

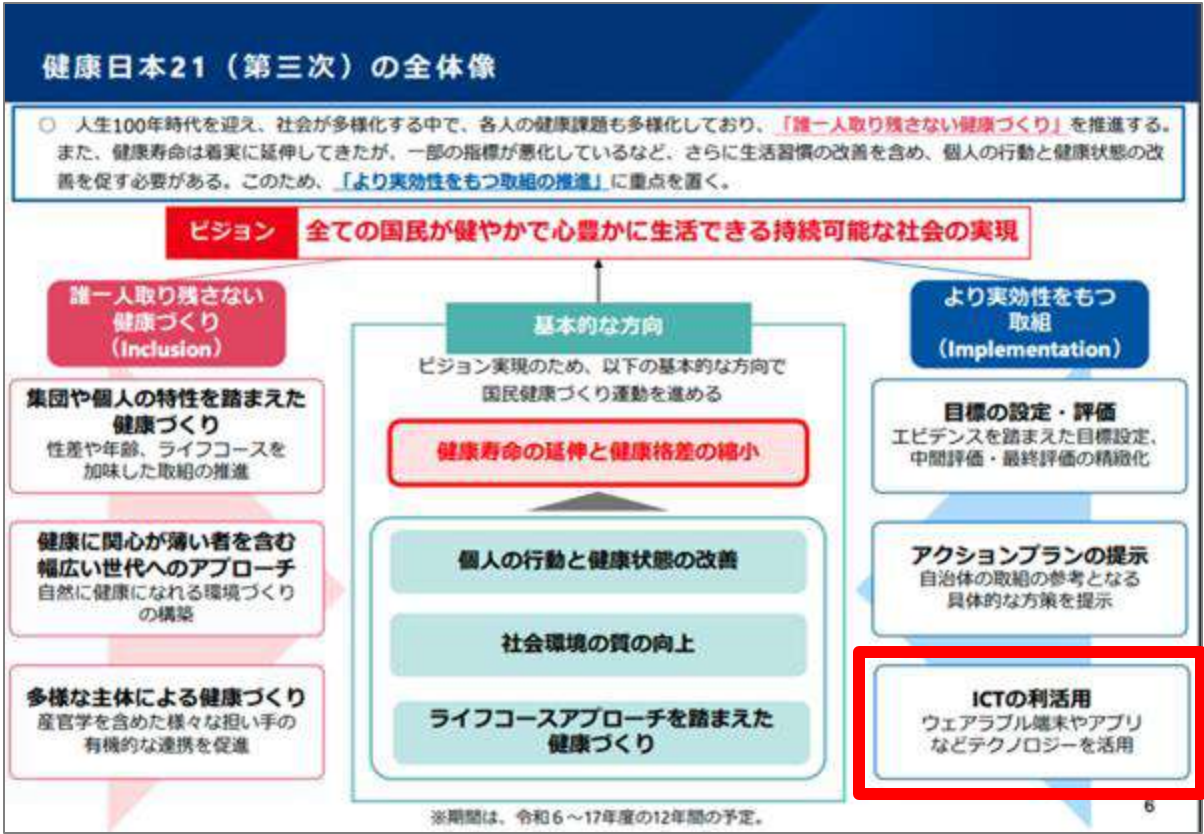


ピアサポート型アプリを活用した持続可能な 健康づくり事業のご提案



エーテンラボ株式会社
自治体ソリューション部
minchalle.government@a10lab.com

健康日本21(第三次)では、より実効性をもつ取組として**ICTの利活用を推奨**
「高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第3版」にて、**ICTの活用が推奨**されている



(5) ICT（情報通信技術）の活用促進

ICT（Information and Communication Technology：以下「ICT」という。）とは、パソコン、スマートフォン、タブレットやスマートスピーカーなど様々な形状のコンピューターや端末機器を使って情報を処理し、情報を双方向でやり取りしたり、共有したりする技術の総称を指す。

一体的実施を含む高齢者保健事業において、ICTが活用されるシーンは様々なものが想定されるが、PHR（Personal Health Record：以下「PHR」という。）の活用、マイナンバーカードと保険証の一体化による多剤や健診情報の把握等があり、今まで困難となっていた課題の解決だけでなく、状況把握のためのデータ範囲の拡大、業務効率化等に対して地域の実情に応じた利活用が期待される。

また、ICTの活用は高齢者の健康や生活にとっても有効な手段の一つであると言える。特に社会資源が少ない地域においては、ICT等を利用したオンライン面談やウェアラブルデバイスの活用、オンラインアプリを利用した運動プログラムの実施、タブレットを利用した福祉バス予約を提供している事例がある他、スマートフォンの体験会を実施することで新たなコミュニティの形成にもつながることが効果として挙げられる¹⁹。

出典：厚生労働省「高齢者の特性を踏まえた保健事業ガイドライン第3版」（令和6年3月）P. 39、P. 109
<https://www.mhlw.go.jp/content/001239590.pdf>

出典：厚生労働省 健康日本21（第三次）について
<https://www.mhlw.go.jp/content/11907000/001153055.pdf#page=7>

習慣化を目的とした、**デジタルピアサポート※アプリ**

アプリストア評価 **平均4.7点/5点満点中の高い評価**

※ピアサポート…仲間同士の助け合い



同じ目標を持つ匿名5人でチームを組み、チャットに報告して励ましあうことで、**楽しく習慣化を促す**スマホアプリ
ピアサポート（仲間同士の助け合い）により
社会参加や孤立・孤独対策、相互見守り効果もあり



1人で頑張る
続けるのは大変…



同じ目標を持つ
5人1組のチームに参加



**仲間がいるから
習慣化が実現！**

主な実績

各アプリストア平均レビュー

★ **4.7**

Google Play ベストアプリ

🏆 **3** 回受賞

ユーザー数

**160万人
突破!!**

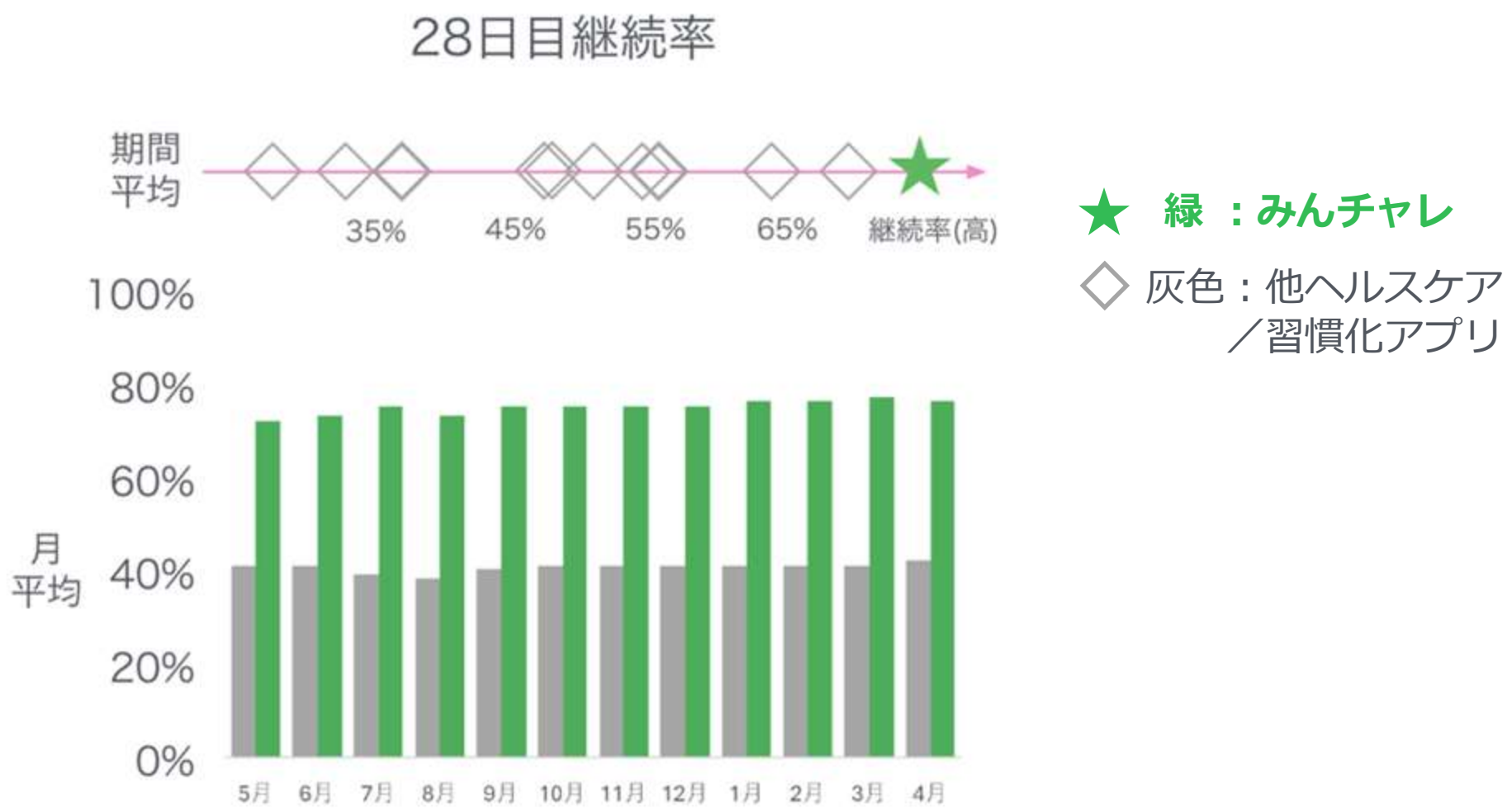


**厚労省
健康寿命をのばそう！
アワード
優良賞**

令和5年版
厚生労働白書掲載

他のヘルスケアアプリと比較して**圧倒的に継続率が高い**（他社平均値比約2倍）

全アクティブユーザーがN日後にアプリを起動した割合を継続率として計算



※アプリストアより提供（2020年4月時点データ）

継続率の高さの根拠：ピアサポートは運動の継続に効果があることが証明されている

継続効果があるから健康維持や生活習慣改善に最適！

ピアサポートが運動の継続に効果があるというエビデンス

運動習慣の継続には「仲間」が必要

5-2 ②運動の習慣化に必要なもの
問5-2 ②【運動習慣がない】運動に取り組む、習慣化するために必要と思うこと
※回答対象者：運動習慣がない人

	回答数		
	男性	女性	総数
問5で「運動習慣がない」と答えた人	1,666	2,049	3,715

	回答数			割合		
	男性	女性	総数	男性	女性	総数
1.仲間	472	745	1,217	28%	36%	33%
2.指導者	66	169	235	4%	8%	6%
3.きっかけ	591	750	1,341	35%	37%	36%
4.情報	100	243	343	6%	12%	9%
5.ご褒美	114	194	308	7%	9%	8%
6.時間	878	1,053	1,931	53%	51%	52%
7.その他	54	69	123	3%	3%	3%
8.どんなことがあっても、運動に取り組む気はない	53	50	103	3%	2%	3%

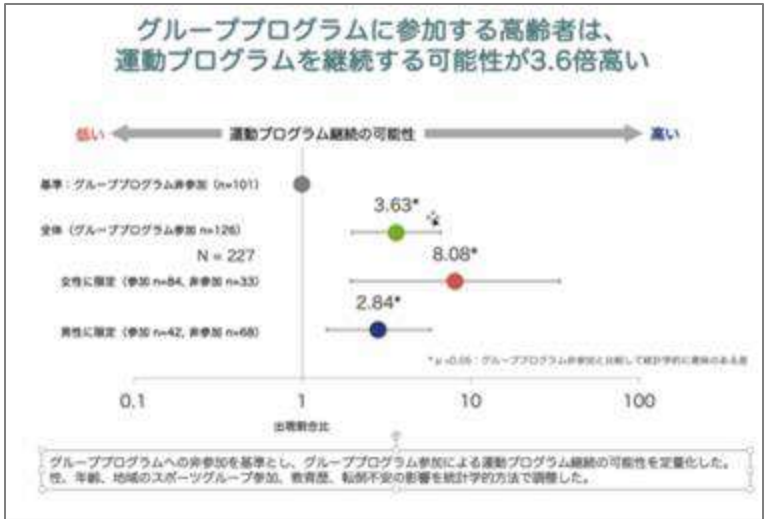
※複数回答

運動習慣がない人に対して、運動に取り組むために必要なことについて尋ねたところ、男女とも「時間」に回答した人が52%と最も多く、男性では53%、女性では51%であった。次に多かったのが、「きっかけ」と「仲間」で、男性では「きっかけ」が35%、「仲間」が28%、女性では「きっかけ」が37%、「仲間」が36%であった。

「疲れていて運動する気になれない」との回答は、男性32%、女性46%と、女性の方が回答率が高かった。



グループで行うと1人より3.6倍運動が継続



平成29年 働き世代の運動や身体活動の促進に向けたアンケート集計結果（長崎県国保・健康増進課）

出典：日本老年学的評価機構（JAGES）<https://www.jages.net/jichitai/salon/first/>

補足：みんなチャレのチームはなぜ5人1組なのか？

- 本アプリが5人1組のチーム制を採用している理由は、当社調べの調査より1名～10名程度までのチームで検証を行った結果、5人組が最も継続率が高かったため
- 社会的にも、江戸時代の5人組やグラミン銀行のマイクロファイナンスの5人組など、互助グループは5人組であることが多い

無関心層への効果：ピアサポートは無関心層へのアプローチにも効果あり！

図：無関心層の行動ステージをあげる（行動変容を促す）**唯一の方法は仲間がいること**

表：若年層のスポーツ実施阻害要因として**仲間がいないこと**の割合が高い

図:行動ステージを上げるきっかけとして有効な手法

要因	無関心層 (n=1,918)	無関心層以上の層 (n=4,379)	考察
健康に良い運動や運動の仕方が分かること	▲	○	ヘルスリテラシーの向上は、従来は無関心層が関心を持つきっかけとして重視されていたが、無関心層への効果は限定的であった。他方、関心層以上の層に対しては、効果的である。
運動に関して立てた目標の達成状況が見えること	×	○	
運動をする施設が場所が身近にあること	▲	○	運動できる環境があることは、従来は無関心層が関心を持つきっかけとして重視されていたが、無関心層への効果は限定的であった。他方、関心層以上の層に対して効果的である。
一緒に運動する人（家族、友人、同僚など）がいること	○	○	ステージに関わらず、一緒に運動する人の存在は、運動を始める/継続するのに重要であることが分かる。一方で、他人の協力的な態度は行動変容ステージの程度によらず重視されていない。
運動することに周りの人が協力的であること	×	×	
運動するための費用が、自分の予算の範囲内であること	×	▲	無関心層の方が、それ以外の層よりコストを気にしていない。コスト以前に、取り組みの煩雑さが阻害要因となっている可能性がある。

一緒に運動する人の存在は、運動をはじめる/継続するのに重要

- ：有効
- ▲：効果は限定的
- ×：無効

表:運動・スポーツの実施阻害要因①頻度減・増やせない（増やさない）理由

<複数選択可> [基数：運動・スポーツの実施が横這い・減少、または運動頻度に満足していない者]

	仕事 が忙しいから	面倒 くさいから	体力が 衰えたから	家事が 忙しいから	お金に 余裕がないから	生活や 仕事で体を動か しているから	運動・ス ポーツが嫌いだから	病気やけ がをしているから	場所や施設 がないから	育児が忙 しいから	仲間が いないから	運動・ス ポーツ以上に大切な ことがあるから	十分に 実施しているから	介護が忙 しいから	指導者が いないから	新型コロナウイルス 感染症防止対策のため	その他	特に理 由はない	わから ない	%
全体	31137	32.6	26.3	19.2	15.5	10.5	8.1	7.6	7.5	7.1	6.7	6.4	5.7	5.7	2.5	1.5	1.4	2.2	17.9	2.5
男性	15678	37.1	22.0	18.6	10.1	9.2	6.3	4.2	7.1	6.8	5.1	6.8	5.4	6.6	2.0	1.3	1.3	1.8	18.5	2.9
女性	15433	28.0	30.7	19.8	21.1	11.9	10.0	11.2	7.9	7.5	8.4	6.0	6.1	4.8	2.9	1.7	1.6	2.7	17.4	2.1
10代	642	34.9	33.0	12.5	8.4	13.4	6.2	10.6	5.0	19.0	3.0	13.4	12.0	1.9	2.5	5.3	0.9	5.1	14.6	3.9
20代	3597	49.2	29.5	10.5	16.2	12.3	5.4	8.5	4.1	10.7	9.5	10.0	6.8	2.2	2.1	1.8	1.0	1.0	13.1	4.1
30代	4172	47.4	30.2	11.7	26.9	11.9	5.1	8.8	4.4	8.0	23.5	6.9	6.4	2.4	1.6	1.8	0.6	1.6	13.8	3.1
40代	5608	44.0	31.3	15.1	20.4	13.3	6.4	9.0	5.7	6.5	11.2	6.0	5.4	4.0	1.9	1.2	0.9	1.7	15.5	2.5
50代	5915	36.6	27.8	18.3	15.3	11.2	8.4	8.3	7.8	5.9	1.7	5.4	4.8	4.6	3.2	1.2	1.2	1.9	19.2	2.1
60代	5178	21.8	24.1	23.6	10.6	9.5	10.6	6.7	10.3	6.6	0.3	5.4	5.3	7.2	3.6	1.4	1.6	2.6	21.2	1.8
70代	6025	6.9	16.7	31.2	7.8	5.9	11.4	4.9	11.0	5.4	0.2	5.3	5.4	11.9	2.3	1.4	3.0	3.6	22.1	1.9

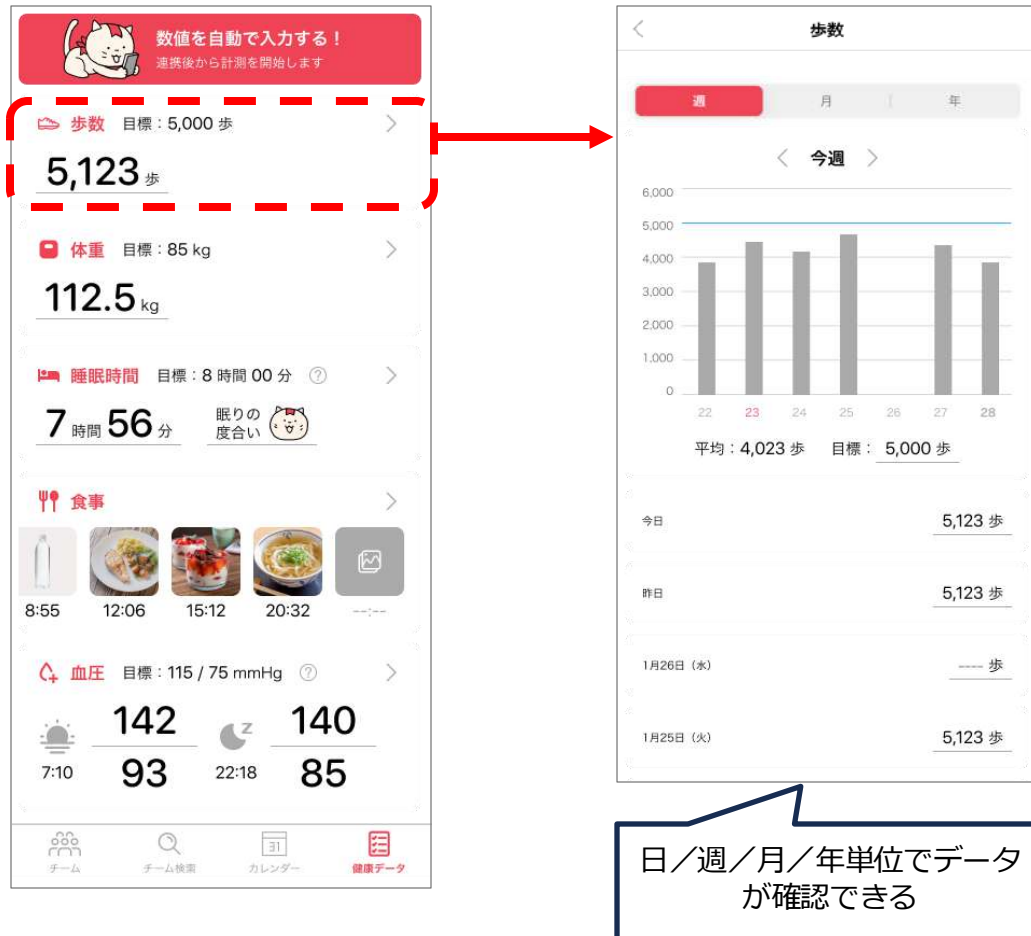
スポーツ庁、令和6年度「スポーツの実施状況等に関する世論調査」調査結果の概要（調査対象18～79歳の男女）
https://www.mext.go.jp/sports/content/250424-spt_kensport01-000040805_04.pdf#page=31

以下調査結果の概要p29より抜粋

年代別に見ると「家事が忙しいから」「育児が忙しいから」の割合は30代が最も高く「仲間がいないから」は年齢が低くなるにつれて割合が高くなる

健康データ記録画面（ひとりで取り組む）

シンプルかつわかりやすい簡単なUI/UX※で**直感的な操作が可能！**誰でも気軽にはじめられ続けやすい！
※UI…ユーザーインターフェイスの略。画面やボタンなどのわかりやすさ UX…ユーザーエクスペリエンスの略。ユーザーがサービスや製品を通して得られる「体験」や「満足度」を指す



健康データ記録画面の特徴

ひとりで頑張りたい派の人は…

チームに参加せずにはじめられ続けやすい！
まずは、自身の健康状態の可視化からスタート

登録可能な健康データ

歩数はアプリ連携せずに取得可能（OS連携）、
その他データはヘルスケアアプリ連携により自動取得可能

- ・歩数
- ・体重
- ・睡眠時間
- ・眠りの度合い
- ・食事
- ・血圧

日／週／月／年単位でデータ
が確認できる

チームチャット画面（仲間と取り組む）
自然に健康になれる環境づくり（ナッジ） + **行動変容を促す仕掛け（ピアサポート）** を搭載
 楽しみながら行動変容を促し、健康習慣の継続が実現するメソッド
社会参加、多世代交流など心の健康にもつながる多くのメリットあり！
 ※ナッジ…経済的なインセンティブや行動の強制をせず、本人が無意識によい方向へ行動変容を促す戦略・手法

誰でも簡単に操作が可能！



健康ポイント付与機能（R8年度開始予定）

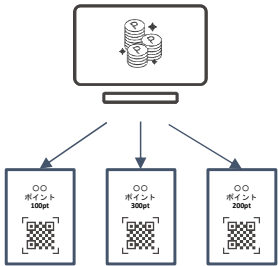
健（検）受診、イベント参加、歩数に応じたポイント等様々な事業で自由に設計可能
参加者は掲示されているQRコードを読み取るだけでポイント獲得



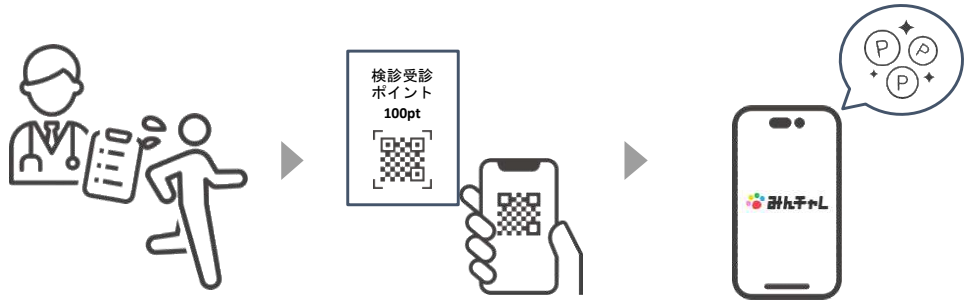
※画面イメージ

付与種類		概要
ポイント付与	QRコード付与	<ul style="list-style-type: none">ユーザーがアプリ内の二次元コード読取メニューからでカメラを起動し読み取ることでポイントを自動付与二次元コードごとに付与回数、付与数、付与期間を自由に設定が可能検診やイベントごとに様々なポイント設定が可能
	歩数付与	<ul style="list-style-type: none">1日の歩数に応じてポイントを付与付与するポイントと歩数の指定可能
	チーム参加付与	<ul style="list-style-type: none">当該チャレンジのチーム作成または既存チームに参加した利用者を対象にポイントを付与（チーム参加により継続率の向上につながるため）

QRコード付与イメージ



健康ポイントの事業ごとに付与条件とポイント数を設定しQRコードを発行



健康診断受診や自治体主催のウォーキングイベントなどに参加

参加特典としてQRコードを読み取る

みんなチャレアプリで自治体の健康ポイントを取得

ポイント交換方法：年度末のタイミングで対象者に応募フォームをアプリ内お知らせで配信→参加者はフォームから個人情報を入力申込→該当者に景品発送orデジタルギフトURLを送信

自治体版「みんなチャレ」の3つのポイント

Point1



自治体専用ページを開発

自治体専用QRコードから簡単にアプリ参加可能！
自治体内のユーザー同士のみでチーム組みが可能！
利用者向けお知らせ通知が可能！

Point2



高齢者へのサポートが充実

リアル開催での使い方講座・お電話のサポートセンターをご用意。
専任スタッフが丁寧に操作のサポートを行うため継続率が高い！
継続的なサポートによりデジタルデバイド解消の力強い後押しに！

Point3

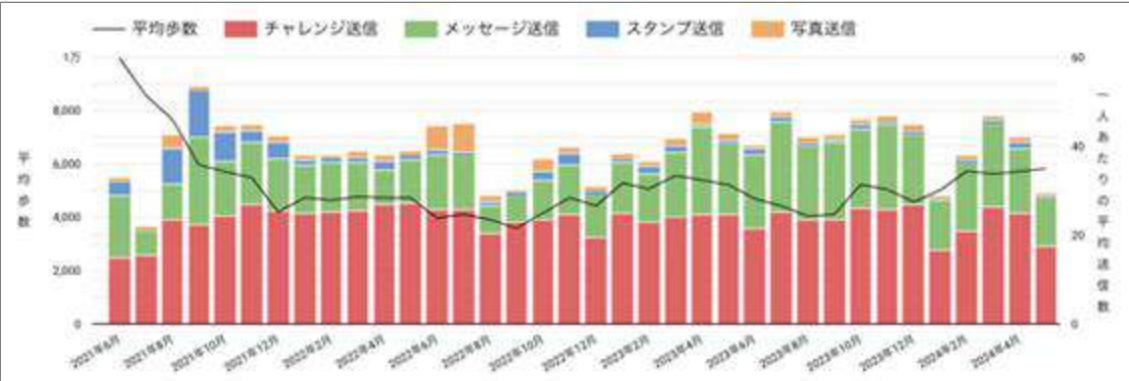
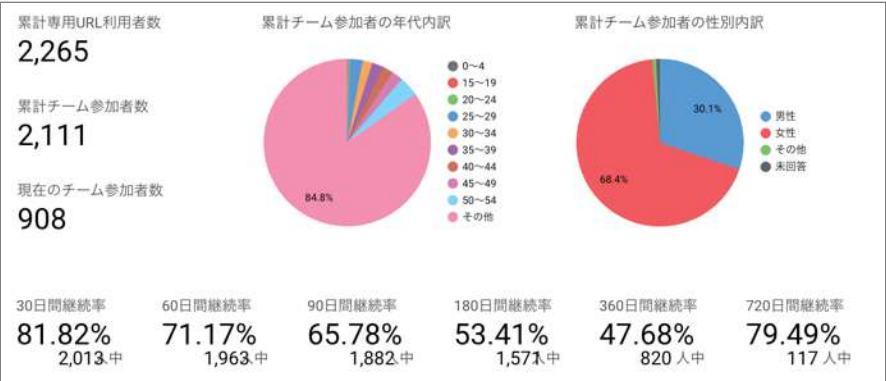


効果検証、分析結果をご提出

利用者の行動変容を数値で効果検証可能！
過去の事例より確実な成果が見込まれます。

自治体専用ページ管理機能：定量・定性データがリアルタイムで確認可能！
チャットを通じて利用者と相互コミュニケーションもとれる

ダッシュボード（定量データ）：事業進捗がリアルタイムで確認可能！



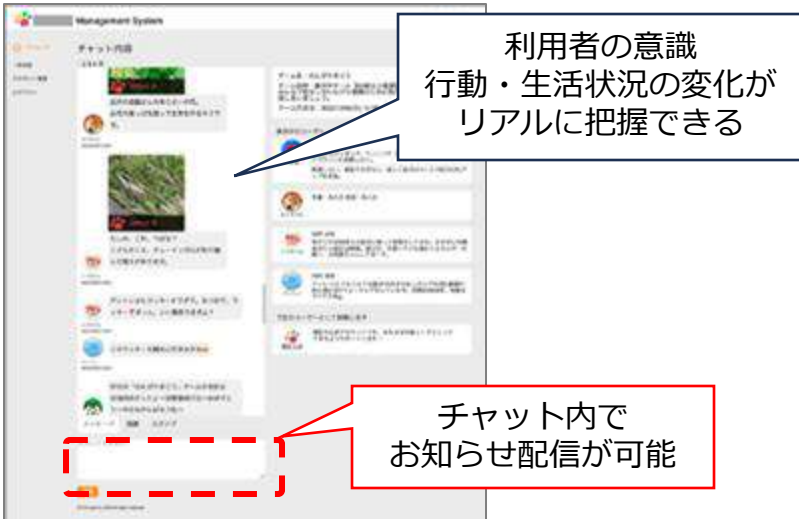
チームチャット（定性データ）：利用者同士のコミュニケーションや行動変容が写真やコメントから把握でき利用者インサイトの発見につながる！



チーム一覧画面



チーム詳細画面



プロフィール・チャット内容画面

利用者へのお知らせ：用途や属性に合わせて大きく2通り可能

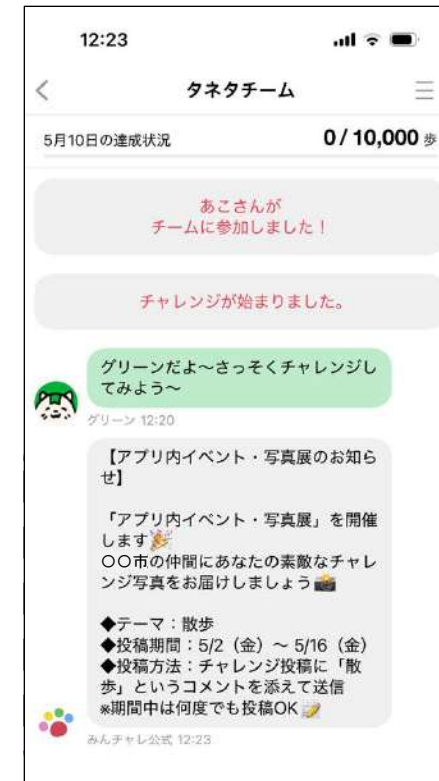
①個別お知らせ＋ポップアップ

- ・チーム未参加者含め**全員**に配信可能
 - ・年齢／性別など**属性別**への配信も可能
 - ・配信時**ポップアップお知らせ**もできるため見落とされにくい
- ※働く世代にはメリット訴求型、高齢者には短い文章で大きく記載（ポップアップ）など属性別事業の実績からメッセージのご提案をします



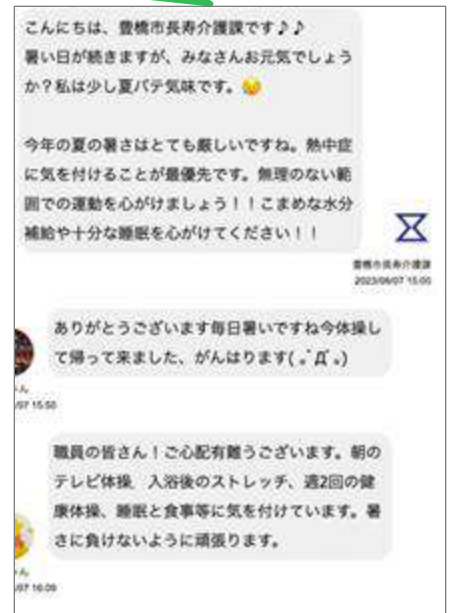
②チャット内お知らせ

- ・チーム参加者のみ、チーム単位でチャット内でダイレクトにお知らせができ予約配信以外に**即時配信も可能！**
- ・基本的に毎日投稿するため、**利用者への周知率がかなり高く防災情報などでの活用も推奨！**



チャット内お知らせイメージ

利用者からのチャット内返信などもあり
相互コミュニケーションが可能
利用者のダイレクトな反応が受け取れる



他自治体様の例

高齢者への充実したサポート（デジタルデバйд対策）

point1 使い方講座を実施し、アプリを使いこなすところまでをサポート！



チーム参加によってスマホの利用機会と習熟度もあがり、デジタルデバйдの解消にも寄与します
仲間とのつながりが増え、**フレイル予防、社会参加、相互見守り、孤立孤独対策**にも効果あり！

point2 お電話で解決できる サポートコールセンターもご用意！

チーム参加者の
180日継続率は
69%！※

※65歳以上みんなチャレ事業参加者

みんなチャレを利用している高齢者の感想

-  頑張って歩くようになりお友達が増えました、またスマホをさわる機会が増えました！
-  毎日色々な写真を仲間から送っていただいてそれが楽しみになりました、自分も頑張ろうと歩く刺激になっています！

講座は2回を1セットで実施

認知フェーズ

1回目（1時間半）

- 初期登録はスタッフが設定
- チーム参加と毎日やることのみレクチャー

体験フェーズ

1週間毎日利用

- デジタルコミュニケーションにチャレンジ
- 毎日スマホを使う習慣を体感

理解深耕・自走フェーズ

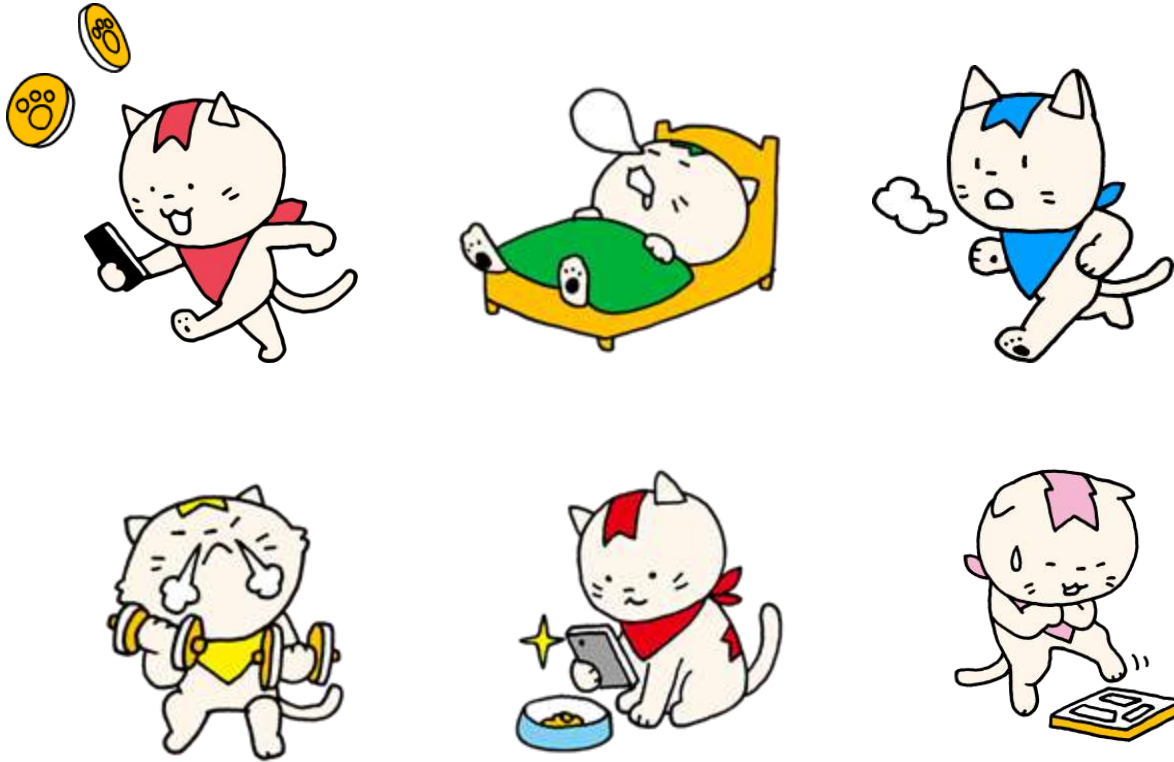
2回目※1週間後（1時間）

- 感想・楽しさ共有
- 疑問点の払拭
- アプリ利用の目的



他の健康事業（**高齢者支援事業**や**生活習慣病予防事業**など）を組み合わせることも可能

成人を中心とした健康づくり・健康増進事業



健康データ（歩数・食事・睡眠・体重など）記録や健康ポイント



高齢者フレイル予防
デジタルデバイス解消事業



生活習慣改善プログラム



重症化予防

ダイエット

禁煙

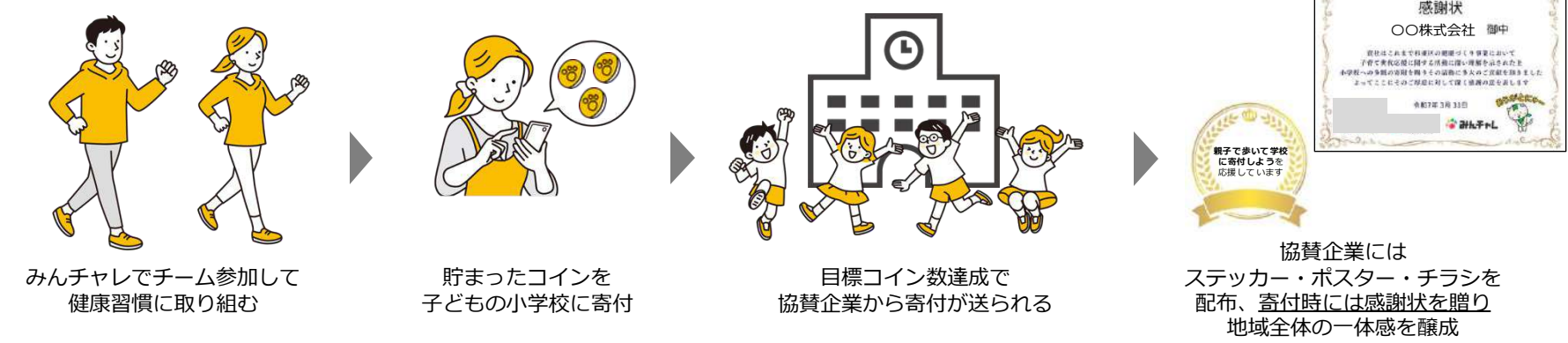
寄付プロジェクトで働く世代や子育て世代へ参加促進が可能 **小学校への寄付**が健康づくりの動機づけや主体的な健康づくりに！

寄付プロジェクトのしくみについて
 コインでの寄付目標を達成することで、指定の寄付先に寄付することが可能です。
 財源は自治体様と連携協定を締結している企業様やご縁のある企業様にご協力いただくしくみで職域連携効果もあり。

本アプリはチームのチャットに投稿した写真に仲間がOKボタンを押すことで
 利用者にコインが付与されるしくみ（**健康ポイントとは別に貯まります**）
 貯まったコインはアプリ内の寄付プロジェクトに活用可能！

寄付先の一例：小学校への寄付プロジェクトを実施
働く世代や子育て世代の方のはじめるきっかけや継続モチベーションになり
 子どもの健康習慣や多世代交流、**ライフコースアプローチにもつながります**

寄付の流れイメージ



その他、子ども食堂や障害者支援など住民の関心に応じた寄付先が設定可能

他自治体様での寄付事例

台東区 × みんなチャレ

レポート追加！

[子ども支援] 台東区の子どもたちにサッカーボールを寄付しよう

75,000コインで1個のサッカーボールが寄付されます。全体で54個分の寄付を目指しましょう。

54 / 54 個

0 / 75000 コイン

0.100コイン 寄付する

目標を達成しました！
 0コイン寄付済み 13561コイン所持
 1人5000コインまで寄付できます。

寄付を実施しました！

多くの皆様にコインを寄付いただき目標を達成することができました。ご協力いただいた皆様、誠にありがとうございました。

台東区では、ご協賛いただいた明治安田生命保険相互会社様から、区内の小学校と児童館にサッカーボールの寄付を実施いたしました。

アプリ内・リアル連携イベントで**参加者継続促進**や**健康無関心層にも訴求**

アプリ内イベント：季節に応じたお題を配信！楽しみながら被写体を探し自然と外出意欲を促す

リアル連携イベント：アプリ内イベント投稿写真をリアルの写真展覧会として開催

アプリ内イベントイメージ

ユーザー目線で**街の新たな魅力発見**にもつながる！

#夏の思い出

みんなの夏の思い出を写真で
おしえてください～！



#夏の思い出 @美ヶ原



#夏の思い出

#ピンク

まちの中のピンクをみつけて
写真で投稿しあおう～！
(ピンクリボン月間)



コラージュ画像にして
Webに掲載！

リアル連携・写真展覧会

投稿写真が展示される参加者のモチベーションに加え
健康／運動と別のアプローチで事業周知でき**健康無関心層への訴求**も可能





外を歩くことで撮れた
奇跡の1枚🌟

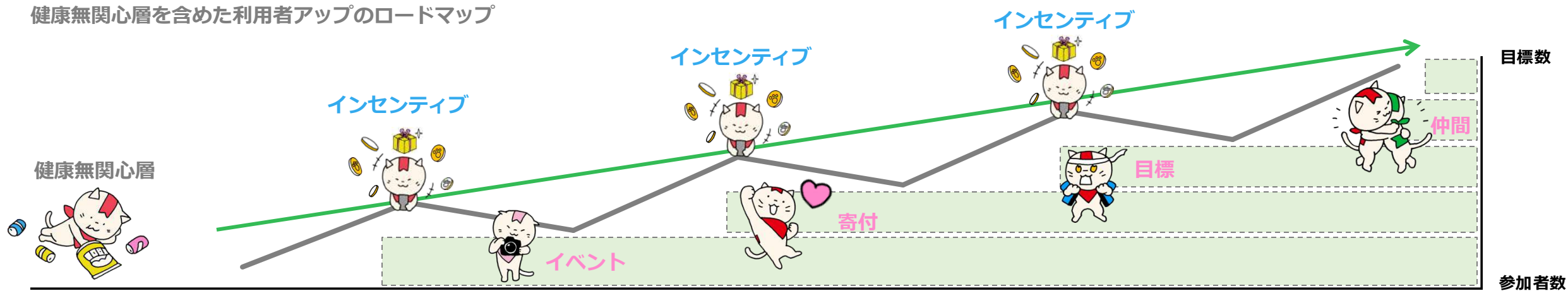


夏のワクワク感が
伝わってくる♪

それぞれのステージに**動機づけ理論※**を応用した**参加者拡大施策が実施可能！**

※動機づけ理論…人がどのようなきっかけによってモチベーションをもち活動するのか解明しようとする理論。外発的動機づけと内発的動機づけに分類される

特徴	外発的動機づけ	内発的動機づけ
原動力	報酬、評価、罰則	興味、関心、達成感
持続性	短期的に持続	長期的に持続
創造性	低い	高い
目標設定	外部設定	自己設定
具体例	<div></div> <div>お得な景品・賞金がもらえる ご褒美がある 褒められる（表彰） ペナルティがある</div>	<div></div> <div>目標がある 仲間がいる 楽しいイベント 社会貢献（寄付）ができる</div>



外発的動機づけは短期的なモチベーションに効果があることから主に**新規利用者の獲得や休眠利用者の再会など**に応用し
内発的動機づけは長期的なモチベーションに効果があるため**継続利用やアプリの活用度向上運動の習慣化**に応用
それぞれのメリットを活かすことで一過性の事業にせず新規利用者を増やしつつ継続利用を促せます

Step1 ポイントやインセンティブきっかけにはじめ、気楽にひとりで取り組む Step2 さまざまな動機づけを提供しチーム参加を促す

住民同士が匿名のゆるいつながりをもつことで健康意識の向上や運動の習慣化が実現！
ひとりで取り組みたい人にも健康ポイント等で利用するメリットを訴求しつつ、継続率や習慣形成のため寄付やイベント、キャンペーン等でチーム参加者アップをめざす



まずは歩数・健康データの
記録やポイント取得のため
ひとりではじめる



さまざまな動機づけでチーム
参加のきっかけをつくる
(ひとりで続けるのもOK)



チームに参加し仲間と
健康づくりに取り組む！
ナッジ&ピアサポートの効果で
運動の習慣化が実現！



運動習慣以外にも
住民同士のつながりが生まれ
社会参加や多世代交流などにより
心と身体の健康につながる

熊本県様事例：糖尿病予備軍を対象とした糖尿病発症予防プログラム

【熊本県健康づくり推進課 食生活・食育班】



財源：国保ヘルスアップ交付金
方法：手あげ3市町村で実施
アプリと自己血糖値測定器を併用した生活習慣の改善
対象：糖尿病予備群 HbA1c5.6%-6.4%
既往歴がない方



女子栄養大学 津下一代特任教授（医師）監修の元、さらにプログラム強化中

熊本県様事例結果：プログラム継続率 **90%**

参加者のやり取り

食生活が改善



こんばんは🍷お疲れ様でした。ようやく、晩飯、野菜先行で食べます。血糖値の上がり方がだいぶ違いますよね。

運動の習慣化



まだ5日目ですが、朝から30分程早起きして、ストレッチ～ゆるーい筋トレ～15分エアロバイクすることにしました💪
2ヶ月後の測定まで頑張ります💪💪

継続効果を実感



血液検査で中性脂肪がめっちゃ減ってました😁
6月は300近くあったのが、120まで下がりましたー！
体重には中々現れなくてもちゃんと効果は出てるものですね✨

終了会での参加者の声



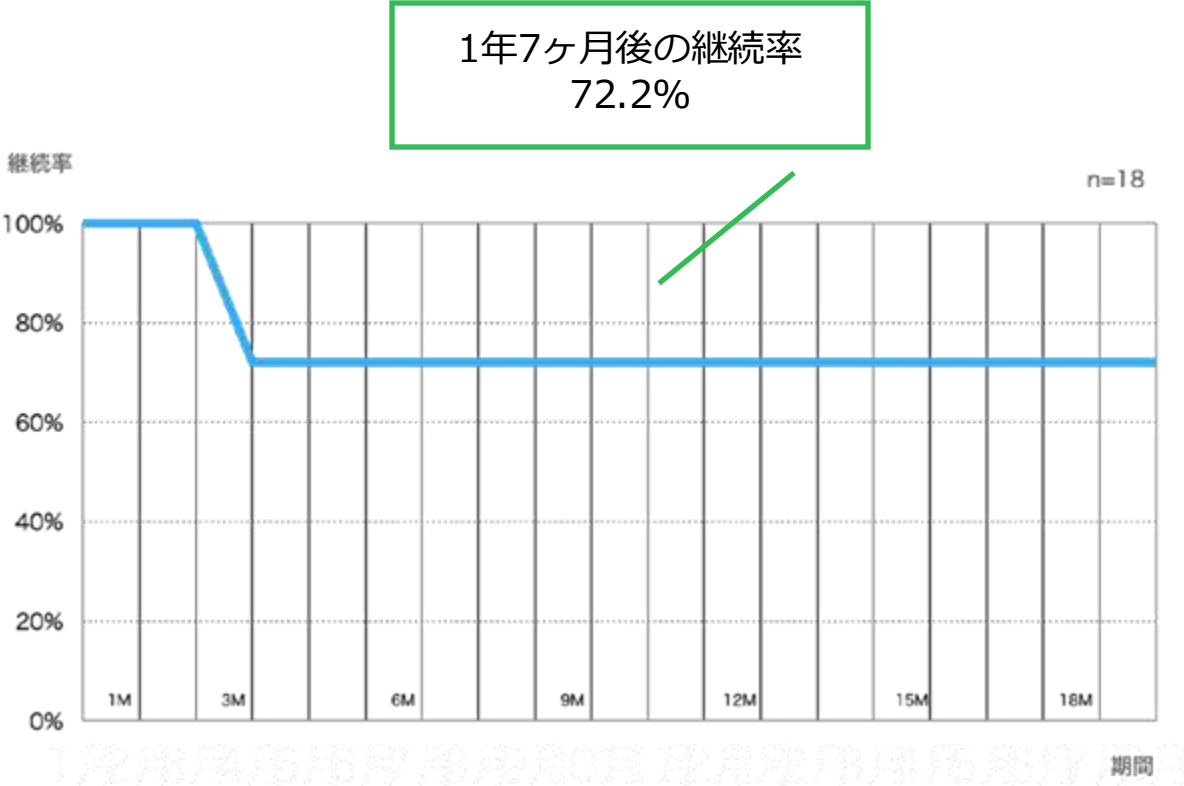
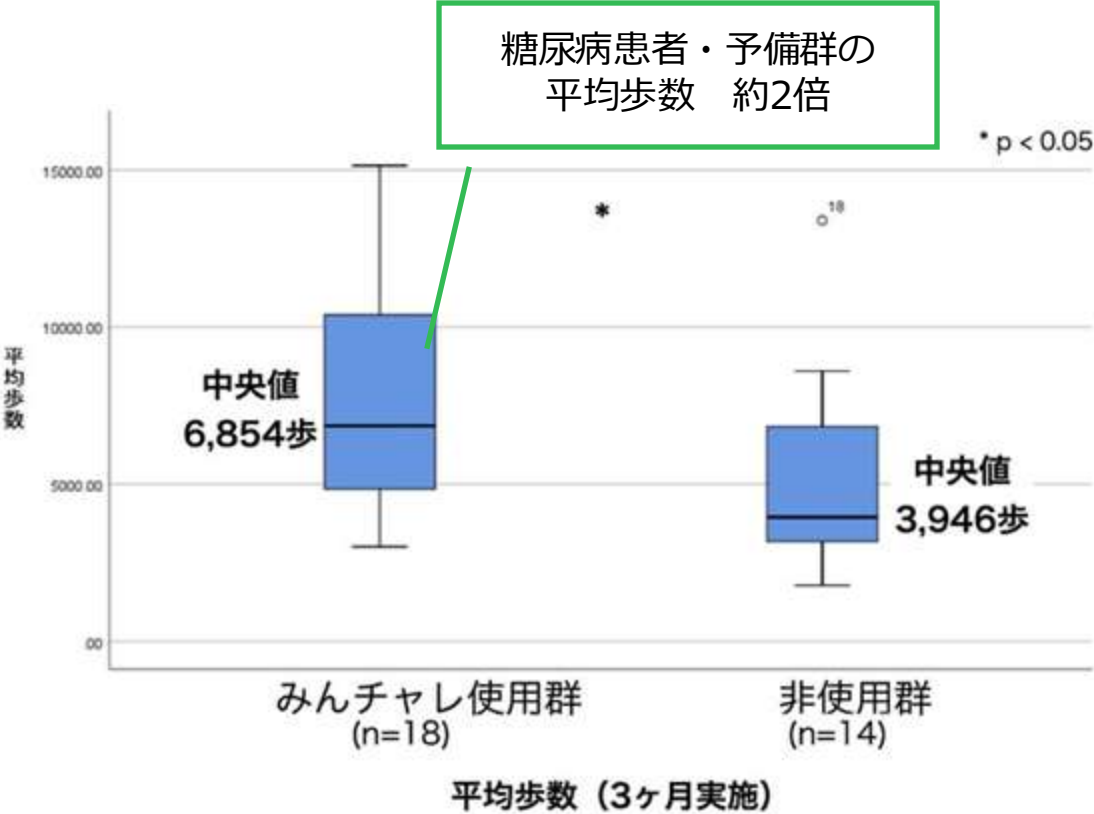
自分は糖尿病と関係ないと思っていたため、**今回の事業案内が来てびっくり**。心配になり病院に行ってみたら、境界型だと知ることができ、**絶対糖尿病にならないようにこれからも頑張ろう**と思った。



ウォーキングを毎日30分増やし、土日歩くようにした。また、食後甘いものを食べた後も歩くように。
毎日続けたら体重7キロも減った！これからも続けたいと思う。

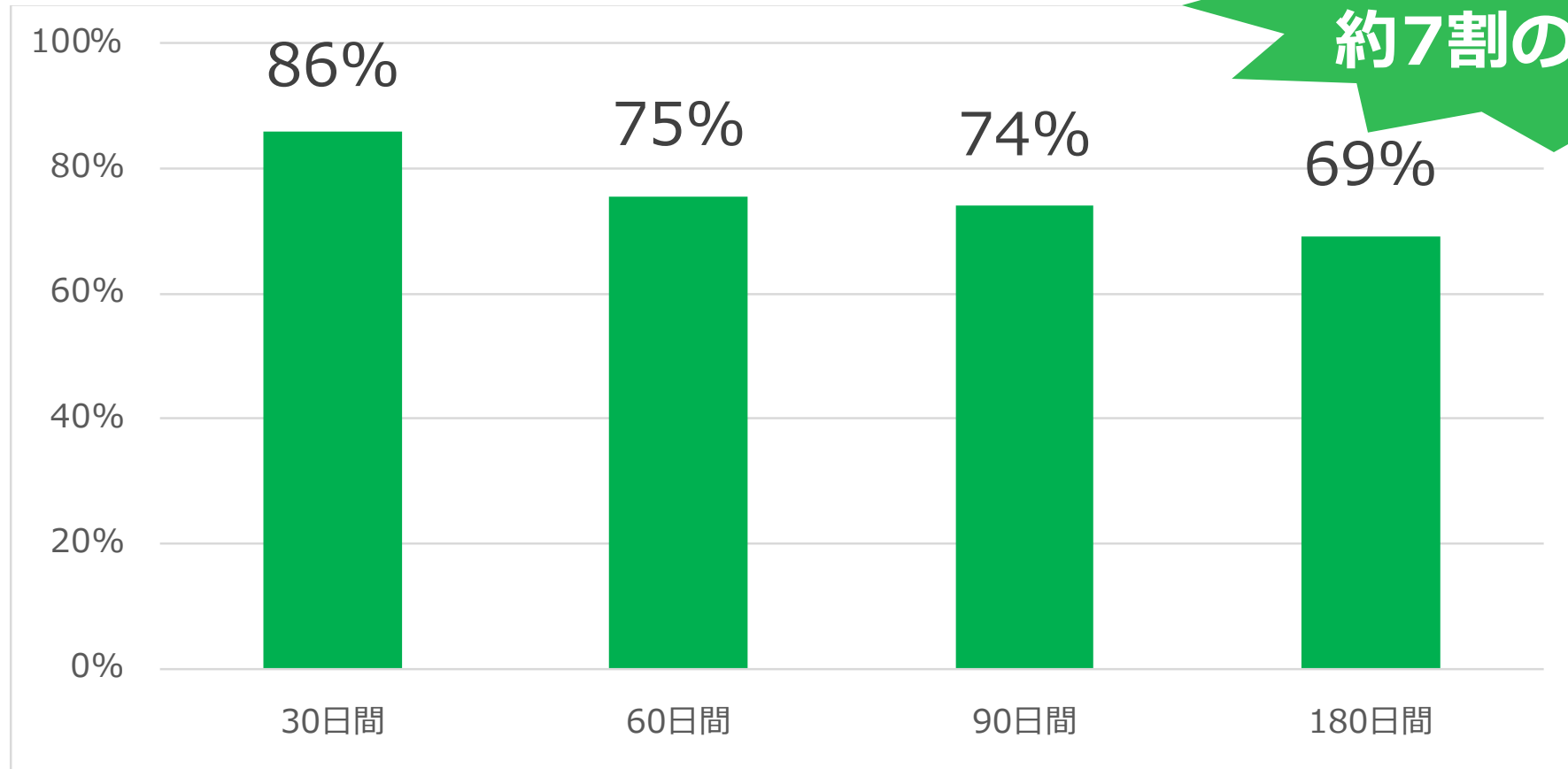
神奈川県様事例結果：ピアサポートによる運動効果と継続率
軽度糖尿病患者・予備群（40-70歳、HbA1c5.6%-7.0%未満）を対象にした2群ランダム化比較試験
みんなチャレ使用群にて①平均歩数が有意に増加 ②1年7ヶ月後の継続率は72%

第79回日本公衆衛生学会総会（東海大学 2020年10月）

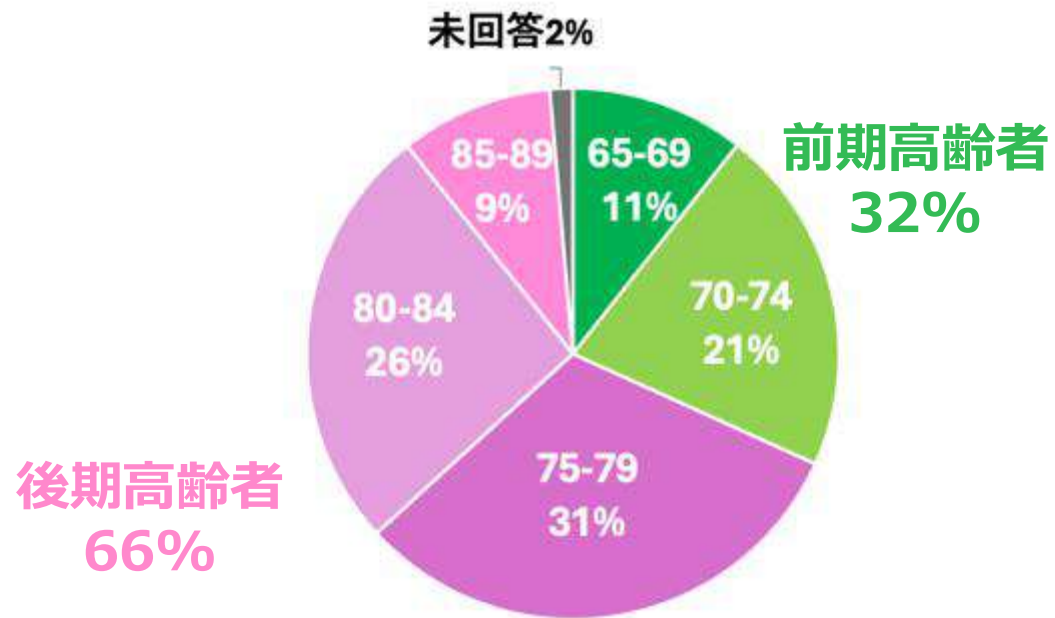


65歳以上フレイル予防／デジタルデバйд解消事業における みんなチャレ利用者の直近の継続率

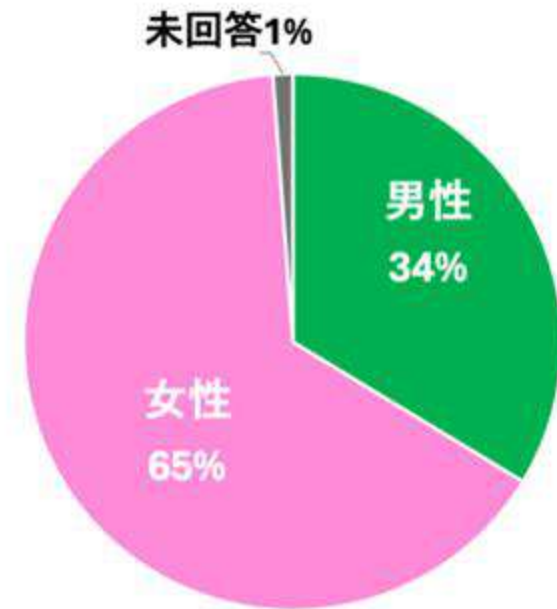
※15日以上投稿がない場合は自動退出するため本来の活用人数としてカウント



65歳以上フレイル予防／デジタルデバйд解消事業における
参加者数・年代性別分布 N=887名



参加者の年代分布
デジタル弱者である後期高齢者も
参加可能！



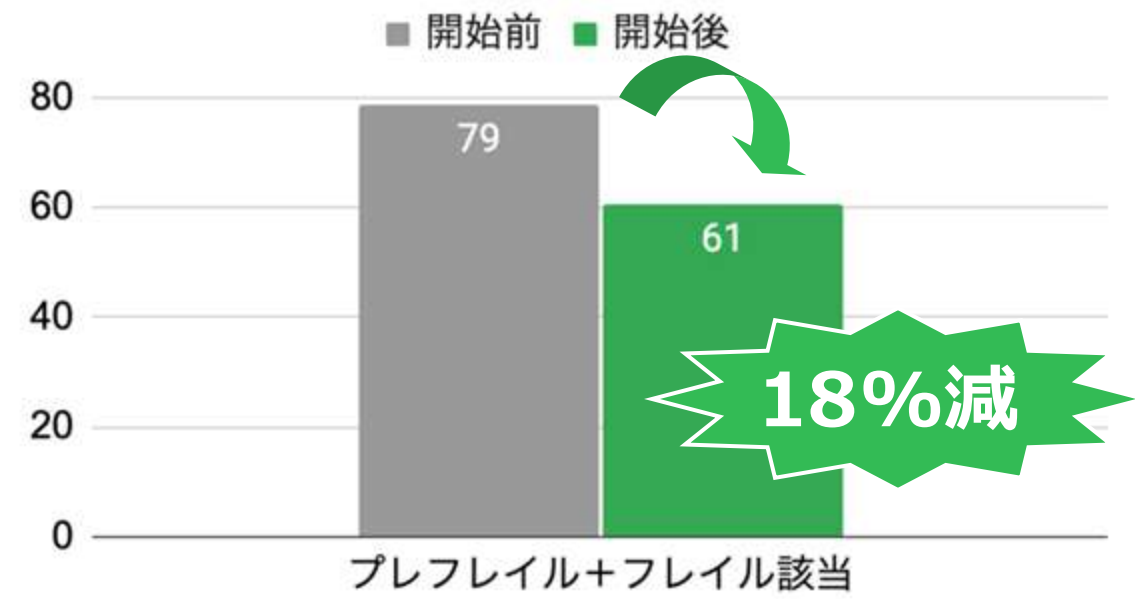
参加者の性別分布
従来の健康教室などと比較すると
男性の参加率が高い！

フレイルリスク判定の事業成果

アプリ利用開始前後のフレイル該当割合が**18%減少**

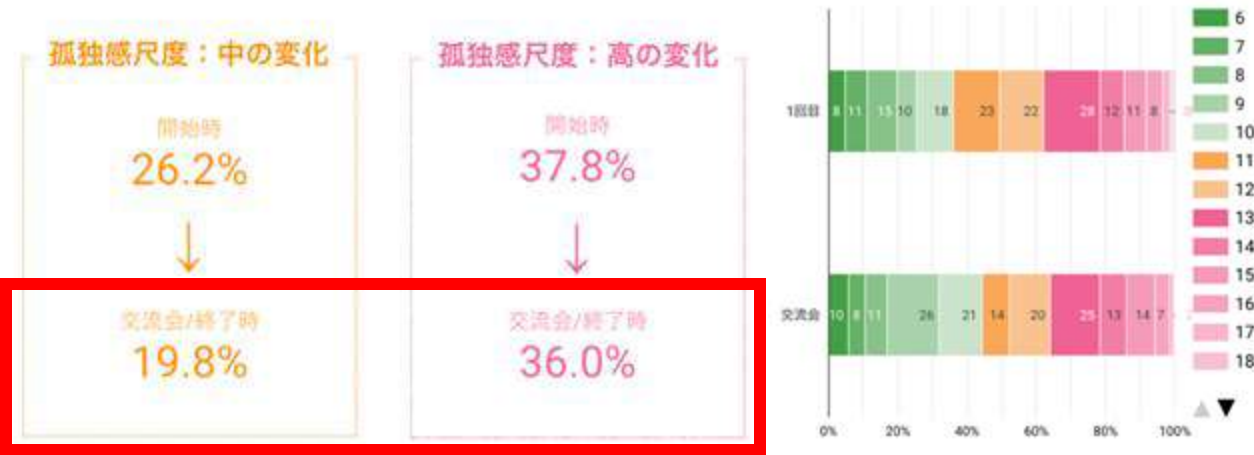
アプリ利用開始前後で孤独を感じる割合（孤独感尺度中・高の割合）が**8%減少**

開始前後のフレイル該当割合（％）の変化



※開始時と2～3ヶ月後に同調査を実施

短縮版UCLA 孤独感尺度



値が大きくなるほど孤独感が高い（最低点は6点）
短縮版の平均値は高齢期群（69～71 歳）で 11.96

東京都府中市様事例

利用開始時と10ヶ月後の比較：歩数1日平均**1,600歩増加**／アプリ投稿数1日平均**3回に増加**

府中市チーム：1日歩数（月平均）の推移



府中市ユーザー：1日平均投稿数/月とアプリ利用（N=121）



みんなチャレの活用・継続により一人あたり年間の社会保障費抑制額は**50,300円**（試算）

一人あたり介護費抑制効果：15,300円／年

一人あたり医療費抑制効果：35,000円／年

KDB（国保データベース）データを活用した評価の結果
みんなチャレ20ヶ月使用群とみんなチャレ不使用群比較により
みんなチャレの利用開始から2年経過した際の1人あたりの
年間介護費抑制金額が

15,300円 抑制されることが示唆された

※初期解析で算出した参考値

出典：府中市「みんなチャレ/フレイル予防事業アウトカム評価実証報告書」
（実証協力：（株）日立製作所）より抜粋

5. 医療費抑制効果の見える化（原単位の試算） 資料5 国土交通省

○「歩く」ことの心身に及ぼす影響は多種多様、気分転換やストレス発散等のリラックス効果、脳や免疫機能の活性化、体脂肪低下や代謝の向上等のメタボ予防効果等の健康増進効果が存在
○既往の研究・報告等は多くないが2つに大別、歩行による医療費抑制効果の原単位を整理
①特定の集団の経年的な調査から医療費抑制効果を把握 ②特定の疾病の発症リスクの低減効果から医療費抑制効果を把握

①の結果を一人あたり医療費の経年的な上昇傾向から補正すると 0.045～0.061円/歩/日
1日+1,500歩で年間約3万5千円の医療費抑制効果（一人あたり年間医療費約40万7千円^{※1}）
→これらの原単位を活用して医療費抑制効果を見る化することも考えられる

■特定の集団の経年的な調査による歩行の医療費抑制効果

医療費抑制額	研究機関等 ^{※7}	算出方法
0.045円/歩/日	辻一郎 他 東北大学大学院医学系研究科教授	1日10分歩行（1,000歩）で1,341円/月の医療費抑制効果 ^{※2} より試算 ^{※3}
0.061円/歩/日	久野博也 他 筑波大学大学院人間総合科学研究科教授	新潟県見附市における健康教室参加者の医療費抑制効果から算出 ^{※3}
0.030円/歩/日 （入院外医療費）	駒村康平 他 慶応義塾大学経済学部教授	1日あたり歩行量（歩数）が1歩違うことにより年間の医療費（入院外医療費）11円/歩の医療費抑制効果 ^{※4} より試算 ^{※5}

■特定の疾病の発症リスクの低減効果からみた歩行の医療費抑制効果

医療費抑制額	研究機関等 ^{※6}	算出方法
0.0015円/歩/日	野田光彦 他 国立国際医療研究センター病院糖尿病・代謝症候群診療部	歩行量（歩数）と糖尿病を中心とした疾患の発症リスク低下の研究論文を集め、中年期の1,000人をモデルに試算3,000歩により10年間で1,569万円の医療費抑制効果より算出 ^{※3}
0.0044円/歩/日	厚生科学審議会地域保健健康増進政策部会、次期国民健康づくり運動プラン策定専門委員会	1日1,500歩の増加は、NCD発症・死亡リスク約2%減少に相当するとのこと ^{※6} から、平成25年度国民医療費（厚生労働省）よりNCD医療費を45～74歳約6兆円と仮定し試算 ^{※8}

※1 厚生労働省「医療費の地域格差（平成26年度）から40～74歳の一人あたり年間医療費を国土交通省により算出
※2 辻一郎「健康長寿社会を実現する～「2025年問題」と新しい公衆衛生戦略の構築」大塚館書店、pp.90-152、2015
※3 久野博也「VOTと健康寿命の延伸の「健康都市」Smart Wellness Cityによる健康長寿社会への貢献を評価して」、NCD国際社会構想会議2016、2016年1月24日
※4 駒村康平、上村一樹、白石善一、駒村康平「健康ポイントが全国展開した時の波及効果シミュレーション」、第12回 Smart Wellness City 官民研究会、2015年7月21日
※5 Kato M, Goto A, Tanaka T, Suzuki S, Igata A, Noda M Effects of walking on medical cost: A quantitative evaluation by simulation focusing on diabetes Journal of Diabetes Investigation, 6(3), 667-672, 2013
※6 厚生科学審議会地域保健健康増進政策部会、次期国民健康づくり運動プラン策定専門委員会「健康日本21（第2次）推進に関する参考資料」、pp.104-110、平成24年7月
※7 論文、報告書等発表当時の所属機関・部署等
※8 医療費抑制効果を1日1歩あたりの原単位として国土交通省により算出

5

出典：国土交通省歩行量（歩数）調査のガイドラインの概要より抜粋
<https://www.mlit.go.jp/common/001174965.pdf#page=5>

全国46自治体・団体にて事業実施、現在拡大中！
高齡福祉（フレイル予防・デジタルデバイド解消）から健康づくりや重症化予防など
複数領域で実績があります

導入自治体一例（予定含む）
グリーン：高齡者支援事業 ブルー：健康づくり・生活習慣病予防事業

自治体名	人口	自治体名	人口	自治体名	人口	自治体名	人口
東京都府中市	26万人	東京都清瀬市	7.6万人	山形県遊佐町	1.2万人	神奈川県伊勢原市	10万人
東京都港区	26万人	神奈川県藤沢市	44万人	山梨県笛吹市	6.7万人	熊本県	170万人
東京都墨田区	27万人	神奈川県横須賀市	37万人	愛知県豊橋市	37万人	東京都豊島区	29万人
東京都台東区	21万人	神奈川県厚木市	22万人	広島県呉市	21万人	神奈川県山北町	9,400人
東京都品川区	41万人	千葉県匝瑳市	3.5万人	熊本県水俣市	2.4万人	鹿児島県宇検村	1,600人

事例ページはこちら▶



デジタルピアサポートを用いた生活習慣病予防・フレイル予防のエビデンスづくりを積極的に推進

#	テーマ	研究機関名	研究内容	研究フィールド	方法	実施時期、ステータス
1	糖尿病	東海大学医学部・西崎先生	糖尿病・歩数向上検証	神奈川県・自治体事業参加者 患者・企業の従業員	RCT	2019年、論文執筆中
2	糖尿病	東海大学医学部・西崎先生	糖尿病・歩数向上検証	伊勢原市・企業の従業員	RCT	2020年、論文執筆予定
3,4	糖尿病	山梨大学医学部 土屋教授 (山梨県立中央病院・塩山市民病院他)	糖尿病・HbA1c低下＋体重低下効果検証	山梨県・2型糖尿病患者	単群	2021年、論文公開済 https://formative.jmir.org/2025/1/e72659
			糖尿病・HbA1c低下＋体重低下効果検証	山梨県・2型糖尿病患者	RCT	2023年、学会発表予定
5	糖尿病	神戸市看護大学・稲垣先生	糖尿病・自己効力感向上検証	神戸市近辺・2型糖尿病患者	単群	2022年、論文採択済
6,7	フレイル予防	慶応大学・小熊先生	高齢者の身体活動量増加検証	藤沢市・65歳以上の高齢者	2群比較	2023年、論文公開済 https://aging.jmir.org/2024/1/e56184
			高齢者の外出支援事業の評価（RE-AIMモデル）	藤沢市・65歳以上の高齢者	単群	2023年、論文公開済 https://aging.jmir.org/2025/1/e66610
8	フレイル予防	千葉大学・近藤克則先生	高齢者の歩数促進効果検証	墨田区、千葉市の老人クラブ加入者	RCT	2023年、論文執筆中
9	外出促進	福井工業大学・菊池先生	高齢者の健康増進効果、乗合タクシー等の経済効果	あわら市住民	単群	2024年、論文公開済
10	特定保健指導	東海大学医学部・西崎先生 津下一代先生	特定保健指導積極的支援のアプリ利用効果検証	伊勢原市・企業の従業員	RCT	2021年、論文執筆予定
11	野菜摂取	神奈川県立保健福祉大学・田中 和美先生/カゴメ（株）	生活習慣病予防・野菜摂取量増加検証	神奈川県・豊橋市内・企業の従業員	RCT	2022年、論文執筆中
12	歩数	神奈川県立保健福祉大学・ 成松先生	健常者・歩数変化検証（Pilot Study）	神奈川県・行政職員	単群	2024年、論文公開済 https://formative.jmir.org/2024/1/e53759
13	歩数	神奈川県立保健福祉大学・ 成松先生	健常者・歩数変化検証 神奈川未来未病コホート＋みんなチャレ介入	藤沢市・市民	RCT	2021年、論文執筆中
14	歩数	青森大学・竹林先生	健常者・コミットメントナッジによる歩数変化検証	静岡県・企業の従業員	クラスター RCT	2024年、論文公開済 https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0305765
15	リハビリ（精神、アル コール、作業療法）	東京工科大学・友利先生	リハビリ・みんなチャレの活用性検討	複数リハビリ施設・リハビリ患者	単群	2022年、学会発表済
16	ADHD	肥前精神医療センター 中島先生	成人期ADHD・時間管理	ADHD時間管理プログラム参加者	単群	2022年、学会発表済

令和7年度 実証事業希望の自治体様募集！

先着5自治体様限定（あと3枠）

【条 件】

令和8年度事業化検討（予算要求）の自治体様

◎実施期間：2025年2月～2026年2月まで（※予定）

【費 用】 無料



実証実施のメリット

- ・ 完全無料で実証が行える！
- ・ 事業初年度の計画が立てやすい！

実証での成果を元に、庁内説得や随意契約が可能です
アプリ事業の事業計画作成・庁内向け資料の作成をご支援します



「テクノロジーでみんなを幸せにする」をミッションに活動する ソニーから独立したヘルスケアスタートアップ

会社概要

社名 : エーテンラボ株式会社
 所在地 : 東京都中央区日本橋小舟町8番13号
 設立 : 2016年12月
 資本金 : 1億円(2025年5月23日時点)
 従業員数 : 45人 (2024年12月31日現在)
 事業内容 : 習慣化アプリ「みんなチャレ」の開発運営。
 企業や自治体向けに健康事業を提供。
 その他 : 健康経営優良法人(2020年より毎年認定)

主な受賞歴

2018. 8 日本糖尿病情報学会で登壇
 2019.12 Google Playベストアプリ3度目の受賞
 2020.1 経済産業省「ジャパンヘルスケアビジネスコンテスト」
 優秀賞受賞
 2021.1 東京都 UPGRADE with TOKYO 優勝
 2021.5 神奈川県ME-BYO BRAND認定
 2021.6 東京都 NEXs Tokyo モデル事業創出プログラム 採択
 2021.11 厚生労働省「第10回健康寿命をのばそう！アワード」
 老健局長 優良賞受賞
 2023.3 内閣官房「冬のDigi田甲子園」ネット投票部門7位受賞
 2023.8 厚生労働省「令和5年版厚生労働白書」に事例掲載
 2023.12 「Tokyo区市町村DXaward2023」行政サービス部門
 『優秀賞』を受賞



IS761429/ISO27001



エーテンラボ株式会社 自治体ソリューション部

メール : minchalle.government@a10lab.com

Web : <https://a10lab.com>

