



福岡医発第 199 号 (地)
令和 4 年 4 月 18 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

全国健康保険協会（以下、「協会けんぽ」では、特定健診及びその健診結果に応じた特定保健指導並びに未治療者に対する重症化予防事業を実施しており、平成 25 年 10 月からは、協会けんぽが 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」を受診した者のうち、一定の基準に該当する者に対して通知を送付し、かかりつけ医への受診勧奨を行っております。

今般、受診勧奨を行う対象者について、別添のとおり、血圧値・血糖値に加えて LDL コレステロール値で要治療と判定された方々に対しても実施するとし、日本医師会を通じて周知依頼がありました。受診勧奨対象者には、健診結果又は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解いただくとともに、貴会会員への周知方ご高配賜りますようお願いいたします。

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

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（周知依頼）

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、平成 25 年 9 月 26 日付（地Ⅲ114）をもって、ご連絡申し上げます。

具体的には、協会けんぽが 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」を受診した者のうち、一定の基準に該当する者に対しては、かかりつけ医に受診するよう協会けんぽが通知を送付しています。

今般、協会けんぽの年齢構成から現役世代の循環器疾患の予防対策として、下記のとおり実施する旨本会に対して情報提供がありました。

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のうえ、郡市区医師会及び関係医療機関に対する情報提供についてご高配のほどお願い申し上げます。

記

＜協会けんぽにおける令和 4 年 10 月以降の運用＞

- ・ 血圧値・血糖値に加えて LDL コレステロール値が要治療と判定された方々に対して、受診勧奨が実施される。（別紙参照）
- ・ 協会けんぽは、受診勧奨が該当された方々に対して、医療機関に受診する際に、健診結果又は協会けんぽから届いた通知を持参するよう案内する。

令和 4 年度 協会けんぽにおける重症化予防事業の取組みについて

1. 事業概要

生活習慣病予防健診*の結果データの中で、血圧値・血糖値が要治療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治療放置者に対して、かかりつけ医への受診勧奨を実施する。

なお、令和 4 年 10 月（令和 4 年 4 月健診受診分）より新たな基準として LDL コレステロール値を含めて実施する。

※協会けんぽが実施（費用の一部負担）しており、協会けんぽの被保険者（35 歳以上 75 歳未満）が受診することができる。

2. 一次勧奨

(1) 対象者

- ①35 歳以上 75 歳未満の生活習慣病予防健診受診者（被保険者）。
- ②健診受診前月及び健診受診後 3 カ月以内に医療機関を未受診の者。
- ③以下の基準のいずれかひとつでも該当する者。

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

- ・協会けんぽ本部において、一次勧奨通知を一斉発送し、問合せ先は各都道府県の協会けんぽ支部とする。

なお、問合せ先は、対象者が受診した健診機関の所在地を管轄する支部とする。

(3) 令和 4 年度の通知発送スケジュール

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

※7 回から 12 回については予定です。

3. 二次勧奨

(1) 対象者

- ①一次勧奨対象者のうち、ア又はイに該当する者。

ア 以下の基準の血圧、血糖、LDL 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

イ 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

(2) 実施方法

- ・一次勧奨通知送付後、協会けんぽ支部において電話、文書等により実施している。