

健康保険組合連合会愛知連合会 データヘルス共同事業

有 所 見 者 へ の 受 診 勧 奨

株式会社あまの創健

052-931-0101



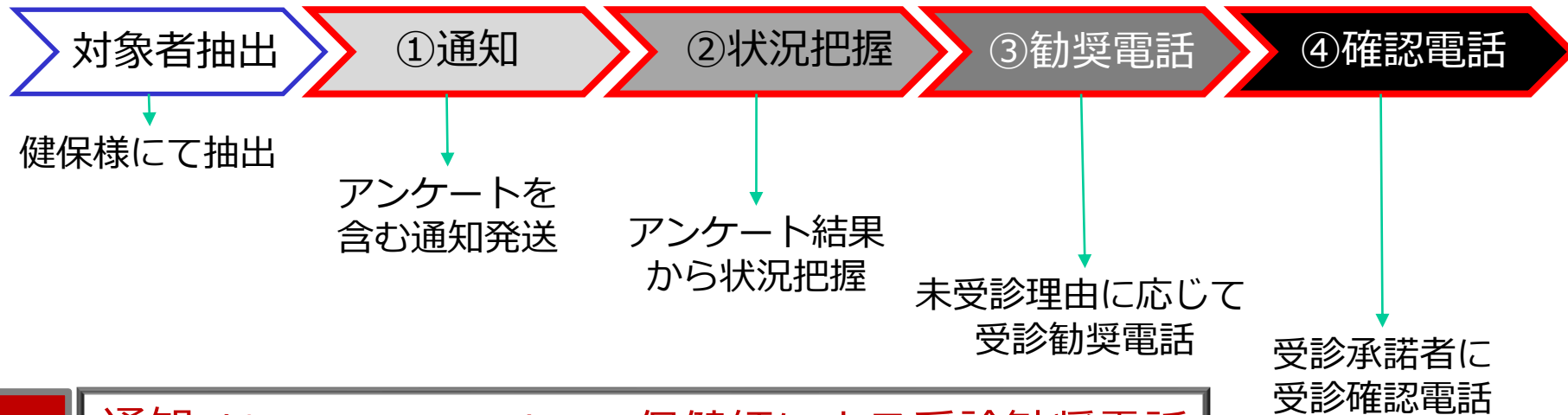
全体フロー

Case

早期受診を促して重症化予防をしたい

対象者：血圧,脂質,糖代謝にて一定の基準値^(※)を超える者

※全健保共通（人間ドック学会基準参考）



勧奨ツール

通知（定型フォーマット）

医療機関受診に関するアンケートのご案内

全員提出

医療機関受診に関するアンケート回答紙

氏名	性別	年齢	医療機関受診に関するアンケート回答
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

保健師による受診勧奨電話
（受診確認電話も実施可）



通知・電話

通知

医療機関受診に関するアンケートのお願い

！ 早めに受診することをお勧めします！

※ 受診の希望を伝えていただくことで、必要な検査項目について、医療機関から送付する番号を通知し、ご記入ください。

検査項目	質問1	質問2(1ヶ月以内)	質問3(1ヶ月以上)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ 受診したいが忙しくて受診できない
 ※ 体の不調がなく、必要性を感じない
 ※ 過去に受診したが改善しなかった、いつも同じことを言われる
 ※ 治療(服薬)したくないから
 ※ かかりつけ医より別の指示を受けている(内容を記入)
 ※ その他(内容を記入)

状況把握、電話

質問1 健診の結果を受けて該当する検査項目についての医療機関を受診しましたか？

① 受診した → **質問2** へ
 ② 1ヶ月以内に受診予定 → 質問は終了です
 ③ 受診していない、1ヶ月以内に受診予定もない → **質問3** へ

質問2 【質問1で①受診したと回答した方】
受診結果はどうでしたか？

① 異常なし・経過観察
 ② 定期的に受診するように指示があった(服薬なし)
 ③ 治療(服薬)が開始された
 ④ 以前から治療している
 ⑤ その他(内容を記入)

質問3 【質問1で③受診していない、1ヶ月以内に受診予定もないと回答した方】
受診していない、1ヶ月以内に受診予定がない理由を選択してください。
(該当項目すべて)

① 受診したいが忙しくて受診できない
 ② 体の不調がなく、必要性を感じない
 ③ 過去に受診したが改善しなかった、いつも同じことを言われる
 ④ 治療(服薬)したくないから
 ⑤ かかりつけ医より別の指示を受けている(内容を記入)
 ⑥ その他(内容を記入)

未受診理由に応じて電話

<参考事例>

通知兼受診状況確認アンケート

- ・ 返却率：約60%
- ・ 返却者の未受診率：約30%

<費用発生項目>

項目

受診勧奨通知(定型)、発送・封入費：発送部数
 受診勧奨・確認電話(保健師)：架電数

電話受診勧奨

- ・ 電話通話率：約60%
- ・ 電話勧奨結果：受診承諾(約50%)
 受診拒否(約10%)
 受診済(約40%)

※ 電話対応補足：最低3コール実施
 かけた人数分ご請求
 ※ 発送対応補足：窓あき封筒必須

お問い合わせ先

株式会社あまの創健：営業担当 or 菊谷（きくや）

TEL.052-931-0101 名古屋市東区泉2-20-20

