

## 資料 2

第 3 期知多市国民健康保険データヘルス  
計画（案）及び第 4 期知多市国民健康保  
険特定健康診査等実施計画（案）

修正内容一覧表

第3期知多市国民健康保険データヘルス計画（案）及び第4期知多市国民健康保険特定健康診査等実施計画（案）の修正内容一覧表

項番	頁	該当箇所	修正後（パブリックコメント実施後のもの）	修正前（11月6日開催 第2回国保運営協議会 報告時のもの）																																																																																														
1	5	<p>3 計画全体 （分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）、</p> <p>第3期知多市国民健康保険データヘルス計画【概要版】</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">計画全体の目標</th> <th>計画全体の評価指標</th> <th>指標の定義</th> <th rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">(略)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i</td> <td rowspan="10">国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上</td> <td>40～64歳の特定健康診査受診率</td> <td>40～64歳の被保険者のうち特定健康診査受診者の割合</td> </tr> <tr> <td>ii</td> <td>特定健康診査継続受診率</td> <td>特定健康診査受診者のうち翌年度特定健康診査受診割合</td> </tr> <tr> <td>iii</td> <td>特定保健指導における積極的支援の実施率</td> <td>積極的支援該当者のうち積極的支援を実施した人の割合</td> </tr> <tr> <td>iv</td> <td>メタボリックシンドローム該当者割合</td> <td>特定健康診査受診者のうちメタボリックシンドローム該当者の割合</td> </tr> <tr> <td>v</td> <td>HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合</td> <td>特定健康診査受診者のうちHbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合</td> </tr> <tr> <td>vi</td> <td>糖尿病の発症・重症化予防</td> <td>非肥満高血糖者の割合</td> <td>特定健康診査受診者のうち非肥満高血糖該当者の割合</td> </tr> <tr> <td>vii</td> <td></td> <td>被保険者10万人当たり新規透析患者数</td> <td>新規透析患者数を被保険者10万人当たり換算した人数（他保険者と同じ条件で比較するため）</td> </tr> <tr> <td>viii</td> <td rowspan="3">医療費の適正化</td> <td>被保険者一人当たりの医療費</td> <td>被保険者一人当たりの医療費（歯科を除く）／月</td> </tr> <tr> <td>ix</td> <td>脳血管疾患有病者割合</td> <td>被保険者のうち脳血管疾患有病者の割合</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td>虚血性心疾患有病者割合</td> <td>被保険者のうち心疾患有病者の割合</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> <th>事業名</th> <th>重点・優先度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> </tbody> </table>	計画全体の目標		計画全体の評価指標	指標の定義	(略)	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	40～64歳の特定健康診査受診率	40～64歳の被保険者のうち特定健康診査受診者の割合	ii	特定健康診査継続受診率	特定健康診査受診者のうち翌年度特定健康診査受診割合	iii	特定保健指導における積極的支援の実施率	積極的支援該当者のうち積極的支援を実施した人の割合	iv	メタボリックシンドローム該当者割合	特定健康診査受診者のうちメタボリックシンドローム該当者の割合	v	HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	特定健康診査受診者のうちHbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	vi	糖尿病の発症・重症化予防	非肥満高血糖者の割合	特定健康診査受診者のうち非肥満高血糖該当者の割合	vii		被保険者10万人当たり新規透析患者数	新規透析患者数を被保険者10万人当たり換算した人数（他保険者と同じ条件で比較するため）	viii	医療費の適正化	被保険者一人当たりの医療費	被保険者一人当たりの医療費（歯科を除く）／月	ix	脳血管疾患有病者割合	被保険者のうち脳血管疾患有病者の割合	x	虚血性心疾患有病者割合	被保険者のうち心疾患有病者の割合	事業番号	事業分類	事業名	重点・優先度	(略)				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">計画全体の目標</th> <th>計画全体の評価指標</th> <th>指標の定義</th> <th rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">(略)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i</td> <td rowspan="10">国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上</td> <td>40～64歳の特定健診受診率</td> <td>KDB帳票「健診受診状況」より</td> </tr> <tr> <td>ii</td> <td>特定健診継続受診率</td> <td>KDB「被保険者管理台帳」より、健診受診者のうち翌年度健診受診割合</td> </tr> <tr> <td>iii</td> <td>特定保健指導における積極的支援の実施率</td> <td>Aicube帳票「データヘルス計画図表」図28より</td> </tr> <tr> <td>iv</td> <td>メタボリックシンドローム該当者割合</td> <td>Aicube帳票「データヘルス計画図表」図24より</td> </tr> <tr> <td>v</td> <td>被保険者一人当たりの医療費</td> <td>Aicube帳票「データヘルス計画図表」図5より</td> </tr> <tr> <td>vi</td> <td>医療費の適正化</td> <td>脳血管疾患有病者割合</td> <td>KDB「厚労省様式3-6」R4.6～R5.5の値より算出</td> </tr> <tr> <td>vii</td> <td></td> <td>虚血性心疾患有病者割合</td> <td>KDB「厚労省様式3-5」よりR4.6～R5.5の値より算出</td> </tr> <tr> <td>viii</td> <td rowspan="3">糖尿病の発症・重症化予防</td> <td>HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合</td> <td>Aicube帳票「データヘルス計画図表」図21の値</td> </tr> <tr> <td>ix</td> <td>非肥満高血糖者の割合</td> <td>KDB帳票「地域の全体像の把握」の値</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td>被保険者10万人当たり新規透析患者数</td> <td>Aicube帳票「データヘルス計画図表」図14の値</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> <th>事業名</th> <th>重点・優先度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> </tbody> </table>	計画全体の目標		計画全体の評価指標	指標の定義	(略)	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	40～64歳の特定健診受診率	KDB帳票「健診受診状況」より	ii	特定健診継続受診率	KDB「被保険者管理台帳」より、健診受診者のうち翌年度健診受診割合	iii	特定保健指導における積極的支援の実施率	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図28より	iv	メタボリックシンドローム該当者割合	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図24より	v	被保険者一人当たりの医療費	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図5より	vi	医療費の適正化	脳血管疾患有病者割合	KDB「厚労省様式3-6」R4.6～R5.5の値より算出	vii		虚血性心疾患有病者割合	KDB「厚労省様式3-5」よりR4.6～R5.5の値より算出	viii	糖尿病の発症・重症化予防	HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図21の値	ix	非肥満高血糖者の割合	KDB帳票「地域の全体像の把握」の値	x	被保険者10万人当たり新規透析患者数	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図14の値	事業番号	事業分類	事業名	重点・優先度	(略)			
計画全体の目標		計画全体の評価指標	指標の定義	(略)																																																																																														
i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	40～64歳の特定健康診査受診率	40～64歳の被保険者のうち特定健康診査受診者の割合																																																																																															
ii		特定健康診査継続受診率	特定健康診査受診者のうち翌年度特定健康診査受診割合																																																																																															
iii		特定保健指導における積極的支援の実施率	積極的支援該当者のうち積極的支援を実施した人の割合																																																																																															
iv		メタボリックシンドローム該当者割合	特定健康診査受診者のうちメタボリックシンドローム該当者の割合																																																																																															
v		HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	特定健康診査受診者のうちHbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合																																																																																															
vi		糖尿病の発症・重症化予防	非肥満高血糖者の割合		特定健康診査受診者のうち非肥満高血糖該当者の割合																																																																																													
vii			被保険者10万人当たり新規透析患者数		新規透析患者数を被保険者10万人当たり換算した人数（他保険者と同じ条件で比較するため）																																																																																													
viii		医療費の適正化	被保険者一人当たりの医療費		被保険者一人当たりの医療費（歯科を除く）／月																																																																																													
ix			脳血管疾患有病者割合		被保険者のうち脳血管疾患有病者の割合																																																																																													
x			虚血性心疾患有病者割合	被保険者のうち心疾患有病者の割合																																																																																														
事業番号	事業分類	事業名	重点・優先度																																																																																															
(略)																																																																																																		
計画全体の目標		計画全体の評価指標	指標の定義	(略)																																																																																														
i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	40～64歳の特定健診受診率	KDB帳票「健診受診状況」より																																																																																															
ii		特定健診継続受診率	KDB「被保険者管理台帳」より、健診受診者のうち翌年度健診受診割合																																																																																															
iii		特定保健指導における積極的支援の実施率	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図28より																																																																																															
iv		メタボリックシンドローム該当者割合	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図24より																																																																																															
v		被保険者一人当たりの医療費	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図5より																																																																																															
vi		医療費の適正化	脳血管疾患有病者割合		KDB「厚労省様式3-6」R4.6～R5.5の値より算出																																																																																													
vii			虚血性心疾患有病者割合		KDB「厚労省様式3-5」よりR4.6～R5.5の値より算出																																																																																													
viii		糖尿病の発症・重症化予防	HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合		Aicube帳票「データヘルス計画図表」図21の値																																																																																													
ix			非肥満高血糖者の割合		KDB帳票「地域の全体像の把握」の値																																																																																													
x			被保険者10万人当たり新規透析患者数	Aicube帳票「データヘルス計画図表」図14の値																																																																																														
事業番号	事業分類	事業名	重点・優先度																																																																																															
(略)																																																																																																		

項番	頁	該当箇所	修正後（パブリックコメント実施後のもの）	修正前（11月6日開催 第2回国保運営協議会 報告時のもの）																																																																																																																			
2	5	3 計画全体 （分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）	<p>パブリックコメントを受けての修正</p> <p>（5頁左下に追加）</p> <p>※がん検診については、国民健康保険の事業としては実施していない。市民がん検診として市民全体を対象に実施しており（38ページ図31参照）、「第2次健康日本21ちた計画」でがんの発症・重症化予防を基本目標に掲げ、取り組んでいる。</p> <p>このため、本計画では、がんについての評価指標は設定しないが、引き続き関連部署等と連携し解決に努める。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">3 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">健康課題</th> <th rowspan="2">優先する健康課題</th> <th rowspan="2">対応する保健事業番号</th> <th colspan="2">計画全体の目的</th> </tr> <tr> <th>計画全体の目的</th> <th>計画全体の目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。</td> <td>✓</td> <td>1、2、3、4</td> <td>i</td> <td rowspan="3">国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上</td> </tr> <tr> <td>B 特定健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。</td> <td>✓</td> <td>1</td> <td>ii</td> </tr> <tr> <td>C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。</td> <td>✓</td> <td>1、3</td> <td>iii</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <p>※がん検診については、国民健康保険の事業としては実施していない。市民がん検診として市民全体を対象に実施しており（38ページ図31参照）、「第2次健康日本21ちた計画」でがんの発症・重症化予防を基本目標に掲げ、取り組んでいる。このため、本計画では、がんについての評価指標は設定しないが、引き続き関連部署等と連携し解決に努める。</p> </td> </tr> </tbody> </table>	3 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）					健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的		計画全体の目的	計画全体の目標	A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。	✓	1、2、3、4	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	B 特定健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。	✓	1	ii	C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。	✓	1、3	iii	(略)							<table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table>			事業番号	事業分類	1	特定健康診査	2	特定健康診査	3	特定保健指導	4	特定保健指導	5	重症化予防（受診勧奨）	6	重症化予防（保健指導）	7	その他	8	後発医薬品利用促進	9	重複・頻回受診、重複服薬者対策	<p>※がん検診については、国民健康保険の事業としては実施していない。市民がん検診として市民全体を対象に実施しており（38ページ図31参照）、「第2次健康日本21ちた計画」でがんの発症・重症化予防を基本目標に掲げ、取り組んでいる。このため、本計画では、がんについての評価指標は設定しないが、引き続き関連部署等と連携し解決に努める。</p>					<p>新規</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Ⅲ 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">健康課題</th> <th rowspan="2">優先する健康課題</th> <th rowspan="2">対応する保健事業番号</th> <th colspan="2">計画全体の目的</th> </tr> <tr> <th>計画全体の目的</th> <th>計画全体の目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。</td> <td>✓</td> <td>1、2、3、4</td> <td>i</td> <td rowspan="3">国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上</td> </tr> <tr> <td>B 健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。</td> <td>✓</td> <td>1</td> <td>ii</td> </tr> <tr> <td>C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。</td> <td>✓</td> <td>1、3</td> <td>iii</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">(略)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>	Ⅲ 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）					健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的		計画全体の目的	計画全体の目標	A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。	✓	1、2、3、4	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上	B 健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。	✓	1	ii	C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。	✓	1、3	iii	(略)							<table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table>			事業番号	事業分類	1	特定健康診査	2	特定健康診査	3	特定保健指導	4	特定保健指導	5	重症化予防（受診勧奨）	6	重症化予防（保健指導）	7	その他	8	後発医薬品利用促進	9	重複・頻回受診、重複服薬者対策
3 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）																																																																																																																							
健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的																																																																																																																				
			計画全体の目的	計画全体の目標																																																																																																																			
A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。	✓	1、2、3、4	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上																																																																																																																			
B 特定健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。	✓	1	ii																																																																																																																				
C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。	✓	1、3	iii																																																																																																																				
(略)																																																																																																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table>			事業番号	事業分類	1	特定健康診査	2	特定健康診査	3	特定保健指導	4	特定保健指導	5	重症化予防（受診勧奨）	6	重症化予防（保健指導）	7	その他	8	後発医薬品利用促進	9	重複・頻回受診、重複服薬者対策																																																																																															
事業番号	事業分類																																																																																																																						
1	特定健康診査																																																																																																																						
2	特定健康診査																																																																																																																						
3	特定保健指導																																																																																																																						
4	特定保健指導																																																																																																																						
5	重症化予防（受診勧奨）																																																																																																																						
6	重症化予防（保健指導）																																																																																																																						
7	その他																																																																																																																						
8	後発医薬品利用促進																																																																																																																						
9	重複・頻回受診、重複服薬者対策																																																																																																																						
<p>※がん検診については、国民健康保険の事業としては実施していない。市民がん検診として市民全体を対象に実施しており（38ページ図31参照）、「第2次健康日本21ちた計画」でがんの発症・重症化予防を基本目標に掲げ、取り組んでいる。このため、本計画では、がんについての評価指標は設定しないが、引き続き関連部署等と連携し解決に努める。</p>																																																																																																																							
Ⅲ 計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）																																																																																																																							
健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的																																																																																																																				
			計画全体の目的	計画全体の目標																																																																																																																			
A 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率は県よりも高い。	✓	1、2、3、4	i	国保加入者のヘルスリテラシー（健康に関する正しい情報を入手し、理解して活用する能力）の向上																																																																																																																			
B 健康診査受診率は特に40代男性において低くなっている。	✓	1	ii																																																																																																																				
C 令和2年度より「メタボ該当者割合」が男女とも県よりも高い。	✓	1、3	iii																																																																																																																				
(略)																																																																																																																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>事業番号</th> <th>事業分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>2</td><td>特定健康診査</td></tr> <tr><td>3</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>4</td><td>特定保健指導</td></tr> <tr><td>5</td><td>重症化予防（受診勧奨）</td></tr> <tr><td>6</td><td>重症化予防（保健指導）</td></tr> <tr><td>7</td><td>その他</td></tr> <tr><td>8</td><td>後発医薬品利用促進</td></tr> <tr><td>9</td><td>重複・頻回受診、重複服薬者対策</td></tr> </tbody> </table>			事業番号	事業分類	1	特定健康診査	2	特定健康診査	3	特定保健指導	4	特定保健指導	5	重症化予防（受診勧奨）	6	重症化予防（保健指導）	7	その他	8	後発医薬品利用促進	9	重複・頻回受診、重複服薬者対策																																																																																															
事業番号	事業分類																																																																																																																						
1	特定健康診査																																																																																																																						
2	特定健康診査																																																																																																																						
3	特定保健指導																																																																																																																						
4	特定保健指導																																																																																																																						
5	重症化予防（受診勧奨）																																																																																																																						
6	重症化予防（保健指導）																																																																																																																						
7	その他																																																																																																																						
8	後発医薬品利用促進																																																																																																																						
9	重複・頻回受診、重複服薬者対策																																																																																																																						
3	38 ※旧35頁	参考資料 （参照データ） 図31 がん検診受診率の推移 ※旧図30	<p>パブリックコメントを受けての修正</p> <p>・がん検診の対象者は市民（部位ごとに対象年齢が異なる）のため国保被保険者のみのがん検診受診率ではありません。</p>	<p>新規</p>																																																																																																																			

項番	頁	該当箇所	修正後（パブリックコメント実施後のもの）								修正前（11月6日開催 第2回国保運営協議会 報告時のもの）																							
			No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値						No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値																	
								R6年度	R7年度	R8年度	R9年度	R10年度	R11年度									R6年度	R7年度	R8年度	R9年度	R10年度	R11年度							
4	10 ※旧8頁	事業3 特定保健指導事業 >アウトプット指標	1	特定保健指導利用率	対象者のうち特定保健指導の初回面接を実施した人の割合	R3: 49.0%	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%	65.0%	1	特定保健指導利用率	保健指導対象者のうち特定保健指導の初回面接を実施した人の割合	R3:49.0%	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%	65.0%	1	特定保健指導利用率	保健指導対象者のうち特定保健指導の初回面接を実施した人の割合	R3:49.0%	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%	65.0%		
			2	特定保健指導終了率	対象者のうち最終評価まで終了した人の割合	R3: 42.3%	50.0%	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%	2	特定保健指導終了率	保健指導対象者のうち最終評価まで終了した人の割合	R3:42.3%	50.0%	54.0%	58.0%	62.0%	66.0%	70.0%	2	特定保健指導終了率	保健指導対象者のうち最終評価まで終了した人の割合	R3:42.3%	50.0%	54.0%	58.0%	62.0%	66.0%	70.0%		
			3	参加勧奨実施率	積極的支援者及び40・50代の動機付け支援者のうち参加勧奨できた者の割合	-	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	3	参加勧奨実施率	積極的支援者および40・50代の動機付け支援者のうち参加勧奨できた者の割合	-	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	3	参加勧奨実施率	積極的支援者および40・50代の動機付け支援者のうち参加勧奨できた者の割合	-	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%
5	13 ※旧10頁	事業5 糖尿病性腎症重症化予防事業 >アウトカム指標	1	HbA1c6.5%以上で未治療者の割合	健診受診者のうちHbA1c6.5%以上で未治療者の割合	2.5%	2.2%	2.0%	1.8%	1.6%	1.5%	1.3%	1	HbA1c6.5%以上で未治療者の割合	健診受診者のうちHbA1c6.5%以上で未治療者の割合	2.5%	2.2%	2.0%	1.8%	1.6%	1.5%	1.3%	1	HbA1c6.5%以上で未治療者の割合	健診受診者のうちHbA1c6.5%以上で未治療者の割合	2.5%	2.2%	2.0%	1.8%	1.6%	1.5%	1.3%		
			2	HbA1c8.0%以上で未治療者の人数	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上で未治療者の人数	8人	7人	7人	6人	6人	5人	5人	2	HbA1c8.0%以上で未治療者の人数	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上で未治療者の人数	8人	7人	7人	6人	6人	5人	5人	2	HbA1c8.0%以上で未治療者の人数	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上で未治療者の人数	8人	7人	7人	6人	6人	5人	5人		
6	14 ※旧11頁	事業6 糖尿病性腎症重症化予防保健指導プログラム >アウトカム指標	1	HbA1cの改善率（初回～最終）	参加者のうちHbA1cが改善した人の割合	50.0%	52.9%	54.3%	55.7%	57.1%	58.6%	60.0%	1	HbA1cの改善率（初回～最終）	参加者のうち、HbA1cが改善した人の割合	50.0%	58.6%	62.9%	67.1%	71.4%	75.7%	80.0%	1	HbA1cの改善率（初回～最終）	参加者のうち、HbA1cが改善した人の割合	50.0%	58.6%	62.9%	67.1%	71.4%	75.7%	80.0%		
			2	尿中微量アルブミンの改善率	参加者のうち尿中微量アルブミンが改善した人の割合	33.3%	36.6%	38.3%	40.0%	41.7%	43.3%	45.0%	2	尿中微量アルブミンの改善率	参加者のうち、尿中微量アルブミンが改善した人の割合	33.3%	40.9%	44.7%	48.6%	52.4%	56.2%	60.0%	2	尿中微量アルブミンの改善率	参加者のうち、尿中微量アルブミンが改善した人の割合	33.3%	40.9%	44.7%	48.6%	52.4%	56.2%	60.0%		
			3	行動変容ステージの改善率	参加者のうち行動変容ステージが改善した人の割合	72.2%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	3	行動変容ステージの改善率	参加者のうち、行動変容ステージが改善した人の割合	72.2%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	3	行動変容ステージの改善率	参加者のうち、行動変容ステージが改善した人の割合	72.2%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	
			4	HbA1c8.0%以上の人の割合	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上の人の割合	1.3%	1.2%	1.2%	1.1%	1.1%	1.0%	1.0%	4	HbA1c8.0%以上の人の割合	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上の人の割合	1.3%	1.2%	1.2%	1.1%	1.1%	1.0%	1.0%	4	HbA1c8.0%以上の人の割合	健診受診者のうちHbA1c8.0%以上の人の割合	1.3%	1.2%	1.2%	1.1%	1.1%	1.0%	1.0%		
7	16 ※旧13頁	事業7 糖尿病発症予防講演会 >アウトカム指標	1	糖尿病の理解度	講演会参加者のうち糖尿病について理解できた人の割合	-	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	1	HbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	健診受診者のうちHbA1c5.6%未満（治療無）の人の割合	23.2%	23.9%	24.2%	24.5%	24.8%	25.2%	25.5%	1	糖尿病の理解度	講演会参加者のうち糖尿病について理解できた人の割合	-	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%		
			2	生活習慣を改善しようと思った人の割合	講演会参加者のうち生活習慣病を改善しようと思った人の割合	-	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	2	糖尿病の理解度	講演会参加者のうち糖尿病について理解できた人の割合	-	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	2	生活習慣を改善しようと思った人の割合	講演会参加者のうち生活習慣病を改善しようと思った人の割合	-	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%		

項番	頁	該当箇所	修正後（パブリックコメント実施後のもの）	修正前（11月6日開催 第2回国保運営協議会 報告時のもの）									
8	19 ※旧16頁	5 その他 地域包括ケアに係る取組	<p>パブリックコメントを受けての修正</p> <p>(3) 市内各地でラジオ体操や脳トレ、百歳体操等の健康づくりに自主的に取り組むグループを公表し、参加者の新規加入を促し、活動を支援し育成する。</p>	<p>(3) 市内各地でラジオ体操や脳トレ、百歳体操等の健康づくりに自主的に取り組むグループの育成及び活動を支援する。</p>									
9	33 ※旧30頁	参考資料 (参照データ)  図17 健診受診者、未受診者における生活習慣病等1人当たり医療費	<p>(図16の次に新規追加)</p> <p>図17 健診受診者、未受診者における生活習慣病等1人当たり医療費</p> <table border="1"> <caption>健診受診者、未受診者における生活習慣病等1人当たり医療費</caption> <thead> <tr> <th>地域</th> <th>特定健診受診者 (円)</th> <th>特定健診未受診者 (円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>知多市</td> <td>1,004</td> <td>15,106</td> </tr> <tr> <td>県</td> <td>2,221</td> <td>13,524</td> </tr> </tbody> </table> <p>・特定健診未受診者の生活習慣病等にかかる1人当たり医療費は15,106円/月で、特定健診受診者の1人当たり医療費と比べて高額になっています。</p> <p>・特定健診受診者の生活習慣病等1人当たり医療費は県より低く、特定健診未受診者の生活習慣病等1人当たり医療費は県より高い状況です。</p>	地域	特定健診受診者 (円)	特定健診未受診者 (円)	知多市	1,004	15,106	県	2,221	13,524	新規
地域	特定健診受診者 (円)	特定健診未受診者 (円)											
知多市	1,004	15,106											
県	2,221	13,524											

その他

軽微な体裁、字句等の修正を行いました。

全頁をA4版に統一しました。