

令和2年度第2回大分県医療費適正化推進協議会

令和3年2月15日(月)15:15~16:45

【資料2】

データヘルス推進事業について

データヘルス推進事業

現状

- 県民医療費が増加
 - ▼ 11年間で1.2倍、734億円増 (H17;3,822億円 → H28;4,556億円)
 - 特に75歳以上の一人当たり医療費が高い
 - ▼ 県平均の2.61倍 (県平均;393千円、75歳以上平均;1,027千円)
- 「団塊の世代」が全て75歳以上となる2025年に向けて
県民医療費は引き続き上昇することが予想されている。
- 医療費の3割は糖尿病性腎症などの生活習慣病が占める
 - ▼ 重症化による人工透析では年間約500万円の医療費が必要
(国保の場合: 国 92万円、県 95万円、保険料 69万円、被用者保険支援金等126万円)

課題

すべての保険者が平成27年度から「データヘルス計画」に基づいた取組を実施中だが、

- 1 働き盛りから後期高齢者に至るまでの生涯にわたる分析ができていない
- 2 国民健康保険、協会けんぽ、後期高齢者医療など各保険者のデータを連結した県全体・地域ごとの健康課題が明確でない
- 3 重複・多剤服薬の弊害(飲み合わせ、飲み残し)や、後発(ジェネリック)医薬品の効果について県民への周知が十分ではない

データヘルス推進によるさらなる取組が必要

※データヘルスとは、保険者が健診・レセプトデータ等の分析により健康課題を可視化し、保健事業を効果的・効率的に実施すること

保健・医療・介護データを連結・分析しさらに効果的なデータヘルスを実施

- 国→平成32年度から保健・医療・介護のデータを一括したデータベースを構築予定
- 大分県→平成30年度からデータを連結した分析を先行的に実施(県レベルで初)

1) 分析による課題の明確化、施策の立案

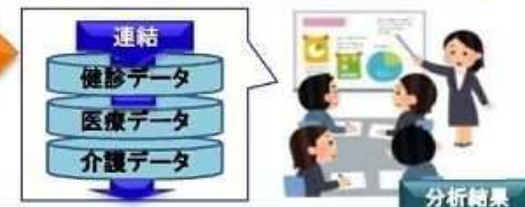
- 1 保健・医療・介護データ連結による分析(拡充)
 - ・専門家を交えたデータヘルス検討会の開催と実践(令和元年度モデル市: 大分市・杵築市・豊後高田市・豊後大野市)
 - ・国保・協会けんぽ・後期高齢者医療広域連合の保健・医療・介護データ連結による医療費分析(H30:糖尿病性腎症、R1:心疾患、R2:脳血管疾患及び生活習慣病のリスク因子の明確化と保健指導への活用体制構築)
- 2 PDCAサイクルに基づくデータヘルスの推進(継続)
 - ・保健・医療・介護データの分析結果に基づく特定健診等の受診勧奨・生活習慣改善等の普及啓発の徹底(各種広報媒体の活用)
 - ・データヘルス拠点としての保健所の分析体制整備による市町村支援の強化
- 3 減薬支援による医療費適正化(拡充)
 - ・レセプトデータ分析に基づく、重複多剤・禁忌薬剤服薬の是正による医薬品の適正使用に向けた個別指導(モデル保険者での実施)
- 4 データヘルス推進・医療費適正化に向けた基盤体制の整備(継続)
 - ・医療、保健、福祉、学識経験者からなる協議会より助言を得てデータヘルスを推進

2) 生活習慣病予防・早期発見・治療に向けた特定健診・がん検診等受診率の向上

- 1 特定健診等受診率向上のための体制整備(継続)
 - ・ハイリスク者を早期に抽出し支援につなげるため治療中の検査データを特定健診とみなすための体制づくり
 - ・特定健診・がん検診等未受診者の要因や受診パターン等の分析による対象者の行動特性を踏まえた受診体制づくり

3) 生活習慣病重症化予防による健康寿命の延伸と医療費の適正化

- 1 生活習慣病重症化予防体制整備(拡充)
 - ・特定健診・医療レセプト・介護データ等を活用して迅速・適切・効果的な保健指導を行う体制づくり
 - ・生活習慣病重症化予防に向けた国保加入者への普及啓発の徹底(公共広告等の効果的な活用による戦略的な啓発実施)



- ▼ 特定健診未受診者は、発症・重症化後に医療機関を受診、健診受診者に比べて医療費が高い傾向
- ▼ 就業者(社保)から疾病を発症し、退職後国保に加入時点ですでに重症化している住民
- ▼ 国保時代に関わっていない加入者が、後期高齢者医療加入後に重症化し、治療を開始、医療費も高額
- ▼ 重複多剤投与が散見される薬剤は、眠剤・胃腸薬・湿布薬等

健康寿命の延伸

先を見据えた生活習慣改善の徹底

経済的負担の軽減 (本人・保険者双方のメリット)

データヘルス推進事業 No.1 (データヘルス計画・分析等)

・保健医療介護データの連結による医療費分析(※年間を通じた実施)

① 全県におけるデータ連結分析

【分析対象】 市町村国保・協会けんぽ・後期高齢者医療

【分析内容】 脳血管疾患、生活習慣病

【委託先】 仙台白百合女子大学

② モデル自治体による保健・医療・介護データの連結による医療費分析

【モデル自治体】 豊後高田市、国東市、姫島村

【助言者(講師)】 仙台白百合女子大学 准教授 鈴木 寿則 氏

【内容】 ・モデル自治体検討会(各2回)・共有会議・実践報告会(3月予定)

・モデル自治体の取組課題に応じたデータ抽出・分析・施策化(事業化)等

・第2期データヘルス計画中間評価研修の実施

【日時】 令和2年11月11日(水)

【内容】 ・講演 東京大学未来ビジョン研究センター 教授 古井祐司 氏

・意見交換

【参加者】 市町村(国保、健康増進、介護保険)、県(本庁、保健所)、国保連合会

・第2期データヘルス計画中間評価 モデル自治体検討会の実施

【日時】 令和2年12月4日(金)

【内容】 ・協議検討及び助言、意見交換 大分市からの説明

助言者 東京大学未来ビジョン研究センター 教授 古井祐司 氏

【参加者】 大分市国保年金課・大分市保健所、大分県国民健康保険団体連合会、県国保医療課

(※各研修は、新型コロナウイルス感染症予防の観点からオンラインで実施)

データヘルス推進事業 No.2 (特定健診・特定保健指導 研修)

・市町村国保等、各医療保険者対象の研修会開催(大分県保険者協議会主催・共催)

平成30年度から県国保医療課が大分県保険者協議会事務局(令和元年度から専任)となり、国保保険者のみでなく全医療保険者を対象とした上記協議会主催での特定健診実施率向上研修、特定保健指導従事者研修、生活習慣病重症化予防研修等を開催し、各市町村・各医療保険者・各圏域での糖尿病性腎症重症化予防等、生活習慣病重症化予防の個別支援能力及び資質の向上を目指した研修会を実施した。

①【研修名】特定健診実施率向上研修

【日 時】令和3年3月17日(水)

【内 容】「データ連結分析結果に基づく対象者に応じた適切・効果的な受診勧奨について(仮)」

モデル自治体6市町担当者 (株)キャンサー・スキャン 担当者

【参加者】市町村国保、県(本庁、保健所)、国保連合会

②【研修名】第1回 特定保健指導従事者研修(生活習慣病重症化予防研修)

※大分県国保連主催、国保医療課共催

【日 時】令和2年8月27日(木)

【内 容】行政説明 「大分県の健康課題の現状」 大分県健康づくり支援課主幹

説明 「KDBシステム抽出データから見る大分県」

大分県国民健康保険団体連合会 主査(総括)

講演 「食生活改善にむけて働き盛り世代への保健指導の実際」

大分県栄養士会 管理栄養士 濱田 美紀 氏

【参加者】市町村、県(本庁、保健所)、国保連合会、保険者協議会構成機関 等

(後期高齢者広域連合、協会けんぽ、共済組合(警察・地方・市町村・教育)、健保組合)

データヘルス推進事業 No.3 (特定健診・特定保健指導 研修)

③【研修名】第2回 特定保健指導従事者研修(生活習慣病重症化予防研修)

【日 時】令和3年3月17日(水)

【内 容】行政説明 大分県国保医療課

説明 「オンライン保健指導も含めたこれからの効果的・適切な保健指導について(仮)」
(株)日本生命担当者 (株)プリベント担当者

【参加者】市町村、県(本庁、保健所)、国保連合会、保険者協議会構成機関 等
(後期高齢者広域連合、協会けんぽ、共済組合(警察・地方・市町村・教育)、健保組合)

・大分県国民健康保険団体連合会主催研修(大分県委託事業)

【研修名】「特定健診・医療・介護データの連結による保健指導対象者抽出システム (保険者データヘルス支援システム)」の活用研修

【日 時】令和3年1月26日(火)

【内 容】行政説明 大分県国保医療課

説明 「システムの概要と分析結果からみる大分県の健康課題」
(株)ウエルクル システム本部本部長
「システムの活用について」
大分県国民健康保険団体連合会主査(総括)

操作説明・実技演習

【参加者】市町村、県、国保連合会

(※各研修は、新型コロナウイルス感染症予防の観点からオンラインで実施)

データヘルス推進事業 No.4 (特定健診・生活習慣病重症化予防)

・特定健診個別健診集合契約

【内 容】 県医師会(受託医療機関)との集合契約による対象者が居住地以外の受託医療機関でも特定健診が受診出来る体制整備(3年目) → 実績有(個別健診での受託医療機関数増加)

・モデル自治体による特定健診個別健診実施率向上方策

① 診療情報提供(みなし健診)のモデル実施による体制整備

【モデル自治体】 中津市、臼杵市、竹田市、杵築市

(※かかりつけ医等から、医療機関受診時の被保険者の検査データ等の情報提供を受け、特定健康診査を受診したとみなす事業)のモデル自治体による2年目の取組を実施した。

② 特定健診・がん検診等未受診者対策(分析及び勧奨通知)

【モデル自治体】 大分市、日出町

・特定健診実施率向上への関係機関との協議検討

【内 容】 市町村国保、県医師会、県国保連等、関係機関との協議検討を複数回実施した。

・各種普及啓発の実施

①「生活習慣病は重症化する病気です！」普及啓発の実施

【内 容】 40歳からの特定健診受診勧奨、生活習慣病重症化チェックリストの作成・周知

【手 段】 JR、バス、サイネージ、ホームページ、SNS(YouTube、ツイッター等)、リーフレット、ポスター

【閲覧回数等】ホームページ、SNSの閲覧回数は、70万回超(R2.12.28段階)

② 特定健診受診促進の広報 → テレビCMの実施(国保連合会)

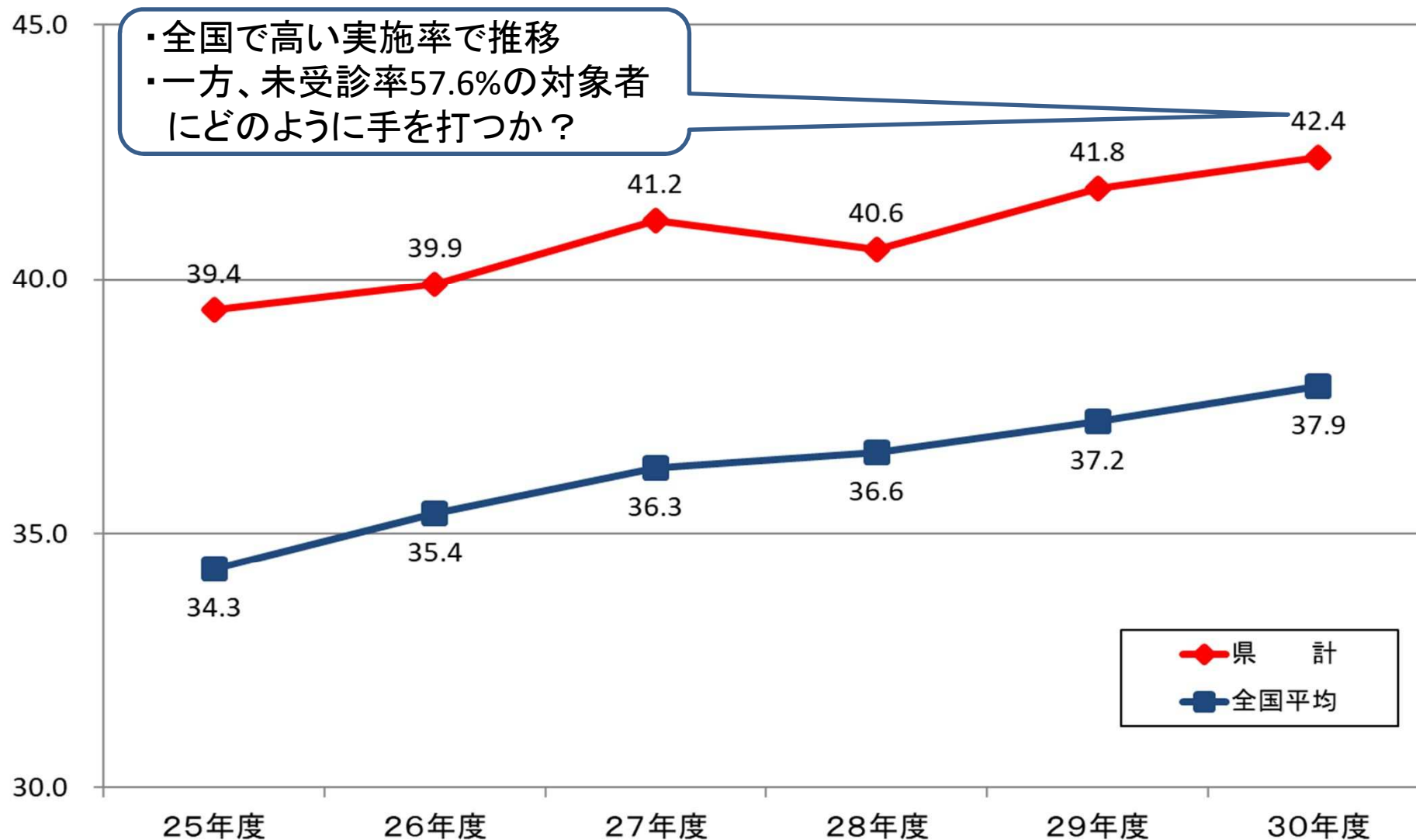
③ 被保険者に向けた啓発リーフレット、ポスター等の配付

【内 容】 ● 一冊のお薬手帳活用 → 市町村国保及び後期高齢、協会けんぽ他、各医療保険者

● 生活習慣病重症化チェックリスト → 同上

● その他

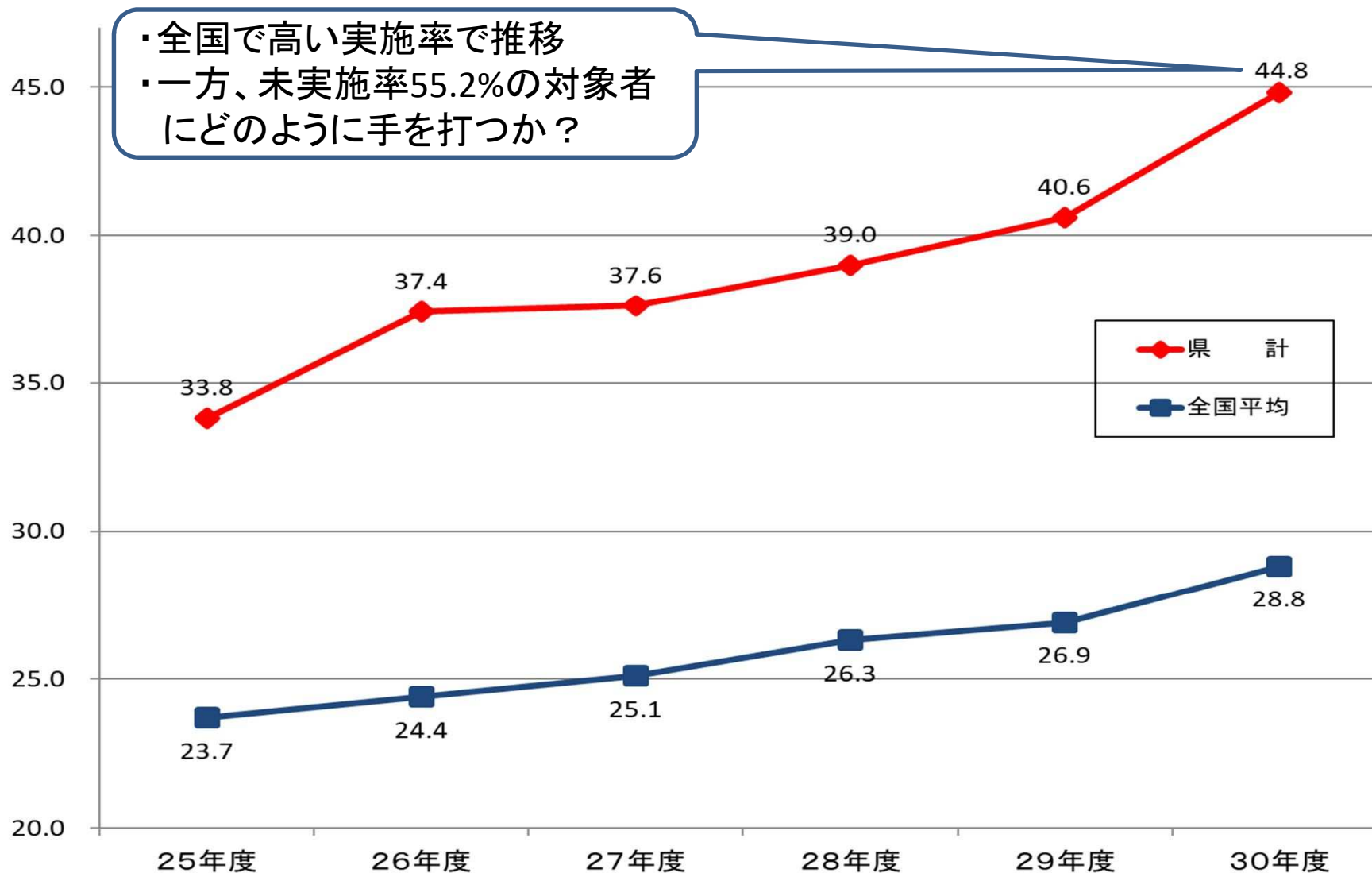
データヘルス推進事業 No.5 (特定健診開始から10年を経て)



特定健診実施率(市町村国保)

出典: 特定健診・特定保健指導の実施状況(法定報告データ)

データヘルス推進事業 No.6 (特定保健指導開始から10年を経て)



特定保健指導実施率(市町村国保)

出典:特定健診・特定保健指導の実施状況(法定報告データ)

独占激白 巻頭総力特集!!
一線を越えた後では遅い!!
好きなことを続ける! 生活を守る!
だから私は健診を受ける!!

特定健診・がん検診を必ず毎年受ける。
 生活習慣を改善する。
 医師の指示は必ず守る。

大丈夫! あなたの習慣、その危険性を乗りこえ!!
 健康を受けた県民加入者の一人に、今、高血圧!!
 横断筋を白濁しながら、ビール飲んでませんか?
 正しいやりかたの、酒断断はもっての外!!

夫婦生活二十五年
 二人で蓄えたのは脂肪だけ!
 体脂肪計に八つ当たりする前に生活習慣を改善!!

気づいた時には重症化!
 自覚症状がない糖尿病が怖い!
 網膜症・腎症・神経障害

信濃市 信濃市 信濃市

月刊こくほ

このポスターは大分県・大分県国民健康保険団体連合会の広告です。
 (書店・駅売店では売っていません。) 大分県保 チェック

たまたがった!!
大分県民の医療費は高い!
なんと、全国平均より約6万円高!

要けないと
 もったいない!
 特定健診は皆さんの
 病のリスクを減らして
 当日お支払いなし!?

生活習慣病リスク チェック リスト

生活習慣病は、重症化する病気です。
 今の自分をチェックして
 改善しましょう。

生活 判定! 2/3以上で 判定
 2/3以上で判定
 2/3以上で判定

食事 判定! 2/3以上で 判定
 2/3以上で判定
 2/3以上で判定

運動 判定! 2/3以上で 判定
 2/3以上で判定
 2/3以上で判定

チェックに当てはまるものをひとつずつでも減らし
 重症化を防ぎましょう。

大分県・大分県国民健康保険団体連合会 大分県保 チェック 編集

獣医さんに「猫ですか?」
 と聞かれてから他の夕飯が半分になった。
 コッチは世の中のために
 フードロスなくしてんだよ。
 お前こそ自分の飯減らせよ。
 そんなに太ったら
 生活習慣病まっしぐらだぞ。

生活習慣病は重症化する病気です。

大分県・大分県国民健康保険団体連合会

ご主人様は仕事が忙しいせいか
 特定健診にも行かず、腹筋が薄に削れる始末、
 みっともないいたらありゃしない。
 人に買い物頼まず自分で多けよ。
 俺は太っ腹だから許してやるけど
 重症化する前に早くなんとかしないと
 子供達にも戦力外通告されるぞ。

40歳を過ぎたら必ず特定健診を受けましょう。

大分県・大分県国民健康保険団体連合会

ポスター(JR、バス)



「スタイルがいい」なんて言われてる人を見ると
 なんだか腹が立つ。
 私だって若い時はモデル志望だったのに
 いつの間にかメタボ脂肪。

そんなこと考えてたら
 また血圧が上がったみたい。
 糖尿病や脳卒中も怖いし
 そろそろ本気で考えよう。

**生活習慣病は
 重症化する病気です。**

大分国保 チェック **啓発**
 大分県・大分県国民健康保険団体連合会



昔は毒屋の子って言われてたけど
 今じゃ加齢な予?
 心筋梗塞や狭心症も怖いし
 そろそろ本気で考えよう。

四捨五入して五〇歳だと思ったら
 理由もなく落ち込んだ。
 努力せずに喜びを手に入れようと生きてきたら
 いつの間にか、完全なメタボになった。

**40歳を過ぎたら
 必ず特定健診を受けましょう。**

大分国保 チェック **啓発**
 大分県・大分県国民健康保険団体連合会

デジタルサイネージ(街頭)



**生活習慣病は
 重症化する病気です。**

大分県・大分県国民健康保険団体連合会



**40歳を過ぎたら
 必ず特定健診を
 受けましょう。**

大分県・大分県国民健康保険団体連合会

デジタルサイネージ(JR)、雑誌(mogu2)

獣医さんに「猫：ですか？」
と聞かれてから
俺の夕飯が半分になった。
コッチは世の中のために
フードロスなくしてるのに。
ご主人様こそ
自分のご飯減らしたら？
そんなに太ったら
生活習慣病まっしぐらだぞ。



**生活習慣病は
重症化する病気です。**

大分県・大分県国民健康保険団体連合会
TEL: 097-506-2764 (大分県国民健康保険本部)

大分国保 チェック 

「スタイルがいい」なんて
言われてる人を見ると、なんだか腹が立つの。
私だって若い時はモデル志望だったのに
いつの間にかメタボ脂肪。
そんなこと考えてたら
また血圧が上がったみたい。
糖尿病や脂質中も怖いし
そろそろ本気で考えよう。



**40歳を過ぎたら
必ず特定健診を受けましょう。**

大分県・大分県国民健康保険団体連合会
TEL: 097-506-2764 (大分県国民健康保険本部)

大分国保 チェック 

動画(24秒、6秒)(Youtube,大分県twitter,大分県Instagram)

いつの間にか
危険な線を
肥えていた。



いつの間にか
危険な線を
肥えていた。



特設Webサイト

国民健康保険加入者の皆様へ

生活習慣病は重症化する病気です!

あなたも重症化するかも!

毎年の特定健診を受ければわかります!

受けないともったいない!! 特定健診は皆様が納めた税金で行っています。
 (当日のお支払いはありません)
 ■対象者 / 40歳~74歳までの国民健康保険に加入されている方が対象
 ■健診内容 / 身体計測、肝機能、血中脂質、血糖検査、尿検査など
 ※まだ受けていない方はお住まいの市町村の国民健康保険担当窓口または医療機関へ

特定健診を受ければ、**一年にわずか数時間**程度の健診で**一生もののオトク**が手に入る!

▼ まずはチェック! ▼

生活習慣病リスクチェックリスト

生活

- 40歳以上である
- 20歳から体重が10kg以上増えた
- たばこを吸う
- 毎日飲酒する
- 睡眠不足・寝ても疲れがとれない
- ストレスがたまっている

パンフレット(OCカード、大分銀行等)

国民健康保険加入者の皆様へ

生活習慣病は重症化する病気です!

あなたも重症化するかも!

毎年の特定健診を受ければわかります!

受けないともったいない!! 特定健診は皆様が納めた税金で行っています。
 (当日のお支払いはありません)
 ■対象者 / 40歳~74歳までの国民健康保険に加入されている方が対象 (当日のお支払いはありません)
 ■健診内容 / 身体計測、肝機能、血中脂質、血糖検査、尿検査など
 ※まだ受けていない方はお住まいの市町村の国民健康保険担当窓口または医療機関へ

特定健診を受ければ、**一年にわずか数時間**程度の健診で**一生もののオトク**が手に入る!

あなたに知ってほしいんです!
生活習慣病は知らないうちにあなたに確実に迫ってきます…

まずは生活習慣を見直そう!

大分県民の生活習慣の特徴を発見!

こんな病気を引き起こします!

- 高血圧
- 副腎癌
- 心疾患
- がん
- 糖尿病
- 高脂血症

ここで特がすいっ助い!

危険レベル 2

腰圍 男性 85cm 以上
女性 90cm 以上

高血圧 高血糖 脂質異常

メタボリックシンドロームです
メタボの人はそうでない人に対して2倍糖尿病になるリスクが3~4倍、心疾患発症とそれによる死のリスクが1.5~2倍になります!

2項目以上 該当

併発症の危険
糖尿病、高血圧、高脂血症
特に人工透析になると…
※必ず1日の摂取エネルギーと1日に40g以上の塩分摂取が必要になります。
※年間約500万円の医療費がかかります。

特に自覚症状のない**糖尿病は怖いんです!**
大分県の糖尿病患者数は10年前の1.5倍に増えています。
参考: 県健康調査(平成26年度、平成14年度)厚生労働省
特定健診などの情報はホームページをご覧ください。
大分県保 チェック 検索

大分県・大分県国民健康保険団体連合会

Smartnews(スマートフォンアプリ)

OUT!

生活習慣病リスク チェックリスト

生活 判定! 7/5つ以上で 要注意

まず健診を受けよう! あなたの体の状態や生活を見直し、7/4つ以下を目指そう!

- 40歳以上である
- 20歳から体重が10kg以上増えた
- たばこを吸う
- 毎日飲酒する
- 睡眠不足・寝ても疲れがとれない
- ストレスがたまっている
- 体のことは後回し
- 毎年健診を受けていない
- 健診結果は見てもふりをしている
- ものすごく悪くなるまで受診しない
- 自分の判断で、通院や内服をやめる

食事 判定! 7/5つ以上で 要注意

あなたが変えられる習慣はどれですか? 5/4つ以下を目指そう!

- 濃い味付けが好き
- 脂っこいものが好き
- つい醤油やソースを追加する
- ご飯やパン、麺類など(炭水化物)が中心
- 野菜や海藻類をあまり食べない
- 缶コーヒーやジュースなどをよく飲む
- 深夜によく飲食する
- 朝食や昼食を抜くことが多い
- 早食い・ドカ食いしながら食が多い
- つい間食する

運動 判定! 7/3つ以上で 要注意

あなたが変えられる習慣はどれですか? 7/2つ以下を目指そう!

- 運動不足だと感じている
- 筋肉が減ったと感じる
- 継続しているスポーツや運動はない
- 移動は車をよく使う
- エレベーターがあれば階段は使わない
- 1日の歩数は7,000歩未満

多くの方にみられる現代の多様な生活スタイルは、生活習慣病になりやすい環境です。
40歳をすぎたら必ず特定健診を受けて自己管理を高めてください。

チェックしてみてください。

チェックに当てはまるものをひとつでも減らし重症化を防ぎましょう。

データヘルス推進事業 No.8

(ポリファーマシー対策による服薬・医療費適正化事業)

2020年薬剤処方適正通知_9inch圧着リーフ_6面Z型_表面

料
金
別
納
郵
便

親展

大切なお知らせです

必ず開いてお読みください

〇〇市

詳しい内容は中面をご覧ください

【 2020年3月～8月の間に処方されたお薬一覧 】

調剤日 処方医療機関名 調剤薬局名	医薬品名	用法・用量	日数	
2020/7/8	アンプロキシール塩酸塩 徐放OD錠45mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
A医院	カルボシステイン錠 500mg「JG」	1日1回朝食後 服用	30	○
X薬局	センノサイド錠 12mg	1日1回朝食後 服用	30	
	バルサルタン錠 80mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
	ピタバスタチン カルシウム錠2mg「テバ」	1日1回朝食後 服用	30	
	トランサミン錠 500mg	1日1回朝食後 服用	14	○
2020/7/23	カルボシステイン錠 500mg「トーワ」	1日3回食後服用	4	
Bクリニック	トスフロキサシントシル 酸塩錠150mg「TDK」	1日3回食後服用	4	
Y調剤	ポテンタールカプセル 250mg	1日3回食後服用	4	
	レバミピド錠 100mg「NP」	1日3回食後服用	4	
2020/7/30	トランサミン錠 250mg	1日3回食後服用	14	○
C耳鼻科	ムコダイン錠 500mg	1日3回食後服用	14	○
Z調剤薬局				

※このお薬一覧を最新薬剤適正化はかりついでに提示してご相確認ください。

【 2020年3月～8月の間に処方されたお薬一覧 】

調剤日 処方医療機関名 調剤薬局名	医薬品名	用法・用量	日数	
2020/7/30	トランサミン錠 250mg	1日3回食後服用	14	○
O耳鼻科	ムコダイン錠 500mg	1日3回食後服用	14	○
Z調剤薬局				
2020/7/23	カルボシステイン錠 500mg「トーワ」	1日3回食後服用	4	
Bクリニック	トスフロキサシントシル 酸塩錠150mg「TDK」	1日3回食後服用	4	
Y調剤	ポテンタールカプセル 250mg	1日3回食後服用	4	
	レバミピド錠 100mg「NP」	1日3回食後服用	4	
2020/7/8	アンプロキシール塩酸塩 徐放OD錠45mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
A医院	カルボシステイン錠 500mg「JG」	1日1回朝食後 服用	30	○
X薬局	センノサイド錠 12mg	1日1回朝食後 服用	30	
	バルサルタン錠 80mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
	ピタバスタチン カルシウム錠2mg「テバ」	1日1回朝食後 服用	30	
	トランサミン錠 500mg	1日1回朝食後 服用	14	○

※このお薬一覧を最新薬剤適正化はかりついでに提示してご相確認ください。

※モデル市町村により、資材の内容が一部異なっている場合があります。

お薬相談のお願い

この通知をお薬手帳にはさみ、
かかりつけの薬局または医療機関に
持参してください。

※お薬手帳をお持ちでない方は調剤薬局ですぐに作成してもらえます。

**市内の薬局薬剤師または
かかりつけ医とお薬の相談をしてください。**

1 次回の受診日を確認する

□ 月 □ 日

2 お薬相談をする

以下の持ち物を市内の薬局薬剤師
またはかかりつけ医に見せてください。

【持ち物】

お薬手帳、保険証、本通知
お薬手帳を複数お持ちの場合は、全て一緒にお持ちください。
この機会にお薬手帳は1冊にまとめましょう。

あなたの処方お薬一覧を中面に掲載しています

お薬相談のお願い

この通知は、複数の医療機関から
重複してお薬の処方を受けていると
思われる方※にお送りしています。

※2020年6月～8月の状況です。

**この通知のお薬一覧を、
市内の薬局薬剤師またはかかりつけ医に見せてください。**

この通知を持参し、薬局薬剤師または
かかりつけ医に相談すると以下の内容を確認する
ことができます。

- ✓ 必要以上のお薬を飲んでいないか
- ✓ 同じ薬効のお薬を飲んでいないか
- ✓ お薬の飲み合わせに問題はないか



**※独自の判断による減薬・中断は非常に危険です。
必ず医師、薬剤師にご相談ください。**

※本通知での減薬行動により必ず症状が改善するとは限りません。

【 2020年3月～8月の間に処方されたお薬一覧 】

開出日 処方照会機関名 調剤照会名	医薬品名	用法・用量	日数	
2020/1/30	トランサミン錠 250mg	1日3回食後服用	14	○
○耳鼻科	ムコダイン錠 500mg	1日3回食後服用	14	○
2調剤薬局				
2020/7/23	カルボシステイン錠 500mg「トーフ」	1日3回食後服用	4	
⑨クリニック	トスフロキサシンドシル 酸塩錠150mg「TCK」	1日3回食後服用	4	
Y調剤	ポンテールカプセル 250mg	1日3回食後服用	4	
	レバミピド錠 100mg「NP」	1日3回食後服用	4	
2020/1/8	アンプロキシソール塩酸塩 徐放OD錠45mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
A医院	カルボシステイン錠 500mg「JG」	1日1回朝食後 服用	30	○
X薬局	センサイト錠 12mg	1日1回朝食後 服用	30	
	バルサルタン錠 80mg「ニプロ」	1日1回朝食後 服用	30	
	ピタバスタテン カルシウム錠2mg「テバ」	1日1回朝食後 服用	30	
	トランサミン錠 500mg	1日1回朝食後 服用	14	○

1

裏面もあります➡

※このお薬一覧は調剤薬局またはかかりつけ医に掲載してご相談ください。

データヘルス推進事業 No.9 (特定健康診査に係る診療情報提供体制整備事業)



特定健診 対象者の方へ

**特定健診受診
もしくは
検査結果の情報提供に
ご協力ください**

※このご案内は、12月末時点で特定健診の受診が把握できていない方にお送りしています。
(ただし、医療機関で特定健診を受けた方については、10月末時点の情報で把握しています。)
すでに受診済み・申込み済み等の行き違いがありましたらご容赦ください。
※情報提供についての詳細は中面をご確認ください。

ご不明点があれば下記にお電話ください

電話: ○○市
○○○-○○○○-○○○○

特定健診受診もしくは情報提供の流れ

STEP 1

次回通院時に本通知を持参する
(中面に記載の医療機関が対象です)

STEP 2

特定健診を受診する場合

受付にて
ご都合のいい日時で
お申し込みください。

令和3年
3月31日(水)まで

STEP 2

情報提供を実施する場合

中面の
同意欄に署名し
受付で本通知を
お渡しください。

令和3年
3月31日(水)まで

**このご案内は定期的に医療機関を受診され、
特定健診に相当する検査結果が揃っていると
思われる方に送付しております**

○○市

開く

※モデル市町村により、資材の内容が一部異なっている場合があります。

特定健康診査 情報提供票

◎本人記入欄

【同意欄】

本情報を医療機関から住所地の市町村へ提供することに同意します。

令和 年 月 日
 氏名 _____ 生年月日 _____ 昭和 年 月 日
 電話 _____ 特定健康診査の受診 済 ・ 未 (いずれかに○)

【問診欄】本人が記入後、医療機関で内容をご確認ください。

既往歴	なし	あり	()
自覚症状	なし	あり	()
服薬状況	高血圧に対する薬	なし	あり
	高血糖(糖尿)に対する薬	なし	あり
	脂質代謝に対する薬	なし	あり
現在の喫煙状況	なし	あり	

◎医療機関記入欄

【受診者基本情報】

フリガナ _____ 性別 男 ・ 女
 氏名 _____ 被保険者証番号 _____

【検査結果】別紙添付でも構いません。

肝機能検査	AST(GOT)	IU/l
	ALT(GPT)	IU/l
	γ-GT(γ-GTP)	IU/l
血糖検査 ※1	HbA1c(NGSP値)	%
	空腹時血糖	mg/dl
	随時血糖	mg/dl
血中脂質検査 ※2	中性脂肪	mg/dl
	総コレステロール	mg/dl
	HDLコレステロール(※3)	mg/dl
腎機能検査	LDLコレステロール	mg/dl
	血清クレアチニン	mg/dl
尿検査 ※3	eGFR	ml/分/1.73m ²
	尿糖	- ± + 2+ 3+
	尿蛋白	- ± + 2+ 3+

※1：いずれかの記載が必要。空腹時血糖のみ記載の場合は、食後10時間以上経過していること。随時血糖のみ記載の場合は、食後3.5時間以上、10時間未満の値であること。
 ※2：総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロールの3項目のうち、いずれか2項目以上を記載すること。
 ※3：生理中、腎疾患などにより排尿障害のある方は未実施でも可。

【診察・判定結果等】

検査日(判定日) 令和 年 月 日
 医師の判断 異常なし 要指導 要医療 治療中 ()
 (特記事項:)
 自覚症状 なし あり ()
 医療機関名 _____
 医師名 _____



情報提供にご協力いただける場合、
本人記入欄への記入をお願いします。

【「診療情報提供制度」へのご協力のお願い】

この通知は、医療機関で 特定健診相当の検査を実施しており、
今年度の臼杵市特定健診をまだ受診されていない方にお送りしています。

次回受診される際にこの通知をお持ちいただき、
かかりつけ医とご相談の上、制度へのご協力をお願いいたします。

ご不明な点がありましたら、 ○○市 までお問い合わせください。

※診療情報提供制度とは

●生活習慣病の治療等のために行っている定期的な血液検査等の結果を、かかりつけ医を通じて
 ○○市 にご報告いただくことで、あなたが 特定健診を受診したとみなす
 ことができる制度です。

●40歳以上の国民健康保険の加入者は年に一回、特定健診を受けていただいています。提供された
 健診情報はあなたの健康管理に役立てるだけでなく、 や全国の健康状態の分析などにも活
 用されます。国も60%の健診受診率を目標に掲げており、私たちも受診率の向上に努めています。

●制度へのご理解とご協力、何卒どうぞよろしくお願いたします。

特定健診実施医療機関

A クリニック	G 内科医院
B 病院	H 診療所
C 診療所	I 病院
D クリニック	J 内科クリニック
E 内科医院	K 内科医院
F メディカルクリニック	L クリニック

【問い合わせ先】

○○市
 ○○○-○○○○-○○○○