

領域ごとの目標値

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典	
1 生活習慣病の早期発見と発症予防・重症化予防						
(1) がん	がん検診受診率の向上					地域保健・健康増進 (H29)
	胃がん検診	5.3%	9.2%	50.0%		
	大腸がん検診	12.8%	13.1%	50.0%		
	肺がん検診	20.6%	18.9%	50.0%		
	乳がん検診	14.9%	19.2%	50.0%		
	子宮がん検診	7.8%	12.6%	50.0%		
	がん検診精密検査受診率の向上			H29		地域保健・健康増進 (H29)
	胃がん検診	66.7%	85.7%	100.0%		
	大腸がん検診	57.9%	72.9%	100.0%		
	肺がん検診	77.8%	83.4%	100.0%		
	乳がん検診	100.0%	100.0%	100.0%		
	子宮がん検診	0.0%	50.0%	100.0%		
がん検診の充実 (がん検診チェックリストの活用)		活用なし	やや活用している	活用している	福祉課	
(2) 循環器疾患	脂質代謝異常該当者の減少					国保特定健診 (H30)
	①LDLコレステロール160mg/dl以上の割合					
	男性	9.7%	14.9%	減少		
	女性	14.8%	13.0%	減少		
	②中性脂肪150mg/dl以上の割合					
	男性	34.5%	25.4%	減少		
	女性	19.4%	13.9%	減少		
	メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少					国保特定健診 (H30)
	該当者 (男性)	33.1%	36.3%	減少		
	該当者 (女性)	10.5%	21.0%	減少		
	予備群 (男性)	24.0%	22.1%	減少		
	予備群 (女性)	5.7%	11.4%	減少		
	高血圧該当者の減少			H30		国保特定健診 (H30)
	①収縮期血圧値140mmHg以上の割合					
	男性	23.3%	29.0%	減少		
	女性	21.6%	23.9%	減少		
	②拡張期血圧値90mmHg以上の割合					
	男性	11.5%	11.6%	減少		
女性	6.5%	7.6%	減少			
特定健診・特定保健指導の実施率の向上					国保特定健診 (H30)	
特定健診実施率	49.4%	57.4%	60.0%			
特定保健指導実施率	81.9%	98.0%	90.0%			
(3) 糖尿病	有病者の増加抑制 (発症予防)					国保特定健診 (H30)
	HbA1c(NGSP値) 6.5以上8.4未満の者 (服薬者含む) の割合					
	男性	10.9%	7.6%	減少		
	女性	6.8%	6.7%	減少		
	血糖値コントロール不良者の減少 (重症化予防)					国保特定健診 (H30)
	HbA1c(NGSP値8.4以上) の者の割合					
	男性	0.6%	0.4%	減少		
	女性	1.8%	0.8%	減少		
	治療継続者の割合の増加					
	HbA1c(NGSP値6.5以上) で糖尿病治療中と回答した人の割合					
	男性	48.7%	63.6%	増加		
	女性	70.8%	77.8%	増加		
	透析導入患者の減少		6人	H30	6	国保加入者の透析統計 から把握
	合併症の減少 (糖尿病性腎症による 年間新規透析導入患者数)		2人		0	
	メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少 (再掲)					国保特定健診 (H30)
該当者 (男性)	33.1%	36.3%	減少			
該当者 (女性)	10.5%	21.0%	減少			
予備群 (男性)	24.0%	22.1%	減少			
予備群 (女性)	5.7%	11.4%	減少			
特定健診・特定保健指導の実施率の向上 (再掲)					国保特定健診 (H30)	
特定健診実施率	49.4%	57.2%	60.0%			
特定保健指導実施率	81.9%	98.0%	90.0%			

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典
1 生活習慣病の早期発見と発症予防・重症化予防					
(4) COPD	COPDの認知度の向上	— (国：25%であり、県は平成28年度から調査予定)	—	80.0%	県民健康・栄養調査での県の値にて評価

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典	
2 生活習慣の改善						
(1)-1 食生活	適正体重を維持している者の増加				国保特定健診 (H30)	
	肥満者割合 (BMI25以上) の減少 (40-74歳)					
	男性	46.3%		46.4%		36.3%
	女性	36.3%		41.2%	26.3%	
	食事をとる者の増加				乳幼児健診 国保特定健診 (H30) 児童・生徒の生活実態調査	
	朝食をしっかりと食べる					
	1.6歳児	100.0%		96.2%		維持
	3歳児	96.6%	H30	95.3%		100.0%
	小学生	87.0%		92.1%		90.0%
	中学生	68.0%		82.8%		90.0%
	3食きちんと食べる					
	成人男性	81.7%		74.7%	増加	
	成人女性	85.2%		79.8%	増加	
	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者の割合		— (H23年)		—	増加
	脂肪エネルギー比率の減少 20-40歳代の男女		— (県：27.6%) H23年		—	減少
食塩摂取量の減少 (1日あたりの平均摂取量)					県民健康・栄養調査 (市町村別データがないため、県の値を参考とする)	
男性	— (県：9.3g)		— (県：8.4g)	減少		
女性	— (県：7.7g)		— (県：7.4g)	減少		
野菜・果物の摂取量の増加						
野菜の平均摂取量	— (県282.6g)		— (県259.5g)	増加		
果物の平均摂取量	— (県：63.2g)		— (県：74.2g)	増加		
果物摂取量100g未満の者の割合	—		— (県：69.4g)	減少		

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典		
2 生活習慣の改善							
(1)-2 身体運動	まったく運動しない者の減少				国保特定健診 (H30)		
	男性	43.5%		66.7%		減少	
	女性	42.9%		65.1%		減少	
	運動習慣者の割合の増加				住民健診 (H30)		
	男性 (20-64歳)	33.7%	H30	30.1%		増加	
	女性 (20-64歳)	36.7%		22.2%		増加	
	男性 (65歳以上)	65.3%		39.6%		増加	
	女性 (65歳以上)	62.4%		34.8%	増加		
	日常生活における歩数の増加				県民健康・栄養調査 (市町村別データがないため、県の値を参考とする)		
	男性 (20-64歳) H22	— (県：7,503歩)		—		増加	
	女性 (20-64歳) H22	— (県：6,581歩)		—		増加	
	男性 (65歳以上) H22	— (県：5,324歩)		—		増加	
	女性 (65歳以上) H22	— (県：4,195歩)		—	増加		
	(2) 休養・こころの健康	身近に子育て等の相談できる人がいる				乳幼児健診 (H30)	
		乳児	97.1%		97.4%		増加
		1.6歳児	96.4%		96.2%		増加
3歳児		93.1%		95.3%	増加		
子育てを手伝ってくれる人がいる				乳幼児健診 (H30)			
乳児		97.1%			100.0%	増加	
1.6歳児		92.9%			96.2%	増加	
3歳児		96.6%		95.3%	増加		
十分な睡眠がとれる * 幼児と小学校低学年は9時、小学校高学年と中学生は10時まで				乳幼児健診 家庭地域教育調査 住民健診 (H30)			
H30 までに就寝する。							
1.6歳児		78.6%			73.1%	増加	
3歳児		58.6%			62.8%	増加	
児童・生徒		13.0%			22.2%	増加	
成人男性		88.9%			78.2%	増加	
成人女性		86.5%		72.6%	増加		
自殺死亡率の減少				維持	—大日動態統計— 厚生労働省自殺統計 ※人口10万あたりの数 (H30)		
		0% 0人		61.6人			

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典		
2 生活習慣の改善							
(3) アルコール	毎日飲酒する者の割合					住民健診(H30)	
	成人男性	修正中 -97.1%		29.4%	減少		
	成人女性	修正中 -93.1%	H30	4.4%	減少		
	妊娠中の飲酒をなくす		0%		0%	維持	妊娠届での問診票(H30)
	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の減少 ※特定健診のデータが、「飲まない、少量、中等量、多量」であることから、「中等量」「多量」の者をリスクを高める量として計上している					特定健診(H30)	
	男性 (40-74歳)	35.5%		18.6%	増加		
	女性 (40-74歳)	7.0%		3.9%	増加		
	自殺死亡率の減少		0% 0人	H30	61.6人	維持	—人口動態統計— 厚生労働省自殺統計 ※人口10万あたりの数(H30)
	(4) たばこ	タバコを吸う者の割合					住民健診(H30)
		成人男性	21.6%		20.4%	減少	
成人女性		6.0%		4.8%	減少		
妊娠中の喫煙率			H30			乳幼児健診 母子手帳発行者(H30)	
男性 (40-74歳)		40.0%		50.0%	減少		
女性 (40-74歳)		0.0%		0.0%	減少		
(5) 歯・口腔の健康	虫歯の有病率					乳幼児健診(H30)	
	1.6歳児	0.0%		3.8%	維持		
	3歳児	37.9%		25.6%	減少		
	むし歯の処置状況						乳幼児健診(H30)
	1.6歳児	0.0%	H30	0.0%	維持		
	3歳児	21.7%		5.9%	増加		
	毎日仕上げ磨きをしている						乳幼児健診(H30)
	1.6歳児	64.3%		76.9%	増加		
	3歳児	62.1%		83.7%	増加		
	歯の喪失防止 (80歳で20本以上自分の歯を有する者の割合)		— (県：19.1%) H23年		—	維持	県民健康栄養調査

目標項目	項目	現状 (H27)	R1中間評価	目標(H35)	出典		
3 生涯を通した健康づくり							
(1) 次世代の健康	適正体重の子どもの増加 (肥満状況の減少)					乳幼児健診(H30)	
	3歳男児	0.0%		0.0%	維持		
	3歳女児	20.0%		0.0%	減少		
	小5男児	26.1%		17.6%	減少		
	小5女児	11.8%	H30	3.7%	減少		
	低出生体重児の割合の減少		7.6%		10.8%	減少	人口動態調査 赤ちゃん訪問記録(H30)
(2) 働き世代の健康	【再掲】毎日飲酒する者の割合					住民健診 (H30)	
	成人男性	修正中 -97.1%		29.4%	減少		
	成人女性	修正中 -93.1%		4.4%	減少		
	【再掲】まったく運動しない者の減少						国保特定健診 (H30)
	男性	43.5%		66.7%	減少		
	女性	42.9%		65.1%	減少		
	【再掲】運動習慣者の割合の増加						住民健診 (H30)
	男性 (20-64歳)	33.7%		30.1%	増加		
女性 (20-64歳)	36.7%		22.2%	増加			
男性 (65歳以上)	65.3%		39.6%	増加			
	女性 (65歳以上)	62.4%		34.8%	増加		

	【再掲】特定健診・特定保健指導の実施率の向上					国保特定健診 (H30)
	特定健診実施率	49.4%	H30	57.4%	60.0%	
	特定保健指導実施率	81.9%		98.0%	90.0%	
	自殺死亡率の減少	—0% 0人		61.6人	維持	—人口動態統計— 厚生労働省自殺統計 ※人口10万あたりの数 (H30)
	【再掲】がん検診受診率の向上					地域保健・健康増進報告 (H29)
	胃がん検診	5.3%		9.2%	50.0%	
	大腸がん検診	12.8%		13.1%	50.0%	
	肺がん検診	20.6%		18.9%	50.0%	
	乳がん検診	14.9%		19.2%	50.0%	
	子宮がん検診	7.8%		12.6%	50.0%	
(3) 高齢者の健康	ロコモティブシンドローム認知度の向上	— (県：—)		—	80%	健康日本21 (第2次)
	低栄養傾向 (BMI 20以下) の高齢	11.0%		10.5%	維持	住民健診 (H30)
	【再掲】運動習慣者の割合の増加					住民健診 (H30)
	男性 (65歳以上)	65.3%	H30	39.6%	増加	
女性 (65歳以上)	62.4%		34.8%	増加		

4 健康を支え、守るための社会環境の整備					
健康づくり推進協議会の設置	設置あり		設置なし	維持	福祉課
健康増進計画の策定	策定あり	H30	策定あり	維持	福祉課
職域や関係機関と連携した健康づくりの実施	実施あり (運動啓発プロジェクト)		実施あり	維持	福祉課