

**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 中間評価**

**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<br>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<br>(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 |
|         | 目標               | 60%  | 60%   | 60%    | 60%   | 60%   |
|         | 実績               | 53.2%  | 53.0%   | 53.0%  | 52.4% | (未定)  |
|         | 指標評価             | 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<br>(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）をある程度維持してきたが、新型コロナウイルス感染症の影響もあり、実施率は下降傾向にある。 |   |        |       |       |
| 指標<br>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 |
|         | 目標               | 30%  | 30%   | 30%    | 30%   | 30%   |
|         | 実績               | 20.8%  | 28.7%   | 32.8%  | 45.6% | (未定)  |
|         | 指標評価             | 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<br>(取組内容等) | ※2(1)①「指標①」を参照   |   |        |       |       |
| 指標<br>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〉<br>《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 |
|         | 目標               | －  | －   | －      | 40.0% | 60%   |
|         | 実績               | －  | －   | －      | 72.0% | (未定)  |
|         | 指標評価             | 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<br>(取組内容等) | ※2(1)②「指標③」を参照   |   |        |       |       |

|                                    |  |  |   |        |       |       |
|------------------------------------|--|--|---|--------|-------|-------|
| 指標<br>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 |
|                                    | 目標   | 実施   | 実施  | 実施     | 実施    | 実施    |
|                                    | 実績   | 222件   | 299件  | 260件   | 272件  | （実施中） |
|                                    | 指標評価   | 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<br>（取組内容等）   | ※2(1)③「指標①」を参照                                   |   |        |       |       |
| 事業評価                               | 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）） |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>（ストラクチャー・プロセス指標を<br>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<br>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て受診期間を見直すなど、工夫しながら事業を実施していく。  |  |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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<br>(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 |
|                                | 目標  | 57%  | 60%   | 60%    | 60%   | 60%   |
|                                | 実績  | 42.8%  | 42.2%   | 32.3%  | 23.4% | (未定)  |
|                                | 指標評価  | <b>d</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<br>(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 |
|                                | 目標  | -  | -   | -      | -     | 事業者選定 |
|                                | 実績  | -  | -   | -      | -     | 事業者選定 |
|                                | 指標評価  | <b>a</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<br>(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                           | <b>C</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))   |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>(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<br>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。                                |  |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|                            | 目標   | 30%  | 30%   | 30%    | 30%   | 30%   |
|                            | 実績   | 20.8%  | 28.7%   | 32.8%  | 45.6% | （未定）  |
|                            | 指標評価   | 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 |
|                            | 目標   | 8,000  | 8,000   | 8,000  | 8,000 | 8,000 |
|                            | 実績   | 7,726  | 7,135   | 8,672  | 8,042 | 8,217 |
|                            | 指標評価   | 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                       | 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））   |   |        |       |       |
| 評価の視点（ストラクチャー・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、また、誕生日区分の受診期間が終了したものに、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、勧奨対象者の受診率を増加傾向にすることができた。 |  |   |        |       |       |
| 見直しと改善<br>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者への勧奨を継続する。  |  |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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   | 平成29年度  | 平成30年度  | 令和元年度 | 令和2年度 |
|     | 目標           | ①実施  | ①実施   | ①実施・②検討 | 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   |
|     | 指標評価         | 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） | 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ったと考えられる。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〉<br>《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 |
|     | 目標           | -  | -   | -       | 30.0% | 50%   |
|     | 実績           | -  | -   | -       | 39.0% | （未定）  |
|     | 指標評価         | 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を指標としたところ、目標を達成することができた。   |   |         |       |       |
| 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〉<br>《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 |
|     | 目標           | -  | -   | -       | 40.0% | 60%   |
|     | 実績           | -  | -   | -       | 72.0% | （未定）  |
|     | 指標評価         | 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った。   |   |         |       |       |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| 事業評価                           | 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)) |
| 評価の視点<br>(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。<br>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<br>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。  |  |

**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 中間評価**

**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<br>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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|                                | 目標   | 実施   | 実施  | 実施     | 実施    | 実施    |
|                                | 実績   | 222件   | 299件  | 260件   | 272件  | （実施中） |
|                                | 指標評価   | 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<br>（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。（令和元年度は受診率1ポイント上昇） |   |        |       |       |
| 事業評価                           | 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））                         |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>（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、一度提供されたかたが、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<br>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。 |  |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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  | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|                            | 目標  | 50%   | 50%   | 50%    | 50%   | 50%   |
|                            | 実績  | 45.5%   | 54.2%   | 44.0%  | （未定）  | （未定）  |
|                            | 指標評価  | <b>b</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 |
|                            | 目標  | 90%   | 90%   | 90%    | 90%   | 90%   |
|                            | 実績  | 93.6%   | 96.6%   | 93.0%  | 93.1% | （未定）  |
|                            | 指標評価  | <b>a</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）  | 「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                       | <b>B</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））  |   |        |       |       |
| 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者を抽出し、その人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。 |   |   |        |       |       |



**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 中間評価**

**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》<br>※策定後新設                     |   |        |       |       |
|--------------------------------|--|---|---|--------|-------|-------|
| 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（登録率）<br>《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  | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|                                | 目標   | -   | -   | 30%    | 50%   | 50%   |
|                                | 実績   | -   | -   | 100%   | 78.0% | 100%  |
|                                | 指標評価   | <b>a</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<br>(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、想定よりも高い登録率となった。 |   |        |       |       |
| 指標②                            | 指標   | 運動教室事業参加者の満足度〈アウトプット〉<br>《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 |
|                                | 目標   | -   | -   | 70%    | 70%   | 70%   |
|                                | 実績   | -   | -   | 100%   | 100%  | 90%   |
|                                | 指標評価   | <b>a</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<br>(取組内容等)   | 事業実施後、アンケートにより確認。想定よりも高い満足度を得ることができた。                     |   |        |       |       |
| 事業評価                           | <b>A</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))          |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>(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ものに個別の案内書を発送し参加者を募集した。 |   |   |        |       |       |
| 見直しと改善<br>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ことでより多くのかた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いききたい。同時に健康に関する幅広い意見を集める。 |   |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|     | 目標               | -  | 検討  | 実施     | 実施    | 実施    |
|     | 実績               | -  | 検討  | 実施     | 実施    | 実施    |
|     | 指標評価             | <b>a</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<br>(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 | 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 |
|     | 目標               | -  | -   | 50%    | 50%   | 50%   |
|     | 実績               | -  | -   | 28.1%  | (未定)  | (未定)  |
|     | 指標評価             | <b>c</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<br>(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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|     | 目標               | -  | -   | 15%    | 15%   | 15%   |
|     | 実績               | -  | -   | 18.7%  | 12.1% | 13.3% |
|     | 指標評価             | <b>b</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<br>(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<br>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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度  | 令和2年度 |
|                                | 目標  | -  | -   | 90%    | 90%    | 90%   |
|                                | 実績  | -  | -   | 100.0% | 100.0% | （未定）  |
|                                | 指標評価  | <b>a</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<br>（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                           | <b>B</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））                             |   |        |        |       |
| 評価の視点<br>（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<br>今後の計画                | 事業へ参加した方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い工夫を考え、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目標値の半数程度であったことから、継続したフォローのあり方や医療へつなげる方法に重点を置いて事業を実施していきたい。 |  |   |        |        |       |

**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 中間評価**

**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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|     | 目標           | -  | -   | -      | -     | 見直し   |
|     | 実績           | -  | -   | -      | -     | 見直し   |
|     | 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）) |        |       |       |
|     | 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 |
|     | 目標           | -  | 減少  | 減少     | 減少    | 減少    |
|     | 実績           | 14.3%  | 14.4%   | 14.0%  | 13.7% | （未定）  |
|     | 指標評価         | 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（370部）。その他、市民へ周知を図るため令和元年度から住民協議会へも配布依頼（70部）。                            |   |        |       |       |
| 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 |
|     | 目標           | 実施   | 実施  | 実施     | 実施    | 実施    |
|     | 実績           | 実施   | 実施  | 実施     | 実施    | 実施    |
|     | 指標評価         | 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<br>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 |
|                                | 目標  | -   | -   | -      | -     | 見直し   |
|                                | 実績  | -   | -   | -      | -     | 見直し   |
|                                | 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）) |        |       |       |
|                                | 評価の視点<br>（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                           | -   | (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）)                                      |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>（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、間接的に効果がある取組を実施した。 |   |   |        |       |       |
| 見直しと改善<br>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。                                       |   |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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）〈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   | 平成29年度  | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|                            | 目標                                    | -  | -   | -      | -     | 2人    |
|                            | 実績                                    | -  | -   | -      | -     | （集計中） |
|                            | 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）） |        |       |       |
|                            | 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〈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 |
|                            | 目標                                    | -  | -   | -      | -     | 5人    |
|                            | 実績                                    | -  | -   | -      | -     | （集計中） |
|                            | 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）） |        |       |       |
|                            | 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                       | -                                     | （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。   |  |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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〈アウトカム〉                             |   |         |         |         |
|                                | 目標（令和5年度）                                 | 75%  |   |         |         |         |
|                                | 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   |
|                                | 目標  | －  | 65%   | 65%     | 70%     | 70%     |
|                                | 実績  | 56.2%  | 59.5%   | 64.9%   | 67.5%   | 70.2%   |
|                                | 指標評価                                      | <b>a</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<br>(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   |
|                                | 目標  | 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  |
|                                | 指標評価                                      | <b>b</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<br>(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                           | <b>B</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)) |   |         |         |         |
| 評価の視点<br>(ストラクチャー・プロセス指標を踏まえて) | 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<br>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。       |  |   |         |         |         |

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 中間評価

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   | 平成29年度  | 平成30年度  | 令和元年度   | 令和2年度    |
|     | 目標               | 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   |
|     | 指標評価             | 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<br>(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    |
|     | 目標               | -  | -   | 25,916人 | 25,560人 | (健診受診者数) |
|     | 実績               | 309人   | 297人  | 25,560人 | 25,123人 | (未定)     |
|     | 指標評価             | 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<br>(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    |
|     | 目標               | -  | -   | -       | 1,000人  | 1,000人   |
|     | 実績               | -  | -   | -       | 825人    | (未定)     |
|     | 指標評価             | 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<br>(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年度は申込期間を延長して受診機会を拡大したが、新型コロナウイルス感染症の影響もあり、受診者数は減少することが見込まれる。 |   |         |         |          |



|                                |   |   |   |        |       |       |
|--------------------------------|---|---|---|--------|-------|-------|
| 指標<br>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 |
|                                | 目標  | -   | -   | -      | -     | 90%   |
|                                | 実績  | -   | -   | -      | -     | （未定）  |
|                                | 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）） |        |       |       |
|                                | 評価の視点<br>（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                           | 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））                |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>（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<br>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。   |   |   |        |       |       |

**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 中間評価**

**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〉<br>《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   |
|     | 目標           | -  | -   | -       | 30.0%   | 50%     |
|     | 実績           | -  | -   | -       | 39.0%   | （未定）    |
|     | 指標評価         | 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〉<br>《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   |
|     | 目標           | -  | -   | 70%     | 70%     | 70%     |
|     | 実績           | -  | -   | 100%    | 100%    | 90%     |
|     | 指標評価         | 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   |
|     | 目標           |  |   | （対象者全数） | （対象者全数） | （対象者全数） |
|     | 実績           |  |   | 50人     | 150人    | （未定）    |
|     | 指標評価         | 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<br>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）   | （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 |
|                                | 目標  | -   | -   | -      | -     | 実施    |
|                                | 実績  | -   | -   | -      | -     | 実施    |
|                                | 指標評価  | 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<br>(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                           | 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))                      |   |        |       |       |
| 評価の視点<br>(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、新た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。今後の「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<br>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、フレイル予防事業はまだまだ小規模の事業であるが、さらなる対象者の抽出基準の明確化に努め、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」の円滑な導入に向けて取り組む。 |   |   |        |       |       |