

# 受診勧奨(重症化予防)の協働実施について

～コラボヘルス・ワンに参加している事業所の担当者様へ～

1. コラボヘルス・ワンとは
2. 担当者様へのお願い



## <変更点>

初回、特別健康支援Ⅱ→中性脂肪の基準の変更

特別健康支援Ⅲ→脂質（LDLコレステロール）女性も含むへ変更

糖尿病性腎症の項目追加

糖尿病性腎症は段階を経て病気が進行するため、早期に治療することが重要であるため、新たに項目を追加いたしました。

他にも国の受診勧奨基準に合わせて、当組合の受診勧奨基準を見直し、2022年4月健診分より反映しております。



# 1. コラボヘルス・ワンとは

- 『コラボヘルス・ワン』とは、医療機関受診勧奨（重症化予防）協働事業のことです。
- 愛鉄連けんぽと事業所が協働で受診勧奨を実施します。
- 協働事業参加申出書をご提出いただくと、医療機関受診状況リストを共有します。

健診

6か月後

11か月後

14か月後

健診機関



- ・健診結果報告
- ・再検査実施
- ・一般健康支援  
(健康な方から  
治療が必要な方まで)
- ・特定保健指導



愛鉄連けんぽ



医療機関  
受診状況  
リスト作成

リスト共有①

初回

2年  
連続

重症化  
予防



リスクを3段階に分け、  
個人通知を送付  
その他、電話・面談に  
よる受診勧奨を実施



愛鉄連けんぽ



医療機関  
受診状況  
リスト作成

リスト共有②

健保が、6か月後受診勧奨を  
行った後の医療機関受診状  
況を確認します。

コラボヘルス・ワンに参加すると、対象者の1年間の医療機関受診状況を知ることができます。



愛鉄連けんぽ



医療機関  
受診状況  
リスト作成

リスト共有③

健保が、健診から1年後  
の医療機関受診状況を  
確認します。

事業所としても健診の事後フォロー、安全配慮義務に基づく措置につながります

# 愛鉄連健保のリスク区分

条件①		条件②	
健診機関での 判定が 「要精密検査」 「要医療」	血压	血压	160/100mmHg以上
	糖代謝	HbA1c	6.5%以上
	脂質代謝	中性脂肪	400 <b>500mg/dl以上</b> <span style="color:red">NEW</span>
	肝機能	LDL	180mg/dl以上
	尿酸	HDL	35mg/dl未満
	尿検査	尿酸	9mg/dl以上
	腎機能	尿蛋白	2+以上
	貧血	赤血球	359 10 <sup>4</sup> /μL以下 (男) 329 10 <sup>4</sup> /μL以下 (女)
	胸部X線	血色素量	11.9g/dl以下 (男) 10.9g/dl以下 (女)
	心機能	ヘマトクリット	35.3%以下 (男) 32.3%以下 (女)
	便潜血		
	胃		
	PSA		
	眼底		

+

医療機関未受診者を抽出

初回該当者

2年連続該当者  
(特別健康支援ⅠⅡ)

重症化予防面談該当者  
(特別健康支援Ⅲ)  
※治療中を含む

重症化予防面談該当者  
(特別健康支援Ⅲ)

特別健康支援Ⅲについては、未受診者に限らず、治療中の方も含めて状況確認のため面談をさせていただきます。

血圧 	最高期血圧 180mmHg以上
	最低期血圧 110mmHg以上
脂質 	LDLコレステロール 200mg/dl以上 ※男性のみ <b>女性も含む</b>
糖代謝 	HbA1c 7.4%以上
腎機能 	クレアチン 1.3mg/dl以上 (男) 1.0mg/dl以上 (女)
	eGFR30mL/分/1.73m <sup>2</sup> 未満
	尿蛋白2+以上
<b>NEW</b> 糖尿病性腎症	<b>糖尿病が強く疑われ</b> ※空腹時126mg/dl以上またはHbA1c6.5%以上 <b>かつ 腎機能の低下がみられる</b> ※尿蛋白+以上 (腎症3期) または eGFR45mL/分/1.73m <sup>2</sup> 未満 (腎症2期疑い)

**NEW**

**脳卒中、心疾患、腎不全などを未然に防ぐための重要な対策です。ご協力お願いいたします。**

## 2. 担当者様へのお願い

### ① 個人宛封筒を対象者へお渡しく下さい。

初回通知は封筒に右のハガキ「受診状況等のアンケート」が入っており、対象者自身がポストに投函する形になっています。

初回

受診状況等のアンケート

### ② 特別健康支援Ⅱ：「連絡先回答書」の回収をお願いいたします。

「特別健康支援Ⅱ 対象者リスト」と回収した右のハガキ「連絡先回答書」を返信用封筒に入れて組合へご返送ください。

※対象者の自宅へ直接通知を選択された事業所は、個人宛封筒の配付はありませんがハガキの回収と返送をお願いいたします。

特別健康支援Ⅱ

特別健康支援Ⅱ  
対象者リスト

### ③ 特別健康支援Ⅲの対象者へ面談実施の希望を確認ください。

連絡先回答書

## 面談担当スタッフ



<産業医学研究所 医師>  
神取 祥和 医師  
面談1回  
(月曜日 10~12時)

※状況により面談時間が変更になる場合があります。

※健保職員同行



<愛鉄連けんぽ  
保健師または管理栄養士>  
面談1回 (月~金)



<SOMPOヘルスサポート (株)  
保健師または管理栄養士>  
面談1回 +電話 (1-2回)  
月~土

※面談時間は30分程度です。医師面談以外は、ZOOMを使用したオンライン面談の実施も可能です。

6か月後受診勧奨通知を送付し、  
**2週間以内**を目安に健保から事業  
所ご担当者様にお電話いたします。



面談実施の有無、希望面談日をお聞かせください。健保が、面談担当スタッフを調整します。



面談該当者様に日時をお伝えください。面談当日の会議室、駐車場等の手配をお願いいたします。