

令和8年度石川県保険者協議会作業部会

日時 令和8年5月20日（水）14時～

場所 石川県消費生活支援センター 大研修室

次 第

1 開 会

2 石川県保険者協議会について

3 協議事項

（1）作業部会への付託事項について

- 1） 特定健診受診等啓発ポスター作成について
- 2） みなし健診実施に向けた取組について
- 3） 重症化予防の取組について
- 4） 特定保健指導実施率向上の取組について

（2）その他

石川県保険者協議会作業部会委員名簿

任期 令和7年4月1日～令和9年3月31日

区 分	所 属	委 員		備 考
		職 名	氏 名	
健康保険組合連合会等支部	北陸鉄道健康保険組合	常務理事	北出直樹	(新任)
	津田駒工業健康保険組合	常務理事	服部恒一	〔 随行 健康保険組合連合会 石川連合会 事務局長 高島 淳 〕
	石川県自動車販売店健康保険組合	常務理事	田中喜彦	
全国健康保険協会石川支部	全国健康保険協会石川支部	企画総務グループ長補佐	島田なおみ	
	全国健康保険協会石川支部	保健グループ長補佐	香西進介	
共済組合保険	警察共済組合石川県支部	係長	福里哲史	(新任)
国民健康保険	金沢市市民局	保険年金課庶務係長	村田寛幸	
	珠洲市	市民課主幹兼係長	井田喜代美	
	白山市福祉部	いきいき健康課課長補佐	越路朋子	欠席(新任)
	津幡町民生活動部	町民課専門員	木村敬一	
	石川県医師会国民健康保険組合	総務係長	川岸圭子	欠席
後期高齢者医療広域連合	石川県後期高齢者医療広域連合	健康推進課長	竹島ゆり	(新任)
石川県	石川県福祉部	健康推進課専門員	太田真理子	
国民健康保険団体連合会	石川県国民健康保険団体連合会	健康づくり支援課長	前田理子	

《 事務局 》

所 属	職 名	氏 名	備 考
石川県国民健康保険団体連合会	健康づくり支援課主幹	荒木早苗	
	健康づくり支援課健康づくり係長	中本 悠	

石川県保険者協議会設置運営規程

(目的)

第1条 石川県保険者協議会（以下「協議会」という。）は、石川県内の保険者（高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第7条第2項に規定する保険者及び都道府県後期高齢者医療広域連合をいう。以下同じ。）の加入者に係る健康づくりの推進に当たり、保険者間の問題意識の共有や、それに基づく取組の推進等を図るとともに、石川県医療費適正化計画の策定または変更、同計画の実施についての石川県への協力、石川県医療計画の策定または変更にあたっての意見提出等を行うことを目的とする。

(事業)

第2条 協議会は、前条の目的を達成するため、次の事項について協議を行うものとする。

- (1) 特定健康診査等の実施、高齢者医療制度の運営等に関する保険者その他の関係者間の連絡調整
- (2) 保険者に対する必要な助言または援助
- (3) 医療に要する費用等に関する情報についての調査及び分析
- (4) 医療費適正化計画の策定及び変更に関し、保険者協議会において行った調査及び分析の結果等に基づく意見提出
- (5) 医療費適正化計画の実施についての石川県への協力
- (6) 医療計画の策定変更に関し、保険者協議会において行った調査及び分析の結果等に基づく意見提出

(構成)

第3条 協議会は、石川県内の次の区分からの推薦による委員をもって構成する。

- | | |
|---|----|
| (1) 石川県を代表する者 | 2名 |
| (2) 健康保険組合連合会支部等を代表する者 | 3名 |
| (3) 全国健康保険協会石川支部を代表する者 | 3名 |
| (4) 国民健康保険の保険者たる市町及び石川県医師国民健康保険組合を代表する者 | 5名 |
| (5) 国民健康保険団体連合会を代表する者 | 1名 |
| (6) 共済組合支部を代表する者 | 1名 |
| (7) 後期高齢者医療広域連合を代表する者 | 1名 |

2 協議会は、医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会及び栄養士会を代表する者、学識経験者並びに企業及び大学等の関係者等の参画及び助言を求めることができる。

(任期)

第4条 委員の任期は2年とする。ただし、再任を妨げない。

2 委員に欠員が生じた場合は、第3条に掲げている区分の組織が推薦書を提出し、推薦された委員が従前の職務を行い、任期は前任者の残任期間とする。

(運営)

第5条 協議会には、会長1名、副会長2名及び監事1名を置くこととし、委員の中から互選する。

2 会長は協議会を代表し、会務を総括する。

3 会長に事故あるときは、副会長がその職務を代理する。

4 監事は会計監査及び業務執行状況を監査し、定期的に監査報告を行う。

5 会長、副会長、監事が任期途中で退職又は辞任した場合は、互選に関わらず後任者が従前の職務を行うものとする。また、任期が満了した場合は、後任者が就任するまでは、任期が満了したと同時に退職した者以外については、前任者が従前の職務を行うものとする。退職者の職務については、会長又は副会長がその職務を行うものとする。

(会議)

第6条 協議会は、必要に応じて会長が召集し、会長が座長となる。

(作業部会の設置)

第7条 協議会には、第2条の具体的実施の検討を行うため、作業部会を設置する。

2 作業部会は、協議会から付託された事項について調査審議し、その結果を協議会に報告する。

3 前項の定めるもののほか、作業部会に関し必要な事項は、会長が別に定める。

(議事)

第8条 協議会は、委員の過半数が出席しなければ、会議を開き、議決することができない。

2 協議会の議事は、委員のうち会議に出席したものの過半数で決し、可否同数のときは、会長の決するところによる。

(費用の負担)

第9条 第2条に掲げる事業実施に要する費用については、協議会を構成する関係者が応分に負担する。

(事務局)

第10条 協議会の事務は、石川県及び石川県国民健康保険団体連合会が処理する。

2 事務局に関し必要事項は、会長が別に定める。

(その他)

第11条 この規程に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この規程は、平成17年6月13日から施行する。

附 則

この規程は、平成１９年６月１１日から施行し、平成１９年４月１日から適用する。

附 則

この規程は、平成２０年７月７日から施行する。

附 則

この規程は、平成２０年１０月３０日から施行する。

附 則

この規程は、平成２５年４月１日から施行する。

附 則

１ この規程は、平成２７年６月１８日から施行し、平成２７年４月１日から適用する。

２ 第９条に定める経費については、国から助成を受けられる間については、当該助成額を控除して得た額とする。

附 則

１ この規程は、平成２８年４月１日から施行する。

２ 第９条に定める経費については、国から受ける助成額を控除して得た額とする。

附 則

この規程は、平成２９年４月１日から施行する。

附 則

１ この規程は、平成３１年１月２９日から施行する。ただし、第３条第１項の改正規定及び次項の規定は、同年４月１日から適用する。

２ 石川県保険者協議会設置運営規程の一部を改正する規程（平成２８年２月２９日決定）の附則の一部を次のように改正する。

附則第２項中「助成を受けられる間については、当該」を「受ける」に改める。

石川県保険者協議会作業部会運営要領

(目的)

第1条 石川県保険者協議会規程第7条の規定に基づき、石川県保険者協議会作業部会（以下「作業部会」という）を設置し、石川県保険者協議会（以下「協議会」という。）から付託された事項について調査・審議することにより、協議会の円滑な運営に寄与することを目的とする。

(任務)

第2条 作業部会は、前条の目的を達成するため、次に掲げる事項について検討を行う。

- (1) 石川県内における医療費の調査、分析、評価に関すること。
- (2) 各保険者の保健事業の共同実施に関すること。
- (3) 各保険者の独自保健事業についての調査及び情報交換に関すること。
- (4) その他目的達成に必要な事項に関すること。

(構成)

第3条 作業部会は、石川県内の次の区分からの推薦による委員若干名をもって構成する。

- (1) 健康保険組合関係者
- (2) 全国健康保険協会関係者
- (3) 国民健康保険関係者
- (4) 共済組合関係者
- (5) 後期高齢者医療広域連合関係者
- (6) 石川県関係者

2 作業部会は、必要に応じて関係者の参画及び助言を求めることができる。

(任期)

第4条 委員の任期は、2年とする。ただし、再任を妨げない。

2 委員に欠員が生じた場合は、第3条に掲げている区分の組織が推薦書を提出し、推薦された委員が従前の職務を行い、任期は前任者の残任期間とする。

(運営)

第5条 作業部会には、部会長1名、副部会長1名を置くこととし、部会委員の中から互選する。

2 会議は、必要に応じて協議会会長が召集し、部会長がその座長となる。

3 部会長に事故あるときは、副部会長がその職務を代理する。

- 4 部会長、副部会長が任期途中で退職又は辞任した場合は、互選に関わらず後任者が従前の職務を行うものとする。また、任期が満了した場合は、後任者が就任するまでは、任期が満了したと同時に退職した者以外については、前任者が従前の職務を行うものとする。

(費用の負担)

第6条 作業部会の運営等に要する経費については、作業部会を構成する関係者が応分に負担する。

(事務の処理)

第7条 作業部会の事務は、石川県及び石川県国民健康保険団体連合会が処理する。

(その他)

第8条 この要領に定めるもののほか、作業部会の運営に必要な事項は、協議会会長が別に定める。

附 則

この要領は、平成17年6月13日から施行する。

附 則

この要領は、平成19年6月11日から施行し、平成19年4月1日から適用する。

附 則

この要領は、平成20年7月7日から施行する。

附 則

この要領は、平成20年10月30日から施行する。

附 則

この要領は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成31年1月29日から施行する。

地域と職域の保険者が連携して健康づくりに取り組む

■開催場所：石川厚生年金会館
平成17年（6月13日）



石川県保険者協議会 設立総会開催

6月13日（月）石川厚生年金会館において、石川県保険者協議会設立総会が開催された。本協議会は健康保険組合、政府管掌健康保険、国民健康保険の各医療保険者が共通認識を持ち、行政や医療関係者等の協力を得ながら、生活習慣の改善等から健康づくりの推進を図ることとしている。

■はじめに

開会に先立ち、協議会の事務局である石川県国民健康保険団体連合会・柏木常務理事が「生活習慣病によって死亡する方が全国の死亡原因の約6割を超えるようになり、今までのようにただ画一的な生活習慣病対策、保健事業を実施するのではなく、個々の保険者の特性を踏まえ、互いに連携し、保健事業を実施することが重要になってきている。」と挨拶を述べた。

来賓として、厚生労働省保険局・今別府敏雄保険課長が「平成15年3月の基本方針として、**保険者を都道府県単位に見据えて整備**ということと**保険者の保健機能の強化**ということで、国民健康保険の改革をいたしました。また、来年の医療保険改正に向けて調整しておりますが、保険者協議会関連として**医療費を適正化するための計画を県単位で作成**することと、**健診後の事後指導が肝心**という保健計画

が新しい流れになる。」と祝辞を述べられた。

また、続いて石川県・木村博承健康福祉部長、関係団体を代表して石川県医師会・梅田俊彦会長が祝辞を述べた。



■協議事項

協議に入り、事務局から保険者協議会運営規程の説明があり、**保険者協議会で検討を行うものとして、①保健事業等の共同実施、②保険者間における意見調整及び関係団体との連絡調整**に関すること、**③保健事業、医療費データ等に関する情報の収集・提供**、**④その他、協議会の目的を達成するために必要な事項に関すること**—以上の事項が確認された。続いて、協議会における事業の具体的実施の検討を行う、作業部会の運営要領の説明があり、その後、協議会会長・副会長・監事を選出、協議会の会長には石川県国民健康保険団体連合会・柏木常務理事が、副会長には健康保険組合連合会石川連合会・平村事務局長、石川社会保険事務局・長谷川次長の2名、監事には、金沢市・南保険年金課長が選出された。その後、平成17年度事業計画及び予算、作業部会付託事項について国保連合会事務局より説明があり原案通り承認された。

■今後に向けて

次に各保険者より今年度の事業実施状況について報告があり、梅田医師会会長から「全国的に糖尿病の治療及び予防の推進ということで事業の展開を予定している。予防医学を徹底することによって医療費節減の必要性は十分に考えている」と助言があった。最後に柏木会長より今後の協力をお願いがあり、設立総会を終了した。



■石川県保険者協議会委員名簿

任期／平成17年6月13日～平成19年3月31日

区 分	所 属	職 名	氏 名	備 考
健康保険組合連合会支部等	健康保険組合連合会石川連合会	事 務 局 長	平 村 勇	副 会 長
	北陸情報産業健康保険組合	常 務 理 事	吉 岡 崇 雄	
	北國銀行健康保険組合	常 務 理 事	石 崎 章	
政府管掌健康保険	石川社会保険事務局	次 長	長谷川 登 則	副 会 長
	石川社会保険事務局	保 険 課 長	斉 藤 隆	
	石川社会保険事務局	保険給付指導官	長 富巳子	
国 民 健 康 保 険	金 沢 市	保険年金課長	南 善 史	監 事
	七 尾 市	保 険 課 長	田 縁 寛 志	
	能 美 市	保険年金課長	西 田 孝 喜	
	宝 達 志 水 町	健康福祉課長	柏 崎 三代治	
	石川県医師国民健康保険組合	事 務 長	宮 下 正 輝	
国民健康保険団体連合会	石川県国民健康保険団体連合会	常 務 理 事	柏 木 清 勝	会 長

協議事項

(1) 令和8年度作業部会への付託事項について

1) 特定健診受診等啓発ポスター作成について

①特定健診受診啓発という目的は継続し、新たなテーマの検討

※特定健診等に係る受診率向上のための普及啓発事業として
国庫補助を申請しているため。

②より効果的な受診啓発の在り方について検討

《参考》

平成27年度から令和3年度まで北陸新幹線と男性をモチーフに作成
令和4年度はこれまでの図柄を全面的に変更
ポスターの背景に全保険者のキャラクターまたは市町の章、社章を並べる

2) みなし健診実施に向けた取組について

被用者保険での実施に向け、事業実施手順について検討

3) 重症化予防の取組について

受診勧奨の際に使用できるリーフレットのデータを保険者協議会の
ホームページに掲載するか検討

4) 特定保健指導実施率向上の取組について

特定保健指導利用勧奨のリーフレットのデータを保険者協議会
ホームページに掲載するか検討

1) 特定健診受診啓発ポスターの作成について

(1) 経緯

- ① 令和7年4月25日開催の作業部会において、特定健診受診啓発ポスターについて、効果はあるのか検証し、配布先やポスター以外のツールについて検討すべきではないかと意見があった。
- ② 令和7年6月27日開催の保険者協議会(第1回)において、①について説明を行い、健診受診率は様々な取組により向上しており、ポスター単一の効果測定は困難だが、取組開始から十数年が経過していることから、より効果的・効率的な取組について検討していくこととした。
- ③ 令和7年11月10日開催の保険者協議会(第2回)において、他県保険者協議会の取組内容を参考に事務局案を諮り、構成保険者からの意見等を伺うためアンケート調査を実施することとした。
- ④ ③を受け、構成保険者を対象にアンケート調査を実施した。(R8.1.15 事務連絡)

(2) アンケート結果

回答保険者数 37 保険者

- ・ 従来どおり印刷及び配布を継続 2 保険者
- ・ 印刷及び配布を継続しつつ保険者協議会ホームページ
に掲載したデータを各保険者で活用 16 保険者
- ・ 印刷及び配布は実施せず保険者協議会ホームページに
掲載したデータを各保険者で活用 13 保険者
- ・ その他の取組 6 保険者

ポスターに関する意見・要望、その他の取組内容	今後の対応について
・受診啓発のポスターについては、医療機関に配布することが多いなら治療中の方の健診受診や検査データ活用について、どこも受診していないような人向けなら交通機関やスーパー等、配布先も考慮して内容を決める方が効果的だと思う。	・ポスターを配布先に応じた内容でそれぞれ作成すると、新たに作成費用がかかるため実現は困難
・市町によって受診できる機関や方法が違うので、QRコードで各市町の健診ページへのリンク先一覧につながる等があると便利だと思う。	・ポスターにQRコードを掲載し、各保険者の健診ページへのリンク先一覧に繋がるようにするか検討
・ホームページとQRコードをつけたポスターを作成し、ホームページのアクセス数により費用対効果を分析してみてもどうか	・QRコードによるアクセス数のカウントが技術的に可能か検証が必要
・特定健診受診啓発ポスターについて、高齢者を含め広く分かりやすく周知し、大いに健診に参加してもらうことが最大の目的と考えるため、特定健診の「特定」をとり、「健診(健康診断)を受けましょう」で良いと感じる。	・特定健診等に係る受診率向上のための普及啓発事業として国庫補助を申請しているため、「特定健診」の文言は残す
・ポスター啓発は既にやり方が古く、掲示施設も目的外に訪れる事がなく多数に見てもらえる期待度は低い。情報の入手先、告知、発信は既にネット[スマホ]に移行している。 ・インスタグラムやYouTubeへの啓発ショート動画【CMで採用している前田慶次郎で新たに作成】 ・県内主要新聞への一面広告、テレビCM、SNS、ラッピングバス等のバス広告など、多数の県民が目にするメディア等での露出をもっと増やす ・商業施設やイベント等でグッズ等を配布して広報する(※ポケットティッシュなど)	・新聞広告、テレビCM、各種SNS、ラッピングバス、グッズ作成には多額の費用がかかるため実現は困難

(3) 石川県保険者協議会委員からの意見

令和7年度第3回保険者協議会において、以下のご意見をいただいた。

ご意見	事務局からの回答
○ポスターについて、健診を受けるとどのようなメリットがあるのか想像するには欠けているところがあり、健康を維持するために予防意識を醸成する視点が抜けている。 2月が生活習慣病予防月間になっており、ポスターを県や各市町から健診が始まる前にアピールするような取組も必要ではないか検討してもらいたい。 (石川県医師会)	○今後のポスターの内容や活用方法について、「予防」についての意識が伝わり、受診行動につながるよう、作業部会等でいただいた意見を反映できないか検討する。

(4) 令和8年度ポスターの作成について

【今後の取組】

特定健診受診啓発ポスターの作成については、最も要望が多かった印刷及び配布を継続しつつ保険者協議会ホームページに掲載したデータを各保険者で活用する取組を実施することとするが、印刷及び配布を希望しない保険者もあったことから、より効果的な受診啓発の在り方について今後ともご意見を伺いながら検討を続けていく。

【協議事項】

- ① 健康の維持や予防についての意識が伝わる新たなテーマの決定
受診行動につながるためのポスターの活用方法について
例：ポスターへのQRコードの掲載
ポスターの配布先の検討（令和9年度以降）等
- ② より効果的な受診啓発の在り方について

令和8年度特定健診等に係る受診率向上のための普及啓発（案）

特定健診受診啓発ポスター作成及び掲示について

1 目 的

特定健診をより多くの方々に関心を持っていただき、特に生活習慣病医療によって現在も医療機関へ受診されている方々に対し健診の必要性を理解していただくためポスターを作成し、健診の受診率等の更なる向上を図る。

2 仕様等

- (1) サイズ：A2
- (2) 配布時期：5月
- (3) 作成枚数：1, 350枚
- (4) 予算：109, 296円（税込）
- (5) 配布先：「令和8年度ポスター配布予定一覧（案）」参照

3 コンセプト

- ①健診の受診率等の更なる向上を図るとともに、健康づくりに関心をもってもらう
- ②糖尿病、高血圧等で治療の方も健診の対象であることを理解してもらう

4 図 柄

ポスターの背景に全保険者のキャラクターまたは市町の章、社章を並べる

令和8年度ポスター配付先一覧（案）

配布先	部 数	備 考
健康保険組合連合会石川連合会等	16	健保連石川連合会 5部（予備含） 健康保険組合 11組合×1部
全国健康保険協会石川支部	20	要求部数に応じ配布
共済組合保険	12	4組合×3部
石川県内市町国保	57	19市町国保×3部
石川県医師国保組合	3	
石川県後期高齢者医療広域連合	3	
石川県健康福祉部健康推進課	3	
石川県医師会	280	郡市医師会（金沢市医師会除く） 237機関＋予備43
金沢市医師会	210	金沢市内医療機関 178機関＋予備32
石川県薬剤師会	500	加賀支部 32機関 小松・能美支部 66機関 白山・ののいち支部 76機関 金沢支部 208機関 河北支部 32機関 羽咋支部 15機関 七尾・鹿島支部 23機関 輪島支部 5機関 鳳珠支部 13機関 ※上記9支部に予備各2部 本部予備12
石川県商工会連合会	21	県内各市町商工会に配布
石川県スーパーマーケット連絡協議会	98	11社（加盟店舗）
石川県公衆浴場業生活衛生同業組合	40	38社（加盟店舗）
その他（国保連合会内掲示）	4	
配付枚数計	1, 267	
予備	83	
総数	1, 350	



全国健康保険協会 石川支部
協会けんぽ

地方職員
共済組合
石川県支部

公立学校
共済組合
石川県支部

警察
共済組合
石川県支部

石川県
市町村職員
共済組合



金沢市



七尾市



小松市
カブッキー



輪島市
カモっぴ



珠洲市
みつけたろう



加賀市
健診カモンくん



羽咋市



かほく市
にゃんたろう



石川県
けんしんくん



白山市
ゆきママとしずくちゃん



能美市
ひぼ能ん、ぼぼ能ん、ゆず美ん



野々市市
のっディ



川北町



津幡町
火牛のカーくんと火牛のモーちゃん



内灘町
ウッチーとナディ



志賀町
西能登あかり



宝達志水町
ほっぴーさん



中能登町
おりひめ



穴水町



能登町
のっとりん



石川県
医師国民健康
保険組合



石川県
後期高齢者医療
広域連合

STOP

メタボ！
今年こそ特定健診

糖尿病・高血圧等で治療中の方も
特定健診・後期高齢者健診を受けましょう

石川県保険者協議会

保険者協議会は、健保組合、協会けんぽ、共済組合、市町村国保、国保組合、後期高齢者医療広域連合が連携・協力し、生活習慣病予防のための保健事業を効果的に実施することを目的に設置されました。

特定健診受診等啓発ポスター標語案

- 1 必ず受けよう！ 特定健診
- 2 あなたの健康管理に！「特定健診」
- 3 会社員以外も忘れず特定健診
- 4 行こうよ特定健診 あなたを守る第一歩
- 5 家族も安心 特定健診
- 6 今年も 特定健診
- 7 特定健診は、未来への投資
- 8 安心を更新 特定健診
- 9 脳卒中・糖尿病は 特定健診で予防
- 10 受けて安心！ 特定健診
- 11 からだ変身！ 特定健診
- 12 一歩前進！ 特定健診
- 13 特定健診 見送り三振（泣）
- 14 健診キャンセル界限はしないで
- 15 特定健診、体の声を聞いてみよう！
- 16 今！健診でメタボチェック
- 17 受けよう健康診査 のぼそう健康寿命 守ろう皆保険
- 18 いざ健診！メタボ退治！

- 1 9 脱メタボ！今年こそは生活習慣の見直しを
- 2 0 もっと安心 もっと健康
- 2 1 健康は なくして気づく 宝物
- 2 2 年に一度は身体チェック
- 2 3 知る勇気、変える健康
- 2 4 年一回、自分をメンテナンス
- 2 5 放置しない。私が守る、私の体
- 2 6 体の声をスルーしないで
- 2 7 「働いて働いて働いて働いて働いてまいります」も健康あってこそ！
- 2 8 小さなチェック、大きな安心
- 2 9 自分の体、大事にしてる？

2) みなし健診実施に向けた取組について

(1) 経緯

- ① 令和7年11月10日開催の保険者協議会(第2回)において、特定健診受診率向上の取組における事務局案として被扶養者を含めたみなし健診の実施を諮り、構成保険者から実施に向けての課題等を伺うためアンケート調査を実施することとした。
- ② ①を受け、構成保険者を対象にアンケート調査を実施した。

(2) アンケート結果

回答保険者数 16 保険者(被用者保険のみ)

- ・実施できる・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8 保険者
- ・実施できない・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8 保険者

実施できない理由
・被保険者のみを対象とする場合は、費用対効果の観点から実施は難しいと考える。一方で、被扶養者を対象とするのであれば、実施は可能と考えている。 ・被扶養者の健診受診率が低いことは健保の課題ではあるが、健康診断を受けない理由を確認してから検討したい。 ・当社は、健康診断業務を外部委託先に依頼しており、従業員も多数のため、みなし健診可能とした場合、委託先との連携や項目の抜け漏れ等、処理が煩雑となることが懸念される。 ・データのやり取りや支払い方法などが不明瞭であるため。 ・全くイメージが出来ず、判断不能。 ・特定健診の受診率向上の取組をしており、良好に推移しているのでみなし健診は希望しない。 ・現在、当組合で行っている方法で、被保険者のうち99.7%の受診率を確保できており、残り0.3%のために、費用と労力をかける必要はないと考えるため。 ・実施できる体制が整っていないため

(3) 今後の取組

みなし健診実施に向け事業実施手順について検討する。

(4) 協議事項 ～みなし健診の効果と実施手順における懸念点

(効果) 受診率の向上(被用者保険においては主に被扶養者の受診率の向上)と健康実態の把握

【参考資料】

令和6年度特定健康診査の実施状況参照

(別添資料1-1)

(懸念点)

・実施のスキームについての詳細なイメージ

(別添資料1-2)

未受診者の把握、周知～検査データの提供、システム管理

支払基金の関与及び費用決済

(5) 今後の作業部会の取組について

6月 令和8年度第1回作業部会 協議結果を本会に報告

7～12月 年度内に実施に向けた懸念点について整理し、実施について検討

※必要に応じ、作業部会開催

3) 重症化予防の取組について

(1) 経緯

令和7年11月10日開催の保険者協議会（第2回）において、特定健診受診率向上の取組についてアンケート調査を実施することとした。そこで、より効果的な事業実施に向け、重症化予防として希望する取組についてもアンケート調査を実施した。

(2) アンケート結果

希望する取組	今後の対応について
・代謝の視点での読み取りや糖代謝そのものなど基本的なことを十分理解できておらず、研修の中で基本的なことを教えていただく回も設けてもらえたらありがたい。保健指導のための資料がたくさんあるが、使いこなせていないので、その使い方も教えてもらいたい。	・国保連合会が実施している保健指導研修会で基本的な知識や資料の活用についても学習しているのでご参加いただきたい
・受診勧奨する際に一緒に渡せるリーフレットのPDFがあったらいいと思います。重症化予防を意識させるようなものや、受診したからこうなる前に予防できたみたいな体験談など。	・受診勧奨の際に使用できるリーフレットのデータを保険者協議会のホームページに掲載するか検討

(3) 今後の取組

受診勧奨の際に使用できるリーフレットのデータを保険者協議会のホームページに掲載するか検討する。

(4) 協議事項

受診勧奨の際に使用できるリーフレットについての検討

- ・リーフレットの内容
- ・保険者協議会ホームページへの掲載について

【参考資料】

（別添資料2）

- ・各保険者有所見状況（抜粋）
- ・受診勧奨用保険者作成資料（データヘルス計画学習会資料より）
- ・健診データしっとくナビ改定事業（令和8年度県ヘルスアップ事業）

（改定の目的）

特定保健指導、糖尿病重症化予防指導において、本人の行動変容を促すため、市町国保も含めた関係者共通の保健指導教材を整備することにより効果的な保健指導の実施を支援する。

（主な対象）

- ・特定保健指導に従事する医療機関や健診機関、企業等の専門職
- ・糖尿病重症化予防に携わる専門職

4) 特定保健指導実施率向上の取組について

(1) 経緯

令和7年11月10日開催の保険者協議会（第2回）において、特定健診受診率向上の取組についてアンケート調査を実施することとした。そこで、より効果的な事業実施に向け、特定保健指導実施率向上として希望する取組についてもアンケート調査を実施した。

(2) アンケート結果

希望する取組	今後の対応について
・各保険者の取り組みを取りまとめて情報共有し、効果的な取り組みについてモデルケースとして詳細なマニュアル等を作成する。 ・（実施率向上と直接結びつかないかもしれないが、）現在訪問の初回はアポなし訪問で行っているが、同じように実施している市町の状況を共有したり、保健指導の実施方法についても共有したい。 ・健診機関での特定保健指導実施の好事例を共有できるような機会を設ける	・各保険者での取組の情報共有について、被用者保険はデータヘルス計画学習会で行っており、今後は市町も含めて行う
・地区住民および健康まちづくり推進員（受診勧奨を委託）を対象に、特定健診や生活習慣病の講習を行っていますが、そこで使える資料や説明媒体などを提供していただけるとありがたいです。	・住民等を対象とした特定健診や生活習慣病の説明に使用できる資料は、保健指導研修会で案内しているので参考としていただきたい
・特定保健指導利用勧奨のチラシ、ポスターの配布、普及啓発	・特定保健指導利用勧奨のリーフレットのデータを保険者協議会ホームページに掲載するか検討
・トチツカポイントの活用（健康ポイント制をつくる）。実施率にカウントされる前から、特保指導は健康寿命を延ばすには良いことだという意識付けで周囲を巻き込む。健康な人にはもちろんインセンティブ。	・健康ポイントの導入に費用がかかるため実現は困難

(3) 今後の取組

特定保健指導利用勧奨のリーフレットのデータを保険者協議会ホームページに掲載するか検討する。

【参考】

（別添資料3）

- ・ 令和6年度特定保健指導実施率
- ・ 各保険者の特定保健指導実施率向上の取組

（データヘルス計画学習会資料より抜粋）

A表-8 令和6年度特定健康診査の実施状況について（被保険者・被扶養者）

単位：人、%

		対象			受診			受診率		
		計 (人)	被保険者 (人)	被扶養者 (人)	計 (人)	被保険者 (人)	被扶養者 (人)	計 (%)	被保険者 (%)	被扶養者 (%)
市 町 国 保	加賀市	7,922	7,922	—	3,304	3,304	—	41.7	41.7	—
	小松市	10,942	10,942	—	5,448	5,448	—	49.8	49.8	—
	能美市	5,000	5,000	—	2,697	2,697	—	53.9	53.9	—
	川北町	562	562	—	304	304	—	54.1	54.1	—
	白山市	12,228	12,228	—	5,600	5,600	—	45.8	45.8	—
	野々市市	4,868	4,868	—	2,405	2,405	—	49.4	49.4	—
	かほく市	3,666	3,666	—	1,857	1,857	—	50.7	50.7	—
	津幡町	3,905	3,905	—	1,793	1,793	—	45.9	45.9	—
	内灘町	2,894	2,894	—	1,328	1,328	—	45.9	45.9	—
	羽咋市	2,856	2,856	—	1,274	1,274	—	44.6	44.6	—
	志賀町	2,787	2,787	—	1,381	1,381	—	49.6	49.6	—
	宝達志水町	1,642	1,642	—	835	835	—	50.9	50.9	—
	七尾市	6,742	6,742	—	2,614	2,614	—	38.8	38.8	—
	中能登町	2,184	2,184	—	1,039	1,039	—	47.6	47.6	—
	輪島市	4,152	4,152	—	1,125	1,125	—	27.1	27.1	—
	穴水町	1,137	1,137	—	417	417	—	36.7	36.7	—
	能登町	2,536	2,536	—	883	883	—	34.8	34.8	—
	珠洲市	2,182	2,182	—	796	796	—	36.5	36.5	—
	金沢市	49,742	49,742	—	20,669	20,669	—	41.6	41.6	—
市 町 国 保 計		127,947	127,947	—	55,769	55,769	—	43.6	43.6	—
医師国保組合		1,356	1,356	—	805	805	—	59.4	59.4	—
共 済 組 合	地方職員共済組合石川県支部	4,160	3,416	744	3,732	3,328	404	89.7	97.4	54.3
	石川県市町村職員共済組合	13,708	12,230	1,478	12,263	11,640	623	89.5	95.2	42.2
	警察共済組合石川県支部	1,613	1,175	438	1,451	1,171	280	90.0	99.7	63.9
	公立学校共済組合石川支部	6,880	6,081	799	5,738	5,370	368	83.4	88.3	46.1
共済組合 計		26,361	22,902	3,459	23,184	21,509	1,675	87.9	93.9	48.4
単 一 健 保	北國FHD	1,615	1,284	331	1,572	1,284	288	97.3	100.0	87.0
	北陸鉄道	1,013	830	183	910	818	92	89.8	98.6	50.3
	津田駒工業	708	559	149	640	559	81	90.4	100.0	54.4
	北國新聞	920	738	182	685	620	65	74.5	84.0	35.7
	小松マテーレ	1,015	797	218	884	790	94	87.1	99.1	43.1
	澁谷工業	1,763	1,302	461	1,495	1,277	218	84.8	98.1	47.3
	けいじゅ	794	715	79	742	712	30	93.5	99.6	38.0
単一健保 計		7,828	6,225	1,603	6,928	6,060	868	88.5	97.3	54.1
総 合 健 保	北陸地区信用金庫	2,201	1,843	358	2,032	1,831	201	92.3	99.3	56.1
	石川県自動車販売店	2,195	1,746	449	1,815	1,621	194	82.7	92.8	43.2
	北陸情報産業	10,211	8,445	1,766	8,925	8,170	755	87.4	96.7	42.8
総合健保 計		14,607	12,034	2,573	12,772	11,622	1,150	87.4	96.6	44.7
※1 全国健康保険協会石川支部		222,368	188,025	34,343	153,235	141,872	11,363	68.9	75.5	33.1
県 計		400,467	358,489	41,978	252,693	237,637	15,056	63.1	66.3	35.9

※1 全国健康保険協会石川支部は、R6.12月現在暫定値

※2 市町国保以外は、県内に本部のある医療保険者からの情報提供により集計

診療における検査データを特定健診データとして活用する事業実施要領

1 目 的

治療中の方で特定健康診査の未受診者について、医療機関から本人同意の下、検査データの情報提供を受け、特定健康診査のデータとして活用する。

2 事業の内容

(1) 対象者

特定健康診査対象者（40～74歳の国保加入者）であって、当該年度の特定健康診査未受診者。

※但し、市町から送付された様式1「質問票・同意書・情報提供票」を持参した者。

(2) 情報提供内容（別紙1）

ア 基本的な検査項目（必須項目）

イ 一部の市町においてオプションで設定した追加検査項目

※ 検査値は総合診断年月日から3カ月以内のもの

(3) 情報提供様式

ア 様式1「質問票・同意書・情報提供票」（以下、「情報提供票」という。）

イ 様式2「実施者名簿」

3 情報提供及び受領の手順（別紙2）

(1) 参加を希望する医療機関から委任を受けた県医師会と、市町から委任を受けた県が委託契約を締結する。

(2) データ受領様式は県下で同一の様式とする。また、受領にかかる費用については、同一の単価とする。

(3) 石川県医師会臨床検査センターにてデータを集約し電子化、石川県国民健康保険団体連合会にて支払い事務を行う。

4 実施医療機関

当実施要領に基づき、事業に協力の意向があった医療機関

5 情報提供期間

令和7年10月～令和8年2月

6 結果報告

実施医療機関は、様式2「実施者名簿」に「情報提供票」を添えて、翌月5日までに、石川県医師会臨床検査センターへ、当検査センターの検体回収担当者へ手渡し、または郵送にて、提出する。

7 設定する単価

(1) 情報提供料

- ア 基本的な検査項目（必須項目） 2,700 円（税込）
- イ 一部の市町においてオプションで設定した追加検査項目
 - ・ HbA1c 539 円（税込）
 - ・ 血清クレアチニン検査 121 円（税込）

※ 不足の検査項目がある場合は検査を実施し、検査値を記入する。

※ 不足の検査を実施した場合、原則受診者の自己負担は発生しないが、元々の治療の一環として検査を実施した場合など、受診者の自己負担が発生する場合がある。

(2) 事務手数料

- ア データ電子化における事務委託料（石川県医師会臨床検査センター）
処理1件につき418円（消費税及び地方消費税を含む）
- イ 特定健診情報提供料の支払い及び受領するデータの管理における手数料（石川県国民健康保険団体連合会）
処理1件につき67円38銭（消費税及び地方消費税を含む）

8 個人情報の保護

この要領による業務の遂行にあたっては、個人情報の取扱いについて十分留意するものとする。

● 情報提供内容・情報提供料の単価

1. 基本的な検査項目（必須項目） 2,700 円

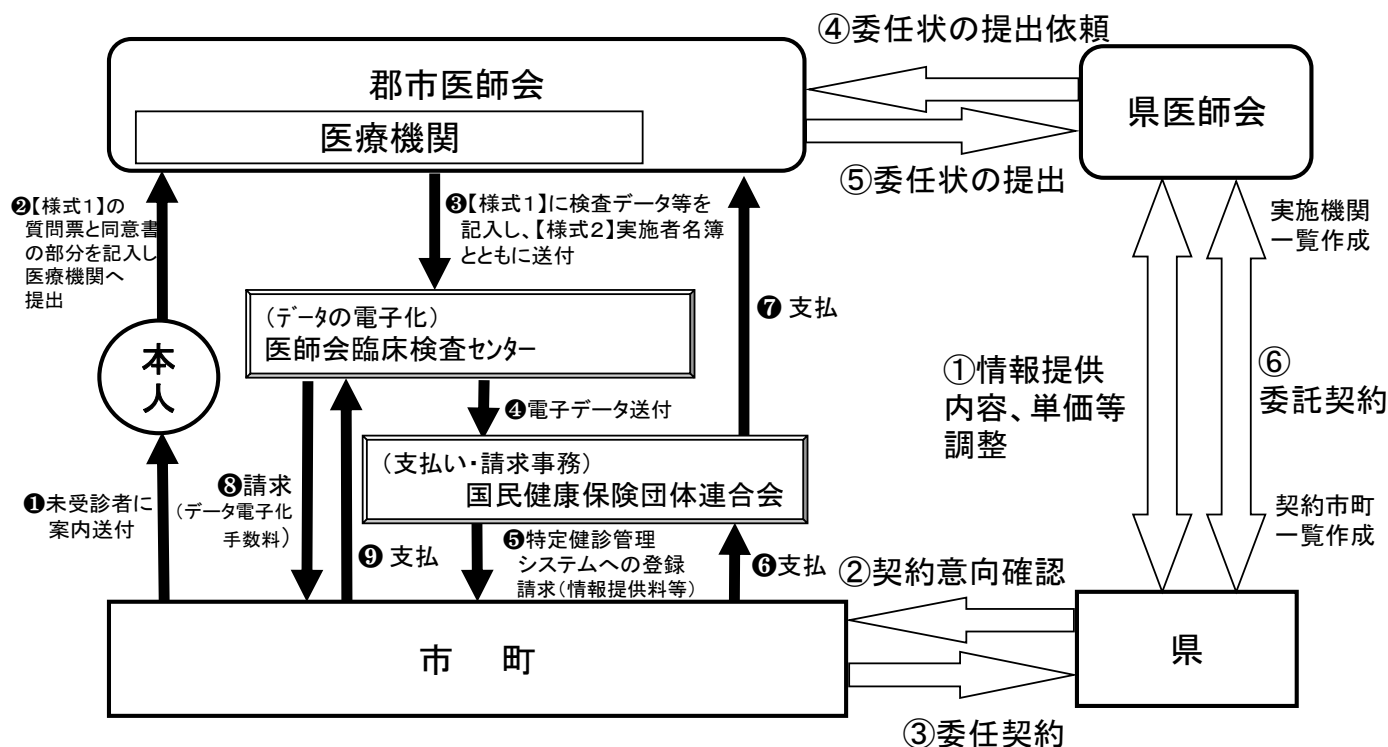
項 目	備 考
診察	自覚症状、他覚症状
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI
血圧	血圧
肝機能検査	AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GT（ γ -GTP）
血中脂質検査	・空腹時中性脂肪（絶食 10 時間以上） やむを得ない場合には随時中性脂肪（※食直後を除く） ・HDL コレステロール ・①LDL コレステロール ②Non-HDL コレステロール （①②はどちらかを記載）
血糖検査（1 つ以上記載）	空腹時血糖（絶食 10 時間以上） HbA1c 随時血糖（※食直後を除く）
尿検査	尿糖、尿蛋白

※食直後とは、食事開始時間から 3.5 時間未満を指します

2. 一部の市町においてオプションで設定した追加検査項目
（診療で下記の検査項目を実施していない場合、実施するもの）

HbA1c	539 円
血清クレアチニン検査	121 円

診療における検査データ情報提供及び受領手順



	実施者	内容	期日
①	市町	・対象者を抽出し、案内を送付。 【様式1】(質問票・同意書・情報提供票)を案内に添付する。	
②	本人	・【様式1】等の案内一式、被保険者証、受診券を医療機関に持参する。 ・【様式1】の質問票と同意書の部分を記入し、書類を提出する。	
③	医療機関	・案内、受診券等による対象者の資格確認及び提出書類の確認。 ・【様式1】の情報提供票の部分に検査データを記載。 必須項目について、診療時に実施していない検査項目があれば検査を実施し、検査データを記入 ※一部の市町においては、必須項目以外に追加検査項目があります。 ・【様式1】の記入漏れがないか確認する。	
		翌月5日までに、1か月分の対象者をまとめて提出 (臨検検体回収担当者へ手渡しまたは郵送) ・【様式2】(実施者名簿)を作成する。 【様式1】【様式2】を臨床検査センターへ提出する。	翌月5日まで
④	臨床検査センター	・【様式1】(質問票・同意書・情報提供票)よりデータを電子化する。 ・項目が未記入など入力できないものは、医療機関へ返送する。 ・国保連合会にデータを送付する。 ※【様式1】【様式2】は臨床検査センターで保管する。	翌々月5日まで
⑤	国保連合会	・市町へ費用請求(情報提供料、支払い手数料) ・特定健診等データ管理システムに登録する。	翌々々月10日まで
⑥	市町	・国保連合会へ支払い	
⑦	国保連合会	・医療機関へ支払い	
⑧	臨床検査センター	・市町へ費用請求(電子化手数料)	年1回
⑨	市町	・臨床検査センターへ支払い	

質問票（あてはまる番号に○をつけてください。）

（氏名： ）

現在の薬の使用の有無		
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	1. はい 2. いいえ
2	インスリン注射又は血糖を下げる薬を服用していますか。	1. はい 2. いいえ
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか。	1. はい 2. いいえ
4	医師から脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。	1. はい 2. いいえ
5	医師から心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。	1. はい 2. いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	1. はい 2. いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	1. はい 2. いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1カ月間吸っている 条件2：生涯で6カ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	1. はい（条件1と条件2を両方満たす） 2. 以前は吸っていたが、最近1カ月間は吸っていない（条件2のみ満たす） 3. いいえ（1、2以外）
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	1. はい 2. いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	1. はい 2. いいえ
11	日常生活で歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。	1. はい 2. いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	1. はい 2. いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	1. 何でもかんで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある 3. ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速いですか。	1. 速い 2. 普通 3. 遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	1. はい 2. いいえ
16	朝昼夕3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	1. はい 2. いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。 （※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	1. 毎日 2. 週5～6日 3. 週3～4日 4. 週1～2日 5. 月に1～3日 6. 月に1日未満 7. やめた 8. 飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	1. 1合未満 2. 1～2合未満 3. 2～3合未満 4. 3～5合未満 5. 5合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	1. はい 2. いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） 3. 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている。 4. 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） 5. 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	1. はい 2. いいえ

裏面あり

①基本的な健診項目のみ（金沢市、小松市、輪島市、珠洲市、羽咋市、能美市、津幡町、志賀町、能登町が該当）

[令和7年度分] 様式有効期限：令和8年2月末

〇〇市町用

（本人記入欄）

医療等における検査データの提出にかかる同意書

私の医療機関検査データを国民健康保険特定健康診査の健診結果に代えること及び、 〇〇市町に提出することについて同意します。			
氏 名		令和	年 月 日

提出された検査データは、個人情報保護法を遵守し、特定健診・特定保健指導の目的以外には使用いたしません。

（本人記入欄）

特定健康診査情報提供票

保険者番号	被保険者証記号番号			
特定健診受診券整理番号	有効期限 年 月 日迄			
フリガナ氏 名	性別 男・女	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	
住 所	電 話		— —	

（医療機関記入欄）

医療機関名	医師名		
医療機関コード			
自覚症状 無・有	※有は内容記入	他覚症状 無・有	※有は内容記入
医師の総合診断	1. 治療中 2. 経過観察中 3. その他 () 総合診断日： 年 月 日 ※治療疾患名を記載 1：高血圧 2：糖尿病 3：脂質異常症 4：その他疾患名 ()		

●全て記入してください（必須項目）3か月以内のデータをご記入ください。

項 目		結 果		項 目		結 果	
身体計測	身長	※小数点以下1桁 .	cm	肝機能検査	A S T (GOT)		U/l
	体重	※小数点以下1桁 .	kg		A L T (GPT)		U/l
	腹囲	※小数点以下1桁 .	cm		γ - GT (γ - GTP)		U/l
	B M I	※小数点以下1桁 . 体重(Kg)÷身長(m)÷身長(m)		血糖検査	空腹時血糖 (絶食10時間以上)		mg/dl
血 圧		/	mmHg	必ず1つ以上を記載	H b A 1 c ◎	※小数点以下1桁 .	%
血中脂質検査	どちらかを記載	空腹時中性脂肪 (絶食10時間以上)	mg/dl	※データがある場合は全て記入ください	随時血糖 (※食直後を除く)		mg/dl
		随時中性脂肪 (※食直後を除く)	mg/dl		尿検査	尿糖	1. (－) 2. (+－) 3. (1+) 4. (2+) 5. (3+)
	どちらかを記載	H D L - コレステロール	mg/dl	尿蛋白		1. (－) 2. (+－) 3. (1+) 4. (2+) 5. (3+)	
		L D L - コレステロール	mg/dl				
		Non - HDL コレステロール	mg/dl				

※食直後とは、食事開始時間から3.5時間未満を指します

血清クレアチニン◎	※小数点以下2桁 .	mg/dl
-----------	------------	-------

◎マーク部分のH b A 1 c と血清クレアチニンについて
検査データがあれば記載ください。なければ記載不要です。

医療機関の方は、記入漏れがないか確認し、【様式2】と合わせて石川県医師会臨床検査センターにご提出ください。

実施者名簿

【様式2】

医療機関名

医療機関コード()

月分

件

	市 町 名	名 前	受診券 整理番号	被保険者証 記号番号	下欄に示された市町のうち、 追加検査を行った場合に○	
					血清 クレアチニン	HbA1c
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

追加検査を実施のうえ費用請求が可能な市町と項目

: 血清クレアチニン、HbA1c
: HbA1c

- ・様式1を添付の上、石川県医師会臨床検査センターへご提出ください。
- ・翌月5日までに提出された分は翌々月の請求になります。
- ・最終月の2月に情報提供を行った分は必ず3月5日までにご提出ください。

(住所: 〒920-0061 金沢市問屋町1丁目66番地 電話:(076)239-3830)

別添資料2

特定健診受診率・特定保健指導実施率・有所見の状況(40-64歳男性)【経年 H28・R4・R6】

HbA1c(NGSP 6.5以上)						HbA1c(NGSP 8以上)						収縮期血圧 140以上						拡張期血圧 90以上					
	H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6
	割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合
珠州市	14.7	志賀町	18.9	中能登町	18.2	中能登町	3.2	志賀町	4.7	加賀市	4.2	中能登町	30.5	川北町	32.5	七尾市	27.2	北陸鉄道	26.0	自動車販売	23.8	七尾市	23.8
中能登町	14.4	輪島市	16.6	珠州市	17.2	能美市	2.9	輪島市	4.1	七尾市	3.0	能登町	27.4	輪島市	27.3	穴水町	24.5	中能登町	21.5	協会けんぽ	22.0	中能登町	23.0
宝達志水町	14.0	七尾市	14.9	加賀市	14.6	志賀町	2.5	穴水町	3.7	川北町	3.0	北陸鉄道	27.2	自動車販売	26.4	輪島市	23.4	能美市	20.2	澁谷工業	21.5	自動車販売	22.8
能美市	13.7	加賀市	13.7	北陸鉄道	14.1	警察	2.4	七尾市	2.8	北陸鉄道	3.0	輪島市	27.0	能登町	25.8	中能登町	23.0	輪島市	20.0	石川県	20.1	能美市	22.6
能登町	13.0	能登町	13.6	輪島市	12.6	能登町	2.4	能登町	2.3	津幡町	2.7	志賀町	25.4	志賀町	25.0	能美市	22.9	穴水町	19.8	能美市	19.8	協会けんぽ	22.5
輪島市	12.9	宝達志水町	13.3	能美市	12.5	北陸鉄道	2.3	小松市	2.3	内灘町	2.7	自動車販売	24.0	協会けんぽ	21.2	志賀町	22.1	石川県	19.0	市町村職員	19.7	穴水町	22.4
志賀町	12.8	北陸鉄道	13.2	志賀町	11.6	羽咋市	2.3	津幡町	2.2	中能登町	2.5	珠州市	23.9	能美市	21.1	自動車販売	22.0	津幡町	18.2	公立学校	19.6	北陸信用金庫	21.1
七尾市	12.3	能美市	11.6	津幡町	11.0	自動車販売	2.3	内灘町	2.2	志賀町	2.3	能美市	23.0	小松市	20.2	能登町	20.8	澁谷工業	18.2	北陸情報産業	19.4	津幡町	21.0
北陸鉄道	12.3	穴水町	11.1	かほく市	10.4	七尾市	2.3	金沢市	2.2	協会けんぽ	2.3	穴水町	22.1	北陸鉄道	20.2	けいじゅ	20.7	自動車販売	18.1	小松市	19.2	公立学校	20.7
警察	11.6	小松市	10.7	七尾市	10.4	宝達志水町	2.2	協会けんぽ	2.1	輪島市	2.2	津幡町	21.5	加賀市	19.8	北陸信用金庫	19.5	北陸信用金庫	17.9	北陸信用金庫	18.6	市町村職員	20.1
羽咋市	11.2	金沢市	10.4	能登町	10.4	野々市市	2.2	加賀市	2.1	小松市	2.2	七尾市	21.4	中能登町	19.6	協会けんぽ	19.4	川北町	17.5	全国	18.4	澁谷工業	19.6
白山市	11.2	川北町	10.0	内灘町	9.8	加賀市	2.1	自動車販売	2.1	能登町	2.1	小松市	21.4	七尾市	19.5	小松市	18.8	志賀町	17.1	北陸鉄道	18.4	北陸情報産業	19.6
かほく市	9.9	珠州市	9.8	協会けんぽ	9.7	輪島市	2.1	珠州市	2.0	自動車販売	2.1	宝達志水町	21.2	津幡町	19.5	公立学校	18.4	内灘町	17.0	能登町	17.4	けいじゅ	19.3
小松市	9.6	中能登町	9.8	公立学校	9.7	金沢市	2.1	白山市	1.9	能美市	2.0	内灘町	20.3	宝達志水町	19.3	津幡町	17.8	小松市	17.0	加賀市	17.1	小松市	18.9
川北町	9.5	羽咋市	9.6	野々市市	9.5	北陸信用金庫	2.1	北陸鉄道	1.8	野々市市	1.9	白山市	19.6	公立学校	19.2	珠州市	17.8	全国	16.9	中能登町	17.0	能登町	17.7
自動車販売	9.3	津幡町	9.4	自動車販売	9.4	津田駒工業	1.9	北陸情報産業	1.8	白山市	1.8	川北町	19.0	野々市市	19.2	市町村職員	17.7	能登町	16.8	津幡町	16.9	津田駒工業	17.5
北陸信用金庫	9.3	協会けんぽ	9.2	川北町	9.1	津幡町	1.8	津田駒工業	1.7	北陸情報産業	1.8	石川県	18.6	石川県	19.0	かほく市	17.3	宝達志水町	16.3	かほく市	16.8	北陸鉄道	16.9
加賀市	9.1	白山市	9.0	宝達志水町	8.7	小松市	1.8	野々市市	1.6	警察	1.8	金沢市	18.4	白山市	19.0	加賀市	16.2	北國FHD	16.1	穴水町	16.7	かほく市	16.9
野々市市	8.9	公立学校	8.8	津田駒工業	8.7	白山市	1.7	公立学校	1.6	金沢市	1.7	小松マテーレ	18.3	市町村職員	18.9	内灘町	16.2	北陸情報産業	15.9	宝達志水町	16.7	輪島市	16.8
津田駒工業	8.8	自動車販売	8.2	白山市	8.7	珠州市	1.7	北陸信用金庫	1.6	公立学校	1.7	かほく市	17.3	穴水町	18.5	津田駒工業	16.1	加賀市	15.6	輪島市	16.5	珠州市	16.7
金沢市	8.7	かほく市	8.1	羽咋市	8.5	北陸情報産業	1.7	けいじゅ	1.5	かほく市	1.6	北陸信用金庫	16.7	けいじゅ	18.0	野々市市	16.1	金沢市	15.0	北國FHD	16.1	野々市市	16.6
内灘町	8.4	警察	7.9	北陸信用金庫	8.5	小松マテーレ	1.2	かほく市	1.4	北陸信用金庫	1.6	野々市市	16.5	北陸信用金庫	17.6	北陸鉄道	15.9	白山市	14.6	津田駒工業	16.0	内灘町	16.2
津幡町	7.7	北陸情報産業	7.7	市町村職員	8.0	穴水町	1.2	能美市	1.3	けいじゅ	1.5	全国	16.4	小松マテーレ	17.4	金沢市	15.8	七尾市	14.5	地方職員	15.9	志賀町	16.0
北國FHD	7.5	北國FHD	7.7	金沢市	7.9	北國FHD	1.1	中能登町	1.3	羽咋市	1.4	加賀市	16.0	澁谷工業	17.2	白山市	15.0	津田駒工業	13.9	金沢市	15.9	地方職員	15.7
穴水町	7.1	内灘町	7.6	北陸情報産業	7.9	かほく市	0.9	羽咋市	1.3	市町村職員	1.4	澁谷工業	15.5	全国	17.2	北陸情報産業	14.9	警察	13.6	七尾市	15.2	北國FHD	15.4
北陸情報産業	6.9	津田駒工業	7.4	小松市	7.6	内灘町	0.7	警察	1.1	北國FHD	1.3	羽咋市	14.6	金沢市	16.8	小松マテーレ	14.7	かほく市	13.3	川北町	15.0	金沢市	15.3
澁谷工業	5.7	市町村職員	7.4	小松マテーレ	7.3	澁谷工業	0.3	市町村職員	1.1	津田駒工業	1.2	津田駒工業	13.4	津田駒工業	16.6	澁谷工業	14.6	野々市市	12.7	内灘町	14.7	警察	14.6
小松マテーレ	4.9	北陸信用金庫	7.3	北國FHD	7.2	川北町	0.0	小松マテーレ	1.1	珠州市	1.1	北陸情報産業	12.7	内灘町	16.4	宝達志水町	13.0	小松マテーレ	12.6	野々市市	14.4	羽咋市	14.2
地方職員	—	地方職員	7.2	警察	6.9	地方職員	—	地方職員	1.0	小松マテーレ	1.1	北國FHD	11.1	北陸情報産業	16.3	地方職員	12.8	珠州市	12.6	白山市	14.2	宝達志水町	14.1
公立学校	—	野々市市	7.1	澁谷工業	6.8	公立学校	—	宝達志水町	0.9	澁谷工業	1.0	警察	9.2	羽咋市	14.6	川北町	12.1	羽咋市	8.8	志賀町	13.5	白山市	13.9
市町村職員	—	澁谷工業	6.7	地方職員	5.0	市町村職員	—	北國FHD	0.8	地方職員	0.7	地方職員	0.0	地方職員	13.4	羽咋市	12.1	地方職員	0.0	羽咋市	13.4	加賀市	13.1
北國新聞	—	小松マテーレ	6.4	穴水町	4.1	北國新聞	—	澁谷工業	0.8	穴水町	0.0	市町村職員	0.0	北國FHD	13.3	警察	10.5	市町村職員	0.0	珠州市	12.9	川北町	12.1
北陸電力	—	けいじゅ	6.0	けいじゅ	3.7	北陸電力	—	川北町	0.0	宝達志水町	0.0	公立学校	—	かほく市	13.3	北國FHD	10.5	公立学校	—	けいじゅ	12.8	小松マテーレ	11.0
けいじゅ	—	北國新聞	—	北國新聞	—	けいじゅ	—	北國新聞	—	北國新聞	—	北國新聞	—	珠州市	12.9	北國新聞	—	北國新聞	—	警察	12.4	北國新聞	—
協会けんぽ	—	北陸電力	—	北陸電力	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	北陸電力	—	北陸電力	—	警察	7.5	北陸電力	—	北陸電力	—	小松マテーレ	11.9	北陸電力	—
石川県	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	けいじゅ	—	北國新聞	—	石川県	—	けいじゅ	—	北國新聞	—	石川県	—
全国	—	全国	—	全国	—	全国	—	全国	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—

尿酸値測定者						尿酸 7.1以上						LDLコレステロール 160以上						LDLコレステロール 180以上					
	H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6
	割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合
かほく市	100.0	かほく市	100.0	北国FHD	99.7	能美市	28.5	能美市	27.3	川北町	31.3	北陸信用金庫	13.5	自動車販売	13.6	珠洲市	18.9	川北町	6.3	自動車販売	5.6	珠洲市	7.8
川北町	100.0	川北町	100.0	かほく市	99.2	穴水町	23.1	津田駒工業	24.1	志賀町	29.3	全国	12.9	北陸情報産業	13.6	津幡町	16.9	内灘町	5.1	穴水町	5.6	津幡町	7.3
津幡町	100.0	津幡町	99.6	津幡町	99.1	小松市	22.8	内灘町	23.9	穴水町	26.1	川北町	12.7	全国	12.9	自動車販売	14.3	北陸鉄道	4.7	北陸情報産業	4.8	内灘町	5.4
内灘町	99.6	野々市市	99.0	津田駒工業	99.0	内灘町	22.5	珠洲市	23.8	能美市	24.8	内灘町	12.3	協会けんぽ	12.5	滋谷工業	13.0	全国	4.6	全国	4.6	自動車販売	5.0
金沢市	99.6	白山市	99.0	白山市	98.9	加賀市	21.5	羽咋市	23.5	宝達志水町	24.1	北陸情報産業	12.3	北陸信用金庫	11.9	協会けんぽ	13.0	北陸情報産業	4.2	協会けんぽ	4.5	滋谷工業	4.7
七尾市	98.6	志賀町	98.6	金沢市	98.7	志賀町	20.6	宝達志水町	22.8	珠洲市	23.8	北陸鉄道	12.3	石川県	11.7	内灘町	13.0	北陸信用金庫	4.1	北陸信用金庫	4.4	協会けんぽ	4.7
志賀町	98.3	金沢市	98.6	内灘町	97.3	七尾市	20.3	野々市市	21.6	野々市市	23.4	石川県	11.6	公立学校	11.6	北陸情報産業	12.8	石川県	4.0	宝達志水町	4.4	北陸信用金庫	4.7
津田駒工業	98.2	輪島市	97.6	野々市市	97.2	珠洲市	20.0	協会けんぽ	21.5	内灘町	23.3	滋谷工業	11.5	滋谷工業	11.4	野々市市	12.2	かほく市	4.0	公立学校	4.2	北陸情報産業	4.5
白山市	97.5	羽咋市	97.5	川北町	97.0	中能登町	19.9	かほく市	20.7	市町村職員	22.4	野々市市	11.1	市町村職員	11.3	川北町	12.1	野々市市	4.0	石川県	4.1	能登町	4.2
羽咋市	96.9	内灘町	96.9	羽咋市	96.5	白山市	19.6	金沢市	20.3	公立学校	22.0	津幡町	10.9	穴水町	11.1	北陸信用金庫	11.8	宝達志水町	3.8	内灘町	4.0	加賀市	4.1
輪島市	96.3	七尾市	95.4	七尾市	94.0	羽咋市	19.4	七尾市	20.1	能登町	21.9	北国FHD	10.4	宝達志水町	10.5	中能登町	11.5	自動車販売	3.7	かほく市	3.9	中能登町	4.1
野々市市	96.2	珠洲市	94.8	志賀町	93.9	津田駒工業	19.3	中能登町	19.7	七尾市	21.8	かほく市	10.2	地方職員	9.9	公立学校	11.2	津幡町	3.6	小松マテーレ	3.8	かほく市	4.0
宝達志水町	96.2	穴水町	94.4	穴水町	93.9	かほく市	19.2	地方職員	19.7	金沢市	21.7	小松市	10.0	能美市	9.9	市町村職員	11.1	北国FHD	3.6	市町村職員	3.7	北陸鉄道	4.0
能美市	93.7	中能登町	92.8	小松市	93.5	金沢市	19.2	加賀市	19.6	津幡町	21.7	自動車販売	9.9	能登町	9.8	警察	10.9	金沢市	3.6	加賀市	3.7	市町村職員	3.9
珠洲市	92.4	小松市	92.7	能美市	92.1	川北町	19.0	穴水町	19.6	協会けんぽ	21.6	珠洲市	9.7	野々市市	9.6	輪島市	10.9	小松マテーレ	3.5	七尾市	3.4	輪島市	3.6
穴水町	90.7	津田駒工業	92.6	宝達志水町	90.2	野々市市	18.3	小松市	19.4	津田駒工業	21.0	中能登町	9.4	羽咋市	9.6	北陸鉄道	10.8	穴水町	3.5	津幡町	3.4	小松市	3.6
小松市	90.3	宝達志水町	88.6	協会けんぽ	89.4	津幡町	18.2	輪島市	19.0	小松市	20.2	加賀市	9.4	津田駒工業	9.5	加賀市	10.5	七尾市	3.5	羽咋市	3.2	公立学校	3.6
中能登町	90.1	能美市	86.7	珠洲市	88.9	輪島市	17.9	能登町	18.3	羽咋市	19.1	金沢市	9.3	北国FHD	9.5	地方職員	10.4	志賀町	3.5	滋谷工業	3.2	能美市	3.4
加賀市	84.0	協会けんぽ	85.4	中能登町	88.5	宝達志水町	17.5	津幡町	17.7	加賀市	18.7	穴水町	9.3	警察	9.4	小松市	10.1	滋谷工業	3.4	小松市	3.0	宝達志水町	3.3
能登町	83.7	加賀市	84.1	加賀市	85.8	能登町	17.2	川北町	17.5	輪島市	18.1	白山市	8.9	津幡町	9.4	かほく市	10.0	中能登町	3.1	北国FHD	2.9	野々市市	3.0
地方職員	0.0	能登町	78.8	輪島市	84.7	地方職員	—	志賀町	17.1	中能登町	17.6	七尾市	8.5	かほく市	9.1	北国FHD	9.7	羽咋市	3.1	金沢市	2.9	川北町	3.0
警察	0.0	地方職員	15.3	能登町	76.0	公立学校	—	白山市	17.0	白山市	16.5	能美市	8.5	珠洲市	9.0	能美市	9.3	能美市	3.0	輪島市	2.7	金沢市	3.0
市町村職員	0.0	公立学校	4.3	市町村職員	71.6	警察	—	公立学校	16.7	地方職員	16.1	宝達志水町	8.2	北陸鉄道	9.0	けいじゅ	8.9	小松市	2.8	津田駒工業	2.7	けいじゅ	3.0
小松マテーレ	0.0	警察	0.0	地方職員	18.5	市町村職員	—	警察	—	かほく市	13.8	津田駒工業	8.1	内灘町	8.9	金沢市	8.8	白山市	2.6	白山市	2.6	白山市	2.9
滋谷工業	0.0	市町村職員	0.0	公立学校	12.0	北国FHD	—	市町村職員	—	北国FHD	0.0	警察	7.6	加賀市	8.7	宝達志水町	8.7	加賀市	2.6	野々市市	2.6	警察	2.8
自動車販売	0.0	小松マテーレ	0.0	警察	0.0	北陸鉄道	—	北国FHD	—	警察	—	志賀町	7.3	金沢市	8.6	志賀町	8.4	珠洲市	2.5	川北町	2.5	小松マテーレ	2.7
石川県	0.0	滋谷工業	0.0	北陸鉄道	0.0	小松マテーレ	—	北陸鉄道	—	北陸鉄道	—	小松マテーレ	7.0	小松市	8.5	白山市	8.3	津田駒工業	2.1	地方職員	2.4	地方職員	2.7
全国	0.0	けいじゅ	0.0	小松マテーレ	0.0	北国新聞	—	小松マテーレ	—	小松マテーレ	—	羽咋市	6.9	七尾市	8.4	能登町	7.3	能登町	1.9	北陸鉄道	2.4	志賀町	2.3
公立学校	—	自動車販売	0.0	滋谷工業	0.0	滋谷工業	—	北国新聞	—	北国新聞	—	能登町	6.3	小松マテーレ	8.1	羽咋市	7.1	輪島市	1.9	能美市	2.3	羽咋市	2.1
北国FHD	—	石川県	0.0	けいじゅ	0.0	北陸電力	—	滋谷工業	—	滋谷工業	—	輪島市	6.0	けいじゅ	7.5	七尾市	7.0	警察	1.8	けいじゅ	2.3	北国FHD	2.0
北陸鉄道	—	全国	0.0	自動車販売	0.0	けいじゅ	—	北陸電力	—	北陸電力	—	地方職員	0.0	川北町	7.5	穴水町	6.1	地方職員	0.0	警察	2.1	穴水町	2.0
北国新聞	—	北国FHD	—	北陸情報産業	0.0	北陸信用金庫	—	けいじゅ	—	けいじゅ	—	市町村職員	0.0	輪島市	6.7	小松マテーレ	5.9	市町村職員	0.0	珠洲市	1.9	七尾市	2.0
北陸電力	—	北陸鉄道	—	北国新聞	—	自動車販売	—	北陸信用金庫	—	北陸信用金庫	—	公立学校	—	白山市	6.5	津田駒工業	5.4	公立学校	—	能登町	1.5	津田駒工業	1.4
けいじゅ	—	北国新聞	—	北陸電力	—	北陸情報産業	—	自動車販売	—	自動車販売	—	北国新聞	—	中能登町	5.2	北国新聞	—	北国新聞	—	志賀町	0.7	北国新聞	—
北陸信用金庫	—	北陸電力	—	北陸信用金庫	—	協会けんぽ	—	北陸情報産業	—	北陸情報産業	—	北陸電力	—	志賀町	2.7	北陸電力	—	北陸電力	—	中能登町	0.7	北陸電力	—
北陸情報産業	—	北陸信用金庫	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	けいじゅ	—	北国新聞	—	石川県	—	けいじゅ	—	北国新聞	—	石川県	—
協会けんぽ	—	北陸情報産業	—	全国	—	全国	—	全国	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—

尿蛋白 +以上						尿蛋白 2+以上						クレアチニン測定者						e-GFR60未満					
	H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6		H28		R4		R6
	割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合		割合
志賀町	9.1	公立学校	12.1	川北町	15.2	輪島市	3.3	宝達志水町	4.4	川北町	6.1	かほく市	100.0	北陸鉄道	100.0	けいじゅ	100.0	穴水町	21.8	公立学校	30.5	公立学校	35.2
輪島市	8.6	自動車販売	10.4	公立学校	13.6	中能登町	3.1	七尾市	3.4	志賀町	5.3	川北町	100.0	津田駒工業	100.0	かほく市	100.0	志賀町	19.3	川北町	22.5	志賀町	21.5
七尾市	7.7	川北町	10.0	自動車販売	9.5	自動車販売	2.5	自動車販売	3.1	穴水町	4.1	津幡町	100.0	けいじゅ	100.0	津幡町	100.0	津幡町	19.0	津田駒工業	22.1	津幡町	19.6
中能登町	6.7	宝達志水町	9.6	中能登町	9.0	内灘町	2.5	能登町	3.0	珠洲市	3.3	内灘町	99.6	かほく市	100.0	内灘町	100.0	宝達志水町	18.9	能登町	20.7	能登町	19.5
加賀市	6.7	七尾市	9.6	穴水町	8.2	志賀町	2.4	川北町	2.5	自動車販売	3.3	金沢市	99.6	川北町	100.0	宝達志水町	100.0	羽咋市	17.8	志賀町	20.3	内灘町	18.9
白山市	6.6	能美市	9.1	志賀町	7.6	白山市	2.4	金沢市	2.2	宝達志水町	3.3	津田駒工業	99.5	津幡町	100.0	北陸鉄道	99.9	内灘町	17.1	能美市	20.2	市町村職員	18.1
自動車販売	6.4	輪島市	7.4	宝達志水町	7.6	能美市	2.4	能美市	2.1	中能登町	2.5	志賀町	99.3	内灘町	100.0	金沢市	99.8	珠洲市	17.0	内灘町	20.0	中能登町	17.7
金沢市	6.3	金沢市	7.4	能美市	7.3	加賀市	2.3	志賀町	2.0	七尾市	2.0	七尾市	99.1	志賀町	100.0	加賀市	99.8	能美市	16.6	警察	19.9	北陸情報産業	17.6
小松市	6.0	中能登町	7.2	小松市	6.8	羽咋市	2.3	中能登町	2.0	野々市市	1.9	宝達志水町	97.8	穴水町	100.0	野々市市	99.7	中能登町	16.4	七尾市	19.0	七尾市	16.9
穴水町	5.8	能登町	6.8	珠洲市	6.7	警察	2.1	小松市	1.9	白山市	1.6	白山市	97.5	宝達志水町	100.0	北国FHD	99.7	七尾市	16.3	地方職員	18.6	地方職員	16.9
野々市市	5.6	志賀町	6.8	羽咋市	6.4	能登町	1.9	珠洲市	1.9	金沢市	1.5	羽咋市	97.3	中能登町	100.0	津田駒工業	99.6	白山市	15.5	穴水町	18.5	加賀市	16.9
津幡町	5.5	白山市	6.7	加賀市	6.4	七尾市	1.9	穴水町	1.9	加賀市	1.4	野々市市	96.5	金沢市	99.8	小松市	99.4	津田駒工業	15.4	宝達志水町	18.4	津田駒工業	16.2
珠洲市	5.5	小松市	6.4	金沢市	6.3	金沢市	1.7	けいじゅ	1.5	羽咋市	1.4	輪島市	96.3	野々市市	99.7	白山市	99.3	かほく市	13.6	北陸情報産業	18.3	野々市市	16.1
能登町	5.3	加賀市	6.4	白山市	6.0	北陸鉄道	1.6	白山市	1.4	能美市	1.4	加賀市	96.1	小松市	99.4	志賀町	99.2	川北町	12.7	北陸鉄道	17.8	能美市	16.1
かほく市	5.3	内灘町	6.2	内灘町	5.4	宝達志水町	1.6	加賀市	1.4	津幡町	1.4	能美市	94.4	加賀市	99.4	七尾市	99.0	能登町	12.6	珠洲市	17.6	北国FHD	16.1
能美市	5.2	珠洲市	5.8	七尾市	5.4	津幡町	1.5	公立学校	1.3	小松市	1.3	珠洲市	94.1	白山市	99.1	羽咋市	98.6	野々市市	12.4	羽咋市	17.5	珠洲市	15.3
羽咋市	4.6	かほく市	5.3	野々市市	5.3	野々市市	1.4	津幡町	1.1	協会けんぽ	1.1	北陸鉄道	92.1	北国FHD	98.9	能美市	98.3	金沢市	11.1	津幡町	16.5	小松マターレ	15.2
石川県	4.6	津幡町	5.2	輪島市	5.1	石川県	1.2	北陸鉄道	1.1	内灘町	1.1	穴水町	90.7	珠洲市	98.7	穴水町	98.0	輪島市	11.1	中能登町	16.3	北陸鉄道	15.0
全国	4.4	野々市市	4.5	津幡町	5.0	小松市	1.2	協会けんぽ	1.1	能登町	1.0	小松市	90.5	羽咋市	98.1	珠洲市	94.4	加賀市	10.7	北国FHD	16.1	北陸信用金庫	14.9
内灘町	4.3	協会けんぽ	4.0	かほく市	4.8	北陸情報産業	1.2	警察	1.0	北陸鉄道	1.0	中能登町	90.1	輪島市	98.0	市町村職員	93.8	小松市	9.1	加賀市	14.9	金沢市	14.6
宝達志水町	4.3	津田駒工業	4.0	協会けんぽ	4.1	穴水町	1.2	輪島市	1.0	津田駒工業	1.0	能登町	83.7	七尾市	97.8	輪島市	92.7	澁谷工業	0.0	小松市	14.5	羽咋市	14.4
北陸信用金庫	4.1	石川県	3.9	北国FHD	3.9	全国	1.2	石川県	1.0	澁谷工業	0.8	北国FHD	53.5	能美市	96.6	中能登町	92.6	地方職員	—	輪島市	14.4	白山市	14.3
北陸情報産業	3.8	羽咋市	3.8	けいじゅ	3.7	澁谷工業	0.9	全国	0.9	かほく市	0.8	北陸信用金庫	41.9	能登町	84.1	澁谷工業	86.3	公立学校	—	金沢市	14.2	輪島市	13.4
北国FHD	3.6	穴水町	3.7	警察	3.6	北国FHD	0.9	地方職員	0.9	北陸情報産業	0.8	小松マターレ	3.5	澁谷工業	83.5	協会けんぽ	82.1	警察	—	白山市	14.0	協会けんぽ	13.3
警察	3.5	北陸鉄道	3.6	地方職員	3.3	北陸信用金庫	0.8	内灘町	0.9	けいじゅ	0.7	澁谷工業	2.0	協会けんぽ	83.2	地方職員	81.8	市町村職員	—	協会けんぽ	13.4	川北町	13.0
北陸鉄道	3.4	全国	3.4	市町村職員	3.1	かほく市	0.6	北陸情報産業	0.8	輪島市	0.7	警察	0.4	地方職員	72.5	警察	80.9	北国FHD	—	野々市市	13.1	小松市	12.9
澁谷工業	3.0	北陸情報産業	3.4	能登町	3.1	小松マターレ	0.6	津田駒工業	0.8	公立学校	0.7	地方職員	0.0	北陸信用金庫	61.7	能登町	80.2	北陸鉄道	—	北陸信用金庫	13.0	警察	12.5
小松マターレ	2.7	地方職員	3.4	澁谷工業	3.0	珠洲市	0.4	野々市市	0.6	地方職員	0.6	市町村職員	0.0	公立学校	58.5	小松マターレ	78.6	小松マターレ	—	かほく市	11.6	かほく市	12.4
津田駒工業	1.9	警察	3.3	北陸情報産業	3.0	地方職員	0.0	市町村職員	0.5	警察	0.6	自動車販売	0.0	警察	54.0	川北町	69.7	北国新聞	—	自動車販売	11.4	自動車販売	12.3
川北町	1.6	けいじゅ	3.0	小松マターレ	2.9	市町村職員	0.0	北陸信用金庫	0.5	市町村職員	0.6	石川県	0.0	北陸情報産業	43.5	自動車販売	50.9	北陸電力	—	小松マターレ	7.1	宝達志水町	12.0
地方職員	0.0	市町村職員	3.0	津田駒工業	2.8	津田駒工業	0.0	北国FHD	0.5	北国FHD	0.5	全国	0.0	自動車販売	30.7	北陸信用金庫	49.3	けいじゅ	—	澁谷工業	7.1	けいじゅ	11.9
市町村職員	0.0	北国FHD	2.8	北陸鉄道	2.7	川北町	0.0	澁谷工業	0.4	北陸信用金庫	0.4	公立学校	—	小松マターレ	3.5	公立学校	46.1	北陸信用金庫	—	けいじゅ	5.3	穴水町	10.4
公立学校	—	小松マターレ	2.5	北陸信用金庫	2.6	公立学校	—	かほく市	0.4	小松マターレ	0.4	北国新聞	—	市町村職員	0.0	北陸情報産業	45.1	自動車販売	—	市町村職員	—	澁谷工業	9.9
北国新聞	—	北陸信用金庫	2.0	北国新聞	—	北国新聞	—	小松マターレ	0.3	北国新聞	—	北陸電力	—	石川県	0.0	北国新聞	—	北陸情報産業	—	北国新聞	—	北国新聞	—
北陸電力	—	澁谷工業	1.6	北陸電力	—	北陸電力	—	羽咋市	0.0	北陸電力	—	けいじゅ	—	全国	0.0	北陸電力	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	北陸電力	—
けいじゅ	—	北国新聞	—	石川県	—	けいじゅ	—	北国新聞	—	石川県	—	北陸情報産業	—	北国新聞	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—	石川県	—
協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—	協会けんぽ	—	北陸電力	—	全国	—	全国	—	全国	—	全国	—



あなたの健診結果には、 「医師の診察を受ける必要がある」 項目がありました。

健診受診月
2022年04月
作成月
2023年11月

監修 / 京都大学大学院
医学研究科 教授
中山 健夫

あなたは、
⊖マークの
生活習慣病の
可能性が
ありそうです。

糖尿病

高血圧症

脂質異常症



検査結果から
可能性のある疾患に
⊖マークを付けています。

生活習慣病は放置すると重篤な状態を引き起こし、生活や仕事にも支障が出てしまいます。
生活習慣病は多くの場合、**自覚症状がありません**。しかし、放置していると、慢性的な合併症や
全身の動脈硬化症が促進され、これが心筋梗塞や脳梗塞の原因になります。

今のあなたは、⊖のステージに
該当する可能性があります。
早めに医療機関を受診しましょう!!



このまま放置せず、
早く医師による治療を
受ける必要が
ある状態

このまま放置すると、
近いうちに心筋梗塞など
重篤な病気が
起こり得る状態

6

- 透析
- 心筋梗塞
- 脳梗塞

5

- 腎不全
- 高血圧症
- 糖尿病
- 動脈硬化症

リスクが高く、
医師の診察を受ける
必要がある状態

4

- 高血圧境界域
- 耐糖能異常

リスクが
重なり始めた状態

3

リスクが
出始めた状態

2

リスクが
ほとんどない状態

1

※リスクとは、糖尿病などの生活習慣病と診断される検査項目の数値が悪くなっている状態のことを言います。

ウラ面をご覧ください▶

〒999-9999

●●●県●●●市●●●9-9-99

コーポ●●●999

●●●●様

9999

当組合では、組合員、被扶養者の皆様に向けた特定健康
診査・特定保健指導を実施しております。この度の通知
は、糖尿病・高血圧症・脂質異常症リスクが高いとの健
診結果がでている方に情報提供を行うものです。現在も
医療機関未受診の場合は、この機会に受診をご検討く
ださい。なお、既に医療機関を受診されている方には、行
き違いとなりますことをご容赦ください。

地方職員共済組合 保健福祉部保健課
〒102-0093
東京都千代田区平河町二丁目4番14号 麹町会館別館

対象期間：2022年04月～2023年08月

対象者：血糖や血圧、脂質の検査で、基準値(疾患の診断基準を元にしています)以上に達し、健診受診後に通院履歴が確認されなかった方へ通知しています。

・分析期間(タイムラグ)の関係で、既に医療機関を受診している方にも送付される可能性があります。
・予めご了承の程お願い致します。
・既に他の疾患で医療機関を受診している方は、血糖や血圧、脂質の検査を定期的に測り症状の悪化予防をお勧めいたします。



あなたの健診結果をもう一度確認しましょう。 [あなたの最近の健診結果]

	空腹時血糖値	HbA1c	最高血圧	最低血圧	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール
リスクが高い	84 mg/dl	5.5 %	124 mmHg	79 mmHg	706 mg/dl	42 mg/dl	91 mg/dl
数値が 受診勧奨値を 超えています。 医師の診察を 受ける必要が あります。					あなた		
組合などの 受診勧奨基準	126以上	6.5以上	160以上	100以上	500以上	0未満	180以上
	あなた	あなた	あなた	あなた		あなた	あなた
リスクが低い	126以上	6.5以上	140以上	90以上	300以上	35未満	140以上
学会などの 受診勧奨基準							

※病院受診勧奨基準とは、糖尿病学会・動脈硬化学会・高血圧症学会の現時点での診断基準に基づいています。学会での動向に応じ、変更されることがあります。

あなたの検査結果は、早く医療機関を受診して再検査を受ける必要のあるものがあります。
まだ医療機関を受診されていない場合は、早めに内科を受診してください。



TOPICS
身近に潜む
命の危機

それって本当に
大丈夫なの？

脂質が高いと血管が詰まる!?

□ 脂質異常とは？

血液中に含まれる4種類の脂質の中で、

**LDLコレステロールや
中性脂肪が多すぎる**

**HDLコレステロールが
少なすぎる**

といった状態を示す病気のことです。どれも体には必要なものですが、バランスが崩れてしまうと動脈が硬化し、血栓ができやすい状態になります。この血栓が動脈を塞いでしまうと…

脳梗塞や心筋梗塞の恐れが!

それって嘘？ 本当？

脂質異常
クイズ

- ① 脳梗塞を起こした人のほとんどが基礎疾患に脂質異常を発症している
- ② 中性脂肪は甘いものやアルコールの摂りすぎでも上がる
- ③ LDLは血管壁に入り込み、動脈硬化を引き起こす
- ④ コレステロールの8割は体内で作られる
- ⑤ オリーブオイルは身体に良いからいくらでも摂っていい

⑤以外はすべて本当!!

脂質異常が死に
直結するなんて…





あなたの健診結果には、 「医師の診察を受ける必要がある」 項目がありました。

健診受診月
2022年04月
作 成 月
2023年11月

監修 / 京都大学大学院
医学研究科 教授
中山 健夫

あなたは、
⊖マークの
生活習慣病の
可能性が
ありそうです。

糖尿病



高血圧症

脂質異常症

検査結果から
可能性のある疾患に
⊖マークを付けています。

生活習慣病は放置すると重篤な状態を引き起こし、生活や仕事にも支障が出てしまいます。
生活習慣病は多くの場合、**自覚症状がありません**。しかし、放置していると、慢性的な合併症や
全身の動脈硬化症が促進され、これが心筋梗塞や脳梗塞の原因になります。

今のあなたは、⊖のステージに
該当する可能性があります。
早めに医療機関を受診しましょう!!



このまま放置せず、
早く医師による治療を
受ける必要が
ある状態

このまま放置すると、
近いうちに心筋梗塞など
重篤な病気が
起こり得る状態

リスクが
ほとんどない状態

1

リスクが
出始めた状態

2

リスクが
重なり始めた状態

3

リスクが高く、
医師の診察を受ける
必要がある状態

4

- 高血圧境界域
- 耐糖能異常

5

- 腎不全
- 高血圧症
- 糖尿病
- 動脈硬化症

6

- 透析
- 心筋梗塞
- 脳梗塞

※リスクとは、糖尿病などの生活習慣病と診断される検査項目の数値が悪くなっている状態のことを言います。

ウラ面をご覧ください▶

〒999-9999

●●●県●●●市●●●9-9-99

コーポ●●●999

●●●●様

9999

当組合では、組合員、被扶養者の皆様に向けた特定健康
診査・特定保健指導を実施しております。この度の通知
は、糖尿病・高血圧症・脂質異常症リスクが高いとの健
診結果がでている方に情報提供を行うものです。現在も
医療機関未受診の場合は、この機会に受診をご検討く
ださい。なお、既に医療機関を受診されている方には、行
き違いとなりますことをご容赦ください。

地方職員共済組合 保健福祉部保健課
〒102-0093
東京都千代田区平河町二丁目4番14号 麹町会館別館

対象期間：2022年04月～2023年08月

対象者：血糖や血圧、脂質の検査で、基準値(疾患の診断基準を元にしています)以上に達し、健診受診後に通院履歴が確認されなかった方へ通知しています。

・分析期間(タイムラグ)の関係で、既に医療機関を受診している方にも送付される可能性があります。
・予めご了承の程お願い致します。
・既に他の疾患で医療機関を受診している方は、血糖や血圧、脂質の検査を定期的に測り症状の悪化予防をお勧めいたします。



あなたの健診結果をもう一度確認しましょう。 [あなたの最近の健診結果]

	空腹時血糖値	HbA1c	最高血圧	最低血圧	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール
	115 mg/dl	8.4 %	139 mmHg	74 mmHg	64 mg/dl	49 mg/dl	133 mg/dl
リスクが高い		あなた					
組合などの 受診勧奨基準	126以上	6.5以上	160以上	100以上	500以上	0未満	180以上
	あなた		あなた	あなた	あなた	あなた	あなた
リスクが低い							
学会などの 受診勧奨基準	126以上	6.5以上	140以上	90以上	300以上	35未満	140以上

※病院受診勧奨基準とは、糖尿病学会・動脈硬化学会・高血圧症学会の現時点での診断基準に基づいています。学会での動向に応じ、変更されることがあります。

あなたの検査結果は、早く医療機関を受診して再検査を受ける必要のあるものがあります。
まだ医療機関を受診されていない場合は、早めに内科を受診してください。



TOPICS
身近に潜む
命の危機

それって本当に
大丈夫なの？

糖尿病で血管がボロボロに!?

□ 糖尿病とは？

肥満体型の方がなるとわれがちですが、

生活習慣とは関係なく
血糖値を下げるインスリンが
出なくなってしまう

1型

生活習慣と遺伝的要因
によって発病する

2型

といった、大きく2つのタイプが存在します。
どちらも血液中のブドウ糖(血糖)の濃度が
高くなり、血液がドロドロに。その結果血管
や神経がボロボロになってしまい、

自分に気配りできていますか？

〈糖尿病チェックリスト〉

- ☐ 風邪をひきやすくなった
- ☐ 疲れが取れにくい
- ☐ トイレに行くことが多くなった
- ☐ 肌がカサカサになり、かゆい
- ☐ 足がむくみやすくなった
- ☐ 花粉症やアレルギーが悪化した
- ☐ 靴擦れしやすくなった

心当たりがある方は…

体内でそんなことが
起きていたなんて…



死につながる可能性!!

糖尿病の可能性がります!



あなたの健診結果には、 「医師の診察を受ける必要がある」 項目がありました。

健診受診月
2022年04月
作 成 月
2023年11月

監修 / 京都大学大学院
医学研究科 教授
中山 健夫

あなたは、
⊖マークの
生活習慣病の
可能性があります。

糖尿病

高血圧症

脂質異常症



検査結果から
可能性のある疾患に
⊖マークを付けています。

生活習慣病は放置すると重篤な状態を引き起こし、生活や仕事にも支障が出てしまいます。
生活習慣病は多くの場合、**自覚症状がありません**。しかし、放置していると、慢性的な合併症や
全身の動脈硬化症が促進され、これが心筋梗塞や脳梗塞の原因になります。

今のあなたは、⊖のステージに
該当する可能性があります。
早めに医療機関を受診しましょう!!



このまま放置せず、
早く医師による治療を
受ける必要が
ある状態

このまま放置すると、
近いうちに心筋梗塞など
重篤な病気が
起こり得る状態

6

- 透析
- 心筋梗塞
- 脳梗塞

5

- 腎不全
- 高血圧症
- 糖尿病
- 動脈硬化症

リスクが高く、
医師の診察を受ける
必要がある状態

4

- 高血圧境界域
- 耐糖能異常

リスクが
重なり始めた状態

3

リスクが
出始めた状態

2

リスクが
ほとんどない状態

1

※リスクとは、糖尿病などの生活習慣病と診断される検査項目の数値が悪くなっている状態のことを言います。

ウラ面をご覧ください▶

〒999-9999

●●●県●●●市●●●9-9-99

コーポ●●●999

●●●●様

9999

当組合では、組合員、被扶養者の皆様に向けた特定健康
診査・特定保健指導を実施しております。この度の通知
は、糖尿病・高血圧症・脂質異常症リスクが高いとの健
診結果がでている方に情報提供を行うものです。現在も
医療機関未受診の場合は、この機会に受診をご検討く
ださい。なお、既に医療機関を受診されている方には、行
き違いとなりますことをご容赦ください。

地方職員共済組合 保健福祉部保健課
〒102-0093
東京都千代田区平河町二丁目4番14号 麹町会館別館

対象期間：2022年04月～2023年08月

対象者：血糖や血圧、脂質の検査で、基準値(疾患の診断基準を元にしています)以上に達し、健診受診後に通院履歴が確認されなかった方へ通知しています。

・分析期間(タイムラグ)の関係で、既に医療機関を受診している方にも送付される可能性があります。
・予めご了承の程お願い致します。
・既に他の疾患で医療機関を受診している方は、血糖や血圧、脂質の検査を定期的に測り症状の悪化予防をお勧めいたします。



あなたの健診結果をもう一度確認しましょう。 [あなたの最近の健診結果]

	空腹時血糖値	HbA1c	最高血圧	最低血圧	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール
	94 mg/dl	6.1 %	139 mmHg	110 mmHg	295 mg/dl	39 mg/dl	135 mg/dl
値が 診勧奨値を えています。 師の診察を ける必要が ります。				あなた			
	126以上	6.5以上	160以上	100以上	500以上	0未満	180以上
	あなた	あなた	あなた		あなた	あなた	あなた
組合などの 受診勧奨基準▶							
リスクが 高い ↑							
	126以上	6.5以上	140以上	90以上	300以上	35未満	140以上
学会などの 受診勧奨基準▶							
リスクが 低い ↓							

※病院受診勧奨基準とは、糖尿病学会・動脈硬化学会・高血圧症学会の現時点での診断基準に基づいています。学会での動向に応じ、変更されることがあります。

あなたの検査結果は、早く医療機関を受診して再検査を受ける必要のあるものがあります。
まだ医療機関を受診されていない場合は、早めに内科を受診してください。



TOPICS
身近に潜む
命の危機

あなだれませんか！
知ってましたか？

高血圧で血管が破裂する!?

□ 高血圧とは？

心臓から送り出された血液の圧力が、一定以上に高い状態のこと。「たかが高血圧ぐらい…」と考えがちですが、そのまま放置していると

心臓の肥大

たんぱく尿

脳卒中

心不全

心筋梗塞

腎不全

大動脈瘤

動脈閉塞症

などを引き起こしやすくなり、最悪の場合は

死につながる可能性!

どれくらいから気をつけよう？

高血圧の目安数値

正常血圧と高血圧に明確な境界はありませんが、

最高血圧
(上)

140
mmHg
以上

最低血圧
(下)

90
mmHg
以上

日本高血圧学会高血圧
治療ガイドライン2019より

を境界としており、片方が上回っていても高血圧です。最高血圧が高いと血管に負荷がかかり、壁がどんどん固くなります。最低血圧が高いと血管が常に緊張して張りつめ、いずれ水風船のように破裂する恐れもあります。

高血圧は別名サイレントキラー
無自覚のまま体をむしばみます!

血管にそんな負荷が
かかっていたとは…





あなたの健診結果には、 「医師の診察を受ける必要がある」 項目がありました。

健診受診月
2022年04月
作 成 月
2023年11月

監修 / 京都大学大学院
医学研究科 教授
中山 健夫

あなたは、
⊖マークの
生活習慣病の
可能性が
ありそうです。

糖尿病



高血圧症



脂質異常症



検査結果から
可能性のある疾患に
⊖マークを付けています。

生活習慣病は放置すると重篤な状態を引き起こし、生活や仕事にも支障が出てしまいます。
生活習慣病は多くの場合、**自覚症状がありません**。しかし、放置していると、慢性的な合併症や
全身の動脈硬化症が促進され、これが心筋梗塞や脳梗塞の原因になります。

今のあなたは、⊖のステージに
該当する可能性があります。
早めに医療機関を受診しましょう!!



このまま放置すると、
近いうちに心筋梗塞など
重篤な病気が
起こり得る状態

6

- 透析
- 心筋梗塞
- 脳梗塞

このまま放置せず、
早く医師による治療を
受ける必要が
ある状態

5

- 腎不全
- 高血圧症
- 糖尿病
- 動脈硬化症

リスクが高く、
医師の診察を受ける
必要がある状態

4

- 高血圧境界域
- 耐糖能異常

リスクが
重なり始めた状態

3

リスクが
出始めた状態

2

リスクが
ほとんどない状態

1

※リスクとは、糖尿病などの生活習慣病と診断される検査項目の数値が悪くなっている状態のことを言います。

ウラ面をご覧ください▶

〒999-9999

●●●県●●●市●●●9-9-99

コーポ●●●999

●●●●様

9999

当組合では、組合員、被扶養者の皆様に向けた特定健康
診査・特定保健指導を実施しております。この度の通知
は、糖尿病・高血圧症・脂質異常症リスクが高いとの健
診結果がでている方に情報提供を行うものです。現在も
医療機関未受診の場合は、この機会に受診をご検討く
ださい。なお、既に医療機関を受診されている方には、行
き違いとなりますことをご容赦ください。

地方職員共済組合 保健福祉部保健課
〒102-0093
東京都千代田区平河町二丁目4番14号 麹町会館別館

対象期間：2022年04月～2023年08月

対象者：血糖や血圧、脂質の検査で、基準値(疾患の診断基準を元にしています)以上に達し、健診受診後に通院履歴が確認されなかった方へ通知しています。

・分析期間(タイムラグ)の関係で、既に医療機関を受診している方にも送付される可能性があります。
・予めご了承の程お願い致します。
・既に他の疾患で医療機関を受診している方は、血糖や血圧、脂質の検査を定期的に測り症状の悪化予防をお勧めいたします。



あなたの健診結果をもう一度確認しましょう。 [あなたの最近の健診結果]

	空腹時血糖値	HbA1c	最高血圧	最低血圧	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール
リスクが高い	160 mg/dl	5.6 %	135 mmHg	120 mmHg	148 mg/dl	67 mg/dl	211 mg/dl
数値が 受診勧奨値を 超えています。 医師の診察を 受ける必要が あります。	あなた			あなた			あなた
組合などの 受診勧奨基準	126以上	6.5以上	160以上	100以上	500以上	0未満	180以上
		あなた	あなた		あなた	あなた	
リスクが低い	126以上	6.5以上	140以上	90以上	300以上	35未満	140以上
学会などの 受診勧奨基準							

※病院受診勧奨基準とは、糖尿病学会・動脈硬化学会・高血圧症学会の現時点での診断基準に基づいています。学会での動向に応じ、変更されることがあります。

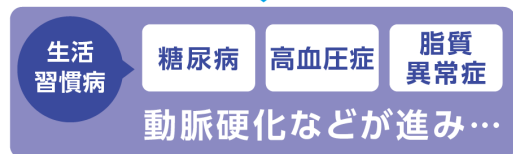
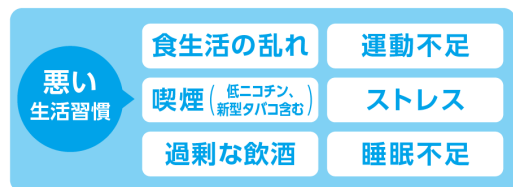
あなたの検査結果は、早く医療機関を受診して再検査を受ける必要のあるものがあります。
まだ医療機関を受診されていない場合は、早めに内科を受診してください。



TOPICS
身近に潜む
命の危機

死につながる
可能性

3大生活習慣病の怖さ



倒れてからでは手遅れ 多くの人が「あの時受診していれば」と後悔

糖尿病・高血圧症・脂質異常症のリスクが高い状態を放置することで、心筋梗塞や脳梗塞・透析などを引き起こし、自由な生活が失われる可能性があります。一刻も早く治療を始めましょう。



早急に

受診が必要



必ず医師にかかりましょう

健康診断の結果、あなたは医師の診断を受けることが必要と判定されました。

必ず受診して、病気かどうかを確認してください。
治療が必要と診断されたら、すぐに治療を始めましょう。

健診は、「異常の疑い」のある人を判定する検査です。「医師の診断が必要」という結果でも、必ずしも病気であるとは限りません。病気かどうかを確かめ、もしそうであった場合には早めの治療をするために、必ず診察を受けてください。



生活習慣病はこんなにこわい!!

遺伝的な病気の場合もありますので、医師の診断のもと、適切な治療を受けましょう。

不健康な生活習慣
偏った食生活／運動不足／ストレス過多／喫煙・飲酒 など

内臓脂肪の蓄積
＋
高血糖・脂質異常・高血圧

メタボリック
シンドロームに

肥満症・糖尿病・高血圧症・脂質異常症になる

動脈硬化が進む

心筋梗塞、脳梗塞、糖尿病の合併症などを発症

後遺症などが残り生活機能が低下

最悪の場合、
死に直結!

治療が難しくなる

早期なら治せる病気も、
進行すると完治が難しく
なり、命にかかわること
にもなりかねません。



治療費が高額に

入院・手術・高度な医療
などは、治療費が高額に
なり、家計の負担になり
ます。



生活習慣を見直さなければ、健康にはなりません。右面を参考に、今すぐ改善しましょう!

右へ

健康を遠ざける悪い習慣… 今日から改善!

※一般的なものを掲載しています。病気や体調など、個人によって取り組み方が異なる場合がありますので、かかりつけ医の指導のもとで行ってください。

思い当たったら…

心がけよう



食生活

早食い、大食いだ

満腹になるまで
食べないと気がすまない

食事時間が不規則で、
外食も多い

脂っこい食事が多い
甘いものが大好きだ



摂取エネルギー過多

塩分過多

ラーメンはスープまで
残さず食べる
味の濃いものが好き

偏食

肉料理が好きで、
魚はあまり食べない

野菜を
あまり食べない



酒

毎日の晩酌がやめられない
酒のつきあいが多い



運動

からだを動かすのは苦手だ

仕事はデスクワークが
中心だ

忙しくて運動する
時間がない



タバコ

タバコを吸う



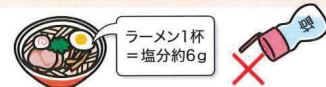
- 1日3食、規則正しく食べる
- 1口30回、よく噛んで食べる
- 腹八分目を守り、多ければ残す
- 寝る前の2時間前には食べ終わる
- 揚げものや脂身の多い肉類は控える
- 甘いものはできるだけ控える
- 外食では単品より定食を選ぶ
- 食べ物のまとめ買いはしない
- 小さめの食器を使い、おかわりを控える

1日の摂取エネルギー量の目安
標準体重※ × 30kcal

※標準体重＝身長(m)×身長(m)×22



- めん類の汁は残す
- 調味料はかけずに小皿に少量をとる



- EPA・DHAを多く含む青背の魚(サンマ・イワシ、アジ、サバなど)を多くとる
- 野菜を1日350g以上食べる
そのうち1/3は緑黄色野菜にする



野菜100gはこんなくらい

- にんじん 1/2本 ● たまねぎ 1/2個 ● ピーマン 3個 ● レタス 6〜7枚 ● トマト 1/2個 ● きゅうり 1本 ● だいこん 5cm

※あくまでも目安です。

- 適量を守り、週2日は休肝日を設ける
- つまみは低カロリーなものを選ぶ



- 人に頼まず、自分で動く
- 毎日こまめに家事をする(ゴミ出し、床みがき、風呂掃除など)
- 生活にちょっとした運動を取り入れる(仕事中はよい姿勢をキープ、入浴時の体操、寝る前のストレッチなど)
- エレベーターやエスカレーターは使わず階段で移動する
- 休日はゴロゴロして過ごさず、買い物やペットの散歩などで歩く機会を増やす



「タバコは万病のもと」と肝に命じて、
今すぐ禁煙を!
医師が禁煙をサポートしてくれる「禁煙外来」もあります。



動脈硬化を進行させ、心臓病や脳卒中の危険性を高めます。肺がん・喉頭がんをはじめとする病気の原因にもなります。

様

1

2024年3月

石川県市町村職員共済組合

医療機関への受診案内

平素より、当組合の事業にご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

このご案内は、2023年度に受けられた健康診断・人間ドックの結果に基づき、『検査値や問診等から生活習慣病のリスクが高く、医師の診断を受ける事が急務』な方にお届けしています。

つきましては、当通知をご覧いただき、早急に医療機関の受診をお願いいたします。

受診状況確認書提出のお願い

医療機関を受診した結果を別紙に、ご自分で記入(※)のうえ、ご提出ください。

※ご自分で記入してください。医師に記入してもらおうと費用を請求される場合があります。

委託先:(株)法研中部

発行元・連絡先

石川県市町村職員共済組合

〒920-8555

石川県金沢市幸町12番1号

TEL 076-263-3366

健診結果にもとづく、気になるあなたの健康状態はこちらです！

評価

早急に医療機関を受診してください。

健診・人間ドック等を受けた後に、医療機関を受診しましたか？ まだの場合は、今から受診してください。
既に医師に相談している場合は、上記の限りではありません。今後も医師の指示を守りましょう。

検査項目	あなたの検査結果 ※ 最新の結果でない場合があります			基準値 各基準に該当している項目に★印がついています。		
	2022/1/17	2022/6/23	2023/6/16	保健指導 レベル	医療機関受診 レベル	早急に医療機関 受診レベル
腹囲	82.3	85.2	82.8	男85cm～ 女90cm～	—	—
体重	61.1	61.2	61.6	—	—	—
BMI	23.4	22.9	23.1	25～	—	—
収縮期血圧	144	162	130	130～ ★	140～	160～
拡張期血圧	76	86	69	85～	90～	100～
空腹時血糖	107			100～125	—	126～
ヘモグロビンA1c	6.5	6.3	6.6	5.6～6.4	—	6.5～ ★
随時血糖		168	182	100～125	—	126～ ★
中性脂肪	137	217	346	150～	300～ ★	500～
HDLコレステロール	64	57	56	～39	—	—
LDLコレステロール	124	122	122	120～ ★	140～	180～
Non-HDLコレステロール				150～	170～	210～
AST(GOT)	23	24	24	31～	51～	—
ALT(GPT)	22	23	26	31～	51～	—
γGT(γGTP)	62	62	81	51～ ★	101～	—
尿蛋白	(—)	(—)	(—)	(±)	—	(+)～
血清クレアチニン	0.68	0.68	0.74	⇒	⇒	eGFR参照
eGFR	89.7	89.7	81.4	～59.9	—	～44.9
喫煙	有	有	有	有 ★	—	—

【注釈】記載項目のみで、ご案内しています。健診機関からの結果通知等で、別途指示がある方は、その指示に従い対応してください。
※ 血清クレアチニン値、年齢と性別から、eGFRを推算してリスクを表示しています。

健康情報満載の石川県市町村職員共済組合のホームページを是非ご覧ください。

URL : <http://www.kyousai-ishikawa.jp/>



返信がなかった場合、**あなたの健康を守るため、同じご住所へ再度ご案内をお送りするほか、お勤め先へご連絡させていただく場合もございます。**あらかじめご了承ください。

なお、いただいた個人情報は協会けんぽの保健事業並びに個人が識別されない方法での統計・調査研究にのみ利用します。



キリトリ

郵便はがき

裏面の記入欄に情報保護シールを貼って投函してください。

ハガキのご使用方法

- ①裏面の①～③を記入してください。 → ②記載内容が隠れるように、個人情報保護シールをしっかりと貼り付けてください。 → ③郵便ポストへ投函してください。

※情報保護シールは宛名面左側にございます。



健診後 医療機関を受診しなかった方のリアルな声をお聞きます。

受診しなかった方からのメッセージ

脳卒中

毎年の健診結果で血圧とLDLコレステロール値が高めであることを指摘されていました。自覚症状もなかったのですが、特に気にしていませんでした。
その日は突然きました。朝、起きたらめまいに襲われて倒れてしまい、3か月入院しました。退院後も、リハビリを続けて、4年たつてようやく歩けるようになりました。
趣味の登山ができず、何より仕事ができないことで家族に迷惑をかけてしまったという思いがあります。
あの時、健診結果で指摘されたことを病院に相談しておけばと思うと後悔しかありません。

53歳・男性・青森県



糖尿病

痛くもかゆくもなかったのですが、糖尿病を甘く見ていたのだと思います。網膜症から左目失明。家族は「自業自得だ」とあきれていました。ここで目がさめました。右目も見えにくくなり、真剣に糖尿病と向き合うことになりました。毎日の治療に「くじけそうになることがあっても、自分は瀬戸際だ。失明は怖い」とがんばらざるを得ません。若い人には「症状がなくても、きちんと診療を受けて欲しい。誰のためでもない、自分のために。それがひいては家族のためにもなるのだから」と言いたいです。

2型糖尿病歴30年
61歳・男性・愛媛県



出典：厚生労働省生活習慣病対策室
「糖尿病の治療を放置した働き盛りの今」



協会けんぽからの

健診受診後の

大切なお知らせです。

あなたの健康を
お守りするために
お送りしています。



健康な毎日を送るためには
健診結果を踏まえた次の行動が重要です。

必ず開封して
内容を確認してください。

個人情報保護のため、
このシールを記入欄に貼り付けてください。

※このシールは、貼ったりがんたたりを何度も繰り返すと粘りが弱くなりますので、使用の際はご注意ください。



全国健康保険協会
協会けんぽ

料金後納郵便

協会けんぽ

親展

重要

開封前に宛名をご確認ください。

健診受診後の
大切なお知らせです。

必ず開封して
ください。

OPEN

あなたは今すぐ医療機関に受診を！ 健診結果を踏まえた次の行動が重要！

① あなたの健診結果は

血圧	血糖	HbA1c値	脂質
収縮期血圧値	空腹時血糖値		LDL コレステロール値
mmHg	mmHg	mg/dL	%
			mg/dL

血圧	血糖	脂質
収縮期血圧値 (mmHg)	空腹時血糖値 (mg/dL)	LDLコレステロール値 (mg/dL)
拡張期血圧値 (mmHg)	HbA1c値 (NGSP) (%)	

気づかぬうちに…「生活習慣病」

私たちの健康に大きく関係する生活習慣病。その多くは、運動不足、不適切な食生活、喫煙、過度な飲酒等の不適切な生活の積み重ねによってメタボリックシンドロームとなり、これが原因となって引き起こされます。放置することで症状が悪化し、元の健康な状態に戻ることが困難とされています。今すぐ医療機関に受診することをお勧めします。



出典：厚生労働省「生活習慣病のイメージ」を基に作成

この通知は健診結果において、血圧値、空腹時血糖値（またはHbA1c）、LDLコレステロール値が「要治療」「要精密検査」と判断された方のうち、健診受診前月および健診受診月を含んだ健診受診後3か月以内に医療機関の受診が確認できなかった方にお送りしています。なお、本状と行き違いで既に医療機関にご相談、受診されていたら失礼のほど何卒ご容赦ください。

高血圧、 高血糖、脂質異常を 放置するとどうなる？

☑高血圧

正常血圧と比べて血圧が高くなるほど脳卒中（脳出血、脳梗塞等）の発症リスクが高まります。

収縮期血圧値：160mmHg以上
拡張期血圧値：100mmHg以上 **5.2倍**
収縮期血圧値：180mmHg以上
拡張期血圧値：110mmHg以上 **8.4倍**

出典：日本高血圧学会
「高血圧治療ガイドライン2019」を基に作成

☑高血糖

高血糖の状態を放置すると、場合によっては、人工透析が必要になってしまいます。

その約4割は糖尿病性腎症が原因です。

出典：日本透析医学会統計調査委員会
「わが国の慢性透析療法の現状(2020年12月31日現在)」

☑脂質異常

LDLコレステロール値が180mg/dL以上の人、100mg/dL未満の人と比べて

約3~4倍、心筋梗塞等になりやすいことが分かっています。

出典：厚生労働省 健康局
「標準的な健診・保健指導プログラム[平成30年度版]」

☑動脈硬化

脳出血、脳梗塞
狭心症、心筋梗塞

☑糖尿病

網膜症
腎症
神経障害

自覚症状もないのに受診する意味がある？

高血圧症、糖尿病や脂質異常症等の生活習慣病は、自覚症状がないまま徐々に進行するもの。治療せずに放置すると、動脈硬化などが急速に進み、心疾患や脳卒中等の発症する危険度が高くなります。



健診で「要治療」「要精密検査」の結果が出たら、自分の身体の状態を見直す大きなターニングポイント。

早期に受診することで、重大な病気
のリスクを下げられます。

受診の流れ

STEP 1 医療機関を決める

はじめに、受診する医療機関を決めます。かかりつけ医がある場合は、かかりつけ医に受診しましょう。かかりつけ医がない場合は、厚生労働省の「医療情報ネット」でお探しいください。

医療情報ネット

STEP 2 受診する日を決める

受診する医療機関を決めたら、ご自身の予定を確認して、医療機関に受診する日を決めましょう。

STEP 3 受診する

受診の際は医師の判断の参考となりますので、本状と健診結果をお持ちください。

キリトリ

受診状況のおたずね

通知内容をご確認いただき、医療機関への受診状況を記載のうえ、ご返送ください。

後日内容確認のため、協会けんぽの保健師等からご連絡する場合がありますので、連絡先もあわせてお知らせください。

ご多用のところ大変恐縮ですが、受診した又は受診のご予定等について、ご記入のうえ、**1週間以内**にご投函をお願いします。

ご記入後、個人情報保護シールを①～④が隠れるように貼りつけてください。

① 医療機関への受診状況

受診した 受診する予定 (月 日頃)

その他 ()

② 氏名

③ 平日につながる電話番号 (職場・自宅・携帯)

Tel. ()

ご希望の時間帯 ~ 頃

④ ご案内の送付先 (職場・自宅) ※今回お送りした住所以外をご希望の場合

住所

※メタボリックシンドロームとは、お腹まわりに内臓脂肪がたまることで黒玉のホルモンが分泌され、高血圧・高血糖・脂質異常等が起り、生活習慣病になりやすくなる状態のことです。

A表－9 令和6年度特定保健指導の実施状況について（被保険者・被扶養者）

単位：人、%

		対象			終了者			実施率		
		計 (人)	被保険者 (人)	被扶養者 (人)	計 (人)	被保険者 (人)	被扶養者 (人)	計 (%)	被保険者 (%)	被扶養者 (%)
市 町 国 保	加賀市	319	319	—	238	238	—	74.6	74.6	—
	小松市	563	563	—	298	298	—	52.9	52.9	—
	能美市	259	259	—	197	197	—	76.1	76.1	—
	川北町	28	28	—	11	11	—	39.3	39.3	—
	白山市	538	538	—	324	324	—	60.2	60.2	—
	野々市市	303	303	—	199	199	—	65.7	65.7	—
	かほく市	201	201	—	129	129	—	64.2	64.2	—
	津幡町	218	218	—	174	174	—	79.8	79.8	—
	内灘町	135	135	—	103	103	—	76.3	76.3	—
	羽咋市	144	144	—	104	104	—	72.2	72.2	—
	志賀町	129	129	—	78	78	—	60.5	60.5	—
	宝達志水町	75	75	—	59	59	—	78.7	78.7	—
	七尾市	292	292	—	207	207	—	70.9	70.9	—
	中能登町	134	134	—	83	83	—	61.9	61.9	—
	輪島市	98	98	—	26	26	—	26.5	26.5	—
	穴水町	43	43	—	29	29	—	67.4	67.4	—
	能登町	91	91	—	53	53	—	58.2	58.2	—
	珠洲市	96	96	—	35	35	—	36.5	36.5	—
	金沢市	2,123	2,123	—	658	658	—	31.0	31.0	—
市 町 国 保 計		5,789	5,789	—	3,005	3,005	—	51.9	51.9	—
医師国保組合		71	71	—	2	2	—	2.8	2.8	—
共 済 組 合	地方職員共済組合石川県支部	499	460	39	275	263	12	55.1	57.2	30.8
	石川県市町村職員共済組合	1,710	1,670	40	723	715	8	42.3	42.8	20.0
	警察共済組合石川県支部	236	213	23	157	149	8	66.5	70.0	34.8
	公立学校共済組合石川支部	861	838	23	195	195	0	22.6	23.3	0.0
共 済 組 合 計		3,306	3,181	125	1,350	1,322	28	40.8	41.6	22.4
単 一 健 保	北國FHD	204	183	21	186	168	18	91.2	91.8	85.7
	北陸鉄道	142	130	12	85	85	0	59.9	65.4	0.0
	津田駒工業	79	73	6	43	43	0	54.4	58.9	0.0
	北國新聞	169	164	5	16	16	0	9.5	9.8	0.0
	小松マテーレ	210	197	13	28	27	1	13.3	13.7	7.7
	澁谷工業	266	246	20	68	67	1	25.6	27.2	5.0
	けいじゅ	67	65	2	48	47	1	71.6	72.3	50.0
単一健保 計		1,137	1,058	79	474	453	21	41.7	42.8	26.6
総 合 健 保	北陸地区信用金庫	346	330	16	47	47	0	13.6	14.2	0.0
	石川県自動車販売店	446	438	8	84	82	2	18.8	18.7	25.0
	北陸情報産業	1,829	1,773	56	342	326	16	18.7	18.4	28.6
総合健保 計		2,621	2,541	80	473	455	18	18.0	17.9	22.5
※1 全国健康保険協会石川支部		28,141	27,165	976	7,705	7,564	141	27.4	27.8	14.4
県 計		41,065	39,805	1,260	13,009	12,801	208	31.7	32.2	16.5

※1 全国健康保険協会石川支部は、R6.12月現在暫定値

※2 市町国保以外は、県内に本部のある医療保険者からの情報提供により集計

	特定保健指導実施率向上等					
	地方職員共済	公立学校共済	北國FHD	けいじゅ	北陸情報産業	警察共済
目的	特定保健指導対象者の受診率向上	保健指導率向上	特定保健指導実施率の向上(被保険者・被扶養者)	特定保健指導率の向上	特定保健指導実施率の向上 特定保健指導利用中のモチベーションの維持	特定保健指導対象者の減少
対象者	人間ドックの結果、特定保健指導の対象となった者	組合員	特定保健指導対象者	特定保健指導対象者	特定保健指導対象者全員	特定健診対象直前の35～39歳の組合員を中心に全組合員を対象として健康セミナーを実施
実施内容	・被扶養者についても、特定保健指導の自己負担額をなしとした ・地共済の人間ドックの事業の募集要件に「特定保健指導に該当した場合は必ず特定保健指導を受けること」を追加した	令和6年度は、ドック当日の保健指導が可能な医療機関を12機関から19機関に増やした。	・被保険者 勤務時間内での特定保健指導の実施、社内イントラネットで事業主からの保健指導の周知 ・被扶養者 保健指導未受診者の家族(社員)に受診依頼、特定保健指導実施期間に最後まで受診するように依頼	保健師に依頼をして、健康診断当日に、特定保健指導対象者に初回面談の日の予約をしてもらうようにしている 毎月経営会議で特定保健指導の実績を報告 経営層に意識が浸透した	特定保健指導利用者で、特定保健指導終了時の体重が健診受診時の体重から5%以上減少した者に対し1,000円のQUOカード進呈	健康セミナーと題して①運動編と②食事編の2つの方面からセミナーを実施。 ①運動編では(株)RIZAPと契約し、実際にトレーナーに来ていただき日頃から出来るトレーニングを学んだ。 ②食事編では、実際に調理し塩分量やカロリー計算を行い手軽に作れる健康食について学んだ。
実施評価	R4からR6にかけて実施率は上昇しているものの、地方職員共済組合の他支部と比較すると平均を下回っていることから、勧奨の強化が必要	実施可能な医療機関が増えたため利用者が増加した。(人間ドックの利用者が多い機関で指導可能となったため指導利用者も増えた。)	保健指導実施率	令和5年度の特定保健指導実施率は64%だったが、令和6年度の実施率は72%になる見込み	特定保健指導終了時の体重5%以上減少者数 インセンティブ対象者の翌年度健診結果による特定保健指導レベル	両セミナーとも総じて好評であり、セミナー後にジムに通い始めた組合員もあり、今年度の健康診断等の結果を確認したい。
課題	受診率の向上に向けた効率的な施策の立案	・毎年指導対象となる者が蓄積されていく。 ・被扶養者の指導受診率が伸びない。	・実施するだけでなく、改善率にも拘りたい。※岩盤層への対応。約4割が、3年連続対象者。	基本健診項目だけの場合、検査結果が出る前に帰ってしまうので、声をかけられないことがある	インセンティブのみでの保健指導実施率の向上には限界があるため、事業所の協力が必要	毎年や年に何度も出来るセミナーではないため、組合員の継続的な意欲の維持が難しい。

令和8年度石川県保険者協議会事業計画

事業名	開催月	場所
1 保険者協議会の開催 第1回 保険者協議会 (1) 令和7年度石川県保険者協議会業務執行状況及び歳入歳出決算について (2) 令和8年度石川県保険者協議会歳入歳出予算について (3) その他 第2回 保険者協議会 (1) 令和9年度石川県保険者協議会事業計画(案)及び予算(概算)について (2) その他 第3回 保険者協議会 (1) 令和8年度石川県保険者協議会事業費の応分の負担(案)について (2) 令和9年度石川県保険者協議会歳入歳出予算(案)について (3) 令和9年度石川県保険者協議会事業費の応分の負担(案)について (4) 作業部会への付託事項(案)について (5) その他	令和8年6月 令和8年10月 令和9年1月	金沢市 金沢市 金沢市
2 作業部会の開催 (1) 協議会からの付託事項について (2) その他	令和8年5月	金沢市
3 データヘルス等推進事業 (1) データヘルス計画学習会(2回) (2) 生活習慣病重症化予防推進事業 (医療保険者への個別指導の実施)	令和8年7月、11月 令和8年11月	金沢市 県内
4 特定健診等の円滑な実施 被用者保険集合契約の締結	令和8年4月	金沢市
5 特定健診・特定保健指導従事者研修会の開催	未定	金沢市
6 石川県保険者協議会ホームページの更新	随時更新	
7 特定健診等に係る受診率向上のための普及啓発 ポスター作成及び掲示	令和8年6月	金沢市

令和8年度石川県保険者協議会歳入歳出予算

歳入

款	項	令和8年度 当初予算	令和7年度 当初予算	増減
1 国庫支出金		千円 1,179	千円 1,176	千円 3
	1 国庫補助金	1,179	1,176	3
2 負担金		878	874	4
	1 負担金	878	874	4
3 繰越金		321	227	94
	1 繰越金	321	227	94
4 諸収入		2	2	0
	1 諸収入	2	2	0
歳入合計		2,380	2,279	101

歳出

款	項	令和8年度 当初予算	令和7年度 当初予算	増減
1 総務費		千円 385	千円 379	千円 6
	1 総務管理費	385	379	6
2 事業費		1,674	1,673	1
	1 事業費	1,674	1,673	1
3 諸支出金		320	226	94
	1 諸支出金	320	226	94
4 予備費		1	1	0
	1 予備費	1	1	0
歳出合計		2,380	2,279	101

令和8年度石川県保険者協議会 歳入歳出予算事項別明細書

[歳 入]

款	項	目	令和8年度 当初予算	令和7年度 当初予算	比 較	節		説明
						区 分	金 額	
1 国庫支出金			千円 1,179	千円 1,176	千円 3		千円	千円 保険者協議会運営補助金
	1 国庫補助金		1,179	1,176	3			
		1 高齢者医療制度円滑 運営事業費補助金	1,179	1,176	3			
			1 高齢者医療制度円滑 運営事業費補助金				1,179	
2 負担金			878	874	4			各構成保険者負担金
	1 負担金		878	874	4			
		1 負担金	878	874	4			
			1 負担金				878	
3 繰越金			321	227	94			国庫補助金返還金 前年度繰越金
	1 繰越金		321	227	94			
		1 繰越金	321	227	94			
			1 繰越金				321	
4 諸収入			2	2	0			預金利子 雑入
	1 諸収入		2	2	0			
		1 預金利子	1	1	0			
			1 預金利子				1	
		2 雑入	1	1	0			
			1 雑入				1	
歳 入 合 計			2,380	2,279	101			

款	項	目	令和8年度 当初予算	令和7年度 当初予算	比 較	節		説明			
						区 分	金 額				
1 総務費			千円 385	千円 379	千円 6		千円	千円			
	1 総務管理費		385	379	6						
		1 一般管理費		385	379	6					
			2 人件費		256	保険者協議会・作業部会					
			9 旅費		15	委員等旅費					
			11 需用費		21	消耗品費、事務連絡費					
			12 役務費		27	電話料、郵便料、手数料					
			14 使用料及び賃借料		66	会場等借料 コピー使用料	60 6				
			2 事業費		1,674	1,673	1				データヘルス等推進支援事業 特定健診等に係る受診率向上のための普及啓発 特定健診等の円滑な実施(被用者保険集合契約の締結) 特定健診・特定保健指導従事者研修会 データヘルス等推進支援事業 特定健診・特定保健指導従事者研修会 データヘルス等推進支援事業 特定健診・特定保健指導従事者研修会 消耗品費、事務連絡費、印刷製本費 郵便料、通信運搬費、手数料 ポスター作成委託費 ホームページ委託費 会場等借料 コピー使用料 自動車借上げ
1 事業費		1,674	1,673	1							
	1 調査研究費		1,674	1,673	1						
		2 人件費		530	320 21 61 128						
		8 報償費		424	333 91						
		9 旅費		244	194 50						
		11 需用費		31							
		12 役務費		59							
		13 委託料		181	109 72						
		14 使用料及び賃借料		205	120 70 15						
		3 諸支出金		320	226	94			国庫補助金返還金		
		1 諸支出金		320	226	94					
			1 返還金		320	226	94				
				1 返還金		320					
4 予備費			1	1	0			予備費			
1 予備費		1	1	0							
	1 予備費		1	1	0	1 予備費	1				
歳 出 合 計			2,380	2,279	101						