

資料編

1. 第1期基本計画における重点健康指標の評価

第1期基本計画では、9つの関連計画の健康指標の中から、健康寿命の延伸に関係し、関連計画の成果が評価できる健康指標を「重点健康指標」として設定し、定期的に観察・評価してきました。

第1期基本計画で設定した42項目の重点健康指標について、中間評価時の値と直近値を比較し、評価を行いました。42項目のうち、目標達成は7項目、改善傾向は14項目、変化なし7項目、悪化4項目、評価困難10項目でした。

重点健康指標の評価方法

評価		数値目標あり	数値目標なし 「増加」「減少」「現状維持」の場合
A	目標値に達した	目標達成	中間評価時の値から5%以上改善したもの ※現状維持の場合は、現状値以上改善したもの
B	目標値に達していないが改善傾向にある	中間評価時の値と目標値との差が30%以上改善したもの	—
C	変わらない	A、B、Dに該当しないもの	
D	悪化している	中間評価時の値から5%以上悪化したもの	
E	評価困難	各項目の評価部分に理由を記載	

健康指標の達成状況

計画名		A 目標達成	B 改善傾向	C 変化なし	D 悪化	E 評価困難	合計
健康	健康増進計画	1	1	1	2	0	5
	食育推進計画	1	0	0	0	4	5
	歯と口腔の健康づくり計画	2	2	0	0	0	4
	スポーツ推進計画	2	0	2	1	0	5
	自殺対策計画	0	0	0	1	2	3
医療	がん対策推進計画	0	6	1	0	0	7
	保健医療計画	1	1	0	0	4	6
	医療費適正化計画	0	0	3	0	0	3
介護	高齢者福祉計画・介護保険事業支援計画	0	4	0	0	0	4
合計		7	14	7	4	10	42

第1期基本計画重点健康指標の評価

			計画名	指標名	中間 評価時の 現状値	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価
1	1	健康増進 計画	糖尿病有病者率	男性	8.2% (H27)	現状維持	10.2% (R3)	D
				女性	3.1% (H27)	現状維持	3.0% (R3)	A
			喫煙率		12.0% (H29)	9.9%	10.5%	B
1	3	健康増進 計画	肥満者(BMI25 以上)の 割合	20～60 歳代・男性	30.1% (H29)	26.0%	34.4%	D
				40～60 歳代・女性	18.2% (H29)	14.0%	17.0%	C
2	1	食育推進 計画	食塩摂取量(g/日)	男性	10.6g (H28)	8g	—	E※1
				女性	9.2g (H28)	8g	—	E※1
			野菜摂取量(g/日)	男性	279g (H28)	350g	—	E※1
女性	263g (H28)	350g		—	E※1			
2	3	食育推進 計画	低栄養傾向(BMI20 以下)の高齢者の割合		22.0% (H29)	現状維持	21.2%	A
3	1	歯と口腔の 健康づくり 計画	80 歳で 20 歯以上ある (8020)人の割合		43.7% (H29)	55.0%	53.6%	B
					76.2% (H29)	76.5%	81.1%	A
			60 歳で 24 歯以上ある (6024)人の割合		41.5% (H29)	50.0%	45.9%	B
	47.5% (H29)	50.0%		57.5%	A			
3	2	歯と口腔の 健康づくり 計画	歯科検診受診率 (20 歳以上)	男性	41.5% (H29)	50.0%	45.9%	B
				女性	47.5% (H29)	50.0%	57.5%	A
4	1	スポーツ 推進計画	運動習慣者の割合	男性	43.9% (H28)	50.0%	53.3%	A
				女性	43.8% (H28)	50.0%	51.5%	A
			1 日 60 分以上の運動を する子どもの割合	小学 5 年生	40.5% (H28)	55%	36.9% (R3)	D
中学 2 年生	70.8% (H28)	75%		68.1% (R3)	C			
4	3	スポーツ 推進計画	総合型地域スポーツクラ ブ会員数		13,814 人 (H28)	20,000 人	14,315 人 (R3)	C
5	1	自殺対策 計画	自殺死亡率(人口 10 万 対)		13.6 (H28)	11.4 以下	15.7 (R3)	D
					34.7% (H28)	全国平均 を下回る	—	E※2
			若年者(39 歳以下)の自 殺死亡率(人口 10 万対)		8.9 (H28)	減少	—	E※2

			計画名	指標名	中間 評価時の 現状値	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
6			がん対策 推進計画	75歳未満のがんの年齢調整死亡率(人口10万対)	71.8 (H28)	52.8 (R9)	62.4 (R3)	B	
				がん検診受診率	胃がん	36.2% (H28)	50.0%	42.1% (R1)	B
					大腸がん	39.0% (H28)	50.0%	42.8% (R1)	B
					肺がん	38.5% (H28)	50.0%	44.8% (R1)	B
					乳がん	40.9% (H28)	50.0%	45.1% (R1)	B
					子宮がん	38.3% (H28)	50.0%	42.5% (R1)	B
がん5年相対生存率	—	増加 (12年後評価)	60.2% (H23) ↓ 60.2% (H26)	C					
7			医療 保健医療 計画 (地域医療構想)	急性心筋梗塞年齢調整死亡率(人口10万対)	男性	10.5 (H27)	9.5 (R5)	20.6 (R2)	E※3
					女性	4.1 (H27)	3.7 (R5)	8.3 (R2)	E※3
				脳卒中年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	29.0 (H27)	26.1 (R5)	77.0 (R2)	E※3
					女性	17.8 (H27)	16.0 (R5)	46.5 (R2)	E※3
				救急搬送時間		44.3分 (県平均) (H27)	全国平均 より短縮 (R2)	43.0分	B
				退院支援加算の届出医療 機関数	退院支援 加算1	15施設 (H29)	増加 (R5)	45施設	A
					退院支援 加算2	18施設 (H29)			
				8			医療費 適正化計画	糖尿病性腎症の年間新規 人工透析導入患者数	197人 (H26~28 年度の平均)
特定健康診査実施率	42.5% (H27)	70.0% (R5)	49.4% (R3)					C	
特定保健指導実施率	14.6% (H27)	45.0% (R5)	23.6% (R3)					C	
9			高齢者福祉 計画・介護 保険事業支 援計画	65歳平均要介護期間	男性	1.69年 (H28)	全国平均 を下回る (R5)	1.65年 (R3) (全国1.56 年)	B
					女性	3.64年 (H28)	全国平均 を下回る (R5)	3.53年 (R3) (全国1.56 年)	B
				ケアプラン点検実施市町村 数	21市町村 (H28)	39市町村 (R5)	34市町村 (R4)	B	
				地域づくりによる介護予防 取組市町村数	10市町村 (H28)	39市町村 (R5)	35市町村 (R4)	B	

※1 新型コロナウイルス感染症の影響でデータソースとなる調査が中止となった項目

※2 計画の見直しによって、指標より削除された項目

※3 年齢調整死亡率の基準人口は、昭和60(1985)年モデル人口としていたが、令和2(2020)年分については、高齢化を反映した平成27(2015)年モデル人口に改訂した数値を使用しているため、評価困難。

2. 第1期基本計画における健康指標の評価

第1期基本計画においては、健康指標を151項目設定しました。(再掲含む)

計画策定時(または中間評価時の追加指標)と直近値を比較し、評価を行いました。

目標達成は40項目、改善傾向は39項目、変化なし17項目、悪化34項目、評価困難21項目でした。

健康指標の評価方法

評価		数値目標あり	数値目標なし 「増加」「減少」「現状維持」の場合
A	目標値に達した	目標達成	策定時の値から5%以上改善したもの ※現状維持の場合は、現状値以上改善したもの
B	目標値に達していないが改善傾向にある	策定時の値と目標値との差が30%以上改善したもの	—
C	変わらない	A、B、Dに該当しないもの	
D	悪化している	策定時の値から5%以上悪化したもの	
E	評価困難	各項目の評価部分に理由を記載	

健康指標の達成状況

領域	A 目標達成	B 改善傾向	C 変化なし	D 悪化	E 評価困難	合計
1. よりよい生活習慣をつくる						
(1)栄養・食生活	2	0	2	8	4	16
(2)身体活動・運動	4	2	0	2	2	10
(3)休養・こころの健康	2	1	2	3	1	9
(4)喫煙	1	5	1	2	2	11
(5)飲酒	1	4	0	0	0	5
2. 生活習慣病の発症と重症化を予防する						
(1)健診・生活習慣病 ①健診	0	3	0	4	0	7
(1)健診・生活習慣病 ②生活習慣病	6	5	7	2	12	32
(2)がん	20	12	4	9	0	45
(3)歯・口腔の健康	3	5	0	3	0	11
3. 健康づくりがしやすいまちをつくる						
	1	2	1	1	0	5
合計	40	39	17	34	21	151

第1期基本計画における健康指標の評価

指標名		策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
1. よりよい生活習慣をつくる						
(1) 栄養・食生活						
1	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上ほぼ毎日食べている人の割合	47.6% (中間評価) (H29)	70%以上	45.8%	C	
2	成人の1日食塩摂取量	男性	11.6g (H23)	8g	E※1	
3		女性	10.1g (H23)	8g	E※1	
4	成人の1日野菜摂取量	男性	295g (H23)	350g	E※1	
5		女性		350g	E※1	
6	肥満者(BMI25以上)の割合	20～60歳代・男性	26.3% (H23)	26.0%	34.4%	D
7		40～60歳代・女性	14.1% (H23)	14.0%	17.0%	D
8	20歳代女性のやせの割合(BMIが18.5未満)	23.1% (H23)	20.0%	23.9%	C	
9	中等度・高度肥満傾向児の割合	小学校5年生・男子	2.94% (H23)	減少	7.12% (R3)	D
10		小学校5年生・女子	3.02% (H23)	減少	3.62% (R3)	D
11	低栄養傾向(BMI20以下)の高齢者の割合	21.2% (H23)	現状維持	21.2%	A	
12	朝食を毎日食べていないと回答する児童・生徒の割合	小学校5年生・男子	0.9% (中間評価) (H28)	減少	1.5%	D
13		小学校5年生・女子	0.6% (中間評価) (H28)	減少	1.1%	D
14		中学校2年生・男子	1.7% (中間評価) (H28)	減少	3.0%	D
15		中学校2年生・女子	1.4% (中間評価) (H28)	減少	2.4%	D
16	やさしおベジ増しプロジェクト参加協力店数 (R元年度にまほろば元気100菜プロジェクトからやさしおベジ増しプロジェクトに事業を変更)	0店 (中間評価) (H29)	増加	58店	A	
(2) 身体活動・運動						
17	日常生活における歩数(20～64歳)	男性	8,805歩 (H23)	9,000歩	—	E※1
18		女性	8,030歩 (H23)	8,500歩	—	E※1
19	運動習慣者の割合(20～64歳)	男性	31.2% (H23)	42.0%	44.2%	A
20		女性	28.7% (H23)	39.0%	41.3%	A

※1 新型コロナウイルス感染症の影響でデータソースとなる調査が中止となった項目

	指標名	策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
21	運動習慣者の割合(65歳以上)	男性	51.6% (H23)	62.0%	60.5%	B
22		女性	39.8% (H23)	50.0%	60.9%	A
23	1週間の総運動時間が60分未満である 児童/生徒の割合(小学校5年生)	小学校5年生・ 男子	8.6% (中間評価) (H28)	全国平均以下 8.8% (R4年)	8.8%	A
24		小学校5年生・ 女子	15.3% (中間評価) (H28)	全国平均以下 14.6% (R4年)	16.5%	D
25	1週間の総運動時間が60分未満である 児童/生徒の割合(中学校2年生)	中学校2年生・ 男子	8.2% (中間評価) (H28)	全国平均以下 8.1% (R4年)	9.1%	D
26		中学校2年生・ 女子	25.3% (中間評価) (H28)	全国平均以下 18.1% (R4年)	19.8%	B
(3)休養・こころの健康						
27	7時間睡眠の人の割合(20歳~59歳)		29.0% (H24)	38.4%	37.0%	B
28	気分障害・不安障害に相当する心理的苦痛を感じ ている人の割合		7.8% (H22)	7.0%	—	E※1
29	ストレスを感じた人の割合	男性	74.5% (H24)	67.1%	75.9%	C
30		女性	82.9% (H24)	74.6%	84.3%	C
31	自分なりのストレス対処法をもっている人の割合	男性	77.3% (H24)	85.0%	63.0%	D
32		女性	79.3% (H24)	87.2%	69.3%	D
33	職場で専門家によるストレス等の相談を「受けられ る」人の割合	男性	34.1% (中間評価) (H29)	37.5%	39.0%	A
34		女性	26.3% (中間評価) (H29)	28.9%	29.4%	A
35	自殺死亡率(人口10万対)		13.6 (中間評価) (H28)	11.4以下	15.7 (R3)	D
(4)喫煙						
36	成人の喫煙率 (喫煙をやめたい人がやめる)	全体	14.2% (H23)	9.9%	10.5%	B
37		男性	24.4% (H23)	18.0%	17.8%	A
38		女性	5.3% (H23)	2.8%	4.8%	C

※1 新型コロナウイルス感染症の影響でデータソースとなる調査が中止となった項目

	指標名	策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
39	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (行政機関)	10.6% (H23)	0.0%	4.2%	B	
40	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (医療機関)	3.9% (H23)	0.0%	4.6%	D	
41	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (職場)	35.5% (H23)	12.4%	22.5%	B	
42	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (家庭)	7.5% (H23)	2.6%	9.8%	D	
43	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (飲食店)	42.5% (H23)	14.8%	19.5%	B	
44	施設の禁煙実施率(行政機関:市町村庁舎)	施設内禁煙 79.5% (H24)	敷地内禁煙 100%	—	E※2	
45	施設の禁煙実施率(行政機関:県庁舎)	施設内禁煙 100% (H22)	敷地内禁煙 100%	—	E※2	
46	妊婦の喫煙率	5.7% (H23)	0.0%	2.1% (R3)	B	
(5)飲酒						
47	生活習慣病のリスクを高める量の飲酒をしている 人の割合 (1 週当たりの純アルコール摂取量が男性 280g 以上・女性 140g 以上の人)	男性	15.6% (H23)	9.5%	11.5%	B
48		女性	11.7% (H23)	4.9%	5.5%	B
49	毎日飲酒をしている人の割合	男性	27.9% (H23)	20.3%	23.6%	B
50		女性	6.6% (H23)	4.9%	4.8%	A
51	妊婦の飲酒率	2.9% (H23)	0.0%	0.6% (R3)	B	
2. 生活習慣病の発症と重症化を予防する						
(1)健診・生活習慣病 ①健診						
52	特定健康診査実施率(40～74 歳)	25.1% (H23)	70.0% (R5)	49.4% (R3)	B	
53	過去 1 年間に内科的健康診断を受けた人の割合 (20 歳以上)	70.4% (H24)	77.4%	76.8%	B	
54	特定保健指導実施率(40～74 歳)	14.2% (H23)	45.0% (R5)	23.6% (R3)	B	
55	健診後指導実施者の割合(20 歳以上)	62.8% (H24)	69.1%	58.5%	D	
56	特定保健指導対象者の減少率	12.3% (中間評価) (H27)	25.0% (R5)	10.6% (R3)	D	
57	肥満者(BMI25 以上)の割合 【再掲】	20～60 歳代・男性	26.3% (H23)	26.0%	34.4%	D
58		40～60 歳代・女性	14.1% (H23)	14.0%	17.0%	D

※2 「健康増進法の一部を改正する法律」が施行され(第一種施設は令和元(2019)年 7 月 1 日より施行)、市町村庁舎及び県庁舎は原則敷地内禁煙となった。

指標名		策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
(1)健診・生活習慣病 ②生活習慣病						
59	糖尿病有病者の割合 (50歳代・HbA1c(NGSP値)6.5以上)	男性	9.6% (H22)	現状維持	10.2% (R3)	D
60		女性	3.8% (H22)	現状維持	3.0% (R3)	A
61	糖尿病治療継続者の割合	男性	63.5% (H23)	64.1%	62.5% (R3)	C
62		女性	62.2% (H23)	62.9%	59.9% (R3)	C
63	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合(50歳代・HbA1c(NGSP値)が8.0以上)		1.4% (中間評価) (H27)	1.3%	0.6% (R3)	A
64	糖尿病腎症による年間新規人工透析導入患者数		204人 (H22)	減少	196人	C
65	脳卒中の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	39.3 (H22)	26.1	77.0 (R2)	E※3
66		女性	20.7 (H22)	16.0	46.5 (R2)	E※3
67	心疾患の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	81.4 (H22)	66.2	194.4 (R2)	E※3
68		女性	48.6 (H22)	35.2	113.3 (R2)	E※3
69	急性心筋梗塞の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	13.1 (H22)	9.5	20.6 (R2)	E※3
70		女性	6.8 (H22)	3.7	8.3 (R2)	E※3
71	血圧要治療者の割合 (140/90以上者)(50歳代)	男性	29.6% (H22)	23.2%	27.8% (R3)	C
72		女性	19.8% (H22)	14.6%	15.0% (R3)	B
73	脂質異常症要治療者の割合 (中性脂肪300mg/dl以上・HDLコレステロール 35mg/dl未満)(50歳代)	男性	8.7% (H22)	7.8%	8.1% (R3)	B
74		女性	1.8% (H22)	1.6%	1.6% (R3)	A
75	慢性閉塞性肺疾患の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	10.6 (H22)	6.7	21.8 (R2)	E※3
76		女性	1.0 (H22)	0.5	3.5 (R2)	E※3
77	COPDの認知度	内容知っている	9.2% (H24)	80.0%	12.6%	C
		言葉だけ知っている	29.7% (H24)		29.9%	
78	成人の喫煙率 【再掲】	全体	14.2% (H23)	9.9%	10.5%	B
79		男性	24.4% (H23)	18.0%	17.8%	A
80		女性	5.3% (H23)	2.8%	4.8%	C

※3 年齢調整死亡率の基準人口は、昭和60(1985)年モデル人口としていたが、令和2(2020)年分については、高齢化を反映した平成27(2015)年モデル人口に改訂した数値を使用しているため、評価困難。

	指標名	策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
81	肺炎の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	45.0 (H22)	32.9	90.0 (R2)	E※3
82		女性	20.5 (H22)	14.3	31.7 (R2)	E※3
83	1日2回以上歯みがきを行い、毎年歯科医師によるチェックを受けている人の割合(65歳以上)		33.0% (H23)	41.9%	46.1%	A
84	腎不全の年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性	7.6 (H22)	4.5	25.4 (R2)	E※3
85		女性	3.4 (H22)	3.1	12.1 (R2)	E※3
86	CKD要治療者の割合 (50歳代・eGFR50未満)	男性	1.6% (H22)	1.1%	1.6% (R3)	C
87		女性	0.6% (H22)	0.5%	1.0% (R3)	D
88	新規透析導入患者数(実数)		440人 (H22)	減少	346人 (R3)	A
89	65歳未満死亡率 (人口10万対)	男性	215 (H23)	165	173	B
90		女性	115 (H23)	87	97	B
(2)がん						
91	がんの75歳未満年齢調整死亡率(人口10万対)		80.0 (H23)	52.8 (R9)	62.4 (R3)	B
92	がん罹患率(全部位・人口10万対)		367.3 (中間評価) (H25)	減少 (R7)	399.6 (R1)	D
93	がん検診の受診率(40歳~69歳)	胃がん	29.3% (H22)	50.0%	42.1% (R1)	B
94	がん検診の受診率(40歳~69歳)	大腸がん	24.7% (H22)		42.8% (R1)	B
95	がん検診の受診率(40歳~69歳)	肺がん	20.2% (H22)		44.8% (R1)	B
96	がん検診の受診率(40歳~69歳・女性)	乳がん	35.7% (H22)		45.1% (R1)	B
97	がん検診の受診率(20歳~69歳・女性)	子宮がん	35.7% (H22)		42.5% (R1)	B
98	がん検診で発見されたがんのうち早期がんの占める割合	胃がん	44.2% (中間評価) (H27)		増加	67.6% (R3)
99		大腸がん	39.1% (中間評価) (H27)	53.2% (R3)		A
100		肺がん	27.3% (中間評価) (H27)	25.0% (R3)		D
101		乳がん	48.1% (中間評価) (H27)	48.9% (R3)		C
102		子宮がん	21.1% (中間評価) (H27)	9.1% (R3)		D

※3 年齢調整死亡率の基準人口は、昭和60(1985)年モデル人口としていたが、令和2(2020)年分については、高齢化を反映した平成27(2015)年モデル人口に改訂した数値を使用しているため、評価困難。

	指標名	策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価
103	がん検診要精検率(40～74歳) 胃がん	4.3% (中間評価) (H27)	11.1%以下	5.6% (R3)	A
104	がん検診要精検率(40～74歳) 大腸がん	5.9% (中間評価) (H27)	7.0%以下	5.1% (R3)	A
105	がん検診要精検率(40～74歳) 肺がん	1.4% (中間評価) (H27)	3.0%以下	1.3% (R3)	A
106	がん検診要精検率(40～74歳・女性) 乳がん	9.0% (中間評価) (H27)	11.0%以下	6.2% (R3)	A
107	がん検診要精検率(20～74歳・女性) 子宮がん	1.5% (中間評価) (H27)	1.4%以下	1.3% (R3)	A
108	がん検診精検受診率(40～74歳) 胃がん	70.4% (H22)	90%以上	91.4% (R3)	A
109	がん検診精検受診率(40～74歳) 大腸がん	66.4% (H22)	90%以上	78.4% (R3)	B
110	がん検診精検受診率(40～74歳) 肺がん	85.9% (H22)	90%以上	87.8% (R3)	B
111	がん検診精検受診率(40～74歳・女性) 乳がん	85.2% (H22)	90%以上	97.6% (R3)	A
112	がん検診精検受診率(20～74歳・女性) 子宮がん	61.8% (H22)	90%以上	87.3% (R3)	B
113	がん検診精検未受診率(40～74歳) 胃がん	8.8% (中間評価) (H27)	5%以下	5.2% (R3)	B
114	がん検診精検未受診率(40～74歳) 大腸がん	17.3% (中間評価) (H27)		13.3% (R3)	B
115	がん検診精検未受診率(40～74歳) 肺がん	5.9% (中間評価) (H27)		6.5% (R3)	D
116	がん検診精検未受診率(40～74歳・女性) 乳がん	4.0% (中間評価) (H27)		0.9% (R3)	A
117	がん検診精検未受診率(20～74歳・女性) 子宮がん	11.5% (中間評価) (H27)		10.4% (R3)	C
118	がん検診精検未把握率(40～74歳) 胃がん	5.9% (中間評価) (H27)	5%以下	3.3% (R3)	A
119	がん検診精検未把握率(40～74歳) 大腸がん	8.0% (中間評価) (H27)		8.3% (R3)	C
120	がん検診精検未把握率(40～74歳) 肺がん	4.3% (中間評価) (H27)		5.6% (R3)	D
121	がん検診精検未把握率(40～74歳・女性) 乳がん	1.4% (中間評価) (H27)		1.5% (R3)	A
122	がん検診精検未把握率(20～74歳・女性) 子宮がん	6.8% (中間評価) (H27)		2.3% (R3)	A

	指標名	策定時	目標値 (R4)	直近値 (R4)	評価	
123	がん検診がん発見率(40～74歳) 胃がん	0.16% (中間評価) (H27)	0.11%以上	0.19% (R3)	A	
124	がん検診がん発見率(40～74歳) 大腸がん	0.30% (中間評価) (H27)	0.13%以上	0.20% (R3)	A	
125	がん検診がん発見率(40～74歳) 肺がん	0.03% (中間評価) (H27)	0.03%以上	0.02% (R3)	D	
126	がん検診がん発見率(40～74歳・女性) 乳がん	0.42% (中間評価) (H27)	0.23%以上	0.36% (R3)	A	
127	がん検診がん発見率(20～74歳・女性) 子宮がん	0.05% (中間評価) (H27)	0.05%以上	0.04% (R3)	D	
128	がん検診陽性反応的中度(40～74歳) 胃がん	3.81% (中間評価) (H27)	1.0%以上	3.3% (R3)	A	
129	がん検診陽性反応的中度(40～74歳) 大腸がん	5.09% (中間評価) (H27)	1.9%以上	3.9% (R3)	A	
130	がん検診陽性反応的中度(40～74歳) 肺がん	2.49% (中間評価) (H27)	1.3%以上	1.2% (R3)	D	
131	がん検診陽性反応的中度(40～74歳・女性) 乳がん	4.60% (中間評価) (H27)	2.5%以上	5.8% (R3)	A	
132	がん検診陽性反応的中度(20～74歳・女性) 子宮がん	3.47% (中間評価) (H27)	4.0%以上	2.8% (R3)	D	
133	成人の喫煙率 【再掲】	全体	14.2% (H23)	9.9%	10.5%	B
134		男性	24.4% (H23)	18.0%	17.8%	A
135		女性	5.3% (H23)	2.8%	4.8%	C
(3)歯・口腔の健康						
136	歯科医師による定期的なチェック(1年に1回)を受けている人の割合(20歳以上)	男性	33.0% (H23)	50.0%	45.9%	B
137		女性	39.6% (H23)		57.5%	A
138	むし歯(う蝕)の無い3歳児の割合が80%以上である市町村数	14市町村 (H23)	37市町村	33市町村 (R3)	B	
139	12歳児の平均むし歯(う蝕)本数が1本未満である市町村数	17市町村 (H23)	31市町村	28市町村 (R3)	B	
140	20歳代で歯肉に炎症所見がある人の割合	27.1% (H24)	21.0%	23.4%	B	
141	40歳で28本以上の自分の歯がある人の割合	90.2% (H23)	81.5%	80.5%	D	
142	40歳で進行した歯周炎を有する人の割合	42.7% (H23)	30.0%	51.2% (R3)	D	

	指標名	策定時	目標値	直近値	評価
143	60歳で24本以上の自分の歯がある人の割合	67.4% (H23)	76.5%	81.1%	A
144	60歳代で咀嚼が良好な人の割合	91.6% (H23)	71.2%	70.7%	D
145	80歳で20本以上の自分の歯がある人の割合	43.3% (H23)	55.0%	53.6%	B
146	1日2回以上歯みがきを行い、毎年歯科医師によるチェックを受けている人の割合(65歳以上) 【再掲】	33.0% (H23)	41.9%	46.1%	A
3. 健康づくりがしやすいまちをつくる					
147	近所で信頼して相談できる人がいる人の割合	50.0% (中間評価) (H29)	55.0%	46.0%	D
148	健康づくりを目的とした活動に主体的に関わっている人の割合	15.9% (H24)	23.3%	16.8%	C
149	地域活動参加率	32.8% (H24)	54.8%	42.2%	B
150	高齢者就業率	17.8% (H22)	19.6%	21.6% (R2)	A
151	住民運営の通いの場に取り組む市町村数 ※R2年度までの指標名は「地域づくりによる介護予防取組市町村数」としている	10市町村 (H28)	39市町村 (R2)	35市町村 (R3)	B

3. 第2期基本計画における健康指標一覧

施策の柱1 健康的な生活習慣の普及

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(1) 栄養・食生活の改善			
1	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2回以上の日がほぼ毎日の人の割合	45.8%	50% (R11)
2	1日あたりの食塩摂取量 (20歳以上)	男性 10.6g 女性 9.2g (H28)	男女とも 7g (R11)
3	1日あたりの野菜摂取量 (20歳以上)	男性 279g 女性 263g (H28)	男女とも 350g (R11)
4	肥満者(BMI25以上)の割合 (男性:20~60歳代)(女性:40~60歳代)	男性 34.4% 女性 17.0%	男性 31.8% 女性 15.8% (R11)
5	やせ(BMI18.5未満)の割合(女性:20~30歳代)	20.3%	17.2% (R11)
6	低栄養傾向の高齢者(65歳以上 BMI 20以下)の割合	21.2%	16.8% (R11)
7	児童・生徒における肥満傾向児(中等度・高度肥満傾向)の割合(小学5年生)	男子 7.12% 女子 3.62% (R3)	減少 (R11)
8	やさしおベジ増しプロジェクト参加協力店数	58店舗	76店舗 (R11)
(2) 身体活動・運動の推進			
9	運動習慣者の割合(20~64歳)	男性 44.2% 女性 41.3%	男性 61.2% 女性 58.1%
10	運動習慣者の割合(65歳以上)	男性 60.5% 女性 60.9%	男性 66.1% 女性 77.4%
11	1日の総運動時間が60分以上の割合(小5、中2)	小5:39.7% 中2:69.3%	小5 55.0% 中2 75.0% (R9)
(3) 休養・睡眠の普及推進			
12	睡眠で休養がとれている者の割合	R6年3月把握	R6年度以降設定
13	6~9時間睡眠の人の割合(20歳~59歳)	74.8%	82.2%
14	6~8時間睡眠の人の割合(60歳以上)	59.5%	65.5%
(4) 禁煙の推進			
15	喫煙率	全体 10.5% 男性 17.8% 女性 4.8%	全体 6.3% 男性 11.1% 女性 2.6% (R11)
16	妊婦喫煙率	2.1% (R3)	0% (R11)
17	COPD認知度 (内容を知っていると言葉だけ知っているの合計)	42.5%	80.0%
18	慢性閉塞性肺疾患(COPD)の死亡率(人口10万対)	15.2	全国平均を下回る

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(5)適正飲酒の普及推進			
19	生活習慣病のリスクを高める量の飲酒をしている人の割合 (1 週当たりの純アルコール摂取量が男性 280g 以上・女性 140g 以上の人)	男性 11.5% 女性 5.5%	男性 9.7% 女性 4.6% (R9)
20	毎日飲酒をしている人の割合	男性 23.6% 女性 4.8%	男性 21.2% 女性 4.3% (R9)
21	アルコール関連問題県民セミナーの参加者数	123人	増加 (R10)
(6)歯科口腔保健の推進			
22	80(75~84)歳における咀嚼良好者の割合	65.1%	70.0%
23	歯科医師による定期的なチェック(1年に1回)を受けている人の割合(20歳以上)	男性 45.9% 女性 57.5%	男性 70.0% 女性 80.0%
24	80(75~84)歳で自分の歯が20歯以上の者の割合	53.6%	75.0%

施策の柱2 生活習慣病などの疾病の早期発見・重症化予防

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(1)がんの早期発見・早期治療			
25	がん検診受診率	胃がん 47.2% 肺がん 44.0% 大腸がん 43.3% 乳がん 41.7% 子宮頸がん 41.0%	60% (R11)
26	精密検査受診率	胃がん 84.9% 肺がん 87.8% 大腸がん 78.4% 乳がん 97.6% 子宮頸がん 87.3% (R3)	90% (R11)
27	がん検診における早期がんの割合	胃がん 54.5% 肺がん 0.0% 大腸がん 61.9% 乳がん 45.8% 子宮頸がん 12.5% (R3)	増加 (R11)
28	がん登録における早期がんの割合	胃がん 64.9% 肺がん 35.1% 大腸がん 48.6% 乳がん 62.0% 子宮頸がん 41.3% (R1)	増加 (R11)

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(2)生活習慣病の早期発見・重症化予防			
29	血圧の有所見者の割合 (保健指導判定値以上:収縮期血圧 130mmHg 以上)	48.3%	減少 (R11)
30	脂質の有所見者の割合 (指導判定値以上:LDL コレステロール 120mg/dl 以上)	51.5%	減少 (R11)
31	血糖の有所見者の割合 (HbA1c(NGSP 値)5.6 以上)	51.8%	減少 (R11)
32	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合 (HbA1c(NGSP 値)が 8.0 以上)	1.1%	減少 (R11)
33	糖尿病有病者の割合 (HbA1c(NGSP 値)6.5 以上)	男性 9.7% 女性 4.3% (R2)	現状維持
34	過去 1 年間に内科的健康診断を受けた人の割合 (20 歳以上)	76.8%	80.8%
35	糖尿病性腎症による新規人工透析導入患者割合 (人口 10 万対)	15.0	15.0未満 (R11)
36	40 歳以上 74 歳以下の被保険者に対する特定健康診査の 実施率	49.4% (R3)	70%以上 (R11)
37	特定保健指導が必要と判断された被保険者に対する 特定保健指導の実施率	23.6% (R3)	45%以上 (R11)
38	特定保健指導対象者の減少率(対平成 20 年度比)	10.6% (R3)	25%以上 (R11)
39	COPD 認知度 (内容を知っていると言葉だけ知っているの合計)【再掲】	42.5%	80.0%
40	慢性閉塞性肺疾患(COPD)の死亡率(人口 10 万対)【再掲】	15.2	全国平均を下回る
(3)生活機能の維持・向上			
41	骨粗鬆症検診実施市町村数	14 市町村	39 市町村

施策の柱3 疾病の重症化を防止する医療提供体制の充実

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(1)疾病の重症化を防止する医療提供体制の充実			
42	がん 75 歳未満年齢調整死亡率(人口 10 万対)	62.4 (R3)	52.8 (R11)
43	脳血管疾患(くも膜下出血・脳梗塞含む)の年齢調整死亡率 (人口 10 万対)	男性 77.0 女性 46.5 (R2)	減少 (R11)
44	心疾患(急性心筋梗塞含む)の年齢調整死亡率 (人口 10 万対)	男性 194.4 女性 113.3 (R2)	減少 (R11)
45	急性心筋梗塞の年齢調整死亡率 (人口 10 万対)	男性 20.6 女性 8.3 (R2)	減少 (R11)
46	救急搬送時間	43分(県平均) (R3)	減少 (R11)

施策の柱4 地域で暮らし健康になれる環境づくり

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(1)食環境整備			
47	やさしおベジ増しプロジェクト参加協力店数【再掲】	58 店舗	76 店舗 (R11)
48	地域等で共食している人の割合	R6 年 3 月把握	R6 年度以降設定
(2)受動喫煙防止			
49	日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合 (行政・医療機関・職場・家庭・飲食店)	行政機関 4.2% 医療機関 4.6% 職場 22.5% 家庭 9.8% 飲食店 19.5%	行政機関 0% 医療機関 0% 職場 12.4% 家庭 2.6% 飲食店 14.8% (R11)
(3)職場における健康づくりの取組			
50	職場まるごと健康宣言事業所数	1,079 社 (R5年 10月)	増加
(4)こころの健康			
51	K6(こころの状態を評価する指標)の合計得点が9点以上の者の割合	R6 年 3 月把握	R6 年度以降設定
52	ゲートキーパー養成数	1,357 人	増加
53	自殺死亡率(人口10万対)	18.2	9.5 以下 (R9)
(5)社会とのつながり			
54	地域とのつながりが強いと思う人の割合	R6 年 3 月把握	R6 年度以降設定
55	生涯学習、ボランティア、文化、スポーツなどの地域活動参加率	20歳以上 42.2%	46.5%
		65歳以上 48.3%	増加 (R8)
(6)気軽に運動できる機会の提供			
56	「おでかけ健康法」の普及に取り組む市町村・事業所数	市町村 6市町村 事業所 1箇所 (R5年 10月)	市町村 39 市町村 事業所 増加
57	総合型地域スポーツクラブ会員数	14,461人	20,000 人 (R9)

施策の柱5 ライフステージを通じた健康を支える仕組みづくり

	指標名	現状値 (R4)	目標値 (R16)
(1)子どもの頃からの健康的な生活習慣の獲得			
58	児童・生徒における肥満傾向児(中等度・高度肥満傾向)の割合(小学5年生)【再掲】	男子 7.12% 女子 3.62% (R3)	減少 (R11)
59	1日の総運動時間が60分以上の割合(小5、中2)【再掲】	小5 39.7% 中2 69.3%	小5 55.0% 中2 75.0% (R9)
(2)女性の健康支援			
60	やせ(BMI18.5未満)の割合(女性:20~30歳代)【再掲】	20.3%	17.2% (R11)
61	骨粗鬆症検診実施市町村数【再掲】	14市町村	39市町村
62	がん検診受診率【再掲】	乳がん 41.7% 子宮頸がん 41.0%	60% (R11)
63	生活習慣病のリスクを高める量の飲酒をしている人の割合(1週当たりの純アルコール摂取量が140g以上の女性)【再掲】	5.5%	4.6% (R9)
64	妊婦喫煙率【再掲】	2.1% (R3)	0% (R11)
(3)働き盛り世代の健康支援			
65	職場まるごと健康宣言事業所数【再掲】	1,079社 (R5年10月)	増加
66	運動習慣者の割合(20~64歳)【再掲】	男性 44.2% 女性 41.3%	男性 61.2% 女性 58.1%
67	肥満者(BMI25以上)の割合(男性:20~60歳代)(女性:40~60歳代)【再掲】	男性 34.4% 女性 17.0%	男性 31.8% 女性 15.8% (R11)
(4)高齢者の健康支援			
68	フレイルについて、「言葉も意味もよく知っている」、「言葉も知っているし、意味も大体知っている」人の割合	18.7% (R3)	30% (R11)
69	80(75~84)歳における咀嚼良好者の割合【再掲】	65.1%	70.0%
70	低栄養傾向の高齢者(65歳以上 BMI 20以下)の割合【再掲】	21.2%	16.8% (R11)
71	住民運営の通いの場の箇所数	751箇所	増加 (R8)
(5)最期まで自分らしく生きる支援			
72	在宅医療・介護連携に係る協議の場を設置する市町村数	23市町村 (R5)	増加 (R8)
73	ACPの普及・啓発に取り組む市町村数	17市町村	39市町村 (R8)
74	認知症サポーター養成数	132,958人	158,800人 (R7)

4. なら健康長寿基本計画(第2期)の策定経過

年月日	会議等	内容
令和5年9月8日	令和5年度 第1回 なら健康長寿基本計画推進 戦略会議	<ul style="list-style-type: none"> ・なら健康長寿基本計画の評価について ・なら健康長寿基本計画(第2期)の概要(案)について ・なら健康長寿基本計画(第2期)における取組(案)について
令和5年11月15日	令和5年度 第2回 なら健康長寿基本計画推進 戦略会議	<ul style="list-style-type: none"> ・なら健康長寿基本計画(第2期)の素案について
令和6年1月18日	令和5年度 第3回 なら健康長寿基本計画推進 戦略会議	<ul style="list-style-type: none"> ・なら健康長寿基本計画(第2期)(案)について

5. なら健康長寿基本計画推進戦略会議規則

平成二十五年十月九日
奈良県規則第十五号

なら健康長寿基本計画推進戦略会議規則をここに公布する。

なら健康長寿基本計画推進戦略会議規則

(趣旨)

第一条 この規則は、奈良県附属機関に関する条例(昭和二十八年三月奈良県条例第四号)第二条の規定に基づき、なら健康長寿基本計画推進戦略会議(以下「戦略会議」という。)の組織及び運営に関し必要な事項を定めるものとする。

(組織)

第二条 戦略会議は、委員十四人以内で組織する。

2 委員は、次の各号に掲げる者をもって充てる。

- 一 健康長寿の推進に関し十分な知識と経験を有する者のうちから知事が委嘱するもの
- 二 前号に掲げる者のほか、必要と認めて知事が委嘱するもの

(令五規則一〇・一部改正)

(任期)

第三条 委員の任期は二年とし、再任を妨げない。ただし、当該委員が欠けた場合における補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

(会長)

第四条 戦略会議に、会長を置き、委員の互選により選任する。

2 会長は、会務を総理し、戦略会議を代表する。

3 会長に事故あるとき又は会長が欠けたときは、あらかじめ会長の指名する委員が、その職務を代理する。

(令五規則一〇・一部改正)

(会議)

第五条 戦略会議の会議は、会長が招集する。

2 戦略会議は、委員の過半数の出席がなければ、会議を開き、議決をすることができない。

3 戦略会議の議事は、出席した委員の過半数をもって決し、可否同数のときは、会長の決するところによる。

4 前項の場合においては、会長は、委員として議決に加わる権利を有しない。

(令五規則一〇・一部改正)

(委員以外の者の出席)

第六条 会長は、必要があると認めるときは、会議に関係者の出席を求め、その意見を聴くことができる。

(庶務)

第七条 戦略会議の庶務は、福祉医療部医療政策局健康推進課において処理する。

(平三〇規則三三・一部改正)

(その他)

第八条 この規則に定めるもののほか、戦略会議の運営について必要な事項は、会長が定める。

附 則

(施行期日)

1 この規則は、公布の日から施行する。

(任期の特例)

- 2 この規則の施行の日以後最初に委嘱される委員の任期は、第三条の規定にかかわらず、平成二十七年三月三十一日までとする。

附 則(平成三〇年規則第三三号)抄

(施行期日)

- 1 この規則は、平成三十年四月一日から施行する。

附 則(令和五年規則第一〇号)

この規則は、公布の日から施行する。

6. なら健康長寿基本計画推進戦略会議委員名簿

委員委嘱任期：令和5年9月1日～令和7年8月31日
 (五十音順) (敬称略)

所 属 等	氏 名
南奈良総合医療センター総合診療科 部長 へき地医療支援センター センター長 在宅医療支援センター 副センター長	明石 陽介
奈良県社会福祉協議会 次長	浅井 智子
奈良県議会厚生委員会 委員長	川口 延良
奈良県立医科大学疫学・予防医学講座 教授 県民健康増進センター マネージャー	佐伯 圭吾
奈良経済産業協会 専務理事	二神 洋二
奈良県国民健康保険団体連合会 国保事務支援センター 医療費適正化推進課 課長	本迫 浩子
王寺町健康子育て支援部 部長	増田 淳子
全国健康保険協会奈良支部企画総務部 部長	松井 収
奈良県都市衛生協議会 監事 (宇陀市健康増進課 課長)	山中 佳奈

なら健康長寿基本計画(第2期)

発行:令和6年3月

奈良県 福祉医療部 医療政策局 健康推進課

〒630-8501 奈良市登大路町 30 番地

TEL:0742-27-8662 FAX:0742-22-5510

