

対象別保健事業一覧 2020年度

命にかかわる疾病の重症化から、働きさんとその家族を守り健康

隠れた健康リスクに対応した各種保健事業

健康保険組合ホームページ、Net - IPPOでお知らせするとともに、各プログラムの対象者には、適時、事業所を通じて ご案内させていただきます。被扶養者・任意継続者は、ご自宅へご案内を発送いたします。

	40歳未満		服薬なし服薬あり				
生活習慣改善 プログラム	40歳以上		服薬なし*3 特定保健指導プログラム ICTあり *2				
			服薬あり		音保健指導プログラム ICTあり **2 9年度対象者のみ		
	全年齢	糖尿病重症化予防 プログラム			軽中度リスク保有者 (糖尿病未受療者)	食後高血糖サポート	
重症化予防 プログラム					中高度リスク保有者	糖尿病性腎症重症化予防	
						非糖尿病性腎症重症化予防	
		心・血管疾患発症予防 プログラム			軽中度リスク保有者	アプリ型心・脳血管疾患 重症化予防 ICTのみ ^{*2}	
					中高度リスク保有者	心・血管疾患重症化予防	
		重症化予防電話受診勧奨			中高度リスク保有者		
		オンライン禁煙プログラム			肺がん、COPDの発生リスクの高い方 ICTのみ *2 (喫煙係数400以上の、肺がん・COPD高リスク者)		
前期高齢者 保健指導	主に 61歳以上	ロコモフリ	レイル予防フ	゚゚ログラ	^{*2} ICTのみ ^{*2}		

※1 肥満とは、腹囲(男性85cm以上・女性90cm以上)もしくはBMIが25以上に該当

プログラム

^{※2} ICT とは、Information and Communication Technologyの略で、スマホ・タブレット・ウェアラブルなどを活用したプログラム内容を指します。

^{※3} 服薬なしとは、 [脂質] [血圧] [血糖] に関する薬を服薬していないという、健診時の問診票の自己申告に基づいています。

寿命の延伸を図る

を推進します。

「Under40」は、40歳未満の生活習慣病リスクがある方へ専門家のサポートにより、減量を達成するプログラムです。	対象者 約230人	参加費 当組合負担 自己負担なし	
特定保健指導とは、心筋梗塞・脳卒中の防止のため、健診結果で「生活習慣病リスク」を有する組合員を対象に、医療制度改革の一環として、国から健康保険組合に義務づけられた制度です。体のために今できることを、医師やメディカルスタッフとの面談の上、支援プログラム(積極的支援、動機づけ支援)の実践や継続をサポートします。 ※面談は、医療機関に行く/訪問を受ける/Web面談が選べます。	対象者 約750人		
主治医の依頼または了解のもと、特定保健指導と同様の保健指導を行います。 服薬者保健指導プログラムの対象者に実施します。			
糖尿病リスクのある方に、FreeStyle リブレ [®] を用いた「血糖測定体験プログラム」 を通じて医療機関への受診勧奨を実施します。	対象者 約100人		
症状が悪化し、動脈硬化が進み、合併症を引き起こし、最悪の場合、失明や人工透析、 足壊疽、心筋梗塞などの発症のリスクがある方に実施します。	対象者 約100人		
脳梗塞や、心筋梗塞、脳出血や大動脈解離などの発症のリスクがある方に実施します。	対象者 約300人	参加費 当組合負担 自己負担なし	
電話受診勧奨は、重症化リスク健診項目の『緊急対応者』と『優先対象者』の中から、 医療職(保健師・看護師)が未受療者宛に実施します。	対象者 約400人		
禁煙を希望される方に、オンライン診療(禁煙補助剤)を実施します。 プログラム再チャレンジや診療期間の延長など柔軟に対応します。	対象者 約700人		
慢性的な肩こり・腰痛の痛みで眠りが浅い方へ、専用アプリにてタイプ判定して、 対策プランに基づく運動指導をいたします。	対象者 約110人	参加費 当組合負担 自己負担なし	
	達成するプログラムです。 特定保健指導とは、心筋梗塞・脳卒中の防止のため、健診結果で「生活習慣病リスク」を有する組合員を対象に、医療制度改革の一環として、国から健康保険組合に義務づけられた制度です。体のために今できることを、医師やメディカルスタッフとの面談の上、支援プログラム(積極的支援、動機づけ支援)の実践や継続をサポートします。 ※面談は、医療機関に行く/訪問を受ける/Web面談が選べます。 主治医の依頼または了解のもと、特定保健指導と同様の保健指導を行います。服薬者保健指導プログラムの対象者に実施します。 糖尿病リスクのある方に、FreeStyle リブレ®を用いた「血糖測定体験プログラム」を通じて医療機関への受診勧奨を実施します。 症状が悪化し、動脈硬化が進み、合併症を引き起こし、最悪の場合、失明や人工透析、足壊疽、心筋梗塞などの発症のリスクがある方に実施します。 脳梗塞や、心筋梗塞、脳出血や大動脈解離などの発症のリスクがある方に実施します。 電話受診勧奨は、重症化リスク健診項目の「緊急対応者」と「優先対象者」の中から、医療職(保健師・看護師)が未受療者宛に実施します。 禁煙を希望される方に、オンライン診療(禁煙補助剤)を実施します。 対でプラム再チャレンジや診療期間の延長など柔軟に対応します。	達成するプログラムです。 約230人 特定保健指導とは、心筋梗塞・脳卒中の防止のため、健診結果で「生活習慣病リスク」を有する組合員を対象に、医療制度改革の一環として、国から健康保険組合に義務づけられた制度です。体のために今できることを、医師やメディカルスタッフとの面談の上、支援プログラム(積極的支援、動機づけ支援)の実践や継続をサポートします。 ※面談は、医療機関に行く/訪問を受ける/Web面談が選べます。 主治医の依頼または了解のもと、特定保健指導と同様の保健指導を行います。 服薬者保健指導プログラムの対象者に実施します。 対象者約420人 建尿病リスクのある方に、FreeStyle リブレ [®] を用いた「血糖測定体験プログラム」 を通じて医療機関への受診勧奨を実施します。 対象者を通じて医療機関への受診勧奨を実施します。 対象者と関係ない筋梗塞などの発症のリスクがある方に実施します。 対象者約100人 虚状が悪化し、動脈硬化が進み、合併症を引き起こし、最悪の場合、失明や人工透析、対象者約100人 症状が悪化し、動脈硬化が進み、合併症を引き起こし、最悪の場合、失明や人工透析、対象者約100人 症状が悪化し、動脈硬化が進み、合併症を引き起こし、最悪の場合、失明や人工透析、対象者約100人 を活受診勧奨は、重症化リスク健診項目の「緊急対応者」と「優先対象者」の中から、対象者約300人 電話受診勧奨は、重症化リスク健診項目の「緊急対応者」と「優先対象者」の中から、対象者約300人 禁煙を希望される方に、オンライン診療(禁煙補助剤)を実施します。 プログラム再チャレンジや診療期間の延長など柔軟に対応します。 対象者約700人	