令和２年度宮城県生活習慣病検診管理指導協議会
循環器疾患等部会

日　時　令和３年１月２７日（水）
　　午後７時３０分から午後９時まで
場　所　宮城県行政庁舎１１階　１１０１会議室
　　（ｗｅｂ会議）

次　　第

１　開　会

２　挨　拶

３　議　事

（１）説　明
　　宮城県生活習慣病検診管理指導協議会及び部会について　【資料１】

（２）報　告
　イ　令和元年人口動態統計の概況について　【資料２】
　ロ　宮城県の循環器疾患等の状況について　【資料３】
　ハ　特定健診・特定保健指導の実施状況について　【資料４】
　ニ　令和２年度特定健診・特定保健指導実施状況調査結果について　【資料５】

（３）協　議
　　現状から見える課題と指導事項（案）について　【資料６】

（４）その他
　　循環器病対策推進基本計画について　【資料７】

４　閉　会

＜配布資料＞
【資料１】　宮城県生活習慣病検診管理指導協議会及び部会について
【資料２】　令和元年人口動態統計の概況
【資料３】　宮城県の循環器疾患等の状況
【資料４】　特定健診・特定保健指導の実施状況
【資料５】　令和２年度特定健診・特定保健指導実施状況調査結果
【資料６】　現状から見える課題と指導事項（案）
【資料７】　循環器病対策推進基本計画について
【参考資料１】　市町村における生活習慣病検診等に対する指導事項について（令和元年度分）
【参考資料２】　データからみたみやぎの健康　概要版－令和元年度版－
【参考資料３】　第２次みやぎ２１健康プラン　H25～34（2013～2022）年度　概要版
【参考資料４】　健康診査実施機関における新型コロナウイルス感染症対策について（情報提供）

宮城県生活習慣病検診管理指導協議会循環器疾患等部会委員名簿

（敬称略・五十音順）

委員氏名	所属・職名	
片桐秀樹	東北大学大学院医学系研究科 糖尿病代謝内科学分野　教授	ｗｅｂ参加
上月正博	東北大学大学院医学系研究科 内部障害学分野　教授	部会長
後藤善征	全国健康保険協会宮城支部企画総務部　部長	ｗｅｂ参加
目時弘仁	東北医科薬科大学医学部 衛生学・公衆衛生学教室　教授	ｗｅｂ参加
安田　聡	東北大学大学院医学系研究科 循環器内科学分野　教授	ｗｅｂ参加

宮城県出席者名簿

事務局

氏名	所属・職名
髙橋　悟	健康推進課長
横野富美子	同　技術副参事兼課長補佐（総括担当）
松本紀子	同　食育・栄養班　技術補佐（班長）
千葉牧子	同　健康推進第一班　課長補佐（班長）
吉岡　弘	同　健康推進第二班　課長補佐（班長）
小山奈月	同　健康推進第二班　主任主査
菊地奈美子	同　健康推進第二班　技術主査（副班長）
岡本直也	同　健康推進第二班　主事
舩戸一成	同　健康推進第二班　主事

資料１

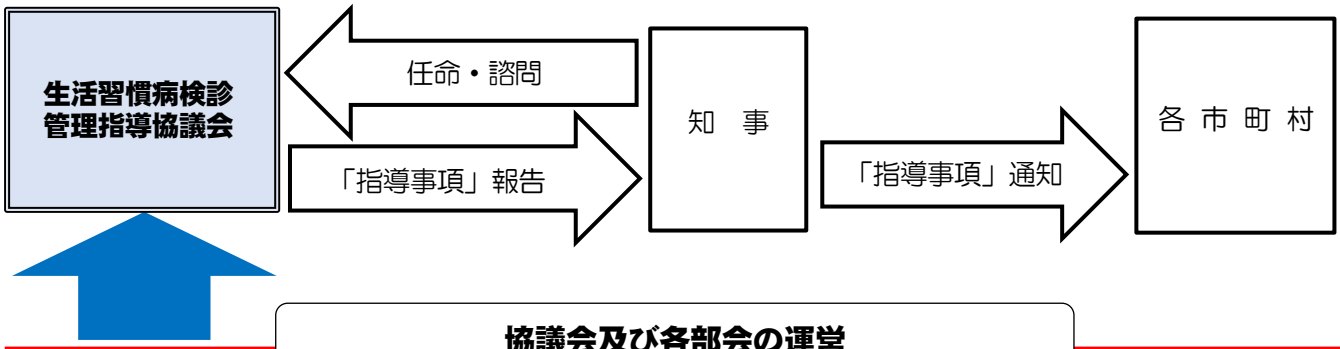
宮城県生活習慣病検診管理指導協議会及び部会について

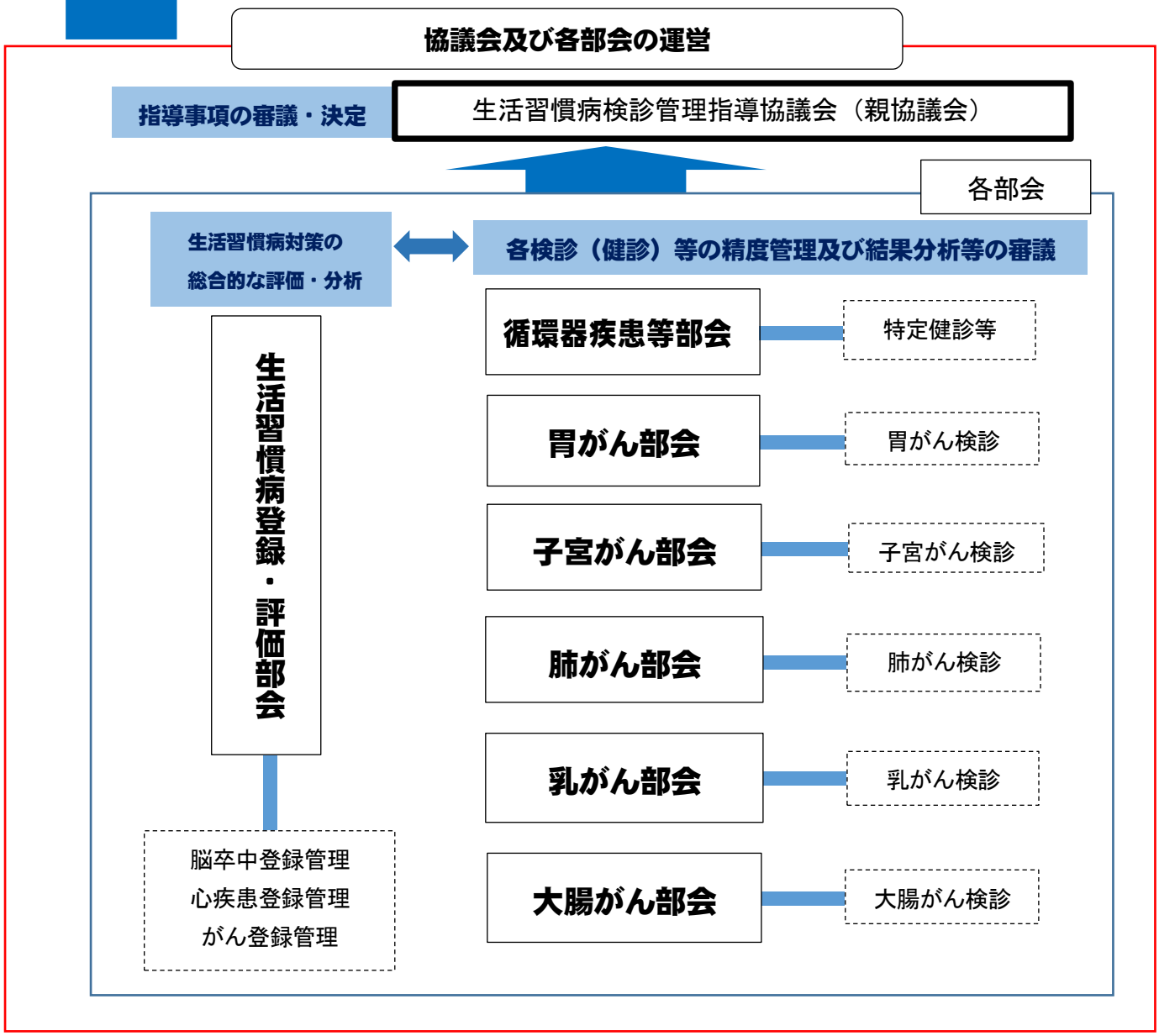
＜協議会，部会等の位置付け＞

協議会及び各部会は，「宮城県生活習慣病検診管理指導協議会条例」及び「健康診査管理指導等事業実施のための指針（厚生労働省）」に基づき設置・運営。

趣　旨

生活習慣病の動向を把握し，また，検診の実施方法や精度管理の在り方等について審議し，市町村，医療保険者及び検診実施機関に対し指導すべき事項について知事に答申・報告する。





生活習慣病の死亡数及び死亡率・死因順位

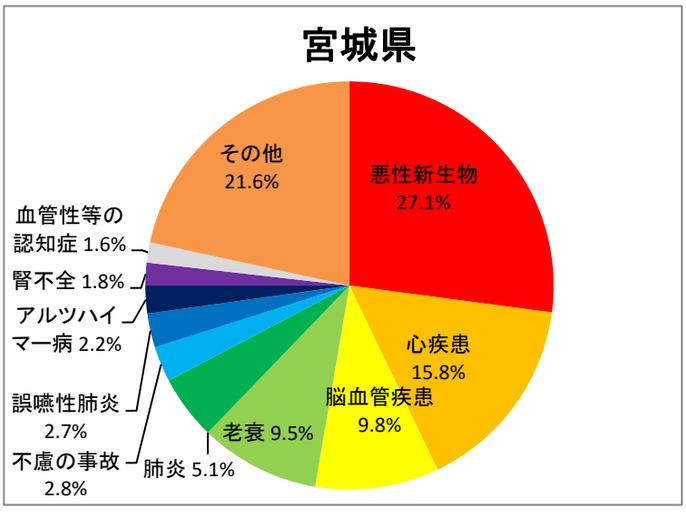
宮城県の令和元年の総死亡数は２５，２０２人で，人口１０万人当たりの死亡率は１，１０３．９でした。死因順位は，第１位が悪性新生物６，８２２人，第２位が心疾患３，９７３人，第３位が脳血管疾患２，４７０人でした。

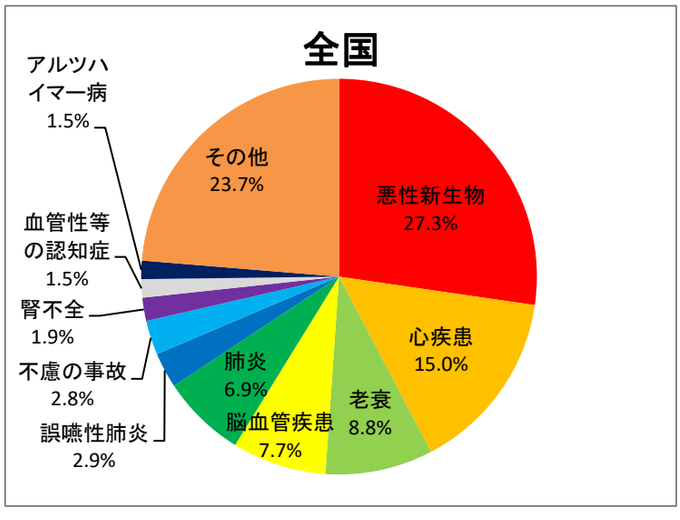
令和元年死因順位表（対前年比較）

	令和元年					平成30年			令和元年/平成30年	
	死因順位	死因	死亡数（人）	死亡率（人口10万人対）	死亡総数に占める割合(%)	死因順位	死因	死亡数（人）	増減数（人）	対前年比
宮城県		全死亡総数	25,202	1,103.9	100.0		全死亡総数	24,520	682	102.8
	第１位	**悪性新生物**	6,822	298.8	27.1	**第１位**	**悪性新生物**	6,626	196	103.0
	第２位	**心疾患**	3,973	174.0	15.8	**第２位**	**心疾患**	3,866	107	102.8
	第３位	**脳血管疾患**	2,470	108.2	9.8	**第３位**	**脳血管疾患**	2,428	42	101.7
	第４位	老衰	2,392	104.8	9.5	第４位	老衰	2,165	227	110.5
	第５位	肺炎	1,293	56.6	5.1	第５位	肺炎	1,339	△ 46	96.6
	第６位	不慮の事故	708	31.0	2.8	第６位	不慮の事故	753	△ 45	94.0
	第７位	誤嚥性肺炎	670	29.3	2.7	第７位	誤嚥性肺炎	634	36	105.7
	第８位	アルツハイマー病	546	23.9	2.2	第８位	アルツハイマー病	502	44	108.8
	第９位	腎不全	458	20.1	1.8	第９位	腎不全	476	△ 18	96.2
	第10位	血管性及び詳細不明の認知症	404	17.7	1.6	第11位	血管性及び詳細不明の認知症	367	37	110.1
全国		全死亡総数	1,381,093	1,116.2	100.0		全死亡総数	1,362,470	18,623	101.4
	第１位	**悪性新生物**	376,425	304.2	27.3	**第１位**	**悪性新生物**	373,584	2,841	100.8
	第２位	**心疾患**	207,714	167.9	15.0	**第２位**	**心疾患**	208,221	△ 507	99.8
	第３位	老衰	121,863	98.5	8.8	第３位	老衰	109,605	12,258	111.2
	第４位	**脳血管疾患**	106,552	86.1	7.7	**第４位**	**脳血管疾患**	108,186	△ 1,634	98.5
	第５位	肺炎	95,518	77.2	6.9	第５位	肺炎	94,661	857	100.9
	第６位	誤嚥性肺炎	40,385	32.6	2.9	第７位	誤嚥性肺炎	38,460	1,925	105.0
	第７位	不慮の事故	39,184	31.7	2.8	第６位	不慮の事故	41,238	△ 2,054	95.0
	第８位	腎不全	26,644	21.5	1.9	第８位	腎不全	26,081	563	102.2
	第９位	血管性及び詳細不明の認知症	21,394	17.3	1.5	第９位	血管性及び詳細不明の認知症	20,521	873	104.3
	第10位	アルツハイマー病	20,730	16.8	1.5	第12位	アルツハイマー病	19,095	1,635	108.6

出典　死亡数：厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態調査」保管統計表都道府県編死亡・死因第２表
　　死亡率：死亡数及び日本人人口（厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態調査」上巻付録第４表－１）から算出

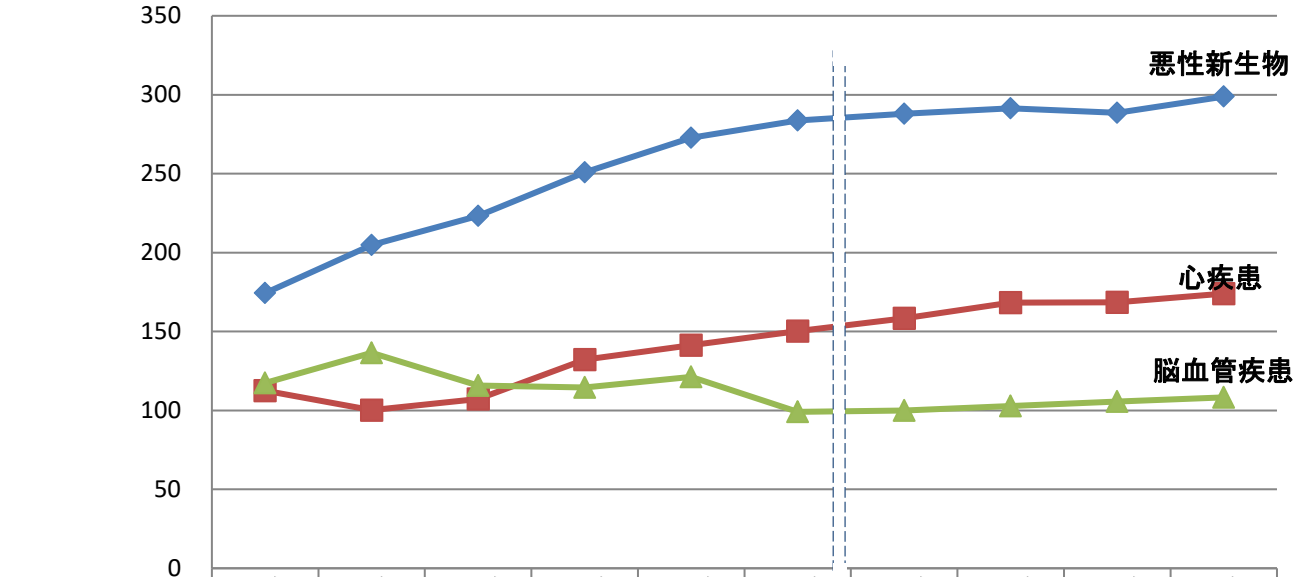
死亡総数に占める割合(%)





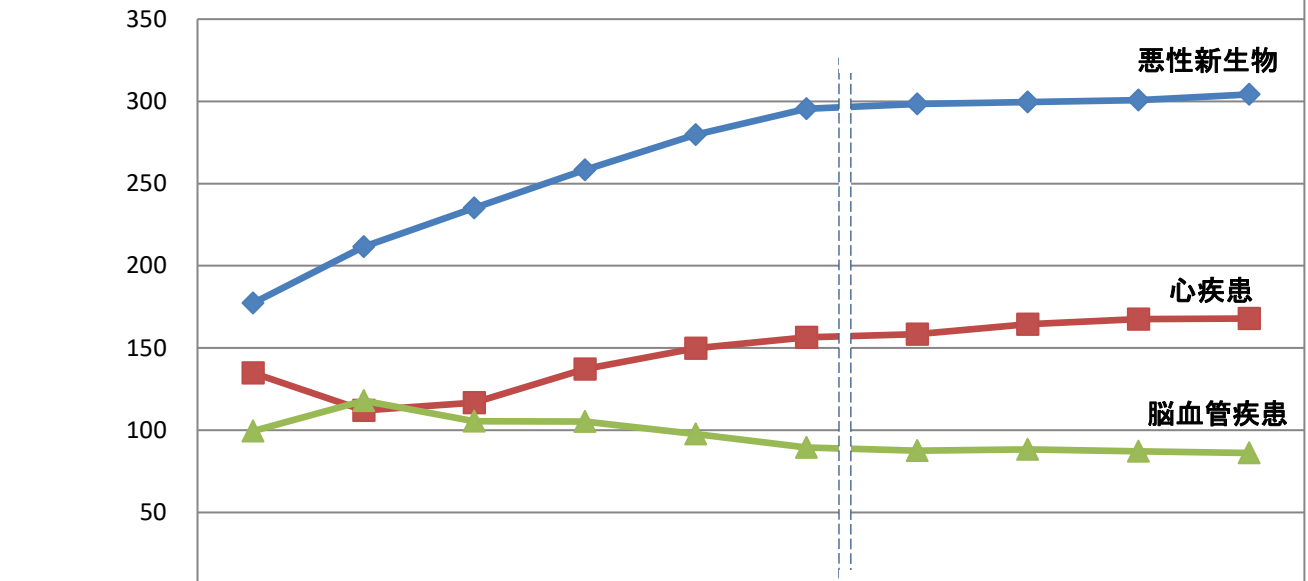
悪性新生物・心疾患・脳血管疾患の粗死亡率年次推移(人口10万対)

＜宮城県＞



	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
悪性新生物	174.3	204.7	223.3	250.8	272.8	283.6	287.9	291.4	288.6	298.8
心疾患	112.5	100.2	107.2	132.1	141.4	150.2	158.3	168.3	168.4	174.0
脳血管疾患	117.3	136.5	115.8	114.6	121.2	99.1	99.9	102.8	105.7	108.2

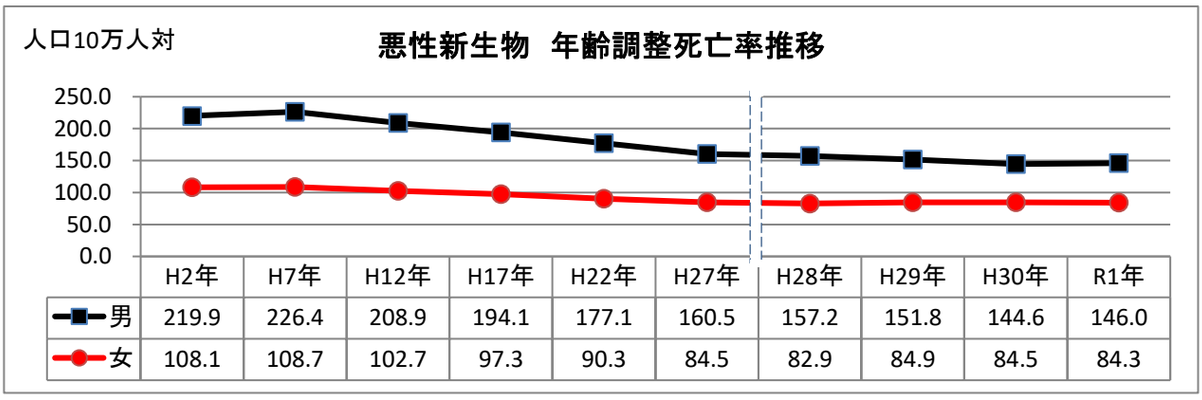
＜全国＞



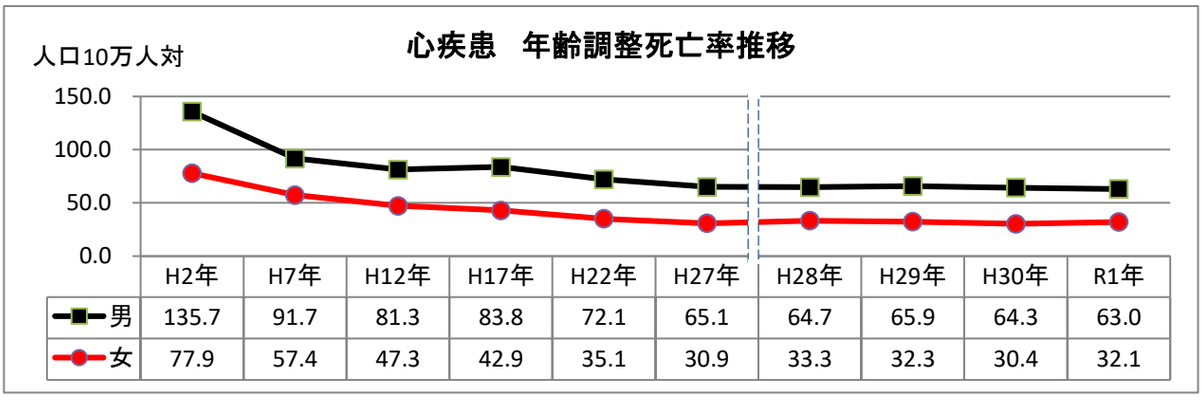
	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
悪性新生物	177.2	211.6	235.2	258.3	279.7	295.5	298.4	299.5	300.7	304.2
心疾患	134.8	112.0	116.8	137.2	149.8	156.5	158.4	164.4	167.6	167.9
脳血管疾患	99.4	117.9	105.5	105.3	97.7	89.4	87.5	88.2	87.1	86.1

出典：死亡率：死亡数及び日本人人口（厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態調査」上巻付録第４表－１）から算出
死亡数：厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態調査」保管統計表都道府県編死亡・死因第２表

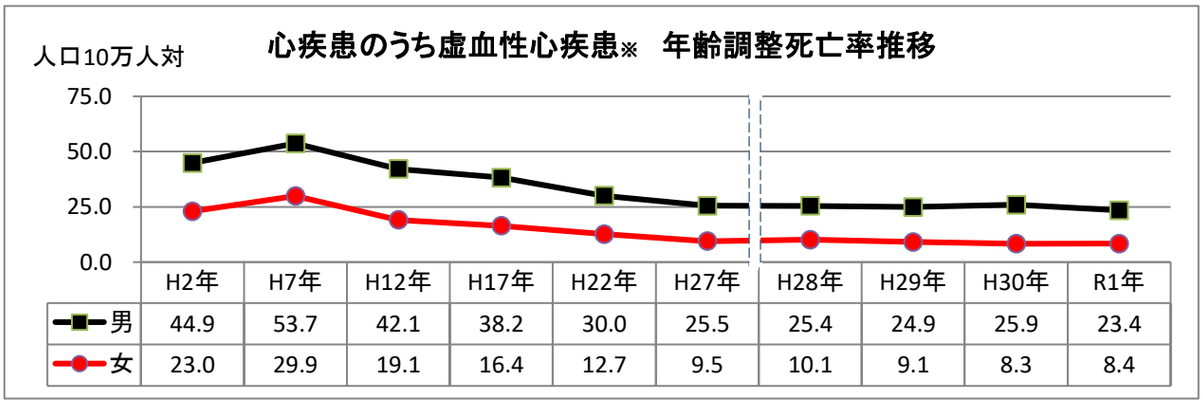
悪性新生物･心疾患･脳血管疾患の年齢調整死亡率年次推移
《宮城県》



	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
男	219.9	226.4	208.9	194.1	177.1	160.5	157.2	151.8	144.6	146.0
女	108.1	108.7	102.7	97.3	90.3	84.5	82.9	84.9	84.5	84.3

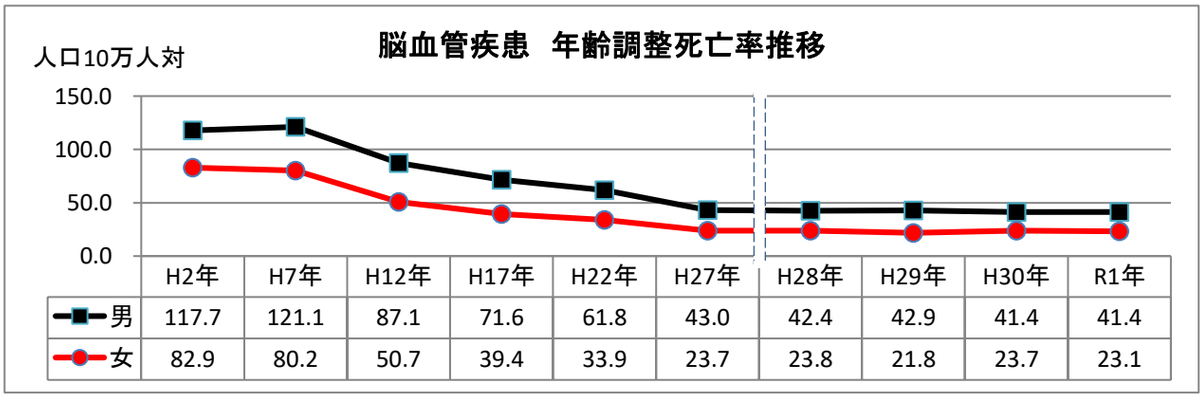


	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
男	135.7	91.7	81.3	83.8	72.1	65.1	64.7	65.9	64.3	63.0
女	77.9	57.4	47.3	42.9	35.1	30.9	33.3	32.3	30.4	32.1



	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
男	44.9	53.7	42.1	38.2	30.0	25.5	25.4	24.9	25.9	23.4
女	23.0	29.9	19.1	16.4	12.7	9.5	10.1	9.1	8.3	8.4

※急性心筋梗塞及びその他の虚血性心疾患



	H2年	H7年	H12年	H17年	H22年	H27年	H28年	H29年	H30年	R1年
男	117.7	121.1	87.1	71.6	61.8	43.0	42.4	42.9	41.4	41.4
女	82.9	80.2	50.7	39.4	33.9	23.7	23.8	21.8	23.7	23.1

出典:平成2，7，12，17，22，27年：第2-4表 都道府県別年齢調整死亡率
平成28～令和元年：死亡数,人口及び昭和60年モデル人口から算出
死亡数：厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態調査」保管統計表都道府県編死亡・死因第2表
人口：総務省「人口推計」第10表 都道府県，年齢(5歳階級)，男女別人口(日本人人口)

【心疾患】

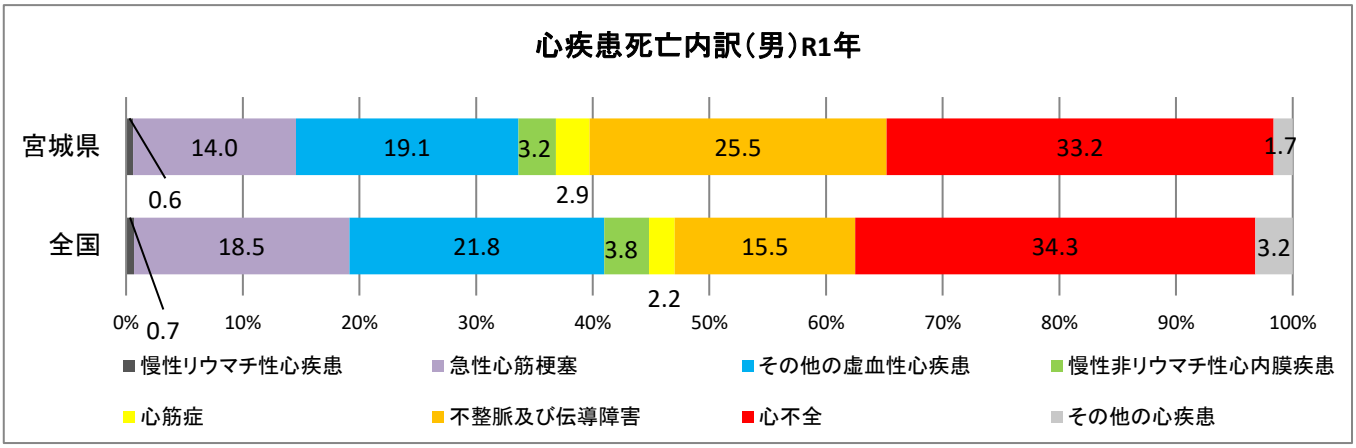
宮城県における令和元年の心疾患による死亡数は男性1,876人，女性2,097人で，男性では，心不全が622人（心疾患全体に占める割合：33.2%）で最も多く，次いで不整脈及び伝導障害が478人（25.5%），その他の虚血性心疾患が358人（19.1%）となっています。女性では，心不全が969人（46.2%）が最も多く，次いで不整脈及び伝導障害が452人（21.6%），その他の虚血性心疾患が264人（12.6%）となっています。

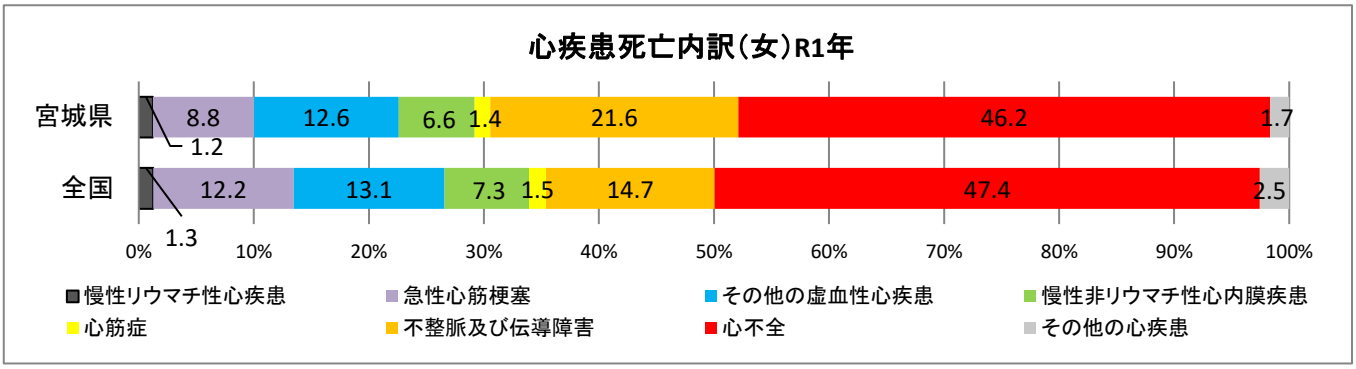
心疾患の年齢調整死亡率及び死亡者の性・疾病別年次推移(単位：人)

男性	H29	H30	R1
(宮城県)年齢調整死亡率	65.9	64.3	63.0
心疾患総数(人)	1,866	1,845	1,876
慢性リウマチ性心疾患	7	21	11
急性心筋梗塞	270	288	262
その他の虚血性心疾患	363	375	358
慢性非リウマチ性心内膜疾患	93	67	60
心筋症	62	49	54
不整脈及び伝導障害	470	450	478
心不全	561	567	622
その他の心疾患	40	28	31
(全国)年齢調整死亡率	63.7	63.0	62.0
心疾患総数(人)	96,330	98,035	98,210
慢性リウマチ性心疾患	775	746	666
急性心筋梗塞	19,978	19,207	18,146
その他の虚血性心疾患	20,504	21,655	21,441
慢性非リウマチ性心内膜疾患	3,817	3,853	3,761
心筋症	2,282	2,206	2,174
不整脈及び伝導障害	14,522	15,059	15,197
心不全	31,303	32,212	33,678
その他の心疾患	3,149	3,097	3,147

女性	H29	H30	R1
(宮城県)年齢調整死亡率	32.3	30.4	32.1
心疾患総数(人)	2,014	2,021	2,097
慢性リウマチ性心疾患	23	19	26
急性心筋梗塞	186	196	184
その他の虚血性心疾患	262	254	264
慢性非リウマチ性心内膜疾患	130	153	138
心筋症	47	41	29
不整脈及び伝導障害	462	413	452
心不全	871	911	969
その他の心疾患	33	34	35
(全国)年齢調整死亡率	32.7	32.3	31.3
心疾患総数(人)	108,538	110,186	109,504
慢性リウマチ性心疾患	1,522	1,484	1,379
急性心筋梗塞	14,978	14,300	13,381
その他の虚血性心疾患	14,408	14,920	14,358
慢性非リウマチ性心内膜疾患	8,076	8,166	8,022
心筋症	1,742	1,672	1,624
不整脈及び伝導障害	15,628	15,796	16,064
心不全	49,527	51,099	51,887
その他の心疾患	2,657	2,749	2,789

資料：死亡数：厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態統計」，年齢調整死亡率：人口推計（10月1日現在，日本人人口）にて算出。





【脳血管疾患】

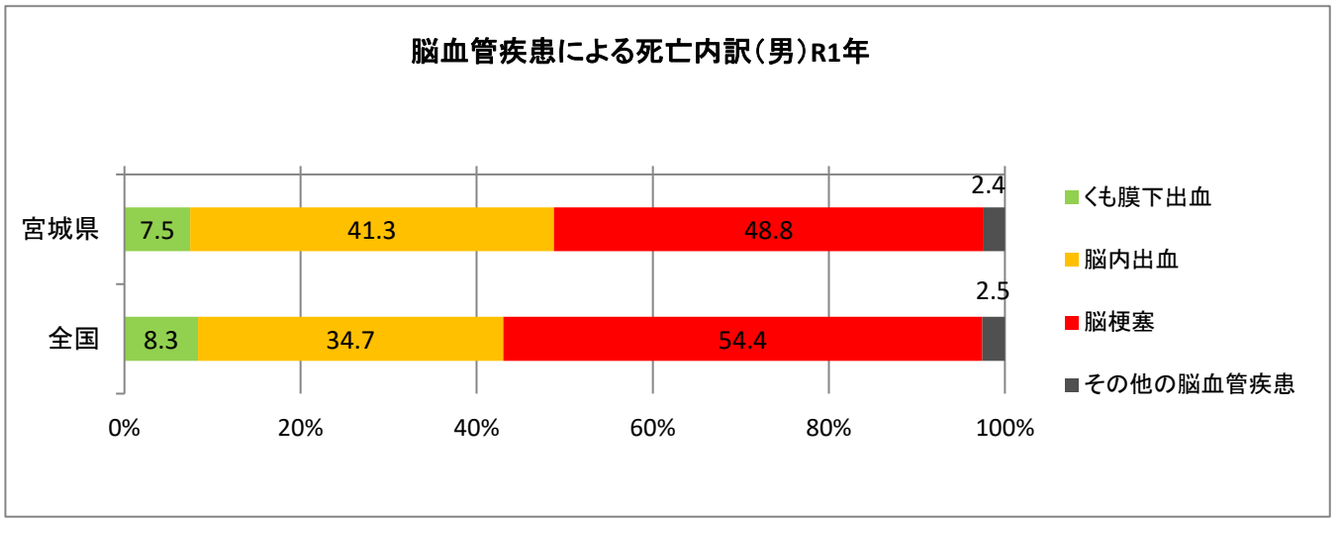
宮城県における令和元年の脳血管疾患による死亡数は男性1,152人，女性1,318人で，男性では，脳梗塞が562人（脳血管疾患全体に占める割合：48.8%）で最も多く，次いで脳内出血が476人（41.3%），くも膜下出血が86人（7.5%）となっています。女性では，脳梗塞が701人（53.2%）で最も多く，次いで脳内出血が413人（31.3%），くも膜下出血が166人（12.6%）となっています。

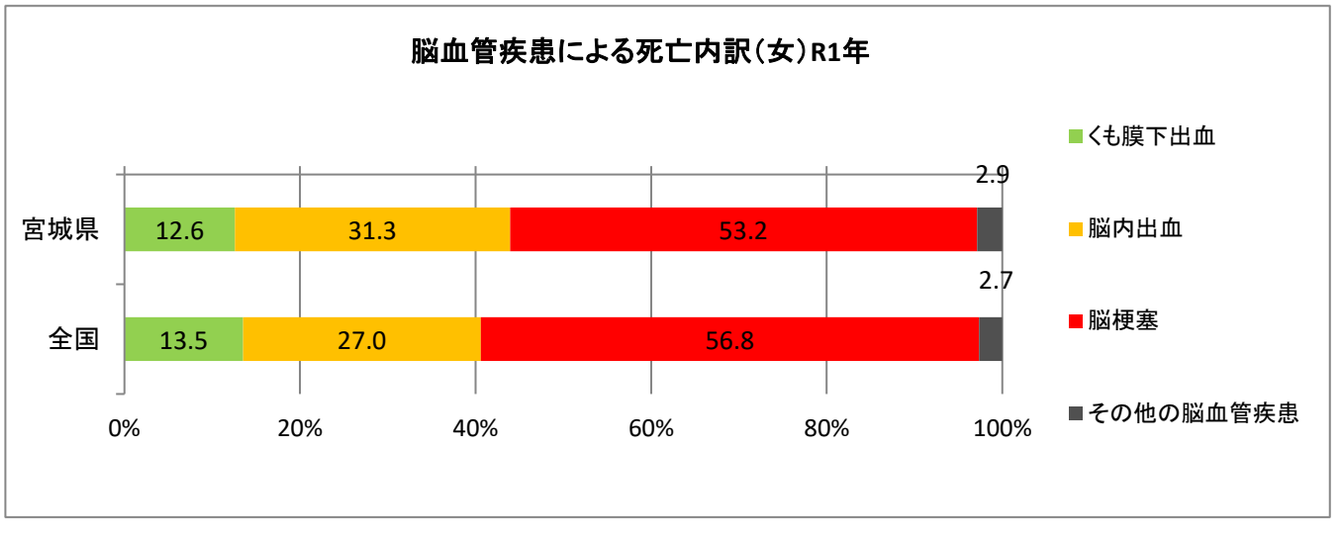
脳血管疾患の年齢調整死亡率及び死亡者の性・疾病別年次推移

男性	H29	H30	R1
（宮城県）年齢調整死亡率	42.9	41.4	41.4
脳血管疾患総数（人）	1,168	1,145	1,152
くも膜下出血	79	86	86
脳内出血	456	474	476
脳梗塞	608	567	562
その他の脳血管疾患	25	18	28
（全国）年齢調整死亡率	35.5	34.2	33.2
脳血管疾患総数（人）	53,198	52,398	51,768
くも膜下出血	4,536	4,385	4,319
脳内出血	17,885	18,013	17,957
脳梗塞	29,499	28,727	28,172
その他の脳血管疾患	1,278	1,273	1,320

女性	H29	H30	R1
（宮城県）年齢調整死亡率	21.8	23.7	23.1
脳血管疾患総数（人）	1,201	1,283	1,318
くも膜下出血	138	166	166
脳内出血	383	412	413
脳梗塞	657	678	701
その他の脳血管疾患	23	27	38
（全国）年齢調整死亡率	19.4	18.8	18.0
脳血管疾患総数（人）	56,698	55,788	54,784
くも膜下出血	7,774	7,611	7,412
脳内出血	14,774	15,034	14,819
脳梗塞	32,631	31,638	31,095
その他の脳血管疾患	1,519	1,505	1,458

資料：死亡数：厚生労働省大臣官房統計情報部「人口動態統計」，年齢調整死亡率：人口推計（10月1日現在，日本人人口）にて算出。





心疾患登録

1　急性心筋梗塞の年代別発症者数:男女別(県)

1 発症者数(人)

男性	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年
20代以下	2	0	0	2	0	3	0	1
30代	29	23	13	16	16	15	11	12
40代	62	92	83	75	85	79	82	80
50代	151	159	151	150	135	154	152	155
60代	215	275	259	258	273	255	288	259
70代	204	216	224	186	216	211	222	271
80代以上	146	170	156	143	164	171	217	190
計	809	935	886	830	889	888	972	968

女性	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年
20代以下	0	0	1	0	2	1	0	0
30代	1	1	2	0	1	4	1	0
40代	5	8	8	9	10	11	12	3
50代	19	15	13	12	15	16	23	30
60代	36	27	39	40	35	41	41	48
70代	77	66	65	79	78	76	58	62
80代以上	96	107	101	136	127	129	144	154
計	234	224	229	276	268	278	279	297

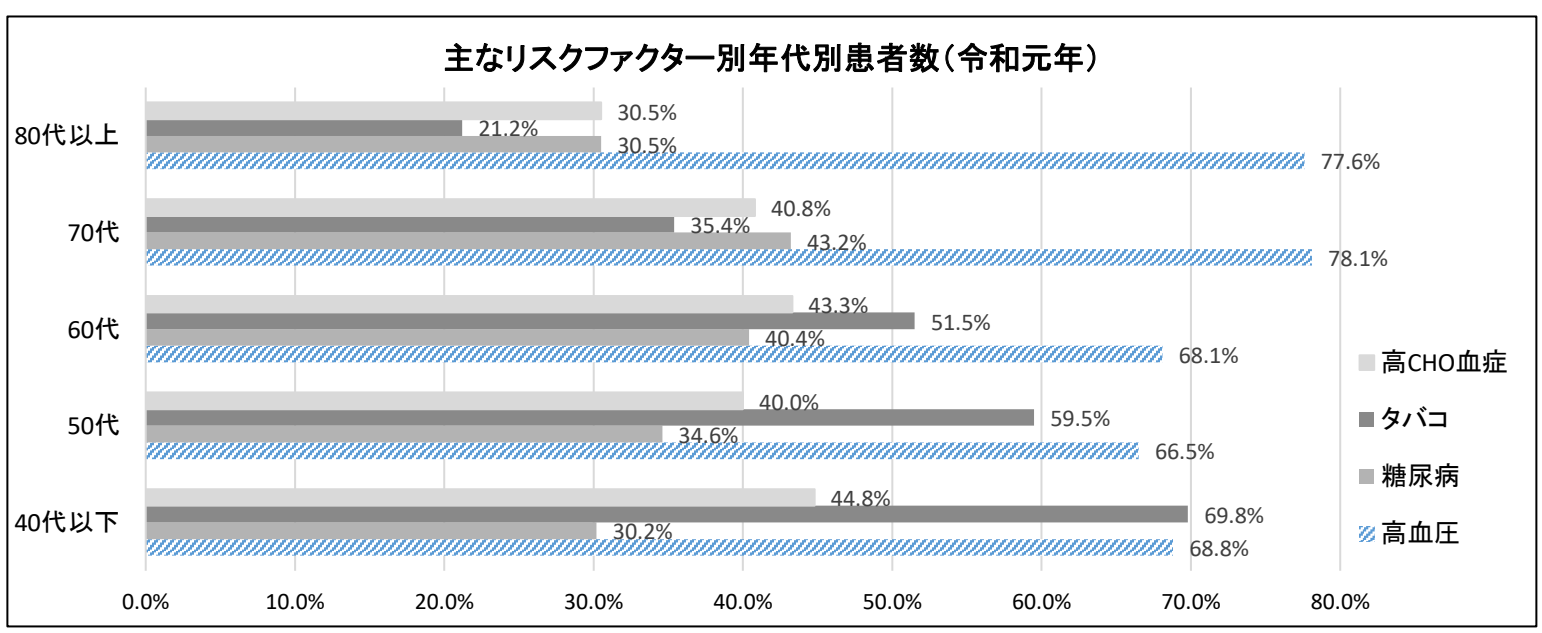
出典:宮城県心疾患登録事業報告データ

2 リスクファクター別年代別患者数(県)(令和元年)

上段:患者数(人)　下段:割合(%)

年　齢	総患者数	高血圧	糖尿病	高CHO血症	高LDL血症	高TG血症	高尿酸血症	タバコ
40代以下	96	66	29	43	39	22	12	67
(割合)	(100.0)	(68.8)	(30.2)	(44.8)	(40.6)	(22.9)	(12.5)	(69.8)
50代	185	123	64	74	57	33	22	110
(割合)	(100.0)	(66.5)	(34.6)	(40.0)	(30.8)	(17.8)	(11.9)	(59.5)
60代	307	209	124	133	74	61	25	158
(割合)	(100.0)	(68.1)	(40.4)	(43.3)	(24.1)	(19.9)	(8.1)	(51.5)
70代	333	260	144	136	70	42	34	118
(割合)	(100.0)	(78.1)	(43.2)	(40.8)	(21.0)	(12.6)	(10.2)	(35.4)
80代以上	344	267	105	105	53	26	33	73
(割合)	(100.0)	(77.6)	(30.5)	(30.5)	(15.4)	(7.6)	(9.6)	(21.2)
合計	1,265	925	466	491	293	184	126	526
(割合)	(100.0)	(73.1)	(36.8)	(38.8)	(23.2)	(14.5)	(10.0)	(41.6)
【参考】H30年合計	1,251	883	504	519	232	153	139	564
(割合)	(100.0)	(70.6)	(40.3)	(41.5)	(18.5)	(12.2)	(11.1)	(45.1)

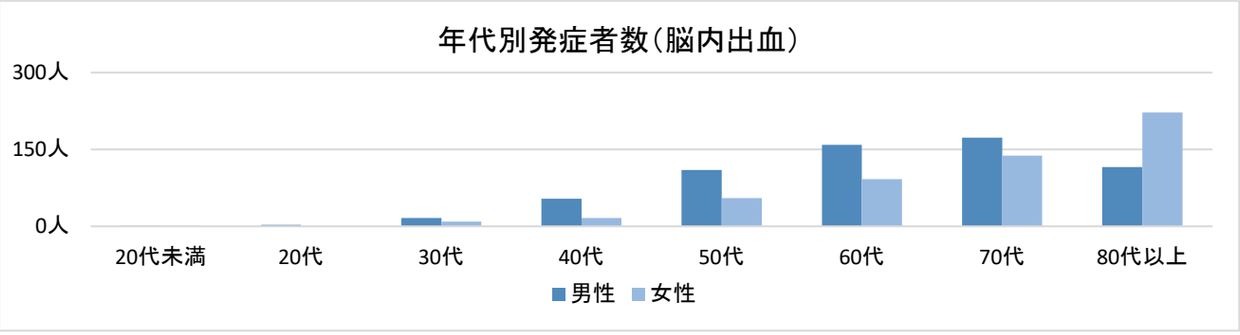
(割合:リスクファクターを有する患者数／年代別総患者数)



3 脳卒中の発症状況（県）

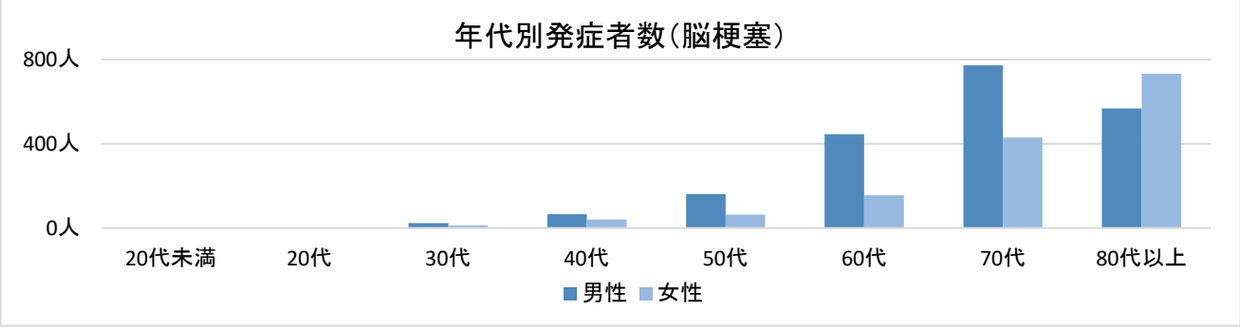
脳内出血の年代別発症数(H30)

	20代未満	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	計
総数	2	3	25	70	165	251	311	338	1,165
男性	1	3	16	54	110	159	173	116	632
女性	1	0	9	16	55	92	138	222	533



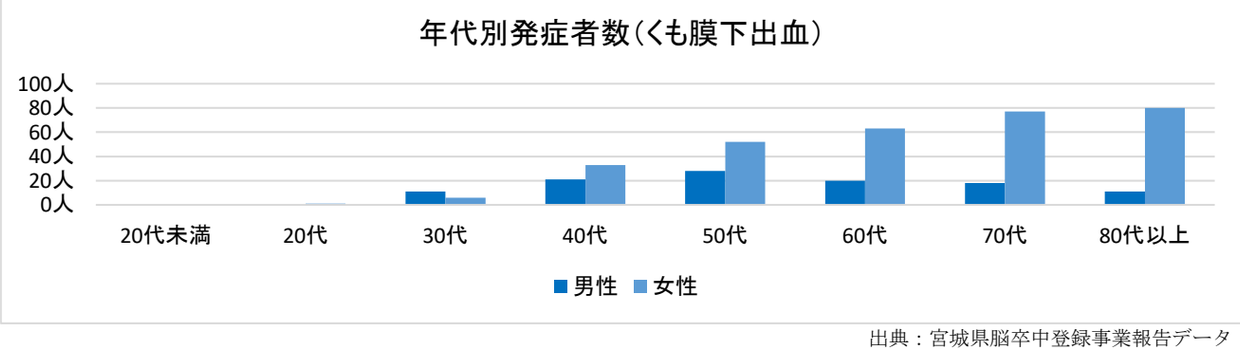
脳梗塞の年代別発症数（H30）

	20代未満	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	計
総数	2	4	35	107	225	600	1,203	1,301	3,477
男性	2	2	23	66	161	445	773	568	2,040
女性	0	2	12	41	64	155	430	733	1,437



くも膜下出血の年代別発症数(H30)

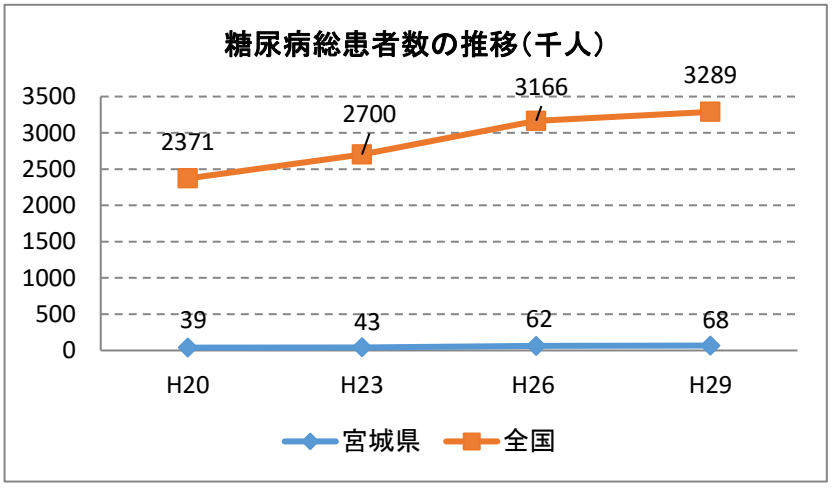
	20代未満	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	計
総数	0	1	17	54	80	83	95	91	421
男性	0	0	11	21	28	20	18	11	109
女性	0	1	6	33	52	63	77	80	312



出典：宮城県脳卒中登録事業報告データ

4　糖尿病の現状

（1）糖尿病の総患者数

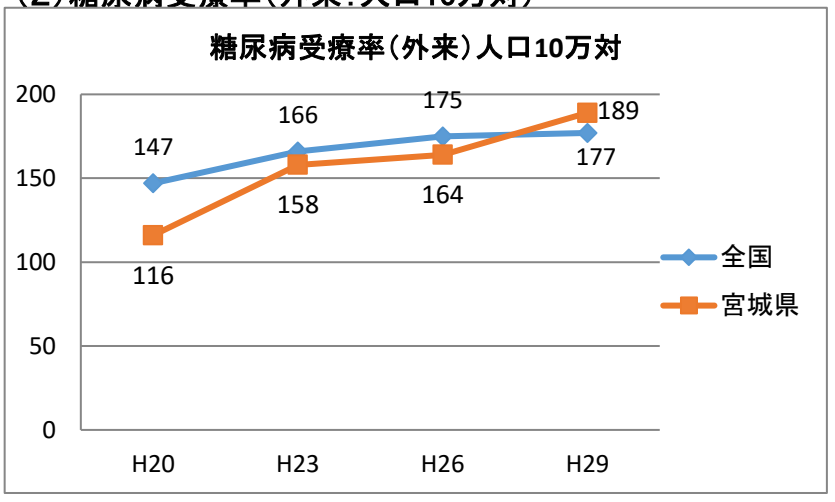


出典：厚生労働省「患者調査」

	宮城県	全国
H20	39,000人	237万1,000人
H23	43,000人	270万人
H26	62,000人	316万6,000人
H29	68,000人	328万9,000人

出典：厚生労働省「患者調査」

（2）糖尿病受療率（外来：人口10万対）

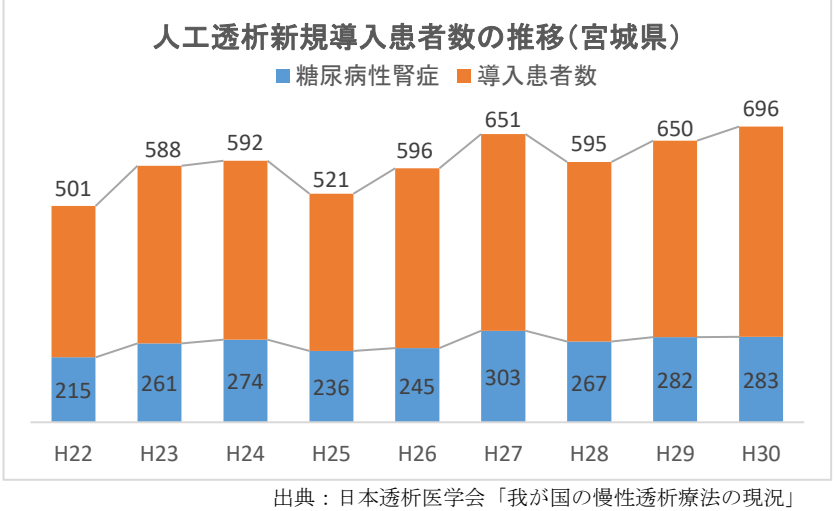


出典：厚生労働省「患者調査」

	宮城県	全国
H20	116	147
H23	158	166
H26	164	175
H29	189	177

出典：厚生労働省「患者調査」

(3)宮城県における人工透析新規導入患者数の推移（人）



出典：日本透析医学会「我が国の慢性透析療法の現況」

	導入患者数	糖尿病性腎症
H22	501人	215人
H23	588人	261人
H24	592人	274人
H25	521人	236人
H26	596人	245人
H27	651人	303人
H28	595人	267人
H29	650人	282人
H30	696人	283人

５　人工透析患者数の推移（宮城県）

圏域別透析患者数

（単位：人）

	平成19年	平成20年	平成21年	平成22年	平成23年	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年
仙台市	1,802	1,898	1,932	1,949	2,014	2,091	2,110	2,168	2,250	2,292	2,203	2,403	2,440
仙南圏域	360	359	384	406	408	416	408	420	428	423	440	456	491
塩釜圏域	390	409	423	407	422	450	474	487	579	514	539	563	559
岩沼圏域	288	306	304	313	311	349	351	350	295	378	376	394	394
黒川圏域	124	136	138	140	147	155	161	167	167	171	173	179	196
大崎圏域	502	503	521	533	568	570	577	572	575	586	602	620	610
栗原圏域	156	167	177	177	184	184	184	198	208	207	196	200	201
登米圏域	149	148	157	164	174	179	209	197	197	201	196	207	217
石巻圏域	489	509	535	546	480	508	528	533	573	589	588	635	628
気仙沼圏域	218	222	213	223	197	196	193	194	193	199	211	222	227
計	4,478	4,657	4,784	4,858	4,905	5,098	5,195	5,286	5,465	5,560	5,524	5,879	5,963

圏域別透析患者数（人口10万対）

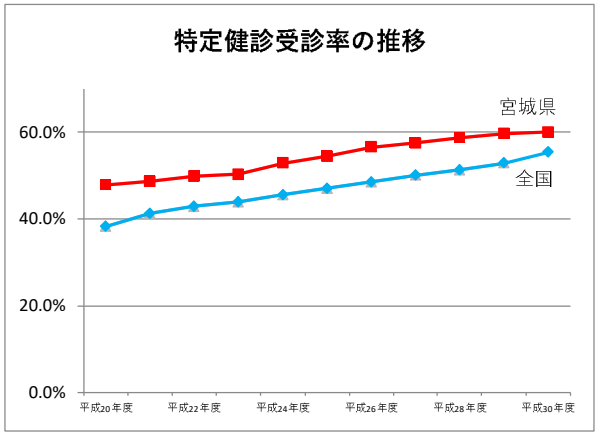
	平成19年	平成20年	平成21年	平成22年	平成23年	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年
仙台市	175	184	187	186	192	197	197	202	208	211	203	221	224
仙南圏域	191	192	208	221	224	230	227	236	242	241	254	265	289
塩釜圏域	204	215	223	215	226	242	255	262	313	279	293	308	308
岩沼圏域	173	183	181	185	190	214	214	211	176	225	224	235	234
黒川圏域	150	162	163	162	166	173	177	181	178	181	183	190	208
大崎圏域	233	236	246	253	270	273	277	277	279	287	297	310	308
栗原圏域	200	217	233	236	249	252	256	280	298	301	290	301	308
登米圏域	171	172	185	195	208	216	254	242	240	248	244	262	279
石巻圏域	224	236	250	255	241	258	271	275	297	307	309	337	337
気仙沼圏域	232	239	233	245	233	237	237	242	249	261	282	301	315
宮城県	191	199	204	207	211	219	223	227	234	239	238	254	259

資料：公益財団法人　宮城県腎臓協会　登録事業に基づく報告書による透析患者数と推計人口（各年10月1日現在），平成22・27年は国勢調査人口により算出

特定健診の状況

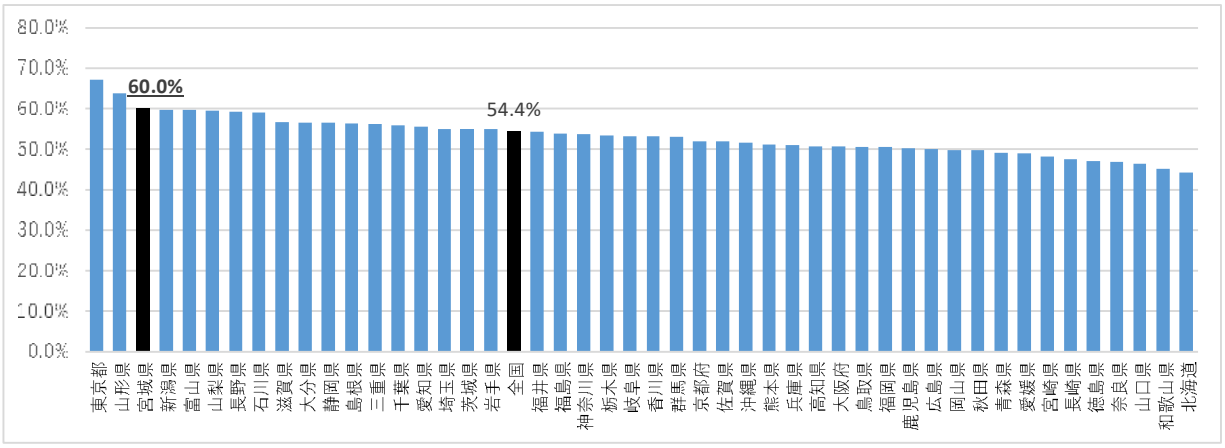
1　特定健診受診率の推移（全国・県）

	健診受診率		
	全国	宮城県	順位
平成20年度	38.3%	47.8%	2
平成21年度	41.3%	48.7%	2
平成22年度	42.9%	49.9%	4
平成23年度	44.0%	50.3%	3
平成24年度	45.6%	52.9%	3
平成25年度	47.1%	54.5%	3
平成26年度	48.6%	56.6%	3
平成27年度	50.1%	57.6%	3
平成28年度	51.4%	58.8%	3
平成29年度	52.9%	59.7%	3
平成30年度	54.4%	60.0%	3



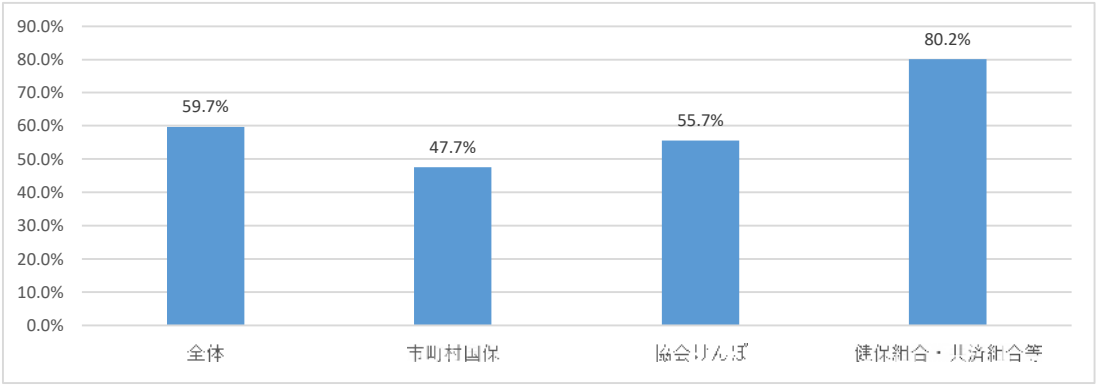
出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

2　都道府県別特定健診受診率（平成30年度）



出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

3　宮城県の保険者別特定健診受診率（平成29年度）

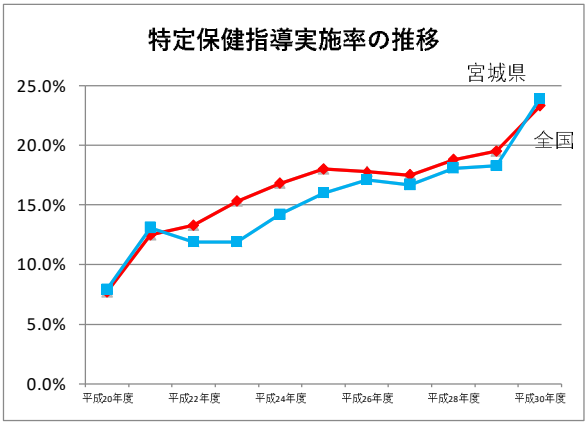


出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

特定保健指導の状況

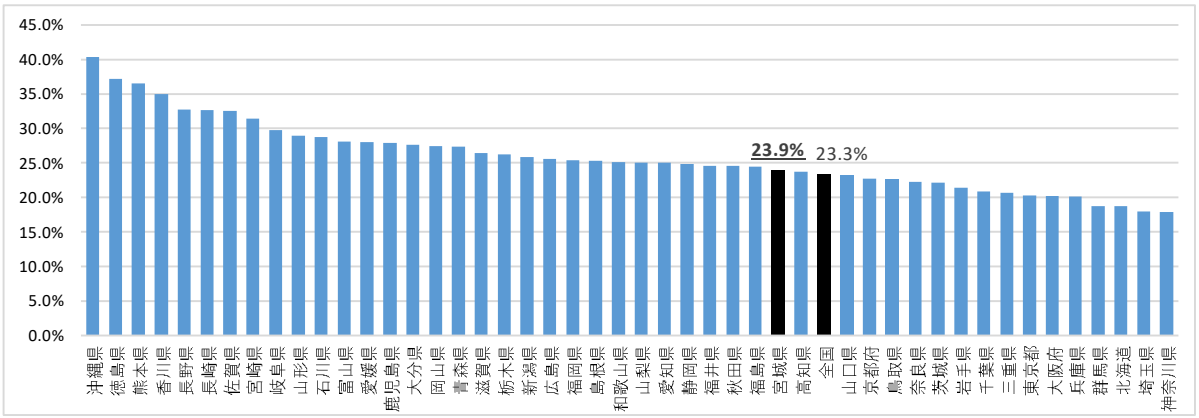
1　特定保健指導実施率の推移

	保健指導実施率		
	全国	宮城県	順位
平成20年度	7.7%	7.9%	30
平成21年度	12.5%	13.1%	26
平成22年度	13.3%	11.9%	40
平成23年度	15.3%	11.9%	44
平成24年度	16.8%	14.2%	44
平成25年度	18.0%	16.0%	37
平成26年度	17.8%	17.1%	35
平成27年度	17.5%	16.7%	35
平成28年度	18.8%	18.1%	33
平成29年度	19.5%	18.3%	35
平成30年度	23.3%	23.9%	31



出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

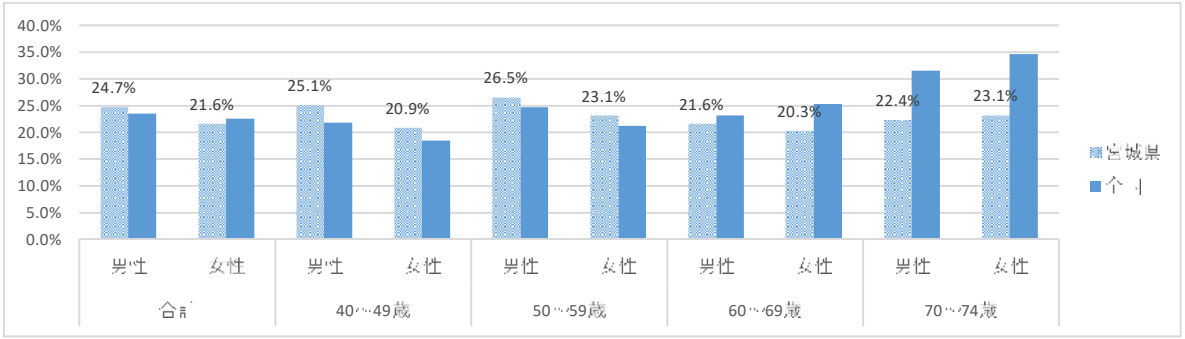
2　都道府県別特定保健指導実施率（平成30年度）



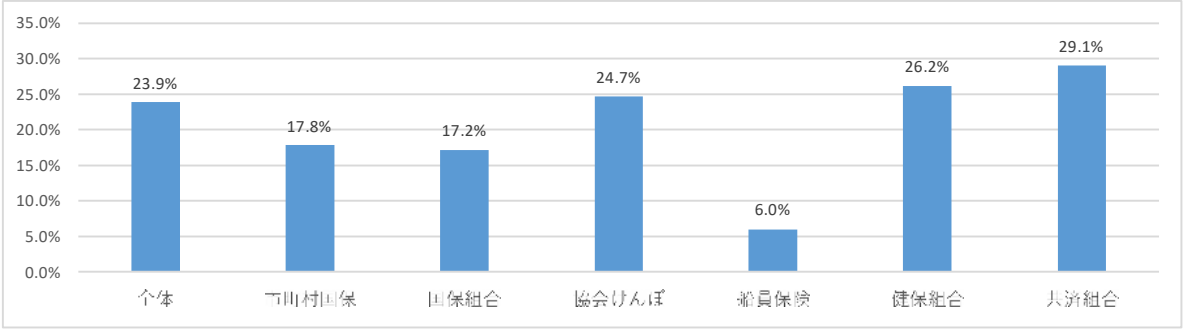
出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

3　宮城県の特定保健指導実施率（平成30年度）

（1）年齢別特定保健指導実施率



（2）保険者別特定保健指導実施率

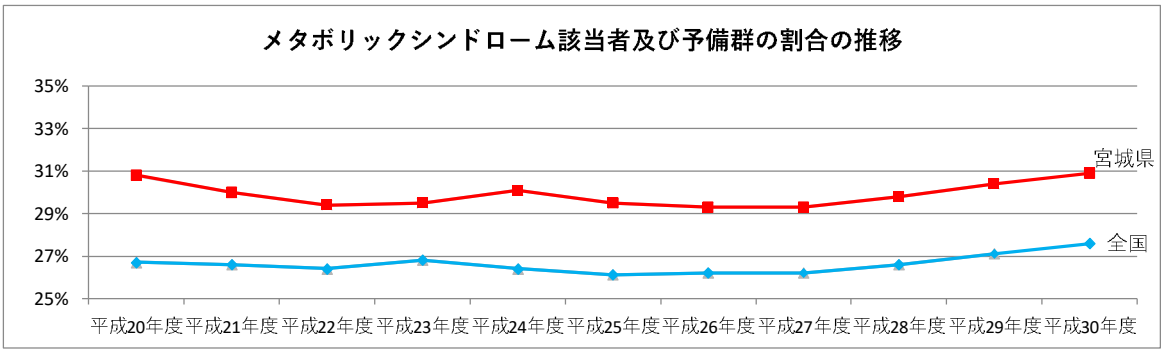


メタボリックシンドローム該当者及び予備群の状況

1　メタボリックシンドローム該当者及び予備群の推移

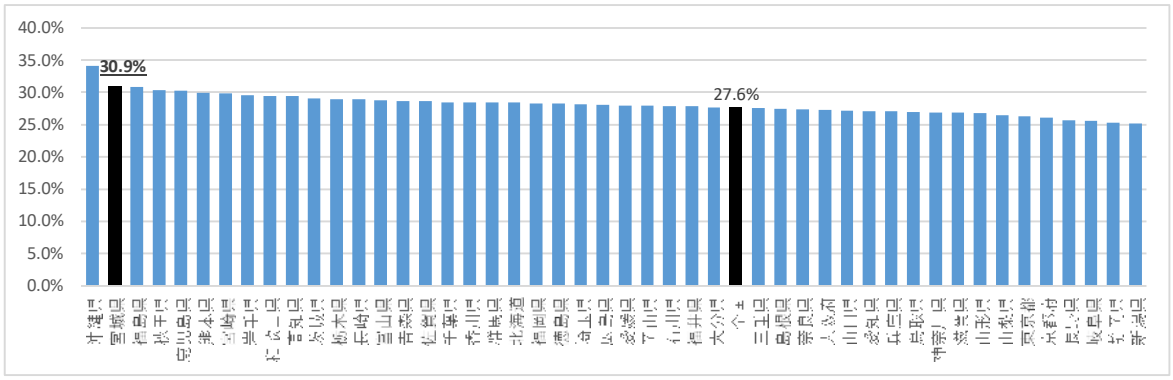
	メタボ予備群			メタボ該当者			該当者+予備群		
	全国	宮城県	順位	全国	宮城県	順位	全国	宮城県	順位
平成20年度	12.4%	13.0%	9	14.4%	17.7%	1	26.7%	30.8%	2
平成21年度	12.3%	12.5%	17	14.3%	17.5%	1	26.6%	30.0%	2
平成22年度	12.0%	11.9%	26	14.4%	17.5%	2	26.4%	29.4%	2
平成23年度	12.1%	12.1%	24	14.6%	17.5%	2	26.8%	29.5%	2
平成24年度	11.9%	12.4%	7	14.5%	17.7%	1	26.4%	30.1%	2
平成25年度	11.8%	12.6%	4	14.3%	16.9%	2	26.1%	29.5%	2
平成26年度	11.8%	12.2%	11	14.4%	17.0%	3	26.2%	29.3%	3
平成27年度	11.7%	12.1%	13	14.4%	17.2%	2	26.2%	29.3%	3
平成28年度	11.8%	12.2%	13	14.8%	17.6%	2	26.6%	29.8%	3
平成29年度	12.0%	12.3%	13	15.1%	18.1%	2	27.1%	30.4%	2
平成30年度	12.2%	12.4%	14	15.5%	18.5%	2	27.6%	30.9%	2

出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）



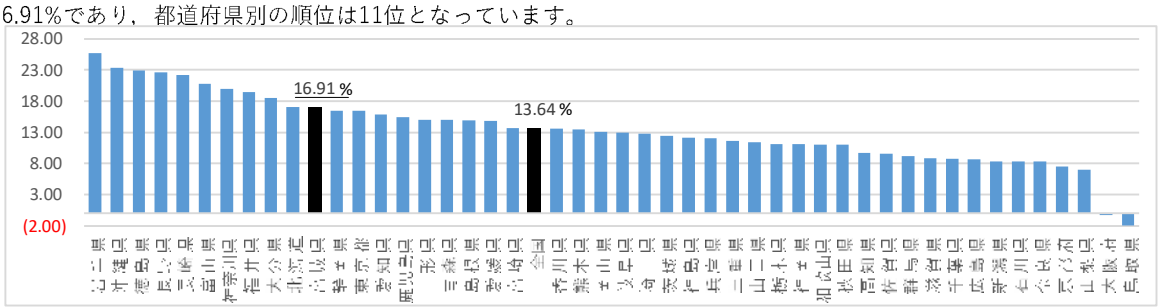
2　都道府県別メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合（平成30年度）

（1）都道府県別メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合



（2）メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率

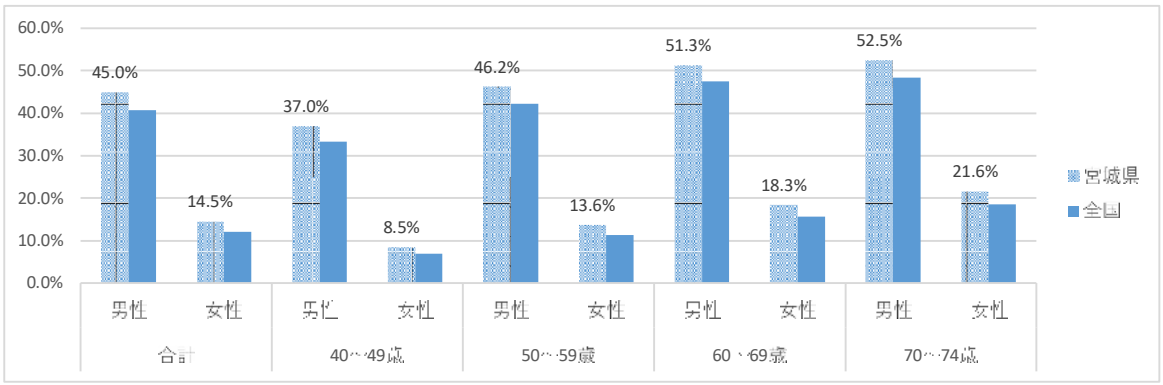
特定健診が開始された平成20年度のメタボリックシンドローム該当者及び予備群と比較した平成30年度の減少率は16.91%であり，都道府県別の順位は11位となっています。



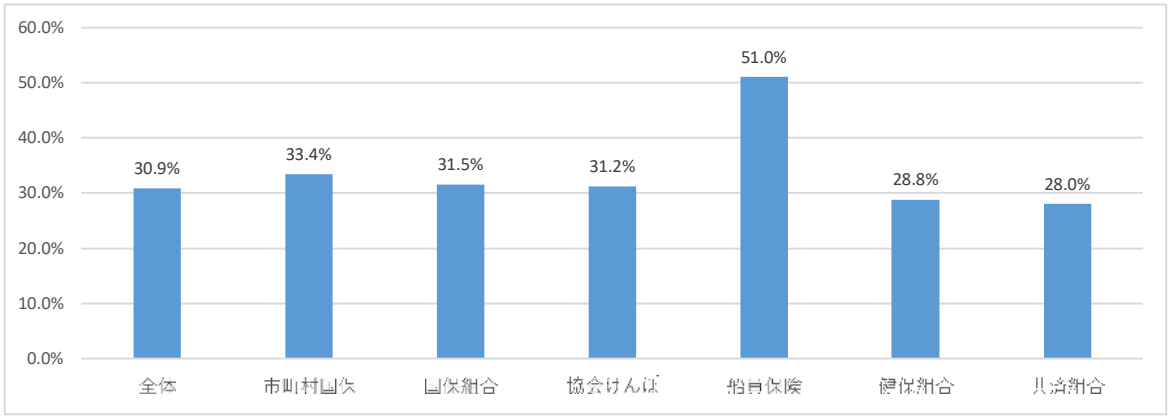
出典：特定健診・特定保健指導に関するデータ（厚生労働省）

3　宮城県のメタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合（平成30年度）

（1）年齢別メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合



（2）保険者別メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合

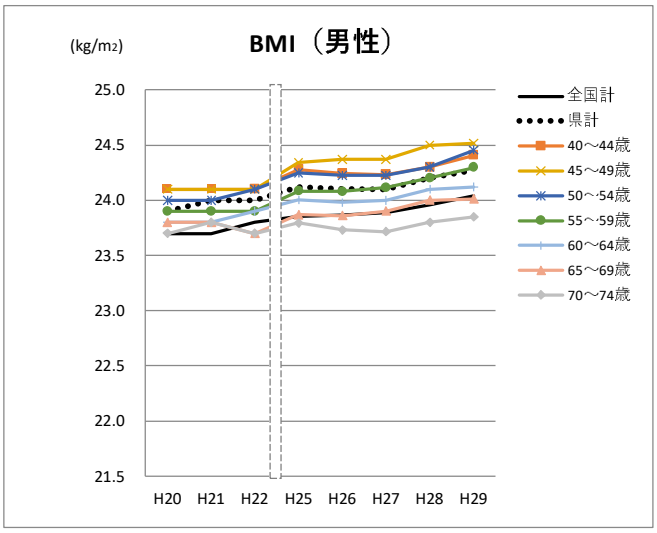


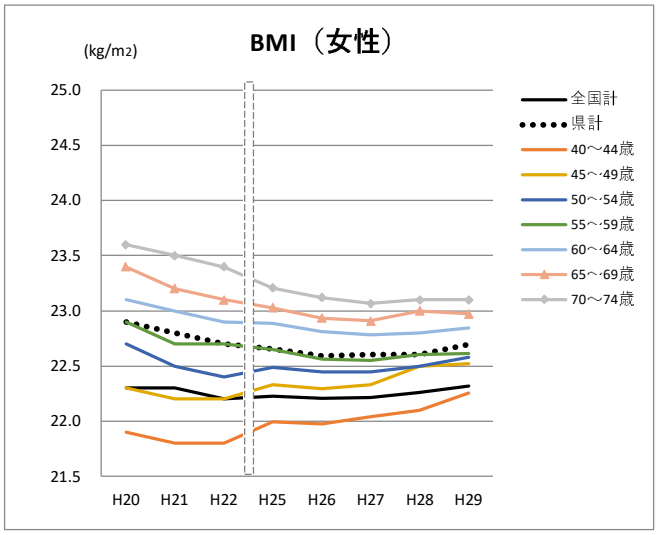
特定健診の結果

1　平均値の推移

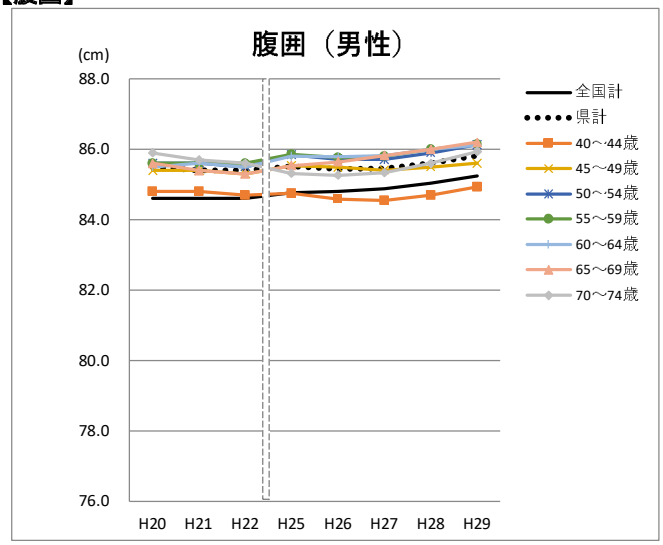
出典：厚生労働省　特定健康診査・特定保健指導の実施結果に関するデータ（平成20年度～平成22年度），NDBオープンデータ（平成25年度～平成29年度）
※平成23・24年度はデータ公表なし

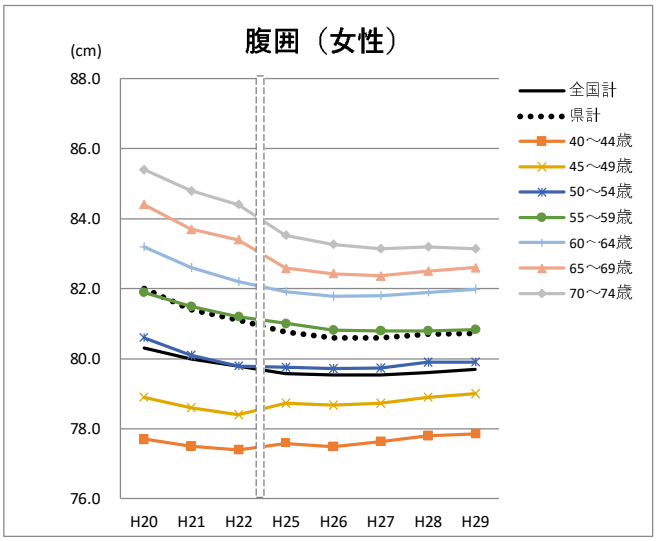
【肥満の状況】



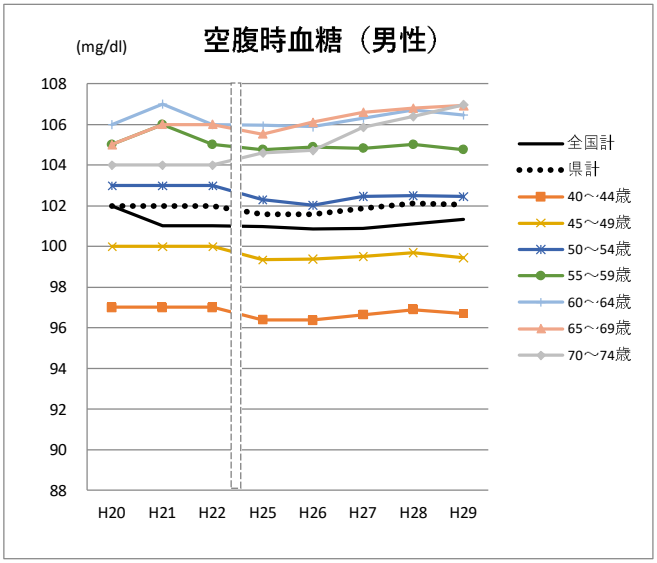


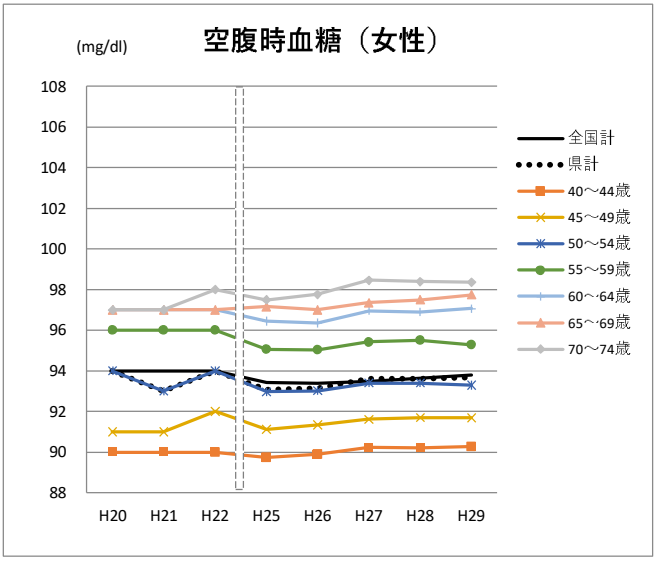
【腹囲】



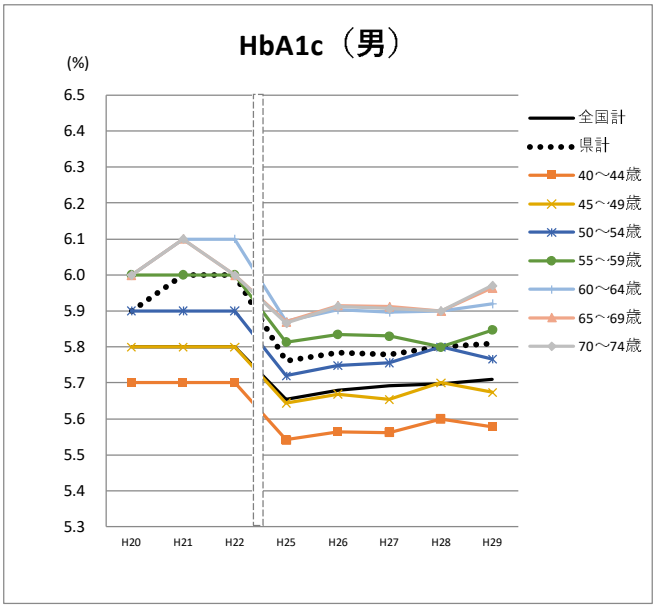


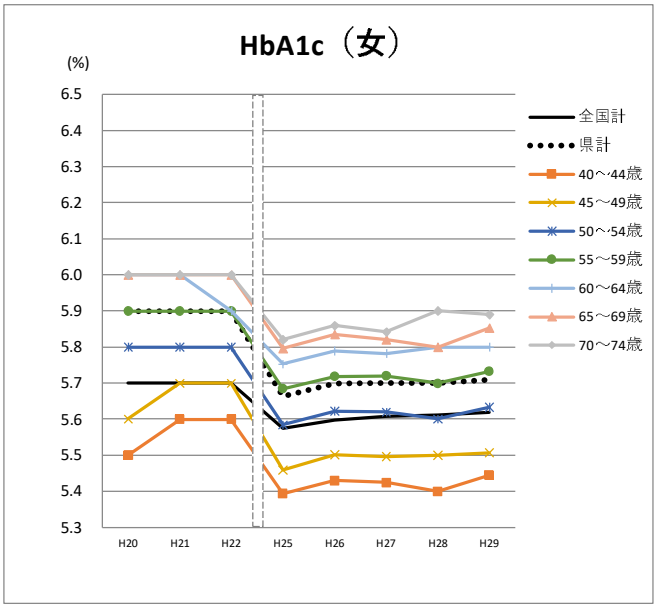
【血糖の状況】



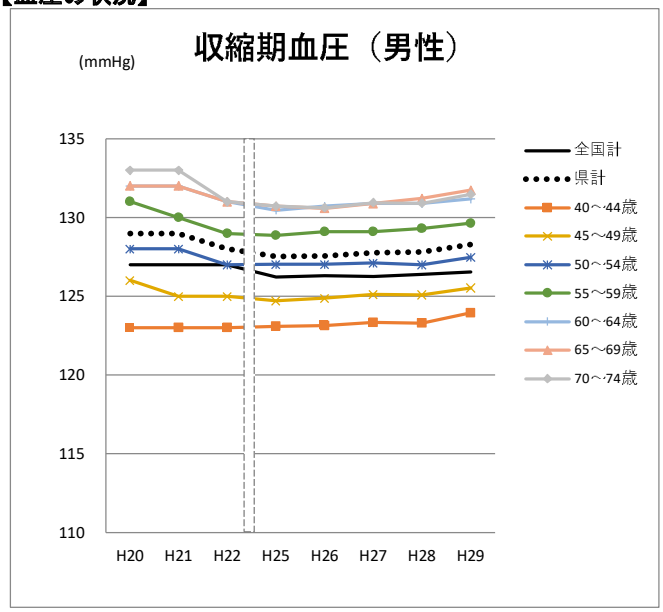


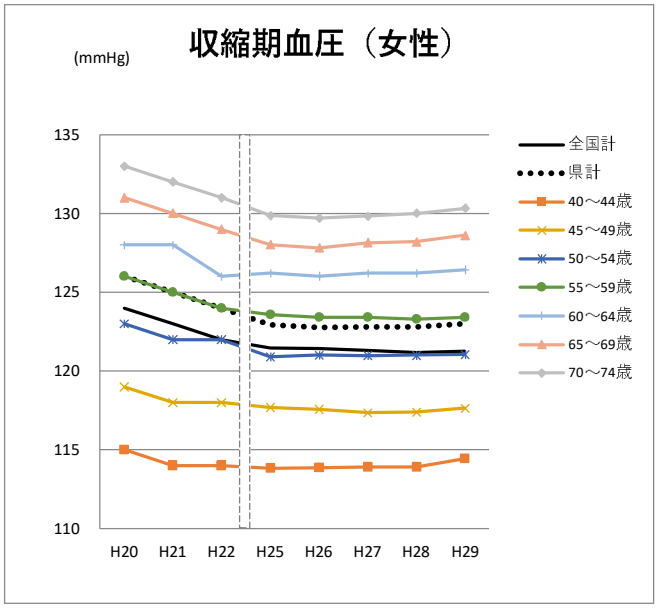
【HbA1Cの状況】 ※平成25年から国際的に広く使用されているNGSP値表記に変更されたため，平成20～22年度のデータはJDS値に0.5足した数値となっている。

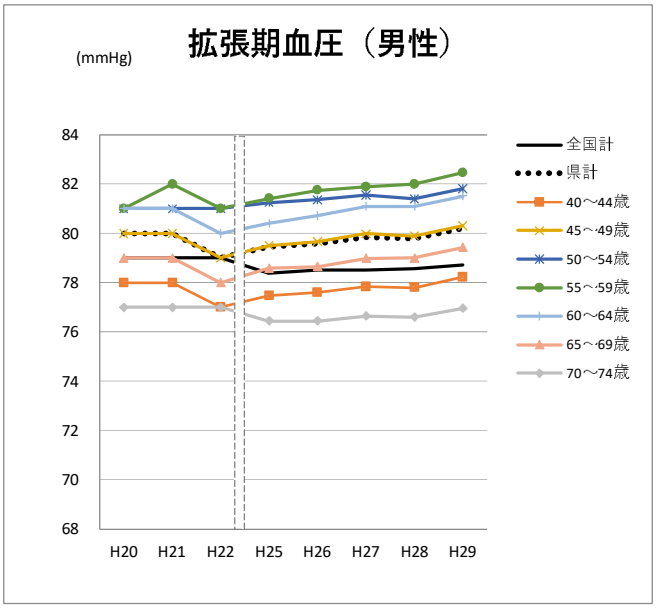


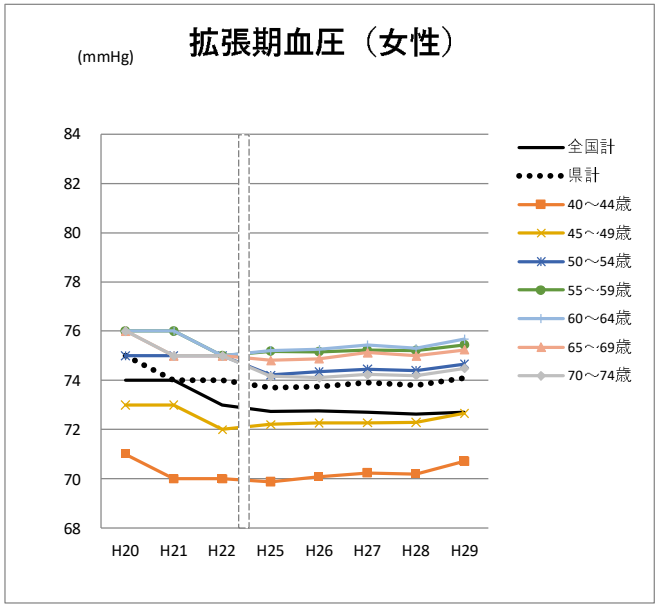


【血圧の状況】

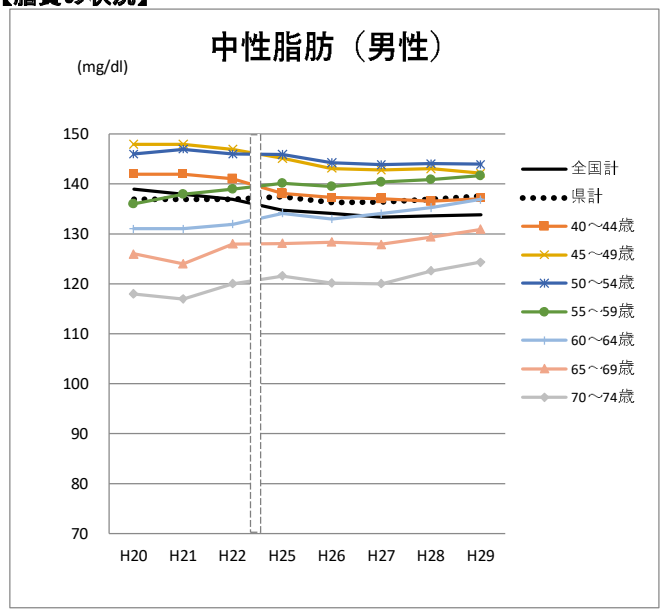


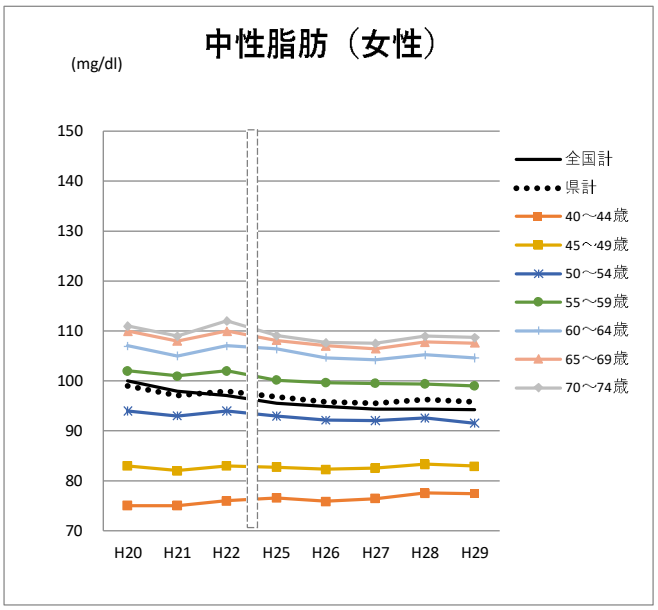


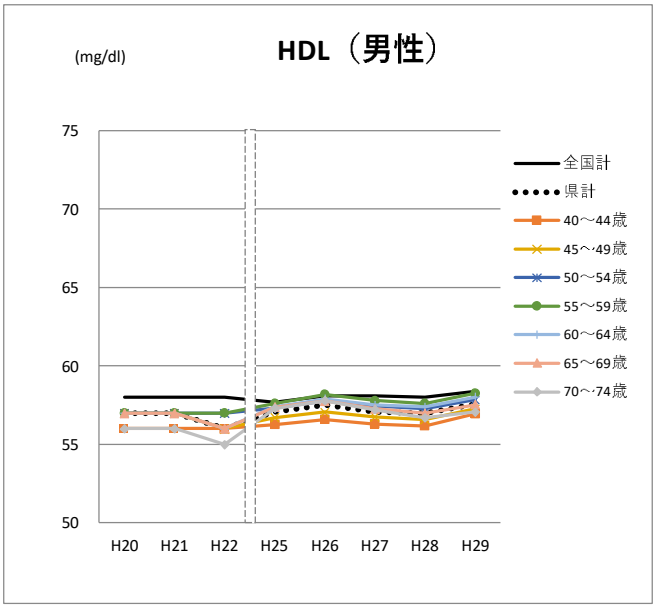


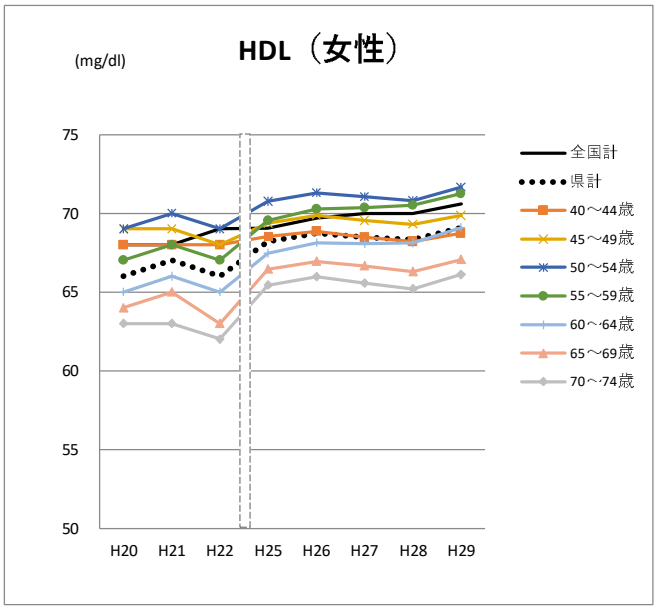


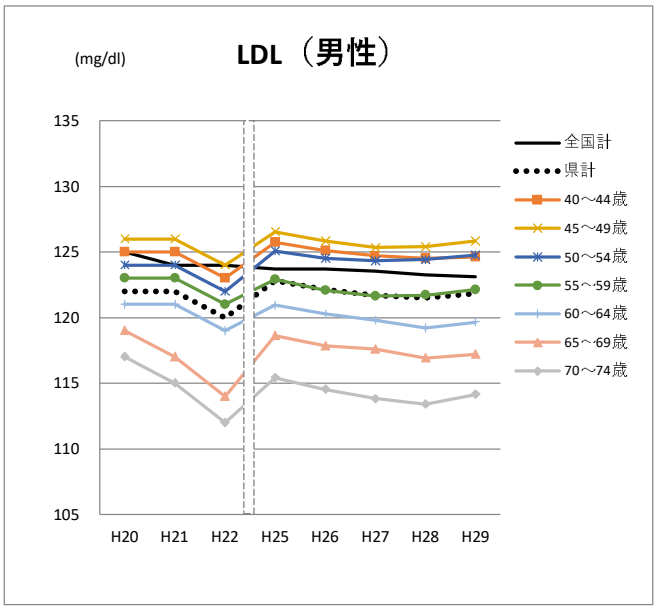
【脂質の状況】

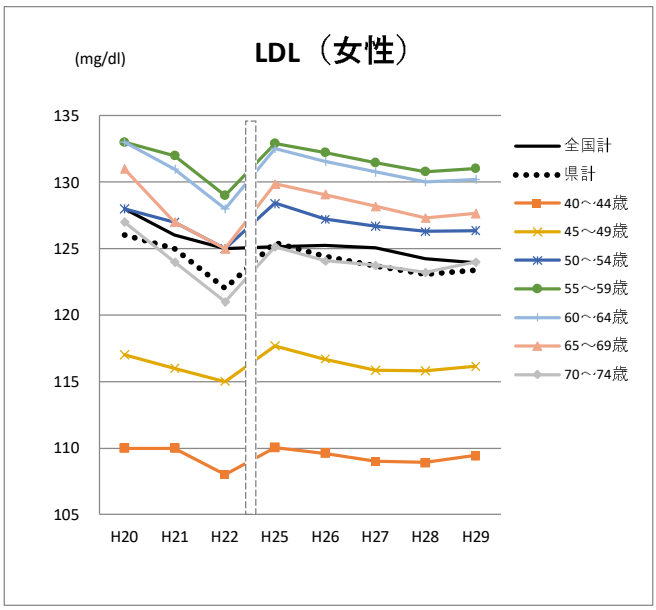

中性脂肪（男性）
(mg/dl)
150
140
130
120
110
100
90
80
70
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳


中性脂肪（女性）
(mg/dl)
150
140
130
120
110
100
90
80
70
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳

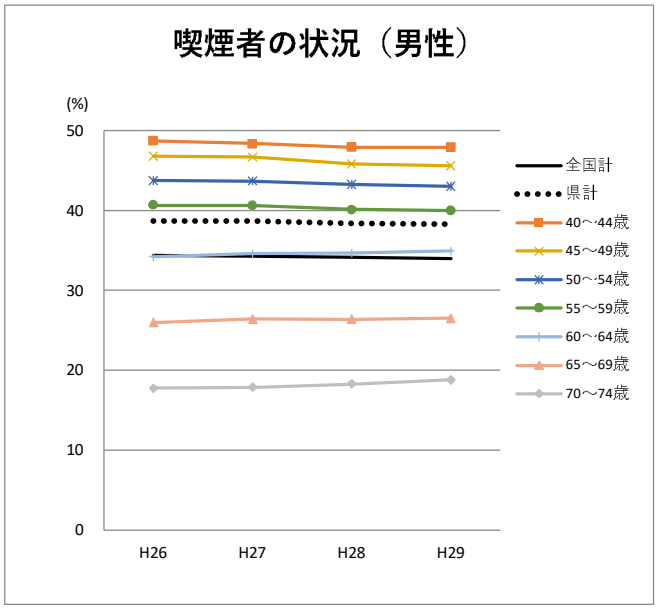

HDL（男性）
(mg/dl)
75
70
65
60
55
50
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳

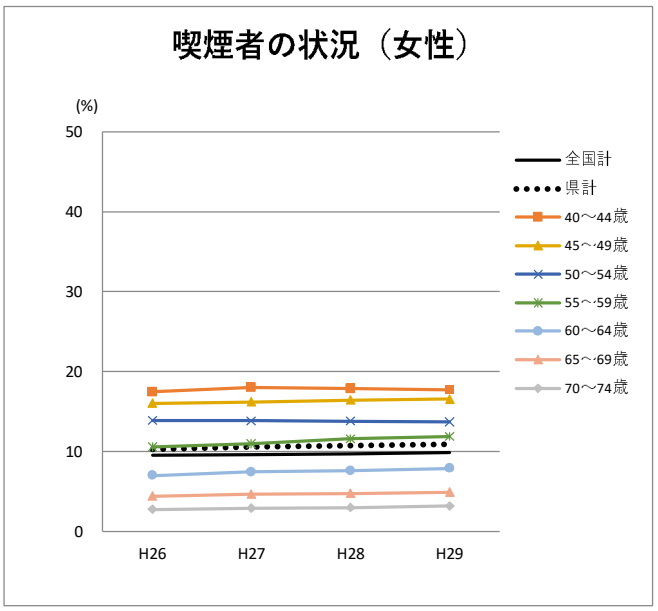

HDL（女性）
(mg/dl)
75
70
65
60
55
50
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳


LDL（男性）
(mg/dl)
135
130
125
120
115
110
105
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳


LDL（女性）
(mg/dl)
135
130
125
120
115
110
105
H20
H21
H22
H25
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳

【喫煙者の状況】

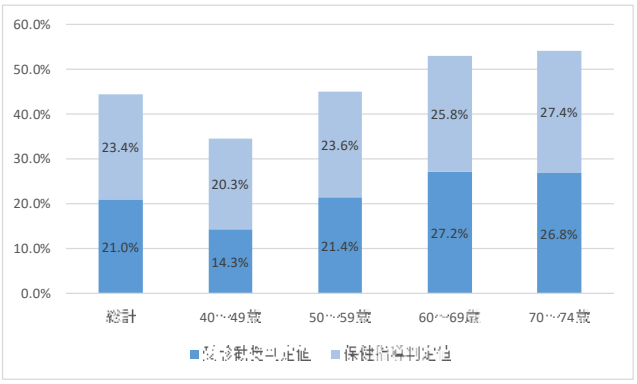

喫煙者の状況（男性）
(%)
50
40
30
20
10
0
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳


喫煙者の状況（女性）
(%)
50
40
30
20
10
0
H26
H27
H28
H29
全国計
県計
40～44歳
45～49歳
50～54歳
55～59歳
60～64歳
65～69歳
70～74歳

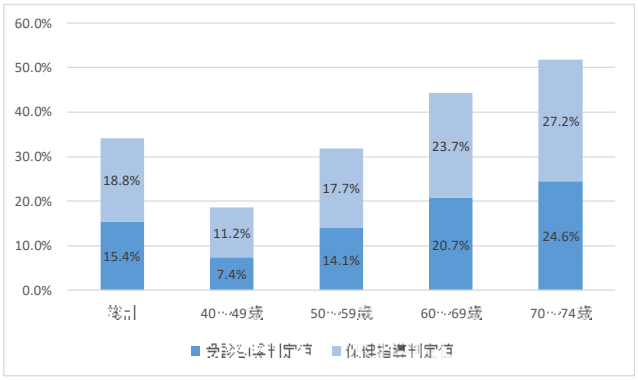
2　保健指導判定値及び受診勧奨判定値の割合（平成29年度）

【収縮期血圧】

〔男性〕

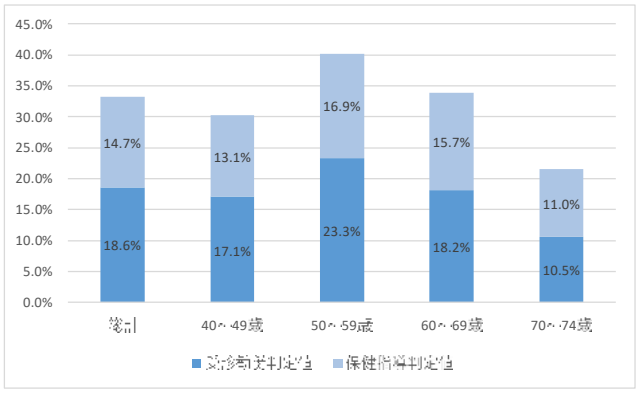


〔女性〕

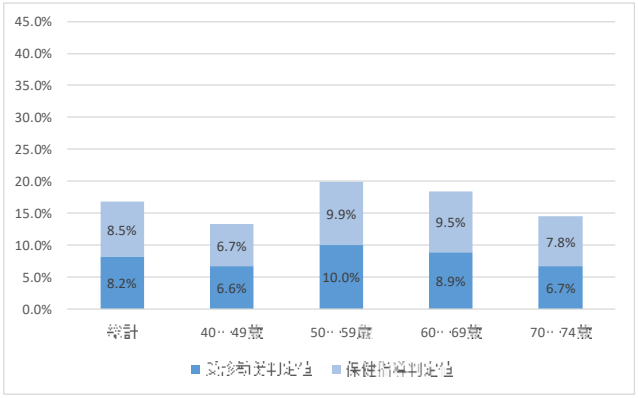


【拡張期血圧】

〔男性〕

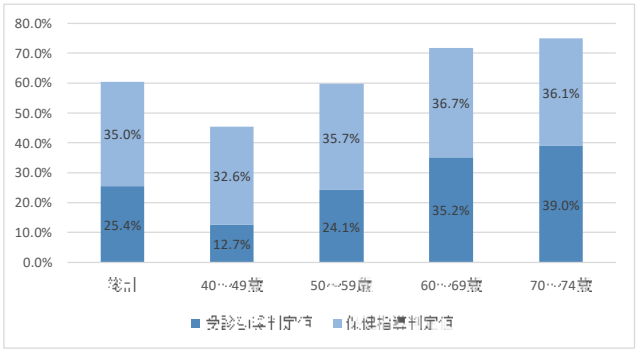


〔女性〕

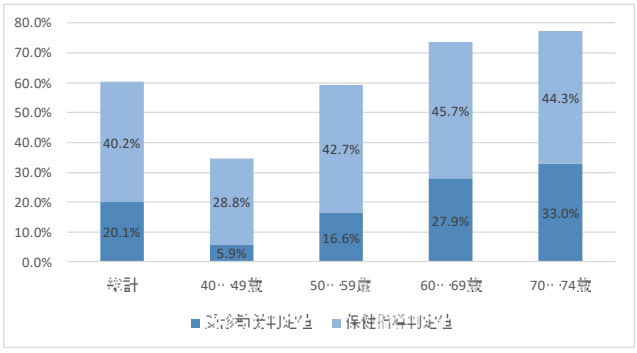


【HbA1c】

〔男性〕

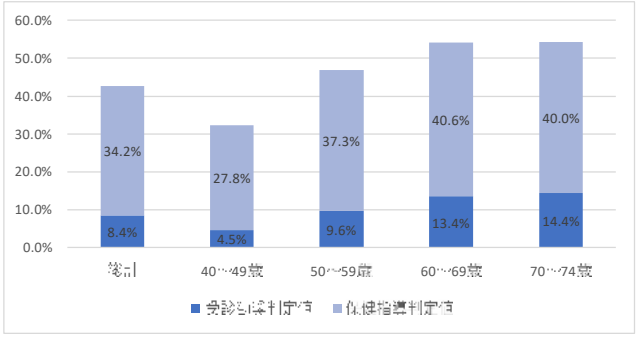


〔女性〕

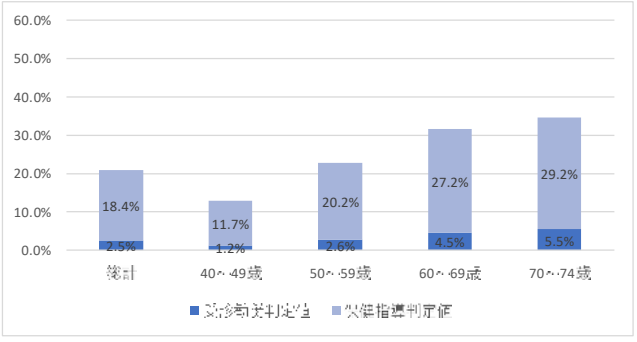


【空腹時血糖】

〔男性〕

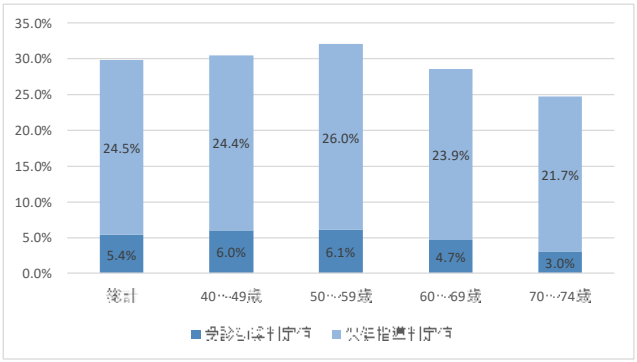


〔女性〕

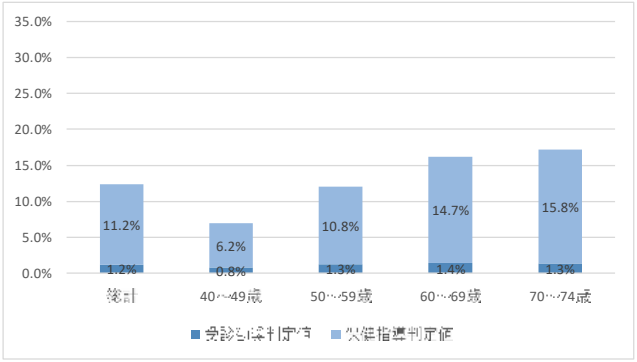


【中性脂肪】

〔男性〕

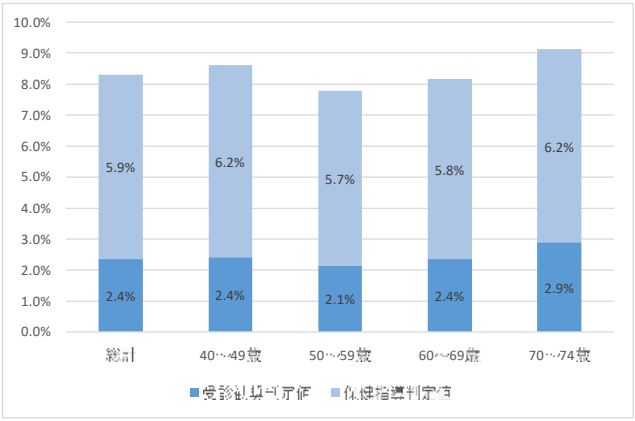


〔女性〕

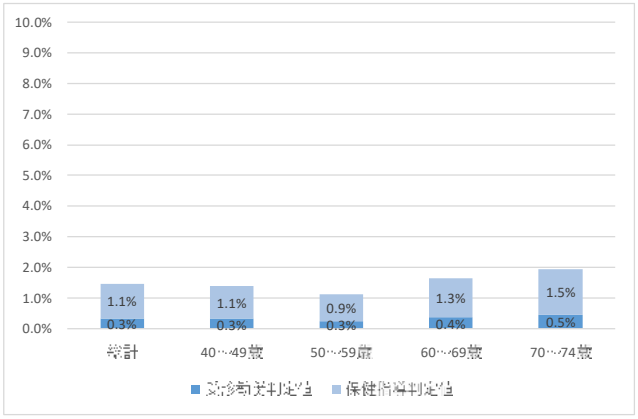


【HDLコレステロール】

〔男性〕

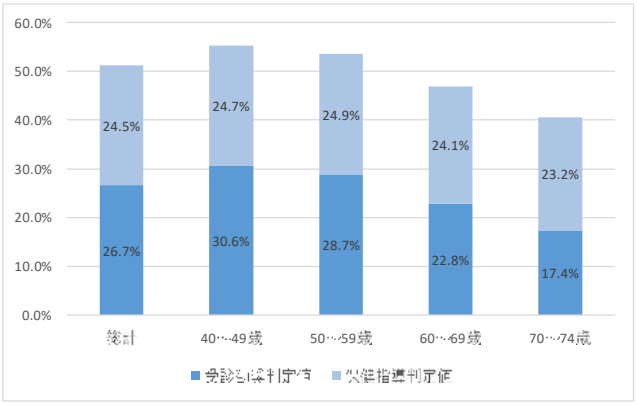


〔女性〕

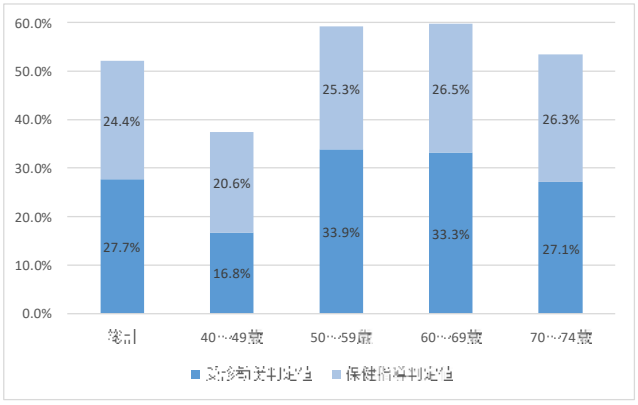


【LDLコレステロール】

〔男性〕



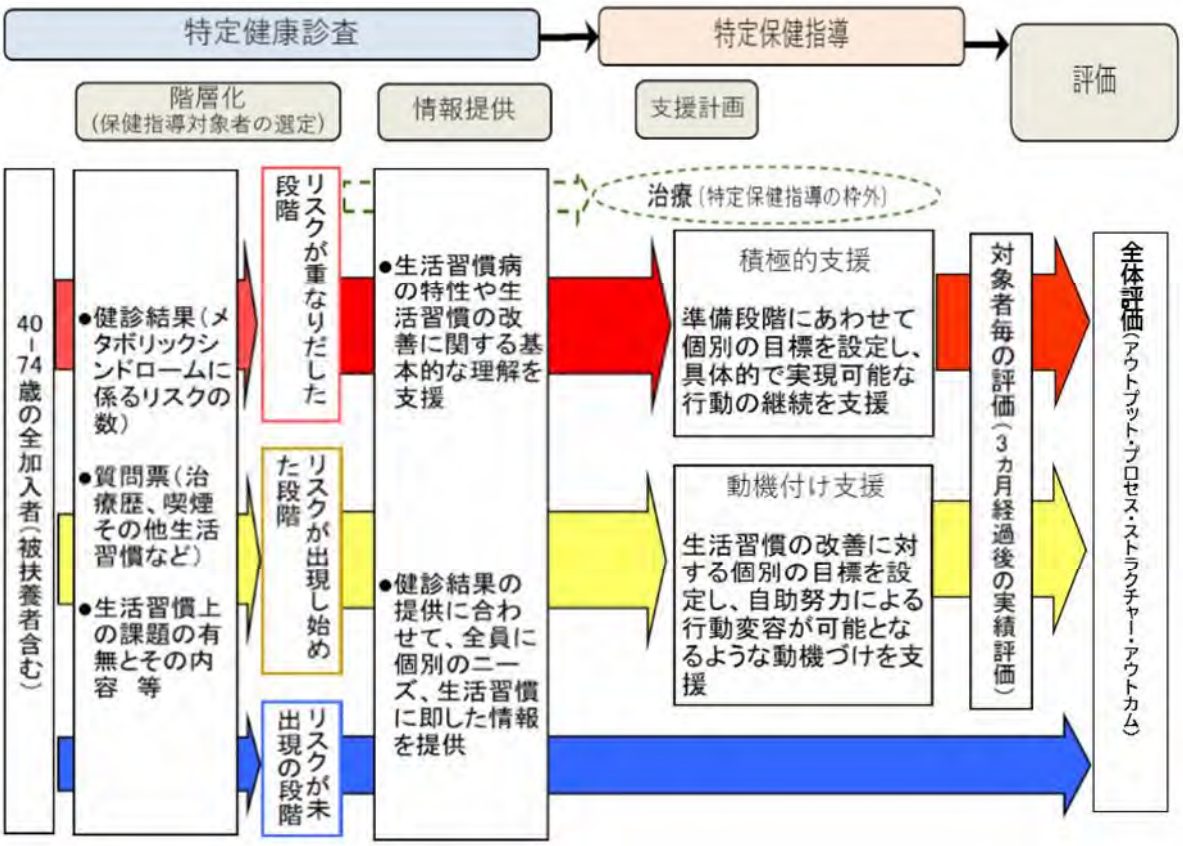
〔女性〕



出典：厚生労働省NDBオープンデータ（平成29年度）

<参考>

特定健診・特定保健指導の基本的な流れ



特定保健指導対象者の選定基準

＜保健指導判定値＞

①血糖 a 空腹時血糖(やむを得ない場合は随時血糖*)100mg/dl以上 又は b HbA1cの場合 5.6%
②脂質 a 中性脂肪150mg/dl以上 又は b HDLコレステロール40mg/dl未満
③血圧 a 収縮期血圧130mmHg以上 又は b 拡張期血圧85mmHg以上
④質問票 喫煙歴あり (①から③のリスクが1つ以上の場合にのみカウント)

*やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1cを測定しない場合は、食直後を除き随時血糖により血糖検査を行うことを可とする。なお、空腹時とは絶食10時間以上、食直後とは食事開始時から3.5時間未満とする。

腹囲	追加リスク ①血圧 ②脂質 ③血糖	④喫煙歴	対象 40-64歳	対象 65-74歳
≧85cm(男性) ≧90cm(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 BMI≧25	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			

令和２年度宮城県特定健康診査・特定保健指導実施状況調査実施要領

１ 目的

特定健康診査及び特定保健指導については，県内の多くの保険者が外部委託方式を導入していることから，受診率及び実施率の向上による健康課題の改善等の成果につなげていくためには，精度管理や評価を適切に実施することが必要であり，受託者との連携を密にした実施体制を整備することが不可欠である。

このため，本調査により，各保険者の健診・保健指導の実施体制及び評価の実施状況を明らかにし，有識者の助言等を得ながら課題等の分析を行うことで，各保険者の健診・保健指導の質の確保を図るもの。

２ 実施主体　宮城県，宮城県保険者協議会

３ 調査対象

市町村国保，全国健康保険協会宮城支部，健康保険組合連合会宮城連合会，
地方公務員共済組合宮城協議会，宮城県国保組合連絡会の各保険者

４ 調査対象年度　令和２年度

５ 調査期間　　令和２年１１月２７日から１２月１８日まで

６ 調査内容

特定健康診査・特定保健指導について

（１）実施体制について

（２）外部委託する際の質の確保への取組状況について

（３）特定健診未受診者・特定保健指導未利用者及び中断者への対応について

（４）特定健診受診率及び特定保健指導実施率向上のための取組及び課題について

７　調査方法

県が各保険者の特定健診・特定保健指導担当部署に電子メールで調査票を送付し，回答をとりまとめ，集計を行う。

８　その他

本調査結果は，各保険者に送付するとともに，宮城県生活習慣病検診管理指導協議会の協議資料として活用する。

令和３年１月 20 日現在

令和２年度宮城県特定健診・特定保健指導実施状況調査結果について

１　特定健康診査の状況について（回答数５５団体）

（１）実施体制

・特定健康診査は，委託での実施が４４団体（80.0％）であった。

・労働安全衛生法に基づく事業主健診や人間ドックの結果の受領により，特定健診の実施に代えている団体は５５団体中３１団体（56.4%）と約半数であった。

・特定健診除外対象者を把握しているのは３４団体（65.4％）であった。

（２）外部委託する際の質の確保等の取組

・委託の選定基準を設けている保険者は１６団体（36.7％）と少なかったが，委託業者と定期的な打合せや評価及び改善策の検討はある程度実施されており（打合せ：３３団体（75.0%），検討：３５団体（79.5%）），特に市町村国保で実施されていた。

・約４割の保険者が委託先で内部精度管理及び外部精度管理が行われていることを確認していた（内部：１７団体（38.6%），外部：１６団体（36.4%））。

（３）未受診者対策

・約６割の保険者は未受診者に対して，文書送付や電話等による受診勧奨を実施していた（３２団体（59.3%））。

・未受診理由について把握していないと回答した保険者が約半数（３０団体（55.6%））であった。

・男女差はほとんどない。

・全ての年代で「通院中（治療中）」が最も多く，次いで４０～５０代は「多忙」，６０～７０代は「必要性を感じない」が最も多い。

・「通院中（治療中）」は年代が上がるほど割合が高くなる。

・被用者保険はほとんど「通院中（治療中）」となっている。

（４）特定健診受診率向上の取組

・受診率向上のための取組としては，「夜間や休日健診の実施」，「自己負担の無料化」，「がん検診との同時受診」，「受診勧奨通知の工夫」，「職域との連携」など様々な取組が実施されていた。

（５）特定健診受診率向上に当たっての課題

・治療中や定期通院を理由に受診しない人が多い（２９団体(52.7%)）。

・未受診者対策（２４団体（43.6%））。

・就労世代へのアプローチ（２４団体(43.6%)）

（６）新型コロナウィルスの影響による特定健診の受診状況の変化

・４４団体（81.5%）から変化があったと回答があった。

・主な意見としては，「受診控えにより受診率が低下した」，「受診期間の開始時

期が遅れた」などがあった。

（７）コロナ禍での特定健診実施における工夫点

・主な工夫点としては,「広い会場を使用し，会場への入場制限を課すなどして，受診者同士のソーシャルディスタンスの確保に努めた」,「手指消毒やマスク着用の徹底を呼びかけ感染症対策を講じた」などが上げられた。

（８）コロナ禍での特定健診実施に当たっての課題

・主な課題としては,「受診者同士のソーシャルディスタンスをいかにして確保するか」,「健診団体と自治体のマンパワー不足」,「感染を懸念した受診控えによる受診率低下」などが上げられた。

昨年度からの主な改善点

○委託の選定基準を設けている保険者の割合

R1　34.1％ → R2　36.7％（2.6 ポイント↑）

○特定健診対象者への周知方法で「広報＋個別通知」で周知する団体数

R1　20 団体 → R2　27 団体

２　特定保健指導の状況（回答数５５団体）

（１）実施体制

・９割近い保険者が「委託」又は「直営と委託との組合せ」で実施しており，主たる委託内容は「保健指導の実施」,「対象者への通知」等であった。
（積極的支援：４９団体（90.7%），動機付け支援：４６団体（86.8%））

（２）外部委託する際の質の確保の取組状況

・約７割５部の保険者が委託業者と定期的な打合せを行い，進捗管理を実施していた。（積極的支援：３６団体（75.0%），動機付け支援：３５団体（76.1%））

・約９割の保険者が委託業者と共に事業評価や改善策の検討を行っていた。
（積極的支援:４４団体（89.8%），動機付け支援：４１団体（91.1%））

（３）未利用者対策

・特定保健指導未利用者へは，約８割の保険者が電話や文書送付等に働きかけを実施していた。
（積極的支援：４３団体（78.2%），動機付け支援で４３団体（78.2%））

・約６割の保険者が保健指導の未利用理由を把握していた。
（積極的支援：３３団体（62.3%），動機付け支援：３３団体（62.3%））

・男女差はほとんどない。

・積極的支援と動機付け支援で違いはない。

・全体では「多忙」が最も多く，次いで「自分で改善できる」,「必要性を感じない」となっている。

・４０～６０代は「多忙」が最も多く，７０代は「自分で改善できる」が最も多い。

・市町村国保は「多忙」・「自分で改善できる」が多く，被用者保険は「多忙」と「必要性を感じない」が多い。
・年齢が上がるほど「面倒」の割合が高くなる。

（４）特定保健指導実施率向上の取組

・約６割の保険者が健診当日に初回面接を実施していた（積極的支援：３５団体(63.6%　動機付け支援：３４団体（61.8%)）。
・その他，「利用勧奨方法の工夫」，「委託事業者との連携」，「夜間や休日の保健指導の実施」など様々な取組が行われていた。

（５）特定保健指導実施率向上に当たっての課題

「健康への意識が低い，特定保健指導の理解不足」，「特定保健指導未利用者への対応」を課題と感じている保険者が多かった。

（６）新型コロナウィルスの影響による特定保健指導の実施状況の変化

・３０団体（54.5%）から変化があったと回答があった。
・主な意見としては，「健診の中断・延期による特定保健指導の遅延及び実施数の減少」，「対面での指導に抵抗感を持つ方がいた」などがあった。

（７）コロナ禍での特定保健指導における工夫点

・主な工夫点としては，「ソーシャルディスタンスの確保に努めた」，「面談時にマスクの着用，フェイスシールドを設置し，感染症対策を講じた」，「ＷＥＢ面談の実施」などが上げられた。

（８）コロナ禍での特定保健指導に当たっての課題

・主な課題としては，「従事者側のコロナ対策」，「特定保健指導実施率の低下」，「対面以外で利用できる方法の充実」，「積極的な利用勧奨が行えない」などが上げられた。

昨年度からの主な改善点

○委託業者との事業評価及び改善策の検討
　積極的支援：R1　81.3%→R2　89.8%（8.5ポイント↑）
　動機付け支援：R1　84.8%→R2　91.1%（6.3ポイント↑）
○未利用者を把握している保険者の割合
　積極的支援：R1　51.6%→R2　62.3%（10.4ポイント↑）
　動機付け支援：R1　50.0%→R2　62.3%（12.3ポイント↑）
○健診当日における初回面接の実施率
　積極的支援：R1　44.4%→R2　63.6%（19.2ポイント↑）
　動機付け支援：R1　44.4%→R2　61.8%（17.4ポイント↑）

令和３年１月２０日現在

令和２年度宮城県特定健診・特定保健指導実施状況調査結果（速報）

1　調査目的

各保険者の特定健診・特定保健指導の実施体制及び評価の実施状況を明らかにし，有識者の助言等を得ながら課題等の分析を行うことで，各保険者が実施する特定健診・特定保健指導の質の確保を図る。

2　調査対象及び回答率

団体名	団体数	回答数	回答率
市町村国保	35	35	100.0%
全国健康保険協会宮城支部	1	1	100.0%
健康保険組合連合会宮城連合会	12	11	91.7%
地方公務員共済組合宮城協議会	5	5	100.0%
宮城県国保組合連絡会	3	3	100.0%
計	56	55	98.2%

3　調査対象年度

令和２年度実施分

4　調査期間

令和２年１１月２７日から令和２年１２月１８日まで

5　調査方法

各保険者の特定健診・特定保健指導担当部署に電子メールで調査票を送付し，健康推進課で回答を取りまとめ，集計を行った。

6　調査結果

１　特定健康診査（以下「特定健診」）について

① 特定健診の実施体制(複数回答)

	外部委託のみ	外部委託と直営との組合せ	直営のみ	事業主健診や人間ドック結果受領により特定健診に代えている	かかりつけ医からの健診データの授受	集合契約A	集合契約B	計
保険者数	39	5	0	31	7	6	6	94
市町村国保	30	5	0	12	4	0	0	51
被用者保険	6	0	0	16	2	6	6	36
国保組合	3	0	0	3	1	0	0	7

② 特定健診を委託している場合の委託先(複数回答)

	医師会医療機関	健診事業者	その他	計
保険者数	36	38	1	75
市町村国保	28	30	0	58
被用者保険	5	5	1	11
国保組合	3	3	0	6

（その他）
【個別健診】
・一般社団法人全国健康増進協議会（健保連政策の「巡回レディース健康診断」を実施）（被用者保険）
・㈱ベネフィット・ワン（被用者保険）

【集団健診】
・株式会社あまの創健　（被用者保険）

③ 特定健診の実施方法

	個別健診のみ	集団健診のみ	個別健診と集合健診の組合せ	計
保険者数	3	9	40	52
市町村国保	1	8	26	35
被用者保険	1	1	12	14
国保組合	1	0	2	3

④ 特定健診の追加健診

	あり	なし	計
保険者数	33	19	52
市町村国保	27	8	35
被用者保険	5	9	14
国保組合	1	2	3

⑤ 追加健診している場合の健診内容（複数回答）

	１２誘導心電図（全受診者）	眼底検査（全受診者）	貧血検査（全受診者）	血清クレアチニン検査（全受診者）	尿酸（全受診者）	尿酸（必要な者）	尿酸アルブミン（全受診者）	尿酸アルブミン（必要な
保険者数	20	15	16	31	26	0	5	1
市町村国保	15	12	12	26	23	0	2	1
被用者保険	5	3	4	5	3	0	3	0
国保組合	0	0	0	0	0	0	0	0

	尿潜血（全受診者）	尿潜血（必要な者）	その他	計
保険者数	15	0	4	133
市町村国保	11	0	1	103
被用者保険	4	0	2	29
国保組合	0	0	1	1

（その他）
・尿中ナトリウム、尿中クレアチニン（推定１日塩分摂取量検査）（市町村国保）
・被保険者：特定健診にがん項目を追加した生活習慣病予防健診を実施（被用者保険）
・その他内容未記入（被用者保険）
・人間ドックのときのみ、12誘導心電図、眼底検査、貧血検査、血清クレアチニン検査、尿酸、尿中アルブミン、尿潜血を受診者全員に対し実施している（被用者保険）
・被扶養者の集団検診で、医師が必要と認めた場合（心電図、眼底、貧血）（被用者保険）
・集団健診受診者は、眼底検査（片目）心電図検査、貧血検査、クレアチニン（国保組合）

⑥ 委託基準の作成

	あり	なし	計
保険者数	16	28	44
市町村国保	15	20	35
被用者保険	1	5	6
国保組合	0	3	3

⑦ 委託契約期間中，委託業者と定期的な打合せを実施しているか。

	行っている	行っていない	計
保険者数	33	11	44
市町村国保	31	4	35
被用者保険	2	4	6
国保組合	0	3	3

⑧ 委託契約期間中，委託業者と共に事業の評価や改善策の検討を行っているか。

	行っている	行っていない	計
保険者数	35	9	44
市町村国保	31	4	35
被用者保険	3	3	6
国保組合	1	2	3

⑨ 内部精度管理の実施
（※内部精度管理：特定健診を行うものが自ら行う精度管理で特定健診の精度を適切に保つこと）

	行っている	行っていない	計
保険者数	17	27	44
市町村国保	16	19	35
被用者保険	1	5	6
国保組合	0	3	3

⑩ 外部精度管理の実施
（※外部精度管理：特定健診を行うもの以外が行う精度管理第三者による評価）

	行っている	行っていない	計
保険者数	16	28	44
市町村国保	15	20	35
被用者保険	1	5	6
国保組合	0	3	3

⑪ 特定健診除外対象者の把握

	している	していない	計
保険者数	34	18	52
市町村国保	24	11	35
被用者保険	9	5	14
国保組合	1	2	3

（把握方法）
・特定健診等データ管理システムで抽出（法定報告を作成する際に確認している。）（市町村国保）
・KDBより長期入院者を抽出（市町村国保）
・申込時に受診しない理由（施設入所中、入院中、妊娠中など）を確認（市町村国保）
・住基情報から除外対象者を把握（市町村国保）
・事業主への調査(海外勤務者に限る)（被用者保険）
・出産費・家族出産費の請求等により把握（被用者保険）
・事業主健診実施機関より情報提供（被用者保険）

⑫ 除外対象者を把握している場合のリスト作成

	している	していない	計
保険者数	22	14	36
市町村国保	16	9	25
被用者保険	5	5	10
国保組合	1	0	1

⑬ 対象者への周知方法

	個別通知のみ	広報のみ	広報+個別通知	広報+個別通知+健康教育や訪問	その他	計
保険者数	1	5	27	18	7	58
市町村国保	0	1	18	17	5	41
被用者保険	1	4	7	1	1	14
国保組合	0	0	2	0	1	3

（その他）
・無線放送も活用（市町村国保）
・広報に加え事業所あて案内送付。（被用者保険）
・40歳の受診者に別でチラシを郵送している。　健診終了間際に勧奨ハガキを送付している。（市町村国保）
・胃がん検診会場で日程等のポスター掲示（市町村国保）
・広報と個別通知に加え、前期高齢者受給者証交付説明会等でも周知している。（市町村国保）
・地域（曜日）ごとに防災無線で前日と当日に健診実施についての放送を行う。（市町村国保）
・特定健診対象者の受診券を、年度開始前に事業主あてに一括して送付している。（国保組合）

⑭ 受診券の送付

	対象者全員に送付	申込のあった者に送付	その他	計
保険者数	32	5	16	53
市町村国保	24	2	9	35
被用者保険	5	3	7	15
国保組合	3	0	0	3

（その他）
・受診券の送付は行っておらず、町が取得した受診券のデータを委託先に提供（市町村国保）
・任意継続被保険者にのみ送付（被用者保険）
・被保険者はドック、定期健康診断で実施のため券の発行は行っていない。（被用者保険）
・委託業者から支払基金を通さずXMLデータを受領しているため、受診券の交付はしていない。（被用者保険）

⑮ 健診結果の通知方法（複数回答）

	郵送	対面にて説明	その他	計
保険者数	47	12	9	68
市町村国保	34	11	3	48
被用者保険	11	1	5	17
国保組合	2	0	1	3

（その他）※被保険者、被扶養者共通
・受診勧奨者、コントロール不良者等の該当者は訪問指導予定（市町村国保）
・保健推進員による配布（市町村国保）
・被保険者…事業主健診結果として職場で通知。被扶養者…受診した医療機関による（被用者保険）
・組合員のうち定期健康診断の受診者は委託業者より郵送，人間ドック受診者は健診機関による。被扶養者も健診機関による。（被用者保険）
・健診実施機関から送付。（被用者保険）
・健診事業者から対象者に対して郵送する。（被用者保険）

⑯ 未受診者への受診勧奨

	実施	実施	計
保険者数	32	22	54
市町村国保	23	12	35
被用者保険	7	9	16
国保組合	2	1	3

⑰ 未受診者への受診勧奨の方法（複数回答）

	文書送付	電話	訪問	その他	計
保険者数	30	9	3	5	47
市町村国保	23	6	3	2	34
被用者保険	5	2	0	2	9
国保組合	2	1	0	1	4

(その他)※内容未記入保健者あり。
・受診票の送付（今年度は個別健診を受けていない方へ集団健診の受診票を発送）（市町村国保）
・事業主によるフォロー（被用者保険）
・①所属所に対して未健診者名簿を送付　②広報誌による勧奨（被用者保険）
・広報、ホームページ（市町村国保）
・アンケートを実施し、その回答により受診勧奨。（国保組合）

⑱ 未受診理由の把握

	全数把握	一部のみ把握	把握していない	その他	計
保険者数	2	19	30	3	54
市町村国保	0	17	16	2	35
被用者保険	2	1	12	1	16
国保組合	0	1	2	0	3

(その他)
・そもそも被保険者は原則全員受診のため（被用者保険）
・H22年度、H26年度に調査を実施（市町村国保）
・住民から申込しない旨とその理由（持病ありコロナ感染が不安・既に通院先で受診済・通院中等）についての電話があるが、集計（把握）は行っていない。（市町村国保）

⑲ 未受診理由を把握している場合の年代毎のその主な理由（２つまで選択）

合計		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	4	5	4	0	0	0	0	0	4	17
	女性	4	8	4	1	0	0	0	0	3	20
	計	8	13	8	1	0	0	0	0	7	37
50～59歳	男性	4	7	3	0	0	0	0	0	4	18
	女性	4	11	3	0	0	0	0	0	6	24
	計	8	18	6	0	0	0	0	0	10	42
60～69歳	男性	1	12	3	0	0	0	0	0	5	21
	女性	2	13	3	0	0	0	0	0	4	22
	計	3	25	6	0	0	0	0	0	9	43
70～74歳	男性	1	11	3	0	0	0	0	0	3	18
	女性	2	13	3	1	0	0	0	0	3	22
	計	3	24	6	1	0	0	0	0	6	40
計	男性	10	35	13	0	0	0	0	0	16	74
	女性	12	45	13	2	0	0	0	0	16	88
	計	22	80	26	2	0	0	0	0	32	162

合計		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	23.5%	29.4%	23.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	23.5%	100.0%
	女性	20.0%	40.0%	20.0%	5.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	15.0%	100.0%
	計	**21.6%**	**35.1%**	**21.6%**	2.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	18.9%	100.0%
50～59歳	男性	22.2%	38.9%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
	女性	16.7%	45.8%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	計	**19.0%**	**42.9%**	**14.3%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	23.8%	100.0%
60～69歳	男性	4.8%	57.1%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	23.8%	100.0%
	女性	9.1%	59.1%	13.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	18.2%	100.0%
	計	**7.0%**	**58.1%**	**14.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.9%	100.0%
70～74歳	男性	5.6%	61.1%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	100.0%
	女性	9.1%	59.1%	13.6%	4.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	13.6%	100.0%
	計	**7.5%**	**60.0%**	**15.0%**	2.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	15.0%	100.0%
計	男性	13.5%	47.3%	17.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	21.6%	100.0%
	女性	13.6%	51.1%	14.8%	2.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	18.2%	100.0%
	計	**13.6%**	**49.4%**	**16.0%**	1.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	19.8%	100.0%

市町村国保		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	4	5	4	0	0	0	0	0	3	16
	女性	4	7	4	1	0	0	0	0	2	18
	計	8	12	8	1	0	0	0	0	5	34
50～59歳	男性	4	6	3	0	0	0	0	0	3	16
	女性	4	8	3	0	0	0	0	0	3	18
	計	8	14	6	0	0	0	0	0	6	34
60～69歳	男性	1	11	3	0	0	0	0	0	3	18
	女性	2	11	3	0	0	0	0	0	2	18
	計	3	22	6	0	0	0	0	0	5	36
70～74歳	男性	1	11	3	0	0	0	0	0	2	17
	女性	2	11	3	1	0	0	0	0	1	18
	計	3	22	6	1	0	0	0	0	3	35
計	男性	10	33	13	0	0	0	0	0	11	67
	女性	12	37	13	2	0	0	0	0	8	72
	計	22	70	26	2	0	0	0	0	19	139

市町村国保		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	25.0%	31.3%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	18.8%	100.0%
	女性	22.2%	38.9%	22.2%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	100.0%
	計	**23.5%**	**35.3%**	**23.5%**	2.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	14.7%	100.0%
50～59歳	男性	25.0%	37.5%	18.8%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	18.8%	100.0%
	女性	22.2%	44.4%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	100.0%
	計	**23.5%**	**41.2%**	**17.6%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	17.6%	100.0%
60～69歳	男性	5.6%	61.1%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	100.0%
	女性	11.1%	61.1%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	100.0%
	計	**8.3%**	**61.1%**	**16.7%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	13.9%	100.0%
70～74歳	男性	5.9%	64.7%	17.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
	女性	11.1%	61.1%	16.7%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5.6%	100.0%
	計	**8.6%**	**62.9%**	**17.1%**	2.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	8.6%	100.0%
計	男性	14.9%	49.3%	19.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.4%	100.0%
	女性	16.7%	51.4%	18.1%	2.8%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	100.0%
	計	**15.8%**	**50.4%**	**18.7%**	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	13.7%	100.0%

被用者保険（計）		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	女性	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
	計	0	**1**	0	0	0	0	0	0	2	3
50～59歳	男性	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
	女性	0	3	0	0	0	0	0	0	3	6
	計	0	**4**	0	0	0	0	0	0	4	8
60～69歳	男性	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3
	女性	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4
	計	0	**3**	0	0	0	0	0	0	4	7
70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	女性	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4
	計	0	**2**	0	0	0	0	0	0	3	5
計	男性	0	2	0	0	0	0	0	0	5	7
	女性	0	8	0	0	0	0	0	0	8	16
	計	0	**10**	0	0	0	0	0	0	13	23

被用者保険（計）		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	女性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	計	0.0%	**33.3%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	66.7%	100.0%
50～59歳	男性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	女性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	計	0.0%	**50.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
60～69歳	男性	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	66.7%	100.0%
	女性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	計	0.0%	**42.9%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	57.1%	100.0%
70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	女性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	計	0.0%	**40.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	60.0%	100.0%
計	男性	0.0%	28.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	71.4%	100.0%
	女性	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	計	0.0%	**43.5%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	56.5%	100.0%

国保組合		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

国保組合		多忙	通院中（治療中）	必要性を感じない	健康に自信がある	病気が見つかるのが怖い	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
40～49歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
50～59歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
60～69歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
計	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

（その他）
・受診券紛失・届いていない（市町村国保）
・年齢ごとの把握はしていない。「定期的に医療機関に通院しているため」と「職場で健診を受けたため」という回答が多い。（市町村国保）
・年代毎の算出はしていないが、意向確認時に健診を受けない理由を「職場で受ける」・「医療機関で受ける」・「入院・通院中」の項目別で回答をいただいている。（市町村国保）
・一部の未受診の理由は年代性別に関わらずばらけており、時間的都合と治療中が主な理由が挙げられる。（市町村国保）
・市民健診ではなく，他の健診を受ける（市町村国保）
・パート先で受診しているため（被用者保険）
・被保険者】個人受診，妊娠中，育休中，休職中など。【被扶養者】40代、50代女性：コロナ関連，60代男性：施設入所中　60代女性：施設入中，コロナ関連，70代女性：コロナ関連（被用者保険）
・基本的に法定健診を兼ねているため、未受診者は入院や休職者などに限られる。（被用者保険）
・「多忙のため」「定期的に医療機関に通院しているため」「健診受診の必要性を感じない」「健康に自信がある」（被用者保険）
・受診を忘れていたため（被用者保険）

⑳ 特定健診の受診率向上のために工夫している取組等（複数回答）

取組	市町村国保	被用者保険	国保組合	計
①夜間や休日健診の実施（受診しやすい環境の工夫）	32	1	1	34
②健診会場での託児サービスの実施	4	0	0	4
③インセンティブの付与（健康ポイント等）	13	1	1	15
④受診勧奨通知の工夫（チラシや封筒等）	24	4	2	30
⑤個別訪問による受診勧奨	3	0	0	3
⑥地域人材の活用（保健推進員等による受診勧奨）	12	0	0	12
⑦がん検診との同時受診	28	3	1	32
⑧職域（事業所）との連携（事業主からの健診や人間ドックのデータの授受	8	16	2	26
⑨かかりつけ医からの健診データの授受	3	1	1	5
⑩医療保険者間の連携	1	0	0	1
⑪自己負担の無料化	23	7	2	32
⑫特になし	0	0	0	0
⑬その他	7	2	2	11

(その他)※被保険者，被扶養者共通
・通院者や職場で受けた本人から、健診結果の提出を求めている。除外者の確認作業を毎年行っている。（市町村国保）
・今年度より健保連政策の「巡回レディース健康診断」を導入実施（被用者保険）
・当組合実施の人間ドックについて，組合員本人に加え，年度年齢が45歳，50歳，55歳の被扶養者を対象としている(例年６割程度の申込みがある)。（被用者保険）
・機関紙による検診の重要性の周知（被用者保険）
・会場を選択できるようにしている（市町村国保）
・40歳の受診者に別でチラシを郵送している。　健診終了間際に勧奨ハガキを送付している。（市町村国保）
・JAドック説明会にて，結果提出の説明を実施（市町村国保）
・パート先での健診結果の受領（被用者保険）
・一部地域において、送迎バスを出している。（市町村国保）
・全国に事業所および被保険者がいる関係上、健診実施機関の契約拡大に努めている。（被用者保険）
・追加検査（腫瘍マーカー検査やピロリ菌抗体価検査等）の実施（費用は自己負担）（市町村国保）
・特定健診受診券を、年度開始前に事業主あてに一括して郵送している。（国保組合）
・自家健診の実施。アンケートを実施し、回答に対応した受診勧奨。（国保組合）
・結核健診との同時受診（市町村国保）

⑳ 特定健診の受診率向上に当たって課題と感じていること（主なもの３つまで）

課題	市町村国保	被用者保険	国保組合	計
①就労世代へのアプローチ	23	1	0	24
②健康への意識が低い，健診受診の必要性を理解していない	13	4	1	18
③治療中や定期通院を理由に受診しない人が多い	27	1	1	29
④対象者への周知方法	1	1	0	2
⑤実施体制に関すること（実施方法，マンパワー等）	8	2	0	10
⑥未受診者対策	19	4	1	24
⑦委託先との連携	1	1	1	3
⑧医療機関との連携	6	1	1	8
⑨職域との連携	4	5	0	9
⑩特になし	0	2	0	2
⑪その他	1	3	1	5

（その他）※被保険者，被扶養者共通
・各医療機関等で受けた健診結果を持ってくる人がいるが、特定健診の項目を満たしていない人が多く、受診率に反映できない。（市町村国保）
・検診内容が充実していない（被用者保険）
・そもそも被保険者は事実上の強制（被用者保険）
・集合契約での健診結果が届くのが遅すぎること。健診機関・医療機関への提出〆切期日等を設けてほしい（被用者保険）
・勤務先で定期健康診断や人間ドックを受診された方や，定期的に通院している方で，健診項目が同じ場合は結果の写しの送付に協力を依頼しているが，不備が多い。（被用者保険）
・健診結果という個人情報の提供を拒む女性の存在（国保組合）
・健診を受診しているにもかかわらず、健診結果データが保険者に提出されない(入手できない)ケースがある。（被用者保険）

㉒ 新型コロナウィルスの影響による，特定健診の受診状況の変化

	ある	ない	その他	計
保険者数	44	9	1	54
市町村国保	30	3	1	34
被用者保険	11	6	0	17
国保組合	3	0	0	3

（内容）

主な意見）
○受診率の低下
・市町村国保　１６団体
・被用者保険　　６団体
・国保組合　　２団体

○健診開始時期の遅れ等，スケジュール変更が生じた
・市町村国保　　８団体
・被用者保険　　６団体
・国保組合　　０団体

○集団検診の受診者が減少し，個別健診の受診者が増加した
・市町村国保　　３団体
・被用者保険　　０団体
・国保組合　　０団体

その他意見）
・未受診者に対する追加健診の未実施（市町村国保）
・会場を広いものに変更（市町村国保）
・がん検診との複合実施を中止（市町村国保）
・受診勧奨の実施中止（市町村国保）
・３密を避けるため，バスによる受診会場への送迎を中止（国保組合）

（その他）
・現在健診開催中のため、比較ができない。（市町村国保）

㉓ コロナ禍での特定健診実施に当たり工夫したこと。

（内容）

主な工夫点）
○ソーシャルディスタンスの確保（３密防止，広い会場使用，入場制限，受付時間及び日程の拡張　等）
・市町村国保　２７団体
・被用者保険　　３団体
・国保組合　　０団体

○受診者自身の感染症対策（手指消毒，マスク着用，自宅での検温　等）
・市町村国保　１５団体
・被用者保険　　２団体
・国保組合　　０団体

その他工夫点）
・結果通知書の郵送対応（市町村国保）
・診察医やスタッフの増員（市町村国保）
・がん検診との同時実施取りやめ（市町村国保）
・緊急事態宣言期間の実施取りやめ（被用者保険）
・案内文書に感染拡大防止協力に関する注意書きの追加（被用者国保）

㉔ コロナ禍での特定健診実施にあたっての課題

（内容）

主な課題）
○会場や待合室におけるソーシャルディスタンスの確保
・市町村国保　１３団体
・被用者保険　　０団体
・国保組合　　０団体

○受診率の低下
・市町村国保　　７団体
・被用者保険　　２団体
・国保組合　　０団体

○マンパワーの確保
・市町村国保　　７団体
・被用者保険　　０団体
・国保組合　　０団体

その他の課題）
・感染への不安を感じる対象者への受診勧奨（市町村国保・被用者保険）
・入場制限を課したことによる長い待ち時間（市町村国保）
・予約が年度末に集中することにより，受診できない者が発生する可能性（被用者保険）
・クラスター発生の懸念（市町村国保）
・事業所集団検診における，感染拡大地域からの健診バス派遣（被用者保険）
・健診所でのコロナ罹患者が出た場合の健診継続の判断（市町村国保）

2　特定保健指導について

① 実施体制

		直営のみ	直営+委託	委託のみ	計
積極的支援	保険者数	5	17	32	54
	市町村国保	4	15	15	34
	被用者保険	1	2	14	17
	国保組合	0	0	3	3
		直営	直営+委託	委託	計
動機付け支援	保険者数	7	15	31	53
	市町村国保	6	13	15	34
	被用者保険	1	2	13	16
	国保組合	0	0	3	3

②【市町村国保のみの設問】特定保健指導はどの部門で実施していますか。

	国保部門	衛生部門	国保部門と衛生部門の共同実施	計
積極的支援	0	21	4	25
動機付け支援	0	20	4	24

③ 特定保健指導を委託している場合の委託先（複数回答）

		医師会 医療機関	保健指導 受託機関	その他	計
積極的支援	保険者数	18	39	7	64
	市町村国保	9	26	2	37
	被用者保険	6	12	4	22
	国保組合	3	1	1	5
		医師会 医療機関	保健指導 受託機関	その他	計
動機付け支援	保険者数	17	34	7	58
	市町村国保	10	23	2	35
	被用者保険	4	10	4	18
	国保組合	3	1	1	5

④ 特定健診の積極的支援を委託している場合の委託内容について（複数回答）

		対象者への案内（利用券や情報提供用資料等）の作成	案内通知	未利用者への案内通知（電話，訪問含む）	保健指導	その他	計
積極的支援	保険者数	18	22	13	48	5	106
	市町村国保	16	18	9	29	4	76
	被用者保険	2	2	3	16	1	24
	国保組合	0	2	1	3	0	6
		対象者への案内（利用券や情報提供用資料等）の作成	案内通知	未利用者への案内通知（電話，訪問含む）	保健指導	その他	計
動機付け支援	保険者数	18	22	11	43	5	99
	市町村国保	16	17	8	27	4	72
	被用者保険	2	3	2	13	1	21
	国保組合	0	2	1	3	0	6

（その他）※積極的支援、動機付け支援共通
・簡易血糖測定、利用勧奨（市町村国保）
・特定保健指導未利用者への案内（電話）　は一部のみ実施（市町村国保）
・職場訪問型特定保健指導の委託業者は「特定保健指導対象者への案内通知」・「特定保健指導未利用者への案内通知（電話・訪問含む）」・「特定保健指導の実施」，医療機関（集合契約）は「特定保健指導の実施」（被用者保険）
・健診当日に特定保健指導を実施しているため、健診会場での対象者の階層化と利用案内（市町村国保）
・健診時面談（初回分割支援）に係る業務（市町村国保）

⑤ 委託している場合，委託契約期間中に委託業者と定期的な打合せを実施しているか。

		定期的に打合せを実施し，進捗管理している	実施していない	計
積極的支援	保険者数	36	12	48
	市町村国保	28	3	31
	被用者保険	8	6	14
	国保組合	0	3	3
		定期的に打合せを実施し，進捗管理している	実施していない	計
動機付け支援	保険者数	35	11	46
	市町村国保	27	2	29
	被用者保険	8	6	14
	被用者保険	0	3	3

⑥ 委託契約期間中，委託業者と共に事業の評価や改善策の検討を行っているか。

		実施している	実施していない	計
積極的支援	保険者数	44	5	49
	市町村国保	29	1	30
	被用者保険	14	2	16
	国保組合	1	2	3
		実施している	実施していない	計
動機付け支援	保険者数	41	4	45
	市町村国保	27	1	28
	被用者保険	13	1	14
	国保組合	1	2	3

⑦ 特定保健指導を委託している場合，保健指導の質の確保のため，契約書（仕様書）に記載している項目（複数回答）

		保健指導実施計画書の作成	定期的な実施状況報告（進捗確認）	定期的な打合せ	職員の研修や人材育成	その他	計
積極的支援	保険者数	26	28	13	8	4	79
	市町村国保	19	16	9	5	4	53
	被用者保険	6	12	4	3	0	25
	国保組合	1	0	0	0	0	1
		保健指導実施計画書の作成	定期的な実施状況報告（進捗確認）	定期的な打合せ	職員の研修や人材育成	その他	計
動機付け支援	保険者数	25	27	13	4	4	73
	市町村国保	17	14	9	3	4	47
	被用者保険	7	13	4	1	0	25
	国保組合	1	0	0	0	0	1

（その他）※積極的支援、動機付け支援共通
・集合契約A,Bに記載の内容のみ（被用者保険）
・実施過程における記録の提出、実施に係る打合せの実施（必要時）（市町村国保）
・記載していない（市町村国保）
・業務を総括する専任のスタッフ（保健師・経験年数概ね5年以上で指導経験がある管理栄養士）を原則2名以上配置（市町村国保）
・契約書には特に記載していない。（市町村国保）

⑧ 対象者への周知方法（複数回答）

		健診結果返却時に口頭で	健診結果郵送時に文書等で案内	電話	個別訪問	その他	計
積極的支援	保険者数	8	33	21	8	29	99
	市町村国保	7	27	19	8	14	75
	被用者保険	0	4	1	0	13	18
	国保組合	1	2	1	0	2	6
		健診結果返却時に口頭で	健診結果郵送時に文書等で案内	電話	個別訪問	その他	計
動機付け支援	保険者数	8	35	20	8	26	97
	市町村国保	7	27	19	8	14	75
	被用者保険	0	6	0	0	10	16
	国保組合	1	2	1	0	2	6

（その他）※積極的支援、動機付け支援共通
・健診結果とは別に文書で案内（市町村国保・被用者保険）
・健診当日に会場で利用勧奨（市町村国保・被用者保険）
・広報誌に特定保健指導に関する内容の掲載に加え，対象者宛てに案内と利用券を送付（被用者保険）

⑨ 初回面接の実施時期(複数回答)

		健診当日	健診結果の返却日	健診結果返却後，別途設定した日	その他	計
積極的支援	保険者数	35	6	41	7	89
	市町村国保	24	6	27	2	59
	被用者保険	9	0	13	4	26
	国保組合	2	0	1	1	4
		健診当日	健診結果の返却日	健診結果返却後，別途設定した日	その他	計
動機付け支援	保険者数	34	6	41	5	86
	市町村国保	24	6	27	2	59
	被用者保険	8	0	13	2	23
	国保組合	2	0	1	1	4

（その他）※積極的支援・動機付け支援共通
・期間内に訪問（村職員）（大衡村）
・委託業者と受診者で打合せの上決定。（東北薬業健保）
・基本的には健診時に初回面談を実施している。その他は結果入力・階層化後に郵送にて参加の案内を送り、同意があれば実施している。（自動車販売健保）
・①に関しては特定健診受診当日に血液項目を分析できる機関もあるため，分割実施ではなく，初回面接を１回できる場合もある。（仙台市共済組合）
・特定健診の結果の返却後、事前に設定した日ではなく、電話や家庭訪問を実施（名取市）
・定期健康診断を受診した組合員と被扶養者のうち，対象となった方には後日案内と利用券を送付し，本人に日程調整をしていただき実施。組合員で人間ドックを受診し対象となった方には人間ドック受診当日に実施。（公立学校共済）
・特定保健指導利用券発行日より６ヶ月以内の日。（民放健保）
・対象者の都合に合わせて設定（川崎町）
・指導利用券を送付後、利用者の都合の良い日（医師国保）
・結果郵送前に、通知（山元町）

⑩ 未利用者に対する働きかけ(複数回答)

		文書送付による案内	電話による案内	訪問による案内	働きかけは行っていない	その他	計
積極的支援	保険者数	29	29	9	8	7	82
	市町村国保	18	23	9	5	0	55
	被用者保険	8	4	0	3	6	21
	国保組合	3	2	0	0	1	6
		文書送付による案内	電話による案内	訪問による案内	働きかけは行っていない	その他	計
動機付け支援	保険者数	26	29	9	10	6	80
	市町村国保	17	23	9	5	0	54
	被用者保険	6	4	0	5	5	20
	国保組合	3	2	0	0	1	6

(その他)※積極的支援、動機付け支援共通
・被保険者：事業所宛、通知・電話を実施する場合は未利用理由を確認している。（協会けんぽ）
・事業主へ利用促進依頼。（東北薬業健保）
・被保険者は事業主を通じて働きかけ（ユアテック健保）
・委託している民間企業による電話や文書による働きかけ。（公立学校共済）
・広報誌等による働きかけ。所属所の担当部署へ未利用者名簿を送付。（市町村共済）
・被保険者については、事業所を通じて利用勧奨を行っている。（民放健保）
・自家指導の場合、指導計画の案を送付。（医師国保）

⑪ 未利用理由の把握

		全数把握	一部把握	把握していない	その他	計
積極的支援	保険者数	3	25	20	5	53
	市町村国保	3	16	13	3	35
	被用者保険	0	8	5	2	15
	国保組合	0	1	2	0	3
		全数把握	一部把握	把握していない	その他	計
動機付け支援	保険者数	3	25	20	5	53
	市町村国保	3	16	13	3	35
	被用者保険	0	8	5	2	15
	国保組合	0	1	2	0	3

(その他)※積極的支援・動機付け支援共通
・被保険者：事業所宛、通知・電話を実施する場合は未利用理由を確認している。（協会けんぽ）
・未利用者の電話での勧奨時等に把握。（石巻市）
・対象者全員に電話勧奨しているが、電話が繋がらない方の未利用理由については把握できていない。（柴田町）
・委託先からの脱落報告や猶予願提出時に本人へ聴取することで把握している。（東北電力）
・H31年度は、申込はがきに未参加理由記入欄を設け把握したが、R2年度は委託先と協議結果実施しないこととなった。しかし、参加申込しない旨連絡いただいた方からの理由は聞き取った範囲で把握している（別途集計なし）（多賀城市）

⑫ 未利用理由を把握している場合の年代毎の未利用理由（該当２つまで）

合計			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	33	4	16	8	4	0	0	6	71
		女性	30	5	11	9	2	0	0	7	64
		計	63	9	27	17	6	0	0	13	135
	50～59歳	男性	28	7	14	9	2	0	0	8	68
		女性	27	6	11	10	2	0	0	7	63
		計	55	13	25	19	4	0	0	15	131
	60～69歳	男性	23	8	17	6	2	0	1	8	65
		女性	18	8	14	9	3	0	0	10	62
		計	41	16	31	15	5	0	1	18	127
	70～74歳	男性	8	10	13	4	2	0	0	5	42
		女性	11	8	16	3	2	0	0	1	41
		計	19	18	29	7	4	0	0	6	83
	計	男性	92	29	60	27	10	0	1	27	246
		女性	86	27	52	31	9	0	0	25	230
		計	178	56	112	58	19	0	1	52	476
積極的	40～49歳	男性	17	2	8	4	2	0	0	3	36
		女性	14	3	5	5	1	0	0	3	31
		計	31	5	13	9	3	0	0	6	67
	50～59歳	男性	14	4	7	4	1	0	0	4	34
		女性	12	3	5	5	1	0	0	3	29
		計	26	7	12	9	2	0	0	7	63
	60～69歳	男性	12	4	9	3	1	0	0	3	32
		女性	8	4	7	4	1	0	0	5	29
		計	20	8	16	7	2	0	0	8	61
	70～74歳	男性	2	5	6	2	1	0	0	1	17
		女性	4	4	7	1	1	0	0	0	17
		計	6	9	13	3	2	0	0	1	34
	計	男性	45	15	30	13	5	0	0	11	119
		女性	38	14	24	15	4	0	0	11	106
		計	83	29	54	28	9	0	0	22	225
動機付け	40～49歳	男性	16	2	8	4	2	0	0	3	35
		女性	16	2	6	4	1	0	0	4	33
		計	32	4	14	8	3	0	0	7	68
	50～59歳	男性	14	3	7	5	1	0	0	4	34
		女性	15	3	6	5	1	0	0	4	34
		計	29	6	13	10	2	0	0	8	68
	60～69歳	男性	11	4	8	3	1	0	1	5	33
		女性	10	4	7	5	2	0	0	5	33
		計	21	8	15	8	3	0	1	10	66
	70～74歳	男性	6	5	7	2	1	0	0	4	25
		女性	7	4	9	2	1	0	0	1	24
		計	13	9	16	4	2	0	0	5	49
	計	男性	47	14	30	14	5	0	1	16	127
		女性	48	13	28	16	5	0	0	14	124
		計	95	27	58	30	10	0	1	30	251

合計			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	46.5%	5.6%	22.5%	11.3%	5.6%	0.0%	0.0%	8.5%	100.0%
		女性	46.9%	7.8%	17.2%	14.1%	3.1%	0.0%	0.0%	10.9%	100.0%
		計	46.7%	6.7%	20.0%	12.6%	4.4%	0.0%	0.0%	9.6%	100.0%
	50～59歳	男性	41.2%	10.3%	20.6%	13.2%	2.9%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
		女性	42.9%	9.5%	17.5%	15.9%	3.2%	0.0%	0.0%	11.1%	100.0%
		計	42.0%	9.9%	19.1%	14.5%	3.1%	0.0%	0.0%	11.5%	100.0%
	60～69歳	男性	35.4%	12.3%	26.2%	9.2%	3.1%	0.0%	1.5%	12.3%	100.0%
		女性	29.0%	12.9%	22.6%	14.5%	4.8%	0.0%	0.0%	16.1%	100.0%
		計	32.3%	12.6%	24.4%	11.8%	3.9%	0.0%	0.8%	14.2%	100.0%
	70～74歳	男性	19.0%	23.8%	31.0%	9.5%	4.8%	0.0%	0.0%	11.9%	100.0%
		女性	26.8%	19.5%	39.0%	7.3%	4.9%	0.0%	0.0%	2.4%	100.0%
		計	22.9%	21.7%	34.9%	8.4%	4.8%	0.0%	0.0%	7.2%	100.0%
	計	男性	37.4%	11.8%	24.4%	11.0%	4.1%	0.0%	0.4%	11.0%	100.0%
		女性	37.4%	11.7%	22.6%	13.5%	3.9%	0.0%	0.0%	10.9%	100.0%
		計	37.4%	11.8%	23.5%	12.2%	4.0%	0.0%	0.2%	10.9%	100.0%
積極的	40～49歳	男性	47.2%	5.6%	22.2%	11.1%	5.6%	0.0%	0.0%	8.3%	100.0%
		女性	45.2%	9.7%	16.1%	16.1%	3.2%	0.0%	0.0%	9.7%	100.0%
		計	46.3%	7.5%	19.4%	13.4%	4.5%	0.0%	0.0%	9.0%	100.0%
	50～59歳	男性	41.2%	11.8%	20.6%	11.8%	2.9%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
		女性	41.4%	10.3%	17.2%	17.2%	3.4%	0.0%	0.0%	10.3%	100.0%
		計	41.3%	11.1%	19.0%	14.3%	3.2%	0.0%	0.0%	11.1%	100.0%
	60～69歳	男性	37.5%	12.5%	28.1%	9.4%	3.1%	0.0%	0.0%	9.4%	100.0%
		女性	27.6%	13.8%	24.1%	13.8%	3.4%	0.0%	0.0%	17.2%	100.0%
		計	32.8%	13.1%	26.2%	11.5%	3.3%	0.0%	0.0%	13.1%	100.0%
	70～74歳	男性	11.8%	29.4%	35.3%	11.8%	5.9%	0.0%	0.0%	5.9%	100.0%
		女性	23.5%	23.5%	41.2%	5.9%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		計	17.6%	26.5%	38.2%	8.8%	5.9%	0.0%	0.0%	2.9%	100.0%
	計	男性	37.8%	12.6%	25.2%	10.9%	4.2%	0.0%	0.0%	9.2%	100.0%
		女性	35.8%	13.2%	22.6%	14.2%	3.8%	0.0%	0.0%	10.4%	100.0%
		計	36.9%	12.9%	24.0%	12.4%	4.0%	0.0%	0.0%	9.8%	100.0%

動機付け	40～49歳	男性	45.7%	5.7%	22.9%	11.4%	5.7%	0.0%	0.0%	8.6%	100.0%
		女性	48.5%	6.1%	18.2%	12.1%	3.0%	0.0%	0.0%	12.1%	100.0%
		計	47.1%	5.9%	20.6%	11.8%	4.4%	0.0%	0.0%	10.3%	100.0%
	50～59歳	男性	41.2%	8.8%	20.6%	14.7%	2.9%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
		女性	44.1%	8.8%	17.6%	14.7%	2.9%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
		計	42.6%	8.8%	19.1%	14.7%	2.9%	0.0%	0.0%	11.8%	100.0%
	60～69歳	男性	33.3%	12.1%	24.2%	9.1%	3.0%	0.0%	3.0%	15.2%	100.0%
		女性	30.3%	12.1%	21.2%	15.2%	6.1%	0.0%	0.0%	15.2%	100.0%
		計	31.8%	12.1%	22.7%	12.1%	4.5%	0.0%	1.5%	15.2%	100.0%
	70～74歳	男性	24.0%	20.0%	28.0%	8.0%	4.0%	0.0%	0.0%	16.0%	100.0%
		女性	29.2%	16.7%	37.5%	8.3%	4.2%	0.0%	0.0%	4.2%	100.0%
		計	26.5%	18.4%	32.7%	8.2%	4.1%	0.0%	0.0%	10.2%	100.0%
	計	男性	37.0%	11.0%	23.6%	11.0%	3.9%	0.0%	0.8%	12.6%	100.0%
		女性	38.7%	10.5%	22.6%	12.9%	4.0%	0.0%	0.0%	11.3%	100.0%
		計	37.8%	10.8%	23.1%	12.0%	4.0%	0.0%	0.4%	12.0%	100.0%

市町村国保			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	24	4	12	7	4	0	0	2	53
		女性	19	5	10	7	2	0	0	3	46
		計	**43**	9	**22**	14	6	0	0	5	99
	50～59歳	男性	19	7	11	8	2	0	0	4	51
		女性	19	6	10	6	2	0	0	3	46
		計	**38**	13	**21**	14	4	0	0	7	97
	60～69歳	男性	15	8	15	4	2	0	1	5	50
		女性	14	8	14	4	3	0	0	6	49
		計	**29**	16	**29**	8	5	0	1	11	99
	70～74歳	男性	8	10	13	4	2	0	0	5	42
		女性	11	8	15	3	2	0	0	1	40
		計	**19**	18	**28**	7	4	0	0	6	82
	計	男性	66	29	51	23	10	0	1	16	196
		女性	63	27	49	20	9	0	0	13	181
		計	**129**	56	**100**	43	19	0	1	29	377
積極的	40～49歳	男性	13	2	6	4	2	0	0	1	28
		女性	9	3	5	4	1	0	0	1	23
		計	22	5	11	8	3	0	0	2	51
	50～59歳	男性	10	4	5	4	1	0	0	2	26
		女性	9	3	5	3	1	0	0	1	22
		計	19	7	10	7	2	0	0	3	48
	60～69歳	男性	8	4	8	2	1	0	0	2	25
		女性	7	4	7	2	1	0	0	3	24
		計	15	8	15	4	2	0	0	5	49
	70～74歳	男性	2	5	6	2	1	0	0	1	17
		女性	4	4	7	1	1	0	0	0	17
		計	6	9	13	3	2	0	0	1	34
	計	男性	33	15	25	12	5	0	0	6	96
		女性	29	14	24	10	4	0	0	5	86
		計	62	29	49	22	9	0	0	11	182
動機付け	40～49歳	男性	11	2	6	3	2	0	0	1	25
		女性	10	2	5	3	1	0	0	2	23
		計	21	4	11	6	3	0	0	3	48
	50～59歳	男性	9	3	6	4	1	0	0	2	25
		女性	10	3	5	3	1	0	0	2	24
		計	19	6	11	7	2	0	0	4	49
	60～69歳	男性	7	4	7	2	1	0	1	3	25
		女性	7	4	7	2	2	0	0	3	25
		計	14	8	14	4	3	0	1	6	50
	70～74歳	男性	6	5	7	2	1	0	0	4	25
		女性	7	4	8	2	1	0	0	1	23
		計	13	9	15	4	2	0	0	5	48
	計	男性	33	14	26	11	5	0	1	10	100
		女性	34	13	25	10	5	0	0	8	95
		計	67	27	51	21	10	0	1	18	195

市町村国保			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	45.3%	7.5%	22.6%	13.2%	7.5%	0.0%	0.0%	3.8%	100.0%
		女性	41.3%	10.9%	21.7%	15.2%	4.3%	0.0%	0.0%	6.5%	100.0%
		計	**43.4%**	9.1%	**22.2%**	**14.1%**	6.1%	0.0%	0.0%	5.1%	100.0%
	50～59歳	男性	37.3%	13.7%	21.6%	15.7%	3.9%	0.0%	0.0%	7.8%	100.0%
		女性	41.3%	13.0%	21.7%	13.0%	4.3%	0.0%	0.0%	6.5%	100.0%
		計	**39.2%**	13.4%	**21.6%**	**14.4%**	4.1%	0.0%	0.0%	7.2%	100.0%
	60～69歳	男性	30.0%	16.0%	30.0%	8.0%	4.0%	0.0%	2.0%	10.0%	100.0%
		女性	28.6%	16.3%	28.6%	8.2%	6.1%	0.0%	0.0%	12.2%	100.0%
		計	**29.3%**	**16.2%**	**29.3%**	8.1%	5.1%	0.0%	1.0%	11.1%	100.0%
	70～74歳	男性	19.0%	23.8%	31.0%	9.5%	4.8%	0.0%	0.0%	11.9%	100.0%
		女性	27.5%	20.0%	37.5%	7.5%	5.0%	0.0%	0.0%	2.5%	100.0%
		計	**23.2%**	**22.0%**	**34.1%**	8.5%	4.9%	0.0%	0.0%	7.3%	100.0%
	計	男性	33.7%	14.8%	26.0%	11.7%	5.1%	0.0%	0.5%	8.2%	100.0%
		女性	34.8%	14.9%	27.1%	11.0%	5.0%	0.0%	0.0%	7.2%	100.0%
		計	**34.2%**	**14.9%**	**26.5%**	11.4%	5.0%	0.0%	0.3%	7.7%	100.0%

積極的	40～49歳	男性	46.4%	7.1%	21.4%	14.3%	7.1%	0.0%	0.0%	3.6%	100.0%
		女性	39.1%	13.0%	21.7%	17.4%	4.3%	0.0%	0.0%	4.3%	100.0%
		計	43.1%	9.8%	21.6%	15.7%	5.9%	0.0%	0.0%	3.9%	100.0%
	50～59歳	男性	38.5%	15.4%	19.2%	15.4%	3.8%	0.0%	0.0%	7.7%	100.0%
		女性	40.9%	13.6%	22.7%	13.6%	4.5%	0.0%	0.0%	4.5%	100.0%
		計	39.6%	14.6%	20.8%	14.6%	4.2%	0.0%	0.0%	6.3%	100.0%
	60～69歳	男性	32.0%	16.0%	32.0%	8.0%	4.0%	0.0%	0.0%	8.0%	100.0%
		女性	29.2%	16.7%	29.2%	8.3%	4.2%	0.0%	0.0%	12.5%	100.0%
		計	30.6%	16.3%	30.6%	8.2%	4.1%	0.0%	0.0%	10.2%	100.0%
	70～74歳	男性	11.8%	29.4%	35.3%	11.8%	5.9%	0.0%	0.0%	5.9%	100.0%
		女性	23.5%	23.5%	41.2%	5.9%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		計	17.6%	26.5%	38.2%	8.8%	5.9%	0.0%	0.0%	2.9%	100.0%
	計	男性	34.4%	15.6%	26.0%	12.5%	5.2%	0.0%	0.0%	6.3%	100.0%
		女性	33.7%	16.3%	27.9%	11.6%	4.7%	0.0%	0.0%	5.8%	100.0%
		計	34.1%	15.9%	26.9%	12.1%	4.9%	0.0%	0.0%	6.0%	100.0%
動機付け	40～49歳	男性	44.0%	8.0%	24.0%	12.0%	8.0%	0.0%	0.0%	4.0%	100.0%
		女性	43.5%	8.7%	21.7%	13.0%	4.3%	0.0%	0.0%	8.7%	100.0%
		計	43.8%	8.3%	22.9%	12.5%	6.3%	0.0%	0.0%	6.3%	100.0%
	50～59歳	男性	36.0%	12.0%	24.0%	16.0%	4.0%	0.0%	0.0%	8.0%	100.0%
		女性	41.7%	12.5%	20.8%	12.5%	4.2%	0.0%	0.0%	8.3%	100.0%
		計	38.8%	12.2%	22.4%	14.3%	4.1%	0.0%	0.0%	8.2%	100.0%
	60～69歳	男性	28.0%	16.0%	28.0%	8.0%	4.0%	0.0%	4.0%	12.0%	100.0%
		女性	28.0%	16.0%	28.0%	8.0%	8.0%	0.0%	0.0%	12.0%	100.0%
		計	28.0%	16.0%	28.0%	8.0%	6.0%	0.0%	2.0%	12.0%	100.0%
	70～74歳	男性	24.0%	20.0%	28.0%	8.0%	4.0%	0.0%	0.0%	16.0%	100.0%
		女性	30.4%	17.4%	34.8%	8.7%	4.3%	0.0%	0.0%	4.3%	100.0%
		計	27.1%	18.8%	31.3%	8.3%	4.2%	0.0%	0.0%	10.4%	100.0%
	計	男性	33.0%	14.0%	26.0%	11.0%	5.0%	0.0%	1.0%	10.0%	100.0%
		女性	35.8%	13.7%	26.3%	10.5%	5.3%	0.0%	0.0%	8.4%	100.0%
		計	34.4%	13.8%	26.2%	10.8%	5.1%	0.0%	0.5%	9.2%	100.0%

被用者保険(計)			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	9	0	4	1	0	0	0	4	18
		女性	11	0	1	2	0	0	0	4	18
		計	**20**	0	**5**	3	0	0	0	8	36
	50～59歳	男性	9	0	3	1	0	0	0	4	17
		女性	8	0	1	4	0	0	0	4	17
		計	**17**	0	4	**5**	0	0	0	8	34
	60～69歳	男性	8	0	2	2	0	0	0	3	15
		女性	4	0	0	5	0	0	0	4	13
		計	**12**	0	2	**7**	0	0	0	7	28
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		計	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	計	男性	26	0	9	4	0	0	0	11	50
		女性	23	0	3	11	0	0	0	12	49
		計	**49**	0	12	**15**	0	0	0	23	99
積極的	40～49歳	男性	4	0	2	0	0	0	0	2	8
		女性	5	0	0	1	0	0	0	2	8
		計	9	0	2	1	0	0	0	4	16
	50～59歳	男性	4	0	2	0	0	0	0	2	8
		女性	3	0	0	2	0	0	0	2	7
		計	7	0	2	2	0	0	0	4	15
	60～69歳	男性	4	0	1	1	0	0	0	1	7
		女性	1	0	0	2	0	0	0	2	5
		計	5	0	1	3	0	0	0	3	12
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	男性	12	0	5	1	0	0	0	5	23
		女性	9	0	0	5	0	0	0	6	20
		計	21	0	5	6	0	0	0	11	43
動機付け	40～49歳	男性	5	0	2	1	0	0	0	2	10
		女性	6	0	1	1	0	0	0	2	10
		計	11	0	3	2	0	0	0	4	20
	50～59歳	男性	5	0	1	1	0	0	0	2	9
		女性	5	0	1	2	0	0	0	2	10
		計	10	0	2	3	0	0	0	4	19
	60～69歳	男性	4	0	1	1	0	0	0	2	8
		女性	3	0	0	3	0	0	0	2	8
		計	7	0	1	4	0	0	0	4	16
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		計	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	計	男性	14	0	4	3	0	0	0	6	27
		女性	14	0	3	6	0	0	0	6	29
		計	28	0	7	9	0	0	0	12	56

被用者保険(計)			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	50.0%	0.0%	22.2%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
		女性	61.1%	0.0%	5.6%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
		計	**55.6%**	0.0%	**13.9%**	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
	50～59歳	男性	52.9%	0.0%	17.6%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	23.5%	100.0%
		女性	47.1%	0.0%	5.9%	23.5%	0.0%	0.0%	0.0%	23.5%	100.0%
		計	**50.0%**	0.0%	11.8%	**14.7%**	0.0%	0.0%	0.0%	23.5%	100.0%
	60～69歳	男性	53.3%	0.0%	13.3%	13.3%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%
		女性	30.8%	0.0%	0.0%	38.5%	0.0%	0.0%	0.0%	30.8%	100.0%
		計	**42.9%**	0.0%	7.1%	**25.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		計	0.0%	0.0%	**100.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	計	男性	52.0%	0.0%	18.0%	8.0%	0.0%	0.0%	0.0%	22.0%	100.0%
		女性	46.9%	0.0%	6.1%	22.4%	0.0%	0.0%	0.0%	24.5%	100.0%
		計	**49.5%**	0.0%	12.1%	**15.2%**	0.0%	0.0%	0.0%	23.2%	100.0%
積極的	40～49歳	男性	50.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
		女性	62.5%	0.0%	0.0%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
		計	56.3%	0.0%	12.5%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	50～59歳	男性	50.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
		女性	42.9%	0.0%	0.0%	28.6%	0.0%	0.0%	0.0%	28.6%	100.0%
		計	46.7%	0.0%	13.3%	13.3%	0.0%	0.0%	0.0%	26.7%	100.0%
	60～69歳	男性	57.1%	0.0%	14.3%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	14.3%	100.0%
		女性	20.0%	0.0%	0.0%	40.0%	0.0%	0.0%	0.0%	40.0%	100.0%
		計	41.7%	0.0%	8.3%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	男性	52.2%	0.0%	21.7%	4.3%	0.0%	0.0%	0.0%	21.7%	100.0%
		女性	45.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	30.0%	100.0%
		計	48.8%	0.0%	11.6%	14.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.6%	100.0%
動機付け	40～49歳	男性	50.0%	0.0%	20.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%
		女性	60.0%	0.0%	10.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%
		計	55.0%	0.0%	15.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%
	50～59歳	男性	55.6%	0.0%	11.1%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
		女性	50.0%	0.0%	10.0%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%
		計	52.6%	0.0%	10.5%	15.8%	0.0%	0.0%	0.0%	21.1%	100.0%
	60～69歳	男性	50.0%	0.0%	12.5%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
		女性	37.5%	0.0%	0.0%	37.5%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
		計	43.8%	0.0%	6.3%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	100.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		計	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	計	男性	51.9%	0.0%	14.8%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	22.2%	100.0%
		女性	48.3%	0.0%	10.3%	20.7%	0.0%	0.0%	0.0%	20.7%	100.0%
		計	50.0%	0.0%	12.5%	16.1%	0.0%	0.0%	0.0%	21.4%	100.0%

国保組合			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	**0**	0	**0**	0	0	0	0	0	0
	50～59歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	**0**	0	**0**	0	0	0	0	0	0
	60～69歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	**0**	0	**0**	0	0	0	0	0	0
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	**0**	0	**0**	0	0	0	0	0	0
	計	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	**0**	0	**0**	0	0	0	0	0	0
積極的	40～49歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	50～59歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	60～69歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0

動機付け	40～49歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	50～59歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	60～69歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70～74歳	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	計	男性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		女性	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		計	0	0	0	0	0	0	0	0	0

国保組合			多忙	面倒	自分で改善できる	必要性を感じない	会場や時間が不都合	費用がかかる	特に理由はない	その他	計
計	40～49歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	**0.0%**	0.0%	**0.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	50～59歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	**0.0%**	0.0%	**0.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	60～69歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	**0.0%**	0.0%	**0.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	**0.0%**	0.0%	**0.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	**0.0%**	0.0%	**0.0%**	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
積極的	40～49歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	50～59歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	60～69歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
動機付け	40～49歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	50～59歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	60～69歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	70～74歳	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	計	男性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		女性	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
		計	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

(その他)※積極的支援・動機付け支援共通
・過去に参加したことがある。通院中。（市町村国保・被用者保険）
・年代は把握していない。「多忙のため」「保健指導を受けるのは面倒」「会場や時間が不都合」が多い。（市町村国保）
・多忙・医療機関に訪問治療開始・自己にて改善済み（被用者保険）
・被保険者：事業所宛、通知・電話を実施する場合は未利用理由を確認している。（被用者保険）
・年代毎の集計は行っていないが、辞退の際は理由を聞き取るようにしており、「多忙」「必要性を感じない」などの理由があげられた。（市町村国保）
・指導までの間に医療開始や受診のため（市町村国保・被用者保険）
・年代別で集計できるほどのデータ量ではないが、「自分で生活習慣の改善ができるため」や「保健指導の必要性を感じない」が多い。（健康である、との回答）（市町村国保）
・医療機関受診中、知的・精神障害、国保離脱（市町村国保）
・【被保険者】医療機関で指導を受けている，希望していないので受けたくない，過去に受けて効果を感じなかった，保健指導を受けるのが苦痛，体調不良，新型コロナウイルス感染症への不安など。【被扶養者】利用券をなくし期間内に利用できなかった。（被用者保険）
・以前参加時の電話支援に不満があったため。以前参加して体重を減らしたら具合が悪くなったため。台風被災のため（市町村国保）
・「多忙のため」「保健指導を受けるのは面倒」「自分で生活習慣の改善ができるため」「保健指導の必要性を感じない」（国保組合）

⑬ 特定保健指導中断者に対する働きかけ(複数回答)

		文書送付による働きかけ	電話による働きかけ	訪問による働きかけ	働きかけはしていない	その他	計
積極的支援	保険者数	16	39	7	12	4	78
	市町村国保	13	28	7	6	0	54
	被用者保険	2	9	0	5	3	19
	国保組合	1	2	0	1	1	5
		文書送付による働きかけ	電話による働きかけ	訪問による働きかけ	働きかけはしていない	その他	計
動機付け支援	保険者数	16	39	7	11	4	77
	市町村国保	13	28	7	6	0	54
	被用者保険	2	9	0	4	3	18
	国保組合	1	2	0	1	1	5

(その他)※積極的支援・動機付け支援共通
・委託先にて電話・文書で実施。(被用者保険)
・委託している民間企業による電話や文書による働きかけ。(被用者保険)
・保健指導機関から連絡があった場合は、所属所の担当部署を通して連絡している。(被用者保険)
・提携健診(指導)機関から連絡をもらい、保険者からも電話による働きかけ。(国保組合)

⑭ 特定保健指導の実施率向上のために工夫している取組等(複数回答)

【積極的支援】

取組	市町村国保	被用者保険	国保組合	計
①夜間や休日の保健指導の実施(利用しやすい環境の整備)	20	2	1	23
②インセンティブの付与(健康ポイント,施設利用券等)	15	2	0	17
③個別訪問による保健指導の実施	12	9	0	21
④利用勧奨方法の工夫(案内文書,チラシ等)	28	9	2	39
⑤健診当日に初回面接を実施	23	9	2	34
⑥電子メールによる継続支援	5	6	0	11
⑦ＩＣＴを活用した保健指導の実施(タブレット端末やアプリ等)	2	4	0	6
⑧ＩＣＴを活用した保健指導の実施(オンライン保健指導)	0	4	0	4
⑨保健指導従事者の人材育成	10	2	0	12
⑩委託事業者との連携	23	10	0	33
⑪特になし	0	0	0	0
⑫その他	3	8	2	13

【動機付け支援】

取組	市町村国保	被用者保険	国保組合	計
①夜間や休日の保健指導の実施(利用しやすい環境の整備)	19	2	1	22
②インセンティブの付与(健康ポイント,施設利用券等)	14	2	0	16
③個別訪問による保健指導の実施	0	8	0	8
④利用勧奨方法の工夫(案内文書,チラシ等)	27	9	2	38
⑤健診当日に初回面接を実施	22	9	2	33
⑥電子メールによる継続支援	4	6	0	10
⑦ＩＣＴを活用した保健指導の実施(タブレット端末やアプリ等)	2	4	0	6
⑧ＩＣＴを活用した保健指導の実施(オンライン保健指導)	0	4	0	4
⑨保健指導従事者の人材育成	9	2	0	11
⑩委託事業者との連携	22	10	0	32
⑪特になし	0	0	0	0
⑫その他	2	7	2	11

(その他)※積極的支援・動機付け支援共通
・人事部署による勧奨(仙台銀行健保)
・保健指導対象者が多い支部について、支部の協力の下、支部近辺で集団保健指導を実施(建設業健保)
・機関誌による啓蒙、事業主からの働きかけ。機関誌による啓蒙、周知(ユアテック健保)
・結果票は郵送交付せず、初回面接時に直接交付を原則としている。(積極的支援のみ)(富谷市)
・対象者全員に個別に電話し勧奨。(柴田町)
・年度始めに広報誌を利用して,改めて特定保健指導の内容を周知(東北電力)
・就業時間中、職場へ出向いて実施(七十七銀行)
・広報誌、会議、セミナー等での周知(市町村共済)
・事業所における産業医、保健師との保健指導実施契約。(民放健保)
・来院しやすい時間帯や、電話での保健指導に対応可能な時間帯を、健診当日の初回面接時に把握している。(丸森町)
・事業所内で就業時間内の実施(河北新報)
・自家指導の場合、指導計画の案の送付。(医師国保)
・被保険者が働く県内各地域県合同庁舎等に会場を設け,巡回で初回面接を実施している。(地方職員)
・電話かけによる参加の働きかけ(栗原市)
・すべて個別面談での対応(山元町)

⑮ 特定保健指導の実施率向上に当たって課題と感じていること(主なもの３つまで)

課題	市町村国保	被用者保険(被保険者)	国保組合	計
①就労世代へのアプローチ	19	1	1	21
②健康への意識が低い,特定保健指導の必要性の理解不足	25	11	1	37
③リピーター(毎年特定保健指導該当者となっている方)への対応	18	9	1	28
④実施体制に関すること(実施方法,マンパワー等)	12	4	1	17
⑤特定保健指導未利用者への対応	20	11	2	33
⑥特定保健指導中断者への対応	0	3	0	3
⑦委託先との連携	1	1	0	2
⑧特になし	0	0	0	0
⑨その他	2	3	1	6

(その他)※積極的支援・動機付け支援共通
・保健指導内容が充実していない（東北薬業健保）
・特に被扶養者の受診を増加する必要がある（仙台銀行健保）
・集団健診受診者に対しては健診当日会場にて初回分割面談を実施しているが、個別健診受診者に対し健診当日に初回分割面談を実施できないこと。（柴田町）
・特定保健指導の有効性についての疑問解消。健診実施機関における特定保健指導実施の拡充および当日初回面談実施機関の拡充。（民放健保）
・⑤と関連し、健診会場での初回面接実施が有効と考えるが、全会場での実施に至っていない（一部会場のみ）。プロポーザルで委託先を選定するが、特定健診委託機関ではないため、経年データの活用が十分できていない（多賀城市）
・従来の保健指導運用の実効性への疑問。また委託先に関し、リピーターへの対応などアプローチへの工夫が感じられないこと。実効性。またリピーターへの対応（河北新報）
・当組合は被保険者が医師、看護師等の医療専門職であること。（医師国保）

⑯ 積極的支援対象者に対する特定保健指導のモデル実施

	実施している	実施していない	計
保険者数	2	53	55
市町村国保	0	35	35
被用者保険	2	15	17
国保組合	0	3	3

⑰ 新型コロナウィルスの影響による特定保健指導の受診状況の変化

	ある	ない	その他	計
保険者数	30	22	3	55
市町村国保	16	16	3	35
被用者保険	12	5	0	17
国保組合	2	1	0	3

（内容）※積極的支援・動機付け支援共通

主な意見）
○特定保健指導実施率の減少
・市町村国保　１０団体
・被用者保険　　７団体
・国保組合　　１団体

○特定保健指導開始時期の遅れ等，スケジュール変更が生じた
・市町村国保　　６団体
・被用者保険　　１団体
・国保組合　　０団体

その他の課題）
・個別訪問しづらい（市町村国保・被用者保険）
・分割支援の中断（被用者保険）
・健診受診者の減に対し，特定保健指導の受診者増（市町村国保）
・対面によらず電話支援や健康管理アプリ等に関する相談があった（市町村国保）
・ｗｅｂ面談に切り替えるまでの一定期間，面談を中断（被用者保険）

（その他）※積極的支援・動機付け支援共通
・健診延期に伴い、今年度はまだ実施していない。（岩沼市）
・令和２年度は健診の実施期間が例年よりも遅れているため、保健指導の実施がこれからという状況のため不明。（名取市）
・実施前につき不明（塩竈市）

⑱ コロナ禍での特定保健指導に当たり，工夫したこと

（内容）※積極的支援・動機付け支援共通

主な意見）
○会場への工夫（換気の徹底，ソーシャルディスタンスの確保，アクリル板の設置　等）
・市町村国保　　９団体
・被用者保険　　４団体
・国保組合　　０団体

○従事者及び利用者の工夫（手指消毒，マスク着用，健康状態の確認　等）
・市町村国保　　７団体
・被用者保険　　２団体
・国保組合　　０団体

○オンライン面談の実施（ＷＥＢ面談，電話面談　等）
・市町村国保　　０団体
・被用者保険　　５団体
・国保組合　　０団体

その他の意見）
・インセンティブの付与（市町村国保）
・令和２年度は実施できなかったため，令和元年度の特定保健指導の参加者へフォローアップ事業を実施（市町村国保）
・全会場で分割実施を行い，来場回数減少に努めた（市町村国保）
・厚生労働省から発表された「新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針」に基づき面談を実施（被用者保険）
・感染防止対策の依頼するためのパンフレット作成（被用者保険）
・案内文書に新型コロナウイルス感染拡大防止協力の注意書を追加（被用者保険）

⑲ コロナ禍での特定保健指導に当たっての課題

（内容）※積極的支援・動機付け支援共通

主な課題）
○従事者側のコロナ対策（消毒の徹底，ソーシャルディスタンスの確保，　等）
・市町村国保　　５団体
・被用者保険　　２団体
・国保組合　　０団体

○対面以外で利用できる方法の拡充（機器の確保，インターネット環境がない方への対応，ＩＣＴ保健指導の導入　等）
・市町村国保　　２団体
・被用者保険　　４団体
・国保組合　　０団体

○受診率の低下
・市町村国保　　４団体
・被用者保険　　２団体
・国保組合　　０団体

その他の意見）
・積極的な利用勧奨が行えない（市町村国保・国保組合）
・会場での患者発生時点での指導継続の判断（市町村国保）
・対象者に利用したくない，しなくても良いとする意向が働くと思料（被用者保険）

３　受診勧奨について

特定健診の結果，医療機関を受診することが必要な者への受診勧奨方法（複数選択可）

	健診結果返却	健診結果郵送	電話での案内	個別訪問によ	その他	計
保険者数	7	44	25	19	17	36
市町村国保	6	33	23	19	7	26
被用者保険	0	8	2	0	10	10
国保組合	1	3	0	0	0	0

（その他）※被保険者，被扶養者共通
・健診結果郵送時とは別に文書で案内（市町村国保）
・機会をとらえて都度個別に受診勧奨している（市町村国保）
・健診結果の入力後に個別に受診勧奨を行った。生活改善の返信ＦＡＸも同時にしましたが、あまり実績は上がっていません。（被用者保険）
・組合員で特定保健指導対象となった者で，高血圧，高血糖の者に対し，医療機関への受診勧奨通知を発送している。（被用者保険）
・結果表に記載している。（市町村国保）
・特定保健指導時に口頭で受診勧奨を実施（市町村国保）
・重症の値で緊急に受診が必要な人は、健診結果が郵送される前に本人への連絡(電話や家庭訪問)を行う。（市町村国保）
・特に行っていない（被用者保険）
・事業主からの受診勧奨（被用者保険）
・所属所の担当部署を通して案内（７月・１月の年２回）（被用者保険）
・次年度において、レセプト情報等と照合のうえ対象者を抽出し文書により勧奨。（被用者保険）
・特定保健指導対象者の場合、未受診者について事前に特定保健指導委託先と情報共有し特定保健指導参加時に受診確認・勧奨（市町村国保）
・主治医がいる場合は、健診当日の検査データを記入して本人に渡す。主治医がなく実施機関受診を希望する場合は実施機関で受診予約する。（市町村国保）
・ＩＣＴによる健診データ活用で、事業所担当者や産業医が受診勧奨している（被用者保険）

循環器病対策推進計画の策定について

資料７

背　景

〇循環器病対策基本法が令和元年１２月１日に施行。
〇本法において，県は「都道府県循環器病対策推進計画」を策定することとされ，策定に当たっては「循環器病対策推進協議会」を置くように努め，その意見を聴かなければならないこととされている。
〇令和２年１０月に国が「循環器病対策推進基本計画」を策定。

◎基本計画の要点
・実行期間　令和２年度～４年度（３年程度）
・全体目標　１　循環器病の予防や正しい知識の普及啓発
　　２　保健，医療及び福祉に係るサービスの提供体制の充実
　　３　循環器病の研究推進
・都道府県計画の策定　　実行期間は，計画策定年度から令和５年度までが望ましい。

協議会委員の構成（予定）

・循環器病に係る医療（脳血管疾患・心疾患）・福祉の業務に従事する者
・学識経験のある者
・患者又は元患者，行政関係者　等　（１０人程度を想定）

スケジュール（予定）

Ｒ２年度	・現状・課題等整理 ・協議会委員の調整
Ｒ３年度	・協議会開催 ・パブリックコメント実施 →計画策定・公表

計画の概要（予定）

〇作 成 手 法　ロジックモデルを活用
〇計画の構成
　・計画の概要　計画の趣旨，基本理念，計画期間　など
　・現状　　死亡・罹患の状況，患者動向，医療資源　など
　・循環器病の特徴並びに循環器病対策に係るこれまでの取組及び課題
　・全体目標
　・個別施策
〇循環器病対策の総合的かつ計画的な推進の確保のために必要な事項