

<小松市の保健活動>

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------|
| R4年 人口 105,006人 | 世帯数 42,114世帯 | 平均世帯人員 2.49人 |
| 65歳以上割合 29.3%(管内30.4%、県30.5%) | (石川県の人口と世帯 令和4年10月1日現在) | |
| 出生数 735人(人口千対7.2、管内6.6、県6.4) | | |
| 死亡数 1,264人(人口千対12.3、管内13.0、県13.0) | (衛生統計年報 令和4年) | |

生涯にわたる健康づくり

国の基本的な方針

- 健康寿命の延伸と健康格差の縮小
- 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底(NCDの予防)
- 社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上
- 健康を支え、守るための社会環境の整備
- 栄養・食生活、身体活動・運動、休養、飲酒、喫煙及び歯・口腔の健康に関する生活習慣及び社会環境の改善

ライフステージ

次世代の健康

- * 妊娠から出産・育児に至る一貫した母子保健の推進
- * 育ち盛りの子どもたち等に対する食育の推進
- * 青少年の健やかな心身の育成

働く世代の健康

- * 企業における健康づくりの取組みの推進
- * 健診データに基づく継続的保健指導
- * 働き過ぎのリスク対策の推進
- * メタボリックシンドロームの予防
- * メンタルヘルスの推進

高齢者の健康(介護予防対策)

- * 介護予防の展開(ロコモ予防等)
- * 認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率(R2~R4 衛生統計年報)

| 小松市 | 7.4 |
|-----|-----|
| 県 | 6.6 |

●合計特殊出生率(R2~R4)

| 小松市 | 1.58 |
|-----|------|
| 県 | 1.41 |

●特定健診及び特定保健指導(R4)(市町国保分)

| (1)特定健診受診率 | | (3)保健指導実施率 | |
|------------|------|------------|------|
| 小松市 | 46.2 | 小松市 | 65.0 |
| 県 | 42.7 | 県 | 48.4 |

(生活習慣)
たばこ
アルコール
食事
運動

●平均寿命

| R2 | |
|-----|-------------|
| 小松市 | 男82.1、女88.3 |
| 県 | 男82.0、女88.1 |

R2年市区町村別生命表の概況 厚生労働省
参考: R2年完全生命表(国): 男 81.56 女 87.71

●介護保険認定率

| R5.2月末 | | R6.2月末 | |
|--------|------|--------|------|
| 小松市 | 17.0 | 小松市 | 17.0 |
| 県 | 17.9 | 県 | 18.0 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省)
認定率は、総認定者数/第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合(R6.2月末)(%)

| 小松市 | | 県 | |
|------|------|------|------|
| 要支援1 | 8.7 | 要支援1 | 11.7 |
| 要支援2 | 13.0 | 要支援2 | 13.6 |
| 要介護1 | 23.9 | 要介護1 | 22.8 |
| 要介護2 | 17.6 | 要介護2 | 17.5 |
| 要介護3 | 14.2 | 要介護3 | 13.8 |
| 要介護4 | 13.6 | 要介護4 | 12.2 |
| 要介護5 | 9.0 | 要介護5 | 8.3 |

●低体重児割合(R2~R4)

| 小松市 | 7.9 |
|-----|-----|
| 県 | 8.7 |

●乳児死亡率(R2~R4)

| 乳児死亡 | | 新生児死亡 | |
|------|-----|-------|-----|
| 小松市 | 0.9 | 小松市 | 0.4 |
| 県 | 1.7 | 県 | 0.7 |

●死産率(R2~R4)

| 死産率 | | 自然死産 | 人工死産 |
|-----|------|------|------|
| 小松市 | 13.3 | 7.3 | 6.0 |
| 県 | 17.6 | 9.5 | 8.1 |

●人工妊娠中絶率(15歳以上50歳未満女子人口千対)

| R2 | | R3 | | R4 | |
|-------|----------|-------|----------|-------|----------|
| 管内(県) | 4.5(5.4) | 管内(県) | 3.5(4.4) | 管内(県) | 3.1(4.4) |

10代の人工妊娠中絶率(10代件数/全件数)

| R2 | | R3 | | R4 | |
|-------|----------|-------|----------|-------|----------|
| 管内(県) | 5.4(5.9) | 管内(県) | 6.7(9.0) | 管内(県) | 2.8(9.2) |

(●健診受診結果 県母子保健の主要指標掲載)

●精検受診率(3歳児健診)

| R2 | | R3 | | R4 | |
|-----|------|-----|------|-----|------|
| 小松市 | 87.7 | 小松市 | 76.6 | 小松市 | 77.6 |
| 管内 | 86.3 | 管内 | 76.2 | 管内 | 76.8 |

(2)検査項目別の結果割合

| 腹囲 | | BMI判定 | 血圧値 | 中性脂肪 | HDLコレステロール | 血糖値・HbA1c | |
|-----|------|-------|------|-------|------------|----------------------------------|------|
| 小松市 | 36.3 | 25以上 | 24.5 | 150以上 | 5.7 | 空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上 | 46.7 |
| 県 | 36.7 | 27.3 | 49.2 | 25.0 | 5.0 | | 46.8 |

★生活習慣病予防

※令和5年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

健康教育
健康相談
保健指導
メタボリックシンドロームの概念の導入

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費(主な生活習慣病 R4)

| 入院 | | 1位 | 2位 | 3位 |
|-----|---|---------------|---------------|---------------|
| 小松市 | 男 | 悪性新生物 15,044円 | 脳血管疾患 12,321円 | 虚血性心疾患 9,795円 |
| 小松市 | 女 | 悪性新生物 11,358円 | 脳血管疾患 5,845円 | 腎不全 3,023円 |
| 県 | 男 | 悪性新生物 14,781円 | 脳血管疾患 12,121円 | 虚血性心疾患 9,636円 |
| 県 | 女 | 悪性新生物 11,247円 | 脳血管疾患 5,807円 | 腎不全 3,008円 |

※悪性新生物:5大がん

●外来

| 小松市 | | 1位 | 2位 | 3位 |
|-----|---|---------------|-------------|---------------|
| 小松市 | 男 | 糖尿病 26,348円 | 腎不全 23,987円 | 悪性新生物 17,672円 |
| 小松市 | 女 | 悪性新生物 19,164円 | 糖尿病 15,731円 | 高血圧 10,628円 |
| 県 | 男 | 糖尿病 25,942円 | 腎不全 23,840円 | 悪性新生物 17,341円 |
| 県 | 女 | 悪性新生物 19,026円 | 糖尿病 15,577円 | 高血圧 10,500円 |

(※「R4年度石川県の地域別健診等データ報告(県・石川県国保連合会)」より)

●要介護の原因 (令和4年国民生活基礎調査より)

- 要支援者: 1位 関節疾患 2位 高齢による衰弱
3位 骨折・転倒
- 要介護者: 1位 認知症 2位 脳血管疾患
3位 骨折・転倒

●主要死因(R2~R4年)

| 小松市 | | 1位 | 2位 | 3位 | 4位 | 5位 |
|-----|-----|-------|-----|----|-------|-------|
| 小松市 | 全年齢 | 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| 小松市 | 壮年期 | 悪性新生物 | 心疾患 | 自殺 | 脳血管疾患 | 不慮の事故 |
| 石川県 | 全年齢 | 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| 石川県 | 壮年期 | 悪性新生物 | 心疾患 | 自殺 | 脳血管疾患 | 不慮の事故 |

●10代の自殺死亡率(R2~R4年の3年平均)

| 10~19歳 | 人数 | 人口10万対 |
|--------|------|--------|
| 小松市 | 2.0 | 0.65 |
| 県 | 15.0 | 0.45 |

●壮年期(40~64歳)の死亡割合

| R2~R4年の3年平均 | |
|-------------|---------------|
| 小松市 | 78.3/1197.0 |
| 県 | 869.7/13417.0 |

<主な疾患別人数>

- 悪性新生物 32.7人
1位 肺 5.0人
2位 大腸・気管 それぞれ4.3人
3位 乳 3.3人
心疾患(高血圧症を除く) 8.0人
自殺 6.7人
脳血管疾患 4.7人
不慮の事故 4.7人

数値目標

◎健やか親子21(第2次)の目標(2024年まで)

- ・妊産婦死亡率 4.0→2.8
- ・全出生数中の低出生体重児の割合(低体9.6%、極低0.8%)→減少
- ・むし歯のない3歳児の割合 81%→90%
- ・乳幼児健康診査の受診率(未受診率)→5年後(2019年)→10年後(2024年)
3か月 4.6%→3%→2%、1歳6か月 5.6%→4%→3%
3歳 8.1%→6%→5%
- ・10代の自殺死亡率
10~14歳 1.3(男1.8、女0.7)→減少
15~19歳 8.5(男11.3、女5.6)→減少
- ・10代の人口妊娠中絶率
7.1→6.5(2019年)→6.0(2024年)
- ・合計特殊出生率(H30)1.54→(R6)1.70

◎いしかわエンゼルプラン2020の数値目標

- ・妊娠11週以下での妊娠の届出率(H30)95.1%→(R6)97%
- ・乳幼児健診受診率(H30)98.4%→(R6)99%
- ・幼児健診未受診者把握率(H30)99.5%→(R6)100%

◎すこやかこまつ21の目標値

- ・肥満傾向にある子どもの割合
小学5年(男子)(R3)14.2%→(R10)減少
小学5年(女子)(R3)10.8%→(R10)減少
中学2年(男子)(R3)8.8%→(R10)減少
中学2年(女子)(R3)8.6%→(R10)減少
- ・12歳児の平均むし歯数(R3)0.8本→(R11)0.4本

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標

- ・特定健康診査受診率(R3)60.0%→(R11)70%
- ・特定保健指導実施率(R3)26.8%→(R11)45%
- ・高血圧症予備群の割合(40~74歳)
男(R2)21.6%→(R14)18%以下
女(R2)17.1%→(R14)15%以下
- ・高血圧症有病者の割合(40~74歳)
男(R2)23.3%→(R14)19%以下
女(R2)17.1%→(R14)13%以下
- ・肥満者の割合(BM25.0以上)
男(20~60歳代)(H28)27.0%→(R4)32.9%→(R14)30%未満
女(40~60歳代)(H28)18.6%→(R4)18.3%→(R14)15%未満
- ・糖尿病予備群者の割合(HbA1c5.6~6.5未満)(40~74歳)
男(R2)47.8%→(R14)42%以下、女(R2)49.0%→(R14)44%以下
- ・がん検診受診率
胃(40~69歳)(R4)45.4%→(R10)60%
肺(40~69歳)(R4)59.4%→(R10)60%
大腸(40~69歳)(R4)48.4%→(R10)60%
乳(40~69歳)(過去2年間)50.7%→(R10)60%
子宮(20~69歳)(過去2年間)42.4%→(R10)60%
- ・食塩摂取量(R4)1日9.4g→(R14)7g未満
- ・1日平均歩行数(20~64歳)
男(R4)6,388歩→(R14)8,000歩
女(R4)5,826歩→(R14)8,000歩

◎すこやかこまつ21(第3次)の目標値

- ・BMIが25以上の人の割合(40~60歳代)(R3)26.1%→(R15)23%
- ・日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している人の割合(R4)52.6%→(R15)70%
- ・成人(40~74歳)喫煙率(R4)12%→(R15)10%
- ・はつらつ健診受診率(R4)46.2%→(R11)60%
- ・特定保健指導実施率(R4)65.2%→(R11)70%
- ・健診受診者の高血圧者(160/100)の割合(R4)5.9%→(R11)減少
- ※現状値(R4)→目標値(R10)
・胃がん検診受診率(40歳以上)9.2%→60%
・肺がん検診受診率(40歳以上)19.9%→60%
・大腸がん検診受診率(40歳以上)33.6%→60%
・乳がん検診受診率(40歳以上)22.7%→60%
・子宮頸がん検診受診率(20歳以上)20.1%→60%

<加賀市の保健活動>

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--------------|
| R4年 人口 61,379人 | 世帯数 25,112世帯 | 平均世帯人員 2.44人 |
| 65歳以上割合 36.8%(管内30.4%、県30.5%) | (石川県の人口と世帯 令和4年10月1日現在) | |
| 出生数 314人(人口千対5.2、管内6.6、県6.4) | | |
| 死亡数 976人(人口千対16.2、管内13.0、県13.0) | (衛生統計年報 令和4年) | |

生涯にわたる健康づくり

国の基本的な方針

- 健康寿命の延伸と健康格差の縮小
- 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底(NCDの予防)
- 社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上
- 健康を支え、守るための社会環境の整備
- 栄養・食生活、身体活動・運動、休養、飲酒、喫煙及び歯・口腔の健康に関する生活習慣及び社会環境の改善

ライフステージ

次世代の健康

- * 妊娠から出産・育児に至る一貫した母子保健の推進
- * 育ち盛り子どもたち等に対する食育の推進
- * 青少年の健やかな心身の育成

働く世代の健康

- * 企業における健康づくりの取組みの推進
- * 健診データに基づく継続的保健指導
- * 働きざかりのがん対策の推進
- * メタボリックシンドロームの予防
- * メンタルヘルスの推進

高齢者の健康(介護予防対策)

- * 介護予防の展開(ロコモ予防等)
- * 認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率(R2~R4 衛生統計年報)

| 加賀市 | 5.3 |
|-----|-----|
| 県 | 6.6 |

●合計特殊出生率(R2~R4)

| 加賀市 | 1.36 |
|-----|------|
| 県 | 1.41 |

●低体重児割合(R2~R4)

| 加賀市 | 7.5 |
|-----|-----|
| 県 | 8.7 |

●乳児死亡率(R2~R4)

| | 乳児死亡 | 新生児死亡 |
|-----|------|-------|
| 加賀市 | - | - |
| 県 | 1.7 | 0.7 |

●死産率(R2~R4)

| | 死産率 | 自然死産 | 人工死産 |
|-----|------|------|------|
| 加賀市 | 22.0 | 8.0 | 17.1 |
| 県 | 17.6 | 9.5 | 8.1 |

●人工妊娠中絶率(15歳以上50歳未満女子人口千対)

| | R2 | R3 | R4 |
|-------|----------|----------|----------|
| 管内(県) | 4.5(5.4) | 3.5(4.4) | 3.1(4.4) |

10代の人工妊娠中絶率(10代件数/全件数)

| | R2 | R3 | R4 |
|-------|----------|----------|----------|
| 管内(県) | 5.4(5.9) | 6.7(9.0) | 2.8(9.2) |

(●健診受診結果 県母子保健の主要指標掲載)

●精検受診率(3歳児健診)

| | R2 | R3 | R4 |
|-----|------|------|------|
| 加賀市 | 81.5 | 69.8 | 71.7 |
| 管内 | 86.3 | 76.2 | 76.8 |

●特定健診及び特定保健指導(R4)(市町国保分)

(1)受診率

| | 受診率 |
|-----|------|
| 加賀市 | 37.9 |
| 県 | 42.7 |

(3)保健指導実施率

| | 実施率 |
|-----|------|
| 加賀市 | 76.3 |
| 県 | 48.4 |

(2)検査項目別の結果割合

| | 腹囲 | BMI判定 | 血圧値 | 中性脂肪 | HDLコレステロール | 血糖値・HbA1c |
|-----|----------------------|-------|----------------------------|-------|------------|----------------------------------|
| | 男性85cm以上 女性90cm以上 | 25以上 | 収縮期130以上 または 拡張期85以上 | 150以上 | 40未満 | 空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上 |
| 加賀市 | 35.5 | 27.4 | 47.8 | 24.4 | 4.1 | 49.4 |
| 県 | 36.7 | 27.3 | 49.2 | 25.0 | 5.0 | 46.8 |

★生活習慣病予防

※令和5年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

健康教育
健康相談
保健指導
メタボリックシンドロームの概念の導入

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費(主な生活習慣病 R4)

| 入院 | 1位 | 2位 | 3位 |
|-------------|------------------|------------------|------------------|
| 加賀市 | 悪性新生物 15,044円 | 脳血管疾患 12,443円 | 虚血性心疾患 9,904円 |
| | 悪性新生物 11,454円 | 脳血管疾患 5,930円 | 腎不全 3,049円 |
| 県 | 悪性新生物 14,781円 | 脳血管疾患 12,121円 | 虚血性心疾患 9,636円 |
| | 悪性新生物 11,247円 | 脳血管疾患 5,807円 | 腎不全 3,008円 |
| ※悪性新生物:5大がん | | | |
| 外来 | 1位 | 2位 | 3位 |
| 加賀市 | 糖尿病 28,542円 | 腎不全 24,960円 | 悪性新生物 17,658円 |
| | 悪性新生物 19,265円 | 糖尿病 15,897円 | 高血圧 10,759円 |
| 県 | 糖尿病 25,942円 | 腎不全 23,840円 | 悪性新生物 17,341円 |
| | 悪性新生物 19,026円 | 糖尿病 15,577円 | 高血圧 10,500円 |

(※R4年度石川県の地域別健診等データ報告(県・石川県国保連合会)より)

●平均寿命

| | R2 |
|-----|-------------|
| 加賀市 | 男81.2、女87.4 |
| 県 | 男82.0、女88.1 |

R2年市区町村別生命表の概況 厚生労働省
参考:R2年完全生命表(国):男 81.56 女 87.71

●介護保険認定率

| | R5.2月末 | R6.2月末 |
|-----|--------|--------|
| 加賀市 | 15.1 | 15.2 |
| 県 | 17.9 | 18.0 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省)
認定率は、総認定者数/第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合(R6.2月末)(%)

| | 加賀市 | 県 |
|------|------|------|
| 要支援1 | 5.1 | 11.7 |
| 要支援2 | 14.8 | 13.6 |
| 要介護1 | 20.4 | 22.8 |
| 要介護2 | 21.6 | 17.5 |
| 要介護3 | 15.6 | 13.8 |
| 要介護4 | 14.2 | 12.2 |
| 要介護5 | 8.4 | 8.3 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省)

●要介護の原因

(令和4年国民生活基礎調査より)

- 要支援者: 1位 関節疾患 2位 高齢による衰弱
3位 骨折・転倒
- 要介護者: 1位 認知症 2位 脳血管疾患
3位 骨折・転倒

介護予防

介護予防(地域支援)事業

●主要死因(R2~R4年)

| | 1位 | 2位 | 3位 | 4位 | 5位 |
|-----|-----------|-----|----|-------|-------|
| 加賀市 | 全年齢 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 不慮の事故 |
| | 壮年期 悪性新生物 | 心疾患 | 自殺 | 不慮の事故 | 脳血管疾患 |
| 石川県 | 全年齢 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| | 壮年期 悪性新生物 | 心疾患 | 自殺 | 脳血管疾患 | 不慮の事故 |

1位 気管・気管支・肺 2位 大腸 3位 胃

●10代の自殺死亡率(R2~R4年の3年平均)

| | 人数 | 人口10万対 |
|-----|------|--------|
| 加賀市 | 2.0 | 1.09 |
| 県 | 15.0 | 0.45 |

●壮年期(40~64歳)の死亡割合

| | 人数 | % |
|-----|---------------|-----|
| 加賀市 | 63.0/951.7 | 6.6 |
| 県 | 869.7/13417.0 | 6.5 |

<主な疾患別人数>

- 悪性新生物 23.0人
- 1位 気管・気管支・肺・大腸 それぞれ4.0人
 - 2位 膵 3.0人
 - 3位 乳 2.3人
- 心疾患(高血圧症を除く) 7.0人
- 自殺 5.7人
- 不慮の事故 5.0人
- 脳血管疾患 4.0人

数値目標

◎健やか親子21(第2次)の目標(2024年まで)

- ・妊産婦死亡率 4.0→2.8
- ・全出生数中の低出生体重児の割合(低体9.6%、極低0.8%)→減少
- ・むし歯のない3歳児の割合 81%→90%
- ・乳幼児健康診査の受診率(未受診率)→5年後(2019年)→10年後(2024年)
 - 3か月 4.6%→3%→2%、1歳6か月 5.6%→4%→3%
 - 3歳 8.1%→6%→5%
- ・10代の自殺死亡率
 - 10~14歳 1.3(男1.8、女0.7)→減少
 - 15~19歳 8.5(男11.3、女5.6)→減少
- ・10代の人口妊娠中絶率
 - 7.1→6.5(2019年)→6.0(2024年)

◎いしかわエンゼルプラン2020の数値目標

- ・妊娠11週以下での妊娠の届出率 (H30)95.1%→(R6)97%
- ・乳幼児健診受診率 (H30)98.4%→(R6)99%
- ・幼児健診未受診者把握率 (H30)99.5%→(R6)100%
- ・合計特殊出生率(H30)1.54→(R6)1.70

◎次世代の健康:加賀市健やか親子21(第2次)の目標値(2023年まで)

- ・妊娠11週以下での妊娠の届出率 (H30)94.7%→95.0%
- ・1歳までにBCG接種を終了している者の割合 (H30)97.4%→98.0%
- ・1歳6ヶ月までに4種混合、麻疹・風疹の予防接種を終了している者の割合 (H30)97.7%→98.0%
- ・う歯のない3歳児の割合 (H30)77.4%→83.8%
- ・子どものかかりつけ医を持つ親の割合 (H30)4か月半児 74.0%→85.0%、3歳児(医師)87.2%→95.0%
3歳児(歯科医師) 28.4%→34.7%

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標

- ・特定健康診査受診率 (R3)60.0%→(R11)70%
- ・特定保健指導実施率 (R3)26.8%→(R11)45%
- ・高血圧症予備群の割合(40~74歳)
 - 男(R2)21.6%→(R14)18%以下
 - 女(R2)17.1%→(R14)15%以下
- ・高血圧症有病者の割合(40~74歳)
 - 男(R2)23.3%→(R14)19%以下
 - 女(R2)17.1%→(R14)13%以下
- ・肥満者の割合(BM25.0以上)
 - 男(20~60歳代)(H28)27.0%→(R4)32.9%→(R14)30%未満
 - 女(40~60歳代)(H28)18.6%→(R4)18.3%→(R14)15%未満
- ・糖尿病予備群者の割合(HbA1c5.6~6.5未満)(40~74歳)
 - 男(R2)47.8%→(R14)42%以下、女(R2)49.0%→(R14)44%以下

◎かがし健康応援プラン21の目標値(2035年まで)

- ・がん検診受診率
 - 胃がん(40~69歳) 男19%、女24.4%→60%
 - 肺がん(40~69歳) 男12.6%、女16.9%→60%
 - 大腸がん(40~69歳) 男14.8%、女24%→60%
 - 子宮頸がん(20~69歳) 54.2%→60%
 - 乳がん(40~69歳) 52.9%→60%
- ・高血圧の改善(140/90mmHg以上の者の割合)
 - 24.6%→20.5%
- ・特定健診の受診率 37.9%→60%
- ・特定保健指導の実施率 77.3%→80%
- ・肥満者の割合(40~74歳)
 - 男34.4%、女21.9%→男28%、女19%
- ・要介護認定率 (R6)15.2%→(R8)15.3%

<能美市の保健活動>

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--------------|
| R4年 人口 48,324人 | 世帯数 18,615世帯 | 平均世帯人員 2.60人 |
| 65歳以上割合 26.6%(管内30.4%、県30.5%) | (石川県の人口と世帯 令和4年10月1日現在) | |
| 出生数 331人(人口千対7.0、管内6.6、県6.4) | | |
| 死亡数 518人(人口千対11.0、管内13.0、県13.0) | (衛生統計年報 令和4年) | |

生涯にわたる健康づくり

国の基本的な方針

- 健康寿命の延伸と健康格差の縮小
- 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底(NCDの予防)
- 社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上
- 健康を支え、守るための社会環境の整備
- 栄養・食生活、身体活動・運動、休養、飲酒、喫煙及び歯・口腔の健康に関する生活習慣及び社会環境の改善

ライフステージ

次世代の健康

- * 妊娠から出産・育児に至る一貫した母子保健の推進
- * 育ち盛りの子どもたち等に対する食育の推進
- * 青少年の健やかな心身の育成

働く世代の健康

- * 企業における健康づくりの取組みの推進
- * 健診データに基づく継続的保健指導
- * 働きざかりのがん対策の推進
- * メタボリックシンドロームの予防
- * メンタルヘルスの推進

高齢者の健康(介護予防対策)

- * 介護予防の展開(ロコモ予防等)
- * 認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率(R2~R4 衛生統計年報)

| | |
|-----|-----|
| 能美市 | 7.1 |
| 県 | 6.6 |

●合計特殊出生率(R2~R4)

| | |
|-----|------|
| 能美市 | 1.49 |
| 県 | 1.41 |

●低体重児割合(R2~R4)

| | |
|-----|-----|
| 能美市 | 7.6 |
| 県 | 8.7 |

●乳児死亡率(R2~R4)

| | | |
|-----|------|-------|
| | 乳児死亡 | 新生児死亡 |
| 能美市 | - | - |
| 県 | 1.7 | 0.7 |

●死産率(R2~R4)

| | | | |
|-----|------|------|------|
| | 死産率 | 自然死産 | 人工死産 |
| 能美市 | 17.6 | 11.7 | 5.9 |
| 県 | 17.6 | 9.5 | 8.1 |

●人工妊娠中絶率(15歳以上50歳未満女子人口千対)

| | | | |
|-------|----------|----------|----------|
| | R2 | R3 | R4 |
| 管内(県) | 4.5(5.4) | 3.5(4.4) | 3.1(4.4) |

| | | | |
|------------------------|----------|----------|----------|
| 10代の人工妊娠中絶率(10代件数/全件数) | | | |
| | R2 | R3 | R4 |
| 管内(県) | 5.4(5.9) | 6.7(9.0) | 2.8(9.2) |

●健診受診結果 県母子保健の主要指標掲載

| | | | |
|-----|------|------|------|
| | R2 | R3 | R4 |
| 能美市 | 90.4 | 78.8 | 80.7 |
| 管内 | 86.3 | 76.2 | 76.8 |

●精検受診率(3歳児健診)

| | | | |
|-----|------|------|------|
| | R2 | R3 | R4 |
| 能美市 | 90.4 | 78.8 | 80.7 |
| 管内 | 86.3 | 76.2 | 76.8 |

●特定健診及び特定保健指導(R4)(市町国保分)

| | | | |
|--------|------|------------|------|
| (1)受診率 | | (3)保健指導実施率 | |
| 能美市 | 55.6 | 能美市 | 76.8 |
| 県 | 42.7 | 県 | 48.4 |

| | | | | | | |
|---------------|----------------------|-------|----------------------------|-------|------------|----------------------------------|
| (2)検査項目別の結果割合 | | | | | | |
| | 腹囲 | BMI判定 | 血圧値 | 中性脂肪 | HDLコレステロール | 血糖値・HbA1c |
| | 男性85cm以上 女性90cm以上 | 25以上 | 収縮期130以上 または 拡張期85以上 | 150以上 | 40未満 | 空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上 |
| 能美市 | 35.8 | 25.5 | 51.5 | 21.9 | 3.4 | 43.8 |
| 県 | 36.7 | 27.3 | 49.2 | 25.0 | 5.0 | 46.8 |

☆生活習慣病予防



●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費(主な生活習慣病 R4)

| | | | | |
|----|-----|------------------|------------------|------------------|
| 入院 | 能美市 | 1位 悪性新生物 14,079円 | 2位 脳血管疾患 11,539円 | 3位 虚血性心疾患 9,184円 |
| | 県 | 1位 悪性新生物 11,165円 | 2位 脳血管疾患 5,764円 | 3位 腎不全 2,991円 |
| 外来 | 能美市 | 1位 糖尿病 24,699円 | 2位 腎不全 22,585円 | 3位 悪性新生物 16,536円 |
| | 県 | 1位 糖尿病 25,942円 | 2位 腎不全 23,840円 | 3位 悪性新生物 17,341円 |

予防

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標

- 特定健康診査受診率 (R3)60.0% → (R11)70%以上
- 特定保健指導実施率 (R3)26.8% → (R11)45%以上
- 高血圧症予備群の割合(40~74歳) 男(R2)21.6%→(R14)18%以下 女(R2)17.1%→(R14)15%以下
- 高血圧症有病者の割合(40~74歳) 男(R2)23.3%→(R14)19%以下 女(R2)17.1%→(R14)13%以下
- 肥満者の割合(BM25.0以上) 男(20~60歳代)(H28)27.0%→(R4)32.9%→(R14)30%未満 女(40~60歳代)(H28)18.6%→(R4)18.3%→(R14)15%未満
- 糖尿病予備群者の割合(HbA1c5.6~6.5未満)(40~74歳) 男(R2)47.8%→(R14)42%以下、女(R2)49.0%→(R14)44%以下

◎能美市データヘルズ計画の目標値(2029年まで)

- 特定健診受診率 55.6%→60%以上
- 特定保健指導の実施率 77.1% →75%以上
- 糖尿病治療継続者の割合の増加 (Hb1Ac6.5%以上の者のうち治療中と回答した者の割合) 63.4%→75%
- 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の減少 (Hb1Ac8.0%以上の者の割合の減少) 1.7%→1.0%

●平均寿命

| | |
|-----|-------------|
| | R2 |
| 能美市 | 男82.3、女88.5 |
| 県 | 男82.0、女88.1 |

(R2年市区町村別生命表の概況 厚生労働省 参考:R2年完全生命表(国):男 81.56 女 87.71)

●介護保険認定率

| | | |
|-----|--------|--------|
| | R5.2月末 | R6.2月末 |
| 能美市 | 16.8 | 16.8 |
| 県 | 17.9 | 18.0 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省) 認定率は、総認定者数/第1号被保険者数で試算

●要介護の原因 (令和4年国民生活基礎調査より)

- 要支援者: 1位 関節疾患 2位 高齢による衰弱 3位 骨折・転倒
- 要介護者: 1位 認知症 2位 脳血管疾患 3位 骨折・転倒

●主要死因(R2~R4年)

| | | | | | |
|-----|-------|-----|----|-------|----|
| | 1位 | 2位 | 3位 | 4位 | 5位 |
| 能美市 | 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| 石川県 | 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |

●10代の自殺死亡率(R2~R4年の3年平均)

| | | |
|-----|------|--------|
| | 人数 | 人口10万対 |
| 能美市 | 1.0 | 0.71 |
| 県 | 15.0 | 0.45 |

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合(R6.2月末)(%)

| | | |
|------|------|------|
| | 能美市 | 県 |
| 要支援1 | 10.1 | 11.7 |
| 要支援2 | 12.2 | 13.6 |
| 要介護1 | 24.2 | 22.8 |
| 要介護2 | 17.2 | 17.5 |
| 要介護3 | 13.0 | 13.8 |
| 要介護4 | 11.9 | 12.2 |
| 要介護5 | 11.3 | 8.3 |

介護予防

介護予防(地域支援)事業

数値目標

◎健やか親子21(第2次)の目標(2024年まで)

- 妊娠死亡率 4.0→2.8
- 全出生数中の低出生体重児の割合(低体9.6%、極低0.8%)→減少
- むし歯のない3歳児の割合 81%→90%
- 乳幼児健康診査の受診率(未受診率)→5年後(2019年)→10年後(2024年) 3か月 4.6%→3%→2%、1歳6か月 5.6%→4%→3%
- 10代の自殺死亡率 10~14歳 1.3(男1.8、女0.7)→減少 15~19歳 8.5(男11.3、女5.6)→減少
- 10代の人口妊娠中絶率 7.1→6.5(2019年)→6.0(2024年)

◎いしかわエンゼルプラン2020の数値目標

- 妊娠11週以下での妊娠の届出率 (H30)95.1%→(R6)97%
- 乳幼児健診受診率 (H30)98.4%→(R6)99%
- 幼児健診未受診者把握率 (H30)99.5%→(R6)100%
- 合計特殊出生率(H30)1.54→(R6)1.70

◎健康のみ21の目標値(2035年まで)

- 肥満傾向にある子どもの割合(小学生全般の肥満傾向児の割合) 男子(R4)9.96%→減少傾向へ 女子(R4)6.63%→減少傾向へ
- がん検診受診率 胃がん 20.5%(R4)→60% 肺がん 21.3%(R4)→60% 大腸がん 22.9%(R4)→60% 子宮頸がん 26.7%(R4)→60% 乳がん 26.8%(R4)→60%

<主な疾患別人数>

- 悪性新生物 14.0人
 - 1位 大腸 3.0人
 - 2位 気管・気管支・肺 それぞれ2.7人
 - 3位 膵 1.3人
- 心疾患 2.7人
- 自殺 2.7人
- 脳血管疾患 1.3人
- 肝疾患 1.3人

<川北町の保健活動>

| | | |
|---|-------------|--------------|
| R4年 人口 6,114人 | 世帯数 1,953世帯 | 平均世帯人員 3.13人 |
| 65歳以上割合 24.0%(管内30.4%、県30.5%) (石川県の人口と世帯 令和4年10月1日) | | |
| 出生数 49人(人口千対8.1、管内6.6、県6.4) | | |
| 死亡数 42人(人口千対6.9、管内13.0、県13.0) (衛生統計年報 令和4年) | | |

生涯にわたる健康づくり

国の基本的な方針

- 健康寿命の延伸と健康格差の縮小
- 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底(NCDの予防)
- 社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上
- 健康を支え、守るための社会環境の整備
- 栄養・食生活、身体活動・運動、休養、飲酒、喫煙及び歯・口腔の健康に関する生活習慣及び社会環境の改善

ライフステージ

次世代の健康

- * 妊娠から出産・育児に至る一貫した母子保健の推進
- * 育ち盛りの子どもたち等に対する食育の推進
- * 青少年の健やかな心身の育成

働く世代の健康

- * 企業における健康づくりの取組みの推進
- * 健診データに基づく継続的保健指導
- * 働きざかりのがん対策の推進
- * メタボリックシンドロームの予防
- * メンタルヘルスの推進

高齢者の健康(介護予防対策)

- * 介護予防の展開(ロコモ予防等)
- * 認知症に対する正しい理解と適切な対応

県の施策の方向

保健指標

●出生率(R2~R4 衛生統計年報)

| 項目 | 値 |
|-----|-----|
| 川北町 | 7.8 |
| 県 | 6.6 |

●合計特殊出生率(R2~R4)

| 項目 | 値 |
|-----|------|
| 川北町 | 1.74 |
| 県 | 1.41 |

●特定健診及び特定保健指導(R4)(市町国保分)

| (1)受診率 | | (3)保健指導実施率 | |
|--------|------|------------|------|
| 項目 | 受診率 | 項目 | 実施率 |
| 川北町 | 47.0 | 川北町 | 55.6 |
| 県 | 42.7 | 県 | 48.4 |

(生活習慣)
たばこ
アルコール
食事
運動

●平均寿命

| R2 | |
|-----|-------------|
| 川北町 | 男82.2、女88.1 |
| 県 | 男82.0、女88.1 |

R2年市区町村別生命表の概況 厚生労働省
参考:R2年完全生命表(国):男 81.56 女 87.71

●介護保険認定率

| R5.2月末 | | R6.2月末 | |
|--------|------|--------|------|
| 項目 | 値 | 項目 | 値 |
| 川北町 | 18.1 | 川北町 | 18.6 |
| 県 | 17.9 | 県 | 18.0 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省)
認定率は、総認定者数/第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合(R6.2月末)(%)

| 要介護度 | 川北町 | 県 |
|------|------|------|
| 要支援1 | 12.7 | 11.7 |
| 要支援2 | 11.9 | 13.6 |
| 要介護1 | 26.1 | 22.8 |
| 要介護2 | 14.9 | 17.5 |
| 要介護3 | 13.8 | 13.8 |
| 要介護4 | 13.1 | 12.2 |
| 要介護5 | 7.5 | 8.3 |

(介護保険事業状況報告 厚生労働省)

●低体重児割合(R2~R4)

| 項目 | 値 |
|-----|-----|
| 川北町 | 9.9 |
| 県 | 8.7 |

●乳児死亡率(R2~R4)

| 項目 | 乳児死亡 | 新生児死亡 |
|-----|------|-------|
| 川北町 | 7.1 | - |
| 県 | 1.7 | 0.7 |

●死産率(R2~R4)

| 項目 | 死産率 | 自然死産 | 人工死産 |
|-----|------|------|------|
| 川北町 | 20.8 | 6.9 | 20.8 |
| 県 | 17.6 | 9.5 | 8.1 |

●人工妊娠中絶率(15歳以上50歳未満女子人口千対)

| 項目 | R2 | R3 | R4 |
|-------|----------|----------|----------|
| 管内(県) | 4.5(5.4) | 3.5(4.4) | 3.1(4.4) |

10代の人工妊娠中絶率(10代件数/全件数)

| 項目 | R2 | R3 | R4 |
|-------|----------|----------|----------|
| 管内(県) | 5.4(5.9) | 6.7(9.0) | 2.8(9.2) |

●健診受診結果 石川の母子保健に掲載

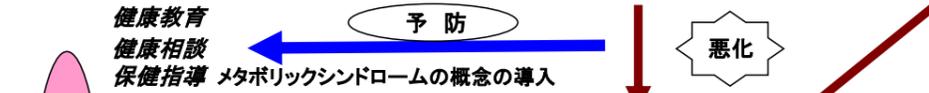
●精検受診率(3歳児健診)

| 項目 | R2 | R3 | R4 |
|-----|-------|-------|-------|
| 川北町 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| 管内 | 86.3 | 76.2 | 76.8 |

(2)検査項目別の結果割合

| 項目 | 腹囲 | BMI判定 | 血圧値 | 中性脂肪 | HDLコレステロール | 血糖値・HbA1c |
|-----|----------------------|-------|----------------------------|-------|------------|----------------------------------|
| | 男性85cm以上 女性90cm以上 | 25以上 | 収縮期130以上 または 拡張期85以上 | 150以上 | 40未満 | 空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上 |
| 川北町 | 33.3 | 27.1 | 47.9 | 20.1 | 3.0 | 45.9 |
| 県 | 36.7 | 27.3 | 49.2 | 25.0 | 5.0 | 46.8 |

☆生活習慣病予防 ※令和5年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より



●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費(主な生活習慣病 R4)

| 入院 | | 1位 | 2位 | 3位 |
|-----|---|------------------|------------------|-------------------|
| 川北町 | 男 | 悪性新生物 16,003円 | 脳血管疾患 12,845円 | 虚血性心疾患 10,211円 |
| | 女 | 悪性新生物 11,846円 | 脳血管疾患 5,989円 | 腎不全 3,091円 |
| 県 | 男 | 悪性新生物 14,781円 | 脳血管疾患 12,121円 | 虚血性心疾患 9,636円 |
| | 女 | 悪性新生物 11,247円 | 脳血管疾患 5,807円 | 腎不全 3,008円 |

※悪性新生物:5大がん

| 外来 | | 1位 | 2位 | 3位 |
|-----|---|------------------|----------------|------------------|
| 川北町 | 男 | 糖尿病 27,525円 | 腎不全 23,570円 | 悪性新生物 18,769円 |
| | 女 | 悪性新生物 19,876円 | 糖尿病 16,363円 | 高血圧 11,152円 |
| 県 | 男 | 糖尿病 25,942円 | 腎不全 23,840円 | 悪性新生物 17,341円 |
| | 女 | 悪性新生物 19,026円 | 糖尿病 15,577円 | 高血圧 10,500円 |

(※「R4年度石川県の地域別健診等データ報告(県・石川県国保連合会)」より)

●要介護の原因 (令和4年国民生活基礎調査より)

要支援者: 1位 関節疾患 2位 高齢による衰弱
3位 骨折・転倒

要介護者: 1位 認知症 2位 脳血管疾患
3位 骨折・転倒

介護予防(地域支援)事業

●主要死因(R2~R4年)

| 項目 | 1位 | 2位 | 3位 | 4位 | 5位 |
|-----|-----------|-----------|----|-------|-------|
| 川北町 | 全年齢 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| | 壮年期 悪性新生物 | 脳血管疾患・肝疾患 | - | - | - |
| 石川県 | 全年齢 悪性新生物 | 心疾患 | 老衰 | 脳血管疾患 | 肺炎 |
| | 壮年期 悪性新生物 | 心疾患 | 自殺 | 脳血管疾患 | 不慮の事故 |

1位 気管・気管支・肺 2位 大腸 3位 胃

(衛生統計年報)

●10代の自殺死亡率(R2~R4年の3年平均)

| 10~19歳 | 人数 | 人口10万対 |
|--------|------|--------|
| 川北町 | - | - |
| 県 | 15.0 | 0.45 |

(衛生統計年報)

●壮年期(40~64歳)の死亡割合(R2~R4年の3年平均)

| 項目 | 人数 | % |
|-----|---------------|-----|
| 川北町 | 3,0/51.3 | 5.8 |
| 県 | 869.7/13417.0 | 6.5 |

早世

<主な疾患別人数>
悪性新生物 1.7人

胃・膵・気管・気管支・肺・乳・子宮 それぞれ0.3人

脳血管疾患 0.7人
肝疾患 0.7人

数値目標

◎健やか親子21(第2次)の目標(2024年まで)

- ・妊産婦死亡率 4.0→2.8
- ・全出生数中の低出生体重児の割合(低体9.6%、極低0.8%)→減少
- ・むし歯のない3歳児の割合 81%→90%
- ・乳幼児健康診査の受診率(未受診率)→5年後(2019年)→10年後(2024年)
3か月 4.6%→3%→2%、1歳6か月 5.6%→4%→3%
3歳 8.1%→6%→5%

◎いしかわエンゼルプラン2020の数値目標

- ・妊娠11週以下での妊娠の届出率 (H30)95.1%→(R6)97%
- ・乳幼児健診受診率 (H30)98.4%→(R6)99%
- ・幼児健診未受診者把握率 (H30)99.5%→(R6)100%

・10代の自殺死亡率
10~14歳 1.3(男1.8、女0.7)→減少
15~19歳 8.5(男11.3、女5.6)→減少

・10代の人口妊娠中絶率
7.1→6.5(2019年)→6.0(2024年)

・合計特殊出生率(H30)1.54→(R6)1.70

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標

- ・特定健康診査受診率 (R3)60.0%→(R11)70%以上
- ・特定保健指導実施率 (R3)26.8%→(R11)45%以上
- ・高血圧症予備群の割合(40~74歳)
男(R2)21.6%→(R14)18%以下
女(R2)17.1%→(R14)15%以下
- ・高血圧症有病者の割合(40~74歳)
男(R2)23.3%→(R14)19%以下
女(R2)17.1%→(R14)13%以下
- ・肥満者の割合(BM25.0以上)
男(20~60歳代)(H28)27.0%→(R4)32.9%→(R14)30%未満
女(40~60歳代)(H28)18.6%→(R4)18.3%→(R14)15%未満
- ・糖尿病予備群者の割合(HbA1c5.6~6.5未満)(40~74歳)
男(R2)4.7.8%→(R14)4.2%以下、女(R2)4.9.0%→(R14)4.4%以下

- ・がん検診受診率
胃(40~69歳)(R4)45.4%→(R10)60%
肺(40~69歳)(R4)59.4%→(R10)60%
大腸(40~69歳)(R4)48.4%→(R10)60%
乳(40~69歳)(過去2年間)50.7%→(R10)60%
子宮(20~69歳)(過去2年間)42.4%→(R10)60%
- ・食塩摂取量 (R4)1日9.4g→(R14)7g未満
- ・1日平均歩行数(20~64歳)
男(R4)6,388歩→(R14)8,000歩
女(R4)5,826歩→(R14)8,000歩