

STEP 3 保健事業の実施計画

事業全体の目的

①加入者（社員とその家族）の健康維持・増進

・生活習慣病の重症化を予防し、将来における病気のリスクを低減する

・精神神経系疾患起因による休職者を低減する

・がん検診、早期発見による死亡者を低減する

②医療費の適正化

③効率的・効果的な保健事業の運営

第三期データヘルス計画においては、引き続き事業主と共同しながら生活習慣病対策にさらに注力することを目指し、成果を拡大していく。

事業全体の目標

・特定健診受診率 被保険者：95%、被扶養者：60%

・特定保健指導 参加率50%

・重症化予防・通院勧奨の強化

・精神疾患対策のためのコラボヘルス施策の実施

事業の一覧	
職場環境の整備	
保健指導宣伝	健康管理事業推進委員会および健康推進連絡会（健康に関するコラボヘルスの基盤整備）
疾病予防	健康相談
疾病予防	ライフスタイルアップコンシェルジュ
加入者への意識づけ	
個別の事業	
特定健康診査事業	特定健康診査
特定保健指導事業	特定保健指導の実施
特定保健指導事業	重症化予防対策の実施
保健指導宣伝	育児書配布
保健指導宣伝	介護健康セミナー
保健指導宣伝	訪問指導
保健指導宣伝	アプリを通じた情報提供
疾病予防	人間ドック健診および法定健診費用補助
疾病予防	インフルエンザ接種費用補助
疾病予防	My Health Web（健康情報）配信
疾病予防	若年者向け乳がん検診
疾病予防	若年者向け子宮がん検診
疾病予防	ライフスタイルアップキャンペーン
疾病予防	健康フェスタ
疾病予防	禁煙対策事業
疾病予防	通院勧奨（がん検診要所見者）
疾病予防	要所見者への受診勧奨（歯科）
疾病予防	歯科事業（セミナー）
その他	宿泊施設の優待
その他	PHRの体制整備
その他	ジェネリック通知
その他	退職後健康セミナー

※事業は予算科目順に並び替えて表示されています。

予算科目	注1) 事業分類	新規 既存	事業名	対象者			注2) 実施主体	注3) プロセス分類	実施方法	注4) ストラクチャー分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連	
				対象事業所	性別	年齢						対象者	実施計画							
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度			令和11年度
アウトプット指標												アウトカム指標								
職場環境の整備																				
保健指導 宣伝	1	既存	健康管理事業推進委員会および健康推進連絡会（健康に関するコラボヘルスの基盤整備）	全て	男女	0～74	被保険者	3	ス	グループ全体の健康課題共有や対策の立案、及び性年代別の健康状況分析を実施。分析内容を健康管理事業推進委員会ならびに健康推進委員会を中心とした事業主等と共有し、各現場の実行計画を協働で取りまとめる	ア	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携。	100	-	-	-	-	-	【目的】定期的に健康管理事業推進委員会ならびに健康推進委員会を中心とした事業主へ健保のデータ分析結果や取組内容を共有する機会を設定し、コラボヘルスを推進する。また、健康スコア等の健康課題を共有する仕組みを構築することで、コラボヘルスの基盤とする。	該当なし
													分析を外部委託。分析結果を事業主と連携	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携	分析を外部委託。分析結果を事業主と連携		
													令和10年度：100%	令和11年度：100%	対前年度でのスコア改善を目標とする (アウトカムは設定されていません)					
改善計画シート回収率(【実績値】100%【目標値】令和6年度：100%令和7年度：100%令和8年度：100%令和9年度：100%令和10年度：100%令和11年度：100%)-																				
疾病予防	6	既存	健康相談	全て	男女	0～（上限なし）	加入者全員	1	ス	電話による相談対応	シ	-	5,529	-	-	-	-	-	各自に適切な治療、医療機関を紹介し、早期対策が取れるようになること。	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）
													組合として実施 事業主とコラボして実施	組合として実施 事業主とコラボして実施	組合として実施 事業主とコラボして実施	組合として実施 事業主とコラボして実施	組合として実施 事業主とコラボして実施	組合として実施 事業主とコラボして実施		
													令和10年度：800人	令和11年度：800人	効果を測定できないため (アウトカムは設定されていません)					
利用者数(【実績値】800人【目標値】令和6年度：800人令和7年度：800人令和8年度：800人令和9年度：800人令和10年度：800人令和11年度：800人)これまでの実績は単月100人程度																				
	6	新規	ライフスタイルアップコンシェルジュ	全て	男女	0～（上限なし）	加入者全員	1	ス	-	シ	-	4,500	-	-	-	-	-		該当なし
													-	-	-	-	-	-		
-																				
加入者への意識づけ																				
個別の事業																				
特定健康診査事業	3	既存（法定）	特定健康診査	全て	男女	20～65	被保険者,被扶養者,基準該当者	1	イ,ケ	対象者への健診提供	シ	組合として実施	13,559	-	-	-	-	-	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	＜メタボ系疾患に関する課題＞ ・医科医療費に占めるメタボ系疾患（重症・基礎）の割合は高く（約10％）、中でもメタボ系基礎は主要疾患のなかで、最も患者率が高い（16.7%=2358/14120） ・高血糖の保健指導対象者の割合が37%と増加しており（2019年度から+7％）、今後も医療費増加リスクがある
													内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。	内臓脂肪に起因する生活習慣病への移行を監視する。		
													令和10年度：2回	令和11年度：2回	被扶養者の健診受診率(【実績値】60%【目標値】令和6年度：60%令和7年度：60%令和8年度：60%令和9年度：60%令和10年度：60%令和11年度：60%)-					
案内通知回数(【実績値】2回【目標値】令和6年度：2回令和7年度：2回令和8年度：2回令和9年度：2回令和10年度：2回令和11年度：2回)-																				
特定健診実施率(【実績値】95%【目標値】令和6年度：95%令和7年度：95%令和8年度：95%令和9年度：95%令和10年度：95%令和11年度：95%)-																				
													40,284	-	-	-	-	-		

予 算 科 目	注1) 事業 分類	新 規 既 存	事業名	対象者				注2) 実施 主体	注3) プロセス 分類	実施方法	注4) ストラク チャー 分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連																																																																																																																																																																																																																																																																																
				対象 事業所	性別	年 齢	対象者						実施計画																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				アウトプット指標												アウトカム指標																																																																																																																																																																																																																																																																																				
特定 保健 指導 事業	4	既存	特定保健指導 の実施	全て	男女	40 ～ 74	その他	1	ク,ス	人間ドック受診期間が4-9 月で、遅くとも11月に全 健診結果データが揃う。 ただし、すべてを待って からアクションを開始す るのではなく、3期に分け て随時階層化を行い同時 に健康冊子を配布する。 目的は自身の健康状態を 確認してもらうことと、 メタボ対象者には保健指 導の案内通知を同封し三 社から選んで開始しても らう。	シ	-	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への移行を監視す る	内臓脂肪に起因する生活 習慣病への

予算科目	注1)事業分類	新規既存	事業名	対象者			注2)実施主体	注3)プロセス分類	実施方法	注4)ストラクチャー分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連													
				対象事業所	性別	年齢						対象者	実施計画																			
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度			令和11年度												
アウトプット指標												アウトカム指標																				
疾病予防	5,6	既存	訪問指導	全て	男女	65～74	基準該当者	1	ス	希望者に対し、提供。	カ	外部委託により対応。	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬に関する指導も行う	高齢者層の医療へのかかり方、ジェネリックなどの相談を行なう。また、適正服薬の指導も行い、多剤併用等を防止する	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）											
	訪問指導の案内率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-												効果が測定できないため(アウトカムは設定されていません)																			
	5	既存	アプリを通じた情報提供	全て	男女	22～74	加入者全員	1	ア,ケ	-	シ	-	10,000 【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与。健康アプリを活用し、AIG損保独自のウォーキングイベントを開催	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	【目的】効率的かつ迅速な医療情報提要 【概要】アプリを通じた情報提供。参加者にはインセンティブ付与	アプリを通じた健康情報の提供によりヘルスリテラシーを向上させる	該当なし											
	アプリ登録環境整備(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-												AU率(【実績値】-% 【目標値】令和6年度：8% 令和7年度：9% 令和8年度：10% 令和9年度：11% 令和10年度：12% 令和11年度：13%)-																			
疾病予防	3	既存	人間ドック健診および法定健診費用補助	全て	男女	35～74	基準該当者	1	ケ	対象者への健診提供	ア	健保組合と事業主の共同事業	479,530	-	-	-	-	-	-	疾病の発症予防・早期発見のため。	＜メタボ系疾患に関する課題＞ ・医科医療費に占めるメタボ系疾患（重症・基礎）の割合は高く（約10%）、その中でもメタボ系基礎は主要疾患のなかで、最も患者率が高い（16.7%=2358/14120） ・高血糖の保健指導対象者の割合が37%と増加しており（2019年度から+7%）、今後も医療費増加リスクがある ＜メタボ系疾患に関する課題＞ ・医科医療費に占めるメタボ系疾患（重症・基礎）の割合は高く（約10%）、メタボ系疾患（基礎・重症）の医療費はいずれも2020年度以降増加（2019年から2020年の減少は、新型コロナウイルス感染症の流行によるものと推測。） ・外来における、高額医療費の上位者の殆どがメタボ系疾患である（上位20名中14名） ＜悪性新生物に関する課題＞ ・2022年度の死亡者の8割を悪性新生物が占める。 ・受診人数自体は横ばいであるものの、1人あたり医療費は増加傾向。 ・医科医療費は乳がんが最多で（約3,500万円）、次いで、気管・気管支・肺がん（約1,700万円）。											
													(事業主を含めた)案内通知回数(【実績値】2回 【目標値】令和6年度：2回 令和7年度：2回 令和8年度：2回 令和9年度：2回 令和10年度：2回 令和11年度：2回)-												被保険者の健診受診率(【実績値】96% 【目標値】令和6年度：95% 令和7年度：95% 令和8年度：95% 令和9年度：95% 令和10年度：95% 令和11年度：95%)-							
													-												配偶者の健診受診率(【実績値】57% 【目標値】令和6年度：60% 令和7年度：60% 令和8年度：60% 令和9年度：60% 令和10年度：60% 令和11年度：60%)-							
													-												受診者のうち、がん検診を含めている割合(【実績値】60% 【目標値】令和6年度：90% 令和7年度：90% 令和8年度：90% 令和9年度：90% 令和10年度：90% 令和11年度：90%)-							
	3	既存	インフルエンザ接種費用補助	全て	男女	0～（上限なし）	加入者全員	1	ケ	費用補助を実施。集合型により参加率を向上を狙う。	ア	事業主へ呼びかけて、可能な限り集合型で実施。	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	インフルエンザ予防接種の費用を補助する	疾病の予防	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）												
接種環境の整備(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-												周知率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-																				
5	既存	My Health Web（健康情報）配信	全て	男女	35～74	被保険者	1	ク,ケ	健康情報を配信する	シ	外部委託にて作成。組合として実施。	3,102	-	-	-	-	-	-	自身の健康状況についての意識を向上する	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）												
												-	-	-	-	-	-	-			-											
案内率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-												効果が測定できないため(アウトカムは設定されていません)																				
													1,589	-	-	-	-	-	-													

予算科目	注1) 事業分類	新規 既存	事業名	対象者				注2) 実施 主体	注3) プロセス 分類	実施方法	注4) ストラク チャー 分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連					
				対象 事業所	性別	年齢	対象者						実施計画												
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度							
アウトプット指標													アウトカム指標												
	3	既存	若年者向け乳がん検診	全て	女性	20 ～ 34	基準該 当者	1	ク,ケ	個別に社内便にて案内。	シ	組合として実施。	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年層向け乳がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの乳がん検診費用補助	＜悪性新生物に関する課題＞ ・2022年度の死亡者の8割を悪性新生物が占める。 ・受診人数自体は横ばいであるものの、1人あたり医療費は増加傾向。 ・医科医療費は乳がんが最多で（約3,500万円）、次いで、気管・気管支・肺がん（約1,700万円）。					
案内通知回数(【実績値】2回　【目標値】令和6年度：2回　令和7年度：2回　令和8年度：2回　令和9年度：2回　令和10年度：2回　令和11年度：2回)-													補助金利用率(【実績値】19%　【目標値】令和6年度：20%　令和7年度：20%　令和8年度：20%　令和9年度：20%　令和10年度：20%　令和11年度：20%)-												
	3	既存	若年者向け子宮がん検診	全て	男女	20 ～ 34	基準該 当者	1	ク,ケ	個別に社内便にて案内。	シ	組合として実施。	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診の 費用補助を行う	若年者向けの子宮がん検診費用補助	＜悪性新生物に関する課題＞ ・2022年度の死亡者の8割を悪性新生物が占める。 ・受診人数自体は横ばいであるものの、1人あたり医療費は増加傾向。 ・医科医療費は乳がんが最多で（約3,500万円）、次いで、気管・気管支・肺がん（約1,700万円）。					
案内通知回数(【実績値】2回　【目標値】令和6年度：2回　令和7年度：2回　令和8年度：2回　令和9年度：2回　令和10年度：2回　令和11年度：2回)-													補助金利用率(【実績値】17%　【目標値】令和6年度：20%　令和7年度：20%　令和8年度：20%　令和9年度：20%　令和10年度：20%　令和11年度：20%)-												
	5	既存	ライフスタイルアップキャンペーン	全て	男女	0 ～ 74	加入者 全員	1	ア,ケ	目標達成者へインセンティブ付与。 機関誌、HP、メールにて案内。	ア	組合として実施。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	被保険者・被扶養者が、健保組合より提示された健康改善活動項目一覧の中から、自分に合った活動を数点実施すると宣言する一定の目標達成者に対して健康に関するインセンティブ（副賞）贈呈。	加入者が個々人に合った健康改善・増進活動を発見し日常的に取り組むためのきっかけづくり	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）					
年間参加者数(【実績値】1,500人　【目標値】令和6年度：1,300人　令和7年度：1,300人　令和8年度：1,300人　令和9年度：1,300人　令和10年度：1,300人　令和11年度：1,300人)-													参加者の生活改善目標達成率(【実績値】60%　【目標値】令和6年度：70%　令和7年度：70%　令和8年度：70%　令和9年度：70%　令和10年度：70%　令和11年度：70%)-												
	5	既存	健康フェスタ	一部の事業所	男女	18 ～ 74	被保険者	1	ケ	就業時間中にイベント開催。	ア	事業主とのコラボ事業として実施	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①事業主承認の下就業時間中に健康フェスタを社内会議室にて開催。 ②対面で健康改善の必要性を説明し、この後の施策の参加率向上を目指す。	①被保険者における健康への「気付き」と健康改善の「きっかけ作り」の提供 ②他施策の周知・参加率向上（フェスタを入り口として、施策参加のきっかけとする）	該当なし					
フェスタ参加者数(【実績値】500人　【目標値】令和6年度：400人　令和7年度：400人　令和8年度：400人　令和9年度：400人　令和10年度：400人　令和11年度：400人)-													フェスタ参加者の内、他施策への重複参加者割合(【実績値】50%　【目標値】令和6年度：70%　令和7年度：70%　令和8年度：70%　令和9年度：70%　令和10年度：70%　令和11年度：70%)-												
	5	新規	禁煙対策事業	全て	男女	20 ～ (上限なし)	被保険者	3	ケ	禁煙外来に対して補助を提供	ア	コラボヘルス体制で実施	禁煙外来に対して補助を提供	禁煙外来に対して補助を提供	禁煙外来に対して補助を提供	禁煙外来に対して補助を提供	禁煙外来に対して補助を提供	禁煙外来に対して補助を提供	被保険者の喫煙率を低下させる	該当なし					
案内通知回数(【実績値】2回　【目標値】令和6年度：2回　令和7年度：2回　令和8年度：2回　令和9年度：2回　令和10年度：2回　令和11年度：2回)-													禁煙成功者数(【実績値】-　【目標値】令和6年度：10人　令和7年度：10人　令和8年度：10人　令和9年度：10人　令和10年度：10人　令和11年度：10人)-												
-													喫煙率(【実績値】25%　【目標値】令和6年度：22%　令和7年度：22%　令和8年度：22%　令和9年度：22%　令和10年度：22%　令和11年度：22%)-												
													0	-	-	-	-	-							

予算科目	注1) 事業分類	新規 既存	事業名	対象者				注2) 実施主体	注3) プロセス分類	実施方法	注4) ストラクチャー分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連					
				対象事業所	性別	年齢	対象者						実施計画												
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度							
				アウトプット指標									アウトカム指標												
	4	新規	通院勧奨（がん検診要所見者）	全て	男女	40～74	基準該当者	1	ク	-	シ	-	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を行う	がん検診要所見者への勧奨を通して悪性腫瘍患者数を抑制する	＜メタボ系疾患に関する課題＞ ・ 医科医療費に占めるメタボ系疾患（重症・基礎）の割合は高く（約10％）、中でもメタボ系基礎は主要疾患のなかで、最も患者率が高い（16.7%=2358/14120） ・ 高血糖の保健指導対象者の割合が37％と増加しており（2019年度から+7％）、今後も医療費増加リスクがある				
周知率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)-														要所見者中通院者率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：50％ 令和7年度：50％ 令和8年度：50％ 令和9年度：50％ 令和10年度：50％ 令和11年度：50％)-											
	4	新規	要所見者への受診勧奨（歯科）	全て	男女	22～74	基準該当者	1	ク	-	シ	-	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙	歯科レセのない人への受診啓蒙を行い、歯科疾患の抑制を行う	該当なし				
周知率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)-														- (アウトカムは設定されていません)											
	4	既存	歯科事業（セミナー）	全て	男女	20～74	被保険者	1	ケ	-	シ	-	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	歯科に関するセミナーを行う	セミナーを通じて歯科疾患予防・治療を啓発する	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）				
周知率(【実績値】 100％ 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)-														効果が測定できないため (アウトカムは設定されていません)											
その他	8	既存	宿泊施設の優待	全て	男女	0～（上限なし）	加入者全員	1	ス	宿泊施設の優待	シ	組合として実施。	-	-	-	-	-	-	-	宿泊施設の優待を通して、加入者の健康増進を図る。	該当なし（これまでの経緯等で実施する事業）				
	-														効果が測定できないため (アウトカムは設定されていません)										
	1	既存	PHRの体制整備	全て	男女	22～74	加入者全員	1	エ	・ 特定健診結果閲覧用ファイル月次報告 ・ 40歳未満健診データの提供依頼 ・ マイナカードについての周知広報 ・ マイナ保険証の利用促進	エ	-	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	【目的】 保健事業の円滑な運営推進 【概要】 従業員の医療データの一元管理	健康・医療の情報を統合・一元管理し、被保険者に最も合ったサービスを提供する。	該当なし					
	3項目すべての体制整備(【実績値】 100％ 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)体制整備率														40歳未満の健診データ収集率(【実績値】 100％ 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)-										
	-														健診データ閲覧についての周知率(【実績値】 100％ 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)自身の健診データが閲覧できることの周知										
	7	既存（法定）	ジェネリック通知	全て	男女	18～74	加入者全員	1	キ,ス	数量ベースで転換率が低い層に対してチラシや通知郵送。	シ	-	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	後発医薬品の差額通知を行う	処方されている薬剤をジェネリック医薬品に転換することで調剤費の抑制を狙う	＜調剤費に関する課題＞ ・ 患者一人あたり調剤費の伸びは年率4.1%だが、医療費総額の伸びを下回る。 ・ 医療費総額に占める割合も約20％程度と横ばい。				
差額通知配布率(【実績値】 100％ 【目標値】 令和6年度：100％ 令和7年度：100％ 令和8年度：100％ 令和9年度：100％ 令和10年度：100％ 令和11年度：100％)-														ジェネリック利用率(【実績値】 79.7％ 【目標値】 令和6年度：80％ 令和7年度：80％ 令和8年度：80％ 令和9年度：80％ 令和10年度：80％ 令和11年度：80％)-											
													-	-	-	-	-	-	-						

予 算 科 目	注1) 事業 分類	新 規 既 存	事業名	対象者				注2) 実施 主体	注3) プロセス 分類	実施方法	注4) ストラク チャー 分類	実施体制	予算額(千円)						事業目標	健康課題との関連
				対象 事業所	性別	年 齢	対象者						実施計画							
													令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度		
アウトプット指標												アウトカム指標								
5	既存	退職後健康セ ミナー	全て	男女	65 ～ 65	被保険 者	1	ス	年金基金が行っているセ ミナーおよび退職キット の中に案内を同封	シ	-	-	-	-	-	-	退職者に健康情報を伝達し自治体が実施す る保健事業へのボタンタッチがスムーズに できるようにする	該当なし（これまでの経緯等で実 施する事業）		
周知率(【実績値】100% 【目標値】令和6年度：100% 令和7年度：100% 令和8年度：100% 令和9年度：100% 令和10年度：100% 令和11年度：100%)-												(アウトカムは設定されていません)								

注1) 1. 職場環境の整備 2. 加入者への意識づけ 3. 健康診査 4. 保健指導・受診勧奨 5. 健康教育 6. 健康相談 7. 後発医薬品の使用促進 8. その他の事業

注2) 1. 健保組合 2. 事業主が主体で保健事業の一部としても活用 3. 健保組合と事業主との共同事業

注3) ア. 加入者等へのインセンティブを付与 イ. 受診状況の確認（要医療者・要精密検査者の医療機関受診状況） ウ. 受診状況の確認（がん検診・歯科健診の受診状況） エ. I C Tの活用 オ. 専門職による健診結果の説明 カ. 他の保険者と共同で集計データを持ち寄って分析を実施 キ. 定量的な効果検証の実施

ク. 対象者の抽出（優先順位づけ、事業所の選定など） ケ. 参加の促進（選択制、事業主の協力、参加状況のモニタリング、環境整備） コ. 健診当日の面談実施・健診受診の動線活用 サ. 就業時間内も実施可（事業主と合意） シ. 保険者以外が実施したがん検診のデータを活用 ス. その他

注4) ア. 事業主との連携体制の構築 イ. 産業医または産業保健師との連携体制の構築 ウ. 外部委託先の専門職との連携体制の構築 エ. 他の保険者との健診データの連携体制の構築 オ. 自治体との連携体制の構築 カ. 医療機関・健診機関との連携体制の構築 キ. 保険者協議会との連携体制の構築 ク. その他の団体との連携体制の構築

ケ. 保険者内の専門職の活用（共同設置保健師等を含む） コ. 運営マニュアルの整備（業務フローの整理） サ. 人材確保・教育（ケースカンファレンス／ライブラリーの設置） シ. その他