

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

令和6年度 茨城県国民健康保険
**かかりつけ医及び地域の薬局と
連携した保健事業について**

茨城県保健医療部保健政策課
国民健康保険室

令和6年5月30日(木)
19:00～20:00



古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

内 容

- 1 はじめに
- 2 特定健康診査(特定健診)について
- 3 事業の概要
- 4 受診勧奨業務の流れ
- 5 配付予定様式・媒体
(特定健診アンケート・配付チラシ等)

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

1 はじめに

3

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

- 健康寿命の延伸や医療費適正化のため、保険者の疾病予防・健康づくりの取組は重要性が増している。
- 特定健診未受診者の理由調査では、「医療機関通院中のため、特定健診を受診していない」という理由が最も多かった。
- このため、通院中の被保険者と接する機会のある地域の薬局にご協力いただき、地域の保健事業を推進していきたい。

4

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

- 今年度は古河市の継続地域に加え、新たに、五霞町・石岡市に所在する薬局にご協力をいただきたい。
- 市町村との連携、地域住民との顔の見える関係づくりの一環として、薬局での地域活動として積極的にご参加いただきたい。



5

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

2 特定健康診査について

6

特定健康診査(特定健診)とは

- 特定健診は、メタボリックシンドロームに着目して、生活習慣病のリスクを早期に発見し、生活習慣病の予防・改善を意識してもらうもの。



被保険者にとってのメリット

- 自分自身の健康状態を把握できる
- 健診結果を踏まえ、現在の健康状態にあったアドバイスなどが受けられる
- 新たな疾病の予防、重症化の予防 あるいは 遅らせることによって、健康寿命に寄与する

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

高齢者の医療確保に関する法律に基づき医療保険者は特定健診・保健指導を実施

制度概要

- 根拠法:「高齢者の医療の確保に関する法律」
- 実施主体:医療保険者
- 対象:40歳以上74歳以下の被保険者・被扶養者
- 内容(検診):高血圧症、脂質異常症、糖尿病その他の内臓脂肪の蓄積に起因する生活習慣病に関する健康診査を実施。
- 内容(保健指導):検診の結果、健康の保持に努める必要があるものに対して **特定保健指導を実施**。
- 実施計画:医療保険者は5年ごとに特定健診等実施計画を策定
※第3期からは**6年ごと**
- 計画期間:第1期(平成20年度～平成24年度)(5年間)
第2期(平成25年度～平成29年度)(5年間)
第3期(平成30年度～平成35年度)(6年間)
第4期(令和6年度～令和11年度) (6年間)
- 検診項目及び対象者:特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準(厚生労働省令)等により規定

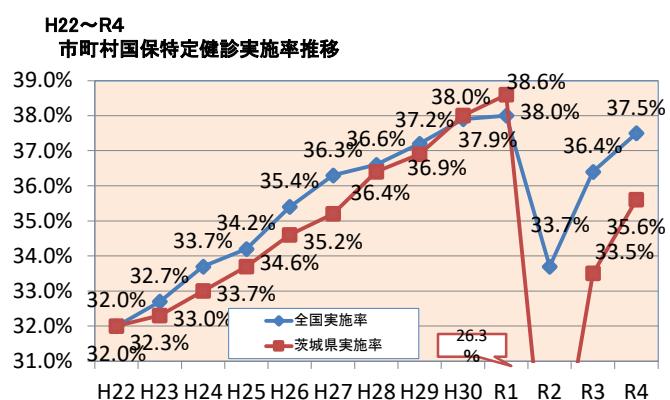
基本的な検査項目

- 身体計測(身長、体重、BMI、**腹囲**)
- 理学的検査(身体診察)
- 血圧測定
- 血液検査
 - 脂質**検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)
 - 血糖**検査(空腹時血糖またはHbA1c)
 - 肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP)
- 検尿(尿糖、尿蛋白)



古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

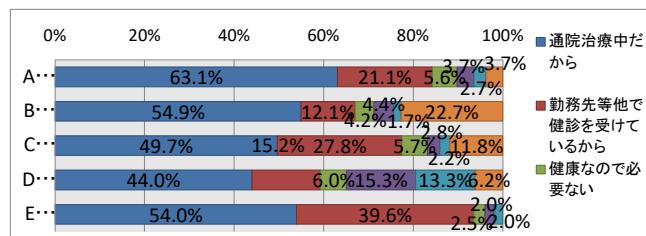
特定健診の実施状況



古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

○特定健診未受診者の理由調査では
「医療機関通院中のため、特定健診を受診していない」という理由が最も多かった。

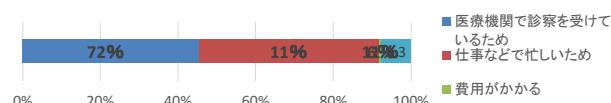
特定健診未受診の理由調査(H26:県内5市の調査結果より)



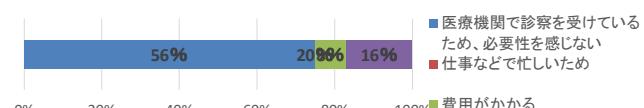
11

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

令和5年度の本事業における特定健診未受診の理由(古河市)

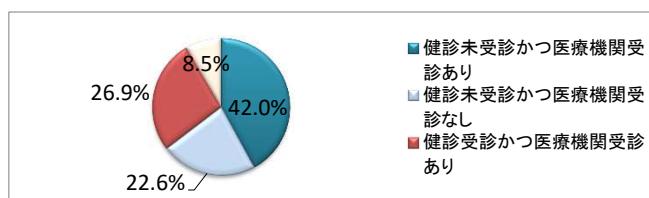


令和5年度の本事業における特定健診未受診の理由(つくばみらい市)



12

茨城県内市町村国保
特定健診対象者の健診受診有無・医療機関受診有無別割合(R4年度)



○通院中の被保険者と接する機会のある地域の
薬局にご協力いただき、地域の保健事業を推進
していきたい。

13

特定健診を受けてわかること

検査項目	疑われる疾患
身体計測	内臓脂肪型肥満
血圧測定	高血圧、動脈硬化など
血中脂質検査	脂質異常症、動脈硬化など
肝機能検査	肝炎、脂肪肝、肝硬変、肝障害など
血糖検査	糖尿病など
尿検査	糖尿病、腎臓病、泌尿器系疾患など



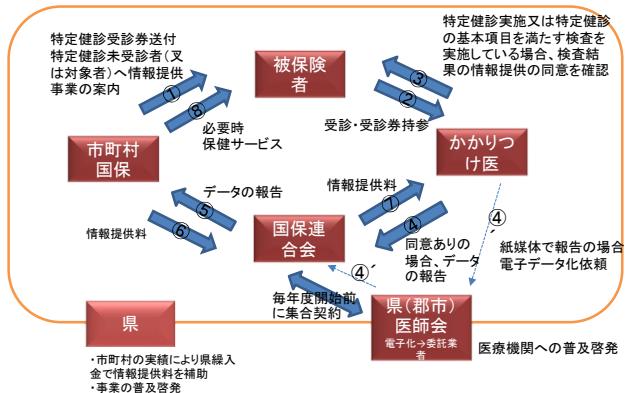
放っておくと

高血压、動脈硬化、脂質異常症 → 心臓病・脳卒中
糖尿病 → 腎臓病 → 透析
肝炎、脂肪肝 → 肝臓がん



になってしまふかも…

特定健診に係るかかりつけ医からの診療情報提供 事業の流れ(茨城県版)



15

3 事業の概要

16

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

かかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業の概要

かかりつけ医及び地域の薬局と連携し、特定健診の受診勧奨など、市町村の保健事業へのアクセス向上を図り、生活習慣病の予防等を推進します。

1 内 容

通院中の国民健康保険被保険者が、薬局來訪時に、服薬指導(残薬確認や適正服薬等)に加え、以下①及び②の支援を実施。

- ①特定健診未受診の方への受診勧奨・支援
- ②重複多剤服薬者への服薬相談(健康管理支援)

【対象地域】3市町【継続: 古河市・新規: 五霞町、石岡市】

※被保険者と情報共有し健康管理支援を行うことについて、被保険者から同意を得た上で実施。

2 目 的

○国保被保険者の特定健診の受診率向上

○モデル市町村国保と、地域医師会、地域薬剤師会との連携促進による各種保健事業の推進

○かかりつけ医、薬剤師と市町村の連携による被保険者の健康づくり、重症化予防や医療費適正化の推進



17

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

昨年度の事業結果

市町村	事業参加 薬局数	受診勧奨		服薬指導	
		総件数	うち、 受診確認 件数	うち、 未受診 件数	実施件数
古河市	35	122	28	94	—
つくばみらい市	7	24	7	17	—
合 計	42	146	35	111	0

18

これまでの実施市町村

令和2年度 東海村、那珂市、笠間市 計3市

令和3年度 東海村、那珂市、笠間市 計3市

令和4年度 東海村、那珂市、笠間市、結城市、
北茨城市 計5市村

令和5年度 古河市、つくばみらい市 計2市

令和6年度 古河市、五霞町、石岡市 計3市町

※那珂市、東海村、結城市、北茨城市が市町村単独で
実施予定

4 勧奨業務の流れ

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

1 特定健康診査(以下「特定健診」)未受診者への
受診勧奨

①対象者

- 古河薬剤師会(古河市・五霞町)の薬局
→ 古河市・五霞町の**国民健康保険加入者**で
40歳から74歳までの方



21

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

②別紙1 聞き取り用紙で確認

- 薬局へいらした**国保加入者**へ「別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙」により、聞き取りを行う。
※既に、他の薬局で「別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙」にご回答されている方は対象外。
- 聞き取りする国保加入者毎に薬局で管理するための「ID」がありましたら、「IDの番号」を、ない場合は任意の番号の記入をお願いします。

※ 様式等は、県薬剤師会から郵送で参加する各薬局あてお届けします。6月中旬頃にお配りする予定。

22

③特定健診の案内

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

- 聞き取り結果により、特定健診の案内、受診勧奨等をお願いします。
- 古河市・五霞町は、県医師会の受託医療機関と契約しています。
- 県医師会の受託医療機関は、県内全域となっており、県医師会ホームページに掲載されております。
- 古河市・五霞町が作成する案内チラシをお渡しし、ご説明をお願いします。



23

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

④1か月から3か月程度後に確認

- 特定健診の案内をした方へ、1か月から3か月程度後に来局時や電話で、健診受診状況を確認。

結果を「別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙」に記入。



24

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

お願いしたいこと

これまで、対象外(国保以外)の方への受診勧奨により、一部の薬局に手数料がお支払いできないケースがありました。

→対象者が
「国保の被保険者で特定健診 未受診
者なのか」
をまず最初に確認してください。

25

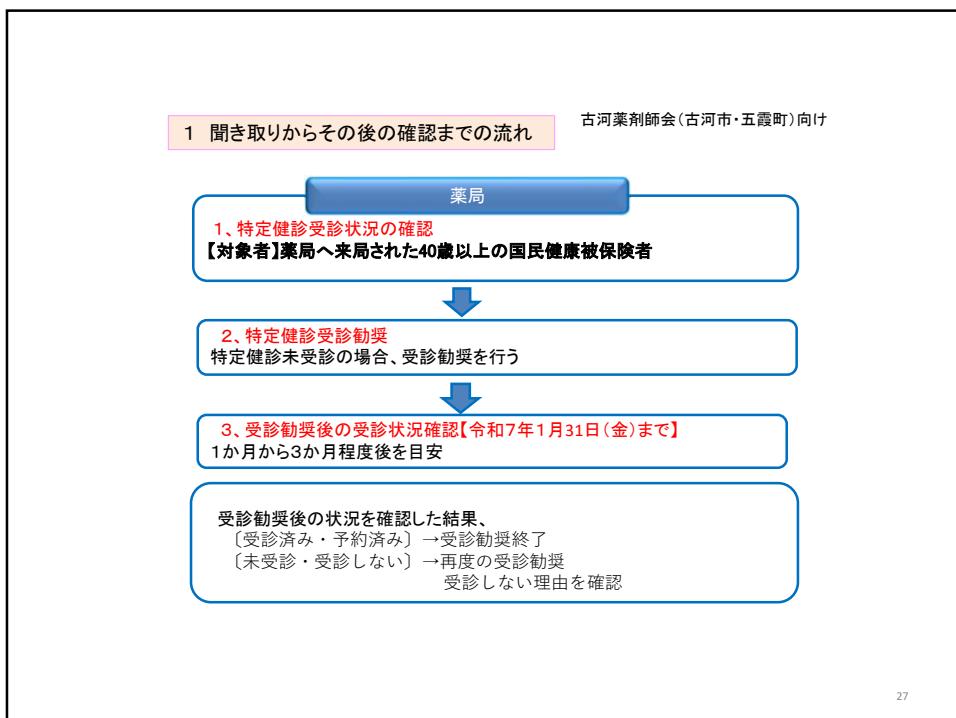
古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

⑤結果報告

受診勧奨後の状況を確認した結果、
〔受診済み・予約済み〕→2,000/1件
〔未受診・受診しない〕→1,000/1件
〔上限〕→1薬局あたり15人

- 実施いただいた方の一覧「別紙2 保健事業支援結果報告書」へ記入。
- 記入済みの「別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙」に記載のある古河市・五霞町を確認し、それぞれの市町あて郵送ください。送付用封筒は、事前に配付いたします。

26



27

古河薬剤師会(古河・五霞町)向け

別紙1

別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙

記入用：令和 年 月 日 古河市及び五霞町への連絡用にご了承ください。
※受診を確認するため、固連文のないよう記入ください。

氏名	生年月日	性別	姓	年	月	日	性別	姓	年	月	日
性別											

図面 (1) 保健種別・健診（事前チェック）

① 既往歴	一覧欄 (2) ～
② その他	

図面 (2) すでに令和6年度「特定健診」を受けましたか

① 受診してない	（ア）市内の専門施設で受診
（イ）近隣の健診センターで受診	
（ウ）他の施設で受診	
（エ）未だ受け付けていません	
（オ）その他（ ）	
→ 両方あります上です	

図面 (3) 今後「特定健診」を受ける意向はありますか

① 現在中（はいらない）	一歩踏み出さず実施し、後日受診状況を確認する
（ア）費用がかかる	
（イ）費用がかかる	
（ウ）（在庫など）ございません	
（エ）【理由】 希望駆動的要因	
（オ）その他（ ）	
→ 両方あります上です	

受診回数の確認欄 (3～3ヶ月後の「特定健診」の受診状況を確認)

A. 既往歴・現状などと合計で、をうなづいていますか。（はい／いいえ）

B. 受診：記入用：令和 年 月 日 受診を希望する方のご連絡（電話・郵便・FAX等）

① 受診希望者	（ア）市内の専門施設で受診（施設名： ）
（イ）近隣の健診センターで受診（施設名： ）	
（ウ）他の施設で受診（施設名： ）	
（エ）未だ受け付けていません（施設名： ）	
（オ）その他（ ）	

記入欄

担当者名	担当者名	担当者名
------	------	------

事業実施期間
令和7年1月31日まで

当面に聞き取り調査の連絡事項について記載しておりますので、ご確認の上、記載を済めるようお願いいたします。

実施目的 令和7年1月に実施した受診の実施率とが連携し、当該被保険者に必要な保健事業の実施状況を把握するため、保健事業の推進を図るために
勤務部署 中央保健監視課
対象者 古河市及び五霞町の国民健康保険加入者で、申込から1ヶ月までの特定健診未受診者
提出書類 令和7年1月まで本手帳による聞き取りを行った方に持参
※提出時に、提出者より内容（個人情報等）の漏洩及び個人情報の漏洩による損害を免責する旨に同意いただけます。

提出・問い合わせ先
古河市役所 保健・介護課 国保係
電話 0290-22-5111 (内線) 415-0115
〒366-8600 古河市若葉町 4番地
五霞町役場 町政課医療・福祉グループ
電話 0290-4111 (内線) 415-0200
〒366-4002 五霞町五霞町1丁目11番地-1

28

2 重複・多剤服薬者への相談・指導

①対象者



- 古河市・五霞町の国民健康保険加入者で、
重複・多剤服薬の状態となっている方のうち、
薬局から相談・指導を受けることに同意した方

相談・指導を受けることに同意した方から希望する
薬局を選定していただきます。

その後、市・町から選定薬局へ通知が行きます。

29

②相談・指導



- 薬局毎に、相談・指導に同意した対象者のリスト
を提供いたします。
- 相談・指導の日時について
同意者と薬局で日程調整をお願いします。
- 予約日時に来局した対象者に、ご本人のお困り
のこと、お薬の管理や適正服薬等について、相
談対応・指導をお願いいたします。



30

③実績報告 古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

- 相談・指導の結果

「別紙3 健康管理支援内容の報告書」に記入いただき、
別紙1とともに、古河市・五霞町へ郵送。

- 「別紙2 保健事業支援結果報告書」

「1 特定健康診査未受診者への受診勧奨」

「2 重複・多剤服薬者への相談・指導」

の両方について、まとめて記入。

- 市町から通知のあった重複・多剤服薬対象者への服薬指導を行い、重複・多剤の解消に向けた指導を行った場合は、手数料(2,000円／件)をお支払いいたします。

※「重複投薬相互作用等防止加算」が発生する場合、重複してのお支払いはできません。

**⇒通院日と同日に、本事業の重複多剤の相談・指導
はしないでください。**

31

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け 2 重複・多剤服薬指導(健康管理支援)の流れ

古河市・五霞町
重複・多剤服薬対象者等を抽出し、事業参加について通知を送付する。

対象者の選定薬局へ通知を送付、内容・日程等の調整を行う。

対象者

市町からの通知に、希望の薬局、来局日を回答する。
市町からの決定連絡を待って、指定日に薬局で服薬指導(健康管理支援)を受ける。

薬局

対象者が指定日に来局した際に、重複・多剤服薬指導(健康管理支援)等を行う。
支援内容は、「別紙2 保健事業支援結果報告書」及び「別紙3 健康管理支援報告書」に記入。

32

別紙3

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け
健康管理支援内容の報告書

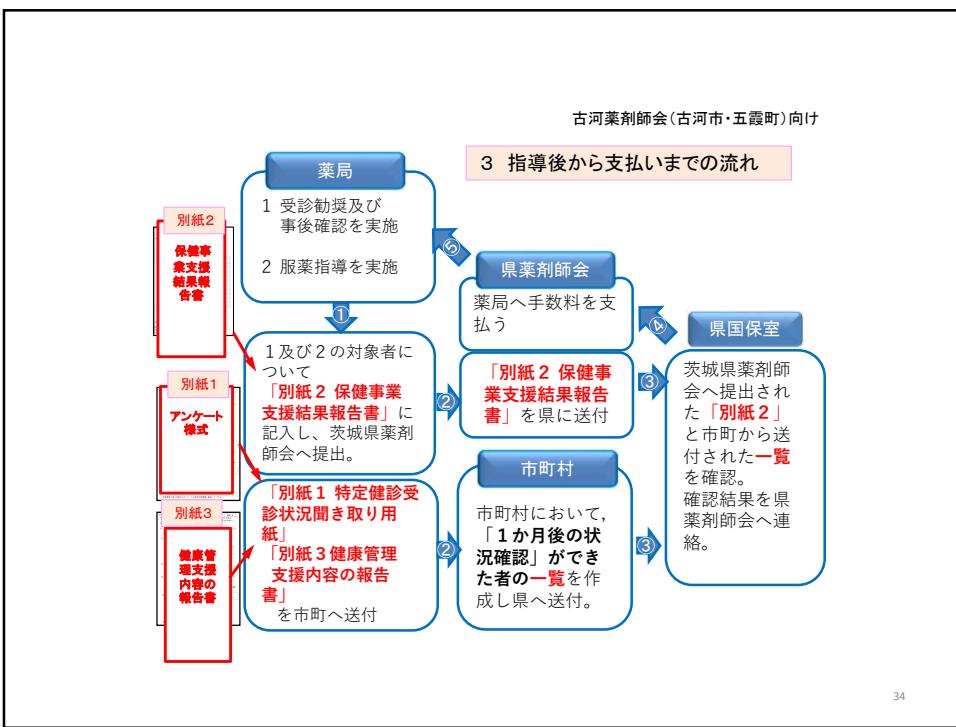
令和 年 月 日

対象者氏名 _____
相談実施日 令和 年 月 日

問診内容		
相談	・服用方法	・副作用の不適
	・ジェネリック医薬品	・飲み合わせの心配
	・その他()	
支援		

※この別紙3は健康管理支援の報告書です。令和7年2月7日(金)までに市役所に提出してください。

33



34

別紙2

別紙2	古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け															
保健事業支援結果報告書																
令和 年 月 日																
公益社団法人茨城県薬剤師会 銀中 (FAX: 029-306-8040)																
薬局住所: _____ 薬局名: _____ 担当者名: _____																
令和5年度茨城県国民健康保険 かかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業について、市へ提出した「別紙1」等の取り組み結果を下記のとおり報告します。																
(A) 特定健診受診者の受診勧奨の実施結果																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">別紙1 「健診の実施割合」において、件数</td> <td style="width: 50%;">件</td> </tr> <tr> <td>別紙1 「健診の実施割合」において、受診しない (検査合) 件数</td> <td>件</td> </tr> </table>		別紙1 「健診の実施割合」において、件数	件	別紙1 「健診の実施割合」において、受診しない (検査合) 件数	件											
別紙1 「健診の実施割合」において、件数	件															
別紙1 「健診の実施割合」において、受診しない (検査合) 件数	件															
※市による確認の結果、実施数に受診が確認された場合は2,000円/件が、受診実績を行ったものの、受診が確認できなかつた場合は1,000円/件が、指定の日数へ振り込まれます。																
(B) 重複受診対象者薬剤指導の実施結果																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">①実施した件数</td> <td style="width: 50%;">件</td> </tr> </table>		①実施した件数	件													
①実施した件数	件															
※市による確認の結果、実施したことが確認された場合は2,000円/件が、指定の日数へ振り込まれます。																
【振込先】																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">振込先金融機関</td> <td style="width: 30%;">銀行</td> <td style="width: 40%;">支店(店番)</td> </tr> <tr> <td>郵便局</td> <td>1. 普通</td> <td>2. 当座</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td colspan="2">N o.</td> </tr> <tr> <td>振込</td> <td colspan="2">フリガナ</td> </tr> <tr> <td>地</td> <td colspan="2">名義人氏名</td> </tr> </table>		振込先金融機関	銀行	支店(店番)	郵便局	1. 普通	2. 当座	口座番号	N o.		振込	フリガナ		地	名義人氏名	
振込先金融機関	銀行	支店(店番)														
郵便局	1. 普通	2. 当座														
口座番号	N o.															
振込	フリガナ															
地	名義人氏名															
※別紙1については対象の市へご提出ください。																

35

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

⇒下表のとおり、特定健診の受診結果により、手数料の金額が異なります。

№	項目	金額 (1件につき)
1	聞き取りにより、国民健康保険の被保険者かつ特定健診が未受診であるものに対し、特定健診を受診したことを確認できた場合	2,000円
2	聞き取りにより、国民健康保険の被保険者かつ特定健診が未受診であるものに対し、特定健診の受診勧奨を行ったが、対象者が特定健診を受診しなかつた場合(受診予定を含む。)	1,000円
3	国民健康保険の被保険者のうち、重複・多剤服薬者への服薬指導を行い、重複・多剤の解消に向けた指導を検討し取り組めた場合	2,000円

36

古河薬剤師会(古河市五霞町)向け

今後のスケジュール(予定)

1 本日の説明会終了後、事業にご参加いただけた各薬局の皆様におかれましては、

6月7日(金)までに

茨城県薬剤師会へ参加申し込み書をFAXでお送りください。
(正式申込となります。)

2 参加薬局一覧を作成し、覚書を古河市・五霞町と地域薬剤師会で締結していただきます。

3 6月中旬頃に、参加薬局へ様式等を配付します。

4 様式等が届きましたら、順次事業の実施をお願いします。

令和6年5月 日

該当地図の会員登録枠 各店

茨城県保健医療部政策推進課健康保険室

公認社団法人 茨城県薬剤師会

令和6年度「かからへい」扶助及び地域の事例と連携した保健事業への参加申込書

提出書類について(正式申込)

提出書類には、古河市、五霞町、石岡市に当たる地図と薬剤師会が連携し、既存開設の医療機関を対象に、薬剤師がのんびりと聞ききしていただきたいのです。6月7日(金)までに茨城県薬剤師会へ提出して下さい。お問い合わせは、茨城県薬剤師会事務局へ(TEL:029-306-8040)、郵便局へお送りして下さい。お問い合わせは、茨城県薬剤師会事務局へ(TEL:029-306-8040)、郵便局へお送りして下さい。

薬局名	古河市、五霞町、石岡市に当たる地図は提出書類の提出書類です
直轄店	平
複数店	
複数番号	
ファクス番号	
メールアドレス	
会員登録用紙	
他	

いかれ方にチェックを入れてください。

「かからへい」扶助及び地域の事例と連携した保健事業に参加します。

「かからへい」扶助及び地域の事例と連携した保健事業に参加しません。

申込締め切り 6月7日(金)

返信先ファックス番号(茨城県薬剤師会あて) 029-306-8040

37

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

5 重複・多剤服薬者の相談・指導に同意した対象者のリストは、市町から対象薬局に通知いたします。(時期未定)

6 相談・指導日は同意した対象者と薬局さんで調整をしていただき、その後予約日に相談対応・指導をお願いいたします。

- 事業の実施期限は、特定健診受診勧奨1か月後等(次回、対象者が薬局にいらっしゃる時まで)の状況確認を含め、令和7年1月31日(金)までとします。
- 令和6年2月7日(金)までに、別紙2を茨城県薬剤師会あて、別紙1及び別紙3を古河市・五霞町あてお送りください。

38

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

4 配付予定様式・媒体 (聞き取り様式案・配付チラシ等)

39

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

古河薬剤師会(古河市・五霞町)の 事業参加薬局へ配付予定の媒体

- ・特定健診聞き取り用紙(別紙1)
- ・結果報告書(別紙2)
- ・健康管理支援内容の報告書(別紙3)
- ・事業概要
- ・事業フロー
- ・QA
- ・チラシ
- ・ポスター
- ・「別紙1」送付用封筒

※「別紙1 特定健診受診状況聞き取り用紙」と「別紙2 保健事業支援結果報告書」
の 様式は、茨城県薬剤師会のホームページから取得できます。
※資料は送付までに修正、変更、追加となる可能性があります。

40

別紙1

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

別紙1 特定健診実施状況聞き取り用紙

記入用箇所
記入用箇所
記入用箇所
記入用箇所

別紙1 保険種別の確認 (事前チェック)

□ ① 健康保険料	□ ② 月額料	□ ③ 月額料	□ ④ 女
□ ⑤ その他	□ ⑥ 記入欄	□ ⑦ 記入欄	□ ⑧ 女

別紙2 すでに受けた保健手帳 (特定期間) を受けた場合は

□ ① 保険種別	□ ② 月額料	□ ③ 月額料	□ ④ 女
□ ⑤ その他	□ ⑥ 記入欄	□ ⑦ 記入欄	□ ⑧ 女

別紙3 今後「特定健診」を受ける意向はありませんか?

□ ① はい、受ける予定です。この日健診状況を確認する	□ ② いいえ、受ける予定でないため
□ ③ 受けない 【理由】 令和元年1月1日	□ ④ その他
□ ⑤ その他	□ ⑥ その他
□ ⑦ その他	□ ⑧ その他

受診勧奨後の確認書 (1ヶ月後の「特定健診」の受診状況確認)

A 評議なし、申請担当者の場合 A そこで好み1冊をへて提出してください。
B 未完、記入不十分等、年齢、性別等に問題がある場合は、提出して下さい。(宛名: 電話:)

□ ① 実施済	□ ② 実施済(複数で受診) (氏名: 勝田 千鶴)
□ ③ 未完 (会社や休みなどで未済) (氏名: 勝田 千鶴)	□ ④ 未完 (会社や休みなどで未済) (氏名: 勝田 千鶴)
□ ⑤ 確認出来ない (会員登録がない等)	□ ⑥ 確認出来ない (会員登録がない等)

提出者名 勝田千鶴 認印番号

事業実施期間
令和7年1月31日まで

※裏面に書き込み済みの確認事項について記載しておりますので、ご確認の上、該表を改めようお願いいたします。

41

別紙2

古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け

別紙2

令和 年 月 日

保健事業支援結果報告書

公益社団法人茨城県薬剤師会 諸申
(FAX: 029-309-9510)

薬局住所: _____
薬局名: _____
担当者名: _____

令和6年度茨城県国民健康保険 かかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業について、当村へ提出した「別紙1」等の取り組み結果を下記のとおり報告します。

実施内容① 特定健診未受診者への実施率の実施結果

別紙1 「受診後の確認書」において 実施率: 100% 件数: 件	作
別紙1 「受診後の確認書」において 実施率: 100% 件数: 件	作
※市町村による確認の結果、実際に受診が確認された場合は2,000円/件 受診が確認できなかった場合は1,000円/件	

事業内容② 多重・多職種部署への履歴指導(健康管理支援)

別紙3 「支給明細書」に記載 実施した件数	件
※履歴指導を実施した場合は2,000円/件	

【備考】 上記の特典により、内容が複数出した件数による金額が指定の口座に振り込まれます。

製造先販売機関	銀行	支店(店番)
販会員別	1. 普通	2. 当座
取扱店番号	N.o.	
名義人氏名	フリガナ	

※別紙1・3については対象の市町村へご提出ください。

42

別紙3

別紙3 古河市保健室会議録	古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け
健康管理支援内容の報告書	
令和 年 月 日	会員名 _____ 薦薦名 _____ 薦薦名 _____
以下のとおり実施しましたので、報告します。	
対象者氏名 _____	相談実績日 令和 年 月 日
対象者氏名 _____	
相談実績日 令和 年 月 日	
実施内容	
相談	支援
備考	

※この別紙3は健康管理支援の報告書です。令和2年2月7日(金)までに市役所に提出してください。

43

事業概要

令和6年度 茨城県民健康保険 かかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業					
<p>概要 : 本施策では、かかりつけ医と薬局の連携を促進して、国民健康保険の被保険者一人ひとりとして、特定健診券の受取・販売・多額開業者への販賣を実現。令和6年度は、古河市の顧客地域に定められた五霞町・石崎町の2市町にて実施する。</p> <p>事業のねらい : 地域の医療と連携し、被保険者が必要な医療券の販売や受取料金の回収を実現し、保健事業の運営を図る。</p> <p>対象事業者 : (1)特定健診券の販売者の受取料金、空函費・多額開業者への販賣料 者 (2)五霞町・石崎町の出張保健室の入院料 40歳から74歳までの特定健診券 持参料 (3)五霞町・石崎町の出張保健室の入院料 40歳から74歳までの特定健診券 持参料</p> <p>実施期間 : 令和6年2月7日(金)～令和6年3月31日(金)</p> <p>実施範囲 : 令和6年2月7日(金)～令和6年3月31日(金)</p>					
<p>実施内容 : 特定健診券販賣</p> <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">実施者</td> <td style="text-align: center;">実施内容</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>薦薦</p> <p>1. 本実施では、五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙1 特定健診券販賣取扱い規則」により受取料金を請求する。 2. 設置 (2) 令和6年度「特定健診券を販売しましたか?」に記載していない、 3. 「特定健診券販賣取扱い規則」の記載欄に「販賣はありません。」(既設欄)に記載する。 4. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙2 特定健診券販賣取扱い規則」 5. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙3 特定健診券販賣取扱い規則」 6. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙4 特定健診券販賣取扱い規則」 7. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙5 特定健診券販賣取扱い規則」 8. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙6 特定健診券販賣取扱い規則」 9. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙7 特定健診券販賣取扱い規則」 10. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙8 特定健診券販賣取扱い規則」 11. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙9 特定健診券販賣取扱い規則」</p> </td> </tr> </table>		実施者	実施内容	<p>薦薦</p> <p>1. 本実施では、五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙1 特定健診券販賣取扱い規則」により受取料金を請求する。 2. 設置 (2) 令和6年度「特定健診券を販売しましたか?」に記載していない、 3. 「特定健診券販賣取扱い規則」の記載欄に「販賣はありません。」(既設欄)に記載する。 4. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙2 特定健診券販賣取扱い規則」 5. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙3 特定健診券販賣取扱い規則」 6. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙4 特定健診券販賣取扱い規則」 7. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙5 特定健診券販賣取扱い規則」 8. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙6 特定健診券販賣取扱い規則」 9. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙7 特定健診券販賣取扱い規則」 10. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙8 特定健診券販賣取扱い規則」 11. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙9 特定健診券販賣取扱い規則」</p>	
実施者	実施内容				
<p>薦薦</p> <p>1. 本実施では、五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙1 特定健診券販賣取扱い規則」により受取料金を請求する。 2. 設置 (2) 令和6年度「特定健診券を販売しましたか?」に記載していない、 3. 「特定健診券販賣取扱い規則」の記載欄に「販賣はありません。」(既設欄)に記載する。 4. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙2 特定健診券販賣取扱い規則」 5. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙3 特定健診券販賣取扱い規則」 6. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙4 特定健診券販賣取扱い規則」 7. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙5 特定健診券販賣取扱い規則」 8. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙6 特定健診券販賣取扱い規則」 9. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙7 特定健診券販賣取扱い規則」 10. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙8 特定健診券販賣取扱い規則」 11. 五霞町・石崎町の出張保健室の被保険者に「別紙9 特定健診券販賣取扱い規則」</p>					
<p>*「別紙2 保健事業支援結果報告書」は茨城県保健会 HP 上に掲載しておりますのでそちらを御覧ください。</p>					

44

事業QA	古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け	
古和5年度茨城県民健康保険 地域の薬局と連携した保健事業で認定されたQ&A (薬局スタッフ用)		
<p>Q1 対応・質問</p> <p>1 古河市国民健康保険が運営する各診療所の診療時間は? 基本的にどのくらいになりますか?</p> <p>2 薬局に来院する患者、他の医療機関ができますか?</p> <p>3 地域の薬局で取扱い様式を記入して販売を受けた場合でも、実行いただければと存ます。</p> <p>4 手数料の支払い事となる場合は原則として、規定額の受託状況についての説明か?</p> <p>5 受託割合の算定においては、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診の受託料が算定されたことを確認でき場合は、どちらも受託料となりません。</p> <p>6 特徴健診を受託したい場合は、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診が定めている場合は、原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診を定めている場合は、原則よりは多くなります。</p> <p>7 受託割合を受けた場合、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診が定められた場合は、原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診が定められた場合は、原則よりは多くなります。</p> <p>8 事業についての回答先: 事業全般について 茨城県民健康保険 地域の薬局と連携した保健事業 舞台 03-301-3172 ・情報収集方法について: 古河市市民健康保険課 電話 030-22-5111 (内)</p>	<p>Q2 答え</p> <p>1 従事者登録: メタボリックシンドローム(肥満症の病状)に対してこれまでの治療の結果、改善が得られた方。</p> <p>2 基本的な対応: 他の医療機関ができます。</p> <p>3 薬局にて取扱い様式を記入して販売を受けた場合でも、実行いただければと存ます。</p> <p>4 手数料の支払い事となる場合は原則として、規定額の受託状況についての説明か?</p> <p>5 受託割合の算定においては、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診の受託料が算定されたことを確認でき場合は、どちらも受託料となりません。</p> <p>6 特徴健診を受託したい場合は、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診が定めている場合は、原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診を定めている場合は、原則よりは多くなります。</p> <p>7 受託割合を受けた場合、原則として原則よりは多くなります。受託料といなつの特徴健診が定められた場合は、原則よりは多くなります。</p> <p>8 事業についての回答先: 事業全般について 茨城県民健康保険 地域の薬局と連携した保健事業 舞台 03-301-3172 ・情報収集方法について: 古河市市民健康保険課 電話 030-22-5111 (内)</p>	<p>Q3 答え</p> <p>1 従事者登録: メタボリックシンドローム(肥満症の病状)に対してこれまでの治療の結果、改善が得られた方。</p> <p>2 基本的な対応: 基本的な対応: 必要な場合は、原則として原則よりは多くなります。</p> <p>3 不安感なくして下さい! 生活習慣病のほとんどは、自己管理ができないまま進行します。自己管理ができないまま進行する生活習慣病には、心臓病(高血圧・糖尿病)、脳梗塞(脳卒中)、高血圧(心臓病)などがあります。また、糖尿病により末梢血管に炎症が起こります。また、末梢血管に炎症が起こる場合は、四肢(手足)のしづらさやしみなどの症状が現れます。</p> <p>4 どのような方が対象ですか? 原則上は、薬局が運営する施設に在籍する者(原則として原則よりは多くなります)。</p> <p>5 お薦めとなるのはどのようですか? お薦め: 常勤のその他これらに該する施設に勤務されている者(原則として原則よりは多くなります)。</p> <p>6 なぜあなたはこの事業を行っているのですか? 茨城県民健康保険は原則として原則よりは多くなります。また、内閣府の茨城県民健康保険制度を実施することで、原則として原則よりは多くなります。</p> <p>7 周囲で何をしていますか? 薬局: 原則として原則よりは多くなります。</p> <p>8 他の薬局で受けた場合、何をどのようにしてありますか? 原則として原則よりは多くなります。</p> <p>9 総合健康: 電話番号: 0570-77-1510 受託するときに必ず持つべきもの: 市民健康保険会員登録証 ※お問い合わせ先: 古河市市民健康保険課 電話 030-22-5111 (内)</p>

45

古河市: 特定健診のチラシ	古河薬剤師会(古河市・五霞町)向け	
令和6年度 古河市 国民健康保険 特定健診のチラシ		
 令和6年度 古河市 国民健康保険 特定健診のチラシ		
特定健診とは、40~74歳の高齢者(年齢を以て)の特定疾患や健康障害リスクの有無を把握するための検査です。特定健診を受けることで、早期発見・早期治療につながります。健診を前に一歩踏み出せば、ご自身の健康状態を確認し、健診専門の医療をはじめよう!		
A 受診方法を選ぶ		
B 約1ヶ月以内に予約する		
C 予約する		
D 受診する		
E 結果を受け取る		
F 特定保健指導を受ける(無料)		
G 問い合わせ先		
国保年金課(特定健診会員について): ☎ 0280-22-5111㈹ 健康づくり課(かんりくについて): ☎ 0280-48-6882-6883		
		
A 予約方法		
 インターネットキャリアからの申し込み パソコンからのURL フルオンライン		
B 健診日程		
		
C 一般診診 施設名や診察料金		
		

46

ポスター（古河市・五霞町）

古河薬剤師会（古河市・五霞町）向け

古河市国民健康保険に加入している皆さんへ

年に一度の特定健診
受診しましたか…？

おうち時間が増えて、
運動不足になりがち…
おいしいものも食べたいし…

大切なあなたへ!!

実は..特定健診は1,300円で受診できます!
時間も約1時間程度で終わります!

健康で穏やかな毎日を過ごすために「今できること」

**健康状態を把握するために
特定健診を受診しましょう**

茨城県ではかかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業を行っています。
【実施期間】令和6年7月～令和7年1月
薬局ではお薬の相談と
特定健診の受診を勧めています。
気軽にご相談ください。

◇茨城県薬剤師会・古河薬剤師会（古河市内）
◇茨城県保健医療政策課国民健康保険室・古河市役所国保年金課

五霞町国民健康保険に加入している皆さんへ

年に一度の特定健診
受診しましたか…？

おうち時間が増えて、
運動不足になりがち…
おいしいものも食べたいし…

そんなあなたへ!!

実は..特定健診は無料で受診できます!
時間も約1時間程度で終わります!

健康で穏やかな毎日を過ごすために「今できること」

**お近くの医療機関で
特定健診を受診しましょう**

茨城県ではかかりつけ医及び地域の薬局と連携した保健事業を行っています。
【実施期間】令和6年7月～令和7年1月
薬局ではお薬の相談と
特定健診の受診を勧めています。
気軽にご相談ください。

◇茨城県薬剤師会・古河薬剤師会（古河市内・五霞町）内
◇五霞町市民税課・茨城県保健医療政策課国民健康保険室

49

自治体等の保健事業への参画 どのようにスタートするか

- 閉局前の最後の来局者に声をかけてみる
- 1日1人に声をかけてみる
- あらかじめ薬歴で対象者をピックアップしておく
- 専属の担当者を決めてみる
- 指導感を出さないよう心掛ける
- 日常会話ができる余裕感