

岩倉市特定健診等受診勧奨業務 提案条件要点まとめ

内容	国民健康保険		後期高齢者医療
	特定健診	人間ドック	健康診査
提案上限額	計4,500,000円		2,300,000円
対象者	国保加入者（40歳～74歳）全員 ※ 通知発送時点で、特定健診・人間ドック・脳ドック費用助成に申し込んでいない者	国保加入者（40歳～74歳）のうち、分析の結果、勧奨効果が高いと思われる者 ※ 通知発送時点で、特定健診・人間ドック・脳ドック費用助成に申し込んでいない者	後期高齢者医療加入者全員 ※ 通知発送時点で、健康診査・人間ドック・脳ドック費用助成に申し込んでいない者
勧奨媒体	【必須】紙媒体の通知物 【任意】電子媒体等の活用	【必須】紙媒体の通知物 【任意】電子媒体等の活用	【必須】紙媒体の通知物 【任意】勧奨ポスターの作成等
通知物	①デザインにQRコードや申込はがきを加えることにより、通知物に申込機能を付属させること。 ②対象者が「人間ドック」と混同しないよう通知物の種類・サイズを変更する等工夫すること。	①デザインにQRコードや申込はがきを加えることにより、通知物に申込機能を付属させること。 ②対象者が「特定健診」と混同しないよう通知物の種類・サイズを変更する等工夫すること。	デザインにQRコードや申込はがきを加えることにより、通知物に申込機能を付属させること。
発送時期・回数	年1回（契約締結以降7月15日まで） ※健康診査勧奨通知と同時発送	年2回（9月以降）	年1回（契約締結以降7月15日まで） ※特定健診勧奨通知と同時発送
データ分析（対象者の分類）	必須（2つ以上のグループに分類）	必須（2つ以上のグループに分類） ※勧奨効果が高いと思われる者（送付対象者）とそうではない者（非送付対象者）という分類でも可とする。	必須条件でない
通知物の種類分け	必須（2種類以上）	必須（2種類以上） ※種類分けは年2回の送付のうち1回のみ必須とする。	必須条件でない
勧奨結果の分析・報告	必須	必須	必須