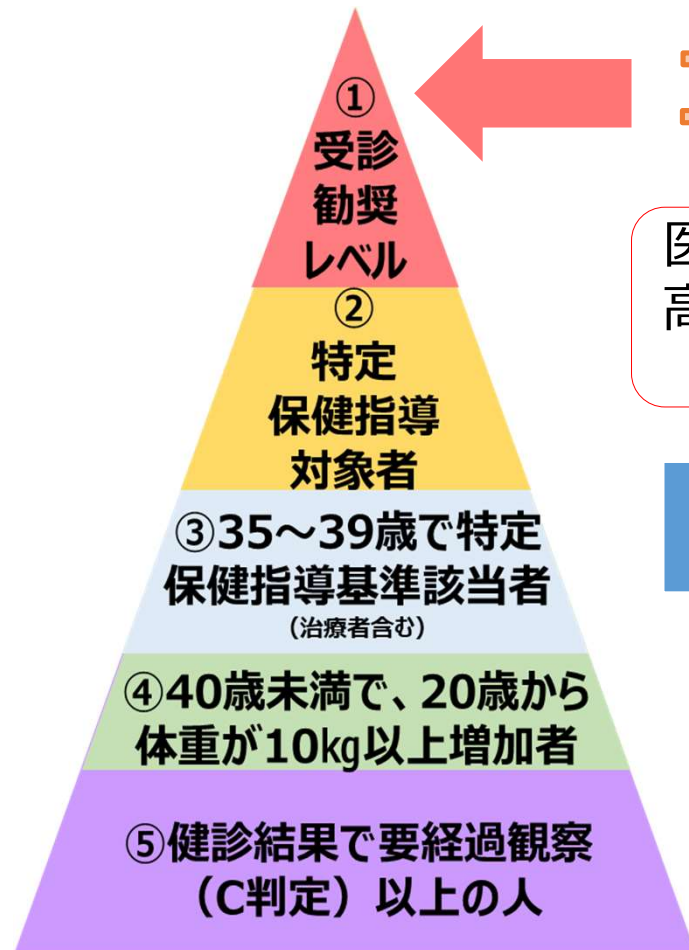


組合の『疾病予防』と『コラボヘルス・ワン』

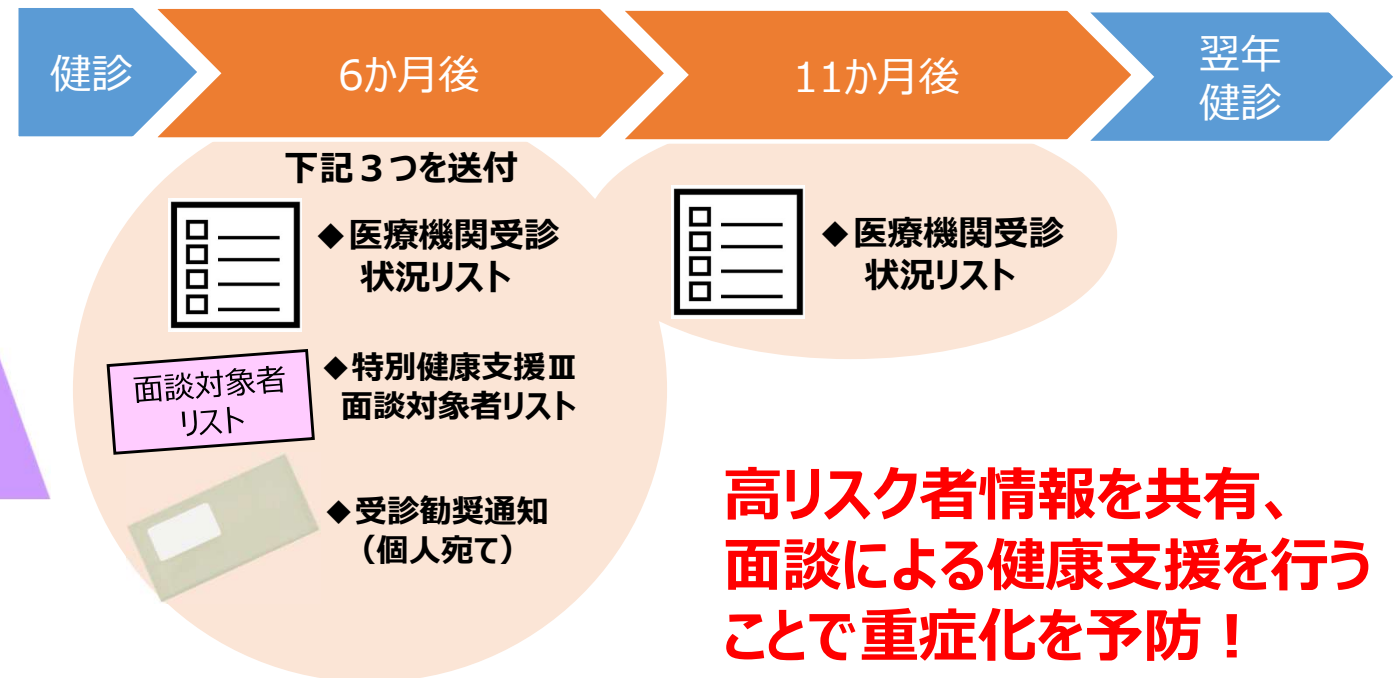
『疾病予防』の考え方

- ・健診と保健指導はセット
- ・すべての従業員と家族の健康を守る



コラボヘルス・ワン（重症化予防）

医療機関受診レベル、就労継続に係るような
高リスク者の重症化予防を最優先に支援します。
(コラボヘルス・ワン、一般健康支援の活用)



図：対象者の優先度と対応方針

愛鉄連けんぽのコラボヘルス・ワン

【6カ月通知】

健診 7 か月後

健診から 4 か月間のレセプトを用いて医療機関受診状況リストを作成し、事業所と共有

健診機関が要精検・要医療と判定した方のリストです
該当した各検査項目に、○：受診済 ▲：未受診 が表記されます

個人通知の発送

～ 3 パターンの通知～

要受診
(初回通知)

今回初めて要受診判定
に該当し未受診の方
又は昨年は受診したが
今年未受診の方

要受診
(特別健康支援Ⅱ)

2 年以上連続して
要受診判定に該当し
未受診の方

要面談 (ハイリスク)
(特別健康支援Ⅲ)

心脳血管疾患・腎不全
リスクが高く、治療状況の
確認が必要な方

健診8か月後

受診状況の確認

webアンケートで
受診状況を回答

面談による確認

保健師・管理栄養士が
個別で重症化リスクの説明を
行います

【11カ月通知】

健診12か月後

健診から9か月間のレセプトを用いて医療機関受診状況リストを作成し、事業所と共有

愛鉄連健保のリスク区分

検査値で 右記に 該当	血圧	収縮期血圧 160mmHg以上、拡張期血圧 100mmHg以上
	糖代謝	HbA1c 6.5%以上
	脂質代謝	中性脂肪 500mg/dl以上、LDL 180mg/dl以上、HDL 35mg/dl未満
	肝機能	AST 51U/L以上、ALT 51U/L以上、γ-GTP 101U/L以上
	腎機能	尿蛋白 2+以上 クレアチニン 1.3mg/dl以上（男）、1.0mg/dl以上（女） eGFR 44.9mL/分/1.73m ² 以下
	尿酸	9mg/dl以上
	貧血	赤血球 359 10 ⁴ /μL以下（男）、329 10 ⁴ /μL以下（女） 血色素量 11.9g/dl以下（男）、10.9g/dl以下（女） ヘマトクリット 35.3%以下（男）、32.3%以下（女）
要精検・ 要医療 判定	胸部レントゲン、便潜血、胃、PSA、乳房、子宮、心機能、眼底、腹部エコー	

けんぽが保有する医療データから、
医療機関未受診者を抽出し個人通知を作成

要受診（初）

要受診（連続）
（特別健康支援Ⅱ）

※血圧、糖代謝、脂質代謝、肝機能、腎機能、尿酸、貧血について、検査値ではなく判定基準で
要精検・要医療に該当した場合は、個人通知は発送せず、医療機関受診状況リストに掲載するのみとします。

要面談（ハイリスク）
（特別健康支援Ⅲ）

特別健康支援Ⅲについては、基本的には未治療の方を面談対象、糖尿病や糖尿病性腎症に関しては治療中の方も面談対象とさせていただきます。

血圧 	収縮期血圧 180mmHg以上 未治療
	拡張期血圧 110mmHg以上 未治療
脂質 	LDLコレステロール 200mg/dl以上 未治療
糖代謝 	HbA1c 7.0%以上未治療 または 8.0%以上治療中
腎機能 	クレアチニン 1.3mg/dl以上（男）1.0mg/dl以上（女） かつ尿蛋白2+以上 未治療
	eGFR30未満mL/分/1.73m ² 未治療
糖尿病性腎症	糖尿病が強く疑われ ※空腹時126mg/dl以上またはHbA1c6.5%以上 かつ 腎機能の低下がみられる ※尿蛋白+（腎症3期）以上または eGFR45mL/分/1.73m ² （腎症2期疑い） 未満

**脳卒中、心疾患、腎不全などの重症化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。**

ご担当者様へお願いしたいこと

(1) 封筒の配布

該当者宛ての受診勧奨通知を、一括して担当者様にお送りしますので、該当者に封筒を配布してください。

※事業所の事情により初回通知と特別健康支援Ⅱ通知は自宅発送する場合があります。面談の必要な特別健康支援Ⅲは担当者より対象者様へ直接お渡しください。

【発送方法の確認方法】

医療機関受診状況表の表紙の右下に、下記のように受診勧奨通知方法の記載があります。

A：事業所から対象者に渡す B：健保から対象者宅へ送付

(2) アンケート 回答確認

「受診状況確認webアンケート」へ回答したかどうかを該当者に確認してください。

←手書き回答用紙

QRコード回答が出来ない、スマホを持っていない人には、お手数をおかけしますが左の手書き回答用紙に記入いただき、返信用封筒にて健保宛に返送ください。

(3) 面談の調整

重症化予防面談該当者は、訪問による面談を実施しますので、日程調整をお願いいたします。

要面談（ハイリスク）
（特別健康支援Ⅲ）

面談の調整について

面談担当スタッフ



＜愛鉄連健康保険組合
保健師または管理栄養士＞
面談1回30分程度
(月～金)



＜SOMPOヘルスサポート株式会社
保健師または管理栄養士＞
面談1回30分程度 + 電話（2回）
(月～金)

6か月後受診勧奨通知を送付し、
1週間程度で健保から事業所
ご担当者様にお電話いたします。
対象者へ個人封筒の配布と、対象者
リストを見ながら受診状況について
ご確認ください。



対象者の受診状況や会社のフォロー
状況を踏まえて、面談実施について
相談をさせていただきます。



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。