

【事例 1】

第 1 章 特定健康診査の実施率の向上へ！

被扶養者の健診受診率の向上を目指した施策 (富士通健康保険組合)

○取り組みの背景および目的

平成 19 年当時、富士通健康保険組合における被保険者の健診受診率は、ほぼ 100%なのに対して、被扶養者向け健診の受診率は 10%程度であった。その背景として、

- ①年度始めに対象者へ当年度の案内の送付や機関誌に制度の内容を掲載していたが認知度が低いこと
- ②健保組合の契約健診機関（約 300 機関）と償還制度で健診受診機会を提供していたが不十分であったこと
- ③健保組合での保健事業推進者が 3 名しかおらず契約機関の拡大や新規事業の企画実施が困難な状況であったこと

などが考えられた。

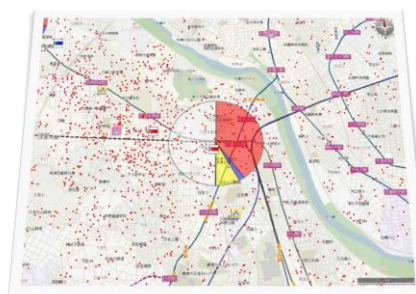
毎年 1 回、健康診断を受診してもらう目的は、被保険者（従業員）や家族に疾病の早期発見・早期治療を促すことのほか、「健康意識」を持ってもらうことが重要と考え「健康意識」が将来にわたる生活の充実（QOL）に欠かせないという認識から、配偶者健診の受診率を 60%にすることを目標に抜本的な取り組みを開始した。

○取り組みの内容

(1) 被扶養者健診の受診率向上施策

1. 居住地分析による施策立案

被扶養者（受診対象者）の登録住所データの分布により契約健診機関の拡充や巡回健診の実施場所等を検討していた。平成 22 年度からは地図ツールを活用し、交通機関や公共施設情報を考慮した、より実効性がある健診施策を立案（図 1）。



CITY	合計	専用	共同	契約施設	その他	未受診
神奈川県川崎市川崎区	123	30	0	12	0	81
神奈川県川崎市幸区	268	97	8	18	6	139
神奈川県川崎市中原区	966	388	20	80	4	474
神奈川県川崎市高津区	645	178	18	77	8	365
神奈川県川崎市多摩区	595	152	19	97	6	321
神奈川県川崎市宮前区	560	123	24	79	5	330
神奈川県川崎市麻生区	533	122	17	88	6	300
神奈川県相模原市緑区	121	36	2	16	1	66
神奈川県相模原市中央区	258	64	4	40	0	150
神奈川県相模原市南区	415	55	11	63	5	281
神奈川県横須賀市	155	1	16	21	0	117

図 1. 居住地分析

【事例 1】

2. 健診受診機会の拡大

- ・居住地分析により、必要な地域に契約健診機関を拡大
平成 18 年度：約 300 機関 → 平成 24 年度：630 機関
- ・巡回健診の開催（表 1）
平成 20 年度：当健保組合加入者のみを対象とした「専用巡回健診」を開始
平成 22 年度：他の健保組合の加入者と共同で利用する「共同巡回健診」を開始

表 1. 巡回健診の実施回数

	20 年度	21 年度	22 年度	23 年度	24 年度	25 年度
専用巡回	6	36	57	88	150	150 以上
共同巡回	—	—	663	755	846	900 以上

3. 健診制度／有効性の認知度向上

- ・健康情報サイト（ヘルスアップ F@mi ly）の利用 ※平成 20 年度から運用開始
データベース化した健康診断情報をもとに、日々の健康増進活動をサポートするサイトの提供（図 2）



図 2. 健康情報サイト（ヘルスアップ F@mi ly）に表示される情報の例

- ・広報活動の強化①（健診案内リニューアル） ※平成 24 年度より
平成 24 年度より健診案内をリニューアル、健診制度や有効性をイラスト等でわかり易く説明し、健診案内に「健診受診に関するアンケート」および「巡回健診の事前予約」の葉書を同封のうえ、被扶養者の登録住所宛へ送付（図 3，図 4）。（被扶養者住所不明時は被保険者住所宛へ連名にて送付。）

【事例1】

配偶者健診のご案内

受診できる期間：2013年4月1日～2014年3月31日

2013年度
保存版

年に一度は健診を受けましょう

- 本人負担額は無料です
- 全ての方が対象です。年齢に制限はありません

富士通健康保険組合では、ご家族の方に対し健康診断の費用補助を行っています。自己負担が少なく充実した検査を受けることができますので、毎年受診しましょう。

富士通健康保険者とその家族の受診率

被保険者 受診 ほぼ100%

被扶養者(配偶者等) 受診 42%

未受診 58%

※被扶養者/被扶養者受診率 (2011年度)

ご家族(配偶者)の受診率は、お住まいの地域によって異なります。

17人に1人が乳がんにかかる時代です。便利・おトク・安心な富士通健保の配偶者健診を受けましょう。

① 受診方法を選んで予約

巡回健診は電話・PC・スマホのいずれかの方法で予約できます。契約健診機関で受診される場合は契約機関へ直接お電話ください。

② 予約の口取り

約600ヶ所の契約健診機関、300ヶ所以上の900回以上の巡回健診からお選びいただけます。
※巡回健診はホテルや公共機関の一室を借りて実施します。

③ 検体と検体ボックスを渡す

婦人科健診(乳がん・子宮頸がん：1万円相当)に定期健診(39歳以下、1万円相当)または生活習慣病健診(40歳以上、2万円相当)をセットしたコースが無料で受けられます。
※金額は目安です。

④ 結果は自宅に郵送

結果はご自宅に郵送され、インターネットによる専用サービス「ヘルスアップ@family」にも蓄積されるので、いつでもPCやスマホから閲覧できます。

健診を受けるメリット

1 早期発見・早期治療がカギ

病状は、早く発見すればするほど「治療期間が短く済む」「カラダにも負担が少なく済む」「自分の暮らしに早く戻れる」などのメリットがあります。

2 健診は生活習慣をふり返るチャンス

検査データを参考に、普段の食生活・運動習慣・喫煙や飲酒などをふり返りましょう。

3 毎年の受診でカラダの状態を把握

毎年、受診を続けることで、より早い段階で変化に気づくことができます。病状の発症・進行を早期に察し止めるためにも、毎年の受診がポイントです。

あなたの健康で、家族も笑顔。

年に一度の健診を習慣づけましょう!

受診していません

配偶者健診受診率 (2011年度)

胃がん・肺がん・大腸がんの罹患率 (2007年度・男性)

乳がん・子宮頸がんの罹患率 (2007年度・女性)

※ 調査：国立がん研究センターがん対策情報センター
罹患率：2007年度に、肺がん・胃がん・大腸がん・乳がん・子宮頸がんにかかった者の人口10万人あたりの人数

受診しています!

2012年度より…

全年齢が対象になりました!

本人負担額が無料になりました!

※契約健診機関・巡回健診で受診する場合

受診したみなさまの声

数年前の健診で、乳がんが見つかりました。健診の大切さを持って笑顔しています。(30代女性)

【早期発見の贈物という医師の言葉が印象的でした。健診で早期発見が出来、命を助けていただきました。なにかの所に、他の方々にも健診の価値を伝えたいと思っています。(50代女性)】

早期発見・早期治療が重要なポイントです!

2013年度 受診予定調査

あなたの予定や意向をお知らせするもので、申し込みではありません

2013年度(2013年4月1日～2014年3月31日)の健康診断の受診予定について、該当する番号をお選びください

- 富士通健保の巡回健診機関で受診する
- 巡回健診で受診する→その巡回健診先予約で申し込みできます
- その他の方法で受診する→質問2へ
- 受診しない→質問3へ

質問1で「3. その他の方法で受診する」と答えた方は、受診の方法について、該当する番号をお選びください

- 巡回健診の巡回健診機関で受診する
- 巡回健診を利用して特定健診を受診
- 自由診療の健診を受診
- 取決め(パート先)などで受診
- その他の方法で受診

質問1で「4. 受診しない」と答えた方は、受診しない理由について、該当する番号をお選びください

- 出張中・滞在中・入国中である
- 妊娠中・出産後である
- その他の事情がある

※ご希望の会場・日程が確保できなかった場合には、お電話にてご連絡いたします。日中、連絡の取れる電話番号を、ハガキのオモ子面に記載してください。

申し込み会場・日程	第一希望		第二希望	
	実施日	月	日	月
会場名				
実施日	月	日	月	日

※申込コースは2013.4.1現在で40歳以上の方に限ります。また、34歳以下の別表受診できません。

図3. 配偶者健診案内

図4. アンケート/予約葉書

・ 広報活動の強化② (トップメッセージの発信) ※平成24年度に実施

健保組合理事長(事業主副社長)が全被保険者に対し、健康増進の取り組みのひとつとして、「健診受診の重要性」「健診受診の効果」そして社員の皆さんと同じようにご家族の健康管理がとても大切であることを説明し、被保険者からもご家族に健康診断を受けるよう丁寧に繰り返し働きかけてほしい等のメッセージをWebやメールにより会社を通じて被保険者へ発信(図5)。

【事例1】

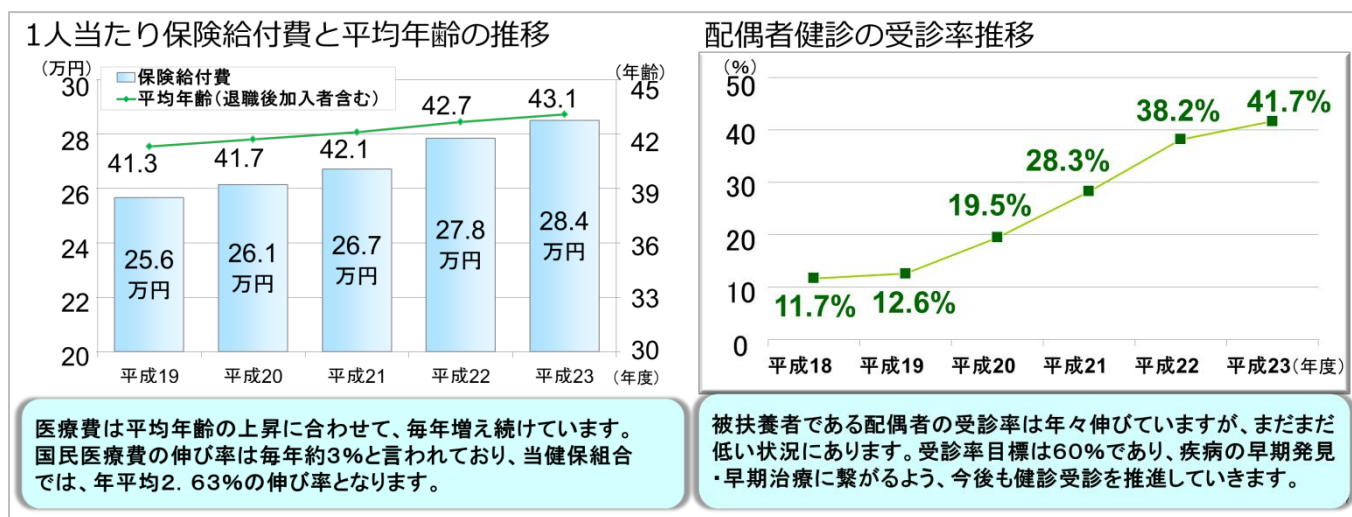


図5. 保険給付費および健診受診率の推移

4. 徹底した受診勧奨の推進

- ・ 健診未受診者に対する受診勧奨を徹底して推進 ※平成23年度より
 - 地域別に巡回健診の開催日と契約健診機関を記載した葉書を受診者に送付
 - 葉書の到着に合わせてコンタクトセンターより対象者の自宅へ電話による勧奨を実施
 - 期首に確認した受診予定状況に応じた個別の受診勧奨（ダイレクトメール送付と電話での直接的な呼びかけを行う）

5. 被扶養者健診（配偶者健診）の健診制度の改定

- ・ 自己負担金制度の廃止 ※平成24年度より
- ・ 対象年齢の拡大 ※平成24年度より
 - （40歳未満 定期健診＋婦人科検診 / 40歳以上 生活習慣病健診＋婦人科検診）

（2）健診事業推進体制の拡充

富士通グループ会社である(株)ベストライフ・プロモーション（BLP）へ健診関連事業をアウトソーシングし、円滑な推進を展開。

【アウトソーシング】

① 健康診断業務の企画／運営

企画立案、契約施設手配管理、コンタクトセンターによるサポート（お問い合わせ、インターネット／電話予約）

※巡回健診はBLPが窓口となり予約をとりまとめ、健診実施はBLP経由で全国健康増進協議会（全健協）に委託している。

【事例1】

② 健康診断付帯業務の実施

健診案内の作成／送付、健診結果のデータベース登録、補助金請求処理業務 等

③ 受診勧奨の実施

葉書・ダイレクトメールの作成／送付、コンタクトセンターからの勧奨電話 等

④ 健康情報サイトの構築／運営、各種データ分析

健診データの履歴参照、健康情報登録、健診データ・レセプトデータの集計および分析

○効果

平成18年に10%程度であった配偶者健診の受診率が、平成24年には55.7%まで向上した。また、医療費については、被扶養者健診を受けている人の方が受けていない人に比べて、1人当たりの医療費が年間5.5万円低いことがわかった。（健診受診有り：15.5万円 健診受診なし：21万円）

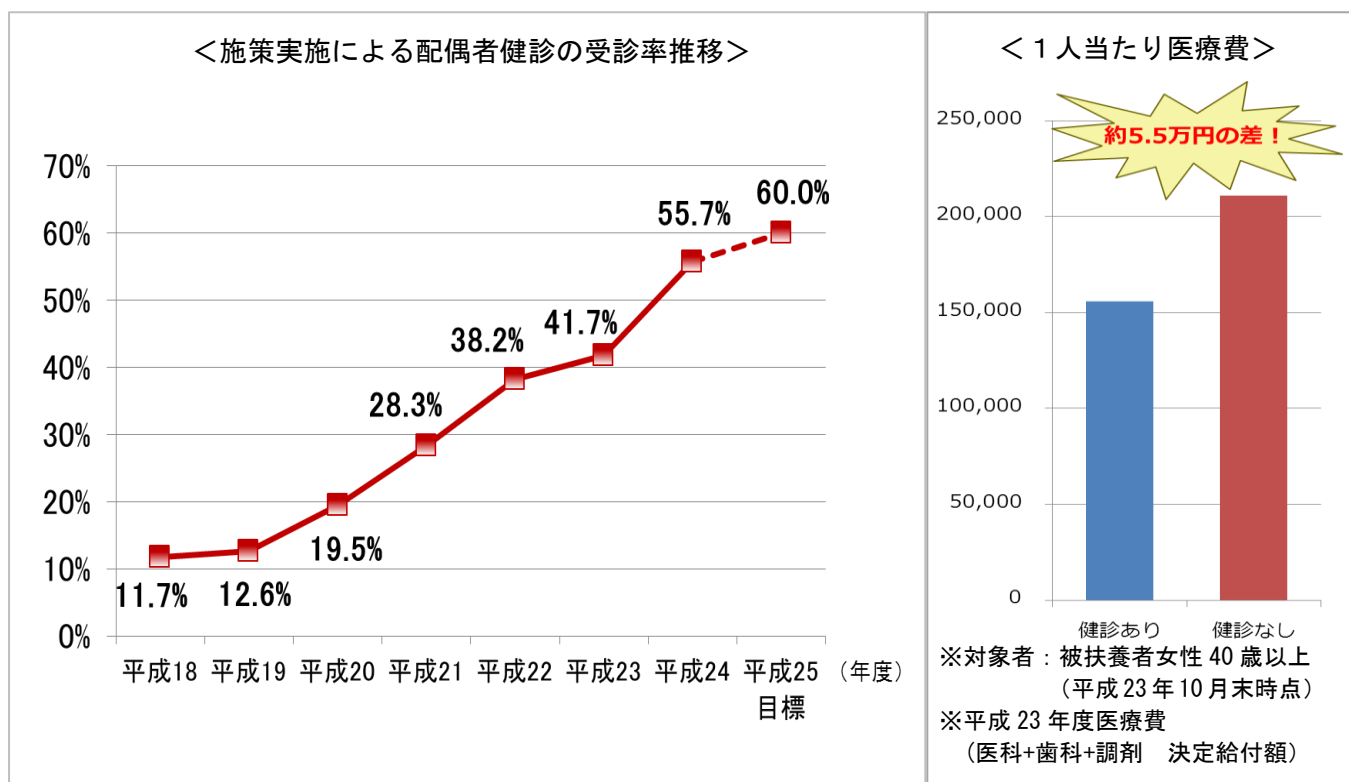


図6. 健診受診率および健診受診有無と医療費の関連性

○費用および財源

当初は取り組みに必要な費用について、財政的に比較的余裕があったが、保健事業の見直しを行い、利用の少ない運動施設を閉鎖し、費用を捻出した。また、長期的にみて健診受診による疾病の早期発見・早期治療および健康意識の向上へ繋がり、ひいては医療費を下げる効果があるため、この事業費用は健康への投資と考え、推進している。

【事例1】

○事業評価

今後の取り組みについて

(1) 平成25年度の受診率目標の達成

引き続き「健診受診機会の拡大」「受診勧奨」を推進し、さらには、「事業所からの働きかけ」を行い、目標受診率の達成を目指す。

(2) 健診運用コストの削減

健診機関との健診価格交渉を継続、健診受診の意識向上に合わせ受診勧奨の効率化を推進し、コスト削減を目指す。

(3) データ活用による予防施策の立案

健診データ、レセプトデータの複合分析による健診の評価・疾病予防施策（発症予防・重症化予防）の立案、実践。

数年にわたって様々な取り組みを行ってきた結果、何とか目標値に近づいてきたが、健診受診（＝健康意識）が定着したという実感はまだつかめていない。受診勧奨の取り組みを少しでも怠ると、再び受診率が下がってしまう危機感がある。これからも担当者が知恵を絞りながら、「健康意識」が定着するまで施策を継続推進することが必要であるとする。

○健保組合情報

- ・ 被保険者数（平成25年5月末現在）：127,589名（男性82%、女性18%）（平均年齢44歳）
- ・ 加入者数（平成25年5月末現在）：267,629名
- ・ 事業所数（平成25年5月末現在）：148
- ・ 保険料率（平成25年3月末現在）：86%
- ・ 経常支出合計（平成24年度決算）：約719億円（うち保健事業費：7% 約48億円）
- ・ 業態：機械器具製造業