7%	6.9%	6.5%	△0.9
睡眠不足	男性	21.3%	22.5%	20.5%	19.6%	20.5%	△0.8
	女性	25.9%	25.9%	23.2%	23.7%	25.8%	△0.1
保健指導の希望なし	男性	58.6%	60.8%	61.5%	61.7%	62.2%	3.6
	女性	56.7%	57.4%	58.5%	59.1%	58.9%	2.2
生活習慣の改善意欲なし	男性	25.8%	25.7%	25.2%	23.9%	23.9%	△1.9
	女性	22.9%	22.8%	21.8%	20%	20.6%	△2.3

(出典) KDBシステム

2 前期計画等に係る考察

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画（平成30年度～令和5年度）における各事業の総評として、特定健診の受診率（法定報告値）は、平成30年度から毎年度減少を続けていましたが、令和3年度は48.4%であり、前年度から3.9ポイント上昇しました。都平均（42.9%）、国平均（36.4%）を上回っていますが、国の目標値（60%）には及ばない状況です。

【特定健康診査受診率の推移】

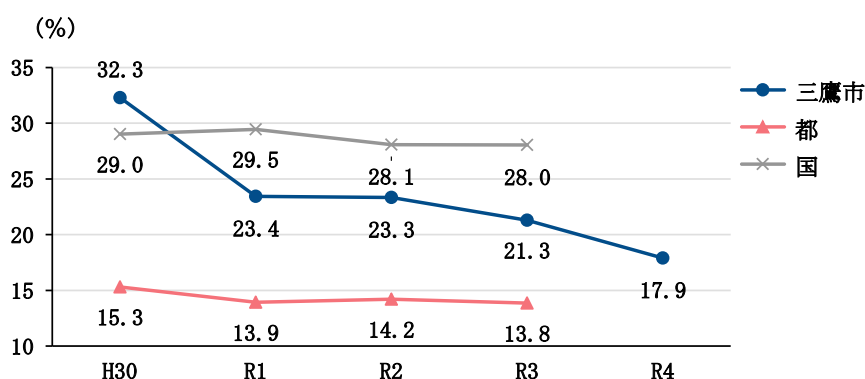


(出典) 公益社団法人 国民健康保険中央会

「特定健診等データ管理システム（特定健診・特定保健指導実施結果報告）」
厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

同様に、特定保健指導の実施率（法定報告値）は、平成30年度から毎年減少を続けており、令和3年度は21.3%となりました。都平均（13.8%）を上回っていますが、国平均（28.0%）よりは低く、特定健診の受診率同様、国の目標値（60%）には及ばない状況です。

【特定保健指導実施率の推移】

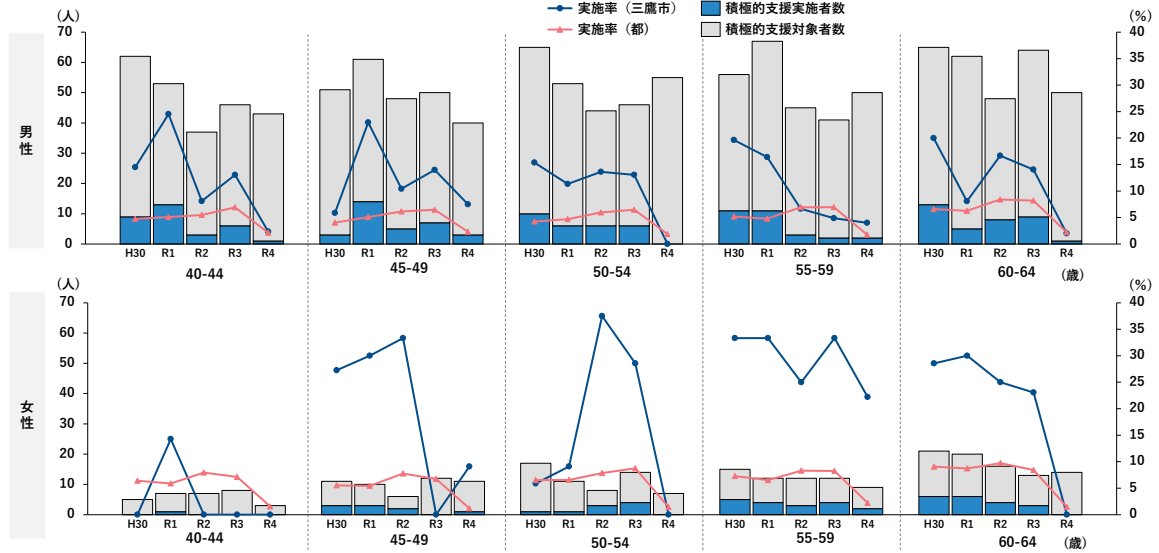


(出典) 公益社団法人 国民健康保険中央会

「特定健診等データ管理システム（特定健診・特定保健指導実施結果報告）」
厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

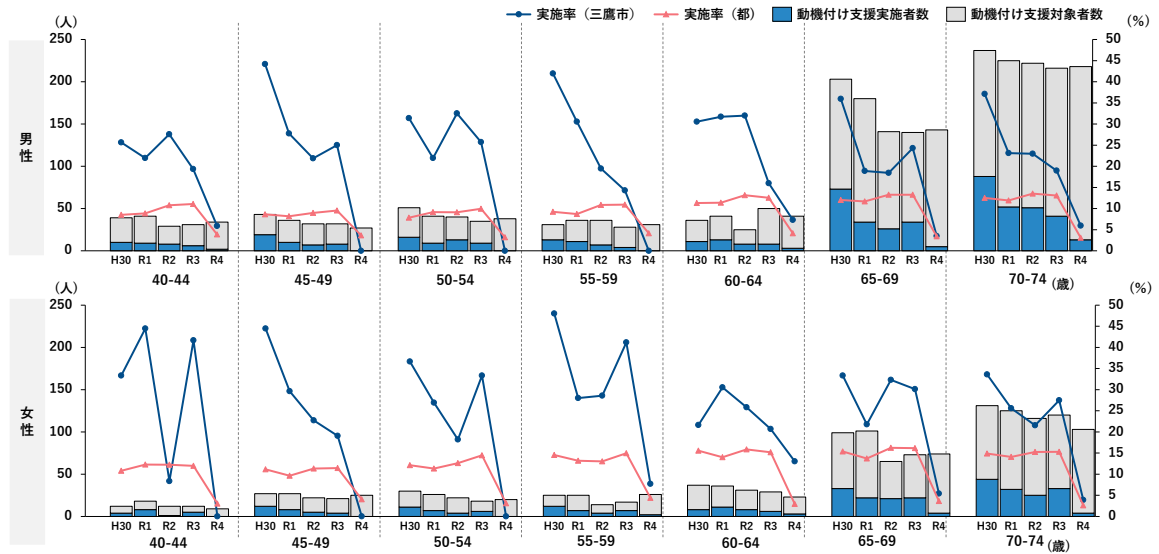
特定保健指導の都との比較（性・年齢別）では、男女ともに減少傾向にあり、特に40歳から44歳の女性の積極的支援、動機付け支援において実施率が低くなっています。

【特定保健指導実施率及び実施者数（積極的支援）性年齢階層別】



(出典) KDBシステム

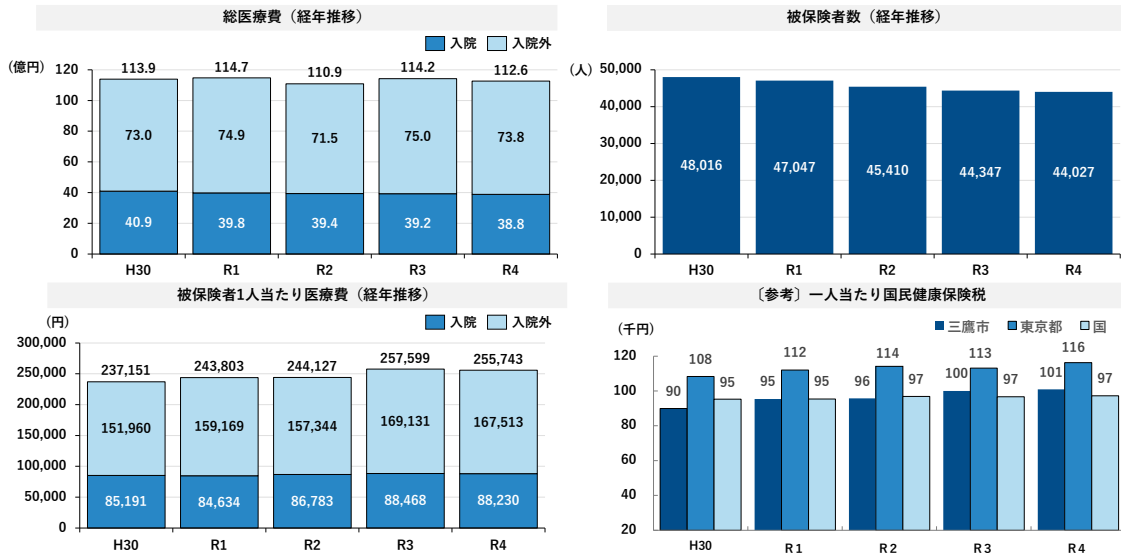
【特定保健指導実施率及び実施者数（動機付け支援）性年齢階層別】



(出典) KDBシステム

総医療費は令和2年度で減少しているものの、令和3年度、令和4年度は令和元年度と同様の水準となっており、被保険者数は減少傾向にあるため、令和4年度の被保険者一人当たり医療費は255,743円と5年間で18,592円増加しています。

【医療費等と被保険者数の推移】

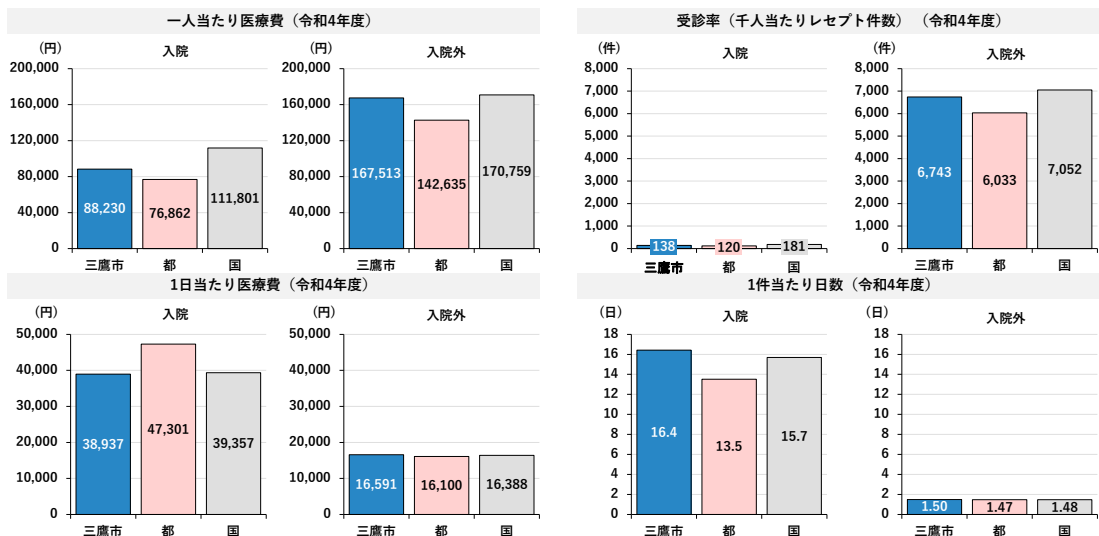


（出典）KDBシステム

公益社団法人 国民健康保険中央会 「国民健康保険の実態」

令和4年度の一人当たり医療費（入院）は88,230円で国平均（111,801円）より低く、都平均（76,862円）よりも高くなっています。一人当たり医療費（入院外）は167,513円で、入院と同様に国平均（170,759円）より低く、都平均（142,635円）よりも高い水準となっています。

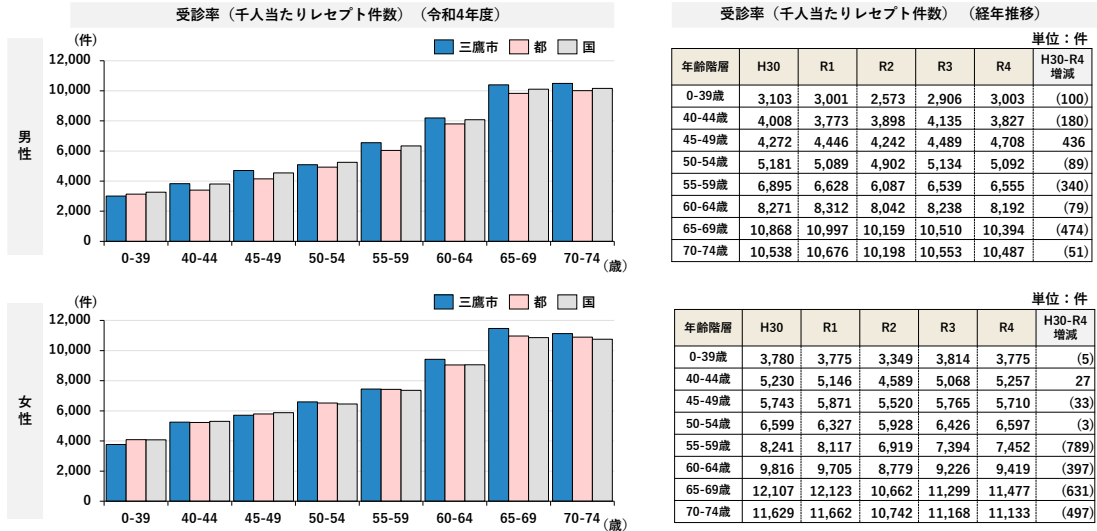
【医療費の構成要素】



（出典）KDBシステム

医療機関への受診率は年齢が上がるほど多くなっており、男性の0-39歳、女性の0-39歳、45-49歳以外で国、都より多くなっています。

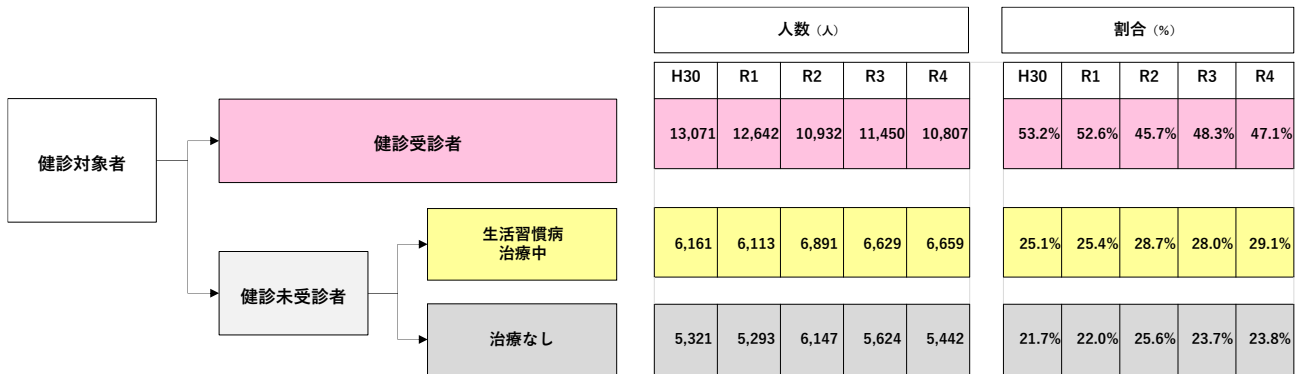
【受診率（千人当たりレセプト件数） 性年齢階層別】



（出典） KDBシステム

令和4年度では、健診未受診は12,101人であり、そのうち健診未受診かつ医療機関での治療のない人（健康状態不明者）の割合は23.8%となっています。

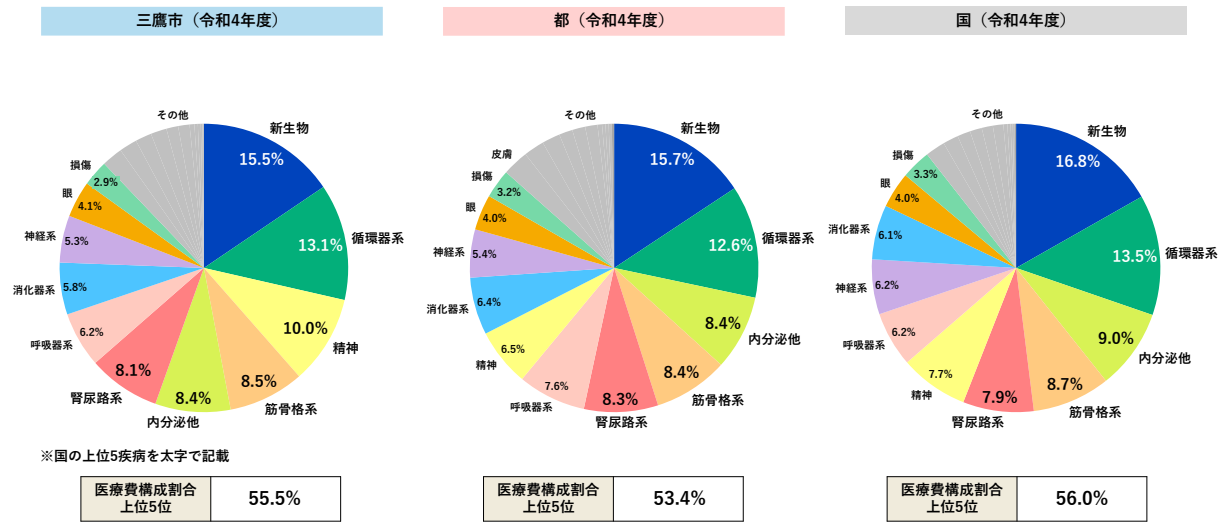
【健診・レセプトの突合分析】



（出典） KDBシステム

疾病分類（大分類）別医療費の割合は、新生物（15.5%）、循環器系疾患（13.1%）、精神（10.0%）、筋骨格系（8.5%）、内分泌他（8.4%）、腎尿路系疾患（8.1%）、の順に多く、上位5疾病の占める割合（55.5%）は国（56.0%）と比べると低く、都（53.4%）と比べると高くなっています。

【疾病分類（大分類） 医療費構成割合】

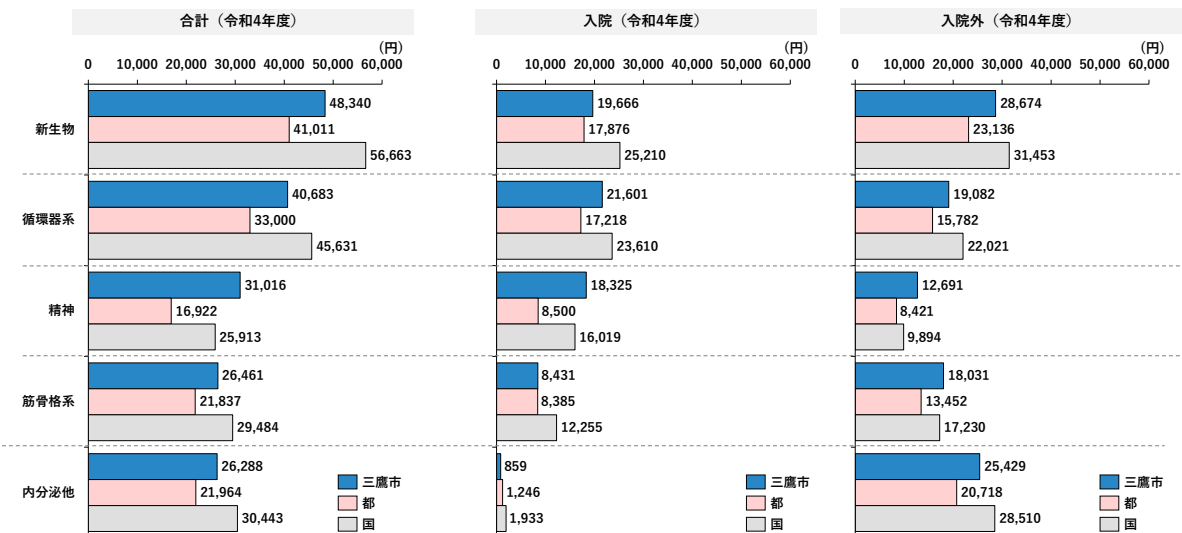


出典：KDB_S23_003_疾病別医療費分析（大分類）【令和4年度】

（出典） KDBシステム

疾病大分類別の一人当たり医療費の上位5位は、新生物（48,340円）、循環器系（40,683円）、精神（31,016円）、筋骨格系（26,461円）、内分泌他（26,288円）となっており、精神以外は国より低く都よりも高く、精神は国、都よりも高くなっています。

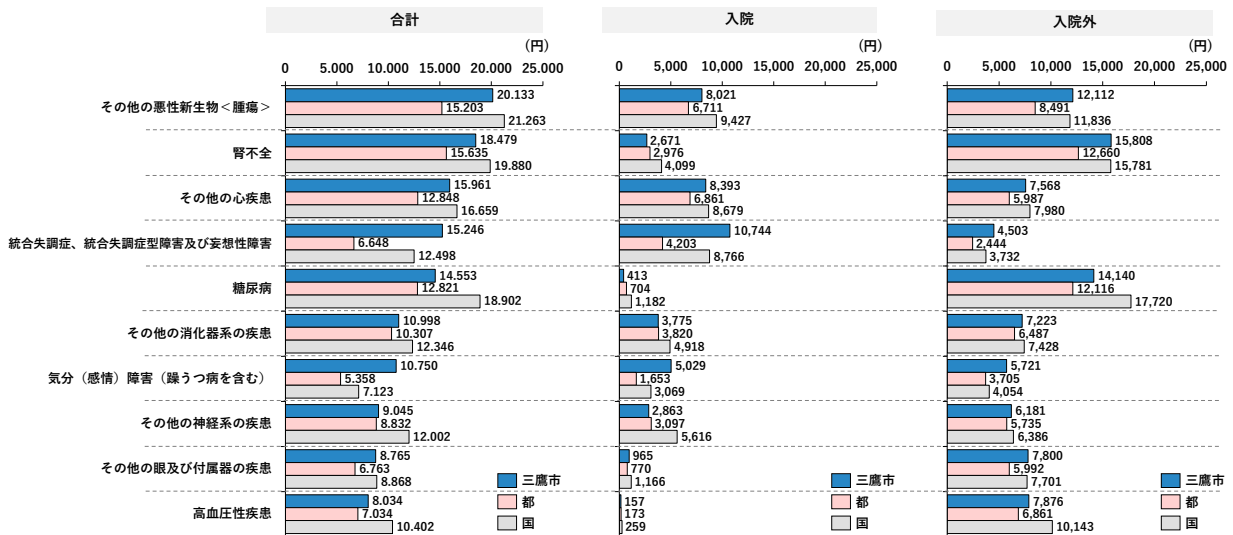
【疾病分類（大分類）一人当たり医療費構成割合_上位5位】



（出典） KDBシステム

疾病分類（中分類）別一人当たり医療費はすべて、都より高くなっており、統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害、気分（感情）障害（躁うつ病を含む）が国、都よりも高くなっています。その他の悪性新生物＜腫瘍＞、腎不全、糖尿病の入院外が特に高くなっています。

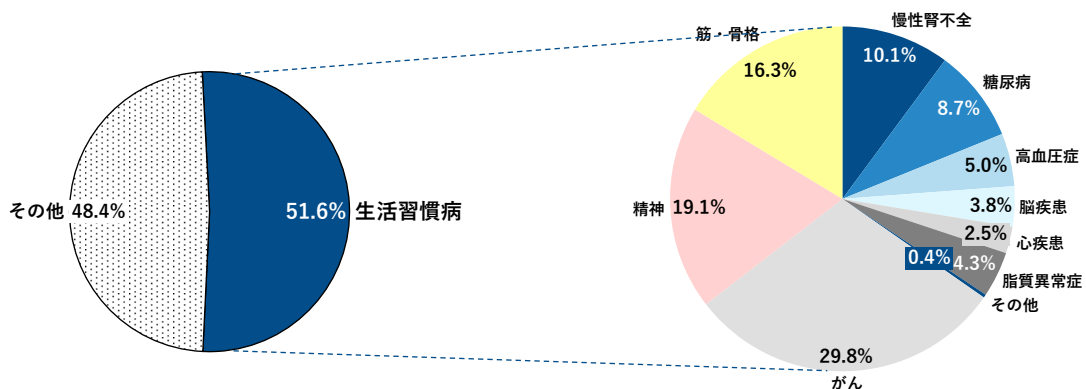
【疾病分類（中分類） 一人当たり医療費推移_上位10位】



(出典) KDBシステム

生活習慣病関連疾患の医療費は、医療費全体の51.6%を占めており、がん、精神、筋・骨格を除く生活習慣病の上位には、慢性腎不全（10.1%）、糖尿病（8.7%）、高血圧症（5.0%）、脳疾患（3.8%）、脂質異常症（4.3%）となっています。

【疾病別医科医療費割合】

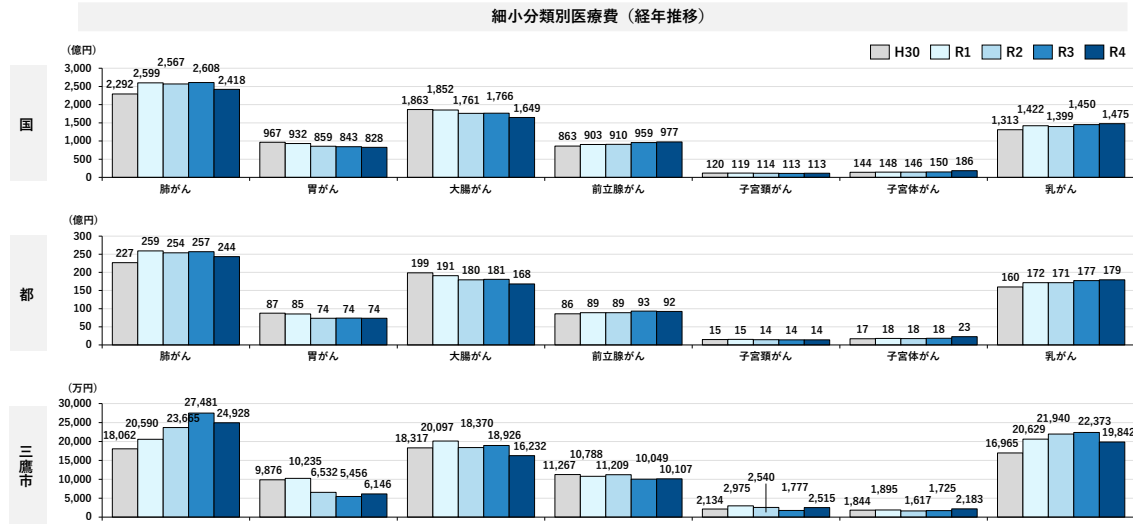


生活習慣病カテゴリ	生活習慣病（詳細）
慢性腎不全	慢性腎臓病（透有）/慢性腎臓病（透無）
脳疾患	動脈硬化症 / 脳出血 / 脳梗塞
心疾患	狭心症 / 心筋梗塞
その他	高尿酸血症 / 脂肪肝

(出典) KDBシステム

悪性新生物の種類別医療費は、肺がん、大腸がん、乳がんの順に高くなっており、国、都と同様の傾向となっています。肺がんの医療費は増加傾向にあり、胃がんは減少傾向となっています。

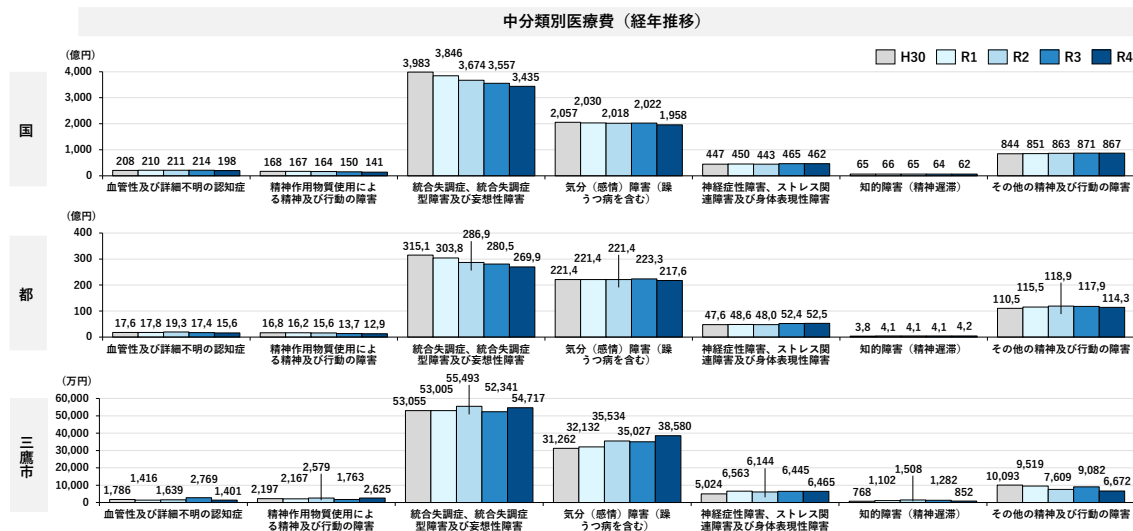
【がん医療費 悪性新生物種類別】



（出典） KDBシステム

精神疾患の種類別医療費は、統合失調症、気分障害、その他の順に高くなっており、国、都と同様の傾向となっています。統合失調症の医療費は、国、都は減少傾向である一方で三鷹市は横ばいとなっています。

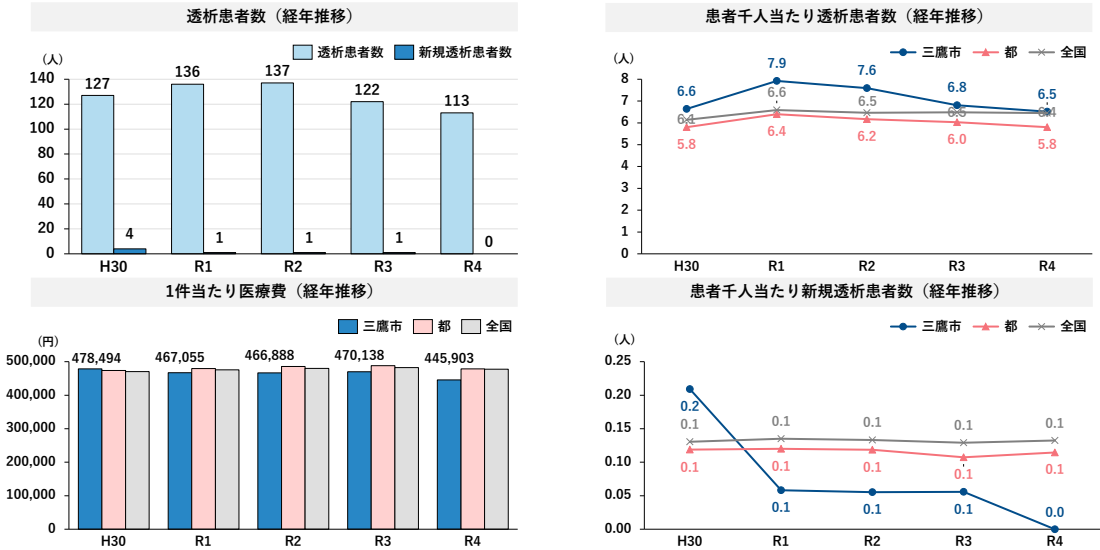
【精神疾患医療費 疾病分類（中分類）別】



（出典） KDBシステム

人工透析患者数及び1件当たり医療費は、おおむね横ばいとなっており、1件当たり医療費は国、都よりもおおむね低くなっています。

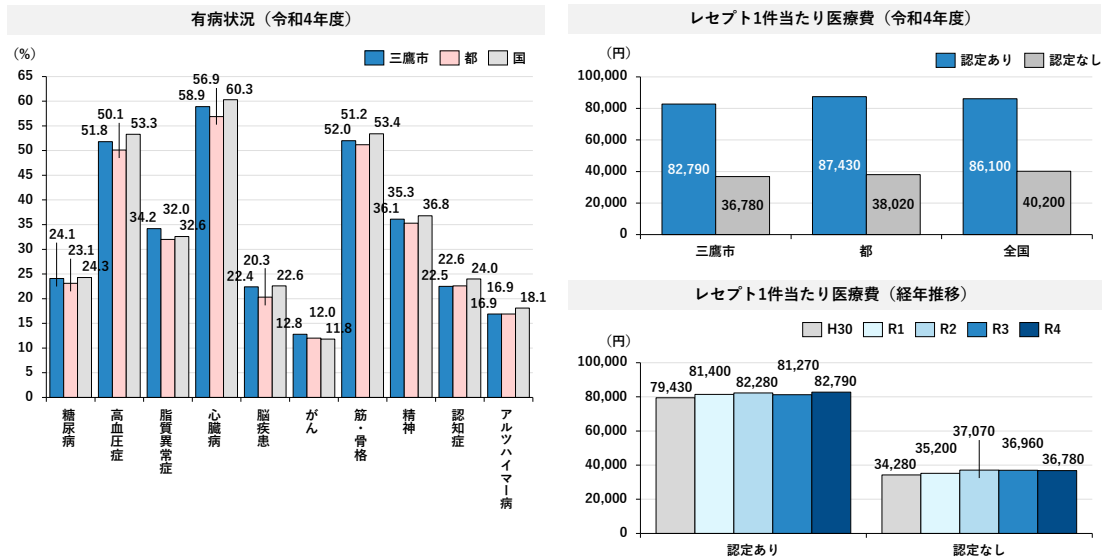
【人工透析患者数】



(出典) KDBシステム

介護認定者の有病状況は、心臓病、筋・骨格、高血圧症、精神の順で高くなっています。また、レセプト1件当たりの医療費は、「介護認定あり」が「介護認定なし」の約2倍以上となっており、過去5年で「介護認定あり」、「介護認定なし」ともに、増加傾向となっています。

【要介護認定者の状況】



(出典) KDBシステム

頻回受診の対象者(同一月に14日以上受診)が76人、20日以上では18人となっており、複数医療機関受診者は54人となっています。

【重複・頻回受診の状況】

■重複・頻回受診の状況(14日以上)の受診がある対象者

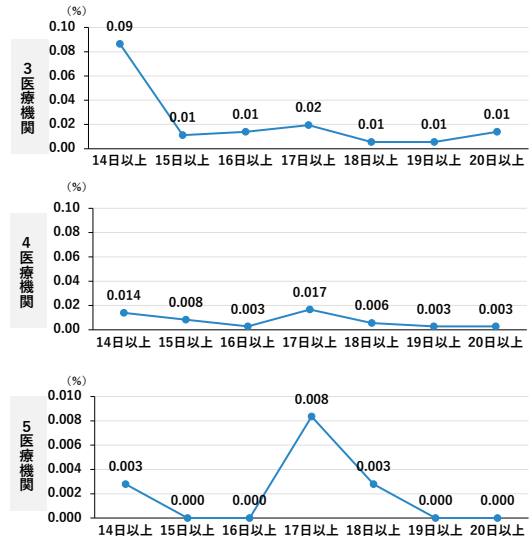
被保険者数	35,889
-------	--------

■人数 単位：人

	14日以上	15日以上	16日以上	17日以上	18日以上	19日以上	20日以上
1医療機関以上	76	10	12	7	6	5	18
2医療機関以上	54	5	10	7	4	3	15
3医療機関以上	31	4	5	7	2	2	5
4医療機関以上	5	3	1	6	2	1	1
5医療機関以上	1	0	0	3	1	0	0

■割合 単位：%

	14日以上	15日以上	16日以上	17日以上	18日以上	19日以上	20日以上
1医療機関以上	0.212	0.028	0.033	0.020	0.017	0.014	0.050
2医療機関以上	0.150	0.014	0.028	0.020	0.011	0.008	0.042
3医療機関以上	0.086	0.011	0.014	0.020	0.006	0.006	0.014
4医療機関以上	0.014	0.008	0.003	0.017	0.006	0.003	0.003
5医療機関以上	0.003	0.000	0.000	0.008	0.003	0.000	0.000



(出典) KDBシステム

14日以上の薬剤を処方されている患者数を薬剤数別にみると、6剤で1,109人(3.1%)、10剤で414人(1.2%)、15剤以上で357人(1.0%)となっています。

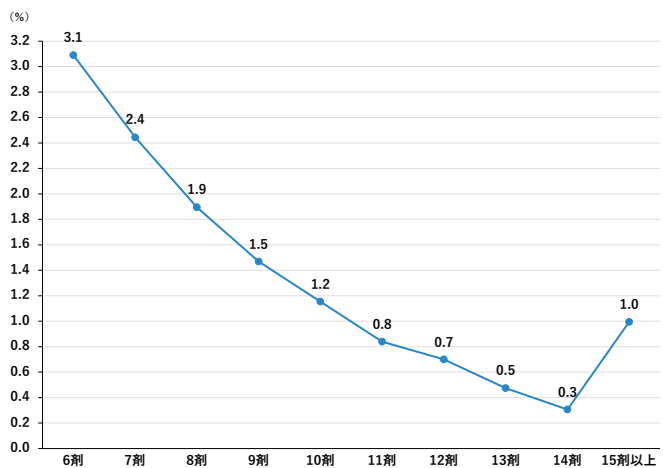
【重複・多剤処方の状況】

■重複・多剤処方の状況(処方日数14日以上に該当)の対象者

被保険者数	35,889
-------	--------

単位：人、%

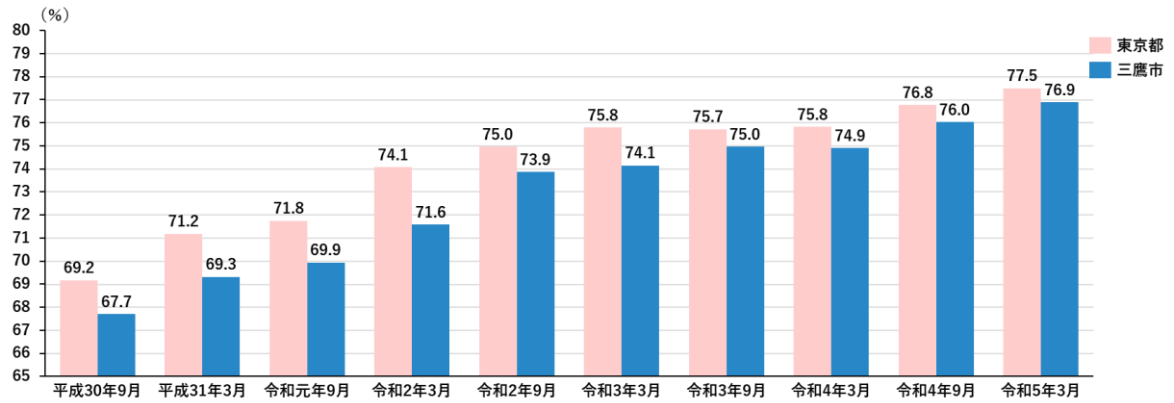
薬剤数	該当者数	割合
6剤	1,109	3.1
7剤	877	2.4
8剤	680	1.9
9剤	527	1.5
10剤	414	1.2
11剤	301	0.8
12剤	251	0.7
13剤	170	0.5
14剤	110	0.3
15剤以上	357	1.0



(出典) KDBシステム

後発医薬品（ジェネリック）の使用割合（入院レセプトを含む。）は増加傾向にあり、令和5年3月時点では76.9%となっています。都の使用割合(77.5%)より低くなっており、国の目標である80%に届いていません。

【後発医薬品の数量割合】



出典：厚生労働省「保険者別の後発医薬品の使用割合」

3 健康・医療情報等の分析及び分析結果に基づく健康課題

(1) 特定健康診査・特定保健指導の分析

分類	健康・医療情報等のデータ分析から見えた内容	健康課題 No.
特定健康診査・特定保健指導の分析	<p>特定健康診査・特定保健指導の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ●国指針の目標値である特定健康診査実施率 60%に達していません。また、特定健診受診率は令和 4 年度で 48.6%と令和 2 年度の新型コロナウイルスの影響からは回復しているもののそれ以前の水準には戻っていません。国、都と比較して特定健診受診率は高いが、その差は小さくなっています。健診対象者は 22,537 人でそのうち 11,579 人が健診未受診となっています。 ●性年齢階層別にみると、年齢階層が高くなるにつれて健診受診率は高くなっていますが、男性は 45-49 歳で都より低く、女性はその年齢層でも都よりも高くなっています。 ●国指針の目標値である特定保健指導実施率 60%に達していません。また、特定保健指導実施率は減少傾向にあり令和 3 年度は平成 30 年度から 11 ポイント減少し、国より低く、都よりも高くなっています。 ●特定保健指導の都との比較（性・年齢別）では、男女ともに減少傾向にあり、特に 40 歳から 44 歳の女性の積極的支援、動機付け支援において実施率が低くなっています。 	A B
	<p>(有所見率・健康状態)</p> <p>特定健診結果の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ●男女ともに、収縮期血圧、HbA1c（ヘモグロビン A1c）、LDL コレステロールの有所見がある割合が高くなっています。特に LDL コレステロールの割合は国、都と比較しても高い傾向にあります。また、男性は女性と比べて腹囲の有所見率が高くなっています。 ●メタボリックシンドローム（腹囲が基準値以上で、かつ高血圧、高血糖、脂質異常のうち 2 つ以上に当てはまる状態）該当者割合は、平成 30 年度から増加傾向となっています。都、国よりも低く、該当者数の減少と比較し健診受診者数の減少率が高いため、該当者割合は概ね増加傾向になっています。 ●メタボリックシンドローム予備群（腹囲が基準値以上で、かつ高血圧、高血糖、脂質異常のうち 1 つに当てはまる状態）該当者割合は、平成 30 年度から横ばいになっています。都、国よりも低くなっています。該当者数の減少と比較し健診受診者数の減少率が横ばいのため、該当者割合も横ばいになっています。 	C D
	<p>(生活習慣)</p> <p>質問票調査の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ●運動習慣の問診回答結果は、5 年経年での増減が大きい項目は、男性の「歩行速度遅い」（+3.3 ポイント）となっています。 ●食習慣の問診回答結果は、5 年経年での増減が大きい項目は、女性の「毎日 3 食以外で間食をする」（+2.8 ポイント）となっています。 ●その他問診回答では、5 年経年での増減が大きい項目は、男性の「喫煙習慣有」（-2.8 ポイント）、「保健指導の希望なし」（+3.6 ポイント）、女性の「保健指導の希望なし」（+2.2 ポイント）、「生活習慣改善意欲なし」（-2.3 ポイント）となっています。 	C

(2) 医療費の現状

分類	健康・医療情報等のデータ分析から見えた内容	健康課題 No.	
医療費の分析	(経年比較・性年齢階級別等) 医療費のボリューム	<p>●総医療費は令和2年度で減少しているものの、令和3年度、令和4年度は令和元年度と同様の水準となっており、被保険者数は減少傾向にあるため、令和4年度の被保険者一人当たり医療費は255,743円と5年間で18,592円増加しています。</p> <p>●令和4年度の一人当たり医療費(入院)は88,230円で国平均(111,801円)より低く、都平均(76,862円)よりも高くなっています。一人当たり医療費(入院外)は167,513円で、入院と同様に国平均(170,759円)より低く、都平均(142,635円)よりも高い水準となっています。</p> <p>●国や都平均よりも高くなっているのは、入院外の1日当たり医療費、入院の1件当たり日数となっています。</p> <p>●医療機関への受診率は年齢が上がるほど多くなっており、男性の0-39歳、女性の0-39歳、45-49歳以外で国、都より多くなっています。</p>	-
	疾病分類別の医療費	<p>●疾病分類(大分類)別医療費の割合は、新生物(15.5%)、循環器系疾患(13.1%)、精神(10.0%)、筋骨格系(8.5%)、内分泌他(8.4%)、腎尿路系疾患(8.1%)の順に多く、上位5疾病の占める割合(55.5%)は国(56.0%)と比べると低く、都(53.4%)と比べると高くなっています。</p> <p>●疾病大分類別の一人当たり医療費の上位5位は、新生物(48,340円)、循環器系(40,683円)、精神(31,016円)、筋骨格系(26,461円)、内分泌他(26,288円)となっており、精神以外は国より低く都よりも高く、精神は国、都よりも高くなっています。</p> <p>●疾病分類(中分類)別一人当たり医療費はすべて、都より高くなっており、統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害、気分(感情)障害(躁うつ病を含む)が国、都よりも高くなっています。その他の悪性新生物<腫瘍>、腎不全、糖尿病の入院外が特に高くなっています。</p> <p>●生活習慣病関連疾患の医療費は、全体の51.6%を占めており、がん、精神、筋・骨格を除く生活習慣病の上位は、慢性腎不全(10.1%)、糖尿病(8.7%)、高血圧症(5.0%)、脳疾患(3.8%)、脂質異常症(4.3%)となっています。</p>	D
	後発医薬品の使用割合	<p>●後発医薬品(ジェネリック)の使用割合は増加傾向にあり、令和5年3月時点では76.9%となっています。都の使用割合(77.5%)より低くなっており、国の目標である80%に届いていません。</p>	E
	重複・頻回受診、重複服薬者割合	<p>●頻回受診の対象者(同一月に14日以上受診)が76人、20日以上では18人となっており、複数医療機関受診者は54人となっています。</p> <p>●14日以上の薬剤を処方されている患者数を薬剤数別にみると、6剤で1,109人(3.1%)、10剤で414人(1.2%)、15剤以上で357人(1.0%)となっています。</p>	F

(3) レセプト・健診結果等を組み合わせた分析

分類	健康・医療情報等のデータ分析から見えた内容	健康課題 No.
レセプト・健診結果等を組み合わせた分析	<ul style="list-style-type: none"> ●人工透析患者数及び1件当たり医療費は、おおむね横ばいとなっており、1件当たり医療費は、国、都よりもおおむね低くなっています。 ●患者千人当たりの透析患者数は、おおむね横ばいとなっています。 ●健診未受診かつ医療機関での治療のない人（健康状態不明者）が23.8%います。 	A D

(4) その他

分類	健康・医療情報等のデータ分析から見えた内容	健康課題 No.
その他	<ul style="list-style-type: none"> ●悪性新生物の種類別医療費は肺がん、大腸がん、乳がんの順に高くなっており、国、都と同様の傾向となっています。肺がんの医療費は増加傾向にあり、胃がんは減少傾向となっています。 ●精神疾患の種類別医療費は統合失調症、気分障害、その他の順に高くなっており、国、都と同様の傾向となっています。統合失調症の医療費は国、都は減少傾向である一方で三鷹市は横ばいとなっています。 ●介護認定者の有病状況は、心臓病、筋・骨格、高血圧症、精神の順で高くなっています。 ●レセプト1件当たりの医療費は、「介護認定あり」が「介護認定なし」の約2倍以上となっており、過去5年で「介護認定あり」、「介護認定なし」とともに、増加傾向となっています。 	その他

第3章 第三期計画全体

1 三鷹市における健康課題

特定健康診査の受診状況及びレセプトのデータ分析により、明らかとなった健康課題は、以下のとおりです。

【第三期における健康課題】

No.	健康課題
A	特定健康診査受診率は都や国と比較して高いが、その差は小さくなっており、若年層の受診率は、ほかの年代と比較して男女ともに低い傾向です。生活習慣病は早い段階からの予防が重要であり、若年層の受診率向上に取り組む必要があります。
B	特定保健指導実施率は男女ともに減少傾向にあり、特に40歳から44歳の女性の積極的支援・動機づけ支援において実施率が低くなっています。特定保健指導への興味・関心を高めることを目標とした周知方法の工夫や再勧奨に努める必要があります。
C	メタボリックシンドローム該当者割合に増加傾向がみられます。また、運動習慣がある者の割合は男女ともに国、都より低くなっていますので、正しい知識の普及・啓発が必要です。
D	男女ともにHbA1cの有所見の割合が高く、さらに生活習慣病関連疾患の医療費が医療費全体の51.6%を占めています。生活習慣を見直すため、栄養相談や予防行動につなげるのが重要です。
E	後発医薬品の使用割合は増加傾向にありますが、令和5年3月時点では76.9%となっています。都の使用割合(77.5%)より低くなっており、国の目標である80%に届いていません。後発医薬品への切り替え、普及の促進に取り組む必要があります。
F	頻回受診及び重複・多剤服薬者の対象者が一定数あります。医療費適正化を図るため、周知し、適正受診につなげる必要があります。

【分析の結果、「その他」の分類とした事項への対応】

悪性新生物の種類別医療費は、肺がん、大腸がん、乳がんの順に高く、国、都と同様の傾向になっているため、三鷹市で実施する各種がん検診との連携を図りながら医療費の減少を目指します。

介護認定者の有病状況は心臓病、筋・骨格、高血圧病、精神の順で高くレセプト1件当たりの医療費は「認定あり」が「認定なし」の約2倍になっているため、高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施などを通じ、他事業と連携しながら介護につながる疾病の予防を図ります。

2 目的・目標を達成するために実施する保健事業一覧

計画全体の目的及び目標と、それらを達成するために実施する保健事業は以下のとおりです。第4章では各保健事業の詳細を記載しています。

【保健事業一覧】

計画全体の目標	健康課題No.	事業番号	事業名	概要
特定健康診査の受診率向上	A	1-(1)	特定健康診査事業	対象者に、特定健康診査受診票とともに、受診案内（パンフレット）等を送付する。市の広報、ホームページ及びポスター等で周知を図る。詳細についてはP30「特定健康診査」のとおり
	A	1-(2) 1-(3)	特定健診未受診者対策	特定健康診査受診率の向上による受診者の健康保持・増進を図る。年齢や受診傾向に応じた特定健康診査受診勧奨を行う。
生活習慣病の予防	B	2-(1)	特定保健指導事業	特定保健指導の対象となった者に対し、特定健康診査を受診した医療機関又は委託事業者から、対象者の特徴・属性に応じた効果的な指導を実施する。詳細についてはP31「特定保健指導」のとおり
	C	2-(2) 2-(3)	健診後の各種フォロー事業	保健指導判定値以上の者を対象に、生活習慣、運動習慣、食生活等の改善・正しい知識の普及啓発のため、個別又は集団による運動指導や栄養相談が受けられる機会を提供し、運動、栄養の両面から健診後のフォローを行う。
	D	2-(4)	糖尿病性腎症重症化予防事業	健診結果とレセプトの分析から、糖尿病のリスクがある者に対し、専門職による運動指導や個別栄養相談を実施し、かかりつけ医などへの受診勧奨を行う。
医療費適正化	E	3-(1)	後発医薬品の普及促進	一定の医療費削減効果が見込まれる対象者へ、後発医薬品への切り替えを促す通知を送付する。
	F	3-(2)	多受診対策	重複・多剤服薬者に対し、通知や指導を通じて適正な服薬を促すことで、対象者の健康保持と適正受診・適正服薬を図る。

3 計画全体の目標の評価指標／現状値／目標値

健康課題解決に向けた保健事業の実施を通して、計画全体の目標を評価するための評価指標等を記載しています。評価指標の設定に当たっては、令和6年度から適用される「二十一世紀における第3次国民健康づくり運動（健康日本21（第3次））」との整合を図るとともに、国や都、同規模の自治体との比較ができるよう、東京都のデータヘルス計画標準化ツールを活用しながら、主にKDBシステムから算出できる指標を設定することとします。

【第三期計画の目標、評価指標、目標値】

計画全体の目標	評価指標	指標の定義	計画全体の評価指標／現状値／目標値						
			策定時	目標値（年度）					
				R6	R7	R8	R9	R10	R11
特定健康診査受診率の向上	特定健康診査受診率	対象者のうち特定健診受診者の割合	48.6%	60%	60%	60%	60%	60%	60%
	対象者の変化	勧奨を実施した者のうち受診につながった割合	35.6%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
生活習慣病の予防	生活習慣改善意欲がない人の割合	特定健診の問診項目「生活習慣を改善するつもりがある」で「ない」と回答した者の割合	24.5%	20%以下	20%以下	20%以下	20%以下	20%以下	20%以下
	特定保健指導実施率	対象者のうち、特定保健指導を終了した者の割合	17.9%	60%	60%	60%	60%	60%	60%
	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	前年度の保健指導利用者のうち、当該年度は対象外となった人数の割合	23.9%	25%	25%	25%	25%	25%	25%
	就寝前2時間以内に夕食をとることが週3回以上ある者の割合	特定健診の問診項目で「はい」と回答した者の割合	15.1%	14%	13.5%	13%	13%	13%	13%
	1日1時間以上身体活動を実施しない者の割合	特定健診の問診項目で「いいえ」と回答した者の割合	44.7%	40%	40%	35%	35%	35%	35%
	内臓脂肪症候群該当者割合	特定健診受診者のうち内臓脂肪症候群に該当する者の割合	17.9%	17%	17%	17%	17%	17%	17%
	糖尿病の有病率	被保険者のうち2型糖尿病の有病者の割合	1.5%	1.5%	1.4%	1.3%	1.2%	1.1%	1.0%
医療費適正化	後発医薬品切り替えによる医療費削減	医療費削減額	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年
	重複・多剤服薬者の改善による医療費削減	医療費削減額	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年

4 特定健康診査・特定保健指導の目標、実施方法（特定健康診査等実施計画）

(1) 特定健康診査

ア 特定健康診査等の実施率の目標値

「特定健診等実施の指針」に掲げる市町村国保の特定健康診査等実施率の参酌目標を踏まえ、目標値を以下のとおり設定します。

【特定健康診査の目標値】

	R6	R7	R8	R9	R10	R11
実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%

イ 特定健康診査の実施方法

区分	内容
対象者	40歳から74歳の三鷹市国民健康保険被保険者 (特定健康診査の実施年度中、かつ1年間を通じて国民健康保険に加入している者。なお、妊産婦その他厚生労働大臣が定める者は対象外。)
実施方法	公益社団法人三鷹市医師会（以下「三鷹市医師会」という。）へ委託して、個別健診を実施します。
実施場所	三鷹市医師会会員の医療機関で実施します。
実施時期	毎年5月から翌年2月までの間で実施します。
受診方法	特定健康診査受診票と三鷹市国民健康保険被保険者証を持参し受診 受診結果は、原則、受診医療機関において特定健康診査結果通知票を用いて説明・通知
基本的な健診項目	(ア) 問診（服薬歴・生活習慣等） (イ) 身体計測（身長・体重・腹囲・BMI） (ウ) 理学的検査（身体診察） (エ) 血圧測定 (オ) 血中脂質検査（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール） (カ) 肝機能検査（AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GT(γ -GTP)) (キ) 血糖検査（血糖・HbA1c） (ク) 尿検査（糖・蛋白）
詳細な健診項目 (一定の基準のもと、医師が必要と認めた場合に実施)	(ア) 貧血検査（赤血球数・血色素量・ヘマトクリット） (イ) 血清クレアチニン (ウ) 心電図 (エ) 眼底検査
追加健診項目	(ア) 血液一般（赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・白血球数・血小板・総コレステロール） (イ) 尿検査（潜血・ウロビリノーゲン・PH） (ウ) 腎機能検査（血清クレアチニン・eGFR） (エ) 尿酸 (オ) 心電図 (カ) 胸部レントゲン

実施項目は医師会と協議し、原則として「標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）」（令和5年10月3日厚生労働省健康局）及び「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第4版）」（令和5年3月厚生労働省保険局）に記載されている健診項目とします。

なお、眼底検査については、当該年度の特定健康診査の結果、一定の基準に該当し、かつ医師が必要と認める者に、眼科医による眼科検診を案内するものとします。

（2）特定保健指導

ア 特定保健指導の実施率の目標値

「特定健診等実施の指針」に掲げる市町村国保の特定健康診査等実施率の参酌目標を踏まえ、目標値を以下のとおり設定します。

【特定保健指導の目標値】

	R6	R7	R8	R9	R10	R11
実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%

イ 特定保健指導の対象者

特定健康診査の受診者のうち、以下の表のとおりリスクに基づく優先順位をつけ、特定保健指導レベル別に応じた支援を実施します。なお、糖尿病、高血圧症又は脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者は除きます。

【特定保健指導の対象者（階層化）】

腹囲	追加リスク ※			④喫煙歴	対象	
	①血糖	②脂質	③血圧		40-64 歳	65-74 歳
85 cm以上(男性) 90 cm以上(女性)	2つ以上該当				積極的支援	動機付け支援
	1つ該当			あり なし		
上記以外で BMI25 以上	3つ該当				積極的支援	動機付け支援
	2つ該当			あり なし		
	1つ該当					

※追加リスクについては、血糖（空腹時血糖 100mg/dl 以上、HbA1c 5.6%以上又は随時血糖 126mg/dl 以上）、脂質（空腹時中性脂肪 150mg/dl 以上、随時中性脂肪 175mg/dl 以上又はHDL コレステロール 40mg/dl 未満）、血圧（収縮期 130mmHg 以上又は拡張期 85mmHg 以上）を基準とします。

ウ 特定保健指導の実施方法

特定健康診査の結果、健康の保持に努める必要がある者に対し、支援区分に基づき特定保健指導を実施します。

特定保健指導に当たり、主要達成目標を腹囲 2 cm・体重 2 kg減とし、生活習慣病予防につながる行動変容や主要達成目標の過程である腹囲 1 cm・体重 1 kg減についても評価を行う成果型の評価（アウトカム評価）と特定保健指導の介入方法ごとの評価（プロセス評価）に基づき実績を評価します。

エ 特定保健指導（指導区分）

区分	動機付け支援	積極的支援
支援内容	行動目標及び行動計画を策定し、生活習慣や健康状態を自覚し、自ら目標を設定し行動に移すことができるよう、生活習慣の改善に向けた支援を実施	<ul style="list-style-type: none"> 行動目標及び行動計画を策定し、その実施状況を踏まえて生活習慣の改善が継続できるよう 3 か月以上の継続的な支援を実施 生活習慣の改善が継続できるよう栄養・運動等の実践的な支援を実施
支援期間・頻度	<ul style="list-style-type: none"> 面接による支援（初回） 電話等による評価（3 か月以上経過後） 	<ul style="list-style-type: none"> 面接による支援（初回） 電話等による継続支援（複数回） 行動計画の進捗状況に関する評価 実績評価（3 か月以上経過後）
支援形態	<ul style="list-style-type: none"> 初回に 1 人 20 分以上の個別面接を実施 3 か月以上経過後に身体状況や生活習慣の変化について、電話等により確認し評価を実施 	<ul style="list-style-type: none"> 初回に 1 人 20 分以上の個別面接を実施 電話による継続支援を複数回行い達成状況等の評価を実施 アウトカム評価とプロセス評価を合わせて支援ポイントが 180 以上となるまで支援を実施
支援実施者	医師、保健師、管理栄養士又は一定の保健指導の実務経験のある看護師	

実施内容は、「標準的な健診・保健指導プログラム（令和 6 年度版）」及び「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き」に記載されている内容に準拠します。

第4章 個別保健事業の実施

1 特定健康診査の受診率向上

(1) 特定健康診査

事業の目的		メタボリックシンドロームに着目し、糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の生活習慣病の予防を図る。								
事業の概要		特定健康診査 の実施								
対象者		40歳から74歳の被保険者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	生活習慣改善意欲がない人の割合	特定健診の間診項目「生活習慣を改善するつもりがある」と「ない」と回答した者の割合	24.5%	R6 20%以下	R7 20%以下	R8 20%以下	R9 20%以下	R10 20%以下	R11 20%以下
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	特定健康診査受診率	対象者のうち特定健診受診者の割合	48.6%	R6 60%	R7 60%	R8 60%	R9 60%	R10 60%	R11 60%
プロセス（方法）	周知	特定健康診査対象者には、特定健康診査受診票とともに、受診案内（パンフレット）等を送付 市の広報、ホームページ及びポスター等で周知 新規国保加入者には加入手続きの際に窓口で案内								
	勧奨	各年度の4月1日現在の対象者全員に受診票を送付 受診率向上を目的として未受診者に個別に受診勧奨の案内を送付								
	実施及び実施後の支援	三鷹市医師会会員の医療機関にて個別健診を実施 毎年5月から翌年2月までの間で実施 健診実施医療機関にて健診結果を対面で返却・結果説明								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	健康診査の受診期間を4月・3月を除く通年とし、誕生日を基準とした3つの期間に分けて実施すること等、受診機会の拡大を図る。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課及び市民部保険課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会等）	三鷹市医師会に委託								
	国民健康保険団体連合会									
	民間事業者	外部委託事業者にて受診票を作成、発送								
	その他の組織									
	他事業	一部がん検診との同時受診を実施								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）									

(2) 特定健康診査未受診者対策

事業の目的		特定健康診査受診率の向上と受診者の健康保持・増進を図る。								
事業の概要		年齢や受診傾向に応じた特定健康診査受診勧奨を行う。								
対象者		当該年度の特定健康診査未受診者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	対象者の変化	勧奨を実施した者のうち受診につながった割合	35.6%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	案内を実施	対象者全員への案内	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
プロセス（方法）	周知	はがきによる案内								
	勧奨	対象者全員への勧奨はがきの送付								
	実施および実施後の支援	勧奨はがきの送付								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	過去受診歴があるが受診機会が不定期である者、当該年度に初めて特定健康診査の対象となった未受診の者など、未受診者の中でも受診傾向に応じて勧奨文面や発送時期を工夫して実施する。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）									
	国民健康保険団体連合会									
	民間事業者									
	その他の組織									
	他事業									
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）									

(3) 特定健康診査受診促進事業

事業の目的		特定健康診査不定期受診者に対し、受診勧奨と運動習慣の機会づくりをすることで健康づくりに関して主体的に参加し、特定健診の受診へとつなげる。								
事業の概要		特定健康診査の不定期受診者に対し、体成分測定と健診受診後の健康づくりや積極的なスポーツ施設の利用を促すための運動教室を実施								
対象者		当年度の特定健診対象者かつ前々年度に健診を受診したが、前年度は健診未受診の者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R 6	R 7	R 8	R 9	R10	R11
	1	スポーツ施設の利用登録率	スポーツ施設の利用登録をした者/事業参加者	31.6%	55%	55%	60%	60%	65%	70%
	2	参加者の特定健康診査受診率	当該年度に特定健康診査を受診した者/事業参加者	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R 6	R 7	R 8	R 9	R10	R11
	1	事業該当者のうち参加者の割合	参加者/事業該当者	1.8%	5%	5%	5%	10%	10%	10%
プロセス（方法）	周知	対象者に対し、事業の案内を郵送し、周知を図る。								
	勧奨	対象者に対し、事業の案内を郵送することで健診の受診勧奨を行う。								
	実施および実施後の支援	健康管理システムで参加者が当該年度に特定健診を受診したか確認する。運動教室終了後にスポーツ施設利用券を配布し、スポーツ施設の継続的な利用を促す。								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	特定健康診査の説明と運動教室を同時に実施することで、参加者がより効果的な運動の方法について理解し、定期的な受診の重要性を認識してもらえるような機会を提供する。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）	公益財団法人 三鷹市スポーツと文化財団								
	国民健康保険団体連合会									
	民間事業者	外部委託事業者								
	その他の組織									
	他事業									
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	特定健康診査を実施している健康推進課と同じ複合施設内のスポーツ施設を活用することで健康づくりを一体的に支援する。								

2 生活習慣病の予防

(1) 特定保健指導

事業の目的		メタボリックシンドロームに着目した指導を行い、生活習慣病の予防を図る。								
事業の概要		特定保健指導の実施								
対象者		特定保健指導基準該当者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	前年度の保健指導利用者のうち、当該年度は対象外となった人数の割合	23.9%	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					20%	20%	20%	20%	20%	20%
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	特定保健指導実施率	対象者のうち特定保健指導を終了した者の割合	17.9%	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					60%	60%	60%	60%	60%	60%
プロセス（方法）	周知	市の広報、ホームページ等で周知								
	勧奨	特定健康診査を受診した医療機関での健診結果説明の際に、特定保健指導対象者に医師等から又は委託業者から案内する。								
	実施および実施後の支援	特定健康診査を受診した医療機関にて健診結果説明の際に又は対象者へ委託業者から案内後申し込みを希望した者へ初回面接を行う。								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	特定健康診査実施後、速やかに保健指導の案内を行う。 保健指導に当たっては、対象者の生活や生活習慣に関する心理的な要因などの背景も考慮し、生活習慣の変化につながるよう対象者の特徴・属性に応じた効果的な指導の実施を検討する。また、委託業者の選定の際も、これらの観点を確認し、より充実した指導内容となるよう努める。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）	三鷹市医師会								
	国民健康保険団体連合会									
	民間事業者	外部委託事業者								
	その他の組織									
	他事業									
その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	保健指導が適切に実施されるよう、三鷹市医師会や委託業者間の連携強化を図るとともに、協力した体制作りを行う。									

(2) 体成分測定と健診結果説明会

事業の目的		特定健診受診者のうち、判定が保健指導判定値以上の者の生活習慣病予防と生活習慣の改善								
事業の概要		該当者へ体成分測定と運動指導、管理栄養士による個別栄養相談がセットになった個別面談の案内を送付し、申込者へ本事業を実施								
対象者		特定健康診査受診者のうち、特定保健指導の対象ではないが、生活習慣や食生活、運動習慣について、受診後のフォローが必要な者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	今後に関する質問で生活習慣・運動・医療機関受診のいずれかについて“見直す”と回答した者の割合	“見直すつもりである”と回答した者/参加者	90%	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					95%	95%	100%	100%	100%	100%
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
	1	事業該当者のうち参加者の割合	参加者/事業該当者	9.6%	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					10%	10%	10%	15%	15%	15%
プロセス（方法）	周知	対象者に対し、事業の案内を送付								
	勸奨	受診勧奨値に該当した項目（BMI・血圧・空腹時血糖又はHbA1c・中性脂肪）に合わせて、それぞれ肥満・高血圧・糖尿病・脂質異常症のリーフレットを送付								
	実施および実施後の支援	継続した支援が必要な者について、健康推進課で定期的にも実施している健康相談事業を案内する。								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	アンケートを実施し、その内容を委託先と共有することで、医療専門職と市の間で参加者のニーズや至らなかった点等を把握し、事業の改善を行う。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）	三鷹地域栄養士会（個別相談）								
	国民健康保険団体連合会	特定健診の代行機関 保健事業支援・評価委員会								
	民間事業者	外部委託事業者（体成分測定と運動指導）								
	その他の組織									
	他事業	特定健康診査、特定保健指導、糖尿病性腎症重症化予防								
その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	民間事業者による体成分測定と運動指導、地域栄養士会による個別栄養相談を連携しながら同時に実施することで、運動・栄養の両面から生活習慣改善に向けアプローチする。									

(3) 特定健康診査フォローアップ教室

事業の目的		運動指導を通じて市民が生活習慣病予防に関して主体的に参加できるよう支援する。								
事業の概要		ストレッチや軽い筋力トレーニング等の運動を中心に、生活習慣病の知識と予防を学習する教室を3回開催する。また、「総合スポーツセンター」で実施することで参加者に施設の紹介及び利用方法の説明、登録を案内し、自主的に運動継続するよう促す。								
対象者		前年度の特定健康診査を受診した者のうち、血圧、血糖、脂質のいずれかが保健指導判定値を若干超える者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値(年度)					
	1	参加者の意欲向上	参加後に行うアンケートによるスポーツ施設利用登録への意思	93.3%	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					90%	90%	90%	90%	90%	90%
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値(年度)					
	1	参加者数	30名	19名	R6	R7	R8	R9	R10	R11
					30名	30名	30名	30名	30名	30名
プロセス(方法)	周知	パンフレットの個別送付								
	勧奨	対象者全員への勧奨パンフレットの送付								
	実施および実施後の支援	事業参加希望者による運動教室及び健康講話を実施。教室終了後のアンケート調査により満足度を確認する。同時に自主的に運動する機会を持ってもらうため、総合スポーツ施設の利用案内を行う。								
	その他(事業実施上の工夫・留意点・目標等)									
ストラクチャー(体制)	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課								
	保健医療関係団体(医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など)	公益財団法人三鷹市スポーツと文化財団								
	国民健康保険団体連合会									
	民間事業者	外部委託事業者								
	その他の組織									
	他事業									
	その他(事業実施上の工夫・留意点・目標等)	特定健康診査を実施している健康推進課と同じ複合施設内のスポーツ施設を活用することで健康づくりを一体的に支援する。								

(4) 糖尿病性腎症重症化予防事業

事業の目的	糖尿病のリスクはあるが、通院をしていないと思われる者の生活習慣改善と医療機関受診機会の創出により、糖尿病の重症化予防を図る。										
事業の概要	特定健康診査とレセプトに基づき、糖尿病のリスクがある者に対し、体成分測定と運動指導士による指導、管理栄養士による個別栄養相談がセットになっている個別面談を案内し、栄養指導と病院の受診勧奨を行う。										
対象者	前年度の特健診の結果、空腹時血糖126mg/dl 又は HbA1c 6.5%以上で、前年度中に糖尿病に関するレセプトが確認できない者 特定健康診査受診者で糖尿病基準に該当するが医療機関未受診の者及び特定健康診査受診者で過去に糖尿病治療歴があり現在治療を中断していると思われる者										
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値(年度)						
					R6	R7	R8	R9	R10	R11	
	1	参加者のうち生活習慣の改善傾向が見られた者	面談した管理栄養士が改善傾向にあると評価した者/参加者	85.7%	90%	95%	100%	100%	100%	100%	
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値(年度)						
					R6	R7	R8	R9	R10	R11	
	1	事業該当者のうち、参加者の割合	参加者/事業該当者	6.7%	10%	10%	15%	15%	15%	15%	
プロセス(方法)	周知	対象者に対し、医療機関の受診勧奨も兼ねた、事業の案内を送付する。									
	勧奨	対象者のうち腎症第3期に該当する者には健康推進課の保健師が個別で電話勧奨を実施									
	実施および実施後の支援	<ul style="list-style-type: none"> ・医科レセプトの確認により参加者の医療機関受診状況を確認 ・参加者に対し、翌年度にフォローアップの個別面談を案内 									
	その他(事業実施上の工夫・留意点・目標等)	健康推進課が実施する糖尿病専門医による糖尿病に関する市民講座も同時に案内することで、より重層的な支援を行う。									
ストラクチャー(体制)	庁内担当部署	健康福祉部健康推進課									
	保健医療関係団体(医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など)	三鷹市医師会 三鷹地域栄養士会									
	国民健康保険団体連合会	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査の代行機関 ・保健事業支援・評価委員会 ・レセプト情報と健康診査結果の提供 									
	民間事業者	外部委託事業者へ体成分測定と運動指導を委託									
	その他の組織	年に5回程度、保健師、管理栄養士等専門職も参加する糖尿病性腎症重症化予防に関する会議を開催									
	他事業	特定健康診査、特定保健指導、体成分測定と健康診査結果説明会									
	その他(事業実施上の工夫・留意点・目標等)	事業の案内通知には具体的に対象者本人の健康診査結果を載せ、本人の数値がどれくらい危険群に位置しているのかを視覚的に見やすくする。									

3 医療費の適正化

(1) 後発医薬品（ジェネリック医薬品）の普及促進に関する事業

事業の目的		後発医薬品への切り替えを促し、患者自己負担額及び医療費の削減を図るとともに、医療費適正化への理解を深める。								
事業の概要		一定の医療費削減効果が見込まれる対象者へ、通知を送付する。								
対象者		後発医薬品への切り替えにより、一か月あたりの削減可能額100円以上が見込まれる被保険者								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	事業実施の結果	医療費削減額	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年	3千万円/年
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	対象者の変化	後発医薬品使用率(入院レセプトを含まず、調剤レセプトのみを集計した実績値)	74.0%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
プロセス (方法)	周知	広報みたか、市ホームページ、封筒への印字								
	勧奨	対象者へ通知（ハガキ）を送付（年3回）								
	実施および実施後の支援	対象者からの質問等を受け付けるコールセンター（国民健康保険団体連合会委託）を設置								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	<ul style="list-style-type: none"> ジェネリック医薬品の普及に伴い通知対象者が減少傾向であるため、対象医薬品を増やすなどの対策を行う。 ジェネリック医薬品の供給状況を三鷹市薬剤師会へ確認しながら事業を実施する。 								
ストラクチャー (体制)	庁内担当部署	市民部保険課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）	三鷹市薬剤師会								
	国民健康保険団体連合会	通知の作成、コールセンター設置								
	民間事業者									
	その他の組織									
	他事業									
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）									

(2) 重複・多剤服薬情報通知等事業

事業の目的		重複・多剤服薬者に対し通知及び保健指導を行うことで、医療費の適正化及び削減を目指し、また対象者の適正受診に対する意識を高める。								
事業の概要		重複・多剤服薬者に対し、通知や指導を通じて適正な服薬を促すことで、対象者の健康保持と適正受診・適正服薬を図る。								
対象者		重複：「2ヵ月以上同一月内に同一薬剤又は同様の効能・効果を持つ薬剤を複数の医療機関から処方されている者」 多剤：「年齢：40～74歳・同一月に10剤以上の薬剤の処方を1年間で3回以上受けている者」								
アウトカム指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	事業実施の結果	医療費削減額	3.4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年	4千万円/年
アウトプット指標	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値（年度）					
					R6	R7	R8	R9	R10	R11
	1	対象者の変化	対象者の改善状況割合	95.2%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
プロセス（方法）	周知	広報みたか、市ホームページ								
	勧奨	重複・多剤服薬者に対する通知								
	実施および実施後の支援	通知後、重複服薬者で個別勧奨ができなかった者へ勧奨、再通知を発送								
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）	年度末に報告書を作成し、事業評価を行う。								
ストラクチャー（体制）	庁内担当部署	市民部保険課								
	保健医療関係団体（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など）	三鷹市医師会 三鷹市薬剤師会								
	国民健康保険団体連合会	レセプト情報の提供								
	民間事業者	外部委託事業（通知作成・対象者への指導・報告書作成を委託）								
	その他の組織									
	他事業									
	その他（事業実施上の工夫・留意点・目標等）									

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

【総括表】

（令和5年11月1日現在の実施状況を評価）

1 特定健康診査・特定保健指導の実施					
(1) 特定健康診査の実施【計画：第5章-1(1)】			中間評価	最終評価	
① 特定健康診査			事業評価	B	C
指標①	特定健康診査の実施率〈アトカム〉			c	c
指標②	受診勧奨実施者の健診受診率〈アトカム〉【2(1)①「指標①」より】			a	a
指標③	インセンティブ事業参加者の特定健診受診率〈アトフット〉【2(1)②「指標③」より】《総合スポーツセンター連携事業》			a	a
指標④	健診結果募集の実施【2(1)③「指標①」より】			a	a
(2) 特定保健指導の実施【計画：第5章1(1)】					
① 特定保健指導			事業評価	C	C
指標①	特定保健指導の実施率〈アトカム〉			d	d
指標②	特定保健指導の見直し			a	a
2 健康課題に対する取組					
(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章-1】					
① 受診勧奨による特定健診受診率の向上			事業評価	A	A
指標①	受診勧奨実施者の健診受診率〈アトカム〉			a	a
指標②	受診勧奨数〈アトフット〉			a	a
② 受診者へのインセンティブの実施			事業評価	A	A
指標①	受診促進キャンペーンの実施《家庭系ごみ指定収集袋配布事業》			b	—
指標②	インセンティブ事業参加者のスポーツ施設利用登録率〈アトカム〉《総合スポーツセンター連携事業》			a	c
指標③	インセンティブ事業参加者の特定健診受診率〈アトフット〉《総合スポーツセンター連携事業》			a	a
③ 健診結果の募集による受診率の向上			事業評価	A	A
指標①	健診結果募集の実施			a	a
④ 健診結果説明会の実施			事業評価	B	A
指標①	参加者の次年度健診結果の改善率〈アトカム〉			b	b
指標②	参加者の満足度〈アトフット〉			a	a
⑤ 運動教室事業の実施《総合スポーツセンター連携事業》			事業評価	A	A
指標①	運動教室事業参加者のスポーツ施設利用登録への意思〈アトカム〉《総合スポーツセンター連携事業》			a	a
指標②	運動教室事業参加者の満足度〈アトフット〉《総合スポーツセンター連携事業》			a	a
(2) 各疾患への対応（糖尿病性腎症重症化予防の取組）【計画：第6章-2】					
① 糖尿病性腎症重症化予防			事業評価	B	B
指標①	糖尿病性腎症重症化予防事業の検討・実施			a	a
指標②-1	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者の次年度健診結果の改善率〈アトカム〉			c	a
指標②-2	糖尿病重症化予防事業参加者のうち、生活習慣の改善傾向が見られた者の割合〈アトカム〉			—	a
指標③	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者数〈アトフット〉			b	c
指標④	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者の満足度〈アトフット〉			a	a

2 健康課題に対する取組			
(3) 各疾患への対応・併用禁忌薬剤使用予防の取組【計画：第6章-2・3】		中間評価	最終評価
① 各疾患への対応・併用禁忌薬剤使用予防の取組		事業評価	—
指標①	循環器系疾患への対応（受診勧奨方法等の見直し・検討）	—	—
指標②	慢性閉塞性肺疾患への対応（禁煙マップ配布等による喫煙者の割合）	a	a
指標③	メンタル疾患への対応（適切な相談窓口の周知・リーフレット配布）	a	a
指標④	併用禁忌薬剤使用予防の取組（実施方法の見直し・検討）	—	—
(4) 医療費適正化の取組【計画：第6章-4】			
① 多受診対策（重複・多剤服薬者に対する訪問指導）		事業評価	—
指標①	訪問指導による効果（変化が見られた者の人数）〈アウトカム〉	—	a
指標②	訪問指導を希望する者の人数〈アウトプット〉	—	a
② ジェネリック医薬品の普及		事業評価	B
指標①	ジェネリック医薬品の普及率〈アウトカム〉	a	a
指標②	ジェネリック医薬品啓発対象者の抽出と通知発送数〈アウトプット〉	b	c
(5) がん検診等の充実に向けた取組【計画：第6章-5】			
① がん検診の受診率向上に向けた取組		事業評価	A
指標①	より効果的ながん検診の実施	a	a
指標②	肺がん検診受診者数〈アウトプット〉	a	a
指標③	胃がん内視鏡検査受診者数〈アウトプット〉	b	b
指標④	各がん検診の要精密検査者の精検受診状況の把握率〈アウトプット〉	—	—
(6) その他健康づくり事業等との連携【計画：第6章-6】			
① 各種健康づくり事業等との連携		事業評価	A
指標①	インセンティブ事業参加者のスポーツ施設利用登録率〈アウトカム〉【2(1)②「指標②」より】 《総合スポーツセンター連携事業》	a	c
指標②	運動教室事業参加者の満足度〈アウトプット〉【2(1)⑤「指標②」より】 《総合スポーツセンター連携事業》	a	a
指標③	ゆりかご面接における禁煙マップの配布数〈アウトプット〉	a	a
指標④	フレイルハイリスク者に対する相談・指導の実施〈アウトプット〉	a	a

評価基準

指標評価：a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、—:その他（見直し・変更等）

事業評価：S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、—:その他（見直し・変更等）

※評価の目安

指標 評価	a	目標達成（9割以上）
	b	ほぼ達成（7～8割程度）
	c	やや遅れている（6割未満）
	d	達成困難
	—	その他（見直し・変更等）

事業 評価	S	計画以上（10割以上）
	A	計画どおり（9～10割程度）
	B	計画の7割程度（7～8割程度）
	C	6割程度未満
	—	その他（見直し・変更等）

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

1 特定健康診査・特定保健指導の実施

(1) 特定健康診査の実施【計画：第5章－1(1)】

項目		① 特定健康診査						
指標 ①	指標	特定健康診査の実施率〈アウトカム〉						
	目標（令和5年度）	実施率60%						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%
	実績	53.2%	53.0%	53.0%	52.4%	45.5%	48.4%	48.6%
	指標評価（中間）	c	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	c	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	指標②～④など、各種実施率向上策に取り組むことで過去最高の率（平成28年度）を維持してきたが、新型コロナウイルス感染症の影響により実施率は下がり、令和3年度以降は回復しているものの以前の水準には戻っていない。						
指標 ②	指標	受診勧奨実施者の健診受診率〈アウトカム〉【計画：第6章－1】						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	実績	20.8%	28.7%	32.8%	45.6%	43.4%	42.7%	35.6%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	※2(1)①「指標①」を参照						
指標 ③	指標	インセンティブ事業参加者の特定健診受診率〈アウトプット〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	40%	60%	65%	60%
	実績	-	-	-	72.0%	100%	100%	100%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	※2(1)②「指標③」を参照						

指標 ④	指標	健診結果募集の実施						
	目標（令和5年度）	実施						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	実績	222件	299件	260件	272件	218件	197件	202件
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 （取組内容等）	※2(1)③「指標①」を参照						
事業評価（中間）	B	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	B	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 （ストラテジー・プロセス指標を 踏まえて）	より効果的な受診勧奨を実施したほか、市の特定健診を受診せずに人間ドック等を受診している方の健診結果募集を実施するなど、特定健診の実施率向上に向けた取り組みを行った。 また、総合スポーツセンターと連携した新たな事業を開始するなど、これまでとは異なる新たな事業展開に努めた。							
見直しと改善 今後の計画	各種事業に取り組んでいるが、新型コロナウイルス感染症の拡大の影響による健診受診控えもあり、今後の特定健診の受診率向上に向け受診勧奨の工夫等しながら事業を実施していく。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	特定健診については、総合スポーツセンターと連携した事業や人間ドック等の健診結果の募集などにより、受診率向上に努めてきたが、近年、近隣自治体において受診を希望する意見も多く聞かれることから、人間ドック受診の補助制度の導入など、より受診者の希望に沿ったうえで受診率向上を図る対策を検討する必要がある。							

**第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価**

1 特定健康診査・特定保健指導の実施

(2) 特定保健指導の実施【計画：第5章1(1)】

項目		① 特定保健指導						
指標 ①	指標	特定保健指導の実施率〈アウトカム〉						
	目標（令和5年度）	実施率60%						
	進捗状況	平成28年度 (ハースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	57%	60%	60%	60%	60%	60%	60%
	実績	42.8%	42.2%	32.3%	23.4%	23.3%	21.3%	17.9%
	指標評価（中間）	d	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	d	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	初回支援を健診受診医療機関、継続支援を民間事業者に委託して特定保健指導を実施してきた。当初は都内でも比較的高い実施率を維持していたが、近年形骸化の傾向が見られ、目標達成は困難な状況にある。						
指標 ②	指標	特定保健指導の見直し						
	目標（令和5年度）	充実						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	事業者選定	-	-
	実績	-	-	-	-	事業者選定	-	-
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	指標①のとおり、ここ数年、形骸化の傾向が見られていたため、技術力、創造性などの見地から魅力ある内容になることを期待して、令和3年度からの実施に向け事業者選定を実施した。						
事業評価（中間）	C	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	C	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 (ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて)	特定保健指導の実施率が減少傾向にあることから、令和3年度からの特定保健指導の実施に向けて、7社の事業者から事業内容の聞き取りを行った。そのうちの3社の事業者がプロポーザル方式による事業提案に参加し、最適な事業者1社を選定した。							
見直しと改善 今後の計画	今まで実施してきた内容に加えて、未利用者へのインセンティブとなる健康測定機器を活用した講座等を実施するなど、魅力的な事業となるよう工夫しながら事業展開を図っていく。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	特定保健指導については、プロポーザル方式により令和3年度から新たな事業者を選定し委託しているが、国による標準的な保健指導プログラムが示されている中で、令和3年度、4年度の実績においては実施率の向上にはつながっていない。次期プログラムが見直されることが示されているが、単にプログラムを満たす内容だけでは、今後も実施率の大きな向上は見込めないため、毎年内容を変えるなど、受託事業者と連携しながら工夫していく必要がある。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章－1】

項目		① 受診勧奨による特定健診受診率の向上						
指標 ①	指標	受診勧奨実施者の健診受診率〈アウトカム〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	実績	20.8%	28.7%	32.8%	45.6%	43.4%	42.7%	35.6%
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	過去の受診歴や年齢などでパターンをわけ、それぞれの特性に応じた勧奨を実施した。勧奨実施に当たっては、勧奨はがきを誕生日区分の受診期間終了1か月前を目途に送付するなど工夫することで効果的な勧奨ができた。						
指標 ②	指標	受診勧奨数〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	8,000人	8,000人	8,000人	8,000人	8,000人	9,500人	8,500人
	実績	7,726人	7,135人	8,672人	8,042人	8,217人	7,447人	8,299人
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	適切に対象者を抽出し、抽出した者のほぼすべてに勧奨できた。						
事業評価（中間）	A	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、－:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	A	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、－:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 （ストラテジー・プロセス指標を踏まえて）	平成29年度以降、通常の受診勧奨に併せ、個人で受けた人間ドック等の提供依頼をすべての文面に追加し、また、誕生日区分の受診期間が終了した方に、最終の受診期限を周知する勧奨はがきを送付する等の工夫を重ね、特定健診の実施率向上につなげることができた。							
見直しと改善 今後の計画	受診につながるより効果的な文面の考案に努めるとともに、受診率の低い若年層や受診が不定期な方への勧奨を継続する。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	過去の受診歴や年齢などでパターンをわけ、それぞれの特性に応じた勧奨を実施することで、勧奨対象者の健診受診率は概ね指標を達成できている。今後の課題として、受診率の低い若年層や受診が不定期の方に対して、より効果的な勧奨を行うことが挙げられる。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章-1】

項目		② 受診者へのインセンティブの実施						
指標 ①	指標	受診促進キャンペーンの実施《家庭系ごみ指定収集袋配布事業》						
	目標（令和5年度）	①受診促進キャンペーン（ごみ袋配布事業）の実施・②新たな事業の実施						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	①実施	①実施	①実施・②検討	②実施	②実施	②実施	②実施
	実績	①実施	①実施	①実施・②検討	②実施	②実施	②実施	②実施
	指標評価（中間）	b	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	①:3年間実施し、アンケート調査の結果から健診の受診率向上に一定の効果があつたと考えられる。②:令和元年度より総合スポーツセンターと連携した新たな事業を開始することができた（指標②以降参照）。						
指標 ②	指標	インセンティブ事業参加者のスポーツ施設利用登録率〈アウトカム〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	30%	50%	55%	55%
	実績	-	-	-	39.1%	27.3%	30.8%	31.6%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	c	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	運動習慣の定着を図るため、事業実施後にスポーツセンターの利用登録を指標としたところ、目標を達成することができた年度もあつたが、できなかった場合もあつた。						
指標 ③	指標	インセンティブ事業参加者の特定健診受診率〈アウトプット〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	40%	60%	65%	60%
	実績	-	-	-	72.0%	100%	100%	100%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	不定期受診者を事業の対象者とし、特定健診の受診を事業内容に組み込むことで、特定健診受診率の向上を図つた。						

事業評価（中間）	A	（S：計画以上、A：計画どおり、B：計画の7割程度、C：6割未満、－：その他（見直し・変更等））
事業評価（最終）	A	（S：計画以上、A：計画どおり、B：計画の7割程度、C：7割未満、－：その他（見直し・変更等））
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	三鷹市医師会及び健診実施医療機関の協力のもと、受診促進キャンペーンとしてのごみ袋配布事業は好評であったが、健診受診のきっかけづくりとしての役割は十分に果たしたと考えている。令和元年度からは、運動習慣の定着と特定健診受診率向上を目指した新たなインセンティブ事業をスポーツセンターと連携しながら開始することができた。	
見直しと改善 今後の計画	スポーツセンターと連携した新たなインセンティブ事業は、参加者からも好評であることから、さらなる内容の充実に向けて工夫しながら実施していく。	
最終評価 第三期計画に向けた 考察	参加者の特定健診受診率は指標を達成しているが、スポーツ施設の利用登録率は達成できていない。特定健診の受診と合わせ、運動習慣の定着を図るためにも参加者の健康への関心をさらに高められるよう内容を精査、充実させていく必要がある。加えて、当該事業への参加者を増やしていくことも課題と考えられる。	

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章－1】

項目		③ 健診結果の募集による受診率の向上						
指標①	指標	健診結果募集の実施						
	目標（令和5年度）	実施						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	実績	222件	299件	260件	272件	218件	197件	202件
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、－:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	提供された結果を市の健診を受診したものとみなし、計上することで、特定健診受診率の向上に寄与することができた。						
事業評価（中間）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、－:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、－:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 (ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて)	市の関係機関や団体が実施する会議において、本取組のPRをするなど、機会をとらえて周知に努めた。また、一度提供された方が、翌年、翌々年と提供するケースも多くあり、インセンティブとしての謝礼の進呈も概ね好評であった。							
見直しと改善 今後の計画	令和2年度は、新型コロナウイルス感染症の影響で、健康診断の受診控えが顕著であり、結果提供申請者数も前年度に比べ減少した。受診票と同時に送付するリーフレットにて周知しているが、その他の周知方法も検討し、より多くの提供に努める。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	令和2年度以降のコロナ禍による健診の受診控えの影響もあり、実績としては低調が続いている。提供された結果を分析すると、人間ドックと職場や団体による健診が半々であり、今後は人間ドック受診者への費用補助も一つ的手段として検討し、より多くの結果の提供に努める。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章-1】

項目		④ 健診結果説明会の実施						
指標①	指標	参加者の次年度健診結果の改善率（アウトカム）※策定後見直し						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%
	実績	45.5%	54.2%	44.0%	36.7%	46.0%	44.9%	（未定）
	指標評価（中間）	b	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	b	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	事業参加者の翌年度の健診結果数値が改善されているかを評価（BMI、腹囲、血圧（収縮期・拡張期）、血糖、HbA1c、中性脂肪のそれぞれで”抽出対象年度の数値>次年度の健診結果数値”となっている割合を算出し、その平均を改善率としている）することとしているが、一定の減少がみられ、事業の効果は表れている。						
指標②	指標	参加者の満足度（アウトプット）※策定後見直し						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
	実績	93.6%	96.6%	93.0%	93.1%	98.6%	99.1%	97.6%
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	「体成分測定」・「栄養相談」に関するアンケートの結果から、非常に高い満足度を得ることができた。（満足度は「とても満足した」・「そこそこ満足した」と回答した者の割合から算出）						
事業評価（中間）	B	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	A	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	健診結果数値を基に保健指導が必要と思われる方を抽出し、その方の生活習慣等を聞き取りながら必要と思われる運動指導や栄養指導を行い、健診結果の数値正常化を目指している。実施に当たっては、三鷹市栄養士会やスポーツセンター事業者と連携しながら行った。							
見直しと改善 今後の計画	健診を受けた後に食生活や運動習慣の改善に対する具体的なアドバイスが貰える機会となっており、参加者の満足度も高く、現状では対象者のニーズに沿ったかたちで実施できている。さらなる健診数値の改善については、一過性のものでなく、継続したフォローのあり方などの検討が必要と考えている。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	参加者満足度は指標を達成しているが、参加者の次年度健診結果の改善率は達成できていない。毎年参加する人も多く参加者が固定化してきているため、対象者の条件を変えるなどの事業の見直しや工夫が必要になる。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(1) 特定健診の受診勧奨と受診後のフォロー【計画：第6章－1】

項目		⑤ 運動教室事業の実施《総合スポーツセンター連携事業》 <small>※策定後新設</small>						
指標①	指標	運動教室事業参加者のスポーツ施設利用登録への意思 《総合スポーツセンター連携事業》 〈アウトカム〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	30%	50%	50%	80%	80%
	実績	-	-	100%	77.8%	100%	94.7%	93.3%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	運動習慣の定着を図るため、事業実施後にスポーツセンターの利用登録への意思を指標としたところ、目標よりも高い関心を得られた。						
指標②	指標	運動教室事業参加者の満足度〈アウトプット〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	70%	70%	70%	80%	80%
	実績	-	-	100%	100%	90.0%	90.0%	100%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	事業実施後、アンケートにより確認。目標よりも高い満足度を得ることができた。						
事業評価（中間）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 (ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて)	スポーツセンター運営事業者と事前に意見交換をするなど、連携しながら事業を実施した。実施に当たっては、前年度の特定健診結果のうち、血糖、中性脂肪、血圧のいずれかが保健指導判定値以上の方に個別に案内書を発送し参加者を募集した。							
見直しと改善 今後の計画	実施する時期や時間帯を変えるなど、さらなる事業の充実を図り、より多くの方に当事業を利用してもらうことで、運動習慣と健康に関する取り組みに興味を持つきっかけづくりを行ってきたい。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	事業開始時に「指標」を市総合スポーツセンターの利用促進と事業参加者の満足度を設定した。5年間実施してきた結果およそ目標が達せられている。 今後の事業実施においても、今のところ初めての参加者が多く、また、参加者の満足度も高いことから、当分の間は健康への関心を高めること、自主的な運動への取り組みを推し進めることで、生活習慣病の予防の効果が期待される。より効果を上げるためには、参加者数を上げることが課題と思われる。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(2) 各疾患への対応（糖尿病性腎症重症化予防の取組）【計画：第6章－2】

項目		① 糖尿病性腎症重症化予防						
指標 ①	指標	糖尿病性腎症重症化予防事業の検討・実施						
	目標（令和5年度）	実施						
	進捗状況	平成28年度 (ヘルスライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	検討	実施	実施	実施	実施	実施
	実績	-	検討	実施	実施	実施	実施	実施
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	平成30年度から糖尿病性腎症重症化予防プログラムとして、健診結果とレセプトを参考に糖尿病とされる数値だが未治療と思われる健診受診者を対象に医療機関の受診勧奨と栄養相談を開始した。						
指標 ② 1	指標	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者の次年度健診結果の改善率（アウカム）						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）※単年度にて評価できるよう令和2年度から指標②－2に見直し						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	50%	50%	-	-	-
	実績	-	-	28.1%	78.5%	-	-	-
	指標評価（中間）	c	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	前年度の健診結果を基に対象者を抽出して事業を実施しているの、事業実施翌年の健診結果の改善率を評価（例：H30事業参加者はH29とR1の健診結果を比較）することとしているが、目標の半数程度の改善率となった。						
指標 ② 2	指標	糖尿病重症化予防事業参加者のうち、生活習慣の改善傾向が見られた者の割合（アウカム）						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	50%	50%	50%
	実績	-	-	-	-	36.3%	42.8%	85.7%
	指標評価（中間）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	糖尿病重症化予防事業参加者に対し、個別栄養相談を担当した管理栄養士が行動変容ステージモデルを基に初回面談終了時、2回目面談終了時に参加者の取組状況を評価し、初回から2回目で行動変容が見られた参加者の割合を評価している。						

指標 ③	指標	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者数〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	15%	15%	15%	15%	15%
	実績	-	-	18.7%	12.1%	13.3%	10.3%	6.7%
	指標評価（中間）	b	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	c	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	事業の案内を送付した対象者のうち、概ね目標どおりの参加者数であった。						
指標 ④	指標	糖尿病性腎症重症化予防事業参加者の満足度〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	90%	90%	90%	90%	90%
	実績	-	-	100%	100%	100%	100%	100%
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	参加者に対するアンケートの結果から、非常に高い満足度を得ることができた。（満足度は「おおいに満足した」・「まあまあ満足した」と回答した者の割合から算出）						
事業評価（中間）	B	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	B	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	三鷹市の疾病別医療費統計では糖尿病の医療費が高い割合を占めているため、糖尿病とされる健診結果だが治療はしていないと思われる健診受診者を対象に、糖尿病に特化した受診勧奨・栄養相談を実施し、早期治療・重症化予防を目指している。実施に当たっては、三鷹市栄養士会と事前に打ち合わせを行うなど、連携を図りながら行った。							
見直しと改善 今後の計画	事業参加者の満足度は高い値となっているが、より多くの方に参加していただけるよう、保健師や管理栄養士等の専門職と定期的に打合せを行い、より参加しやすくなるように工夫をし、参加率の向上を目指す。また、参加者の健診結果の改善率は概ね目標値を達成しているが、継続したフォローのあり方やかかりつけ医との具体的な連携方法の検討に重点を置いて事業を実施していきたい。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	次年度健診結果の改善率と事業参加者の満足度は概ね目標を達成したが、事業参加者数は目標を達成できなかった。参加された方は数値の改善をしていることから、より効果を上げるためには参加者数を上げることが大きな課題と思われる。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(3) 各疾患への対応・併用禁忌薬剤使用予防の取組【計画：第6章－2・3】

項目		① 各疾患への対応・併用禁忌薬剤使用予防の取組						
指標①	指標	循環器系疾患への対応（受診勧奨方法等の見直し・検討）※策定後見直し						
	目標（令和5年度）	受診勧奨の実施・医療機関への受診状況の把握の検討						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	見直し	検討	検討
	実績	-	-	-	-	見直し	検討	検討
	指標評価（中間）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	計画策定時は、平成27年の特定健診及びレセプトデータに基づくものであることから、再度分析を行う必要がある。外部委託による分析ではなく、内部で独自に分析する方法を検討する。						
指標②	指標	慢性閉塞性肺疾患への対応（禁煙マップ配布等による喫煙者の割合）						
	目標（令和5年度）	減少						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	実績	14.3%	14.4%	14.0%	13.7%	12.7%	12.4%	12.3%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	平成30年度から医師会へ禁煙マップ配付について協力を依頼しているほか、令和元年度からは住民協議会へも配布依頼するなど、禁煙について市民への周知に努めた。						
指標③	指標	メンタル疾患への対応（適切な相談窓口の周知・リーフレット配布）						
	目標（令和5年度）	実施						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	実績	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	平成27年度から自殺防止を目的とした相談窓口周知のリーフレットを庁舎内のトイレに設置した。令和2年度は、庁内通知を利用し適切な窓口対応ができるよう周知したほか、市役所ホールにてキャンペーンを実施した。						

指標 ④	指標	併用禁忌薬剤使用予防の取組（実施方法の見直し・検討）※策定後見直し						
	目標（令和5年度）	実施方法の検討						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	見直し	検討	検討
	実績	-	-	-	-	見直し	検討	検討
	指標評価（中間）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 （取組内容等）	計画策定時は、平成27年の特定健診及びレセプトデータに基づくものであることから、再度分析を行う必要がある。外部委託による分析ではなく、内部で独自に分析する方法を検討する。						
事業評価（中間）	-	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	-	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	計画策定時は、平成27年の特定健診及びレセプトデータに基づき、各種疾患への対応が課題として挙げることができた。各種疾患への対応については、ダイレクトに効果が見られるような対策は困難であったが、喫煙者の割合は減少しており、間接的に効果がある取組を実施した。							
見直しと改善 今後の計画	各種疾患への対応としての取組の成果を分析するためには、随時分析を行う必要があり、外部委託による分析に頼ることなく、内部で独自に分析する方法を検討する。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	現行計画では、健康課題として各疾患への対応を挙げたが、第三期計画では、より具体的な目標を設定する必要があるため、課題の整理とあわせて取組の評価・分析の手法や対応策についても策定段階において検討する。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(4) 医療費適正化の取組【計画：第6章－4】

項目		① 多受診対策（重複・多剤服薬者に対する訪問指導）						
指標①	指標	訪問指導による効果（変化が見られた者の人数）〈7月4日〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	2人	2人	2人
	実績	-	-	-	-	3人	0人	5人
	指標評価（中間）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	事業実施後、報告書により確認予定。						
指標②	指標	訪問指導を希望する者の人数〈7月7日〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	5人	5人	5人
	実績	-	-	-	-	3人	0人	5人
	指標評価（中間）	-	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 (取組内容等)	事業実施後、報告書により確認予定。						
事業評価（中間）	-	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 (ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて)	委託事業者と協議の上抽出条件を設定し、対象者を選定の上通知の送付を行った。							
見直しと改善 今後の計画	委託事業者と連携し、改善点を協議しながら、より効果を出すことを目指す。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	訪問指導に繋げるまでのプロセスが目標達成に向けて重要であるため、他自治体の事例等を参考に委託事業者と連携し、より効果的な通知文の作成など改善を図っていく。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(4) 医療費適正化の取組【計画：第6章－4】

項目		② ジェネリック医薬品の普及						
指標①	指標	ジェネリック医薬品の普及率（アットカム） （入院レセプトを含まず、調剤レセプトのみを集計した実績値）						
	目標（令和5年度）	75%						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	65%	65%	70%	70%	75%	75%
	実績	56.2%	59.5%	64.9%	67.5%	70.2%	71.1%	74.0%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	普及率は増加しており、目標を達成できた。						
指標②	指標	ジェネリック医薬品啓発対象者の抽出と通知発送数（アットカム）						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	10,000人	10,000人	10,000人	10,000人	10,000人	10,000人	10,000人
	実績	10,664人	11,292人	10,411人	9,313人	8,098人	7,528人	6,150人
	指標評価（中間）	b	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	c	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	通知によってジェネリックへの切り替え者が増加しているため、通知対象者が減少していると考えられる。						
事業評価（中間）	B	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	B	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 （ストラクチャー・ポイント指標を踏まえて）	ジェネリックに切り替えた場合の患者負担の差額が100円以上の対象者へ通知を行った。							
見直しと改善 今後の計画	送付対象者の選定方法の見直し等、より効果を上げられるよう検討していく。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	通知の効果等により普及率が増加する反面、選定条件を拡大していかないと通知対象者数は逡減する傾向があるため、対象医薬品を増やすなど選定方法の見直しを行っていく。							

**第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価**

2 健康課題に対する取組

(5) がん検診等の充実に向けた取組【計画：第6章－5】

項目		① がん検診の受診率向上に向けた取組						
指標①	指標	より効果的ながん検診の実施						
	目標（令和5年度）	実施						
	進捗状況	平成28年度 (ベースライン)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	実績	大腸がん同時	前立腺がん導入	肺がん同時	胃内視鏡導入	精度管理充実	円滑実施 (コロナ対応)	円滑実施 (コロナ対応)
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	大腸がん・肺がんの各種健診との同時実施、胃内視鏡検査の導入など、がん検診の充実に努めた。						
指標②	指標	肺がん検診受診者数〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	25,916人	25,560人	23,121人	23,949人	23,954人
	実績	309人	297人	25,560人	25,123人	22,405人	23,207人	23,102人
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	平成30年度から特定健診との同時受診を開始し、平成29年度年比で受診者が急増に成功した。導入後は、健診受診者の約98%を超える方が同時受診し、受診者数が大幅に増加した。						
指標③	指標	胃がん内視鏡検査受診者数〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	(年度ごとに設定)						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	1,000人	1,000人	1,000人	1,000人
	実績	-	-	-	825人	538人	970人	804人
	指標評価（中間）	b	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	b	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 (取組内容等)	令和元年度に事業開始し、受診者数の目標をほぼ達成した。令和2年度は新型コロナウイルス感染症の影響により受診者数の減少がみられたが、翌年度にはほぼ導入時の水準に戻った。						

指標 ④	指標	各がん検診の要精密検査者の精検受診状況の把握率〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	90%	検討	検討
	実績	-	-	-	-	見直し	検討	検討
	指標評価（中間）	-	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	-	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	令和2年度より、未把握者への受診勧奨を兼ねた調査票の送付を開始した。対象者の反応等をもとに、今後の実施方法の見直しを検討した。						
事業評価（中間）	A	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等））						
事業評価（最終）	A	（S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等））						
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	あらかじめ三鷹市医師会との打ち合わせを綿密に行うことで、大腸がん・肺がん検診の健診との同時受診や胃内視鏡検査の実施など、円滑に導入することができた。また、広報紙のがん検診特集記事と専門医による記事を同時に掲載し、リンクさせるなど、受診のPRに努めた。							
見直しと改善 今後の計画	引き続き、三鷹市医師会との意見交換・協議を通じて、より充実したがん検診の実施に努める。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	胃がん検診においては、要精密検査者の精密検査の受診状況が不明の方に案内を送付した結果、すべての方について把握することができた。 大腸がん検診については、同様に受診状況確認の文書を送付したが、精密検査の結果を問う内容のものであることから多くの意見が寄せられ、より丁寧に配慮した文面による案内の方法の検討が必要となった。今後は医師会と連携しながら把握手法の検討を進め、未把握率の低減によるがん検診の精度管理の向上に取り組む必要がある。							

第二期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）
・第三期三鷹市特定健康診査等実施計画 最終評価

2 健康課題に対する取組

(6) その他健康づくり事業等との連携【計画：第6章－6】

項目		① 各種健康づくり事業等との連携						
指標①	指標	インセンティブ事業参加者のスポーツ施設利用登録率〈アウトカム〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度 （ベースライン）	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	30%	50%	55%	55%
	実績	-	-	-	39.0%	63.0%	30.0%	31.6%
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	c	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	※2(1)②「指標②」を参照						
指標②	指標	運動教室事業参加者の満足度〈アウトプット〉 《総合スポーツセンター連携事業》						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	70%	70%	70%	80%	80%
	実績	-	-	100%	100%	90.0%	90.0%	100%
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	※2(1)⑤「指標②」を参照						
指標③	指標	ゆりかご面接における禁煙マップの配布数〈アウトプット〉						
	目標（令和5年度）	（年度ごとに設定）						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標			（対象者全数）	（対象者全数）	（対象者全数）	（対象者全数）	（対象者全数）
	実績			50人	150人	150人	100人	100人
	指標評価（中間）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	指標評価（最終）	a	（a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等））					
	評価の視点 （取組内容等）	平成30年度からゆりかご面接において、パートナーや同居人に喫煙者がいるすべての妊婦へ、禁煙マップを配布した。						

指標 ④	指標	フレイルハイリスク者に対する相談・指導の実施						
	目標（令和5年度）	① フレイル予防事業の実施 ② 参加者のうち、健康に関する意識が向上した者の割合						
	進捗状況	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	目標	-	-	-	-	①実施	②80%	②80%
	実績	-	-	-	-	①実施	②85.0%	②84.6%
	指標評価（中間）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	指標評価（最終）	a	(a:目標達成、b:ほぼ達成、c:やや遅れている、d:達成困難、-:その他（見直し・変更等）)					
	評価の視点 （取組内容等）	令和2年度から後期高齢者健診の問診項目や健診結果を活用し、低栄養の傾向が見られる対象者を抽出し、専門職による栄養指導を行う事業を開始した。						
事業評価（中間）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:6割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
事業評価（最終）	A	(S:計画以上、A:計画どおり、B:計画の7割程度、C:7割未満、-:その他（見直し・変更等）)						
評価の視点 （ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて）	各種スポーツセンターとの連携事業を実施したほか、令和2年度に後期高齢者を対象としたフレイル予防事業を開始した。令和5年度からの「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」の導入を見据えて、対象者の抽出基準を分析することができた。							
見直しと改善 今後の計画	引き続き、スポーツセンターとの連携事業の充実に向けて取り組み、運動習慣の定着を図る。また、フレイル予防事業の取組を基に、令和5年度の「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」の円滑な導入につなげる。							
最終評価 第三期計画に向けた 考察	各種スポーツセンターとの連携事業については、事業参加社の満足度は高い水準を維持しているが、施設の利用登録率が目標を下回る年度もあったので、より多くの方に登録してもらう工夫や、より若年層の方の参加につながるような実施方法について検討する。フレイルハイリスク者に対する相談・指導の実施については、令和5年度から「高齢者の保健事業と介護予防に一体的実施」としてより多くの方へ多様な支援を行う。							

第三期三鷹市国民健康保険保健事業計画（データヘルス計画）

第四期三鷹市特定健康診査等実施計画

令和6年3月発行

発行・編集 東京都三鷹市健康福祉部健康推進課

所在地 東京都三鷹市新川六丁目37番1号
三鷹市中央防災公園・元気創造プラザ2階

電話 0422-24-8571