

背景

- ・令和5年度は都医療費適正化計画の改定年度であり、都保険者協議会では医療計画等検討部会において意見書を提出するための協議を行うこととされている。
- ・都保険者協議会では、都内医療保険者の加入者に係る健康づくりの推進に当たり、保険者間の問題意識の共有やそれに基づく取組の推進等を図ることとしている。

調査対象
都内医療保険者

調査方法
Microsoft Formsにより回答（回答は任意とする）
※未対応の場合は調査票をメールで提出

調査項目
以下の項目（35項目程度）について、原則選択式

①基本情報 ②特定健康診査（実施体制、受診率向上、事業評価） ③特定保健指導（実施体制、実施率向上、事業評価）
④特定健康診査で受診勧奨判定値を超えている人に対する取組 ※特定保健指導を除く（受診勧奨等）
⑤ポピュレーションアプローチ（情報提供、特定健康診査以外の健診（検診）等）
⑥事業主と連携した取組 ※被用者保険のみ ⑦医療費の適正化に向けた取組 ⑧都保険者協議会の取組の活用

スケジュール（予定）

	7月	8月	9月～11月	12月
保険者協議会	調査実施及び内容の協議			調査結果を報告
医療計画等検討部会			調査結果の報告・活用 ※都の会議においても活用	
事務局		調査実施	とりまとめ	

<調査イメージ ①区市町村国保・国保組合用>

都内医療保険者の取組状況調査



* 必須

特定健康診査

2. 実施体制

実施対象についてお答えください。 *

☐ 保険者直営

☐ 医師会委託

☐ 個別契約

3. がん検診との同時実施についてお答えください。 *

☐ すべての実施期間で同時実施

☐ 一部の実施期間のみ同時実施

☐ 同時実施していない

戻る

次へ

パスワードを記載しないでください。 [不正使用を報告する](#)

<調査イメージ ②被用者保険用>

5. 受診勧奨

対象者への受診案内の方法についてお答えください。

	被保険者・ 被扶養者両 方	被保険者の み	被扶養者の み
対象者全員に 送付	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
申請があった 者に送付	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
年齢等の条件 に該当した者 に送付	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
広報誌、H P 等で周知	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. ひとつ前の質問で「その他」と回答した方は、その内容についてお答えください。

回答を入力してください