

## 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業の取組状況

### 令和6年度の取組予定

#### 1 ポピュレーション

- 口腔に関する出張健康講座の実施（健康推進課・保険年金課）  
実施時期：令和6年度は11月～12月実施（2圏域）を予定。  
対象者/送付件数：歯科健診結果やフレイル予防対象者の口腔を参考とする。/約200件
- TAMA フレイル予防プロジェクト中規模会場への参加勧奨（高齢支援課・保険年金課）  
実施時期：9月以降の各中規模開催前に送付予定  
対象者/送付件数：フレイル予防対象者/約800件
- 介護予防啓発パンフレットの送付（保険年金課）  
実施時期：9月頃  
対象者/送付件数：フレイル予防対象者（他事業の送付者除く）/約4000件

#### 2 ハイリスクアプローチ

- 保健指導（健幸サポート事業）の実施  
実施時期：8月～1月頃  
対象者/送付件数：フレイル予防対象者/約300件

### 令和5年度フレイル予防対象者数及び割合

項目	人数(人)	割合(%)	抽出基準
低栄養	452	1.92	健診: BMI ≤ 20かつ質問票⑥(体重変化)に該当
口腔	1468	6.23	質問票④(咀嚼機能)⑤(嚥下機能)のいずれかに該当かつレセプト: 過去1年間歯科受診なし
多剤	630	2.67	処方薬剤数「15以上」や「20以上」等で対象者を抽出し、個別支援が実施可能な人数まで候補者を絞り込む
睡眠薬	852	3.62	レセプト情報: 睡眠薬処方ありかつ質問票⑧(転倒)に該当、⑩(認知: 物忘れ)⑪(認知: 失見当識)二つとも該当
身体的フレイル	2650	11.24	・質問票①(健康状態)に該当かつ 質問票⑦(歩行速度)に該当・質問票⑦(歩行速度)に該当かつ 質問票⑧(転倒)に該当
コントロール不良	314	1.33	健診: HbA1c ≥ 8.0%または BP ≥ 160/100かつレセプト(医科・DPC・調剤): 対応する糖尿病・高血圧の薬剤処方履歴(1年間)なし
糖尿病治療中断	1067	4.53	健診: 抽出年度の健診履歴なしかつレセプト: 抽出前年度以前の3年間に糖尿病・高血圧の薬剤処方履歴ありかつ抽出年度に薬剤処方履歴なし
重症化予防(フレイル合併)	2981	12.65	(基礎疾患)レセプト: 糖尿病治療中もしくは中断、または心不全、脳卒中等循環器疾患あり、または HbA1c 7.0%以上 かつ(フレイル)質問票①(健康状態)⑥(体重変化)⑧(転倒)⑩(外出頻度)のいずれかに該当
腎機能不良	11	0.05	健診: eGFR < 45または尿蛋白(+)以上かつレセプト: 医療(入院・外来・歯科)未受診
健康状態不明者	438	1.86	健診: 抽出年度および抽出前年度の2年度において、健診受診しなかつレセプト: レセプト(入院・外来・歯科)履歴なしかつ介護: 要介護認定なし
合計	10,863	※割合は令和5年3月31日被保険者数(23,568人)による	

実人数は、7,094人