



福岡医発第 3215 号 (地)

令和 6 年 3 月 25 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

全国健康保険協会が実施する生活習慣病にかかる
重症化予防事業の推進について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、全国健康保険協会（以下、「協会けんぽ」）では平成 25 年 10 月より、35 歳以上 75 歳未満の被保険者を対象に実施している「生活習慣病予防健診」の結果において、血圧・血糖・脂質で一定の基準に該当して要治療・要精密検査と判定された被保険者に対して、かかりつけ医への受診勧奨を実施することとしております。また、令和 6 年 10 月以降には、特定健診を受診した被扶養者、労働安全衛生法に基づく定期健康診断データを取得した者及び任意継続被保険者に対しても受診勧奨を実施してより多くの加入者の重症化予防を図るとともに、通知に尿蛋白の検査結果を追加し、尿蛋白陽性を放置することのリスク等が記載することとしたとのことです。

今般、令和 5 年度においても別添のとおり当該事業を実施する旨の情報提供がありました。受診勧奨対象者には、健診結果及び協会けんぽから届いた通知を医療機関に受診する際に持参するよう案内しているとのことです。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 淡河喜雄
会長 島田昇二郎

日医発第 2202 号（健Ⅱ）

令和 6 年 3 月 18 日

都道府県医師会
担当理事 殿

日本医師会常任理事
宮川 政昭
(公印省略)

全国健康保険協会が実施する
生活習慣病にかかる重症化予防事業の推進について

全国健康保険協会（以下、「協会けんぽ」という。）が実施する生活習慣病にかかる重症化予防事業については、令和 5 年 4 月 12 日付日医発第 152 号（健Ⅱ）の文書をもって、都道府県医師会、郡市区医師会宛ご連絡いたしました。

当該重症化予防事業は、具体的には、35 歳以上 75 歳未満の被保険者を対象に実施している「生活習慣病予防健診」の結果において、血圧・血糖・脂質で一定の基準に該当して要治療・要精密検査と判定された被保険者に対しては、かかりつけ医への受診勧奨を実施することとしております。令和 6 年 2 月までに約 64 万人の方々に実施されております。

また、協会けんぽでは、令和 6 年 10 月以降は、特定健診を受診した被扶養者、労働安全衛生法に基づく定期健康診断データを取得した者及び任意継続被保険者に対しても受診勧奨を実施し、より多くの加入者の重症化予防を図るとともに、通知に尿蛋白の検査結果を追加し、尿蛋白陽性を放置することのリスク等が記載することとしております。

今般、別添 1 のとおり、令和 6 年度においても、当該事業を実施する旨、本会に対して情報提供がありました。また、協会けんぽからは、該当する方々が受診する際、健診結果に加え、協会けんぽから届いた通知（別添 2）を持参するよう案内されております。

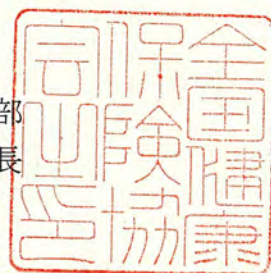
つきましては、貴会におかれましても本件についてご承知おきいただき、貴会管下郡市区医師会及び関係会員等への周知方ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

協保発第240313-03号

令和6年3月13日

公益社団法人 日本医師会 御中

全国健康保険協会本部
保健部長



生活習慣病にかかる重症化予防事業の周知依頼について

平素より、全国健康保険協会の事業運営に特段のご配慮を賜り、厚く御礼を申し上げます。

当協会では、主に中小企業で働く方とそのご家族に対して、糖尿病をはじめとする生活習慣病の発症・重症化を予防する観点から、特定健診、その健診結果に応じた特定保健指導及び未治療者に対する重症化予防事業を実施しております。

このうち、未治療者に対する重症化予防事業については平成25年10月から取り組んでおり、生活習慣病予防健診の結果、血圧・血糖・脂質で要治療・要精密検査と判定されながら医療機関を受診していない被保険者に対して、通知を送付し、医療機関への受診を促す勧奨を実施しております（別添1のとおり）。

また、直近の実施状況といたしましては、令和5年4月から令和6年2月までに受診勧奨を実施した人数が約64万人となっております。

さらに令和6年10月以降は、特定健診を受診した被扶養者、労働安全衛生法に基づく定期健康診断データを取得した者及び任意継続被保険者に対しても受診勧奨を実施し、より多くの加入者の重症化予防を図るとともに、通知に尿蛋白の検査結果を追加し、尿蛋白陽性を放置することのリスク等を記載いたします。

該当された方々に対しては、医療機関を受診する際に、健診結果に加え当協会から届いた通知を持参するよう、別添2の通知（令和6年3月時点）のとおり案内しておりますので、貴会におかれましては本件の趣旨をご理解いただき、都道府県医師会及び郡市医師会への周知について、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

（お問い合わせ先）

全国健康保険協会本部

保健部

TEL：03-6680-8853

令和 6 年度全国健康保険協会における重症化予防事業の取組について

1. 事業概要

生活習慣病予防健診※の結果において、血圧・血糖・脂質で要治療・要精密検査と判定されたにもかかわらず、医療機関を受診していない者に対して、医療機関への受診を促す勧奨を実施する。

※全国健康保険協会（以下、「協会」という。）の被保険者（35 歳以上 75 歳未満）を対象に協会が実施（費用の一部負担）している。

※令和 6 年 10 月以降は、特定健診又は労働安全衛生法に基づく定期健康診断を含む。

2. 一次勧奨

(1) 対象者

以下のいずれにも該当する者。

- ①生活習慣病予防健診受診者（被保険者）※
- ②健診受診月の前月から 4 か月以内に医療機関を受診していない者
- ③以下のいずれかの基準値に該当する者

血圧		血糖		脂質
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c (NGSP 値)	LDL コレステロール
160mmHg 以上	100mmHg 以上	126mg/dl 以上	6.5%以上	180mg/dl 以上

※令和 6 年 10 月以降は、特定健診を受診した者又は労働安全衛生法に基づく定期健康診断データを取得した者を含む。

(2) 実施方法

協会本部が文書により実施する。

なお、令和 6 年 10 月以降は、2（1）③の血糖の基準値に該当し、かつ、尿蛋白が＋以上の者に対しては、尿蛋白陽性を放置することのリスク等についても伝えるものとする。

(3) 令和 6 年度の通知発送スケジュール（予定）

通知 発送日	初回	2 回	3 回	4 回	5 回	6 回	7 回	8 回	9 回	10 回	11 回	12 回
	5/7	5/31	6/28	7/31	8/30	9/30	10/31	11/29	1/6	1/31	2/28	3/31

3. 二次勧奨

(1) 対象者

一次勧奨対象者のうち、次のア又はイに該当する者。

ア 以下の基準のうち、いずれか 1 つでも該当する者。

血圧		血糖	
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c (NGSP 値)
180mmHg 以上	110mmHg 以上	160mg/dl 以上	8.4%以上

イ 以下の基準のうち、2 つ以上に該当する者。

血圧		血糖		LDL
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c (NGSP 値)	LDL コレステロール
160mmHg 以上	100mmHg 以上	126mg/dl 以上	6.5%以上	180mg/dl 以上

(2) 実施方法

協会本部が文書による一次勧奨を実施した後、協会支部が電話又は文書等により実施する。

健診後 医療機関を受診しなかった方 の リアルな声をお聞きください。

受診しなかった方からのメッセージ

脳卒中

毎年の健診結果で血圧とLDLコレステロール値が高めであることを指摘されていました。自覚症状もなかったのに、特に気にしていませんでした。

その日は突然きました。朝、起きたらめまいに襲われて倒れてしまい、**3か月入院**しました。退院後も、リハビリを続けて、**4年たつてようやく歩けるよう**になりました。

趣味の登山ができず、何より仕事ができないことで**家族に迷惑をかけてしまった**という思いがあります。

あの時、健診結果で指摘されたことを病院に相談しておけばと思うと後悔しかありません。

53歳・男性・青森県



糖尿病

痛くもかゆくもなかったのに、糖尿病を甘く見ていたのだと思います。網膜症から**左目失明**。家族は「自業自得だ」とあきれていました。ここで目がさめました。右目も見えにくくなり、真剣に糖尿病と向き合うことになりました。毎日の治療に「くじけそうになることがあっても、自分は瀬戸際だ。失明は怖い」とがんばらざるを得ません。若い人には「症状がなくても、**きちんと診療を受けて欲しい**。誰のためでもない、自分のために。それがひいては家族のためにもなるのだから」と言いたいです。

2型糖尿病歴30年
61歳・男性・愛媛県



出典：厚生労働省生活習慣病対策室
「糖尿病の治療を放置した働き盛りの今」



協会けんぽからの

健診受診後の 大切なお知らせ

あなたの健康を
お守りするために
お送りしています。



健康な毎日を送るためには
健診結果を踏まえた次の行動が
重要です。

必ず**開封**して
内容を確認してください。



全国健康保険協会
協会けんぽ

料金後納郵便
協会けんぽ

親展

重要

開封前に宛名をご確認ください。

健診受診後の
大切なお知らせ

必ず**開封**して
ください。

1つづからお開けください

OPEN

あなたは**今すぐ**医療機関に**受診**を！ 健診結果を踏まえた次の行動が重要！

！あなたの健診結果は

血圧							血糖				脂質			
収縮期血圧値			拡張期血圧値				空腹時血糖値		HbA1c値		LDL コレステロール値			
mmHg			mmHg				mg/dL		%		mg/dL			
血 圧							血 糖				脂 質			
正常血圧			高値正常		高値血圧		正常型		正常高値		境界型		糖尿病型	
収縮期血圧値 (mmHg)			120-129		130-139		空腹時血糖値 (mg/dL)		< 100		< 110		≥ 126	
<120			120-129		130-139		HbA1c値 (NGSP) (%)		< 5.6		< 6.0		≥ 6.5	
120-129			130-139		140-159		< 5.6		< 6.0		< 6.0		≥ 6.5	
130-139			140-159		160-179		< 6.0		< 6.0		< 6.0		≥ 6.5	
140-159			160-179		≥ 180		≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5	
160-179			≥ 180				≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5	
≥ 180							≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5		≥ 6.5	
拡張期血圧値 (mmHg)			< 80		80-89		LDLコレステロール値 (mg/dL)		< 120		120-139		140-179	
< 80			80-89		90-99		< 120		< 120		120-139		140-179	
80-89			90-99		100-109		120-139		120-139		140-179		140-179	
90-99			100-109		≥ 110		140-179		140-179		140-179		140-179	
100-109			≥ 110				≥ 180		≥ 180		≥ 180		≥ 180	
≥ 110							≥ 180		≥ 180		≥ 180		≥ 180	

この通知は健診結果において、血圧値、空腹時血糖値（またはHbA1c）、LDLコレステロール値が「要治療」「要精密検査」と判断された方のうち、健診受診前月および健診受診月を含んだ健診受診後3か月以内に医療機関の受診が確認できなかった方にお送りしています。なお、本状と行き違いで既に医療機関にご相談、受診されていたら失礼のほど何卒ご容赦ください。受診の際は医師の判断の参考となりますので、本状と健診結果をお持ちください。

高血圧、 高血糖、脂質異常を 放置するとどうなる？

✓高血圧

▶正常血圧と比べて血圧が高くなるほど脳卒中（脳出血、脳梗塞等）の発症リスクが高まります。

収縮期血圧値：160mmHg以上 **5.2倍**
拡張期血圧値：100mmHg以上

収縮期血圧値：180mmHg以上 **8.4倍**
拡張期血圧値：110mmHg以上

出典：日本高血圧学会
「高血圧治療ガイドライン2019」を基に作成

✓高血糖

▶高血糖の状態を放置すると、場合によっては、人工透析が必要になってしまいます。

その**約4割**は**糖尿病性腎症**が原因です。

出典：日本透析医学会統計調査委員会
「わが国の慢性透析療法の現況(2020年12月31日現在)」

✓脂質異常

▶LDLコレステロール値が180mg/dL以上の人、100mg/dL未満の人と比べて

約3~4倍、心筋梗塞等になりやすいことが分かっています。

出典：厚生労働省 健康局
「標準的な健診・保健指導プログラム[平成30年度版]」

✓動脈硬化

▶脳出血、脳梗塞
狭心症、心筋梗塞

✓糖尿病

▶網膜症
腎症
神経障害

気づかぬうちに…「生活習慣病」

私たちの健康に大きく関係する生活習慣病。

その多くは、運動不足、不適切な食生活、喫煙、過度な飲酒等の**不適切な生活の積み重ね**によって**メタボリックシンドローム**となり、これが原因となって引き起こされます。

放置することで症状が悪化し、元の健康な状態に戻ることが困難とされています。今すぐ医療機関に受診することをお勧めします。



自覚症状もないのに受診する意味がある？

高血圧症、糖尿病や脂質異常症等の生活習慣病は、**自覚症状がないまま徐々に進行するもの**。治療せずに放置すると、動脈硬化などが急速に進み、心疾患や脳卒中等の発症する危険度が高くなります。



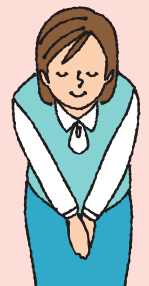
健診で「要治療」「要精密検査」の結果が出たら、自分の身体の状態を見直す大きなターニングポイント。

早期に受診することで、重大な病気のリスクを下げられます。

出典：厚生労働省「生活習慣病のイメージ」を基に作成

返信がなかった場合、**あなたの健康を守るため、**
同じご住所へ再度ご案内をお送りするほか、
お勤め先へご連絡させていただく場合も
ございます。あらかじめご了承ください。

なお、いただいた個人情報は
協会けんぽの保健事業並びに
個人が識別されない方法での
統計・調査研究にのみ利用し
ます。



キリトリ

郵便はがき

裏面の記入欄に情報保護シールを
貼って投函してください。

ハガキのご使用方法

- ①裏面の①～④を記入してください。
- ➡
- ②記載内容が隠れるように、個人情報保護シールを
しっかり貼りつけてください。
- ➡
- ③郵便ポストへ投函してください。

※情報保護シールは
宛名面左側にございます。



キリトリ

健診後 医療機関を受診しなかった方 の リアルな声をお聞きください。

受診しなかった方からのメッセージ

脳卒中

毎年の健診結果で血圧とLDLコレステロール値が高めであることを指摘されていました。自覚症状もなかったのですが、特に気にしていませんでした。
その日は突然きました。朝、起きたらめまいに襲われて倒れてしまい、**3か月入院**しました。退院後も、リハビリを続けて、**4年たってようやく歩けるよう**になりました。
趣味の登山ができず、何より仕事ができないことで**家族に迷惑をかけてしまった**という思いがあります。
あの時、健診結果で指摘されたことを病院に相談しておけばと思うと後悔しかありません。

53歳・男性・青森県



糖尿病

痛くもかゆくもなかったので、糖尿病を甘く見ていたのだと思います。網膜症から**左目失明**。家族は「自業自得だ」とあきれていました。ここで目がさめました。右目も見えにくくなり、真剣に糖尿病と向き合うことになりました。毎日の治療に「くじけそうになることがあっても、自分は瀬戸際だ。失明は怖い」とがんばらざるを得ません。若い人には「症状がなくても、**きちんと診療を受けて欲しい**。誰のためでもない、自分のために。それがひいては家族のためにもなるのだから」と言いたいです。

2型糖尿病歴30年
61歳・男性・愛媛県



出典：厚生労働省生活習慣病対策室
「糖尿病の治療を放置した働き盛りの今」

こちらからお開けください



協会けんぽからの
健診受診後の
大切なお知らせです。

あなたの**健康**を
お守りするために
お送りしています。



健康な毎日を送るためには
健診結果を踏まえた次の行動が重要です。

必ず**開封**して
内容を**確認**してください。

個人情報保護のため、
このシールを記入欄に貼りつけてください。
●このシールは、貼ったりはがしたりを何度も繰り返すと粘着が弱くなりますので、ご使用の際はご注意ください。

全国健康保険協会
協会けんぽ

料金後納郵便
協会けんぽ

親展
重要

開封前に宛名をご確認ください。

健診受診後の
大切なお知らせです。
必ず**開封**して
ください。

OPEN

あなたは今すぐ医療機関に受診を！ 健診結果を踏まえた次の行動が重要！

あなたの健診結果は

血圧		血糖		脂質	
収縮期血圧値	拡張期血圧値	空腹時血糖値	HbA1c値	LDL コレステロール値	
_____ mmHg	_____ mmHg	_____ mg/dL	_____ %	_____ mg/dL	

血圧	正常血圧	高値血圧	正常高血圧	I度高血圧	II度高血圧	III度高血圧
収縮期血圧値 (mmHg)	<120	120-129	130-139	140-159	160-179	≥180
拡張期血圧値 (mmHg)	<80	<80	80-89	90-99	100-109	≥110

血糖	正常型	正常高値	境界型	糖尿病型
空腹時血糖値 (mg/dL)	<100	<110	≥110	≥126
HbA1c値 (NGSP) (%)	<5.6	<6.0	≥6.0	≥6.5

脂質	LDLコレステロール値(mg/dL)			
	<120	120-139	140-179	≥180

この通知は健診結果において、血圧値、空腹時血糖値（またはHbA1c）、LDLコレステロール値が「**要治療**」「**要精密検査**」と判断された方のうち、健診受診前月および健診受診月を含んだ健診受診後3か月以内に医療機関の受診が確認できなかった方にお送りしています。なお、本状と行き違いで既に医療機関にご相談、受診されていまして失礼のほど何卒ご容赦ください。

高血圧、 高血糖、脂質異常を 放置するとどうなる？

✓高血圧

▶正常血圧と比べて血圧が高くなるほど脳卒中（脳出血、脳梗塞等）の発症リスクが高まります。

収縮期血圧値：160mmHg以上
拡張期血圧値：100mmHg以上 **5.2倍**

収縮期血圧値：180mmHg以上
拡張期血圧値：110mmHg以上 **8.4倍**

出典：日本高血圧学会
「高血圧治療ガイドライン2019」を基に作成

✓高血糖

▶高血糖の状態を放置すると、場合によっては、人工透析が必要になってしまいます。

その**約4割**は**糖尿病性腎症**が原因です。

出典：日本透析医学会統計調査委員会
「わが国の慢性透析療法の現況(2020年12月31日現在)」

✓脂質異常

▶LDLコレステロール値が180mg/dL以上の方は、100mg/dL未満の人と比べて

約3～4倍、心筋梗塞等になりやすいことが分かっています。

出典：厚生労働省 健康局
「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】」

✓動脈硬化

脳出血、脳梗塞
狭心症、心筋梗塞

✓糖尿病

網膜症
腎症
神経障害

自覚症状もないのに受診する意味がある？

高血圧症、糖尿病や脂質異常症等の生活習慣病は、**自覚症状がないまま徐々に進行するもの**。治療せずに放置すると、動脈硬化などが急速に進み、心疾患や脳卒中等の発症する危険度が高くなります。



健診で「要治療」「要精密検査」の結果が出たら、自分の身体の状態を見直す大きなターニングポイント。

早期に受診することで、重大な病気のリスクを下げられます。

気づかぬうちに…「生活習慣病」

私たちの健康に大きく関係する生活習慣病。その多くは、運動不足、不適切な食生活、喫煙、過度な飲酒等の**不適切な生活の積み重ね**によって**メタボリックシンドローム**となり、これが原因となって引き起こされます。放置することで症状が悪化し、元の健康な状態に戻ることが困難とされています。今すぐ医療機関に受診することをお勧めします。

レベル4

- 虚血性心疾患（心筋梗塞・狭心症等）
- 脳卒中（脳出血・脳梗塞等）
- 糖尿病の合併症（失明・人工透析等）

レベル5

- 半身の麻痺 ●認知症
- 日常生活における支障

出典：厚生労働省「生活習慣病のイメージ」を基に作成



レベル1

- 身体活動・運動不足
- 不適切な食生活（エネルギー・塩分・脂肪の過剰等）
- 喫煙 ●過度の飲酒 ●過度のストレス

レベル2

- 肥満 ●高血糖 ●高血圧 ●脂質異常

レベル3

- 肥満症（特に内臓脂肪型肥満）
- 糖尿病 ●高血圧症 ●脂質異常症

※メタボリックシンドロームとは、お腹まわりに内臓脂肪がたまることで悪玉のホルモンが分泌され、高血圧・高血糖・脂質異常等が起こり、生活習慣病になりやすくなっている状態のことです。

受診の流れ

STEP 1 医療機関を決める

はじめに、受診する医療機関を決めます。かかりつけ医がある場合は、かかりつけ医に受診しましょう。かかりつけ医がない場合は、厚生労働省の「医療情報ネット」でお探してください。



医療情報ネット

STEP 2 受診する日を決める

受診する医療機関を決めたら、ご自身の予定を確認して、医療機関に受診する日を決めましょう。

STEP 3 受診する

受診の際は医師の判断の参考となりますので、本状と健診結果をお持ちください。

受診状況のおたずね

通知内容をご確認いただき、医療機関への受診状況を記載のうえ、ご返送ください。

後日内容確認のため、協会けんぽの保健師等からご連絡する場合がありますので、連絡先もあわせてお知らせください。

ご多用のところ大変恐縮ですが、受診した又は受診のご予定等について、ご記入のうえ、**1週間以内**にご投函をお願いします。

ご記入後、個人情報保護シールを①～④が隠れるように貼りつけてください。

①医療機関への受診状況

受診した 受診する予定（ 月 日頃）

その他（ ）

②氏名

③平日につながる電話番号（職場・自宅・携帯）

Tel. （ ）

ご希望の時間帯 ～ 頃

④ご案内の送付先（職場・自宅）※今回お送りしたご住所以外をご希望の場合 〒 -

住所