

事務事業名 特定保健指導事業

出力日：令和07年03月18日

キーコード：1296

|               |   |                   |       |                 |
|---------------|---|-------------------|-------|-----------------|
| 施 策：          | 09  | 健康づくりの推進          | 財務コード | 12040102-01-653 |
| 基本事業：         | 02  | 生活習慣の改善とこころの健康づくり | 担当部   | 健康福祉部           |
| 基本事業の<br>成果指標 | 週2回以上運動をする市民の割合<br>定期的に歯科検診を受けている市民の割合<br>喫煙している市民の割合<br>睡眠・休養がとれている市民の割合 |                   | 担当課   | 健康推進課           |
|               |   |                   | 担当係   | 健康推進担当          |



事務事業が貢献すべき成果

| 計画年度  | 平成20年度 ～ |   |      | 新規・継続   | 継続         | 会計区分           | 特別会計       | 実施計画       |            |    |  |
|---|----------|---|------|---|------------|----------------|------------|------------|------------|----|--|
| 1．対象（誰、何に対して事業を行うのか）  |          |   |      | 2．手段（事務事業の内容、やり方、手順）  |            |                |            |            |            |    |  |
| ・ 40歳から74歳の国保被保険者のうち特定保健指導対象者<br>・ 特定健診受診者のうち保健指導が必要な人  |          |   |      | 40歳～74歳の特定健診により、メタボリックシンドロームの該当者やその予備群を把握して、生活習慣の改善を図るために特定保健指導（動機付け支援・積極的支援）及び重症化予防保健指導を実施します。<br><br>具体的には、対象者に案内通知後、家庭訪問や健診結果説明会等を通して、個別支援を実施し、生活習慣改善に向けてのサポートをしながら、3～6ヵ月後に評価する。<br>また、高血圧等の疾患を放置することで病状の重症化を予防する為に家庭訪問等による保健・栄養指導を実施する。<br>健診結果個別説明会 の対象者のみに体成分測定・血管年齢測定実施<br>特定保健指導・糖フォロー・高血圧フォロー・腎フォロー（必要に応じて家庭訪問）<br>糖尿病性腎症フォロー（基本は家庭訪問） |            |                |            |            |            |    |  |
| 3．意図（この事業によって対象をどのような状態にしたいのか）  |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| ・ 健診結果に基づき、生活習慣の改善や医療機関で必要な検査や治療を早期に受けることにより、糖尿病等の生活習慣病の発症予防や重症化予防につなげる。<br>・ 自分自身の健康管理ができるよう支援することで医療費の増加を抑制する。            |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 4．成果（簡易評価は未記入）  |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 成果指標名称  |          |   | 単位   | 04年度<br>実績  | 05年度<br>実績 | 06年度<br>当初     | 07年度<br>要求 | 08年度<br>計画 | 09年度<br>計画 | 目標 |  |
| 特定保健指導実施率   |          |   | %    | 45.4  | 45.2       | 50             | 55         |            |            | 60 |  |
| 糖尿病・高血圧重症化予防保健指導実施率   |          |   | %    | 49.4  | 58.7       | 55             | 62         |            |            | 65 |  |
| 5．コスト   |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 事業費   |          |   | 計    | 千円  | 10,243     | 22,362         | 14,084     | 16,823     |            |    |  |
|   |          |   | 国    | 千円  |            |                | 0          | 0          |            |    |  |
|   |          |   | 県    | 千円  | 10,243     | 11,181         | 12,871     | 9,190      |            |    |  |
|   |          |   | 地方債  | 千円  |            |                | 0          | 0          |            |    |  |
|   |          |   | その他  | 千円  |            |                | 0          | 0          |            |    |  |
| 一般  |          |   | 千円   |   | 11,181     | 1,213          | 7,633      |            |            |    |  |
| 正職員人工数  |          |   | 人工   | 0.5   | 0.5        | 1              | 1          |            |            |    |  |
| 正職員人件費  |          |   | 千円   | 3,864   | 3,908      | 8,023          |            |            |            |    |  |
| トータルコスト(事業費＋正職員人件費)   |          |   | 千円   | 14,107  | 26,270     | 22,107         | 16,823     |            |            |    |  |
| 6．成果状況及びコメント（簡易評価は未記入）  |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| あがっている<br><br>どちらかといえばあがっている<br><br>あがっていない（停滞・低下）  |          | < 状況 > 特定保健指導実施率は令和4年度より0.2%減少し45.2%（見込み）となっています。糖尿病・高血圧重症化予防保健指導実施率は令和4年度より9.3%増加し58.7%（見込み）となっています。<br>< 原因 > 特定保健指導実施率の減少は、健診受診者が増えたことにより指導対象者も増えたことにより現時点での実施率は低くなっています。ただし、現在も継続して実施しており、最終的な指導率は前年度と近い数値になるのではないかと思います。<br>< 課題 > 保健指導に従事する専門職の確保、保健指導の質の担保が課題です。 |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 7．評価及びコメント（簡易評価は未記入）  |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 対象動向  | 維持       | 類似事業  | なし   | 正規職員が新型コロナワクチン接種に関連した業務に時間をとられており、会計年度職員への指導や業務の見直しを十分に行うことができていない。   |            |                |            |            |            |    |  |
| 手段効率化余地   | なし       | コスト削減余地   | なし   |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 公的関与  | 妥当性がある   | 受益者負担   | 余地なし |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 上位貢献度   | 影響度は大    | 業務推進課題  | あり   |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 成果向上余地  | 中程度      |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 8．改善改革案（簡易評価は必要な場合のみ記入）   |          |   |      | 改善方向性   |            | 維持 見直し 廃止 事業終了 |            |            |            |    |  |
| 改革案/期待する成果/必要性/推進スケジュール/必要な費用（維持/事業終了の場合は記入する必要なし）  |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 【特定保健指導について】<br>改善したこと<br>令和6年度は、健診結果説明会時に骨密度測定を行う。<br>実施場所はカミリーヤだけでなく、二日市東・御笠コミュニティセンターでも実施することとし追加した（R5年度～）。              |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |
| 事業開始背景及び現在の環境変化（市民・議会等の要望）  |          |   |      | 備考・特記事項 or 進行管理欄  |            |                |            |            |            |    |  |
| 平成20年度、国の施策により、内臓脂肪型肥満に着目し、その要因となる生活習慣を改善するための保健指導を実施する。<br>（国保会計で健康推進課が担う事業）<br>メタボリックシンドロームについての市民の関心は高くなっており、その予防は急務である。 |          |   |      |   |            |                |            |            |            |    |  |