

(4) 健診・保健指導計画作成及び評価のためのデータ管理

1) 基本的な考え方

- 健診・保健指導のデータは個人の健康情報が入っているので、あらかじめ医療保険者により定められた責任者をおいて管理することが望ましい。
- また、健診・保健指導のデータ管理を外部委託する場合は、本プログラム第2編第6章2)④及び第3編第6章(4)2)④に定める基準を遵守する必要がある。
- 医療保険者は被保険者に対して、健診・保健指導結果を管理すると共に、その情報を各個人が保存しやすい形*で提供することが必要である。

※健診結果の様式の考え方

- ・日本工業規格 A4 型 1 枚に収納される様式であること。
 - ・特定健診の標準的な健診項目全てについて検査値及び結果とその判定について記載されていること。
 - ・できる限り、経年的な結果、データを視覚的に表現し、受診者が理解しやすい体裁を有すること。
- なお、具体的なイメージ案は学習教材 A-7 参照。

(5) 個人情報の保護とデータの利用に関する方針

1) 基本的考え方

- 医療保険者は、健診・保健指導で得られる健康情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及びこれに基づくガイドライン等を踏まえた対応を行う。その際には、受診者の利益を最大限に保証するため個人情報の保護に十分に配慮しつつ、効率的・効果的な健診・保健指導を実施する立場から、収集された個人情報を有効に利用することが必要である。

2) 具体的な個人情報の保護とデータの利活用の方法

- 個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及びこれに基づくガイドライン（「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」、「健康保険組合等における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」（平成16年12月27日厚生労働省）、「国民健康保険組合における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」（平成17年4月1日厚生労働省）等）等を遵守すること。
- 健診・保健指導データの電子媒体による保存等については、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」（平成17年3月厚生労働省）を遵守すること。
- 医療保険者は、健診・保健指導データを都道府県に提出する場合には、健診・保健指導データのうち特定の個人を識別できる情報を外して、固有番号を割り振ることで、医療保険者にとって連結可能匿名化したデータを作成することができる。また、個人識別情報と固有番号の対応リストは、医療保険者が外部に漏洩しないように保管する。
- 上記の個人情報の保護に係る一定のルールを満たした上で、収集・蓄積された健診・保健指導に係るデータについては、健診・保健指導の実施に係る者が、国・都道府県レベルで利用することができるような仕組みが望ましい。
- 都道府県レベルで収集された健診・保健指導に係るデータについては、地域・職域連携協議会の場において、健康増進施策の企画・立案・評価のため、利活用されることが望ましい。

レセプト分析対象病名一覧(優先順)

| | 疾患名 | ICD10コード |
|--------------------|-----------------|----------|
| 1 虚血性心疾患等 | 狭心症 | I20 |
| | 急性心筋梗塞 | I21 |
| | 再発性心筋梗塞 | I22 |
| | 急性心筋梗塞の続発合併症 | I23 |
| | その他の急性虚血性心疾患 | I24 |
| | 慢性虚血性心疾患 | I25 |
| | 房室ブロックおよび左脚ブロック | I44 |
| | その他の伝導障害 | I45 |
| | 発作性頻拍 | I47 |
| | 心房細動および粗動 | I48 |
| | その他の不整脈 | I49 |
| | 心不全 | I50 |
| 2 脳血管疾患 | くも膜下出血 | I60 |
| | 脳内出血 | I61 |
| | 脳梗塞 | I63 |
| | その他の脳血管疾患 | I65-67 |
| 3 腎疾患 | 慢性腎不全 | N18 |
| 4 動脈硬化 | アテローム硬化症 | I70 |
| | 大動脈瘤および解離 | I71 |
| 5 糖尿病 および合併症 | 糖尿病 | E10~E14 |
| | 糖尿病性腎不全 | E142 |
| | 糖尿病腎症 | E142 |
| | 糖尿病網膜症 | E143 |
| | 糖尿病神経障害 | E144 |
| | 糖尿病性動脈硬化症 | E145 |
| | 糖尿病性動脈閉塞症 | E145 |
| 6 高血圧性疾患 および合併症 | 本態性高血圧症 | I10 |
| | 高血圧性心疾患 | I11 |
| | 高血圧性腎疾患 | I12 |
| | 高血圧性心腎疾患 | I13 |
| | 二次性高血圧症 | I15 |
| 7 高脂血症 | 高脂血症 | E78 |
| 8 高尿酸血症 | 高尿酸血症 | E790 |
| 9 肝疾患 | 脂肪肝 | K760 |

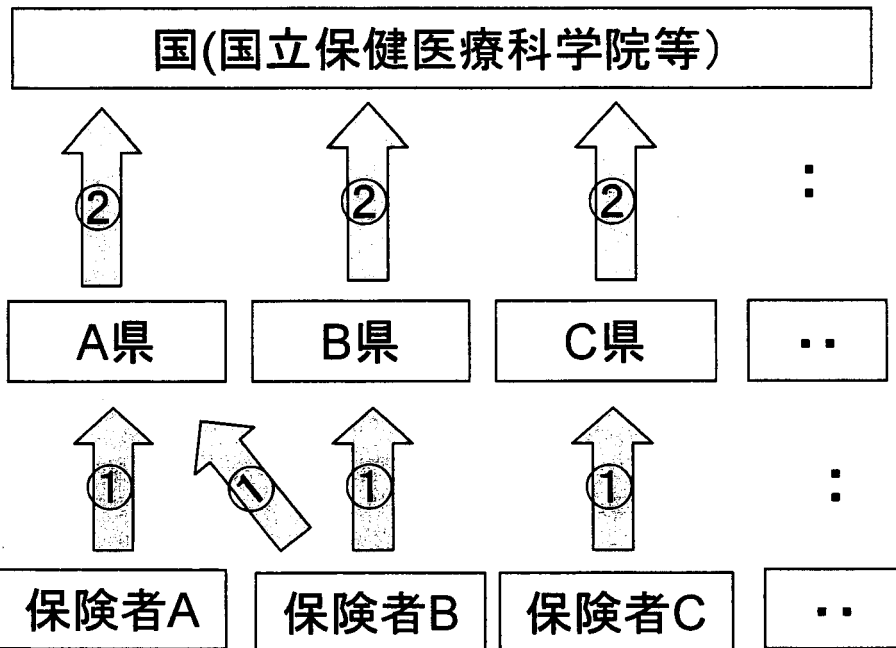
[処置] 人工腎臓の点数表コード、レセ電算コード J038
 インスリン在宅自己注射指導管理料点数コード、レセ電算コード C101

※ICD10コードは、病名検索ソフト「病名くん」(無料)で検索可能である。

[財団法人医療情報システム開発センターホームページ(<http://www.medis.or.jp/>)
 からアクセス可能]

パターン1

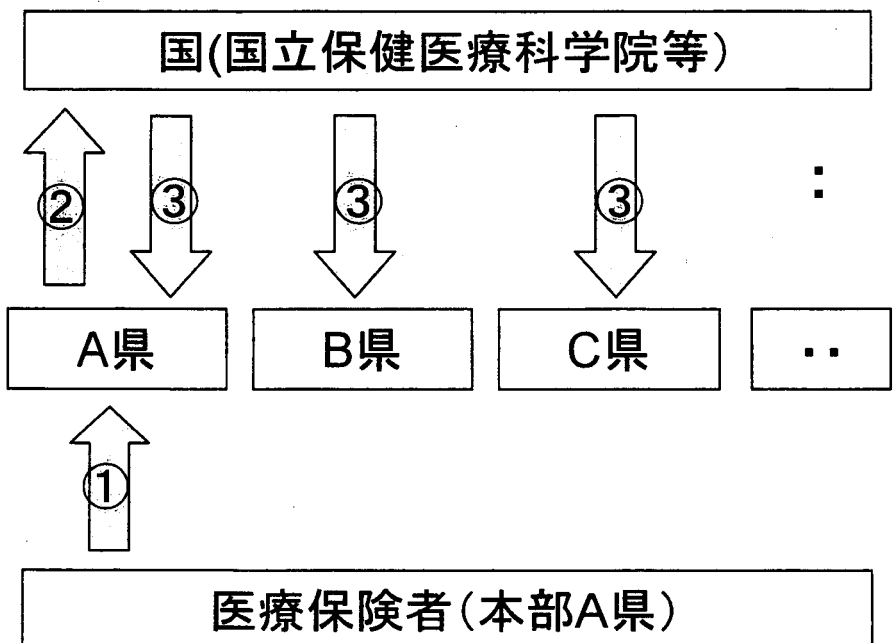
国民健康保険、
政府管掌健康保険、
地方公務員共済
等を想定



- ①保険者において、被保険者の住所地を都道府県毎に整理し、該当都道府県にデータを提出。(原則1都道府県、被扶養者分など一部複数の県にまたがることも考えられる)
- ②各都道府県から国にデータを提出。

パターン2

大規模健保、
国家公務員共済
等を想定



- ①都道府県の区域をまたがる保険者においては、保険者の本部が所在する都道府県にデータを一括提出。
- ②各都道府県から国にそのままデータ提出。
- ③国において、被保険者の住所地を都道府県毎に整理し、該当都道府県にデータを送付。

様式1-2 200万円以上となったレセプト基礎疾患(費用額別・疾患別)

| | 循環器疾患 | | | | | | | | その他 | | 総合計 | |
|-----------|--------------|----|-------|----|-------|----|----------|----|-----|----|-----|----|
| | 虚血性心疾患 | | 大血管疾患 | | 脳血管疾患 | | 閉塞性動脈硬化症 | | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 |
| | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 | | | | |
| 1000万円以上 | | | | | | | | | | | | |
| 900万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 800万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 700万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 600万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 500万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 400万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 420万円以上小計 | 血管に関する疾患 | | | | | | | | | | | |
| | 件数 | | | | 割合 | | | | | | | |
| 300万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 200万円台 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | (再)血管病に関する疾患 | | | | | | | | | | | |
| | 件数 | | | | 割合 | | | | | | | |

審査基準、高額レセ

より高額なものが血管病であることを知るため

様式2-1 6か月以上入院しているレセプトの一覧(1年間の全レセプト)

| 番号 | 被保険者 番号 | 性別 | 年齢 | 入院時 年齢 | 入院年 月日 | 入院 月数 | 傷病名1 | 傷病名2 | 傷病名3 | 傷病名4 | 傷病名5 | (再計)生活習慣病 該当するところに● | | | | | | (参考の医療費) |
|----|------------|----|----|-----------|-----------|----------|------|------|------|------|------|---------------------|-----|----------|-----------|------------|-----------|------------|
| | | | | | | | | | | | | 高血圧 | 糖尿病 | 高脂血 症 | 高尿酸 血症 | 虚血性 心疾患 | 脳血管 疾患 | 閉塞性 動脈硬 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | 計(割 合) | 計(割 合) | 計(割 合) | 計(割 合) | 計(割 合) | 計(割 合) |
|----|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 再掲 | 虚血性心 疾患 | | | | | | |
| | 脳血管疾 患 | | | | | | |
| | 閉塞性動 脈硬化症 | | | | | | |

様式2-2 人工透析をしている患者さんのレセプト一覧(1年間の全レセプト)

| 番号 | 被保険者番号 | 性別 | 年齢 | 透析開始年月日 | 訪問・面接により聞き取る | | | | | 該当に○をつける | | | | | | | | | (参考総医療費) | | | | | |
|----|--------|----|----|---------|--------------|--------|---------|------|------|----------|------|------|-----|---------|------|-----|----------|-----|----------|-------|--------|-------|-----------------|--|
| | | | | | 再掲今年新規に○ | 透析実施月数 | 1カ月の費用額 | 傷病名1 | 傷病名2 | 傷病名3 | 傷病名4 | 傷病名5 | 糖尿病 | 糖尿病の再掲 | | | 閉塞性動脈硬化症 | 高血圧 | | 高尿酸血症 | 虚血性心疾患 | 脳血管疾患 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | インスリン治療 | 神経障害 | 網膜症 | | | | | | | 直近レセプトの費用額×透析月数 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※人工透析は特定疾病のため、「マル長」02番と区分されるため、それを拾う。

様式2-3 前年度新規に透析を開始した患者さんのレセプトと健診データ一覧
 →必ず訪問指導しよう!!

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-------------|-------------------|-------------|------|-------------|------------|-----------|
| 被保険者 番号 | | 新規透析 患者名 | | 透析開始 年月日 | | | | |
| その他の疾病の状況(レセプトから該当するものに○) | | | | | | | | |
| 基礎疾患の有無 | | | | その他の合併症 | | | | |
| 高血圧 | 糖尿病 | 高尿酸血 症 | その他 (病名記 載) | 糖尿病性 網膜症 | 神経障害 | 閉塞性動 脈硬化 | 虚血性心 疾患 | 脳血管疾 患 |
| | | | | | | | | |
| 原因疾患に気づいた時期 | | | | | | | | |
| 原因疾患に気づいたきっかけ (健診・自覚症状・その他) | | | | | | | | |
| 健診受診状況 | 平成 | 年 | 平成 | 年 | 平成 | 年 | 平成 | 年 |
| 年齢 | | | | | | | | |
| 腹囲 | | | | | | | | |
| 中性脂肪 | | | | | | | | |
| HDLコレステロール | | | | | | | | |
| 血糖 | | | | | | | | |
| HbA1c | | | | | | | | |
| 血圧 | | | | | | | | |
| 尿酸 | | | | | | | | |
| LDLコレステロール | | | | | | | | |
| クレアチニン | | | | | | | | |
| 心電図 | | | | | | | | |
| 眼底検査 | | | | | | | | |
| 保健指導の有無 ・内容 | | | | | | | | |
| 治療の経過 | | | | | | | | |

