## 保険者基本情報及び実施率

【基本情報】	令和	口5年11月	月時点				
保険者名	デパート健康保険組合						
保険者種別	健康保険組合(総合)						
被保険者·被扶養者	①-1 被保険者数 (全体)	128,755	人	①-2 被保険者数 (40~74歳)	85,274 <b>J</b>	①-3 被保険者 平均年齢(全体)	45.6 歳
の人数/平均年齢	②-1 被扶養者数 (全体)	43,025	人	②-2 被扶養者数 (40~74歳)	10,577 <b>J</b>	②-3 被扶養者 平均年齢(全体)	24.2 歳
事業所数/自治体数	266						
		【業種·業	態】			【職種】	
特徴(業種・業態・職種)	中小規模の小売業の事業所 ター)が加入している。 加入事業所数は266で、店舗いる。	•				売(レジ業務、品出し業務、惣東	<b>⋷業務等)に従事</b>

【実施率】	令	和 5 年 11月						
特定健康診査	被保険者	84.9	%	被扶養者		%		
特定保健指導	被保険者	28.0	%	被扶養者	3.3	%		

デパート健康保険組合	保健事業カルテ					
事業名	特定健康診査					
背景となる健康課題	・一人当たり医療費は男性は「循環器系疾患」「歯科」が、女性は「歯科」「新生物」が高い。 ・「循環器系疾患」は、「高血圧性疾患」「脳血管疾患」が高く、男性は「心疾患(虚血性心疾患、その他の心疾患)」も高い。 ・生活習慣病一人当たり医療費は、「高血圧症」「糖尿病」「高脂血症」の順に高く、男性は「人工透析」も高い。 ・男性は「人工透析」、女性は「生活習慣病のすべての疾患」が全健保組合よりも高い。					
事業目的・目標	事業目的・目標が明確でGood! 特定健診受診率の向上 健康意識の向上及び健康保持増進					

	事業の成果		評価指標の定義				実績値	直		
(7	プウトカム評価指標)	項目計算方法		用いるデータ	H30	R1	R2	R3	R4	R5
		意欲がある人数	改善意欲がある被保険者数(A)	法定報告値	40,530	41,523	44,089	42,560	算出中	
共通 アウトカム	生活習慣の改善意欲がある人の割合	対象者数	特定健康診査を 受けた被保険者数 (B)	法定報告値	56,448	58,008	60,543	60,132	算出中	
		意欲がある割合	改善意欲がある割合(A/B)	法定報告値	71.8%	71.6%	72.8%	70.8%	算出中	
	データヘルス計画で 設定している	喫煙率	被保険者(男性)の喫煙率	法定報告値	42.6%	41.8%	40.7%	40.1%	算出中	
独自 アウトカム	アウトカム評価指標 (1)	大注字	被保険者(女性)の喫煙率	<b>公定報</b> 日 佢	22.1%	22.2%	21.6%	21.0%	算出中	
	データヘルス計画で 設定している アウトカム評価指標 (2)		定期健診情報提供事業所割合		92.3%	86.1%	85.7%	86.5%	86.9%	

事業	<b>僕の実施率・実施量</b>		評価指標の定義				実績値			
(ア	ウトプット評価指標) 	項目	項目計算方法用			R1	R2	R3	R4	R5. 9. 15時点 の速報値
共通 アウトプット		実施者数	被保険者の 特定健康診査実施者数(A)	法定報告値	56,448	58,008	60,543	60,132	63,190	
	特定健康診査実施率	対象者数	被保険者の 特定健康診査対象者数(B)	法定報告値	68,333	71,790	75,087	76,144		
		実施率	(A/B)	法定報告値	82.6%	80.8%	80.6%	79.0%	83.9%	
	データヘルス計画で 設定している アウトプット評価指標 (1)		定期健診実施予定表回答率		96.3%	63.0%	90.0%	99.5%	97.4%	
独自 アウトプット	データヘルス計画で 設定している アウトプット評価指標 (2)		本人の健診データに基づく個別性 の高い情報提供		47,478	47,967	54,359	68,499	69,386	
	データヘルス計画で 設定している アウトプット評価指標 (3)		健保組合が実施している健診事業 の利用率の向上		284	283	280	265	267	

	[健康課題の抽出と事業目標の明確化] ・特定健診受診率の向上を通じて健康意識の向上及び健康保持増進という事業の目的・目標が明確になっています。
評価指標の設定、実績値についての コメント	[評価指標、目標値の設定と実績] ・アウトカム指標に設定した「被保険者の喫煙率」(男女別)は同組合の健康課題に対応しています。また、「本人の健診データに基づく個別性の高い情報提供」は生活習慣改善を促す取組みを評価する良い指標で
	す。 ・「定期健診情報提供事業所割合」や「定期健診実施予定表回答率」、「健保組合が実施している健診事業の利用率の向上」は産業保健を補完しつつ、コラボヘルスを推進している同組合の特性に応じた評価指標となっています。

実施年度										工夫							
	F	130 R	R1 R	R2 R3	R4	R5	対象者	事業の流れ	工夫の分類	工夫している点	工夫の理由、ねらい	良かった点	苦労した点・課題				
		•	•	•	•	•	被保険者	周知·勧奨	d.環境整備	事業主が行う定期健診の実施医療機関、実施時期、標準的な質問票実施の有無(質問票未実施の場合は健保組合より配付)、健診結果の提供方法等を毎年度初めに把握し、健診結果提供について連携強化を図っている。	予め定期健診結果の提供時期や提供方法等を把握することで健診実施後、スムーズな健診結果の収集に努め、タイムラグ無くその後の特定保健指導や重症化予防対策等に繋げる。	各事業所の健診の実施状況が把握できる ようになり、特定保健指導など健診後の計 画・スケジュール管理が容易になった。	年度初めでは定期健診の実施時期がまだ決定していない事業所がある。				
	見を上	•	•	•	•	•	被保険者	周知·勧奨			で賄っており、実施率向上には定期健診結果の収集が	事業主が実施機関に委任することにより XMLデータでの収集が可能となり、受領後 のデータ管理が容易になった。	実施機関によってデータ作成料の金額 設定にバラつきがあり、「言い値」に対 応せざるを得ない。				
, in	5工夫	•	•	•	•	•	被保険者	周知·勧奨	l大	制度(他法優先寺)について」 単に説明し埋解を求めている。	被保険者の特定健診結果の約8割を定期健診結果で賄っており、実施率向上には定期健診結果の収集が不可欠であるため。  ても課題である喫煙対策をコラボヘルスで進めることは理にか	所ごとにアプローチすることが可能となった。	特定健診制度について認識不足による非協力的な事業所がある。				
		•	•	• •	•	•	被保険者	実施後の フォロー	a.意識付け	喫煙対策については加入事業所にとっても共通の課題であるため協働(コラボヘルス)で取り組む様にしている。 加入者に機関誌、特定健診結果表、ポスター、チラシなどを配付して加熱式たば、	喫煙に起因する(喫煙と因果関係があると判断できる) 疾病に係る医療費の抑制。 喫煙率の低下(生活習慣の改善)。 喫煙者だけでなく非喫煙者のリテラシーを向上させること で新規喫煙者を食い止める。	事業所とのコラボヘルス推進の足掛かりになった。	ここ数年は喫煙率が横ばい状態でタフスモーカー(岩盤層)への新たなアプローチが必要。				
					•	•	被保険者	実施後のフォロー		を種健康診断を受診した被保険者は、健康ポータルサイト「Pep-Up(ペップアップ)」のマイページにて、いつでも経年の健診結果、健康状態を閲覧することが可能。		合文診省の健康状態にあった情報を発信することができるようになり、「自分ごと」として 興味をもってもらえるようになった。	「Pep-Up」の新規登録率が伸び悩んでいる。事業所によって登録率に差があり各事業所にあったアプローチが必要。				
										Good!							

l									Good!					
[		実施年度						説明会の受付で名詞	刺交換し、その後のコミュニケーションを促すなど、丁寧に工夫されています。	工夫				
寺点で	•	H30 R1	1 R2	2 R3 R4 R5     対象者     事業の流れ     工夫の分類				n 工夫の分類	工夫している点	工夫の理由、ねらい	良かった点	苦労した点・課題		
時点で		•	•	•	•	被保険者	新周知·勧约	愛 d.環境整備	事業所の保健事業担当者向けに行っている説明会にて、特定健診制度について周知をし、定期健診結果の提供等について理解を求める。 提供率(実施率)の低い事業所へ出向き提供依頼をしている。 素晴らしい取組みで、コラボヘルスを進めるノウハウであることがうかな	で賄っており、実施率向上には定期健診結果の収集が不可欠であるため。	特定健診制度が開始された2008年度より継続して実施しているため、現在はほとんどの事業所にご理解頂いている。	異動などにより担当者が替わった場合には制度について丁寧に説明をしたり、 手間の掛からない手続き方法についてサポートをしている。		
寺点 <b>値</b>		•	•	•	•	被保険者	新周知·勧對	で.プログラムの工 夫	事業主が行う定期健診の実施医療機関、実施時期、標準的な質問票実施の有無(質問票未実施の場合は健保組合より配付)、健診結果の提供方法等を毎年度初めに把握し、健診結果提供について連携強化を図っている。	予め定期健診結果の提供時期や提供方法等を把握 することで健診実施後、スムーズな健診結果の収集に	各事業所の健診の実施状況が把握できる ようになり、特定保健指導など健診後の計 画・スケジュール管理が容易になった。	年度初めでは定期健診の実施時期がまだ決定していない事業所がある。		
	実施量・ 率を 上げるエ	• •	•	•	•	被保険者	新周知·勧對	で.プログラムの工 夫	定期健診実施時に標準的な質問票の聴取ができない、または回答内容が確認できない場合、健保組合より(事業所経由で)質問票を配付し回答してもらう。回答済み質問票は事業所協力の下、効率的な回収を行っている。  実施率を上げるための有用なツールですね。	を減んし手腕炎(ハロ) トル袋はる	より正確な加入者の生活習慣を把握できる ようになった。 特定健診の実施率の向上に繋がった。	欠損者の抽出。 健診結果と標準的な質問票を結合す ること。		
	夫 夫	•	•	•	•	被保険者	が その他	d.環境整備	定期健診実施後、健診結果の提供を受ける際、事業主に「委任状」と「総括表」を配付し、実施機関から特定健診結果(XML)データとして提供してもらえるような体制を整えている。その他、CSVデータ、紙等すべての媒体にも対応している。	被保険者の特定健診結果の約8割を定期健診結果 で賄っており、実施率向上には定期健診結果の収集が	事業主が実施機関に委任することが可能となりXMLデータでの収集が可能となり受領後のデータ管理が容易になった。	実施機関によってデータ作成料の金額 設定にバラつきがあり、「言い値」に対 応せざるを得ない。		
		•	•	•	• •	被保険者	ぞの他	b.行動変容・ 継続支援	事業主が実施した定期健診または健保組合が実施した人間ドック等を受診した 被保険者宛てに特定健診結果表を作成し通知。 結果表には、経年の健診結果、健康年齢、健康状態にあわせたコンテンツ等を記 載し生活習慣の改善を図っている。	受診者が自身の健康状態を把握し生活習慣を見直す機会を提供することで、自発的な健康行動の促進を図り、健康の保持・増進、改善に繋げる。	知することができるようになり、「自分ごと」とし て興味をもってもらえるようになった。	結果表に記載する付加価値の高い健 康情報コンテンツの作成やロジックの構 築に苦労した。		
		•	•	•	•	被保険者	実施	c.プログラムのエ 夫		続きを簡素化し健診事業の利用率向上に繋げる。	です。			

事業所が多数あり、構造的に保健事業の予算が限られる状況のもと、健保組合による特定健康診査と事業主の定期健康診断を上手く組み合わせて、働き盛り世代の健康増進及び予防(特に事後措置)に努めている点は素晴らしいです。また、事業所担当者の業務負担 をできるだけ軽減したり、そのためのコミュニケーションを促す仕組み・素材づくりも注目すべき点です。

今後、事業主による健康経営の社会的な要請が高まり、人的資本情報開示の義務化が進む中で、組合による事業所の健康課題や保健事業の取組実績の可視化の意義が高まると考えられます。

## エ夫について [アウトカムを上げる知見]

・加入事業所にとっても共通の健康課題である喫煙対策についてコラボヘルスで進めており、機関誌や特定健診結果表、ポスター、チラシなどにより多面的な周知・啓発を行っていることは有用と考えられます。 コメント

## [アウトプットを上げる知見]

・事業主が行う定期健診に関する情報(健診機関、実施時期、標準的な質問票実施の有無)や健診結果の提供時期・方法等を毎年度把握することで、健診実施後のスムーズな健診結果の収集とタイムラグの少ない事後フォロー(特定保健指導、重症化予防対策等) につなげている点は素晴らしいです。

こりなりている点は系明らしいです。 ・健保組合による健診事業を利用するために事業所から提出する申請書作成を支援したり、健診機関から特定健診データを取得するための「委任状」、「総括表」の標準化は、他の組合(特に事業所が多い総合健保など)にも参考になる知見です。