

# 施策評価シート

|      |                       |        |                     |         |            |    |
|------|-----------------------|--------|---------------------|---------|------------|----|
| 評価年度 | 平成25年度                | 事業実施年度 | 平成24年度              | 施策主管次長名 | 市民部次長 塚本 剛 |    |
| 施策番号 | 56                    | 施策名    | 生涯健康で安心して暮らし続けられるまち |         | 総合計画掲載頁    | 94 |
| 関係課名 | 保険年金課、福祉課、健康推進課、高齢福祉課 |        |                     |         |            |    |

## 1. 施策の概要

|       |    |                           |       |                          |    |                  |        |        |        |        |       |
|-------|----|---------------------------|-------|--------------------------|----|------------------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 施策の目的 | 対象 | ・市民<br>・国民健康保険被<br>保険者    | 対象指標名 |                          | 単位 | H23実績            | H24実績  | H25計画  | H26見込  | H27見込  | H28見込 |
|       |    |                           | ①     | 特定健康診査対象者(国保)            | 人  | 7,975            | 8,155  | 8,350  | 8,400  | 8,450  | 8500  |
|       |    |                           | ②     | がん検診対象者                  | 人  | 29,955           | 29,955 | 30,300 | 30,300 | 30,300 | 30300 |
|       |    |                           | ③     | 国保被保険者数(年度末)             | 人  | 11,553           | 11,516 | 11,900 | 12,100 | 12,200 | 12300 |
| 意 図   |    | ・健康に暮らしてもら<br>・安心して暮らしてもら | 成果指標名 |                          | ①  | 特定健康診査受診率(国保加入者) |        |        |        |        |       |
|       |    |                           | ②     | がん検診受診率                  |    |                  |        |        |        |        |       |
|       |    |                           | ③     | 夜間・休日診療利用者数(救急事業実施 5病院)  |    |                  |        |        |        |        |       |
|       |    |                           | ④     | 国民健康被保険者1人当たり療養諸費(一般+退職) |    |                  |        |        |        |        |       |

## 2. 成果指標

|    |                          |  |        |        |        |        |        |        |       |
|----|--------------------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 指標 | 成果指標名                    | 単位   | H23実績  | H24計画  | H24実績  | H25計画  | H26見込  | H27見込  | H28見込 |
|    | 特定健康診査受診率(国保加入者)         | %  | 30.6   | 65.0   | 30.4   | 35.0   | 41.0   | 47.0   | 53    |
| ①  | 指標設定の考え方と把握方法            | 生活習慣病(動脈硬化症、高血圧、糖尿病、脂質異常症など)の予防の健康管理、病状改善のため健康診査した率。健康推進課で把握 |        |        |        |        |        |        |       |
| 指標 | 成果指標名                    | 単位   | H23実績  | H24計画  | H24実績  | H25計画  | H26見込  | H27見込  | H28見込 |
|    | がん検診受診率                  | %  | 21.5   | 25.0   | 21.8   | 22.0   | 22.5   | 23.0   | 23.5  |
| ②  | 指標設定の考え方と把握方法            | 市民の健康寿命の延伸を図る手段として有効であるとして指標とした。健康推進課で把握                     |        |        |        |        |        |        |       |
| 指標 | 成果指標名                    | 単位   | H23実績  | H24計画  | H24実績  | H25計画  | H26見込  | H27見込  | H28見込 |
|    | 夜間・休日診療利用者数(救急事業実施 5病院)  | 人  | 63,847 | 67,000 | 62,503 | 67,000 | 67,000 | 67,000 | 67000 |
| ③  | 指標設定の考え方と把握方法            | 救急診療体制(夜間・休日医療)で病状の軽減を図った件数。健康推進課で把握                         |        |        |        |        |        |        |       |
| 指標 | 成果指標名                    | 単位   | H23実績  | H24計画  | H24実績  | H25計画  | H26見込  | H27見込  | H28見込 |
|    | 国民健康被保険者1人当たり療養諸費(一般+退職) | 千円   | 222    | 214    | 223    | 216    | 216    | 216    | 216   |
| ④  | 指標設定の考え方と把握方法            | 国民健康保険被保険者(市民)が病気治療のため、市(保険者)の医療費負担を利用した額の伸び。保険年金課で把握        |        |        |        |        |        |        |       |

## 3. 施策の評価

|                        |  |  |     |    |                    |
|------------------------|--|--|-----|----|--------------------|
| 項目                     | 評価のコメント  |  |     |    |                    |
| 施策の成果向上に向けての市民と行政の役割分担 | 市民   | 日ごろから健康づくりに努め、「自分の健康は自分で守る」という自覚を持ち、進んで健診し、病気予防・療養・治療に専念する。  |     |    |                    |
|                        | 行政   | 予防のための健康増進の機会、早期発見の健診、急病時の救急医療体制を提供する。また安心して病気予防・療養・治療に専念してもらうため医療費負担をする。  |     |    |                    |
| 達成度評価                  | 近隣との比較   | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査受診率は、豊田市35.1%と比較すると4.7%低い。</li> <li>がん検診受診率は、豊田市18.9%、豊明市31.0%、日進市33.6%、東郷町14.4%と近隣市町と比較して、2市町より受診率を上回る。</li> <li>23年度国民健康被保険者1人当たり療養諸費は、豊田市208千円、豊明市238千円、日進市212千円、東郷町226千円と近隣市町と比較して、豊田市、日進市を除き下回っている。</li> </ul> |     |    |                    |
|                        | 過去3年間の実績との比較   | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康検査受診割合は22年度の31.3%から減となった。</li> <li>がん検診受診率は22年度の22%から減となった。23年度から微増した。</li> <li>夜間・休日利用者数は22年度の利用者数62,827人、23年度は増加したが24年度は減少した。</li> <li>国民健康被保険者1人当たり療養諸費は22年度の210千円から毎年増加している。</li> </ul>                           |     |    |                    |
| 現状と課題                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>特定健康診査受診率は愛知県平均より低い。国民健康被保険者の療養諸費は毎年増加している。</li> <li>早期発見等の健診受診率の向上と医療費の抑制を課題とする。</li> </ul>  |  |     |    |                    |
| 今後の取り組みの方向性および次年度の取り組み | <ul style="list-style-type: none"> <li>健康維持、介護予防のための拠点施設基本構想を策定し、市民が日常的に介護を必要とすることなく、自立した生活を送ることができるよう介護予防施策を推進する。</li> <li>誰もが健康で、安心して暮らせるよう、また健康寿命を延ばすため、40歳以上から74歳の特定健康診査の受診率向上を商工団体等の協力を得ながら図り、生活習慣の改善者に健診指導を行う。</li> <li>健康の維持、疾患の予防、病気(がん等)の早期発見や治療に繋げるため、がん健診受診率向上のPRを工夫する。</li> <li>医療救急体制、医療費助成、医療保険制度の維持に努める。</li> <li>通知書等でジェネリック医薬品の促進PRをし、医療費の本人負担額の軽減を図る。</li> </ul> |  |     |    |                    |
|                        | (26年度の取り組み)  |  |     |    |                    |
| 市民意識                   | 重要度  | 高い   | 満足度 | 高い | 平成24年度市民アンケート調査による |