特定健康診査等実施計画

IQVIA グループ健康保険組合

令和2年8月

背景及び趣旨

我が国は国民皆保険のもと世界最長の平均寿命や高い保健医療水準を達成してきた。しかし、 急速な少子高齢化や国民の意識変化などにより大きな環境変化に直面しており、医療制度を持続 可能なものにするために、その構造改革が急務となっている。

このような状況に対応するため、高齢者の医療の確保に関する法律に基づいて、保険者は被保 険者及び被扶養者に対し、糖尿病等の生活習慣病に関する健康診査(特定健康診査)及びその結 果により健康の保持に努める必要がある者に対する保健指導(特定保健指導)を実施することと された。

本計画は、当健康保険組合の特定健康診査及び特定保健指導の実施方法に関する基本的な事項、 特定健康診査及び特定保健指導の実施並びにその成果に係る目標に関する基本的事項について定 めるものである。

なお、高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条により、6 年を一期として特定健康診査等実施計画を定めることとなったが(第 3 期計画は 2018 年スタート)、当健保は 2020 年設立のため 4 年間の計画立案とする。

当健康保険組合の現状

当健康保険組合は、先進的かつ高度な分析力と機能、革新的テクノロジー、及び臨床試験サービスをライフサイエンス業界に提供する世界的なリーディングカンパニーであるIQVIAホールディングスの日本法人であるIQVIAサービシーズジャパン株式会社とキュー・スクエアド・ソリューションズ株式会社を母体とした健康保険組合である。

ヘルスケアの分野において社会に貢献する企業自らが保険者となり、組合員の業態、規模、年齢構成等を踏まえた計画を立て、給付・保健事業の一層の充実を図るなど、実際に組合員の役に立つ健康保険組合として、主体的に事業を進めていきたいと考えている。

なお、加入している被保険者数は 3,968 名、平均年齢は 37.60 歳で、男女の構成比は 57:43 となっている。

健康診断は、当健康保険組合が設立される前に加入していた東京薬業健康保険組合が契約している健診機関を中心に㈱バリューHRに委託して健診機関との契約を行うが、被保険者・被扶養者の特定健康診査の受診率向上を目的に利便性等を考慮しながら、契約医療機関を拡充する計画である。

特定健康診査等の実施方法に関する基本的な事項

1 特定健康診査等の基本的考え方

日本内科学会等内科系 8 学会が合同でメタボリックシンドロームの疾患概念と診断基準を示した。これは、内臓脂肪型に起因する糖尿病、高脂血症、高血圧は予防可能であり、発症した後でも血糖、血圧をコントロールすることにより重病化を予防することが可能であるという考え方を基本としている。

メタボリックシンドロームの概念を導入することにより、内臓脂肪の蓄積や、体重増加等が 様々な疾患の原因になることをデータで示すことができるため、健診受診者にとって生活習慣の 改善に向けての明確な動機付けができるようになる。

2 特定健康診査等の実施に係る留意事項

今後、市町村国保の行う健康診査を受診している被扶養者に対し、今後は当健康保険組合が主体となって特定健康診査を行いそのデータを管理する。

3 事業者等が行う健康診断及び保健指導との関係

事業主と当健康保険組合は共同で健康診断の運用を行う。健診費用については、労働安全衛生法に規定の項目は事業主が負担し、組合は事業主へ労働安全衛生法に関わる健診データを提供する。保健指導においては当健康保険組合にて委託業者と契約し実施する。

4 特定保健指導の基本的考え方

生活習慣病予備群の保健指導の第一の目的は、生活習慣病に移行させないことである。そのための保健指導では、対象者自身が健診結果を理解して自らの生活習慣を変えることができるように支援することにある。

I 達成目標

1 特定健康診査の実施に係る目標

2023年度における特定健康診査の実施率を90%以上とする。 この目標を達成するために、2020年度以降の実施率(目標)を以下のように定める。

目標実施率 (%)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度	国の参酌標準
被保険者	95. 0	95. 0	100.0	100. 0	_
被扶養者	50. 0	54. 0	57. 0	60.0	_
被保険者+被扶養者	83. 6	84. 6	89. 1	90. 0	90. 00%

2 特定保健指導の実施に係る目標

2023 年度における特定保健指導の実施率 55%以上とする。

この目標を達成するために、2020年度以降の実施率(目標)を以下のように定める。

目標実施率

(被保険者+被扶養者)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度	国の参酌標準
特定保健指導対象者数	428	478	530	584	
実施数	171	215	265	321	55. 0%
実施率	40. 0	45. 0	50.0	55. 0	

特定保健指導は、ICTを積極的に活用したWEB面談により加入者が実施しやすい環境を提供する。WEB面談が実施困難な加入者には訪問による面談が実施可能なアウトソーシング先を利用し、実施率向上を目指す。また、ウェアラブル機器の導入により参加者の意識を高め、より高い保健指導効果を目指します。

Ⅱ 特定健康診査等の対象者数

1 対象者数

① 特定健康診査

被保険者

(人)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度
被保険者数	3, 968	4, 048	4, 128	4, 208
40 歳以上対象者	1, 594	1, 780	1, 980	2, 190
目標実施率(%)	95. 0	95. 0	100	100
目標実施者数	1, 515	1, 691	1, 980	2, 190

被扶養者

(人)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度
被扶養者数	1, 204	1, 269	1, 339	1, 421
40 歳以上対象者	546	605	670	732
目標実施率(%)	50.0	54. 0	57. 0	60. 0
目標実施者数	273	327	382	440

被保険者+被扶養者

(人)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度
被保険者+被扶養者数	5, 172	5, 317	5, 467	5, 629
40 歳以上対象者	2, 140	2, 385	2, 650	2, 922
目標実施率(%)	83. 6	84. 6	89. 1	90. 0
目標実施者数	1, 788	2, 018	2, 362	2, 630

② 特定保健指導の対象者数

被保険者+被扶養者

(人)

	2020 年度	2021 年度	2022 年度	2023 年度
40 歳以上対象者	2, 140	2, 385	2, 650	2, 922
動機付け支援対象者	214	239	265	292
実施率(%)	40. 0	45. 0	50.0	55. 0
実施者数	86	108	133	161
積極的支援対象者	214	239	265	292
実施率(%)	40.0	45. 0	50.0	55. 0
実施者数	86	108	133	161
保健指導対象者計	428	478	530	584
実施率(%)	40.0	45. 0	50.0	55. 0
実施者数	172	216	266	322

Ⅲ 特定健康診査等の実施方法

(1) 実施場所

特定健康診査は、事業主が行う基本健診と契約医療機関で行う人間ドック等の健診に包含して 実施する。

特定保健指導は、ICTを積極的に活用したWEB面談により加入者が実施しやすい環境を提供する。WEB面談が実施困難な加入者には訪問による面談が実施可能なアウトソーシング先を利用し、実施率向上を目指す。

(2) 実施項目

実施項目は、標準的な健診・保健指導プログラム第2編第2章に記載されている健診項目とする。

(3) 実施時期

実施時期は、通年とする。

(4) 委託の有無

ア 特定健康診査

基本的に契約医療機関を利用する。一部地方自治体の実施する特定健康診査やパート先の健 診を利用した被扶養者については、そのデータを入手し使用する。

イ 特定保健指導

基本的に標準的な健診・保健指導プログラム第3編第6章の考え方に基づきアウトソーシングする。委託機関を通じて全国での利用が可能となるよう措置する。

(5) 受診方法

原則、対象者が自分で受診申込を行い受診する。申込は当健康保険組合のホームページを通じて行う。

(6) 周知・案内方法

周知は、当健康保険組合ホームページに掲載して行うとともに、被保険者については事業主経由(イントラネットに掲載、メール等)でも周知を図る。

(7) 健診データの受領方法

健診のデータは、契約健診機関から代行機関を通じ電子データを随時(又は月単位)受領して、当健康保険組合で保管する。また、特定保健指導について外部委託先機関実施分についても同様に電子データで受領するものとする。なお、保管年数は当健康保険組合が実施した分も含め、5年とする。

(8) 特定保健指導対象者の選出の方法

特定保健指導の対象者については、指導が必要とされる者には、全員に特定保健指導の案内を

する予定である。特定保健指導の実施に当たっては、指導効果の面からも40歳代の者に重点を おき実施していく計画である。

IV 個人情報の保護

当健康保険組合は、IQVIA グループ健康保険組合個人情報保護管理規程を遵守する。

当健康保険組合及び委託された健診・保健指導機関は、業務によって知り得た情報を外部に漏らしてはならない。

当健康保険組合のデータ保護管理者は、常務理事とする。またデータの利用者は当健康保険組合の職員に限る。

外部委託する場合は、データ利用の範囲・利用者等を契約書に明記することとする。

V 特定健康診査等実施計画の公表・周知

本計画の周知は、ホームページに掲載する。

VI 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

当計画については、毎年理事会において見直しを検討する。

目標と大きくかけ離れた場合、又、その他必要がある場合には、見直すこととする。

Ⅵ その他

当健康保険組合に所属する職員に特定健康診査・特定保健指導等に関して、その目的、重要性を認識させるための研修に随時参加させる。