

健康保険組合愛知連合会
データヘルス共同事業

HORP愛知共同事業版 OPEN HORP AICHIについて (オンライン対応版)

2025年1月

提案概要

保険者の保健事業を、
「街の保険薬局」の活用を通じて支援

保険者連携プログラム（通称：HORP）

保険者

保険薬局
薬剤師会



薬局（薬剤師）を活用した
新しい保健事業

特定保健指導ではない
服薬者を中心とした
健康支援

期待できる効果

課題

前期高齢者

多剤投与・重複
後発品促進

服薬者への保健指導

アプローチ

医療費適正化指導

服薬指導

生活習慣指導

Output

参加者の行動変容

Outcome

- ✓現在の医療費の抑制
- ✓将来の医療費の抑制
- ✓後発薬普及率の向上

薬局利用によるメリット

現状の保健指導

医療機関・健診機関や、対象者の
自宅、勤務先（会社）を利用
時間的な制限

保健指導者は殆どが初対面
会社の保健師は心理的
ブロックとなり参加率が低迷

ワンストップサービス
次年度対象とならない限り終了
(数字改善が見られない場合)

薬局での保健指導のメリット

アクセス便利な「街中」

- ・ 会議室確保の不要
- ・ 17時以降、土曜日（一部日曜）も可能
- ・ 参加薬局増により利便性向上
(将来的には、全国約20,000薬局)

安心感、信頼関係による 行動変容の促進

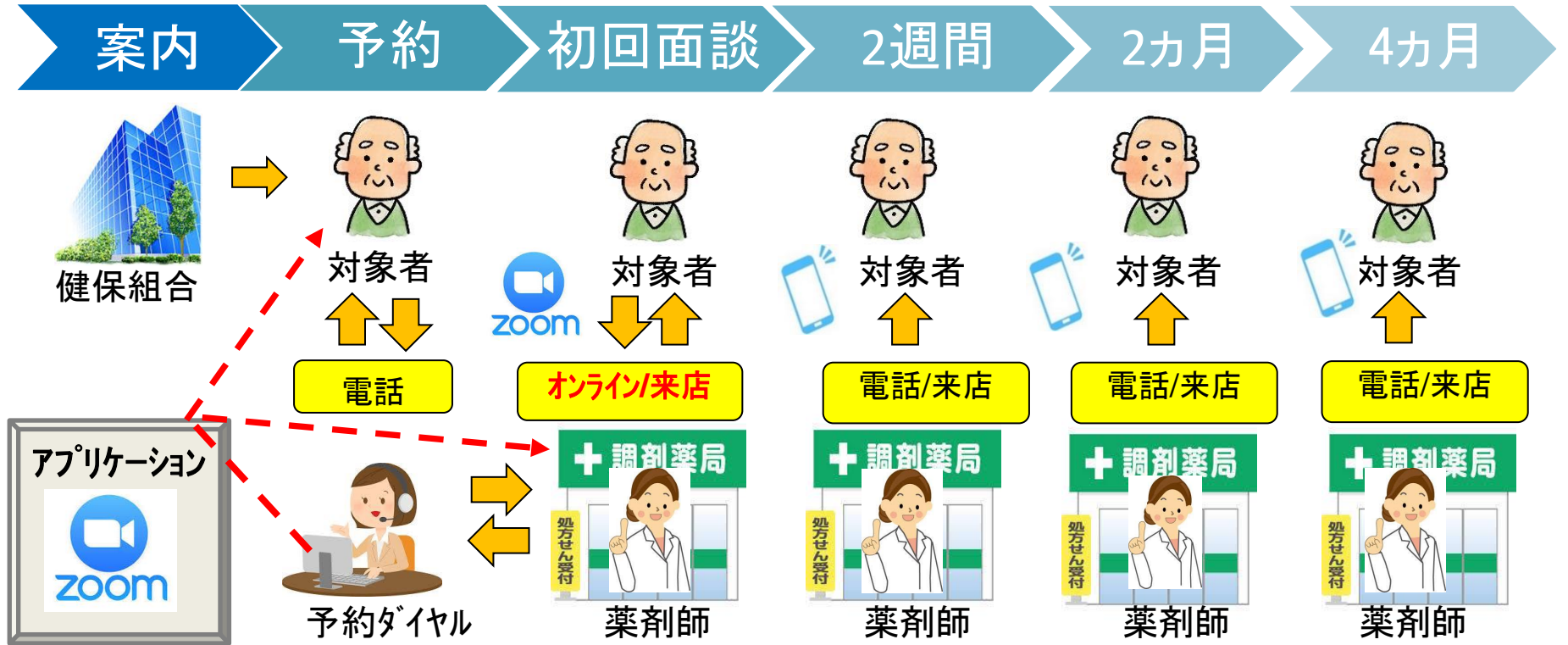
- ・ 普段から利用している薬局
- ・ 顔見知りの薬剤師

継続的、自主的な指導

- ・ 指導終了以降も、薬局を気軽にかつ自主的に健康相談拠点として活用。結果、健康的な生活を送ることに繋がる可能性あり

HORP サービスフロー

- ・ 予約専用のフリーダイヤルを開設し、日程調整を行います。
- ・ 対象者は、初回面談時に「オンライン」か「来店」の選択が可能（オンライン面談は、「ZOOM」を採用）
- ・ 対象者は、初回面談以降で希望すれば近隣の薬局（近くにない可能性もある）での対面での指導に切り替えることが可能です。（* 指導料の問題があり、同じ薬局で対応）



- | | | | | |
|--|--|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 電話で日程調整 ・ 対面 or オンラインを選択 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 初回面談 ・ 支援計画 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 継続支援 ・ 実践状況確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 継続支援 ・ 実践状況確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 実績評価 ・ 効果の確認 |
|--|--|--|--|---|

HORP参加者の申込方法と流れ

1. 電話・来店で面談日時を予約

案内状にある『指導薬局一覧』に電話あるいは来店し、
健保名、ID番号(案内状に記載)、希望日時をお伝えします

●月●日の
 14時に面談したい
 のですが



2. 面談日当日

ご用意いただくもの

- ・健保からの案内状
- ・健康保険証
- ・お薬手帳
- ・健診結果や検査結果 など

検査項目	基準値/単位	今回結果	201516	201417
身長	m	174.4	174.4	175.7
体重	kg	88.1	86.5	85.9
BMI	kg/m ²	29.3	28.5	27.8
血圧(収縮)	mmHg	101.0	101.5	99.8
血圧(拡張)	mmHg	32.1	29.3	26.5
脈拍	回/分	66.7	66.9	67.8
空腹血糖	mg/dL	185-249	284	278
糖化HbA1c	%			
尿糖		07-15	110	120
尿蛋白(定性)		07-15	112	120
尿蛋白(定量)	mg/24h			
腎力		1000以下	異常なし	異常なし
腎力		4000以下	異常なし	異常なし
腎力		10000以下	異常なし	異常なし
腎力		20000以下	異常なし	異常なし
検査方法		オプ1	オプ1	オプ1
測定		119 / 75	118 / 75	146 / 92
測定		119 / 75	118 / 75	141 / 91
尿糖		(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(-)	(-)	(-)



夫婦での来店も可能

※ご本人確認のため、健康保険証を持参いただいています

※生活習慣改善にはご家族で取り組む必要があることから、面談にはご夫婦での出席も可能としています

3. 電話/来店によるフォローアップ(3回)

予め、お電話する日程を決めることも可能です。連絡先を面談時にお伝えします。
 行動目標に対する定着度を、電話/来店で確認いたします

HORP(薬局での保健指導)の特徴

薬剤師（栄養士）がマンツーマンで4か月間サポートします

薬剤師（栄養士）との面談

- ・ 現状把握
- ・ 目標設定
- ・ 生活アドバイス
- ・ 服薬相談（お薬手帳）
- ・ 食事相談
- ・ 身体の状態に合わせた薬との付き合い方



初回面談は、マンツーマンで30分～1時間程度

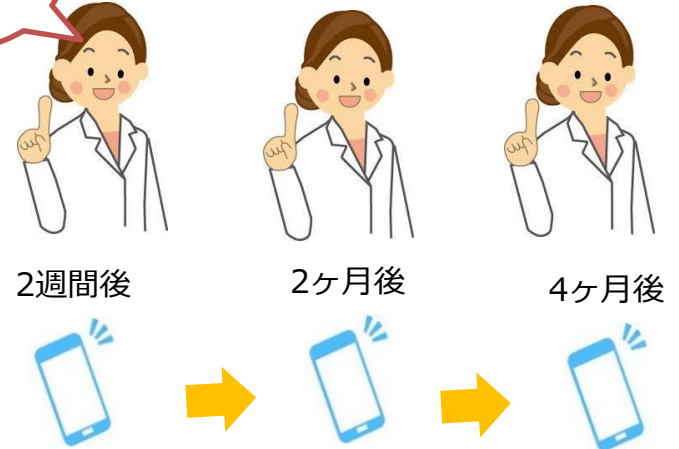
- 対面ではプライバシー保護のため
 - ・ パーテーション
 - ・ 個室（休憩室）
 - ・ 店舗の閑散時間（閉局時間）
- に対応するよう工夫

その後
いかがですか

継続をサポート

計画に沿って、生活習慣等を改善します

薬剤師が定期的に電話で目標継続をサポートします



ゴール 4か月後

目標達成（定着度）、各種数値の改善を確認します

平成30年度高齢者医療運営円滑化等補助金における「レセプト・健診情報等を活用したデータヘルスの推進事業」
愛知県における「街の保険薬局」を活用した加入者の健康支援と啓発事業の概要

2018年8月

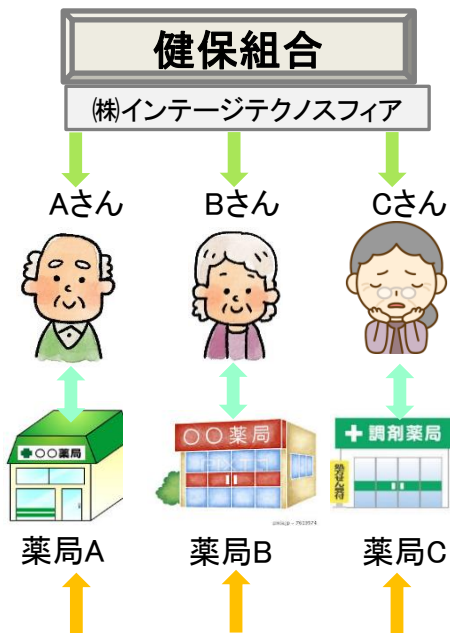
豊島健康保険組合 イノアック健康保険組合 トーエネック健康保険組合
中部日本放送健康保険組合 日本ユニシス健康保険組合 カゴメ健康保険組合

背景及び目的

健保組合が医療費を抑制する上で特に重要となるのは、前期高齢者、プレ前期高齢者及び50歳以上の服薬者への効果的な対策を講ずることである。街の保険薬局を活用することで、この層に対する効果的な指導と啓発を行って加入者の健康状態の維持、疾病の発症や悪化の予防、医療費の抑制、事業の効率化を図る。

実施概要

実施スキーム



薬事政策研究所
Research Institute of Pharmaceutical Policies

1. 健保が委託先等と共に対象者を抽出・選定

3. マッチングされた薬局で、教育を受けた薬剤師が1対1の対面で1時間程度を個別指導

指導の様子



アウトプットは、対象者の行動変容。
対面指導後、4か月間に3回の電話フォローで行動変容の定着確認

2. 委託先が対象者一人一人ごとに、地域の指導実施薬局をマッチング

条件

- ・前期高齢者、プレ前期高齢者及び50歳以上の服薬者
- ・服薬の割に数値改善が遅い
- ・多剤投与、頻回受診
- ・後発医薬品に切り替えない
- ・OTC活用しない
- ・生活習慣の改善が必要

他

対象者

450人程度

指導内容

生活習慣指導 / 服薬適正化指導 / 医療費適正化指導

アウトプット

参加率、実施率、満足度、行動変容の定着度

アウトカム

健診数値の改善、医療費の抑制

主要KPIの評価

アウトプット	参加者数、参加率	参加者数	142名	△
		(参加率)	5.7%	
	参加者の満足度	参加満足度	84%	◎
		今後の薬局活用意向	64%	◎
行動変容の定着度	目標設定の定着度	71%	○	
アウトカム	検査値の改善	検査値の改善割合	57%	◎
	医療費の抑制	1人当たり調剤医療費 (非参加群との比較)	+872円	△
		後発品使用率 (非参加群との比較)	+1.0%	○

薬局での保健指導という新しい事業であったが、短期間の募集にもかかわらず142名に参加いただいた。(参加率が見込みより低いのは、短期間で薬局での保健指導という意義が浸透していなかったことが影響している)

- ・参加者の84%が参加して「良かった」または「まあ良かった」と回答した。(図1)
- ・参加者の64%が今後、体調に異変があった時には、「薬局に相談する」と回答した。(図2)

⇒参加した方は指導に関する高い満足と信頼関係の醸成ができた。

アウトプットでも実施後の評価 (= 3回目のフォロー時で「実行できている」) については「概ね実行できている」と自己評価する) 割合は、平均71%であった。(図3)

- ・検査値についても約57%の参加者で体重や、血圧等何らかの数値改善が実現した。(図4)
- ・医療費抑制に繋がる行動変容が定着した事例も見られる(例：薬の種類を減らした、等)が、医療費では効果測定期間が短かったこともあり、医療費ではよい結果はみられないが、後発品の使用率などは上昇している。(図5,図6)

⇒短期間でも検査値の改善などのアウトカムを達成できた。

図1. 参加者の満足度 (n=94)

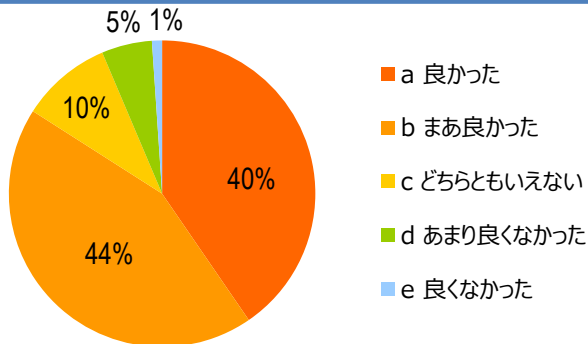
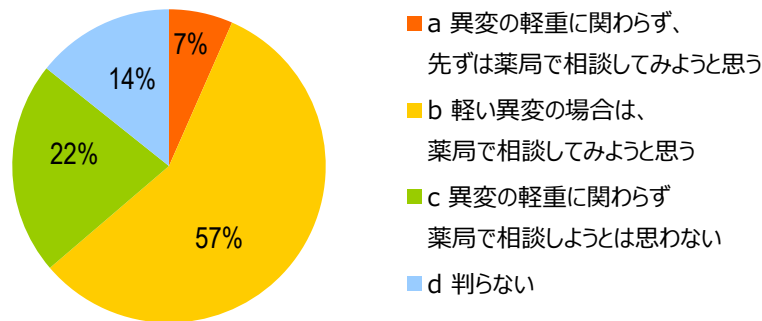


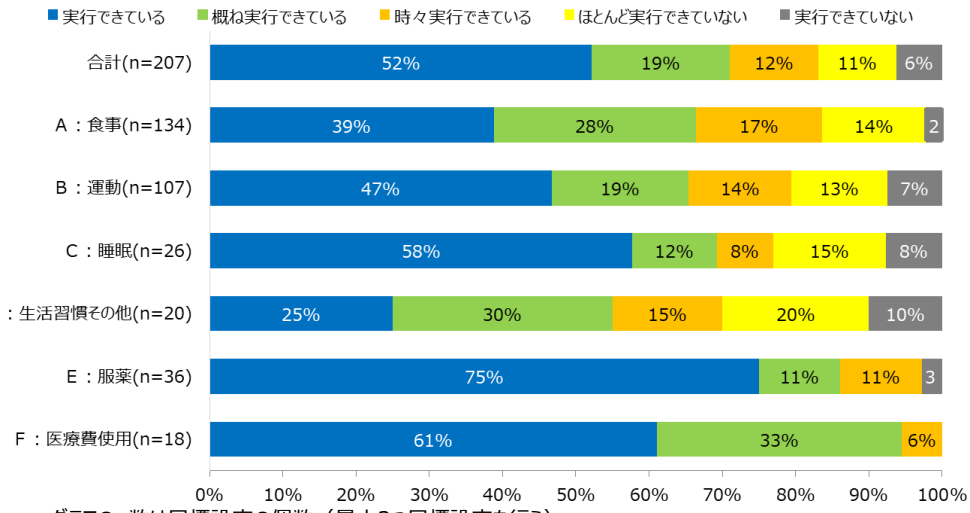
図2. 今後の体調不良時の相談先(n=91)



1:抽出時：過去1年間 H29/06-H30/05月診療分
 2:実施前：通知前 H30/06-H30/09月診療分
 3:実施後：通知後 H30/10-H30/12月診療分

主要KPIの評価(アウトプット・アウトカム)

図3. 参加者の行動定着度(n=121)



*グラフのn数は目標設定の個数(最大3つ目標設定を行う)
 F: 医療費使用...時間内受診・OTC活用・残薬調整等

図4. 健診結果の改善(n=53)

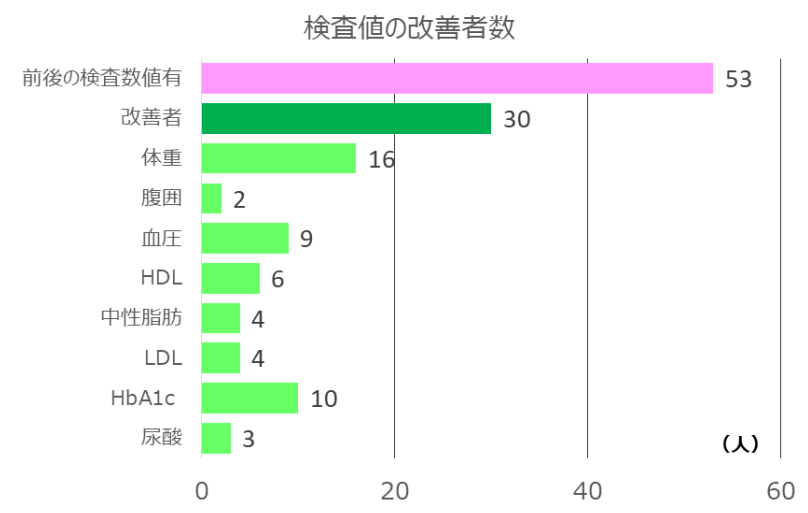


図5. 調剤医療費の推移

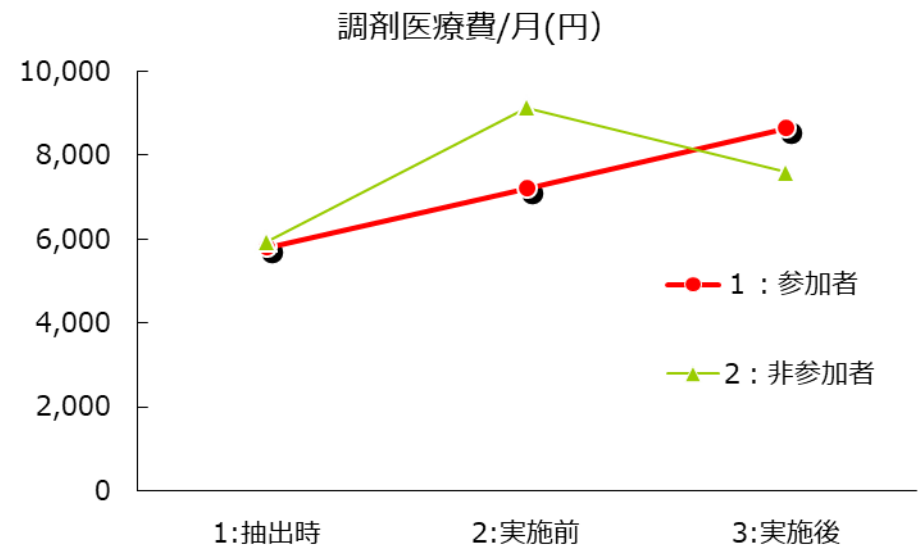
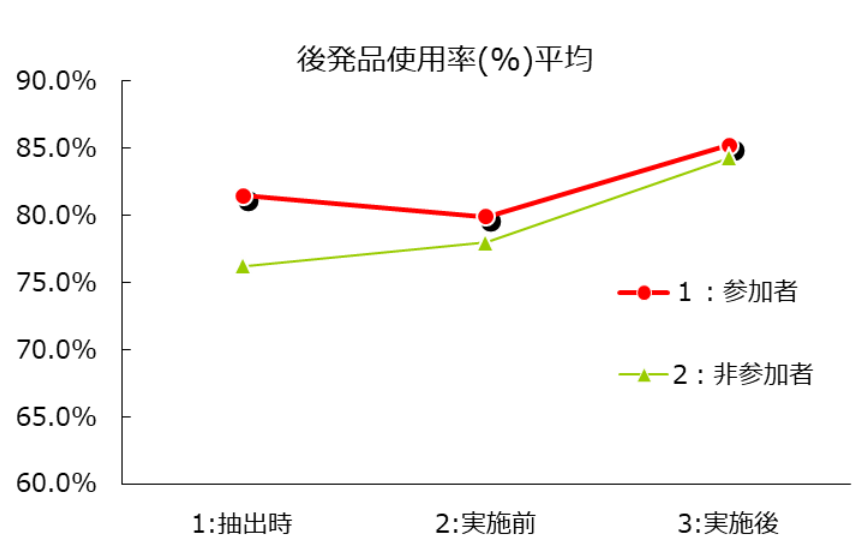


図6. 後発品使用率の推移



まとめ

前期高齢者
納付金対策

被扶養者
健康管理

服薬者
重症化予防

調剤医療費適正化
(後発品・多剤服用等)



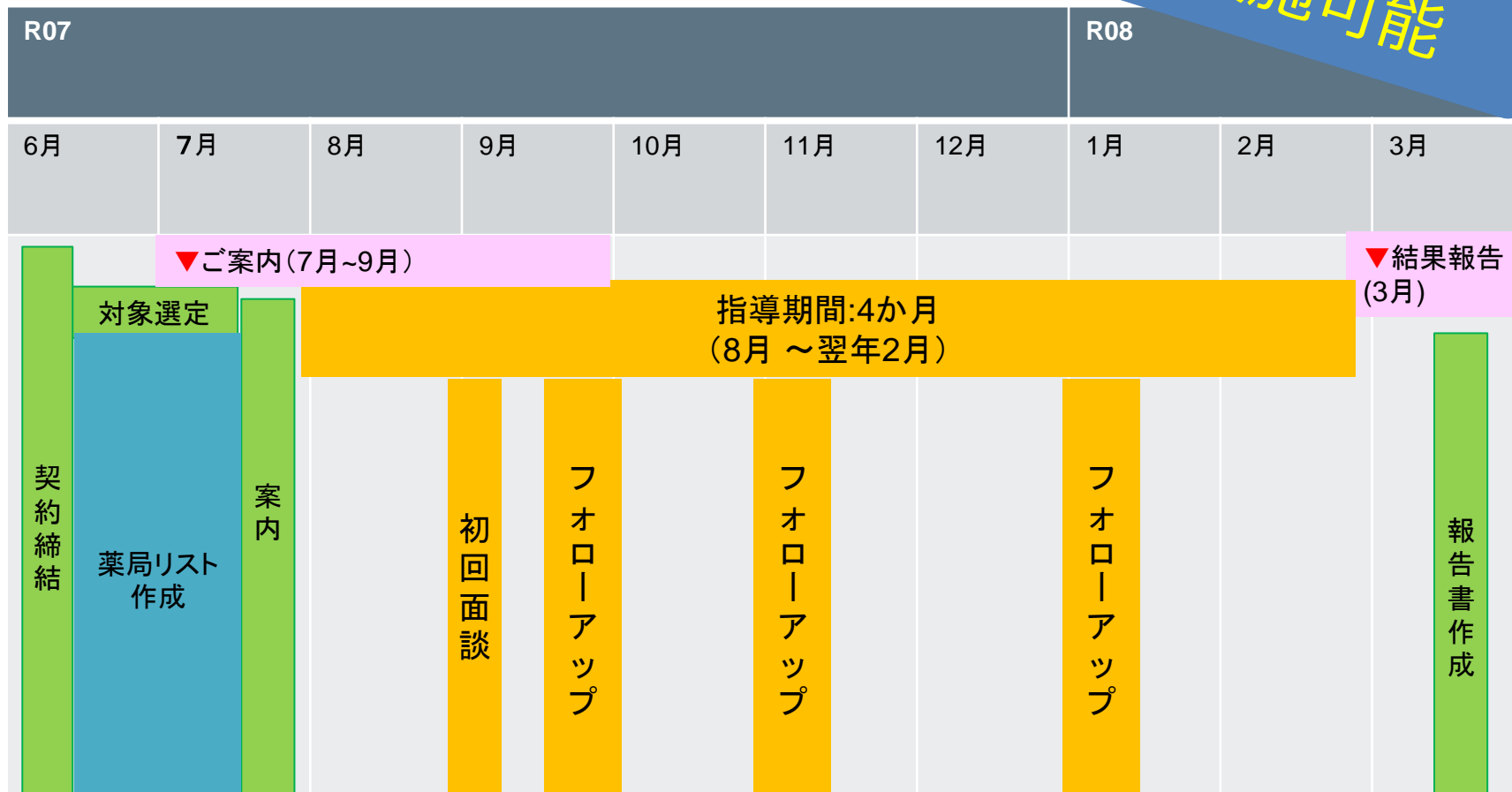
データヘルス計画（加算減算指標）対応

- ★ 大項目 3 - ③、2 - ④：糖尿病性腎症等の生活習慣病の重症化予防の取組
- 大項目 5 - ③：加入者の適正服薬の取組の実施

愛知から広がる、薬局を活用した新しい事業
HORP愛知をご活用ください！

スケジュール

通年実施可能



共同事業参加健康保険組合ごとに個別に実施

- 対象者選定 : 7月~8月
- 対象者への案内 : 7月~9月
- 保健指導 (初回面談) : 8月~11月末
- 保健指導 (フォロー実施) : 9月~3月上旬
- 結果報告 : 3月末

- * 参加率が低い場合には
対象者への案内文書送付のほかに
 - ・督促はがき
 - ・参加勧奨の連絡
 - ・ICTツールを利用した参加勧奨も可能です

【共同事業参加についてのお問い合わせ】

株式会社インテージテクノスフィア

事業推進二部

e-mail : hctech-sales@intage.com

TEL : 042-423-1128 (担当 : 村田)