

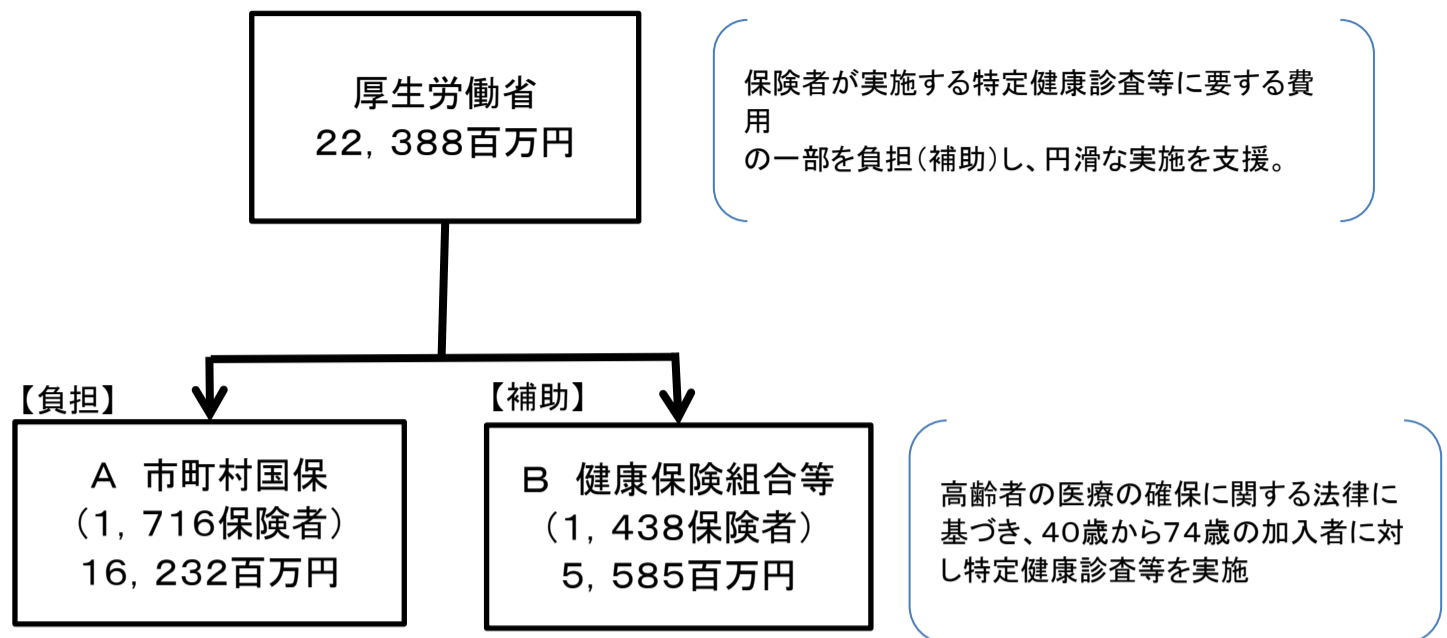
平成28年度行政事業レビューシート(厚生労働省)

事業名	特定健康診査・保健指導に必要な経費			担当部局庁	保険局			作成責任者	
事業開始年度	平成20年度	事業終了(予定)年度	終了予定なし	担当課室	医療介護連携政策課 データヘルス・医療費適正化対策推進室			室長 高木 有生	
会計区分	一般会計								
根拠法令 (具体的な条項も記載)	国民健康保険法第72条の5及び第74条、健康保険法第154条の2、高齢者の医療の確保に関する法律第20条及び第24条、船員保険法第113条			関係する計画、通知等	全国医療費適正化計画及び都道府県医療費適正化計画(高齢者の医療の確保に関する法律第8条及び第9条)				
主要政策・施策	-			主要経費	社会保障				
事業の目的 (目指す姿を簡潔に。3行程度以内)	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、中長期的な視点から医療費の適正化を総合的・計画的に推進するため、国及び都道府県は医療費適正化計画を定め、国民の健康増進に関する施策を推進することとされている。 このため、特定健康診査・特定保健指導の実施を通じた生活習慣病予防対策を推進していくこととしている。								
事業概要 (5行程度以内。別添可)	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき保険者が実施する特定健康診査・特定保健指導に要する経費の一部を補助し、円滑な実施を支援することにより生活習慣病の予防を推進し、もって国民の高齢期における医療に要する費用の適正化を図る。 (国庫負担割合 1/3)								
実施方法	補助、負担								
予算額・執行額 (単位:百万円)			25年度	26年度	27年度	28年度	29年度要求		
	予算 の 状 況	当初予算	24,627	22,650	21,817	22,397	23,759		
		補正予算	▲1,575	844	571	-			
		前年度から繰越し	-	-	-	-	0		
		翌年度へ繰越し	-	-	-	-			
		予備費等	-	-	-	-			
	計	23,052	23,494	22,388	22,397	23,759			
執行額			22,942	22,911	22,388				
執行率(%)			100%	98%	100%				
成果目標及び成果実績 (アウトカム)	定量的な成果目標	成果指標		単位	25年度	26年度	27年度	中間目標 - 年度	目標最終年度 28 年度
	平成29年度においてメタボリックシンドロームの該当者・予備群の人数を平成20年度と比べて25%以上減少する。 ※メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率については、平成25年度より定義が異なることに留意。	メタボリックシンドロームの該当者・予備群の人数の減少率(対平成20年度)	成果実績	%	▲3.5	▲3.2	-	-	-
			目標値	%	25	25	25	-	25
			達成度	%	-	-	-	-	-
活動指標及び活動実績 (アウトプット)	活動指標			単位	25年度	26年度	27年度	28年度活動見込	
	特定健康診査実施率	活動実績	%	47.6	48.6	-	-		
		当初見込み	%	-	-	-	70		
活動指標及び活動実績 (アウトプット)	活動指標			単位	25年度	26年度	27年度	28年度活動見込	
	特定保健指導実施率	活動実績	%	17.7	17.8	-	-		
		当初見込み	%	-	-	-	45		
単位当たりコスト	算出根拠			単位	25年度	26年度	27年度	28年度活動見込	
	単位当たりコスト=X/Y			円/人	1,769	1,756	1,661	-	
	X:特定健康診査・保健指導国庫負担(補助)金執行額 Y:特定健康診査実施人数+特定保健指導実施人数(国庫負担(補助)金の対象となる者に限る)		計算式	X/Y	22,942,478,000/ (11,602,194+1,366,760)	22,910,777,000/ (11,704,387+1,346,427)	21,817,037,000/ (11,807,480+1,326,397)	-	
平成28・29年度予算内訳 (単位:百万円)	歳出予算目	28年度当初予算	29年度要求	主な増減理由					
	国民健康保険特定健康診査・保健指導国庫負担金	17,231	17,231						
	健康保険組合特定健康診査・保健指導国庫補助金	2,677	3,392						
	全国健康保険協会特定健康診査・保健指導補助金	1,936	2,429						
	国民健康保険組合特定健康診査・保健指導国庫補助金	553	707						
	計	22,397	23,759						

政策評価、経済・財政再生アクション・プログラムとの関係	政策	施策大目標9 全国民に必要な医療を保障できる安定的・効率的な医療保険制度を構築すること							
	施策	I-9-2 生活習慣病対策や長期入院の是正等により中長期的な医療費の適正化を図ること							
	測定指標	定量的指標		単位	25年度	26年度	27年度	中間目標 - 年度	目標年度 - 年度
			実績値	-	-	-	-	-	-
			目標値	-	-	-	-	-	-
	本事業の成果と上位施策・測定指標との関係								
	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき保険者が実施する特定健康診査・特定保健指導に要する経費の一部を補助し、円滑な実施を支援することにより生活習慣病の予防を推進し、もって国民の高齢期における、生活習慣病対策による中長期的な医療に要する費用の適正化を図る。								
	改革項目	分野:	社会保障	保険者における医療費適正化に向けた取組に対する一層のインセンティブ強化に係る制度設計					
	(第一階層) KPI	KPI (第一階層)		単位	計画開始時 - 年度	27年度	28年度	中間目標 - 年度	目標最終年度 - 年度
			成果実績	-	-	-	-	-	-
		目標値	-	-	-	-	-	-	
(第二階層) KPI	KPI (第二階層)		単位	計画開始時 27 年度	27年度	28年度	中間目標 29 年度	目標最終年度 32 年度	
	健診受診率(特定健診等)【2017年度の特定健診受診率70%以上、2020年までに健診受診率(40~74歳)を80%以上(特定健診を含む)】	成果実績	%	-	-	-	-	-	
		目標値	%	70	-	-	70	80	
		達成度	%	-	-	-	-	-	
本事業の成果と改革項目・KPIとの関係									
APのKPIと同じ指標を測定指標として設定しており、本事業による特定健診等の実施により、メタボリックシンドローム該当者及び予備軍の減少が図られると見込んでいる。									
<b>事業所管部局による点検・改善</b>									
国費投入の必要性	項目	評価	評価に関する説明						
	事業の目的は国民や社会のニーズを的確に反映しているか。	○	国民の生活習慣病予防の観点から、国民のニーズがある。実施主体の保険者に対して国が責任をもって負担(補助)する。						
	地方自治体、民間等に委ねることができない事業なのか。	○	健診事業の実施主体である保険者に対して、国が各法に基づき特定健診等に要する経費の負担(補助)を行う。						
事業の効率性	政策目的の達成手段として必要かつ適切な事業か。政策体系の中で優先度の高い事業か。	○	第二期医療費適正化計画における実施率等の目標値を達成するために必要な事業であり、優先度が高い。						
	競争性が確保されているなど支出先の選定は妥当か。	-							
	一般競争入札、総合評価入札又は随意契約(企画競争)による支出のうち、一者応札又は一者応募となったものはないか。	無							
	競争性のない随意契約となったものはないか。	無							
	受益者との負担関係は妥当であるか。	○	各法に基づき保険者に対する負担(補助)率を1/3負担(定額補助1/3相当)に設定している。						
	単位当たりコスト等の水準は妥当か。	○	各保険者と各種健診機関との契約状況から健診に係る費用を算定している。						
	資金の流れの中間段階での支出は合理的なものとなっているか。	-							
	費目・使途が事業目的に即し真に必要なものに限定されているか。	○	高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、40歳以上75歳未満の被保険者等に対する特定健康診査等に直接的に関わる費用に限定している。						
	不用率が大きい場合、その理由は妥当か。(理由を右に記載)	-							
	その他コスト削減や効率化に向けた工夫は行われているか。	○	各保険者において、地域の実情に合わせた集合健診を実施するなど、特定健診・保健指導費用の効率化に努めている。						
事業の有効性	成果実績は成果目標に見合ったものとなっているか。	△	現在集計中であるが、今後とも保険者が行う特定健診・保健指導を通じた国民の生活習慣病の予防を図るため、国として支援が必要である。						
	事業実施に当たって他の手段・方法等が考えられる場合、それと比較してより効果的あるいは低コストで実施できているか。	-							
	活動実績は見込みに見合ったものであるか。	△	活動実績は目標値を下回っているが、毎年向上している。						
	整備された施設や成果物は十分に活用されているか。	-							

関連事業	関連する事業がある場合、他部局・他府省等と適切な役割分担を行っているか。(役割分担の具体的な内容を各事業の右に記載)		○		特定健康診査・保健指導負担(補助)金は、40歳以上75歳未満の者が受診する特定健康診査等を補助対象としているが、左記事業は75歳以上の者が対象となる定期的な健康診査への助成を実施している。	
	所管府省・部局名	事業番号	事業名			
	厚生労働省保険局高齢者医療課	239	後期高齢者医療制度事業費補助金			
点検・改善結果	点検結果	平成28年度の予算編成においては、平成25年度までの特定健康診査等の実施状況及び予算執行状況を踏まえた見直しを行い、予算額の削減を行った。 なお、当該事業については、高齢者の医療の確保に関する法律に基づき実施されているものであり、また医療費適正化に関する施策についての基本的な方針において、平成29年度時点でのメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の該当者予備群を25%以上の減少とすることを数値目標として掲げており、当該経費については引き続き必要と考えている。				
	改善の方向性	特定健診受診率等の活動実績は依然として目標値には届いていないが徐々に上昇しているところであり、予算編成時においても、直近の活動実績を踏まえた積算としている。今後も直近の実績を踏まえつつも、事業が円滑に実施されるよう、財政支援に必要な予算要求額の確保に努める。				
<b>外部有識者の所見</b>						
<p>・H27年度の活動実績、成果実績が記載されていないことから、実績を迅速に把握し、乖離の大きい目標値に向けた成果が出ているか点検しつつ進めるべき。</p> <p>・(直近のデータがないためH25年度の数値で判断するに)アウトプット、アウトカム共にH28年度の目標値、見込み値とかなり乖離があり、APのKPIとも差が大きい。今後、目標達成のための効果的な事業内容を検討して頂きたい。また、実施率の上昇や、対象者の増加に伴い(現行の補助水準では)予算の大幅な不足が予想されることから、重点的・効率的な助成の検討を行って頂きたい。(栗原 美津枝)</p>						
<b>行政事業レビュー推進チームの所見</b>						
事業内容の一部改善	外部有識者の所見を踏まえ、速やかな実績の把握と目標達成のための方策について検討すること。					
<b>所見を踏まえた改善点/概算要求における反映状況</b>						
執行等改善	<p>・実施状況については、事業年度の翌年度に各保険者から提出される実施率に基づき算出する仕組みになっており、各保険者の実施率の算出や、そのとりまとめに時間を要することから、事業実施年度からおよそ2年後にならなければ把握できないものである。</p> <p>・目標達成のための効果的な事業内容については、検討会等で今後も検討していく。また、予算の大幅な不足については、対象保険者を限定する等、執行方法について検討していく。</p>					
<b>備考</b>						
<b>関連する過去のレビューシートの事業番号</b>						
平成22年度	288	平成23年度	262	平成24年度	227	
平成25年度	267	平成26年度	280	平成27年度	289	

※平成27年度実績を記入。執行実績がない新規事業、新規要求事業については現時点で予定やイメージを記入。



資金の流れ  
(資金の受け取り先が何を  
しているかについて補足する)  
(単位:百万円)

費目・用途 (「資金の流れ」に おいてブロックご とに最大の金額 が支出されている 者について記載 する。費目と用途 の双方で実情が 分かるように記 載)	A.横浜市			B.全国健康保険協会		
	費目	用途	金額 (百万円)	費目	用途	金額 (百万円)
	委託費	医療機関等特定健診等の実施に係る委託費	330	委託費	医療機関等特定健診等の実施に係る委託費	2,229
	計		330	計		2,229

支出先上位10者リスト

A.

	支出先	法人番号	業務概要	支出額 (百万円)	契約方式	入札者数 (応募者数)	落札率	一者応札・一者応募又は 競争性のない随意契約となった 理由及び改善策 (支出額10億円以上)
1	横浜市	3000020141003	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	330	-	-	-	
2	名古屋市	3000020231002	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	272	-	-	-	
3	大阪市	6000020271004	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	233	-	-	-	
4	神戸市	9000020281000	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	159	-	-	-	
5	仙台市	8000020041009	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	146	-	-	-	
6	江戸川区	1000020131237	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	125	-	-	-	
7	さいたま市	2000020111007	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	124	-	-	-	
8	足立区	2000020131211	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	123	-	-	-	
9	熊本市	9000020431001	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	115	-	-	-	
10	八王子市	1000020132012	高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、医療保険者が加入者に対する特定健康診査・特定保健指導を実施する。	114	-	-	-	

