

1 平成18年度における老人保健事業の実施について

1-1 保健事業実施要領の主な改正事項（案）

【留意事項】この資料については、実施要領の中で改正を予定している事項のうち、重要となる主な事項を整理したものであるため、その旨ご留意されたい（文言修正等の軽微な改正は除いて整理）。

【主な改正点】

- ① 健康教育、健康相談、機能訓練、訪問指導等の対象年齢の変更
- ② 健康手帳の様式の変更
- ③ 介護家族健康教育、介護家族健康相談、機能訓練B型について、介護予防・地域支え合い事業の国庫補助を廃止することに伴う実施要領からの削除
- ④ 基本健康診査に生活機能評価に関する項目を追加することに伴う目的、様式等の必要な事項の変更
- ⑤ 健康度評価のための質問票（B票）の様式の変更

事業の種類	変更する内容等
第1 共通的事項	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 健康教育、健康相談、機能訓練及び訪問指導等について、介護予防事業の対象となる65歳以上の者については、老人保健法第22条の規定に基づき、事業を実施しないこととする趣旨を追加
第2 健康手帳の交付	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 目的に「介護予防事業との連携に関すること」を追加 ◇ 交付の対象に「介護予防事業の参加者」を追加 ◇ 様式に「生活機能評価に関する項目に係るページ」を追加（様式のイメージについては別紙参照）
第3 健康教育 <ul style="list-style-type: none"> ○ 個別健康教育 ○ 集団健康教育 ○ 介護家族健康教育 	<ul style="list-style-type: none"> (65歳以上の者については実施しない) (65歳以上の者については実施しない) ◇ 要領から削除 (→ 介護予防・地域支え合い事業の廃止に伴う措置) ※ 本事業については改正後の介護保険法第115条の38第2項第2号に規定する「要介護被保険者を現に介護する者の支援のため必要な事業」と市町村が判断する場合は、地域支援事業における任意事業において実施が可能。
第4 健康相談 <ul style="list-style-type: none"> ○ 重点健康相談 ○ 介護家族健康相談 ○ 総合健康相談 	<ul style="list-style-type: none"> (65歳以上の者については実施しない) ◇ 要領から削除 ※ 本事業については改正後の介護保険法第115条の38第2項第2号に規定する「要介護被保険者を現に介護する者の支援のため必要な事業」と市町村が判断する場合は、地域支援事業における任意事業において実施が可能。 (65歳以上の者については実施しない)

第5 健康診査	
<ul style="list-style-type: none"> ○ 基本健康診査 <ul style="list-style-type: none"> ◇基本健康診査 ◇訪問基本健康診査 ◇介護家族訪問基本健康診査 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 基本健診の目的に、高齢者が介護を要する状態となることを予防し、自立を支援するという趣旨を追加 ◇ 65歳以上の者に対する「生活機能評価に関する項目」を追加 <ul style="list-style-type: none"> ・問診に生活機能に関する項目を追加 (項目は「基本チェックリスト」を使用) ・理学的検査に「口腔内の視診」、「関節の触診」及び「反復唾液嚥下テスト」を追加 ・血清アルブミン検査を追加 ◇ 生活機能評価に関する判定区分を追加 ◇ 年間を通じた健診体制を整備
○ 歯周疾患検診	(変更なし)
○ 骨粗鬆症検診	(変更なし)
○ 健康度評価	
◇生活習慣病の予防	(変更なし)
◇介護を要する状態等の予防	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 65歳以上の者については実施しない 〔※ 介護予防事業において相当するサービスを受けられるため(老人保健法第22条の規定による)〕 ◇ 健康度評価のための質問票(B票)について様式を変更 → 内容を「基本チェックリスト」の内容に変更
○ 肝炎ウイルス検診	(変更なし)
○ 受診指導	(変更なし)
第6 機能訓練	
○ A型〔基本型〕	(65歳以上の者については実施しない)
○ B型〔地域参加型〕	<ul style="list-style-type: none"> ○ 要領から削除 (→ 介護予防・地域支え合い事業の廃止に伴う措置) 〔※ 本事業について、平成17年度まで「介護予防・地域支え合い事業」の「転倒骨折予防教室」と一体的に実施しているものについては、事業内容に応じ、地域支援事業における介護予防事業又は任意事業として適当と市町村が認める場合は、これらの事業として実施が可能。〕
第7 訪問指導	(65歳以上の者については実施しない)

<別紙>

○ 保健事業実施要領の「別添様式」新旧対照表（案）

傍線の部分は改正部分

改正後（イメージ）	現 行																																																																																																						
<p>別添 1</p> <p>様式 1</p> <p style="text-align: center;">基本健康診査の記録（その 1）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>受診年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>身長</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> </tr> <tr> <td>体重</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>B M I</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>血糖検査</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">基本健康診査の記録（その 3）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>受診年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	身長	cm	cm	cm	cm	cm	体重	kg	kg	kg	kg	kg	B M I						血糖検査						受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）						<p>別添 1</p> <p>様式 1</p> <p style="text-align: center;">基本健康診査の記録（その 1）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>受診年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td>身長</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> <td>cm</td> </tr> <tr> <td>体重</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>B M I</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>血糖検査</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">基本健康診査の記録（その 3）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>受診年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>指導区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>総合的指示事項</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>実施機関名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	身長	cm	cm	cm	cm	cm	体重	kg	kg	kg	kg	kg	B M I						血糖検査						受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）						指導区分						総合的指示事項						実施機関名					
受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日																																																																																																		
身長	cm	cm	cm	cm	cm																																																																																																		
体重	kg	kg	kg	kg	kg																																																																																																		
B M I																																																																																																							
血糖検査																																																																																																							
受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日																																																																																																		
その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）																																																																																																							
受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日																																																																																																		
身長	cm	cm	cm	cm	cm																																																																																																		
体重	kg	kg	kg	kg	kg																																																																																																		
B M I																																																																																																							
血糖検査																																																																																																							
受診年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日																																																																																																		
その他の所見 （自覚症状、理学的所見等）																																																																																																							
指導区分																																																																																																							
総合的指示事項																																																																																																							
実施機関名																																																																																																							

基本健康診査の記録（その4）

受診年月日		年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
基	総合(うつを除く)	／20	／20	／20	／20	／20
本	運動器の機能向上	／5	／5	／5	／5	／5
ト	栄養改善	／2	／2	／2	／2	／2
チ	口腔機能の向上	／3	／3	／3	／3	／3
エ	閉じこもり	／2	／2	／2	／2	／2
ッ	ものわすれ	／3	／3	／3	／3	／3
ク	うつ	／5	／5	／5	／5	／5
リ						
理	口腔内					
検	関節					
学	反復唾液嚥下テスト					
査						
的						
	血清アルブミン検査					
	指導区分					
	総合的指示事項					
	実施機関名					

別添 2
様式 2

健康度評価のための質問票 (B票)
(基本チェックリスト)

No	質問項目	回答 (いずれかに○を お付け下さい)	
1	バスや電車で1人で外出していますか	0. はい	1. いいえ
2	日用品の買物をしていますか	0. はい	1. いいえ
3	預貯金の出し入れをしていますか	0. はい	1. いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	0. はい	1. いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	0. はい	1. いいえ
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0. はい	1. いいえ
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	0. はい	1. いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	0. はい	1. いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	0. いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい	0. いいえ
11	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	0. いいえ
12	身長 <input type="text"/> cm 体重 <input type="text"/> kg (BMI = <input type="text"/>) (注)		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	0. いいえ
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	0. いいえ
15	口の渇きが気になりますか	1. はい	0. いいえ
16	週に1回以上は外出していますか	0. はい	1. いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	0. いいえ
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると云われますか	1. はい	0. いいえ
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	0. はい	1. いいえ
20	今日が何月何日かわからないときがありますか	1. はい	0. いいえ
21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	1. はい	0. いいえ
22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい	0. いいえ
23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1. はい	0. いいえ
24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい	0. いいえ
25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1. はい	0. いいえ

(注) BMI (=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)) が18.5未満の場合に該当とする。

別添 2
様式 2

(参考例)

健康度評価のための質問票 (B票)

手的自立 (IADL)

- | | | | | | |
|---|----------------------|---|----|---|-----|
| 1 | バスや電車で一人で行くことができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 2 | 日用品の買物ができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 3 | 自分の食事の用意ができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 4 | 請求書の支払いができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 5 | 銀行預金、郵便貯金の出し入れができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |

知的能動性

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|----|---|-----|
| 6 | 年金などの書類が書けますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 7 | 新聞を読んでいますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 8 | 本や雑誌を読んでいますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 9 | 健康についての記事や番組に関心がありますか | 1 | はい | 0 | いいえ |

社会的役割

- | | | | | | |
|----|----------------------|---|----|---|-----|
| 10 | 友人の家を訪ねることがありますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 11 | 家族や友人の相談にのることがありますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 12 | 病人を見舞うことができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |
| 13 | 若い人に自分から話かけることができますか | 1 | はい | 0 | いいえ |