

「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る実施状況調査」－市町村票－

【調査の目的】

令和4年度時点における、最新の実施状況や、実施段階ごとの課題等の把握を行い、事業の更なる充実、円滑な実施に向けて求められる支援等の内容を明らかにすることを目的として、全ての市町村を対象に実施するものです。

【調査項目】

本調査は、次の6項目について、一体的実施の実施状況及び課題についてお伺いします。

一体的実施の受託開始時期により、回答する調査票が異なりますのでご注意ください。



【共通】 1. 一体的実施の受託の状況及び取組体制	<ul style="list-style-type: none"> ● 企画・調整を行う担当者の人数 ● 庁内組織体制 ● 庁内連携の状況 ● 関係機関との連携状況、連携内容 	
【固有】 2. 一体的実施の事業実施状況 / 事業実施に向けた準備状況等	<ul style="list-style-type: none"> ● 事業（ハイリスクアプローチ／ホピュレーションアプローチ）の実施状況、実施体制、内容 ● 実施上の課題 ● 地域の専門職の人数 ● 目標の設定状況 ● 実施している事業の評価の取組状況 ● 一体的実施の実施後の課題と対応 ● 実施による効果 	<ul style="list-style-type: none"> ● 準備状況と課題 ● 受託していない理由 <p>《受託時期が未定の市町村のみ》</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 受託に関する検討状況 ● 受託に向けて必要な支援
【共通】 3. 他組織からの支援	<ul style="list-style-type: none"> ● 受けている支援・有効だった支援 ● 今後求める支援 	
【共通】 4. 後期高齢者の質問票の使用状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 使用状況、使用方法 ● データ化とデータ活用の状況 ● 使用していない理由 	
【共通】 5. KDB活用の状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 活用状況 ● 活用上の課題 	
【共通】 6. ガイドライン等の活用状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 「ガイドライン」の活用状況 ● 「進捗チェックリストガイド」の活用状況 ● 「一体的実施・KDB支援ツール」の活用状況 ● 「解説書（抽出条件の考え方と保健事業への活用ver.1）」の活用状況 	

【ご回答にあたって】

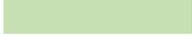
※回答は、一体的実施のご担当の方をお願いいたします。

※本調査は、特に注意書きがない場合は、令和4年11月現在での状況についてお答えください。

※エラーになるため、シートの名前の変更や列・行の挿入・削除等をご遠慮ください。

※ご回答いただいた結果は、統計的な処理を行ったうえで報告書にとりまとめ、厚労省HPにて公表予定です。

<回答欄について>

- 単一回答のセル：  … プルダウンメニューより選択肢番号を選び、回答してください
- 複数回答のセル：  … 当てはまるものすべてに「○」を入れてください
- 自由記載のセル：  … 数字や文字列（文書）などを記載して回答してください

【回答期限】

2022年12月7日（水）

【提出方法】

本調査票（Excel）にご回答後、回答漏れ等がないかご確認のうえ、広域連合宛にご提出ください。

【お問い合わせ先】

（株）日本能率協会総合研究所（JMAR）

高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る実施状況調査 事務局
〒105-0011 東京都港区芝公園3-1-22 日本能率協会ビル5階

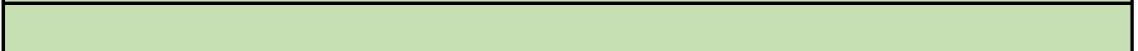
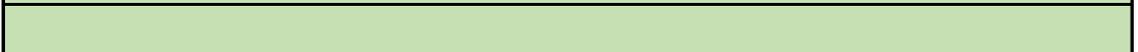
回答者情報、一体的実施の受託状況をご入力のうえ、該当する「調査票」シートにお進みください。

■ 回答者情報

- 都道府県及び市町村名についてお答えください。※プルダウンからお選びください

都道府県名	
市町村名	
保険者番号(8桁)	
日常生活圏域数	

- 回答いただく方のお名前、ご所属、ご連絡先についてお答えください。

回答部署名	
役職	
氏名	
電話番号	
E-mail	

■ 一体的実施の事業受託開始時期

Q1. 一体的実施に関する広域連合からの事業受託開始時期についてお答えください。（複数回答）

受託開始時期		ご回答いただく調査票の種類
1. 令和2年度から受託	⇒	【A】調査票シートにご回答ください。
2. 令和3年度から受託		
3. 令和4年度から受託（予定含む）		
4. 令和5年度から受託予定	⇒	【B】調査票シートにご回答ください。
5. 令和6年度から受託予定		
6. 過去（令和3年度まで）に受託していたが、現在は中止		
7. 未定（令和6年度までの受託の予定がない）		

高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る実施状況調査－市町村票【調査票A】－

1. 一体的実施の受託の状況及び取組体制

【一体的実施に関わる庁内組織についてお伺いします】

Q2. 一体的実施について**企画・調整を行う担当者**の職種別人数（実人数とし常勤換算等は不要）をお答えください。
 なお、人件費が特別調整交付金の対象になっているか否かに関わらず、実態を回答してください。（数値を入力）
 ※既定値は0人に設定されています。

職種	人数	左記のうち、他業務と兼務している担当者の人数
医師	0名	0名
保健師	0名	0名
管理栄養士	0名	0名
その他（ ）	0名	0名
合計（自動計算）	0名	0名

Q2-1. 企画・調整を行う医療専門職の確保にあたり、工夫した点があればお答えください。（自由回答 ※任意回答）

Q3. 一体的実施に関連する業務の関係部署を挙げ、担当業務や連携内容について該当するものをお答えください。
 （複数回答）

部署名(※1)	担当業務(※2)				一体的実施に関する連携内容(※3)						
	療保・国民健康(後期高齢者医療)	保健衛生	介護保険	その他	方法の検討	事業の実施体制・内容	情報共有状況について	事業運営・実施に参画し	事業の検討に参画し課題を共有する	地域の課題の共有や対策	その他の連携
主担当											
連携部署											

※1 最初の行に、一体的実施の主担当部署を記入してください。
 ※2 直営の地域包括支援センターについては、介護保険担当の連携部署としてご記入ください。
 ※3 1行目の主担当部署と連携している内容について該当するものをお答えください。

【関係機関との連携についてお伺いします】

Q4. 庁外の関係機関との一体的実施に関する連携内容をお答えください。(複数回答)

いずれの連携も行っていない場合は「連携なし」に○をつけてください。

関係機関	一体的実施に係る連携内容										
	情報の共有	健康課題の分析への参加	実施方法の参加・体制検討	事業実施への参加(委託を含む)	専門職等への派遣	等強会の講師・派遣	参加・共催	研修会、会議への参加	事業の評価への参加	その他の連携	連携なし
① 広域連合											
② 都道府県											
③ 国保連合会											
④ 医師会											
⑤ 歯科医師会											
⑥ 薬剤師会											
⑦ 看護協会											
⑧ 栄養士会											
⑨ リハビリ機能団体※1											
⑩ 歯科衛生士会											
⑪ 医療機関											
⑫ 地域包括支援センター※2											
⑬ 社会福祉協議会											
⑭ 大学・研究機関等											
⑮ 商工会議所・商工会											
⑯ その他 ()											

※1 理学療法士会、作業療法士会、言語聴覚士会 等

※2 直営を除く

■連携の内容において「その他の連携」に○をしている場合、連携内容をお答えください。(関係機関と連携内容：自由回答)

Q5. 「一体的実施の取組」の推進にあたり、次の①～⑯の関係機関等との連携が十分に図られていると考えていますか。

i) 連携が十分に図られているか、また、

ii) i)で「3あまり連携できていない」「4全く連携できていない」を選択した場合、どのような課題があるのか、お答えください。

(関係機関)	i) 連携が十分に図られているかどうか	ii) 関係機関との連携における課題				
		関係機関に求める役割が整理できていない	窓口(相談先)がわからない	関係機関の関心が薄い、理解が得られない	単独市町村では調整が困難	その他：具体的に
① 広域連合						
② 都道府県						
③ 国保連合会						
④ 医師会						
⑤ 歯科医師会						
⑥ 薬剤師会						
⑦ 看護協会						
⑧ 栄養士会						
⑨ リハビリ機能団体						
⑩ 歯科衛生士会						
⑪ 医療機関						
⑫ 地域包括支援センター						
⑬ 社会福祉協議会						
⑭ 大学・研究機関等						
⑮ 商工会議所・商工会						
⑯ その他						

⇒①～⑯で、3あるいは4と回答した場合

⑯ その他の機関名

2. 一体的実施の事業実施状況

【ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチの状況(※)についてお伺いします】

※ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチは、「後期高齢者医療の調整交付金の交付額の算定に関する省令第6条第9号に関する交付基準について」（令和3年3月31日付け保高発0331第4号）に示す高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ）及び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）の取組を指す。

【ハイリスクアプローチについてお伺いします】

Q6. 今年度中の実施の有無（実施の場合は「○」、実施なしの場合は「×」）、実施体制をご記入ください。

実施項目	実施の有無	委託により実施（市町村から外部機関への委託（一部委託含む）で実施）
低栄養に関わる相談・指導		
口腔に関わる相談・指導		
服薬に関わる相談・指導		
糖尿病性腎症重症化予防に関わる相談・指導		
生活習慣病等重症化予防（身体的フレイル含む）に関わる相談・指導		
健康状態不明者の状態把握、必要なサービスへの接続		
重複頻回受診者・重複投薬者への相談・指導		
その他① ()		
その他② ()		

【Q6で、一つでも実施「○」と回答した市町村にお伺いします】

Q6-1 ハイリスクアプローチの対象者の抽出にあたり、どのようなデータを利用していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 健診結果（後期高齢者の質問票以外） |
| <input type="checkbox"/> | 2 一体的実施・KDB活用支援ツール |
| <input type="checkbox"/> | 3 健診時以外（通いの場、悉皆調査等）で取得した後期高齢者の質問票 |
| <input type="checkbox"/> | 4 基本チェックリスト |
| <input type="checkbox"/> | 5 市町村独自のアンケート調査等 |
| <input type="checkbox"/> | 6 医療、介護のレセプトデータ |
| <input type="checkbox"/> | 7 その他 () |

Q6-2 ハイリスクアプローチの対象者の抽出にあたり、どのようなツールを利用していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 KDB |
| <input type="checkbox"/> | 2 KDB活用支援ツール |
| <input type="checkbox"/> | 3 その他保健指導システム（具体的な名称：) |
| <input type="checkbox"/> | 4 その他 () |
| <input type="checkbox"/> | 5 特にツールは使っていない（エクセル等） |

Q7. 実施上の課題としてあてはまるものをお答えください。(複数回答)

- 1 対象者の抽出基準・選定方法の決定
- 2 目標・評価指標の設定
- 3 対象者の抽出・リストアップ (KDBシステムの活用等を含む)
- 4 医療機関との連携・調整
- 5 他の部課室の事業等の活用
- 6 予算の確保
- 7 企画・調整を行う医療専門職の確保
- 8 地域を担当する医療専門職の確保
- 9 保健指導に係るノウハウ・知識不足
- 10 委託先の確保
- 11 実施場所の確保
- 12 参加者への周知
- 13 保健指導指導後のフォローアップ
- 14 事業実施後の評価・改善策の立案
- 15 その他 ()
- 16 課題はない

【ポピュレーションアプローチについてお伺いします】

Q8. 今年度中の実施の有無 (実施の場合は「○」、実施なしの場合は「×」)、実施体制をご記入ください。

実施項目	実施の有無	委託により実施 (市町村から外部機関への委託 (一部委託含む) で実施)
フレイル予防の普及啓発、運動・栄養・口腔等取組等の健康教育・健康相談の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フレイル状態の高齢者を把握し、低栄養や筋力低下等の状態に応じた保健指導や生活機能向上の支援等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
健康に関する相談や不安等について日常的に気軽に相談が行える環境づくりの実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 (<input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【Q8で、一つでも実施「○」と回答した市町村にお伺いします】

Q9. 実施上の課題としてあてはまるものをお答えください。(複数回答)

- 1 目標・評価指標の設定
- 2 他の部課室の事業等の活用
- 3 通いの場に係る情報収集
- 4 通いの場の担い手との連携
- 5 通いの場との関わり方
- 6 参加者への周知
- 7 予算の確保
- 8 医療専門職の確保
- 9 健康教育等や個別支援への接続に関するノウハウ・知識の不足
- 10 委託先の確保
- 11 実施場所の確保
- 12 指導結果のフォロー
- 13 事業実施後の評価・改善策の立案
- 14 その他 ()
- 15 課題はない

【すべての市町村に、ハイリスクアプローチ／ポピュレーションアプローチの双方についてお伺いします】

Q10. ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチに、地域で実施に関わっている専門職別の人数（実人数とし常勤換算等は不要）と、ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチごとの関与の有無をお答えください。
（委託先における専門職の人数は除く）※規定値は0人になっています

職種	A 地域で保健事業に関わる専門職の総数		
	B うち、ハイリスクアプローチに関わる人員の有無	C うち、ポピュレーションアプローチに関わる人員の有無	
医師	0名		
歯科医師	0名		
保健師	0名		
看護師	0名		
管理栄養士	0名		
栄養士	0名		
歯科衛生士	0名		
薬剤師	0名		
理学療法士	0名		
作業療法士	0名		
言語聴覚士	0名		
その他()	0名		

Q11. ハイリスクアプローチ、ポピュレーションアプローチそれぞれの目標の設定状況についてお答えください。（複数回答）

ハイリスクアプローチ	ポピュレーションアプローチ	
		1 市町村独自に設定している
		2 市町村の他部門共通で設定している
		3 広域連合と連動して設定している
		4 他の市町村と連動して設定している
		5 その他 ()
		6 特に設定していない

Q12. 事業の評価として行ったことをお答えください。（複数回答）

	1 庁内連携の状況の確認・課題の抽出
	2 地域の関係機関・関係団体との連携の状況の確認・課題の抽出
	3 事業の実施量（実施回数・参加人数等）を用いた分析
	4 参加者・対象者の満足度・意見に関する分析
	5 参加者・対象者の状態像の変化の分析
	6 成果指標（医療費、要介護認定率等）の変化の分析
	7 報告書での成果の確認（市町村からの委託の場合）
	8 定性的な成果の分析（成果の内容： ）
	9 その他()
	10 事業開始間もないため評価ができない
	11 評価を実施していない

Q13. 事業の評価の活用、事業報告の状況についてお答えください。（複数回答）

	1 広域連合と評価結果について情報共有し、改善策等を検討した
	2 庁内の関係部局間で事業評価を共有した
	3 関係機関・関係団体に事業評価を共有した
	4 住民に対して、事業の意義や成果について周知・広報した
	5 事業評価を踏まえ、次年度の事業の実施計画へ反映した
	6 事業評価を踏まえ、データヘルス計画等へ反映した
	7 その他 ()
	8 事業評価はしたが、結果を活用していない

Q14. 事業実施後に事業の企画・運営上、課題として挙げたことと、挙げられた課題に対して対策・見直しを講じたかどうか（講じた場合は○、講じていない場合は×）と、対策・見直しを講じた場合の具体的な主な内容（自由回答）をお答えください。

課 題	課題として 挙げた	対策・見直し を講じた	対策・見直しを講じた主な内容
事業対象の抽出基準、選定、優先度のつけ方			
実施体制（検討不足、人員不足等）			
事業の実施方法			
相談・指導の内容			
事業の実施結果の蓄積、活用			
周知の方法や対象者への連絡方法			
その他()			
事業開始間もない／未実施のため、課題整理ができていない			

Q15. 一体的実施に取り組んだことで、これまでにどのような効果があったと感じていますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 高齢者の保健事業に取り組む体制構築につながった |
| <input type="checkbox"/> | 2 高齢者の保健事業を実施するうえでの後期高齢者医療広域連合との連携ができるようになった |
| <input type="checkbox"/> | 3 健康課題が明確化した |
| <input type="checkbox"/> | 4 庁内外の関係者間の調整や地域医療関係団体との連携が促進された |
| <input type="checkbox"/> | 5 国民健康保険と後期高齢者医療の事業の接続ができる環境が整った |
| <input type="checkbox"/> | 6 地域支援事業（介護保険）と後期高齢者医療の事業を一体的に取り組める環境が整った |
| <input type="checkbox"/> | 7 事業の効率化が図られた |
| <input type="checkbox"/> | 8 高齢者の健康状態や生活機能の課題をより把握できるようになった |
| <input type="checkbox"/> | 9 高齢者への個別的な支援が充実した |
| <input type="checkbox"/> | 10 通いの場等における健康相談が充実した |
| <input type="checkbox"/> | 11 事業目標を課題に基づいて設定できるようになった |
| <input type="checkbox"/> | 12 事業評価が推進された |
| <input type="checkbox"/> | 13 その他 () |
| <input type="checkbox"/> | 14 特にない |

3. 他組織からの支援

【広域連合からの支援についてお伺いします】

Q16. 広域連合から、何らかの支援を受けたことがありますか。Q17の支援内容を参考に、お答えください。

- 1 何らかの支援を受けたことがある
- 2 支援を受けたことはない

⇒Q17へ

⇒Q17のうち、「今後受けたい支援」についてお答えください

Q17. 下記支援内容について、支援内容ごとに、受けた支援、有効だった支援、強化が必要な支援、今後受けたい支援の有無について該当する場合は「○」、該当しない場合は「×」でお答えください。

Q16で、「2 支援を受けたことはない」と回答した市町村においては、今後受けたい支援についてお答えください。

支援内容	受けた支援		今後受けたい支援
	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援	
広域連合との直接対話			
課題分析、実施方法等に関する助言や指導			
特別調整交付金の申請に関わる支援			
広域連合が開催するセミナー・研修会			
研修等への広域連合職員等の派遣			
広域連合による市町村の健康課題の分析			
広域連合を通じた他市町村との連携の調整			
広域連合を通じた医療関係団体との連携の調整			
広域連合からの有識者等の派遣等			
その他()			

Q18. 広域連合のセミナー・研修会等で有効だったテーマをお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 一体的実施に関する国の動き・制度 |
| <input type="checkbox"/> | 2 データヘルス計画の内容 |
| <input type="checkbox"/> | 3 当該都道府県における高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の方向性について |
| <input type="checkbox"/> | 4 当該都道府県内の市町村での高齢者の保健事業と介護予防の現状 |
| <input type="checkbox"/> | 5 当該都道府県内の市町村毎の健康課題の現状 |
| <input type="checkbox"/> | 6 高齢者の保健事業の実施におけるK D Bシステムの活用 |
| <input type="checkbox"/> | 7 広域連合及び市町村による事例報告 |
| <input type="checkbox"/> | 8 その他 () |
| <input type="checkbox"/> | 9 セミナー・研修会等を受けていない |

【都道府県・国保連合会等からの支援についてお伺いします】

Q19. 都道府県・国保連合会等から、何らかの支援を受けたことがありますか。Q20の支援内容を参考にお答えください。

- 1 何らかの支援を受けたことがある
- 2 支援を受けたことはない

⇒Q20へ

⇒Q20のうち、「今後受けたい支援」についてお答えください

Q20. 下記支援内容について、支援内容ごとに、受けた支援、有効だった支援、強化が必要な支援、今後受けたい支援の有無について、該当する場合は「○」、該当しない場合は「×」でお答えください。

(都道府県と国保連合会等で共催されている場合等については、都道府県、国保連合会等の両方に記入してください。)

Q19で、「2 支援を受けたことはない」と回答した市町村においては、今後受けたい支援についてお答えください。

支援内容	都道府県			国保連合会等		
	受けた支援	今後受けたい支援	受けた支援	今後受けたい支援	今後受けたい支援	
	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援	今後受けたい支援	
一体的実施に関する国の動きの情報提供、セミナー等						
地域の課題分析手法に関するマニュアル提供、セミナー等						
K D Bの活用に関するマニュアル提供、セミナー等						
上記以外のセミナー ※1 (表下の※1にも記入してください)						
保健事業の実施に関する技術的助言・相談						
保健事業の実施のための専門人材の派遣						
医療専門職派遣による指導等						
医療関係団体との調整						
他市町村との調整						
その他 ※2 (表下の※2にも記入してください)						

(※1 上記以外のセミナー :)

(※2 その他 :)

4. 後期高齢者の質問票の使用状況（一体的実施以外での使用を含む）

Q21. 後期高齢者の質問票を使用する場面・目的をお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 健康診査の問診（特定健診の問診票に代えて使用） |
| <input type="checkbox"/> | 2 健康診査の問診（特定健診の問診票と併用） |
| <input type="checkbox"/> | 3 健康診査の問診（後期高齢者の質問票に独自で設問を追加して使用） |
| <input type="checkbox"/> | 4 通いの場等での健康状態の評価 |
| <input type="checkbox"/> | 5 保健指導における健康状態のアセスメント |
| <input type="checkbox"/> | 6 かかりつけ医をはじめとした地域の医療機関での使用の推進 |
| <input type="checkbox"/> | 7 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 8 使用していない ※関係部署間においても一切使用していない場合を指す ⇒Q23へ |

【Q21で、「1」～「7」（後期高齢者の質問票を使用している）と回答した市町村にお伺いします】

Q21-1 後期高齢者の質問票をどのように使用や説明をしているかお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 健診の結果通知表に問診結果が含まれている |
| <input type="checkbox"/> | 2 後期高齢者の質問票の回答結果の受診者の控えがある |
| <input type="checkbox"/> | 3 後期高齢者の質問票の結果について医師が説明している |
| <input type="checkbox"/> | 4 後期高齢者の質問票の結果について医師以外の医療専門職が説明している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 6 受診者へ説明等をしていない |

Q22. 後期高齢者の質問票をどのように保管していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 健康診査での結果をデータ化して保管（K D Bシステム等への登録等） |
| <input type="checkbox"/> | 2 通いの場で活用した結果をデータ化して保管（K D Bシステム等への登録等） |
| <input type="checkbox"/> | 3 健康診査での結果を紙のまま保管している |
| <input type="checkbox"/> | 4 通いの場で活用した結果を紙のまま保管している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 6 保管していない ⇒Q24へ |

【Q22で、「1」～「5」（後期高齢者の質問票を保管している）と回答した市町村にお伺いします】

Q22-1 後期高齢者の質問票を保管している場合、どのように活用していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 保健指導の実施における個人の健康状態の把握に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 2 個人の行動変容の評価指標の一つとして活用 |
| <input type="checkbox"/> | 3 事業評価に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 4 地域における健康課題の整理・分析に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 5 分析した結果を周知・広報に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 6 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 7 保管しているが活用していない |

【Q21で、「8 使用していない」と回答した市町村にお伺いします】

Q23. 後期高齢者の質問票を使用していない理由をお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 特定健診の標準的な質問票を使用している |
| <input type="checkbox"/> | 2 健診実施機関のシステムが対応していない |
| <input type="checkbox"/> | 3 健診実施機関との調整ができていない |
| <input type="checkbox"/> | 4 基本チェックリスト等の他の調査票を使用している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |

5. KDB活用の状況

【すべての市町村にお伺いします】

Q24. KDBを活用し、一体的実施以外の目的を含め実施していることをお答えください。(複数回答)

- | | | |
|--------------------------|-------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 地域の健康課題の把握 | ⇒Q24-2.△ |
| <input type="checkbox"/> | 2 指導等対象者の抽出 | |
| <input type="checkbox"/> | 3 事業実施(対象者の状況確認等) | |
| <input type="checkbox"/> | 4 事業評価 | |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他() | |
| <input type="checkbox"/> | 6 KDBを活用していない | |

【Q24で、「6 KDBを活用していない」と回答した市町村にお伺いします】

Q24-1. KDBを活用していない理由をお答えください。(複数回答)

- | | | |
|--------------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 独自のシステムなどを使っている | ⇒Q25△ |
| <input type="checkbox"/> | 2 必要な機能がKDBにない | |
| <input type="checkbox"/> | 3 保健事業の主管課に端末が設置されていない | |
| <input type="checkbox"/> | 4 活用方法がわからない | |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他() | |
| <input type="checkbox"/> | 6 KDBを必要とする事業を行っていない | |

【Q24で、「1」～「5」と回答した市町村にお伺いします】

Q24-2. KDBを活用していると回答した場合その方法をお答えください。(複数回答)

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 提供された帳票の参照 |
| <input type="checkbox"/> | 2 広域連合または国保連合会等による健康課題分析結果等の活用 |
| <input type="checkbox"/> | 3 KDBのデータの加工分析や他のデータとあわせた分析 |
| <input type="checkbox"/> | 4 その他() |

【すべての市町村にお伺いします】

Q25. KDBを活用している場合、KDB活用において課題と感じていることについて、あてはまるものをお答えください。(複数回答)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 活用するためのシステム環境準備 |
| <input type="checkbox"/> | 2 必要な機能が不足している |
| <input type="checkbox"/> | 3 KDBの機能を十分理解して活用することが難しい |
| <input type="checkbox"/> | 4 データを二次加工するためのデータ編集に関するスキルが不足 |
| <input type="checkbox"/> | 5 データの二次加工のための統計分析に関するスキルが不足 |
| <input type="checkbox"/> | 6 データを見るための保健・医療・介護の専門知識の不足 |
| <input type="checkbox"/> | 7 個人情報保護に配慮した運用が難しい |
| <input type="checkbox"/> | 8 国保と後期の双方のデータを活用した分析が難しい |
| <input type="checkbox"/> | 9 一体的実施担当部門において国保または後期または介護のデータの閲覧権限がない |
| <input type="checkbox"/> | 10 その他() |
| <input type="checkbox"/> | 11 特になし |

6. ガイドライン等の活用状況

Q26. 次の①、②のガイドラインについて、活用状況と活用していない場合の理由をお答えください。

① 高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第2版

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000605507.pdf>

- 1 活用している
- 2 活用していない

■ 活用していない理由（自由回答 ※任意回答）

② 高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第2版補足版

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000918003.pdf>

- 1 活用している
- 2 活用していない

■ 活用していない理由（自由回答 ※任意回答）

以下の設問は、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施推進に係る検証のための研究班」※と合同の設問項目です

※厚生労働行政推進調査事業補助金（政策科学推進研究事業）（令和2～4年度）

ご回答結果は研究班との共同利用となりますが、市町村名等が特定できる形での公表はございません。

研究班の詳細：<https://ktsushita.com/index.php/4kenkyuhan/kenkyuhan-koureisya/>

【I. 「進捗チェックリストガイド」（研究班作成）の活用について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000769100.pdf>

Q27. 一体的実施事業実施にあたり、チェックリストガイドを活用していますか。

- 1 ガイドを参考にして、自治体でチェックリストを作成した
- 2 自治体版チェックリストを作成していないが、ガイドを参考になっている
- 3 その他（ ）
- 4 チェックリストガイドを活用していない

⇒Q28へ

【Q27で、「1」～「3」と回答した市町村にお伺いします】

Q27-1 チェックリストガイドはどのような場面で役立ちましたか。（複数回答）

- 1 事業の立ち上げ時の調整
- 2 庁内連携、役割分担
- 3 庁外連携
- 4 事業企画
- 5 事業実施（対象者選定等）
- 6 事業評価
- 7 その他（ ）

【Ⅱ. 令和4年に国保中央会よりリリースされた「一体的実施・KDB支援ツール」について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000917658.pdf>

Q28. 「一体的実施・KDB支援ツール」を活用していますか。

- 1 ツールを用いてデータを抽出し、活用している
- 2 抽出したデータの提供を受けて活用している
- 3 使うことを検討中である
- 4 使う予定はない
- 5 未定



【Q28で、「1」～「3」と回答した市町村にお伺いします】

Q28-1 どのような場面で使っていますか（使おうとしていますか）。（複数回答）

- 1 事業計画（各事業対象者の概数把握）
- 2 対象者の抽出
- 3 保健事業の優先順位の検討
- 4 事業評価
- 5 その他（ ）

【Ⅲ. 研究班が作成した解説書（抽出条件の考え方と保健事業への活用ver.1）について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000917658.pdf>

Q29. 一体的実施の保健事業計画やⅡのツール活用の上で、本解説書は役に立っていますか。

- 1 役立つ
- 2 まあまあ役立つ
- 3 あまり役立たない
- 4 全く役立たない
- 5 見ていないので分からない
- 6 ツールを活用していないため読んでいない

⇒調査は終了です。エラー等がないかご確認のうえ、ご提出ください
⇒調査は終了です。エラー等がないかご確認のうえ、ご提出ください

【Q29で、「1」～「4」と回答した市町村にお伺いします】

Q29-1. 解説書について、お気づきの点があればお知らせください。（自由回答 ※任意回答）

■解説書について、お気づきの点

Q29-2. 今年度、研究班では「一体的実施・KDB活用支援ツール」で抽出したCSVデータを活用し、できるだけ簡便に個別保健事業の企画・評価ができるよう、新たなツールと解説書を作成しています。

難易度、新たな解説書に盛り込んで欲しい内容（項目）など、ご要望をお知らせください。（自由回答 ※任意回答）

■ご要望

高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る実施状況調査－市町村票【調査票B】－

1. 一体的実施の受託の状況及び取組体制

【一体的実施に関わる庁内組織についてお伺いします】

Q2. 一体的実施の計画・準備等で、**企画・調整を行う担当者**はいますか。

- 1 企画・調整を行う担当者がいる
- 2 いない ⇒Q3へ

企画・調整を行う担当者がいる場合は、企画・調整担当者の職種別人数（実人数とし常勤換算等は不要）をお答えください。（数値を入力） ※既定値は0人に設定されています。

職種	人数	左記のうち、他業務と兼務している担当者の人数
医師	0名	0名
保健師	0名	0名
管理栄養士	0名	0名
その他（ ）	0名	0名
合計（自動計算）	0名	0名

Q2-1. 企画・調整を行う医療専門職の確保にあたり、工夫した点があればお答えください。（自由回答 ※任意回答）

Q3. 一体的実施に関連する業務の計画・準備等について、関係している部署を挙げ、連携内容について該当するものをお答えください。（複数回答）

部署名(※1)	担当業務				一体的実施に関する連携内容(※2)				
	医 療 ・ 業 務 国 民 （ 後 期 保 険 者 ）	保 健 衛 生	介 護 保 険	そ の 他	報 告 ・ 共 同 的 実 施 の た め の 情 報	地 域 の 課 題 分 析	容 易 な 実 施 方 法 の 検 討 ・ 内 容	事 業 の 実 施 制 度 内	そ の 他 の 連 携
主担当									
連携 部署									

※1 最初の行に、一体的実施の主担当部署を記入してください。

なお、主担当部署が確定していない場合は現段階で部署間の調整を主に担っている部署を記入してください。

※2 1行目の主担当部署と連携している内容について該当するものをお答えください。

【関係機関との連携についてお伺いします】

Q4. 庁外の関係機関との一体的実施に関する連携内容をお答えください。（複数回答）

いずれの連携も行っていない場合は「連携なし」に○をつけてください。

関係機関	一体的実施に係る連携内容											
	情報の共有	健康課題の分析への参加	実施方法・体制検討への参加	事業実施への参加（委託を含む）	専門職等への派遣	事業等への医療専門職への派遣	勉強会・セミナー	参加・共催	研修会、会議への参加	事業の評価への参加	その他の連携	連携なし
① 広域連合												
② 都道府県												
③ 国保連合会												
④ 医師会												
⑤ 歯科医師会												
⑥ 薬剤師会												
⑦ 看護協会												
⑧ 栄養士会												
⑨ リハビリ職能団体※1												
⑩ 歯科衛生士会												
⑪ 医療機関												
⑫ 地域包括支援センター※2												
⑬ 社会福祉協議会												
⑭ 大学・研究機関等												
⑮ 商工会議所・商工会												
⑯ その他 ()												

※1 理学療法士会、作業療法士会、言語聴覚士会 等

※2 直営を除く

■連携の内容において「その他の連携」に○をしている場合、連携内容をお答えください。（関係機関と連携内容：自由回答）

Q5. 「一体的実施の取組」の推進にあたり、次の①～⑯の関係機関等との連携が十分に図られていると考えていますか。

i) 連携が十分に図られているか、また、

ii) i)で「3あまり連携できていない」「4全く連携できていない」と回答した場合、どのような課題があるのか、お答えください。

関係機関	i) 連携が十分に図られているかどうか	ii) 関係機関との連携における課題				
		関係機関に求める役割が整理できていない	窓口(相談先)がわからない	関係機関の関心が薄い、理解が得られない	単独市町村では調整が困難	その他：具体的に
① 広域連合						
② 都道府県						
③ 国保連合会						
④ 医師会						
⑤ 歯科医師会						
⑥ 薬剤師会						
⑦ 看護協会						
⑧ 栄養士会						
⑨ リハビリ機能団体						
⑩ 歯科衛生士会						
⑪ 医療機関						
⑫ 地域包括支援センター						
⑬ 社会福祉協議会						
⑭ 大学・研究機関等						
⑮ 商工会議所・商工会						
⑯ その他						

⇒①～⑯で、3あるいは4と回答した場合

⑯ その他の機関名

2. 一体的実施の事業実施に向けた準備状況等

Q6. 一体的実施の受託に向けた準備状況や課題について該当するものをお答えください。

※準備状況は、『未着手』『検討している』『着手している』『継続して実施している』『完了（終了）している』の5段階でお答えください。

※「課題」は課題となっている・課題と感じている場合には「○」、課題になっていない・課題とは感じていない場合には「×」を選択してください。

	準備状況	課題
① 広域連合との調整		
a. 一体的実施の事業内容・実施の方針の調整		
b. 広域連合との調整の機会の設定		
② 方針策定等		
c. 市町村が策定する基本的な方針の策定		
d. 事業の準備の手順や作業内容の明確化		
e. データヘルス計画や介護保険事業計画等既存計画との整合性の確保		
③ 課題分析、企画		
f. 地域の課題分析ができる人材の確保		
g. 地域の課題分析のためのデータ入手や分析環境の確保		
h. 地域の課題分析の方法の確定等		
i. 地域の課題の把握		
j. 地域の課題に応じた事業の企画・立案		
④ 体制構築		
k. 庁内の関係部署の連携体制構築		
l. 庁内関係部署との一体的実施の受託時期の合意形成		
m. 庁内関係部署との事業内容等に係る合意の形成		
n. 企画・調整を担当する医療専門職の確保		
o. 地域を担当する医療専門職の確保		
p. 庁外の関係機関との連携体制の構築		
q. 庁外の関係機関との事業内容等に係る合意の形成		
⑤ 実施場所・実施圏域		
r. ハイリスクアプローチの実施の調整		
s. ポピュレーションアプローチの実施の調整・通いの場等との事業内容の調整		
⑥ その他		
t. その他 ()		

Q7. 令和4年度末時点で一体的実施を受託していない理由についてお答えください。（複数回答）

<input type="checkbox"/>	1 主担当の部署が定まらない
<input type="checkbox"/>	2 施策として優先度が低い
<input type="checkbox"/>	3 他の施策で取り組んでいる（他の財源を利用している）
<input type="checkbox"/>	4 関係部署間での合意形成ができていない
<input type="checkbox"/>	5 他の自治体の取組状況を参照してから取り組みたい
<input type="checkbox"/>	6 企画・調整を担当する医療専門職が決まらない
<input type="checkbox"/>	7 地域を担当する医療専門職の確保が困難
<input type="checkbox"/>	8 適切な外部委託先がない
<input type="checkbox"/>	9 実施のための施設や設備等が確保できない
<input type="checkbox"/>	10 国の特別調整交付金の継続性が不明確
<input type="checkbox"/>	11 国の特別調整交付金の交付基準が不明確
<input type="checkbox"/>	12 新型コロナウイルス感染症対策に時間を割いているため準備が進まない
<input type="checkbox"/>	13 その他 ()

【一体的実施に関する事業の受託時期が未定の市町村にお伺いします】

Q8. 一体的実施の受託に関する検討状況についてお答えください。

<input type="checkbox"/>	1 受託に向けた検討をしている
<input type="checkbox"/>	2 受託に向けた検討をしていないが、今後検討する予定
<input type="checkbox"/>	3 受託に向けた検討をする予定がない

Q8-1 一体的実施の受託に向けて、どのような支援があれば開始できるかお答えください。（自由回答 ※任意回答）

3. 他組織からの支援

【広域連合からの支援についてお伺いします】

Q9. 広域連合から、何らかの支援を受けたことがありますか。Q10の支援内容を参考に、お答えください。

- 1 何らかの支援を受けたことがある
- 2 支援を受けたことはない

⇒Q10へ

⇒Q10のうち、「今後受けたい支援」についてお答えください

Q10. 下記支援内容について、支援内容ごとに、受けた支援、有効だった支援、強化が必要な支援、今後受けたい支援の有無について該当する場合は「○」、該当しない場合は「×」でお答えください。

Q9で、「2 支援を受けたことはない」と回答した市町村においては、今後受けたい支援についてお答えください。

支援内容	受けた支援		今後受けたい支援
	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援	
広域連合との直接対話			
課題分析、実施方法等に関する助言や指導			
特別調整交付金の申請に関わる支援			
広域連合が開催するセミナー・研修会			
研修等への広域連合職員等の派遣			
広域連合による市町村の健康課題の分析			
広域連合を通じた他市町村との連携の調整			
広域連合を通じた医療関係団体との連携の調整			
広域連合からの有識者等の派遣等			
その他(<input type="text"/>)			

Q11. 広域連合のセミナー・研修会等で有効だったテーマをお答えください。(複数回答)

- 1 一体的実施に関する国の動き・制度
- 2 データヘルス計画の内容
- 3 当該都道府県における高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の方向性について
- 4 当該都道府県内の市町村での高齢者の保健事業と介護予防の現状
- 5 当該都道府県内の市町村毎の健康課題の現状
- 6 高齢者の保健事業の実施におけるK D Bシステムの活用
- 7 広域連合及び市町村による事例報告
- 8 その他 ()
- 9 セミナー・研修会等を受けていない

【都道府県・国保連合会等からの支援についてお伺いします】

Q12. 都道府県・国保連合会等から、何らかの支援を受けたことがありますか。Q13の支援内容を参考にお答えください。

- 1 何らかの支援を受けたことがある
- 2 支援を受けたことはない

⇒Q13へ

⇒Q13のうち、「今後受けたい支援」についてお答えください

Q13. 下記支援内容について、支援内容ごとに、受けた支援、有効だった支援、強化が必要な支援、今後受けたい支援の有無について、該当する場合は「○」、該当しない場合は「×」でお答えください。

(都道府県と国保連合会等で共催されている場合等については、都道府県、国保連合会等の両方に記入してください。)
Q12で、「2 支援を受けたことはない」と回答した市町村においては、今後受けたい支援についてお答えください。

支援内容	都道府県			国保連合会 等		
	受けた支援	今後受けたい支援	受けた支援	今後受けたい支援		
	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援	うち、有効だった支援	うち、強化が必要な支援		
一体的実施に関する国の動きの情報提供、セミナー等						
地域の課題分析手法に関するマニュアル提供、セミナー等						
K D Bの活用に関するマニュアル提供、セミナー等						
上記以外のセミナー ※1 (表下の※1にも記入してください)						
保健事業の実施に関する技術的助言・相談						
保健事業の実施のための専門人材の派遣						
医療専門職派遣による指導等						
医療関係団体との調整						
他市町村との調整						
その他 ※2 (表下の※2にも記入してください)						

(※1 上記以外のセミナー :)

(※2 その他 :)

4. 後期高齢者の質問票の使用状況（一体的実施以外での使用を含む）

Q14. 後期高齢者の質問票を使用する場面・目的をお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 健康診査の問診（特定健診の問診票に代えて使用） |
| <input type="checkbox"/> | 2 健康診査の問診（特定健診の問診票と併用） |
| <input type="checkbox"/> | 3 健康診査の問診（後期高齢者の質問票に独自で設問を追加して使用） |
| <input type="checkbox"/> | 4 通いの場等での健康状態の評価 |
| <input type="checkbox"/> | 5 保健指導における健康状態のアセスメント |
| <input type="checkbox"/> | 6 かかりつけ医をはじめとした地域の医療機関での使用の推進 |
| <input type="checkbox"/> | 7 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 8 使用していない ※関係部署間においても一切使用していない場合を指す ⇒Q16へ |

【Q14で、「1」～「7」（後期高齢者の質問票を使用している）と回答した市町村にお伺いします】

Q14-1 後期高齢者の質問票をどのように使用や説明をしているかお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 健診の結果通知表に問診結果が含まれている |
| <input type="checkbox"/> | 2 後期高齢者の質問票の回答結果の受診者の控えがある |
| <input type="checkbox"/> | 3 後期高齢者の質問票の結果について医師が説明している |
| <input type="checkbox"/> | 4 後期高齢者の質問票の結果について医師以外の医療専門職が説明している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 6 受診者へ説明等をしていない |

Q15. 後期高齢者の質問票をどのように保管していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 健康診査での結果をデータ化して保管（K D Bシステム等への登録等） |
| <input type="checkbox"/> | 2 通いの場で活用した結果をデータ化して保管（K D Bシステム等への登録等） |
| <input type="checkbox"/> | 3 健康診査での結果を紙のまま保管している |
| <input type="checkbox"/> | 4 通いの場で活用した結果を紙のまま保管している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 6 保管していない ⇒Q17へ |

【Q15で、「1」～「5」（後期高齢者の質問票を保管している）と回答した市町村にお伺いします】

Q15-1 後期高齢者の質問票を保管している場合、どのように活用していますか。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 保健指導の実施における個人の健康状態の把握に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 2 個人の行動変容の評価指標の一つとして活用 |
| <input type="checkbox"/> | 3 事業評価に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 4 地域における健康課題の整理・分析に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 5 分析した結果を周知・広報に活用 |
| <input type="checkbox"/> | 6 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 7 保管しているが活用していない |

【Q14で、「8 使用していない」と回答した市町村にお伺いします】

Q16. 後期高齢者の質問票を使用していない理由をお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 特定健診の標準的な質問票を使用している |
| <input type="checkbox"/> | 2 健診実施機関のシステムが対応していない |
| <input type="checkbox"/> | 3 健診実施機関との調整ができていない |
| <input type="checkbox"/> | 4 基本チェックリスト等の他の調査票を使用している |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） |

5. KDB活用の状況

【すべての市町村にお伺いします】

Q17. KDBを活用し、一体的実施以外の目的を含め実施していることをお答えください。（複数回答）

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 地域の健康課題の把握 | ⇒Q17-2.△ |
| <input type="checkbox"/> | 2 指導等対象者の抽出 | |
| <input type="checkbox"/> | 3 事業実施（対象者の状況確認等） | |
| <input type="checkbox"/> | 4 事業評価 | |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） | |
| <input type="checkbox"/> | 6 KDBを活用していない | |

【Q17で、「6 KDBを活用していない」と回答した市町村にお伺いします】

Q17-1. KDBを活用していない理由をお答えください。（複数回答）

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 独自のシステムなどを使っている | ⇒Q18△ |
| <input type="checkbox"/> | 2 必要な機能がKDBにない | |
| <input type="checkbox"/> | 3 保健事業の主管課に端末が設置されていない | |
| <input type="checkbox"/> | 4 活用方法がわからない | |
| <input type="checkbox"/> | 5 その他（ <input type="text"/> ） | |
| <input type="checkbox"/> | 6 KDBを必要とする事業を行っていない | |

【Q17で、「1」～「5」と回答した市町村にお伺いします】

Q17-2. KDBを活用していると回答した場合その方法をお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 提供された帳票の参照 |
| <input type="checkbox"/> | 2 広域連合または国保連合会等による健康課題分析結果等の活用 |
| <input type="checkbox"/> | 3 KDBのデータの加工分析や他のデータとあわせた分析 |
| <input type="checkbox"/> | 4 その他（ <input type="text"/> ） |

【すべての市町村にお伺いします】

Q18. KDBを活用している場合、KDB活用において課題と感じていることについて、あてはまるものをお答えください。（複数回答）

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 活用するためのシステム環境準備 |
| <input type="checkbox"/> | 2 必要な機能が不足している |
| <input type="checkbox"/> | 3 KDBの機能を十分理解して活用することが難しい |
| <input type="checkbox"/> | 4 データを二次加工するためのデータ編集に関するスキルが不足 |
| <input type="checkbox"/> | 5 データの二次加工のための統計分析に関するスキルが不足 |
| <input type="checkbox"/> | 6 データを見るための保健・医療・介護の専門知識の不足 |
| <input type="checkbox"/> | 7 個人情報保護に配慮した運用が難しい |
| <input type="checkbox"/> | 8 国保と後期の双方のデータを活用した分析が難しい |
| <input type="checkbox"/> | 9 一体的実施担当部門において国保または後期または介護のデータの閲覧権限がない |
| <input type="checkbox"/> | 10 その他（ <input type="text"/> ） |
| <input type="checkbox"/> | 11 特になし |

6. ガイドライン等の活用状況

Q19. 次の①、②のガイドラインについて、活用状況と活用していない場合の理由をお答えください。

① 高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第2版

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000605507.pdf>

- 活用している
- 活用していない

■ 活用していない理由（自由回答 ※任意回答）

② 高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第2版補足版

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000918003.pdf>

- 1 活用している
- 2 活用していない

■ 活用していない理由（自由回答 ※任意回答）

以下の設問は、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施推進に係る検証のための研究班」※と合同の設問項目です

※厚生労働行政推進調査事業補助金（政策科学推進研究事業）（令和2～4年度）

ご回答結果は研究班との共同利用となりますが、市町村名等が特定できる形での公表はございません。

研究班の詳細：<https://ktsushita.com/index.php/4kenkyuhan/kenkyuhan-koureisya/>

【I. 「進捗チェックリストガイド」（研究班作成）の活用について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000769100.pdf>

Q20. 一体的実施事業実施にあたり、チェックリストガイドを活用していますか。

- 1 ガイドを参考にして、自治体でチェックリストを作成した
- 2 自治体版チェックリストを作成していないが、ガイドを参考している
- 3 その他（ ）
- 4 チェックリストガイドを活用していない

⇒Q21へ

【Q20で、「1」～「3」と回答した市町村にお伺いします】

Q20-1 チェックリストガイドはどのような場面で役立ちましたか。（複数回答）

- 1 事業の立ち上げ時の調整
- 2 庁内連携、役割分担
- 3 庁外連携
- 4 事業企画
- 5 事業実施（対象者選定等）
- 6 事業評価
- 7 その他（ ）

【II. 令和4年に国保中央会よりリリースされた「一体的実施・KDB支援ツール」について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000917658.pdf>

Q21. 「一体的実施・KDB支援ツール」を活用していますか。

- 1 ツールを用いてデータを抽出し、活用している
- 2 抽出したデータの提供を受けて活用している
- 3 使うことを検討中である
- 4 使う予定はない
- 5 未定

⇒Q22へ

【Q21で、「1」～「3」と回答した市町村にお伺いします】

Q21-1 どのような場面で使っていますか（使おうとしていますか）。（複数回答）

- 1 事業計画（各事業対象者の概数把握）
- 2 対象者の抽出
- 3 保健事業の優先順位の検討
- 4 事業評価
- 5 その他（ ）

【Ⅲ. 研究班が作成した解説書（抽出条件の考え方と保健事業への活用ver.1）について、お伺いします】

出典 <https://www.mhlw.go.jp/content/000917658.pdf>

Q22. 一体的実施の保健事業計画やⅡのツール活用の上で、本解説書は役に立っていますか。

- 1 役立つ
- 2 まあまあ役立つ
- 3 あまり役立たない
- 4 全く役立たない
- 5 見ていないので分からない
- 6 ツールを活用していないため読んでいない

⇒調査は終了です。エラー等がないかご確認のうえ、ご提出ください

⇒調査は終了です。エラー等がないかご確認のうえ、ご提出ください

【Q22で、「1」～「4」と回答した市町村にお伺いします】

Q22-1. 解説書について、お気づきの点があればお知らせください。（自由回答 ※任意回答）

■解説書について、お気づきの点

Q22-2. 今年度、研究班では「一体的実施・KDB活用支援ツール」で抽出したCSVデータを活用し、できるだけ簡便に個別保健事業の企画・評価ができるよう、新たなツールと解説書を作成しています。

難易度、新たな解説書に盛り込んで欲しい内容（項目）など、ご要望をお知らせください。（自由回答 ※任意回答）

■ご要望