

飯田市国民健康保険第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）（第4期特定健康診査等実施計画）（案）の主な変更点

1 飯田市国民健康保険運営協議会委員からの意見

No.	ご意見	計画案の変更点
1	計画の内容がわかりにくいので改善し、次回会議では資料を事前配布すること。	概要版をすべて作り変えました。
2	P28(3)「健康課題の明確化」の項目に「短期目標疾患の糖尿病、高血圧、脂質異常症ともに総医療費に占める割合は、同規模市町村、県、国と比べて高くなっています。」というデータから該当する疾患の重症化予防することを課題とするという記述について、 <u>飯田市よりも総医療費の割合が低い「同規模市・県・国」は、特定健診を受けている割合が、飯田市よりも高いため、医療費を低く抑えられているといったことがわかるようなデータ・考察が加えられると、特定健診の重要性をより伝えられるのではないかと感じました。</u>	<p>特定健診受診率と医療費の関係を示す保険者間（市町村国保）で比較したデータは、ありませんでした。飯田市の特定健診受診者と未受診者で、生活習慣病にかかる医療費を比較したデータでは、一人あたり約2万5千円の差があり、未受診者の方が、医療費がかかっています。</p> <p>市町村データヘルス担当者情報交換会や長野県国保連合会保健事業支援・評価委員会に出席する中で、県内の特定健診受診率が高い市町村は、多く被保険者の健康状態を把握でき、必要な人に保健指導を行うことにより糖尿病治療者の抑制や高血圧の改善につながっているとの情報があります。</p> <p>概要版の4ページに「特定健診を受けましょう」を記載しました。</p>
3	どんな病気に対して、適切な治療を受けるなどして自己管理や生活習慣が重症化予防に必要だと思いました。また自覚症状がなくても特定健診など病気が早く見つかることができます。	<p>ご意見のとおりです。</p> <p>概要版の4ページに「特定健診結果から生活を見直しましょう」を記載しました。</p> <p>また、健診通知に同封するチラシや広報で周知していきます。</p>

2 その他

- ・長野県国民健康保険団体連合会、飯田保健所（長野県）からの意見を参考に表現を一部変更しました。
- ・素案の段階で、本編の31ページ「(2)管理目標の設定」のうち目標値が検討中だったものに数値を記載しました。