

# 「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」－広域連合票－

## 【調査項目】




本調査は、次の5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するものです。

1. 取組体制等
2. 一体的実施の実施・委託に向けた取組状況
3. 広域連合による一体的実施
4. データヘルス計画の標準化
5. 後期高齢者の健康診査

## 【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7年10月現在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HPIにて公表予定です。
- ※Webフォームのトップページ下部より、最新版のFAQがダウンロード可能です。適宜ご参照ください。

### <回答欄について>

単一選択のセル	:		...	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
複数選択のセル	:		...	当てはまるもの全てに「○」を入れてください
自由記述のセル	:		...	数字や文字列（文書）などを記載して回答してください

※行の縦幅は変更可能（横幅は不可）です。  
表示スペースが足りない場合は適宜ご活用ください。

## 【回答期限】

2025年11月19日（水）

## 【提出方法】

Webフォームに回答を入力し、完了ボタンを押して提出してください。  
※本Excelの提出は不要です。参考としてご自由にご使用ください。

## 【お問い合わせ先】

(株) 三菱総合研究所 担当：馬杉、森田、柿沼、望月  
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  
〒100-8141 東京都千代田区永田町2-10-3  
TEL：0120-919-996（平日10-16時 ※12-13時除く）  
MAIL：ittaiteki-survey2025@ml.mri.co.jp

回答者情報をご入力の上、「調査票」シートにお進みください。

### ■ 回答者情報

- 広域連合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（単一選択）

広域連合名

- 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。（自由記述）

回答部署名

役職

氏名

電話番号

E-mail

※Webフォームのトップページ下部より、最新版のFAQがダウンロード可能です。適宜ご参照ください。

※行の縦幅は変更可能（横幅は不可）です。自由記述欄の表示スペースが足りない場合は適宜ご活用ください。

## 「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」- 広域連合票 -

### 1. 取組体制等

【職種別職員数について、全ての広域連合にお伺いします】

Q1. 広域連合内で一体的実施に携わっている職員数（実人数）を職種別にお答えください。

（常勤または非常勤・専任と仮定）（自由記述）

※各項目で該当する職員がない場合は全て「0」を入力してください。

※「その他」に該当する職員がない場合、Webフォームでは、「0」名としたうえで自由記述欄に「なし」と記入してください。

職種	常勤人数		常勤以外の職員	
		常勤のうち、 専任者の数		常勤以外のうち、 専任者の数
事務職	0名	0名	0名	0名
保健師	0名	0名	0名	0名
管理栄養士	0名	0名	0名	0名
その他①（ <input type="text"/> ）	0名	0名	0名	0名
その他②（ <input type="text"/> ）	0名	0名	0名	0名
合計（自動計算）	0名	0名	0名	0名

Q2. 広域連合において雇用したいが確保が難しい職種がある場合、当該職種についてお答えください。（複数選択）

<input type="checkbox"/>	1 事務職
<input type="checkbox"/>	2 保健師
<input type="checkbox"/>	3 管理栄養士
<input type="checkbox"/>	4 その他（ <input type="text"/> ）
<input type="checkbox"/>	5 特になし

Q2-1. Q2で確保しようとした職種について、雇用に向けて実施した取組をお答えください。（自由記述）

確保が難しい職種	確保方法
1.事務職	<input type="text"/>
2.保健師	<input type="text"/>
3.管理栄養士	<input type="text"/>
4.その他	<input type="text"/>

【引継ぎの工夫について、全ての広域連合にお伺いします】

Q3. 担当者の交代等により事業が後退しないように、引継ぎの際にどのような工夫を行っていますか。（複数選択）

<input type="checkbox"/>	1 各案件の調整先の連絡先等の一覧を作成
<input type="checkbox"/>	2 庁内における各案件の相談先・相談者の明確化
<input type="checkbox"/>	3 今後のスケジュール及びタスクを整理
<input type="checkbox"/>	4 業務を推進する際の注意点やポイントを整理
<input type="checkbox"/>	5 事業全体の概要の説明や参考資料（データヘルス計画、関係法規、ガイドライン、予算等）・参考情報の掲載先（厚労省HPなど）を紹介
<input type="checkbox"/>	6 トラブル発生時の対応や生じやすい誤解・ミス事例の紹介
<input type="checkbox"/>	7 業務体制、業務内容等について継続する課題について説明
<input type="checkbox"/>	8 その他（ <input type="text"/> ）

【関係機関との連携について、全ての広域連合にお伺いします】

Q4. 次に掲げる関係機関等が広域連合と一体的実施に当たり連携している内容について、該当するもの全てに○をつけてください。

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。（複数選択）

	一体的実施に係る連携の内容
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

関係機関	情報の共有	地域の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）	事業等への医療専門職等の派遣	勉強会・セミナー等への講師派遣	研修会/会議への参加・共催	事業の評価への参加	その他の連携	連携なし
① 国保連合会										
② 都道府県										
③ 保健所										
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 外部有識者										
⑬ その他										

⑬ その他（機関名称：）

連携の内容において「その他の連携」に○をしている場合、各関係機関に係る連携の内容をお答えください。（自由記述）

Q5. 市町村における「一体的実施の取組」の推進に当たり、次の①～⑫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ますか。（単一選択）

ii) i)で「1.十分に連携できている」「2.おおむね連携できている」と回答した場合、連携に当たり工夫したことを具体的にお答えください。（自由記述）

iii) 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」「5.連携する必要はない」と回答した場合、課題を具体的にお答えください。（自由記述）

	i) 連携が十分に図られているかどうか	ii) 連携に当たり工夫したこと iii) 連携の課題
①国保連合会		
②都道府県		
③保健所		
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 外部有識者		

【Q5で、「1.十分に連携できている」「2.おおむね連携できている」と回答した広域連合にお伺いします】

Q5-1. 連携が十分に図られたことで、どのような効果がありましたか。（複数選択）

<input type="checkbox"/>	1 市町村支援の充実
<input type="checkbox"/>	2 関係機関との協力体制強化
<input type="checkbox"/>	3 役割分担の明確化
<input type="checkbox"/>	4 医療専門職不足の補完
<input type="checkbox"/>	5 医療専門職のモチベーションアップ
<input type="checkbox"/>	6 その他 ( )

【一体的実施の取組の強みについて、全ての広域連合にお伺いします】

Q6. 貴広域連合において、一体的実施の取組における強みはありますか。（複数選択）

<input type="checkbox"/>	1 担当者の職種や人数等が充実している
<input type="checkbox"/>	2 担当者のスキルが高い
<input type="checkbox"/>	3 マニュアル等を整備しており、業務に必要な知識等を補完できている。
<input type="checkbox"/>	4 研修会等の機会が確保されており、業務に必要な知識等を補完できている
<input type="checkbox"/>	5 市町村との調整等がしやすい
<input type="checkbox"/>	6 市町村と活発な意見交換が可能な関係性にある
<input type="checkbox"/>	7 都道府県の担当窓口が明確で調整等がしやすい
<input type="checkbox"/>	8 都道府県や保健所による助言等の支援が得られる
<input type="checkbox"/>	9 都道府県や保健所から実施の際の協力が得られる
<input type="checkbox"/>	10 関係団体からの助言等の支援が得られる
<input type="checkbox"/>	11 関係団体から実施の際の協力が得られる
<input type="checkbox"/>	12 関係者が集まって意見交換や研修を行う機会を有している
<input type="checkbox"/>	13 その他 ( )
<input type="checkbox"/>	14 特になし

## 2. 一体的実施の実施・委託に向けた取組状況

【市町村の実施状況把握方法について、全ての広域連合にお伺いします】

Q7. 広域連合では、市町村における一体的実施の実施状況をどのように把握していますか。（複数選択）

<input type="checkbox"/>	1 実施計画書や実績報告書を確認
<input type="checkbox"/>	2 集約レポートの内容を確認
<input type="checkbox"/>	3 独自に実施したアンケート等調査を確認
<input type="checkbox"/>	4 メールや電話での相互連絡を実施
<input type="checkbox"/>	5 会議や打ち合わせを実施
<input type="checkbox"/>	6 その他 ( )

【市町村への働きかけ・支援について、全ての広域連合にお伺いします】

Q8. 令和7年度時点で、①一体的実施に係る市町村への働きかけや支援として実施しているものについてお答えください。  
「実施の有無」（実施の場合は「○」、実施なしの場合は「×」）は今年度の見込みを含めてお答えください。（複数選択）  
①のうち、全ての構成市町村ではなく、②一体的実施を受託していない市町村に対して特に実施している支援がある場合は、該当するもの（該当する場合は「○」、該当しない場合は「×」）をお答えください。（複数選択）

	①実施の有無	
	○	×
1 契約手続き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 計画書の作成	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3	市町村の基本方針の作成		
4	健康課題の分析（市町村間の比較など）		
5	関係団体への説明・調整		
6	一体的実施に関する研修会や意見交換会の開催		
7	他広域連合と共催で、構成市町村の垣根を越えた、研修や意見交換会等の開催		
8	市町村における保健事業の取組状況等の整理・把握・分析の実施		
9	一体的実施の事業評価のために、評価方法・評価指標を提示		
10	その他( <input type="text"/> )		
11	特に実施していない		

【事業実施の支援について、全ての広域連合にお伺いします】

Q9. 市町村からの支援を受けたいという要望を聞くための仕組みは整備されていますか。（複数選択）

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 会議や研修会などの機会での支援について要望を聞いている              |
| <input type="checkbox"/> | 2 ヒアリングを実施し、受けたい支援を聞き出している                 |
| <input type="checkbox"/> | 3 相談窓口や担当者間の連絡により、随時支援に関する要望を受け付けている       |
| <input type="checkbox"/> | 4 その他（ <input type="text"/> ）              |
| <input type="checkbox"/> | 5 現状市町村から支援の要望を聞く実施体制は整備していないが、今後整備する予定がある |
| <input type="checkbox"/> | 6 市町村から支援に関する要望を受け付けていない                   |

【Q9で、「1～4」と回答した広域連合にお伺いします】

Q9-1. 市町村から受ける支援の要望について、具体的な内容をお答えください。（複数選択）

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 契約手続き                         |
| <input type="checkbox"/> | 2 計画書の作成                        |
| <input type="checkbox"/> | 3 市町村の基本方針の作成                   |
| <input type="checkbox"/> | 4 健康課題の分析（市町村間の比較など）            |
| <input type="checkbox"/> | 5 関係団体への説明・調整                   |
| <input type="checkbox"/> | 6 一体的実施に関する研修会や意見交換会の開催         |
| <input type="checkbox"/> | 7 市町村における保健事業の取組状況等の整理・把握・分析の実施 |
| <input type="checkbox"/> | 8 一体的実施の評価のための評価方法・評価指標の提示      |
| <input type="checkbox"/> | 9 その他（ <input type="text"/> ）   |

Q10. 広域連合として、都道府県・国保連合会等から受けたいと考えている支援についてお答えください。（複数選択）

支援内容	受けたい支援		共同で進めたい支援	
	都道府県	国保連合会	都道府県	国保連合会
一体的実施に関する国の動きの情報提供、セミナー・研修会等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
地域の課題分析手法に関するマニュアル提供、セミナー・研修会等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KDBの活用に関するマニュアル提供、セミナー・研修会等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上記以外のセミナー・研修会（表下の※1に記入）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保健事業の計画に関する技術的助言・相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業評価方法に関する助言・相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

市町村に対して保健事業を実施するための専門人材の派遣協力				
医療専門職派遣による助言・相談				
医療関係団体との調整				
その他（表下の※2に記入）				×

※1. 「上記以外のセミナー・研修会」について、内容をお答えください。（自由記述）

※2. 「その他」について、内容をお答えください。（自由記述）

Q11. 市町村規模等に応じて、連携方法や支援内容を変えるなど工夫をしていますか。（単一選択）

- 1 市町村規模等に応じた連携・支援を実施している
- 2 基本的には一律の連携・支援だが、大規模市町村に対して一部工夫して対応している
- 3 基本的には一律の連携・支援だが、小規模市町村に対して一部工夫して対応している
- 4 基本的に一律の連携・支援を実施している
- 5 その他（  ）

【Q11で、「1～3」と回答した広域連合にお伺いします】

Q11-1. 連携・支援を市町村規模等に応じてどのように工夫しているか、具体的な内容をお答えください。（自由記述）

【ICT機器・ツールを活用した支援について、全ての広域連合にお伺いします】

Q12. 保健事業実施に当たり、ICT機器・ツールを活用した支援をしていますか。（単一選択）

- 1 支援をしている
- 2 支援をしていない

【Q12で、「1.支援をしている」と回答した広域連合にお伺いします】

Q12-1. ICT機器・ツールを活用した支援を行っている理由についてご回答ください。（複数選択）

- |  |   |
|--|---|
|  | 1 人材不足を補完するため   |
|  | 2 業務効率化を図るため  |
|  | 3 保健指導の内容の均てん化を図るため   |
|  | 4 保健指導の質の向上のため  |
|  | 5 データ収集や評価への活用がしやすいため   |
|  | 6 感染症流行期での事業継続のため   |
|  | 7 移動にかかるコスト（お金・時間）削減のため   |
|  | 8 その他（ <span style="background-color: #d9ead3; display: inline-block; width: 150px; height: 1em; vertical-align: middle;"></span> ） |

Q12-2. ICT機器・ツールを活用してどのような取組を行っていますか。（複数選択）

- 1 オンライン上での保健指導の実施
- 2 市町村に対するオンライン上での研修会
- 3 市町村に対するオンライン上での説明会・事業相談
- 4 市町村に対するオンライン上での第三者支援評価の実施
- 5 その他 (  )

Q12-3. ICT機器・ツールを活用した取組を促進するために、どのような取組を行っていますか。(複数選択)

- 1 市町村に対してデータ取組に向けたKDBシステムへの入力促進の必要性の周知
- 2 市町村に対するデータの把握や分析の方法・手順の提示
- 3 KDBデータ活用のための統一システム(アプリ等)の開発・提示・導入促進(特定健診等データ管理システムや国保中央会の二次活用ツール等を除く)
- 4 その他 (  )
- 5 特になし

【Q12で、「2.支援をしていない」と回答した広域連合にお伺いします】

Q12-4. ICT機器・ツールを活用していない理由についてご回答ください。(複数選択)

- 1 財源の確保が困難
- 2 導入に手間がかかり職員への負担が大きい
- 3 適切に機器を扱える職員がいない
- 4 導入方法がわからない
- 5 現状必要性を感じていない
- 6 検討したことがない
- 7 その他 (  )

【市町村への委託について、全ての広域連合にお伺いします】

Q13. 現時点で全構成市町村へ委託済または全構成市町村で委託目途が立っていますか。(単一選択)

- 1 全構成市町村へ委託済または委託目途が立っている
- 2 一部構成市町村で委託目途が立っていない(または、委託していたが中止している市町村がある)

【保健事業の優先順位で考慮した点について、全ての広域連合にお伺いします】

Q14. 市町村に委託する保健事業について、優先順位を付ける際に考慮した点を教えてください。(複数選択)

- 1 健康課題の重大性
- 2 保健事業対象者の人数
- 3 保健事業の効果(介入対象者の意識・行動変容等)
- 4 実行可能性
- 5 費用対効果
- 6 構成市町村からの希望
- 7 その他 (  )
- 8 特に優先順位はつけていない

【広域連合の事業実施について、全ての広域連合にお伺いします】

Q15. i) 以下の事業について広域連合として実施している場合に○を付けてください。(複数選択)

ii) 事業者等への委託(市町村への委託を除く)をしている場合、○を付けてください。(複数選択)

	i) 広域連合として実施	ii) 事業者への委託
1 事業評価のための研究分析等の事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 保健事業に係る市町村等との連絡・調整等の事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 一体的実施の推進のための事業(研修会開催や市町村支援等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 健康教育・健康相談等の事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 医療資源が限られた地域の保健事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 被保険者の健康増進のために必要と認められる事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 広域連合が実施する低栄養・重症化予防の取組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 広域連合が行う重複投薬・多剤投与等への相談・指導の取組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 該当なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【一体的実施の課題について、全ての広域連合にお伺いします】

Q16. 一体的実施に取り組むに当たって、広域連合として課題となっていることをお答えください。（複数選択）

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 一体的実施の制度や趣旨に関する知識が不足している               |
| <input type="checkbox"/> | 2 市町村から一体的実施に取り組む趣旨・目的等の理解が得られない         |
| <input type="checkbox"/> | 3 国からの広域連合や市町村に対する実施依頼や説明が不足している         |
| <input type="checkbox"/> | 4 地域の健康課題の分析に基づいた一体的実施の事業の方向性の整理が困難      |
| <input type="checkbox"/> | 5 市町村における専門職等の人員体制の確保への支援が困難             |
| <input type="checkbox"/> | 6 高齢者保健事業の企画・調整が困難                       |
| <input type="checkbox"/> | 7 市町村の実情に応じた委託内容の調整が困難                   |
| <input type="checkbox"/> | 8 特別調整交付金の交付基準・内容が理解しにくい                 |
| <input type="checkbox"/> | 9 他の広域連合・市町村の取組状況に関する情報が不足している           |
| <input type="checkbox"/> | 10 一体的実施で実施するハイリスクアプローチの取組内容がイメージできない    |
| <input type="checkbox"/> | 11 一体的実施で実施するポピュレーションアプローチの取組内容がイメージできない |
| <input type="checkbox"/> | 12 広域連合の一体的実施に係る人員体制の確保                  |
| <input type="checkbox"/> | 13 一体的実施の取組に係る業務において、相談先（相談できる医療専門職）がない  |
| <input type="checkbox"/> | 14 関係機関から、一体的実施に取り組む趣旨、目的等の理解が得られない      |
| <input type="checkbox"/> | 15 その他（ <input type="text"/> ）           |
| <input type="checkbox"/> | 16 課題はない                                 |

【Q16で、「1～15」と回答した広域連合にお伺いします】

Q16-1. 課題に感じている内容のうち、最も重要な課題だと感じているものを1つお答えください。（単一選択）

Q16-2. 最も重要な課題に対する対策をお答えください。

i) 対策を実施していますか。（単一選択）

- 1 対策を実施している
- 2 現時点で特に実施していないが、対策を実施する予定がある
- 3 対策を実施したいと考えているが、現状予定はない
- 4 対策は実施しておらず、今後も実施する予定はない

ii) 対策（または対策予定）の内容についてお答えください。（自由記述）

Q16-3. 一体的実施に取り組むに当たり、課題解決に向けて行っているその他（Q16-2で回答いただいた内容以外）の取組について、具体的にお答えください。（自由記述）

※特に対策を実施していない場合は、「なし」と記入してください

	課題解決に向けて行っている取組
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	

14	
15	

Q17. 委託済市町村の支援に当たり、広域連合として課題となっていることをお答えください。（複数選択）

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 市町村の負担軽減の方法                   |
| <input type="checkbox"/> | 2 広域連合としての適切な支援体制の構築に向けた取組      |
| <input type="checkbox"/> | 3 市町村のニーズに合わせた支援の実施             |
| <input type="checkbox"/> | 4 市町村規模別の研修会や意見交換会等の実施          |
| <input type="checkbox"/> | 5 取組状況や成果の見える化                  |
| <input type="checkbox"/> | 6 専門職不足への対応                     |
| <input type="checkbox"/> | 7 市町村毎に取組が異なる等による評価の困難さ         |
| <input type="checkbox"/> | 8 市町村への助言支援の充実                  |
| <input type="checkbox"/> | 9 費用対効果を踏まえた事業評価の困難さ            |
| <input type="checkbox"/> | 10 その他 ( <input type="text"/> ) |
| <input type="checkbox"/> | 11 課題はない                        |

【Q17で、「1～10」と回答した広域連合にお伺いします】

Q17-1. 広域連合庁内関係者、市町村、関係機関との間で、委託済市町村の支援に関する課題認識を共有していますか。（単一選択）

	課題認識の共有状況	「7. その他」の内容
広域連合庁内関係者	<input type="text"/>	<input type="text"/>
市町村	<input type="text"/>	<input type="text"/>
関係機関	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q18. 広域連合として一体的実施を委託したことを年度単位で事業評価し、構成市町村に対しフィードバックをしていますか。（複数選択）

- |                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 訪問やメール等で個別にフィードバックをしている      |
| <input type="checkbox"/> | 2 研修会・説明会等の機会にフィードバックしている。     |
| <input type="checkbox"/> | 3 その他 ( <input type="text"/> ) |
| <input type="checkbox"/> | 4 フィードバックしていない                 |

Q19. 広域連合として行う具体的な事業評価方法についてお答えください。（複数選択）

- |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 健診データの変化                      |
| <input type="checkbox"/> | 2 受診状況の変化                       |
| <input type="checkbox"/> | 3 市町村毎の医療・介護関連データの確認            |
| <input type="checkbox"/> | 4 ハイリスク者数・割合の変化                 |
| <input type="checkbox"/> | 5 医療費の変化                        |
| <input type="checkbox"/> | 6 生活習慣病等の患者数・割合の変化              |
| <input type="checkbox"/> | 7 取組状況と成果                       |
| <input type="checkbox"/> | 8 介入者と非介入者の比較                   |
| <input type="checkbox"/> | 9 事業実施市町と事業未実施市町の比較             |
| <input type="checkbox"/> | 10 その他 ( <input type="text"/> ) |
| <input type="checkbox"/> | 11 事業評価を行っていない                  |

### 3. データヘルス計画の標準化

Q20. データヘルス計画の標準化を進めるに当たって、構成市町村の保健事業を標準化するに向けて、広域連合としてどのような取組を行っていますか。（複数選択）

- |                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 広域連合として取り組む共通の評価指標及び目標値の提示      |
| <input type="checkbox"/> | 2 広域連合として特に優先して取り組むべきと整理した事業内容の提示 |
| <input type="checkbox"/> | 3 個別事業の評価指標例の提示                   |
| <input type="checkbox"/> | 4 ハイリスク者割合等の現状値の提示                |
| <input type="checkbox"/> | 5 市町村への説明会の開催（標準化の意図等）            |

- 6 市町村個別での説明の機会の設定（標準化の意図等）
- 7 その他（）
- 8 特に何も実施していない

Q21. 第3期データヘルス計画の実施に当たり、広域連合の方針等の理解を促すため、市町村に対してどのような取組を実施しましたか。（複数選択）

- 1 市町村との直接対話
- 2 課題分析、実施方法等に関する助言や指導
- 3 広域連合が開催するセミナー・研修会の機会の周知・出席依頼
- 4 研修等への広域連合職員等の派遣
- 5 広域連合による市町村の健康課題の分析
- 6 広域連合を通じた他市町村との連携の調整
- 7 広域連合を通じた医療関係団体との連携の調整
- 8 広域連合からの有識者等の派遣等
- 9 その他（）
- 10 特に何も実施していない

Q22. 標準化を進めるに当たった課題について、国や国保連合会、都道府県、有識者等により必要な支援がある場合は、誰にどのような支援をしてもらいたいのか具体的にご記載ください。（自由記述）（※任意回答）

Q23. 今後もデータヘルス計画の標準化を進めていくことにより、広域連合ではどのような効果を期待していますか。（複数選択）

- 1 構成市町村内での効率化や負担軽減が図られる
- 2 市町村間の比較が容易になる
- 3 各市町村における健康課題が明確になる
- 4 効果的な保健事業をパターン化できる
- 5 成果を高めるための方法・体制の検討に役立てられる
- 6 実施率を高めるための方法・体制の検討に役立てられる
- 7 広域連合で効果的に引継ぎできる、関係団体への説明がしやすくなる
- 8 その他（）

Q24. データヘルス計画の策定【特に標準化】によって見込まれる変化について、お答えください。（複数選択）

- 1 データに基づき、事業対象者を設定できるようになる
- 2 データに基づき、事業内容を設定できるようになる
- 3 データに基づき、事業の優先順位付けを検討できるようになる
- 4 データに基づいた事業評価ができるようになる
- 5 市町村の好事例の把握が容易になる
- 6 第三者の視点を盛り込んだ計画策定ができるようになる
- 7 構成市町村とのより緊密な関係を構築できるようになる
- 8 国保連合会とのより緊密な関係を構築できるようになる
- 9 事業に関する進捗管理を明確化できるようになる
- 10 PDCAサイクルを意識した事業を実施できるようになる
- 11 医療費適正化の意識を事業担当者（委託先を含む）で共有できるようになる
- 12 健康づくりが目的であることを明確化できるようになる
- 13 その他（）
- 14 特にない
- 15 分からない

#### 4. 後期高齢者の健康診査

【みなし健診について、全ての広域連合にお伺いします】

Q25. 医療機関からの診療情報を健康診査の結果として活用する取組（いわゆるみなし健診）を広域連合として統一して実施していますか。（単一選択）

- 1 構成されている全ての市町村で実施
- 2 構成されている一部の市町村で実施
- 3 実施していない

【Q25で、「1.構成されている全ての市町村で実施」「2.構成されている一部の市町村で実施」と回答した広域連合にお伺いします】

Q25-1. 広域連合として、統一して診療情報を健康診査の結果として活用する（いわゆるみなし健診）を実施するためにどのような取組を行っていますか。（複数選択）

- 1 診療情報を健康診査の結果として活用する場合の手順を、構成市町村、医療機関や関係者に提示
- 2 医療機関の負担に配慮した医療機関への依頼業務の調整
- 3 医療機関等への説明会の実施
- 4 医療従事者の理解促進のための説明資料の作成
- 5 医療関係団体に対し、みなし健診の協力の依頼や調整
- 6 被保険者に対し、診療情報を健康診査の結果として活用する取組（いわゆるみなし健診）の概要について周知・広報
- 7 その他（  ）

【Q25で、「3.実施していない」と回答した広域連合にお伺いします】

Q25-2. 医療機関からの診療情報を健康診査の結果として活用する取組（いわゆるみなし健診）を実施していない理由をお答えください。（複数選択）

- 1 関係団体・医療機関との調整が困難
- 2 経費の調整が困難
- 3 実施の方法・手順が不明
- 4 被保険者の同意取得が困難
- 5 診療情報は健康診査の項目を網羅していないため
- 6 不要と判断したため→（その理由：）
- 7 その他（  ）

Q25-3. 医療機関からの診療情報を健康診査の結果として活用する取組（いわゆるみなし健診）について、今後の意向についてお答えください。（単一選択）

- 1 実施に向けて準備中
- 2 実施の必要性や実現可能性等を検討中
- 3 実施の予定はない

Q26. 健康診査（診療情報を健康診査の結果として活用する場合（いわゆるみなし健診）を含む）において、後期高齢者の質問票をどのように取り扱っていますか。（単一選択）

- 1 全市町村で使用
- 2 一部の市町村で使用（みなし健診の実施の有無により異なる）
- 3 一部の市町村で使用（みなし健診の実施の有無によらない）
- 4 全市町村で使用していない
- 5 市町村に健診を委託しているため把握していない

【Q26で、「1.全市町村で使用」「2」「3」（一部の市町村で使用）と回答した広域連合にお伺いします】

Q26-1. 質問票を活用している場合、質問票の結果について被保険者本人に対して面談や文書等によるフィードバックをしていますか。（単一選択）

- 1 全受診者に実施
- 2 一部の受診者に対し実施（みなし健診の実施の有無により異なる場合）
- 3 一部の受診者に対し実施（みなし健診の実施の有無によらず、希望者のみとするなど市町村により異なる場合）
- 4 市町村に健診を委託しているため把握していない
- 5 全受診者に対し、実施していない

Q26-2. 後期高齢者の質問票を使用している場合、特定健診等データ管理システムに入力を行っていますか。それぞれの場面についてお答えください。（単一選択）

	質問票を使用 する市町村の 全てで入力	質問票を使用 する市町村の 一部で入力	質問票を使用 する市町村の 全てで入力して いない	把握していない
1 健診				
2 かかりつけ医（医療）				
3 通いの場				
4 その他 （ <input type="text"/> ）				

【Q26-2で、「質問票を使用する市町村の全てで入力」もしくは「質問票を使用する市町村の一部で入力」と回答した広域連合にお伺いします】

Q26-3. 別のシステム等への入力を行っていますか。（複数選択）

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 市町村独自のシステムへの入力              |
| <input type="checkbox"/> | 2 広域連合独自のシステムへの入力             |
| <input type="checkbox"/> | 3 エクセル等への入力・管理                |
| <input type="checkbox"/> | 4 その他（ <input type="text"/> ） |

【健診受診者への結果通知について、全ての広域連合にお伺いします】

Q27. 健診受診者に対し、結果の通知をすることとしていますか。（単一選択）

- 1 通知している
- 2 一部通知している
- 3 通知していない
- 4 市町村が健診事業を委託しており、広域連合による健診事業は実施していない

【Q27で、「1.通知している」または「2.一部通知している」と回答した広域連合にお伺いします】

Q27-1. 通知をしている場合、通知している項目について回答してください。（複数選択）

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 既往歴  |
| <input type="checkbox"/> | 2 自覚症状及び他覚症状の有無                                  |
| <input type="checkbox"/> | 3 身長、体重  |
| <input type="checkbox"/> | 4 BMI  |
| <input type="checkbox"/> | 5 血圧   |
| <input type="checkbox"/> | 6 AST、ALT、γ-GT（肝機能検査）                            |
| <input type="checkbox"/> | 7 血清トリグリセライド（中性脂肪）、HDLコレステロール、LDLコレステロール（血中脂質検査） |
| <input type="checkbox"/> | 8 血糖検査   |
| <input type="checkbox"/> | 9 尿中の糖及び蛋白の有無（尿検査）                               |
| <input type="checkbox"/> | 10 その他、医師が必要と認めるときに行うもの                          |

【受診券の送付について、全ての広域連合にお伺いします】

Q28. 健診受診対象者に対して、広域連合が統一して受診券を送付または個別に被保険者宛に健診の受診の案内文書のみ送付していますか。（事業者による委託の場合を含む）（単一選択）

- 1 健診受診対象者全員に個別に送付している
- 2 広報誌等で健診について周知の上、希望者に対し送付している
- 3 個別の受診券の送付はしていない
- 4 市町村が直接健診事業を実施しており、広域連合による健診事業は実施していない
- 5 その他（）

【健診受診率向上に向けた取組について、全ての広域連合にお伺いします】

Q29. 健診受診率向上のために、広域連合としてどのような取組をしていますか。（複数選択）

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 医療機関からの診療情報を健康診査の結果として活用する取組（いわゆるみなし健診）の実施 |
| <input type="checkbox"/> | 2 健診受診対象者全員に受診券を送付                           |
| <input type="checkbox"/> | 3 かかりつけ医等からの健診受診の重要性の説明など健診受診勧奨の依頼           |
| <input type="checkbox"/> | 4 SNS等を活用した周知                                |
| <input type="checkbox"/> | 5 インターネット等による24時間予約可能なシステムの活用                |

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
|  | 6 土日・祝日や夕方以降等の健診受診時間の拡大          |
|  | 7 通いの場等を活用した健診の重要性の説明            |
|  | 8 75歳到達者に対する健診の重要性の説明の機会の設定      |
|  | 9 自己負担なし                         |
|  | 10 健診受診者に対するインセンティブ付与（健康ポイント等）   |
|  | 11 健診未受診者を対象とした受診勧奨を実施           |
|  | 12 市町村に委託等しているため、広域連合としては実施していない |
|  | 13 その他（ <input type="text"/> ）   |

**以上で調査は終了です。ご協力いただき、ありがとうございました。  
エラー等がないかご確認のうえ、Webフォームへの回答入力をお願いいたします。**