

[資料2]

令和2年度の保健事業の取り組みについて

1 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について

(1) 概要

高齢者の心身の多様な課題に対応し、きめ細かな支援を実施するため、後期高齢者の保健事業について、広域連合と市町の連携内容を明示し、市町において、介護保険の地域支援事業や国民健康保険の保健事業と一体的に実施する。

(2) 事業内容

広域連合から委託を受けた市町において、事業の企画・調整、KDBシステムを活用した地域の健康課題の分析、医療関係団体等との連絡調整を行い、高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ）と通いの場等への積極的な関与等（ポピュレーションアプローチ）を実施し、KDBシステム等を活用して事業評価を行い、効果的かつ効率的な支援メニュー内容への改善につなげる。

2 健康診査質問票について

(1) 令和2年度からの変更点

| | |
|-------|---|
| 現 行 | メタボリックシンドローム対策に着目した質問項目が設定された「標準的な質問票」（20項目） |
| ↓ | |
| 変 更 後 | フレイル等の高齢者の特性を踏まえた健康状態を総合的に把握する「後期高齢者の質問票」（10類型15項目） |

(2) 「後期高齢者の質問票」の内容について

| 類型名 | No | 質問文 | 回答 |
|-----------|----|---|----------------------------------|
| 健康状態 | 1 | あなたの現在の健康状態はいかがですか | ①よい ②まあよい ③ふつう ④あまりよくない ⑤よくない |
| 心の健康状態 | 2 | 毎日の生活に満足していますか | ①満足 ②やや満足 ③やや不満 ④不満 |
| 食習慣 | 3 | 1日3食きちんと食べていますか | ①はい ②いいえ |
| 口腔機能 | 4 | 半年前に比べて固いもの(※)が食べにくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど | ①はい ②いいえ |
| | 5 | お茶や汁物等でむせることがありますか | ①はい ②いいえ |
| 体重変化 | 6 | 6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか | ①はい ②いいえ |
| 運動・転倒 | 7 | 以前に比べて歩く速度が遅くなってきていると思いますか | ①はい ②いいえ |
| | 8 | この1年間に転んだことがありますか | ①はい ②いいえ |
| | 9 | ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか | ①はい ②いいえ |
| 認知機能 | 10 | 周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか | ①はい ②いいえ |
| | 11 | 今日が何月何日かわからない時がありますか | ①はい ②いいえ |
| 喫煙 | 12 | あなたはたばこを吸いますか | ①吸っている ②吸っていない ③やめた |
| 社会参加 | 13 | 週に1回以上は外出していますか | ①はい ②いいえ |
| | 14 | ふだんから家族や友人と付き合いがありますか | ①はい ②いいえ |
| ソーシャルサポート | 15 | 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか | ①はい ②いいえ |

(3) 「後期高齢者の質問票」の活用場面

① “健診” の場で実施する

健診を受診した際に、後期高齢者の質問票を用いて健康状態を評価する。健診時は多くの高齢者にアプローチができる機会である。

② “通いの場（地域サロン等）” で実施する

通いの場等に参加する高齢者に対して後期高齢者の質問票を用いた健康状態の評価を実施する。

③ “かかりつけ医等（医療機関）” の受診の際に実施する

医療機関を受診した高齢者に対して、後期高齢者の質問票を用いた健康評価を実施する。

3 糖尿病性腎症重症化予防事業（保健指導）について

(1) 概要

広域連合が平成30年度から令和元年度に実施した当該モデル事業の結果等を踏まえ、市町において、一体的実施の契約前の段階から支援する。

(2) 事業内容

市町において、KDBシステム等を活用して人工透析導入前の糖尿病性腎症患者を抽出し、かかりつけ医や医師会と連携しながら、医療専門職による対象者の病期や状況に応じた適切な訪問相談・保健指導等を行う。

①取組の推進に向けた体制整備

高齢者の心身の多様な課題に対応し、きめ細かな支援を実施するため、高齢者の保健事業について、広域連合と市町村の連携内容を明示し、市町村において、介護保険の地域支援事業や国民健康保険の保健事業と一体的に実施。

都道府県・保健所

○事例の横展開・県内の健康課題の俯瞰的把握・事業の評価等

広域性を活かした支援

国（厚生労働省）

- 保健事業の指針において、一体的実施の方向性を明示
- 具体的な支援メニューをガイドライン等で提示
- 特別調整交付金の交付・先進事例に係る支援
- エビデンスの収集

広域連合

- 広域計画に、広域連合と市町村の連携内容を規定
- データヘルス計画に、事業の方向性を整理
- 事業の実施に必要な費用を委託事業費として交付
- 構成市町村にヒアリング
- 構成市町村へのデータ提供
- 構成市町村の事業評価の支援
- 高齢者医療、国保、健康づくり、介護等庁内各部署間の連携体制整備

委託

市町村

- 一体的実施に係る事業の基本的な方針を作成
- 一体的実施に係る事業の企画・関係団体との連携
- 介護の地域支援事業・国保の保健事業との一体的な取組の実施

- (例) データ分析、アウトリーチ支援、通いの場への参画等
- ※ 広域連合に被保険者の医療情報等の提供を求められることができる
- ※ 広域連合のヒアリング等を通じた事業内容の調整
- ※ データの一体的分析により地域課題を把握、広域連合からの提供データも活用
- ※ 地域ケア会議等も活用

技術的援助・協力

医療関係団体

- 企画段階から取組について調整
- 取組への助言・支援
- かかりつけ医等との連携強化等
- 事業の実施状況等を報告し、情報共有

事業の報告

国保中央会

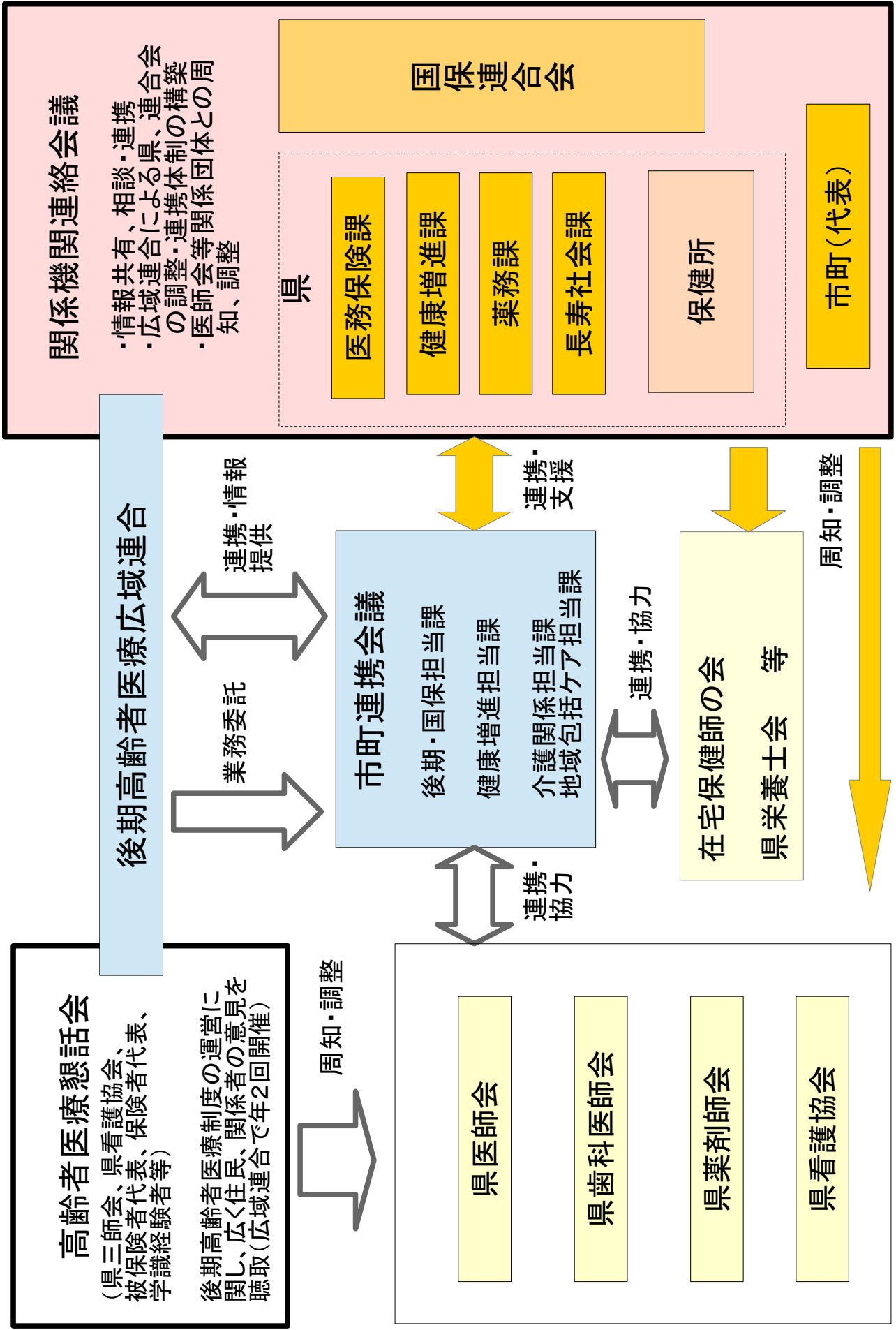
KDBシステムの活用支援

○研修指針の策定

国保連合会

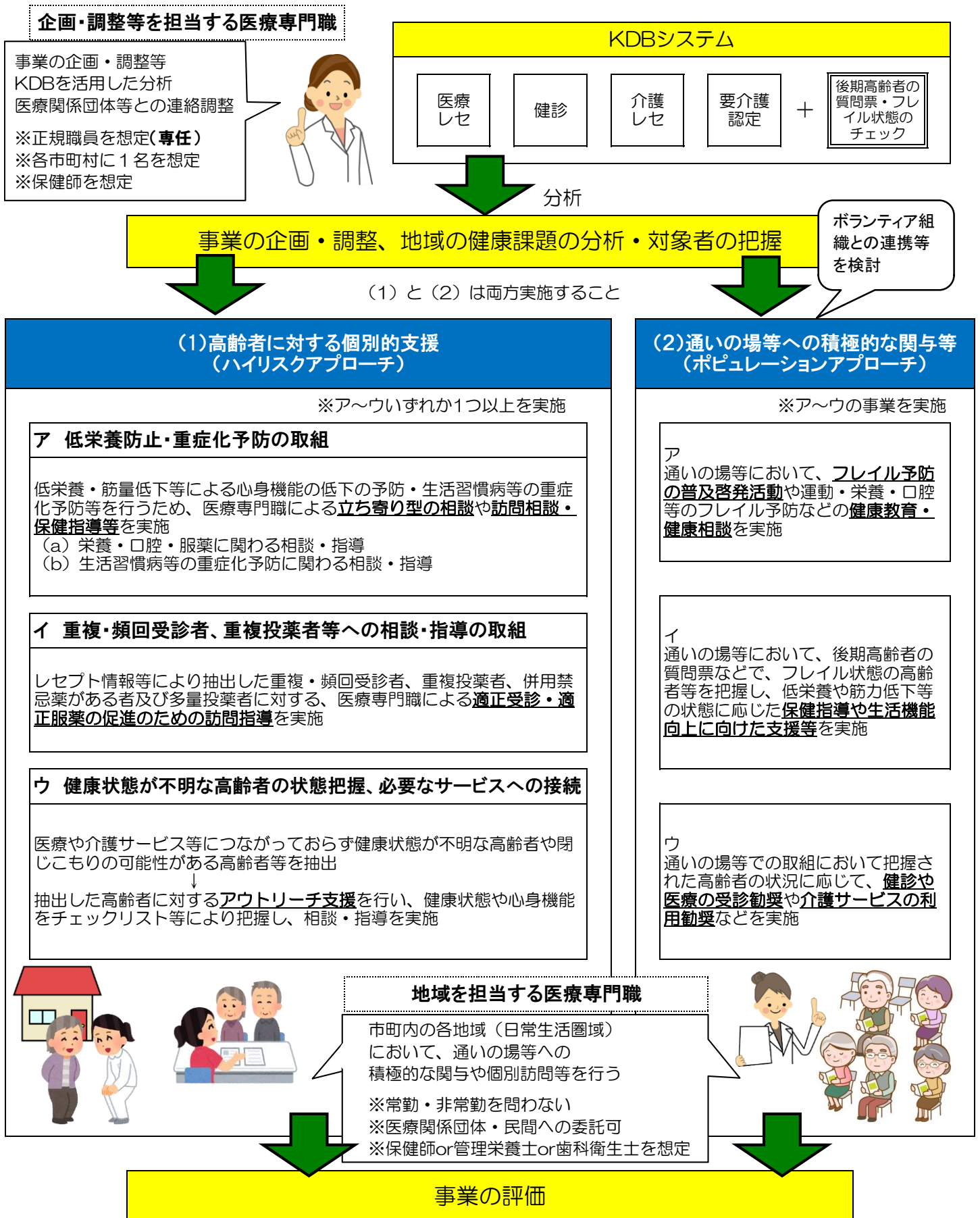
- KDBシステムのデータ提供
- 市町村、広域連合に向けた研修の実施
- 保健事業支援・評価委員会による支援

山口県の高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施・推進体制



高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

令和2年度からの市町における取組イメージ



※費用は、広域連合から市町村へ委託事業費として支払い。財源は、保険料を基本として、国は特別調整交付金で支援。

<参考資料> 令和2年度以降「一体的実施」を推進するための特別調整交付金交付基準として考えられる案(令和元年10月25日)
高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る事業についてのQ&A(令和元年10月29日)

健康診査質問票

※健康診査受診券と一緒に健診機関に提出してください。

| | |
|-----------|---------------------------|
| 実施者名 | 山口県後期高齢者医療広域連合 |
| 質問票の記入の仕方 | 回答欄のあてはまる答えを、「○」で囲んでください。 |

| | | | |
|------|-------|---|-----|
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 日 |
| 記入日 | | 年 | 月 日 |

| | 質問項目 | 回答欄 |
|----|--|---|
| | 現在、次の薬を使用していますか | |
| 1 | 血圧を下げる薬 | ①はい ②いいえ |
| 2 | 血糖を下げる薬またはインスリン注射 | ①はい ②いいえ |
| 3 | コレステロールや中性脂肪を下げる薬 | ①はい ②いいえ |
| 4 | 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか | ①はい ②いいえ |
| 5 | 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか | ①はい ②いいえ |
| 6 | 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか | ①はい ②いいえ |
| 7 | 医師から、貧血といわれたことがありますか | ①はい ②いいえ |
| 8 | 習慣的にタバコを吸っていますか | ①はい ②いいえ |
| 9 | 20歳の時から10kg以上体重が増えましたか | ①はい ②いいえ |
| 10 | 週2日以上、1回30分以上の運動を1年以上していますか | ①はい ②いいえ |
| 11 | 1日1時間以上、歩行または同等の運動をしていますか | ①はい ②いいえ |
| 12 | ほぼ同じ年齢の同性と比べて歩くのが速いですか | ①はい ②いいえ |
| 13 | 食事は、何でもかんで食べることができますか | ①できる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない |
| 14 | 他の人と比べて食べるのが速いですか | ①速い ②ふつう ③遅い |
| 15 | 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ありますか | ①はい ②いいえ |
| 16 | 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物をとることがありますか | ①毎日 ②時々 ③ほとんどとらない |
| 17 | 朝食を抜くことが週3回以上ありますか | ①はい ②いいえ |
| 18 | お酒を飲みますか | ①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない（飲めない） |
| 19 | 1日どのくらいお酒を飲みますか【清酒1合(180ml)の目安：ビール中ビン1本、焼酎25度(110ml)、ワイン2杯(240ml)】 | ①1合未満 ②1～2合 ③2～3合 ④3合以上 |
| 20 | 寝ると疲れが十分とれますか | ①はい ②いいえ |

健康診査質問票(案)

※健康診査受診券と一緒に健診機関に提出してください。

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-----------------|--|--|--|--|--|------|-------|---|---|---|
| 被保険者番号 | | | | | | | 氏名 | | | | |
| | (被保険者証でご確認ください) | | | | | | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 |
| 実施者名 | 山口県後期高齢者医療広域連合 | | | | | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | | | | | | |

回答欄のあてはまる答えを、「○」で囲んでください。

| | 質問項目 | 回答欄 |
|----|--|-------------------------------------|
| 1 | あなたの現在の健康状態はいかがですか | ①よい ②まあよい ③ふつう ④あまりよくない ⑤よくない |
| 2 | 毎日の生活に満足していますか | ①満足 ②やや満足 ③やや不満 ④不満 |
| 3 | 1日3食きちんと食べていますか | ①はい ②いいえ |
| 4 | 半年前に比べて固いもの(※)が食べにくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど | ①はい ②いいえ |
| 5 | お茶や汁物等でむせることがありますか | ①はい ②いいえ |
| 6 | 6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか | ①はい ②いいえ |
| 7 | 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか | ①はい ②いいえ |
| 8 | この1年間に転んだことがありますか | ①はい ②いいえ |
| 9 | ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか | ①はい ②いいえ |
| 10 | 周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか | ①はい ②いいえ |
| 11 | 今日が何月何日かわからない時がありますか | ①はい ②いいえ |
| 12 | あなたはたばこを吸いますか | ①吸っている ②吸っていない ③やめた |
| 13 | 週に1回以上は外出していますか | ①はい ②いいえ |
| 14 | ふだんから家族や友人と付き合いがありますか | ①はい ②いいえ |
| 15 | 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか | ①はい ②いいえ |

※以下は健診実施機関でご記入ください

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| ※医療機関名 | | ※医療機関コード | |
| ※受診券整理番号 | | | |