

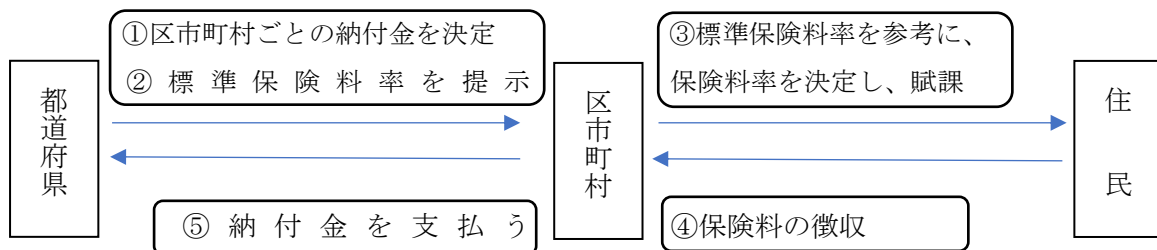
## 国民健康保険税の改定について

### ○国民健康保険事業費納付金

都道府県が財政運営の責任主体となり国保運営の中心的な役割を担うことで、制度を安定化

- ・保険給付に必要な費用を、全額、東京都が区市町村に支払う。
- ・区市町村ごとの納付金を算定し、区市町村は東京都に納付金を支払う。
- ・納付金を賄うための標準保険料率を提示

区市町村は、従来通り保険者として保険給付、保険料率の決定、賦課・徴収、保健事業等を引き続き担うとともに、納付金を都道府県に納付



### 納付金算定値

| 東京都全体     | R 5 算定（確定係数）   | R 6 算定（仮係数）    | 伸び率    |
|-----------|----------------|----------------|--------|
| 納付金総額     | 4, 5 9 1 億円    | 4, 6 6 0 億円    | 1. 5 % |
| 一人当たり保険料額 | 1 8 0, 8 5 6 円 | 1 9 1, 4 9 6 円 | 5. 9 % |

| 瑞穂町納付金   | 一般被保険者分       |               |              |                 |
|----------|---------------|---------------|--------------|-----------------|
|          | 医療分           | 後期支援分         | 介護納付金分       | 合計              |
| R5(確定係数) | 754,381,517 円 | 274,893,735 円 | 99,640,445 円 | 1,128,915,697 円 |
| R6(仮係数)  | 738,825,845 円 | 268,708,363 円 | 91,900,380 円 | 1,099,434,588 円 |
| 伸び率      | △15,555,672 円 | △6,185,372 円  | △7,740,065 円 | △2.6%           |

瑞穂町における納付金を納めるために必要な一人当たり保険税額

|     | 被保数      | 一人当たり保険税額  |
|-----|----------|------------|
| R 5 | 7, 670 人 | 157, 997 円 |
| R 6 | 6, 966 人 | 165, 299 円 |
| 伸び率 | △9. 2%   | 4. 6%      |

※東京都全体の納付金総額は、被保険者数が減少しているが一人当たり医療費が増加しているため、納付金総額は令和5年度と比較し1.5%の増となっている。

瑞穂町は医療費指数が低いいため納付金は、△2.6%の減となっているが、被保険者数が大幅に減少しているため、納付金を納めるために必要な一人当たり保険料額は令和5年度と比較し4.6%の増となっている。

#### ○令和6年度標準保険料率と令和5年度保険税率の比較

|                           | 医療分       |          | 後期支援分     |          | 介護納付分     |          |
|---------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                           | 所得割       | 均等割      | 所得割       | 均等割      | 所得割       | 均等割      |
| ①都道府県標準保険料率               | 9.04%     | 54,509 円 | 2.99%     | 17,559 円 | 2.37%     | 17,241 円 |
| ②区市町村標準保険料率               | 7.86%     | 47,395 円 | 3.00%     | 17,618 円 | 2.36%     | 17,153 円 |
| ③区市町村ごとの算定基準にもとづく標準的な保険料率 | 9.09%     | 36,926 円 | 3.06%     | 16,127 円 | 2.14%     | 18,258 円 |
| ④令和5年度保険税率                | 5.51%     | 26,000 円 | 1.65%     | 10,000 円 | 1.55%     | 15,000 円 |
| ③と④の差                     | 3.58 ポイント | 10,926 円 | 1.41 ポイント | 6,127 円  | 0.59 ポイント | 3,258 円  |

#### 保険税率改定の考え方

- ・一般会計からの法定外繰入を計画的・段階的に解消・削減していく
- ・被保険者の急激な負担増とならないよう毎年度緩やかな改定を行う。

#### ○令和6年度保険税率改定案

| 改定案          | 医療分       |          | 後期支援分     |          | 介護納付分     |          |
|--------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|              | 所得割       | 均等割      | 所得割       | 均等割      | 所得割       | 均等割      |
| 令和6年度保険税率（案） | 5.91%     | 27,000 円 | 1.65%     | 10,000 円 | 1.55%     | 15,000 円 |
| 令和5年度保険税率    | 5.51%     | 26,000 円 | 1.65%     | 10,000 円 | 1.55%     | 15,000 円 |
| 差            | 0.40 ポイント | 1,000 円  | 0.00 ポイント | 0 円      | 0.00 ポイント | 0 円      |

#### 改定案の考え方

現行の税率と区市町村ごとの算定基準にもとづく標準的な保険料率を比較した場合に、医療分において、所得割が3.58ポイント、均等割が10,926円の乖離があるため、医療分の税率を引き上げることとする。

上記の改定案のとおり、医療分の所得割を5.51%から5.91%、均等割を26,000円から27,000円の引き上げとする。

○保険税率改定影響額

|      | 医療分   |          | 後期支援分 |          | 介護納付分 |          | 調定見込額         | 現行からの<br>伸び率 | 現行との差額       |
|------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|---------------|--------------|--------------|
|      | 所得割   | 均等割      | 所得割   | 均等割      | 所得割   | 均等割      |               |              |              |
| 現行税率 | 5.51% | 26,000 円 | 1.65% | 10,000 円 | 1.55% | 15,000 円 | 631,494,600 円 |              |              |
| 改定案  | 5.91% | 27,000 円 | 1.65% | 10,000 円 | 1.55% | 15,000 円 | 655,172,100 円 | 103.74%      | 23,677,500 円 |

モデルケース計算例

夫 42 歳 所得 3,000,000 円 世帯員 3 人 ※収入 4,300,000 円

妻 38 歳 所得なし 子供 (10 歳) 1 人

|      | 医療分       |          | 後期支援分    |          | 介護納付分    |          | 合計        | 現行からの<br>伸び率 | 現行との差額   |
|------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|--------------|----------|
|      | 所得割       | 均等割      | 所得割      | 均等割      | 所得割      | 均等割      |           |              |          |
| 現行税率 | 141,000 円 | 78,000 円 | 42,400 円 | 30,000 円 | 39,800 円 | 15,000 円 | 346,800 円 |              |          |
| 改定案  | 151,800 円 | 81,000 円 | 42,400 円 | 30,000 円 | 39,800 円 | 15,000 円 | 360,000 円 | 103.80%      | 13,200 円 |

夫 67 歳 所得 500,000 円 世帯員 2 人 ※年金収入 1,600,000 円

妻 59 歳 所得なし ※均等割 5 割軽減世帯

|      | 医療分     |          | 後期支援分   |          | 介護納付分   |         | 合計       | 現行からの<br>伸び率 | 現行との差額  |
|------|---------|----------|---------|----------|---------|---------|----------|--------------|---------|
|      | 所得割     | 均等割      | 所得割     | 均等割      | 所得割     | 均等割     |          |              |         |
| 現行税率 | 3,800 円 | 26,000 円 | 1,100 円 | 10,000 円 | 1,000 円 | 7,500 円 | 49,400 円 |              |         |
| 改定案  | 4,100 円 | 27,000 円 | 1,100 円 | 10,000 円 | 1,000 円 | 7,500 円 | 50,700 円 | 102.63%      | 1,300 円 |

一人当たり保険税額比較 (R6)

|      | 一人当たり保険税額 |
|------|-----------|
| 現行税率 | 103,758 円 |
| 改定案  | 107,024 円 |
| 伸び率  | 3.15%     |

# 瑞穂町国民健康保険税の推移

資料1-2

| 年度 | 基礎課税分 税率 |        |          |         |       | 後期高齢者支援分 税率 |          |       | 介護納付金分 税率 |        |          |     |       |
|----|----------|--------|----------|---------|-------|-------------|----------|-------|-----------|--------|----------|-----|-------|
|    | 所得割      | 資産割    | 均等割      | 平等割     | 限度額   | 所得割         | 均等割      | 限度額   | 所得割       | 資産割    | 均等割      | 平等割 | 限度額   |
| 23 | 4.33 %   | 5.00 % | 18,200 円 | 3,400 円 | 51 万円 | 1.00 %      | 4,800 円  | 14 万円 | 0.90 %    | 0.00 % | 9,700 円  | —   | 12 万円 |
| 24 | 4.50 %   |        | 20,500 円 |         | 51 万円 | 1.16 %      | 5,200 円  | 14 万円 | 1.10 %    |        | 9,700 円  |     | 12 万円 |
| 25 | 4.50 %   |        | 20,500 円 |         | 51 万円 | 1.16 %      | 5,200 円  | 14 万円 | 1.10 %    |        | 9,700 円  |     | 12 万円 |
| 26 | 4.62 %   |        | 21,000 円 |         | 51 万円 | 1.21 %      | 5,500 円  | 16 万円 | 1.25 %    |        | 10,800 円 |     | 14 万円 |
| 27 | 4.74 %   |        | 21,500 円 |         | 52 万円 | 1.26 %      | 5,800 円  | 17 万円 | 1.40 %    |        | 11,900 円 |     | 16 万円 |
| 28 | 4.86 %   |        | 22,000 円 |         | 54 万円 | 1.31 %      | 6,100 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 13,000 円 |     | 16 万円 |
| 29 | 4.86 %   |        | 24,000 円 |         | 54 万円 | 1.31 %      | 7,000 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 13,000 円 |     | 16 万円 |
| 30 | 5.06 %   |        | 24,000 円 |         | 58 万円 | 1.51 %      | 7,000 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 13,000 円 |     | 16 万円 |
| 31 | 5.06 %   |        | 24,000 円 |         | 61 万円 | 1.51 %      | 8,500 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 13,000 円 |     | 16 万円 |
| R2 | 5.06 %   |        | 25,000 円 |         | 63 万円 | 1.51 %      | 8,500 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 15,000 円 |     | 17 万円 |
| R3 | 5.06 %   |        | 25,000 円 |         | 63 万円 | 1.51 %      | 8,500 円  | 19 万円 | 1.55 %    |        | 15,000 円 |     | 17 万円 |
| R4 | 5.36 %   |        | 26,000 円 |         | 65 万円 | 1.51 %      | 8,500 円  | 20 万円 | 1.55 %    |        | 15,000 円 |     | 17 万円 |
| R5 | 5.51 %   |        | 26,000 円 |         | 65 万円 | 1.65 %      | 10,000 円 | 22 万円 | 1.55 %    |        | 15,000 円 |     | 17 万円 |

令和5年度 国民健康保険税・賦課限度額(8市町村の比較)

資料 1 - 3

|       | 基礎課税(賦課)分  |             |            |                    |             | 後期高齢者支援金課税(賦課)分 |             |            |                    |             | 介護納付金課税(賦課)分 |             |            |                    |             |
|-------|------------|-------------|------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|-------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------|
| 保険者名  | 所得割<br>(%) | 所得割<br>前年度比 | 均等割<br>(円) | 均等割<br>前年度比<br>(円) | 限度額<br>(万円) | 所得割<br>(%)      | 所得割<br>前年度比 | 均等割<br>(円) | 均等割<br>前年度比<br>(円) | 限度額<br>(万円) | 所得割<br>(%)   | 所得割<br>前年度比 | 均等割<br>(円) | 均等割<br>前年度比<br>(円) | 限度額<br>(万円) |
| 瑞穂町   | 5.51       | 0.15pt      | 26,000     | －                  | 65          | 1.65            | 0.14pt      | 10,000     | 1,500              | 22          | 1.55         | －           | 15,000     | －                  | 17          |
| 青梅市   | 6.00       | －           | 30,600     | －                  | 65          | 1.95            | －           | 11,200     | －                  | 22          | 1.85         | －           | 12,200     | －                  | 17          |
| 福生市   | 5.00       | －           | 27,000     | 2,000              | 65          | 2.17            | －           | 12,800     | －                  | 22          | 1.73         | －           | 13,500     | －                  | 17          |
| 羽村市   | 6.09       | －           | 25,800     | 800                | 65          | 2.24            | －           | 10,700     | －                  | 22          | 2.10         | －           | 12,800     | －                  | 17          |
| あきる野市 | 5.79       | 0.37pt      | 30,000     | 800                | 65          | 2.08            | 0.25pt      | 11,400     | 1,400              | 22          | 1.97         | 0.22pt      | 13,500     | 300                | 17          |
| 日の出町  | 5.32       | 0.09pt      | 31,000     | 900                | 65          | 2.02            | 0.09pt      | 11,500     | 500                | 22          | 1.73         | 0.09pt      | 12,000     | 500                | 17          |
| 奥多摩町  | 5.60       | －           | 28,100     | －                  | 65          | 1.90            | －           | 10,500     | －                  | 22          | 1.85         | －           | 12,000     | －                  | 17          |
| 檜原村   | 4.90       | 0.20pt      | 25,000     | 3,000              | 65          | 1.50            | 0.10pt      | 8,700      | 400                | 22          | 1.50         | 0.10pt      | 11,600     | 300                | 17          |
| 平 均   | 5.53       | －           | 27,938     | －                  | 65          | 1.94            | －           | 10,850     | －                  | 22          | 1.79         | －           | 12,825     | －                  | 17          |

国保財政健全化計画(赤字削減・解消計画)実施状況報告書

(第5年次 令和4年度分)

|       |       |      |
|-------|-------|------|
| 都道府県名 | 保険者番号 | 保険者名 |
| 東京都   | 35    | 瑞穂町  |

|                                                                         |                                                                                                                                  |                      |                      |                       |           |                                                                                                                                                                                         |                |           |                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------------|
| ①<br>赤<br>字<br>の<br>発<br>生<br>状                                         | 年度(赤字発生年度)                                                                                                                       |                      | 平成30年度               |                       |           | 赤字の原因                                                                                                                                                                                   |                |           |                |
|                                                                         | 法定外繰入金                                                                                                                           |                      | 243,154 千円           |                       |           | 令和4年度は、社会保険の適用拡大や後期高齢者医療保険へ被保険者が大きく移行した影響で、保険税収入が減少する中、医療費の増加により、東京都に納める事業費納付金が増加したため、一般会計から赤字補てん繰入れをせざる得ない状況が続いています。また、加入している被保険者は、所得階層が低い世帯が多く、過度な負担を避けるため、保険税額の緩和を図っていることが原因と考えられます。 |                |           |                |
|                                                                         | 繰上充用金の新規増加分                                                                                                                      |                      | 0 千円                 |                       |           |                                                                                                                                                                                         |                |           |                |
|                                                                         | 赤字額(合計)                                                                                                                          |                      | 243,154 千円           |                       |           |                                                                                                                                                                                         |                |           |                |
| ②<br>赤<br>字<br>削<br>減<br>計<br>画<br>実<br>施<br>（<br>予<br>定<br>）<br>状<br>況 | 年度別赤字削減予定額（率）                                                                                                                    | 計画年次                 | 第1年次                 | 第2年次                  | 第3年次      | 第4年次                                                                                                                                                                                    | 第5年次           | 第6年次      | 合計             |
|                                                                         |                                                                                                                                  | 年 度                  | 30年度                 | 令和元年度                 | 令和2年度     | 令和3年度                                                                                                                                                                                   | 令和4年度          | 令和5年度     |                |
|                                                                         |                                                                                                                                  | 法定外繰入の削減予定額(率)       | 20,194 千円<br>(6.7) % | 20,194 千円<br>(6.7) %  | 20,194 千円 | 20,194 千円                                                                                                                                                                               | 20,194 千円      | 20,194 千円 | 121,164 千円 %   |
|                                                                         |                                                                                                                                  | 繰上充用金の新規増加分の削減予定額(率) | 千円(%)                |                       | 千円(%)     | 千円(%)                                                                                                                                                                                   | 千円(%)          | 千円(%)     | 千円(%)          |
|                                                                         |                                                                                                                                  | 合計赤字削減予定額(率)         | 20,194 千円<br>(6.7) % | 20,194 千円<br>(6.7) %  | 20,194 千円 | 20,194 千円                                                                                                                                                                               | 20,194 千円      | 20,194 千円 | 121,164 千円 %   |
|                                                                         | 赤字削減額                                                                                                                            |                      | -17,795 千円<br>-5.9 % | -49,126 千円<br>-16.3 % | 27,742 千円 | 37,210 千円(%)                                                                                                                                                                            | △ 41,504 千円(%) | 千円(%)     | △ 43,473 千円(%) |
|                                                                         | 実施状況の詳細                                                                                                                          |                      |                      |                       |           | 今後の取組                                                                                                                                                                                   |                |           |                |
|                                                                         | 被保険者に過度な負担とならないよう調定額ベースで3%程度(平均的な世帯で1万円程度)の税率改定を行った。<br>レセプト点検の強化、ジェネリック勘奨継続等医療費の上昇を抑制した。<br>短期証、資格者証を発行し滞納者と接触の機会をつくり収納率向上に努めた。 |                      |                      |                       |           | 毎年度税率改定を行う。<br>引き続きレセプト点検強化、ジェネリック医薬品への切り替え勘奨を行い、更に腎症重症化予防事業などを実施し、医療費の上昇を抑制する。<br>短期証、資格者証を発行し滞納者と接触の機会をつくり収納率向上に努める。                                                                  |                |           |                |

上記のとおり赤字削減・解消計画実施状況報告書を提出します。

令和5年 9月 6日

東京知事殿

保険者名 東京都瑞穂町

代表者職氏名 瑞穂町長 杉浦 裕之

印

## 瑞穂町の一般会計その他繰入額と繰入率の推移

資料 1 - 5

| 年度 | 被保険者数<br>(年間平均) | 一人当たり繰入額 | 繰入額           | 収入額合計           | 繰入率   | 増減   |
|----|-----------------|----------|---------------|-----------------|-------|------|
| 28 | 10,623人         | 24,946 円 | 265,000,000 円 | 4,605,203,680 円 | 5.8 % |      |
| 29 | 10,060人         | 25,149 円 | 253,000,000 円 | 4,552,865,763 円 | 5.6 % | ▲0.2 |
| 30 | 9,513人          | 28,698 円 | 273,000,000 円 | 3,831,313,750 円 | 7.1 % | 1.5  |
| R1 | 9,017人          | 35,377 円 | 319,000,000 円 | 3,747,260,806 円 | 8.5 % | 1.4  |
| R2 | 8,717人          | 33,498 円 | 292,000,000 円 | 3,594,336,542 円 | 8.1 % | ▲0.4 |
| R3 | 8,441人          | 30,328 円 | 256,000,000 円 | 3,564,197,372 円 | 7.2 % | ▲0.9 |
| R4 | 8,021人          | 36,778 円 | 295,000,000 円 | 3,699,627,524 円 | 8.0 % | 0.8  |

※平成30年度からは、都道府県が財政運営の責任主体となり、都から提示された納付金を納めることにより、保険給付費の支払額を全額都から普通交付金として交付されています。

※平成30年度は納付金制度の影響、令和元年度は被保険者数減少により都からの交付金が著しく減少したことにより一般会計からのその他繰入金が増加しています。



瑞住発第 193 号  
令和5年12月18日

瑞穂町国民健康保険運営協議会  
会長 村 上 文 男 様

瑞穂町長 杉 浦 裕 之

### 瑞穂町国民健康保険運営協議会諮問事項について

瑞穂町国民健康保険運営協議会規則（昭和46年規則第13号）第2条の規定により、下記の事項について諮問します。

### 記

#### 1 諮問事項

令和6年度瑞穂町国民健康保険税の改定について

#### 2 諮問の理由

国民健康保険は制度改正により、東京都が財政の主体となりました。各自治体が東京都に納める納付金は、全体の療養給付費額を東京都が算定し、各自治体の給付状況などから自治体ごとの標準税率を示しています。しかしながら、被保険者の税率は、各自治体の決定事項となることから、諮問するものです。

#### 3 答申の期限

令和6年1月19日（金）まで

## 令和 5 年度瑞穂町国民健康保険事業運営方針

国民健康保険は、国民皆保険の基盤となる制度として医療保険制度の中核を担い、地域住民の安心・安全な医療の確保と健康保持増進に大きな役割を果たしています。平成 30 年度からは、都道府県が財政運営の責任主体として中心的な役割を担うことになり、区市町村は、地域住民と身近な関係の中、資格管理や保険給付、保険料（税）率の決定、賦課・徴収、保健事業等の地域におけるきめ細かい事業を引き続き担うこととされています。

町の被保険者数は、4,954 世帯 7,777 人（令和 4 年 12 月 31 日現在）です。被保険者加入割合は、24.2%となっており、社会保険の適用拡大や後期高齢者医療への移行により減少しています。

被保険者の減少により保険税収入が減少する中で、医療費の増加により、東京都に納める事業費納付金が増加しているため、一般会計から多額の赤字補てん繰入が続いています。国民健康保険財政を健全化するために、国民健康保険運営協議会で、適正な保険税率について審議していきます。

医療費適正化のため、ジェネリック医薬品差額通知書の発行による使用促進、レセプト点検の強化及び柔道整復施術等の点検を引き続き推進します。

国民健康保険税の収納対策は、短期被保険者証、被保険者資格証明書の交付を行い、滞納者との納付交渉の機会を確保し、収納率の向上を図ります。

健康増進事業は、第 3 期特定健康診査等実施計画に基づいて積極的に行い、生活習慣病の抑制を図ります。

被保険者が自立した日常生活を営むために、PDCA サイクルによる効果的かつ効率的な保健事業の実施計画であるデータヘルス計画に基づき、特定健康診査の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用した生活習慣病予防事業を推進します。また、令和 6 年度から計画期間が始まる第 3 期データヘルス計画及び第 4 期特定健康診査等実施計画を策定します。

特定健康診査の受診率向上を図るため、町内医療機関と公立福生病院の個別健診を継続し、集団健診では肺がん・胃がん検診の同日受診を行います。また、新規対象者（40 歳到達者）、隔年受診者、受診率が低い年代・地区の未受診者などに対して、文書、電話等、様々な機会を捉えて、受診勧奨を実施します。特定保健指導については、実施率向上と事業の必要性の意識付けを図るため、特定健康診査の集団健診と同日に特定保健指導の初回面談が実施できる体制を確保し、利用者の利便性の向上を図ります。また、専門職による電話、文書等での利用勧奨も継続するとともに、町医師会など関係機関の協力のもと様々な機会に事業の必要性を周知し、実施率の向上に努めます。

このほか、国や都の補助金の確保、事務費の削減に努めるなどの内部努力を行い、国民健康保険の安定化に努め、国民健康保険の被保険者に対して適切な保険給付を行います。

以上の運営方針に基づき下記の事業に取り組みます。

## 1. 財 政

国が進める保険税軽減のための赤字補てんとしての一般会計繰入金の解消を計画的に実施するため、瑞穂町国民健康保険財政健全化計画に基づいた保険税率の見直しを図るとともに、医療費の適正化と収納率向上のための各種事業に取り組みます。

## 2. 適用の適正化

被保険者資格適用の適正化を図るため、オンライン資格確認システムにより作成される資格重複状況結果一覧を確認し、二重加入となっているものに対し、国保資格喪失を届け出る旨の勧奨通知を送付します。また、国民健康保険の適用に疑義がある者の世帯構成、世帯主の選定、住所の認定等について計画的に調査を行うなど、適用適正化を進めます。

## 3. 給付の適正化・軽減

医療費給付の適正化・軽減を図るため、次の施策を実施します。

- ① 被保険者の資格の照合・調査及び被用者保険各法との調整を行います。
- ② 会計年度任用職員を雇用し、レセプトの記載内容の点検を行います。
- ③ 第三者行為に係るレセプト点検を推進します。
- ④ 柔道整復施術等の療養給付費の点検を推進します。
- ⑤ 糖尿病の既往歴のある方のレセプトや特定健康診査の結果を分析し、糖尿病重症化による人工透析治療とならないよう予防事業を実施し医療費給付の削減を図ります。
- ⑥ 頻回受診や重複薬など受診行動の適正化を図ります。
- ⑦ 健診結果異常値放置者や治療中断者に受診勧奨を行います。

## 4. 国民健康保険税

適正な賦課及び収納率の向上を図ります。

- ① 被保険者の過度な負担に配慮しつつ、国民健康保険税の改定を検討します。
- ② 口座振替による納税を推進します。
- ③ 被保険者資格証明書、短期被保険者証の交付により、滞納者との接触の機会を増やし、納税のしょうように努めます。
- ④ 資格、賦課、収納の各担当職員間の連携に努め、的確な業務を行います。

## 5. 特定健康診査事業

生活習慣病の早期発見及び予防と健康増進事業を活用した継続的な医療費抑制策を実施します。

### ① 特定健康診査

#### 【個別健診】

町内医療機関で5月15日から10月31日まで、健康診査を継続して実施します。

また、公立福生病院では、5月15日から11月30日まで健康診査を実施し、呼吸器（肺がん・結核）の同日受診を可能とします。

#### 【集団健診】

保健センター、武蔵野コミュニティセンター、殿ヶ谷会館で合計5日実施し、それぞれ呼吸器（肺がん・結核）・胃がん検診の同日受診を可能とします。また、土曜日に1日、日曜日に2日、そのうち1日は町内医療機関個別健診実施期間終了後の11月に実施し、受診者の利便性の向上を図ります。

### ② 特定保健指導

事業者委託方式、町の保健師・管理栄養士による直営方式を並用して、継続して実施します。また、特定健康診査の集団健診との同日実施など、利用者の個別のライフスタイルや事情を考慮し、利用しやすくより効果的な内容で実施します。

### ③ 生活習慣病の予防

高額な医療費がかかる慢性腎不全による人工透析治療の原因となる慢性腎臓病や糖尿病、脂質異常症の予防を図るため、特定健康診査の結果を活用し、これらの疾患の危険がある者に対して、予防講座や、個別指導を実施するとともに、講演会への参加を促すなどの予防事業を推進します。

## 6. 趣旨の普及

町の広報紙やホームページを活用し、保健事業の周知及び制度の理解促進を図ります。また、ジェネリック医薬品差額通知の発行による啓発など医療費の軽減のための情報発信を行います。

## 7. 職員研修等

国民健康保険事業を円滑に遂行するため、各種事務研修会に参加し職員の技能向上と知識の修得に努めます。

## 8. 情報収集

社会保障・税一体改革の全体像と進め方を規定した「持続可能な社会保障制度の確立を図るための改革の推進に関する法律」（プログラム法）に基づく今後の社会保障のあり方や制度改正に関する情報収集に努めます。

## 瑞穂町国民健康保険税条例の一部改正に伴う概要説明資料

担当部署 住民部税務課住民税係

条例名 瑞穂町国民健康保険税条例の一部を改正する条例

**【改正の理由】**

地方税法等の一部が改正され、出産被保険者に係る国民健康保険税を減額するため、瑞穂町国民健康保険税条例の一部を改正するものです。

**【改正の内容】**

出産被保険者の出産又は出産の予定日の属する月の前月（多胎妊娠の場合には、3月前）から出産月の翌々月までの期間の4月分（多胎妊娠は6月）の所得割額及び均等割額を減額するものです。

**【施行期日】**

この条例は、令和6年1月1日から施行するものです。

**【適用区分】**

この条例による改正後の瑞穂町国民健康保険税条例の規定は、令和5年度分の国民健康保険税のうち令和6年1月以後の期間に係るもの及び令和6年度以後の年度分の国民健康保険税について適用し、令和5年度分の国民健康保険税のうち令和5年12月以前の期間に係るもの及び令和4年度分までの国民健康保険税については、なお従前の例によります。

# 瑞穂町国民健康保険第3期データヘルス計画（素案）概要版

## 第1章 基本的事項について

### 1 計画の趣旨

高齢化が進む日本において、健康寿命の延伸を目的とした予防・健康づくりがますます重視されています。今般、第2期の計画期間が終了することに伴い、第3期瑞穂町国民健康保険データヘルス計画を策定し、生活習慣病の予防と早期発見、重症化予防などに取り組むことを通じ、健康寿命の延伸と持続可能な国民健康保険制度の構築を目指すものです。

なお、本計画は、厚生労働省が定めた「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する方針」に基づき策定するものです。

### 2 計画の期間

令和6年度から令和11年度までの6年間

### 3 実施体制

本計画の策定及び運用は、住民課が主体となり、健康課をはじめとする関係所管と連携した上で進めます。

### 4 第4期特定健康診査等実施計画との関係

特定健康診査等実施計画は、データヘルス計画における保健事業に位置付けられることから、第3期データヘルス計画と一体的に策定します。

## 第2章 現状の整理

### 1 地域の特性

- (1) 人口構成… 町の令和4年度平均高齢化率（65歳以上）は30.1%で、都の22.8%より上回っています。国民健康保険被保険者数は7,946人で、町民全体の25.2%を占め、加入率は、都・国よりも高く、加入者の平均年齢は52.0歳で、国より1.4歳低く、都より2.6歳高い状況です。加入者構成は、男女ともに70歳～74歳の年齢階層が最も多くなっており、65歳～74歳の割合は男性37.5%、女性43.8%を占めています。
- (2) 平均余命と平均自立期間… 町の男性の平均余命（下限～上限）は78.6～81.9年、平均自立期間（下限～上限）は77.3～80.4年です。日常生活に制限がある期間（下限～上限）は1.3～1.5年です。町の女性の平均余命は86.1～88.0年、平均自立期間は83.6～85.2年です。日常生活に制限がある期間の平均は2.5～2.8年です。平均余命、平均自立期間は、男女共に国よりも短い傾向にあります。

## 第3章 健康・医療情報等の分析、分析結果に基づく健康課題の抽出

### 1 医療費の基礎集計

- (1) 医療費の状況… 町の令和4年度医療費は24億8,500万円で、被保険者1人当たり医療費は25,246円と都よりも1.5%低い状況です。また、都に比べ受診率が低く、入院率が高い傾向にあります。この要因として、適切な受診を行わないために症状が重症化していることが考えられます。
- (2) 疾病別医療費… 疾病別医療費は、糖尿病、高血圧症の医療費割合が都や国より高くなっており、重症化疾患である心筋梗塞も都や国より高い状況です。

- (3) 透析患者の状況… 被保険者に占める透析患者の割合は0.48%と、都、国より高い水準です。透析患者数及び男女年齢階層別でみると、男性は女性の約2倍で、男性の55歳～59歳の透析患者割合が高率になっています。また、透析患者の併存疾患をみると、高血圧94.9%、糖尿病61.5%と高くなっています。高血圧は腎硬化症に、糖尿病は糖尿病性腎症につながるおそれがあることから、糖尿病や高血圧症を治療中の患者に対する治療継続、保健指導が重要な課題となります。

### 2 特定健康診査受診状況及び特定保健指導実施状況

#### (1) 特定健康診査

町の令和4年度特定健診受診率は47.6%と都の平均受診率などと比べ高くなっていますが、目標受診率に達していないことから、令和5年度以降も受診率を向上させることが課題です。

#### (2) 特定保健指導

令和4年度の動機付け支援対象者数割合は8.8%で平成30年度より0.5ポイント上昇しています。令和4年度の特定保健指導実施率15.6%は平成30年度の15.0%より0.6ポイント上昇しています。

#### (3) 有所見者の状況

令和4年度健康診査データによる検査項目別の有所見者の状況を見ると、健診受診者全体ではHbA1cの有所見割合が56%と最も高く、空腹時血糖の有所見割合32.1%は、都や国と比較し高い傾向にあります。男女別にみると、女性はBMI割合、腹囲割合が、男性は血清クレアチニン割合、eGFR割合が、都や国と比較し高い傾向にある状況です。

### 3 受診行動適正化指導対象者に係る分析（令和4年4月～令和5年3月診療分）

- (1) 重複受診者数 12か月間の延べ人数40人、12か月の実人数38人  
※原則、1か月間で同系の疾病を理由に3医療機関以上受診している患者を対象。
- (2) 頻回受診者数 12か月間の延べ人数180人、12か月の実人数58人  
※原則、1か月間で同一医療機関に12回以上受診している患者を対象とします。
- (3) 重複服薬者数 12か月間の延べ人数252人、12か月の実人数165人  
※1か月間で同系の医薬品が複数の医療機関で処方され、同系医薬品の日数合計が60日を超える患者を対象。

### 4 長期多剤服薬者に係る分析（令和4年12月～令和5年3月診療分）

複数医療機関から内服薬が長期(14日以上)処方されている対象者のうち、基準月(令和5年3月)に6種類以上の内服薬を服用している長期多剤服薬者は420人になります。

### 5 ジェネリック医薬品使用率に係る分析（令和4年4月～令和5年3月診療分）

令和4年4月～令和5年3月診療分（12か月分）での平均ジェネリック医薬品使用率は、数量ベースで83.8%になります。

### 6 介護保険の状況

町の令和4年度の介護1号認定者数は1,570人、介護1号被保険者数は9,517人、1号認定率は16.1%です。1号認定率は、国や都よりも低い状況ですが、平成30年度からは1.8ポイント上昇し、国や都の伸びよりも高い状況となっています。

第 4 章 前期計画等に係る考察

1 前期計画（第 2 期データヘルス計画）における各事業の達成状況

| 事業名                      | 評価指標<br>(上段:アウトカム、下段アウトプット)                      | 実績<br>平成 30 年度               | 目標値<br>令和 5 年度       | 達成状況<br>令和 4 年度              | 評価<br>※1 |
|--------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------------|----------|
| 1. 特定健康診査                | 特定保健指導対象者の減少率                                    | 20.4%                        | 増加                   | 22.9%                        | 3        |
|                          | 受診率                                              | 49.4%                        | 60%                  | 47.6%                        |          |
| 2. 特定保健指導                | 特定保健指導対象者の減少率                                    | 20.4%                        | 増加                   | 増加(22.9%)                    | 4        |
|                          | 実施率                                              | 15.0%                        | 60%                  | 15.6%                        |          |
| 3. 糖尿病性腎症<br>重症化予防事業     | 生活習慣改善率                                          | —                            | 50%                  | 100%                         | 5        |
|                          | 検査値改善率                                           | —                            | 50%                  | 75.3%                        |          |
|                          | 対象者への通知                                          | —                            | 60 件                 | 60 件                         |          |
|                          | 事業参加者数                                           | —                            | 5 人                  | 5 人                          |          |
| 4. 受診行動適正化<br>指導         | 指導実施者の医療費削減効果率                                   | —                            | 100%                 | 100%                         | 3        |
|                          | 対象者への通知数                                         | —                            | 30 件                 | 28 件                         |          |
|                          | 対象者への指導実施率                                       | —                            | 30%                  | 3.6%                         |          |
| 5. 医療機関受診<br>勧奨事業        | 医療機関受診につながった人の人数<br>(1)生活習慣病治療中断者(2)健診異常<br>値放置者 | —                            | (1)5 人<br>(2)5 人     | (1)4 人<br>(2)12 人            | 4        |
|                          | 受診勧奨を行った人数(1)生活習慣病<br>治療中断者(2)健診異常値放置者           | —                            | (1)100 人<br>(2)100 人 | (1)27 人<br>(2)97 人           |          |
| 6. ジェネリック医薬<br>品使用促進事業   | 使用率                                              | 75.9%                        | 80%                  | 85.0%                        | 5        |
|                          | 対象者への通知件数                                        | 年 3 回                        | 年 3 回                | 年 3 回                        |          |
| 7. 柔道整復師の施術<br>の療養費適正化事業 | 請求金額                                             | 574,971 円                    | —                    | —                            | 1        |
|                          | 対象者への通知件数                                        | 366 件                        | 対象者全員                | 320 件                        |          |
| 8. 若年の健康診査               | 検診受診者数                                           | 132 人                        | 増加                   | 125 人                        | 3        |
| 9. がん検診                  | 精密検査受診率                                          | 大腸がん 60.9%<br>乳がん 71.1%<br>他 | 許容値以上                | 大腸がん 67.4%<br>乳がん 70.9%<br>他 | 3        |
|                          | 検診受診率                                            | 大腸がん 32.6%<br>乳がん 18.6%<br>他 | 50%                  | 大腸がん 29.5%<br>乳がん 14.5%<br>他 |          |
| 10. 健診結果個別<br>相談会        | 改善方法を理解できた方の割合                                   | —                            | 90%                  | 100%                         | 4        |
|                          | 実施件数                                             | 30 件                         | 40 件                 | 22 件                         |          |
| 11. 生活習慣病予防<br>講演会       | 予防意欲が高まった者の割合                                    | —                            | 90%                  | 81.6%                        | 4        |
|                          | 受講者数                                             | 25 人                         | 35 人                 | 41 人                         |          |
|                          | ハイリスク者の受講割合                                      | 5.2%                         | —                    | 4.7%                         |          |

※1 評価… 5：目標達成、4：改善している、3：横ばい、2：悪化している、1：評価できない

※アウトカム…事業の成果を評価 / アウトプット…実施量、実施率を評価

第5章 データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための方策

1. 分析結果に基づく健康課題の抽出と解決のための対策

分析結果から明らかとなった健康課題と、健康課題に対して本計画で目指す姿（目的）、その目的を達成するための目標を示したものです。

|   | 健康課題                                                                                                                                     | 優先する<br>健康課題 | 対応する<br>保健事業<br>番号 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| A | 【全般】<br>生活習慣病の医療費は、総医療費の約40%を占めており、糖尿病、高血圧症、脳梗塞、脳出血、狭心症、心筋梗塞が生活習慣病医療費に占める割合は、国や東京都と比較して高くなっています。また、脳疾患による死亡率も国や東京都と比べて高いです。 → 生活習慣病対策が必要 | ✓            | 1,2,3,4<br>,7,9    |
| B | 【受診動向】<br>特定健診受診者の1人当たり医療費は38,280円、健診未受診者が67,550円と、健診未受診者は健診受診者の1.77倍高いです。この割合は、国や東京都と比べて高くなっています。 → 特定健診・特定保健指導等の推進が必要                  | ✓            | 1,2,3,7            |
| C | 【受診動向】<br>検査値が受診勧奨値以上の者が受診者の50%以上おり、その中で医療機関の受診をしていない者は受診者の約18%を占めています。<br>→ ハイリスク者への受診勧奨が必要                                             |              | 1,2,3,7            |
| D | 【有所見の状況】<br>検査値の多くの項目（BMI、腹囲、HbA1c、空腹時血糖、e-GFR等）で有所見割合が高くなっています。 → 生活習慣病発症予防・重症化予防の取組が必要                                                 | ✓            | 1,2,3,7            |
| E | 【生活習慣】<br>質問票の1日1時間以上運動なしの割合は東京都より高くなっています。また高血圧症の服薬、喫煙、飲酒(毎日)の項目の回答者の割合は国や東京都より高くなっています。 → 生活習慣改善の取組が必要                                 | ✓            | 4,9                |
| F | 【医療費適正化】<br>「重複受診者」は38人、「頻回受診者」は58人、「重複服薬者」は165人、「長期多剤服薬者」は420人存在しています。 → 適正服薬・適正受診等の取組が必要                                               |              | 5,6                |

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 計画全体の目的 | 生活習慣病の発症及び重症化予防を図り、医療費適正化を目指す |
|---------|-------------------------------|

| 計画全体の目標 |                    | 計画全体の評価指標                              | 指標の定義                                          | 計画策定時実績                                          | 目標値   |       |       |       |        |        |
|---------|--------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|         |                    |                                        |                                                | 令和4年度                                            | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| i       | 生活習慣病の発症・重症化を予防する。 | 高血圧症の有病率                               | 40歳～74歳被保険者数のうち、高血圧症の有病者数の割合<br>※Sucoyacaデータ   | 28.0%                                            | 27.0% | 26.0% | 25.0% | 24.0% | 23.0%  | 22.0%  |
| ii      |                    | 糖尿病の有病率                                | 40歳～74歳被保険者数のうち、2型糖尿病の有病者数の割合<br>※Sucoyacaデータ  | 15.1%                                            | 15.0% | 14.0% | 14.0% | 13.0% | 13.0%  | 12.0%  |
| iii     |                    | 虚血性心疾患の有病率                             | 40歳～74歳被保険者数のうち、虚血性心疾患の有病者数の割合<br>※Sucoyacaデータ | 5.2%                                             | 5.0%  | 5.0%  | 4.5%  | 4.5%  | 4.0%   | 4.0%   |
| iv      |                    | 脳血管疾患の有病率                              | 40歳～74歳被保険者数のうち、脳血管疾患の有病者数の割合<br>※Sucoyacaデータ  | 5.8%                                             | 5.5%  | 5.5%  | 5.0%  | 5.0%  | 4.5%   | 4.5%   |
| v       |                    | 内臓脂肪症候群該当者割合                           | 特定健康診査受診者で内臓脂肪症候群に該当する者の割合<br>※Sucoyacaデータ     | 32.3%                                            | 31.0% | 30.0% | 29.0% | 28.0% | 27.0%  | 26.0%  |
| vi      | 生活習慣を改善する。         | 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していない者の割合 | 特定健診質問票で「いいえ」と回答した者の割合<br>※KDBデータ              | 47.3%                                            | 45.0% | 44.0% | 43.0% | 42.0% | 41.0%  | 40.0%  |
| vii     |                    | 喫煙率                                    | 特定健診質問票で「はい」と回答した者の割合<br>※KDBデータ               | 17.7%                                            | 17.0% | 16.0% | 15.0% | 14.0% | 13.0%  | 12.0%  |
| viii    | 平均自立期間を延伸する。       | 平均自立期間（要介護2以上）                         | KDB帳票「地域の全体像の把握」の値（95%信頼区間）                    | 男性<br>77.3年 ～<br>80.4年<br>女性<br>83.6年 ～<br>85.2年 | 延伸    | 延伸    | 延伸    | 延伸    | 延伸     | 延伸     |
| ix      | 医療費を適正化            | 被保険者1人当たり医療費                           | KDB帳票「地域の全体像の把握」の値                             | 25,426円                                          | 減少    | 減少    | 減少    | 減少    | 減少     | 減少     |

## 2．健康課題を解決するための個別の保健事業一覧

### （1）保健事業一覧

分析結果に基づく健康課題に対する対策の検討結果を踏まえ、第3期データヘルス計画にて実施する事業一覧を示したものです。

| 事業番号 | 事業分類            | 事業名                    |
|------|-----------------|------------------------|
| 1    | 特定健康診査          | 特定健康診査                 |
| 2    | 特定保健指導          | 特定保健指導                 |
| 3    | 重症化予防(受診勧奨)     | 医療機関受診勧奨事業             |
| 4    | 重症化予防(保健指導)     | 糖尿病性腎症重症化予防事業          |
| 5    | 後発医薬品利用促進       | ジェネリック医薬品使用促進事業        |
| 6    | 重複・頻回受診、重複服薬者対策 | 受診行動適正化指導事業            |
| 7    | その他             | 若年の健康診査                |
| 8    | その他             | がん検診                   |
| 9    | その他             | 生活習慣病予防のための相談事業・健康教育事業 |

第6章 健康課題を解決するための個別の保健事業

1 特定健康診査

(1) 目的  
特定健康診査は、メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の早期発見や住民の健康状態の把握が目的の健康診査です。新規及び経年受診者の増加を目指し、受診勧奨を行います。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標          | 評価対象・方法                                      | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|---------------|----------------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |               |                                              |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 特定保健指導対象者の減少率 | 法定報告「特定保健指導対象者の減少率」※全国目標の成果に関する目標数値を参酌して評価する | 22.9%            | 増加    | 増加    | 増加    | 増加    | 増加     | 増加     |
| アウトプット指標 | 受診率           | 法定報告「特定健診受診率」                                | 47.6%            | 50.0% | 52.0% | 54.0% | 56.0% | 58.0%  | 60.0%  |

2 特定保健指導

(1) 目的  
健診結果の正しい理解と、生活習慣改善の必要性が認知できるように、情報提供を行い、対象者全体の健康意識の底上げを図ります。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標          | 評価対象・方法                                      | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|---------------|----------------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |               |                                              |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 特定保健指導対象者の減少率 | 法定報告「特定保健指導対象者の減少率」※全国目標の成果に関する目標数値を参酌して評価する | 22.9%            | 増加    | 増加    | 増加    | 増加    | 増加     | 増加     |
| アウトプット指標 | 実施率           | 法定報告「特定保健指導対象者に対する終了者の割合」                    | 15.6%            | 22.0% | 29.0% | 36.0% | 44.0% | 52.0%  | 60.0%  |

3 医療機関受診勧奨事業

(1) 目的  
健康診査の結果、医療機関への受診が必要と思われる者、生活習慣病の治療が中断している者に受診勧奨を行い、生活習慣病の重症化を予防します。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標             | 評価対象・方法          | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値           |               |               |               |               |                |
|----------|------------------|------------------|------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
|          |                  |                  |                  | 令和6年度         | 令和7年度         | 令和8年度         | 令和9年度         | 令和10年度        | 令和11年度         |
| アウトカム指標  | 医療機関受診につながった人の人数 | 通知のうち医療機関を受診した人数 | ① 4人<br>② 10人    | ① 5人<br>② 12人 | ① 6人<br>② 14人 | ① 7人<br>② 16人 | ① 8人<br>② 18人 | ① 9人<br>② 20人 | ① 10人<br>② 20人 |
| アウトプット指標 | 受診勧奨を行った人数       | 通知件数             | ① 27人<br>② 97人   | 減少            | 減少            | 減少            | 減少            | 減少            | 減少             |

対象者 ※① 生活習慣病治療中断者への受診勧奨を行った者  
※② 健診異常値放置者への受診勧奨を行った者

4 糖尿病性腎症重症化予防事業

(1) 目的  
糖尿病重症化によるリスクや生活習慣の改善の必要性を周知するとともに、医療機関と連携・協力し重症化しないよう保健指導を行い、人工透析への移行を防止します。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標     | 評価対象・方法                                  | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|----------|------------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |          |                                          |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 生活習慣改善率  | 本人による自己管理やQOL(生活の質)に関する行動変容等の改善が見られた人の割合 | 100%             | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%   | 100%   |
| アウトプット指標 | 対象者への通知数 | 通知件数                                     | 60件              | 60件   | 60件   | 60件   | 60件   | 60件    | 60件    |
|          | 事業参加者数   | 事業に参加し効果測定ができた人数                         | 5人               | 6人    | 7人    | 8人    | 9人    | 10人    | 10人    |

5 ジェネリック医薬品使用促進事業

(1) 目的

ジェネリック医薬品の利用促進を図り、医療費の適正化を図ります。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標      | 評価対象・方法    | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|-----------|------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |           |            |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 使用率       | 3月調剤分      | 85.0%            | 86.0% | 87.0% | 88.0% | 89.0% | 90.0%  | 90.0%  |
| アウトプット指標 | 対象者への通知件数 | 1年間に発送した件数 | 年3回              | 年3回   | 年3回   | 年3回   | 年3回   | 年3回    | 年3回    |

6 受診行動適正化指導事業

(1) 目的

医療費高額化の要因となっている重複受診・頻回受診・重複服薬の患者に対して適切な受診行動に導く指導を行います。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標           | 評価対象・方法                             | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|----------------|-------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |                |                                     |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 指導実施者の医療費削減効果率 | 指導前と指導後のレセプトデータ分析により、医療削減効果があった人の割合 | 100%             | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%   | 100%   |
| アウトプット指標 | 事業対象者への通知件数    | 対象者のうちがん・難病等の患者は除外する。               | 28件              | 減少    | 減少    | 減少    | 減少    | 減少     | 減少     |

7 若年の健康診査

(1) 目的

若年の健康診査は、職場や学校等で健診の機会がない住民が健康診査を受けられるようにすることを目的とするものです。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標   | 評価対象・方法            | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|--------|--------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |        |                    |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | —      | —                  | —                | —     | —     | —     | —     | —      | —      |
| アウトプット指標 | 健診受診者数 | 健診対象者に対する健診受診者数を計上 | 125人             | 増加    | 増加    | 増加    | 増加    | 増加     | 増加     |

8 がん検診

(1) 目的

各種がん検診は、がんの早期発見と早期治療が目的の検診です。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標                                                                 | 評価対象・方法                           | 計画策定時実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |                                                                      |                                   |                  | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 精密検査受診率(%)<br>胃がん、肺がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がん                                 | 東京都のプロセス指標等一覧シートによって評価する          | 胃がん80.0%         | 許容値以上 | 許容値以上 | 許容値以上 | 許容値以上 | 許容値以上  | 許容値以上  |
|          |                                                                      |                                   | 肺がん67.9%         |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 大腸がん67.4%        |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 乳がん70.9%         |       |       |       |       |        |        |
| アウトプット指標 | 検診受診率(%)<br>胃がん、肺がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がん<br>※2025年度までは、瑞穂町第4次地域保健福祉計画での目標値 | 検診対象者に対する健診受診者数を、がん精度管理事業の指標で評価する | 子宮頸がん50.0%       | 50.0% | 50.0% | 60.0% | 60.0% | 60.0%  | 60.0%  |
|          |                                                                      |                                   | 胃がん11.0%         |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 肺がん10.6%         |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 大腸がん29.5%        |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 乳がん14.5%         |       |       |       |       |        |        |
|          |                                                                      |                                   | 子宮頸がん12.9%       |       |       |       |       |        |        |

※精密検査受診率の計画策定時実績は、暫定値

9 生活習慣病予防のための相談事業・健康教育事業

(1) 目的

相談（個別）は、健康診査の受診者等が自らの健診結果を正しく理解することで、生活習慣病予防又は重症化予防にいかすのに必要な知識を身につけられるようにしたり、普段の生活習慣を振り返ることで生活習慣の改善を意識付けられることを目的とします。

また、健康教育（集団）は、抽出した健康課題の解決に資するよう、生活習慣病予防に必要な知識を提供することにより、受講者が生活習慣病の予防又は重症化予防に役立てられるようにすることを目的とします。

(2) 目標

| 項目       | 評価指標                            | 評価対象・方法                   | 計画策定時<br>実績<br>令和4年度 | 目標値   |       |       |       |        |        |
|----------|---------------------------------|---------------------------|----------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
|          |                                 |                           |                      | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 |
| アウトカム指標  | 生活習慣病の予防又は重症化予防への意欲が高まった者の割合(%) | 事業参加者へのアンケート結果            | 81.6%                | 80.0% | 80.0% | 80.0% | 80.0% | 80.0%  | 80.0%  |
|          | 相談の利用率(個別)                      | 年間の相談者数÷年間の個別相談枠数         |                      | 70.0% | 70.0% | 70.0% | 70.0% | 70.0%  | 70.0%  |
| アウトプット指標 | 健康教育の参加率(集団)                    | 年間の受講者数÷年間の全ての講演会・講座等の定員数 |                      | 70.0% | 70.0% | 70.0% | 70.0% | 70.0%  | 70.0%  |

第7章 その他

1 その他

(1) データヘルス計画の評価・見直し

計画全体については、年度ごとに目標に対する進捗状況を確認しつつ、個別の保健事業の評価を踏まえ、令和8年度に中間評価を行い、本計画の最終年度に当たる令和11年度に次期計画の策定を見据えて最終評価を行います。

(2) データヘルス計画の公表・周知

本計画については、町のホームページを通じて周知するとともに、必要に応じて地域の関係機関にも周知を図ります。

(3) 個人情報の取扱い

個人情報の保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、庁内等での利用、外部委託事業者への業務委託等の各場面で、その保有する個人情報の適切な取扱いが確保されるよう措置を講じます。

(4) 地域包括ケアに係る取組

国民健康保険は加入者の年齢構成が高く、介護保険サービスを利用する被保険者が多いという特性を踏まえ、保険者として、地域包括ケアや高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の取組への参画、関係各課との連携、情報共有に努めます。

# 第4期瑞穂町特定健康診査等実施計画(素案)概要版

## 第 1 章 特定健康診査等実施計画について

### 1 計画策定の趣旨

平成 18 年度の医療制度改革において、「高齢者の医療の確保に関する法律(昭和 57 年法律第 80 号。以下「法」といいます。)」が施行されました。平成 20 年度からは、生活習慣病予防のための特定健康診査及び特定保健指導の実施が医療保険者に義務付けられました。

また、保険者は、法第 19 条に基づき、特定健康診査等基本指針に即して特定健康診査等実施計画を策定することとされています。

### 2 計画の位置付け

法第 19 条に基づき、特定健康診査等の実施に関する計画として定めます。また、東京都医療費適正化計画等と十分な整合性を図るとともに、健康増進法(平成 14 年法律第 103 号)第 9 条に規定する健康診査の実施等に関する指針に定める内容に留意して定めます。

### 3 計画の期間

令和 6 年度から令和 11 年度まで

### 4 データ分析期間

国保データベース(KDB)システムデータ(平成 30 年度～令和 4 年度(5 年分))

法定報告値(平成 30 年度～令和 4 年度(5 年分)) 等

## 第 2 章 特定健康診査及び特定保健指導の現状と評価

### 1 取組の実施内容

(1) 特定健康診査…指定医療機関及び町施設等での個別健診又は集団健診により実施

(2) 特定保健指導…保険者直営または委託会社による対象者への面談、電話、個別通知

### 2 特定健康診査の受診状況

|               | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度<br>(見込み値) |
|---------------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
| 特定健康診査対象者数(人) | 6,247  | 5,975 | 5,873 | 5,647 | 5,293 | 4,971           |
| 特定健康診査受診者数(人) | 3,083  | 2,928 | 2,743 | 2,741 | 2,518 | 2,405           |
| 特定健康診査受診率(%)※ | 49.4%  | 49.0% | 46.7% | 48.5% | 47.6% | 48.4%           |
| 受診率目標値(%)     | 50.0%  | 52.0% | 54.0% | 56.0% | 58.0% | 60.0%           |

### 3 特定保健指導の実施状況

|                | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度<br>(見込み値) |
|----------------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
| 特定保健指導対象者数(人)  | 353    | 328   | 301   | 309   | 295   | 277             |
| 特定保健指導利用者数(人)  | 59     | 61    | 61    | 57    | 56    | 53              |
| 特定保健指導実施者数(人)※ | 53     | 60    | 48    | 49    | 46    | 44              |
| 特定保健指導実施率(%)※  | 15.0%  | 18.3% | 15.9% | 15.9% | 15.6% | 15.9%           |
| 実施率目標値(%)      | 25.0%  | 30.0% | 35.0% | 40.0% | 45.0% | 60.0%           |

### 4 メタボリックシンドローム該当状況

|         | 健診受診者数 | 基準該当  | 予備群該当 | 非該当   | 判定不能 |
|---------|--------|-------|-------|-------|------|
| 該当者数(人) | 2,518  | 489   | 324   | 1,705 | 0    |
| 割合(%) ※ | -      | 19.4% | 12.9% | 67.7% | 0.0% |

出典：「法定報告値」

### 5 第 3 期計画の評価と考察

(1) 現状のまとめと目標に対する達成状況

| 分類     | 指標            | 状況                                             |
|--------|---------------|------------------------------------------------|
| 特定健康診査 | 受診率           | 令和3年度：48.5%<br>令和4年度：47.6%<br>令和5年度： -         |
|        | 特定保健指導対象者の減少率 | 令和3年度：増加(21.7%)<br>令和4年度：増加(22.9%)<br>令和5年度： - |
| 特定保健指導 | 実施率           | 令和3年度：15.9%<br>令和4年度：15.6%<br>令和5年度： -         |
|        | 特定保健指導対象者の減少率 | 令和3年度：増加(21.7%)<br>令和4年度：増加(22.9%)<br>令和5年度： - |

(2) 事業実施体制の評価

#### 【特定健康診査】

- ・受診率は、令和 3 年度 48.5%、令和 4 年度 47.6%と令和 2 年度の 46.7%より上昇
- ・受診率は若年層ほど低い傾向にあり、40 歳代が最も低く、次いで 50 歳代
- ・特定保健指導対象者の減少率は、令和 2 年度 21.2%、令和 3 年度 21.7%、令和 4 年度 22.9%と上昇

#### 【特定保健指導】

- ・医師会への説明、実施体制の強化(管理栄養士の任用等)
- ・特定保健指導の内容も毎年見直し、改善(申込方法や保健指導用教材の検討)
- ・再通知や管理栄養士による電話での参加勧奨により、利用者の増加や健康増進の啓発
- ・実施率について、比較的年齢層の低い年代が、特定保健指導に抵抗感を持っている等、対象者の置かれる環境にも要因があると推測

## 第 3 章 特定健康診査に係る詳細分析

### 1 特定健診の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況

|        | 生活習慣病患者数 ※ |       |        |       |        |       | 生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※ |        |  |
|--------|------------|-------|--------|-------|--------|-------|----------------------|--------|--|
|        | 入院         |       | 入院外    |       | 合計 ※   |       | 入院                   | 入院外    |  |
|        | 患者数(人)     | 割合(%) | 患者数(人) | 割合(%) | 患者数(人) | 割合(%) |                      |        |  |
| 健診受診者  | 56         | 2.2%  | 1,376  | 53.9% | 1,377  | 53.9% | 18,432               | 76,501 |  |
| 健診未受診者 | 108        | 3.5%  | 1,041  | 33.4% | 1,054  | 33.8% | 68,639               | 91,188 |  |
| 合計     | 164        | 2.9%  | 2,417  | 42.6% | 2,431  | 42.9% |                      |        |  |

※健診受診者に比べ健診未受診者が、1 人当たりの医療費が高くなっていると推測されます。

2 特定保健指導対象者に係る分析

(1) 保健指導レベル該当状況

|         | 健診受診者数<br>(人) | 該当レベル        |       |        |         |         |      |
|---------|---------------|--------------|-------|--------|---------|---------|------|
|         |               | 特定保健指導対象者(人) |       |        | 情報提供    |         | 判定不能 |
|         |               |              | 積極的支援 | 動機付け支援 | 服薬有(質問) | 服薬無(質問) |      |
| 該当者数(人) | 2,555         | 298          | 74    | 224    | 1,257   | 1,000   | 0    |
| 割合(%) ※ | -             | 11.7%        | 2.9%  | 8.8%   | 49.2%   | 39.1%   | 0.0% |

※令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)

(2) 特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)における特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

(3) 特定保健指導対象者と非対象者の医療費の比較

令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)の積極的支援及び動機付け支援の該当者を「対象者」、情報提供の該当者を「非対象者」とし、更に「非対象者」について、質問票における回答内容から「非対象者(服薬有)」と「非対象者(服薬無)」に分類

第4章 特定健康診査等実施計画

1 目標

|                       | 令和8年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 | 令和11年度<br>(国基準) |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-----------------|
| 特定健康診査受診率(%)          | 50.0% | 52.0% | 54.0% | 56.0% | 58.0%  | 60.0%  | 60.0%           |
| 特定保健指導実施率(%)          | 22.0% | 29.0% | 36.0% | 44.0% | 52.0%  | 60.0%  | 60.0%           |
| 特定保健指導対象者の<br>減少率(%)※ | 増加    | 増加    | 増加    | 増加    | 増加     | 増加     | 25.0%           |

※特定保健指導対象者の減少率…平成20年度比

2 対象者数推計

令和6年度から令和11年度までの特定健康診査対象者数及び受診者数、特定保健指導対象者数及び実施者数の見込みを示しています。

(1) 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

(2) 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

3 実施方法

(1) 特定健康診査

①対象者

40歳～74歳の瑞穂町国保被保険者

※平成20年厚生労働省告示第3号に定める方は、特定健康診査の実施の対象外となります。

②実施方法

実施場所：指定医療機関及び町施設等での個別健診又は集団健診

実施項目：全ての対象者が受診しなければならない項目「基本的な健診の項目」  
医師の判断により受診しなければならない項目「詳細な健診の項目」  
詳細な健診の項目に該当しなかった者に「追加健診項目」

(2) 特定保健指導

①対象者

国が定める「特定保健指導対象者の選定基準」に基づき、特定健康診査の結果を踏まえ、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因数による階層化を行い、対象者を抽出します。

※服薬中と判断された者は、対象外とします。また、65歳から74歳までの者については、動機付け支援のみ実施します。

②実施方法

階層化された保健指導対象者に対し、個々の生活習慣の改善に主眼を置いた保健指導を実施します。

国の指針として示されている、「評価体系の見直し(アウトカム評価の導入)」、「ICTを活用した特定保健指導の推進」、「特定健診実施後の特定保健指導の早期初回面接実施の促進」等を踏まえ、保健指導の効果的・効率的な実施に努めます。

4 目標達成に向けての取組

【特定健康診査】

- ・実施方法 (受診しやすい環境の整備、申込方法の工夫)
- ・周知や案内 (対象者全員への受診券の送付、広報等をはじめとした、メール配信や健康づくり推進委員の声かけ等)
- ・受診勧奨 (年齢別、受診状況別、受診率の低い地区別に通知、電話勧奨、健康ポイント事業の活用)

【特定保健指導】

- ・情報提供 (受診者全員に情報提供、医療機関の受診勧奨等の個別通知等)
- ・ICTを活用した特定保健指導の推進 (遠隔面接の実施、インターネット申込みの対応)
- ・初回面接の分割実施 (特定健診当日に初回面談1回目の実施、全ての検査結果がそろった後に初回面談2回目の実施)
- ・動機付け支援 (委託又は直営方式で実施)
- ・積極的支援 (原則、委託方式で実施)

第5章 その他

1 個人情報の保護

2 記録の保存方法等

3 公表及び周知

法第19条第3項の規定で、策定、改定の際は、計画を公表するとされています。  
町の広報、ホームページ等で作成・変更を公表します。

4 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

(1) 基本的な考え方

(2) 評価方法

ストラクチャー (構造)、プロセス (過程)、アウトプット (事業実施量)、アウトカム (結果)

(3) 評価の時期

- ・年度ごとに事業の効果や目標の達成状況を確認し、適宜内容を見直し
- ・計画全体は、令和8年度に中間評価、  
最終年度の令和11年度に次期計画の策定を見据えて最終評価

(4) 評価の実施責任者と計画の見直し

5 他の健(検)診との連携

がん検診等他の関連する健(検)診と可能な限り連携して実施