

第8次埼玉県地域保健医療計画 (第4次埼玉県健康長寿計画) 指標一覧

評価

A 目標値に達した。
検定結果は問わない。

B 現時点で目標値に達していないが、改善傾向にある。
ベースライン時に比べて有意(片側P値<0.05)に改善した。

C 変わらない。
ベースライン時に比べて有意な変化がない(片側P値≥0.05)

D 悪化している
ベースライン時に比べて有意(片側P値<0.05)に悪化した。

検定を行わない指標の場合

- 全数調査の指標
- 検定に必要な数値が取得困難な目標項目

→既に達成している場合は、Aとする
→B、C、D区分は、相対的に5%以上の変化を目安とし評価する

[相対的変化の計算方法]
(最新値 - 計画値) / 計画値
× 100
(例) 健康寿命 男性
最新値18.12

資料4

指標名		計画値		最新値		目標値		評価	相対的変化	検定結果	検定を行わない理由	データソース	備考	
1 健康寿命の延伸と健康格差の縮小	1 健康寿命の延伸(65歳に到達した人が「要介護2」以上になるまでの期間)	男性	18.01 年	2021年	男性	18.12 年	2022年	男性	18.83年	C	0.6%	-	検定に必要な数値が取得困難	埼玉県の健康指標総合ソフト
		女性	20.86 年		女性	21.03 年		女性	21.58年		0.8%	-	検定に必要な数値が取得困難	
	2 健康寿命の延伸(日常生活に制限のない期間の平均)	男性	73.48 年	2019年	男性	73.21 年	2022年	男性	74.60年	C	-0.4%	-	検定に必要な数値が取得困難	国民生活基礎調査 埼玉県分
		女性	75.73 年		女性	75.93 年		女性	76.17年		0.3%	-	検定に必要な数値が取得困難	
	2 健康格差の縮小(各二次保健医療圏単位の健康寿命の差の縮小)	男性	1.22 年	2021年	男性	1.23 年	2022年	縮小傾向	2029年	C	0.8%	-	検定に必要な数値が取得困難	埼玉県の健康指標総合ソフト
		女性	0.70 年		女性	0.75 年		7.1%	-		検定に必要な数値が取得困難			
2 生活習慣の改善	3 適正体重を維持している者の増加(肥満、やせの減少)	肥満傾向にある子供の割合の減少	10.2 %	2021年度	11.4 %	2023年度	減少	2029年度	D	11.8%	-	検定に必要な数値が取得困難	文部科学省:学校保健統計調査	
		20~60歳代男性の肥満者の割合の減少	27.5 %	2022年	28.2 %	2023年	25%未満	2029年	C	-	P=0.490	国民健康・栄養調査 埼玉県分	BMI25以上	
		20~30歳代女性のやせの者の割合の減少	20.7 %		27.3 %		15%未満		C	-	P=0.277		BMI18.5未満	
		40~60歳代女性の肥満者の割合の減少	23.1 %		24.6 %		15%未満		C	-	P=0.347		BMI25以上	
		低栄養傾向の高齢者の割合の増加の抑制	12.4 %		17.0 %		減少		C	-	P=0.106		BMI20以下	
	4 適切な量と質の食事をとる者の増加	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上ほぼ毎日食っている者の割合の増加(年齢調整値)	49.9 %	2022年	45.9 %	2023年	70%以上	2029年	C	-	P=0.160	国民健康・栄養調査 埼玉県分/県民の健康に関するアンケート	20歳以上 年齢調整は平成27年モデル人口	
		食塩摂取量の減少(年齢調整値)	10.2 g		10.1 g		7.5g未満		C	-	P=0.373		20歳以上 年齢調整は平成27年モデル人口	
		野菜摂取量の増加(年齢調整値)	287 g		254 g		350g以上		D	-	P=0.028		20歳以上 年齢調整は平成27年モデル人口	
		果物摂取量の改善(年齢調整値)	85 g		97 g		150g以上		B	-	P=0.023		20歳以上 年齢調整は平成27年モデル人口	
	5 日常生活における歩数の増加	20~64歳	男性	7,634 歩	2022年	男性	8,014 歩	2023年	8,000歩	2029年	A	-	-	国民健康・栄養調査 埼玉県分
			女性	6,340 歩		女性	6,183 歩		8,000歩		C	-	P=0.485	
		65歳以上	男性	5,254 歩	2022年	男性	4,819 歩	2023年	6,000歩	2029年	C	-	P=0.260	
			女性	4,297 歩		女性	4,291 歩		6,000歩		C	-	P=0.458	
	6 運動習慣者の増加	20~64歳	男性	15.9 %	2022年	男性	36.2 %	2023年	30%	2029年	A	-	-	国民健康・栄養調査 埼玉県分
			女性	30.4 %		女性	18.6 %		35%		C	-	P=0.113	
		65歳以上	男性	56.5 %	2022年	男性	42.1 %	2023年	60%	2029年	C	-	P=0.071	
			女性	56.8 %		女性	34.1 %		60%		D	-	P=0.006	
7 睡眠で休養がとれている者の割合の増加(年齢調整値)	78.3 %	2022年	77.9 %	2023年	80%	2029年	C	-	P=0.411	国民健康・栄養調査 埼玉県分/県民の健康に関するアンケート	20歳以上 年齢調整は平成27年モデル人口			

3 生活習慣病の発症予防・重症化予防	8	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(年齢調整値)	男性	9.8	%	2022年	男性	13.4	%	2023年	減少	2029年	C	-	P=0.200	国民健康・栄養調査 埼玉県分	リスクを高める飲酒量は、1日当たりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上 年齢調整は平成27年モデル人口	
			女性	8.5	%		女性	11.8	%				C	-	P=0.273			
	9	喫煙率の減少(年齢調整値)		15.2	%	2022年		12.8	%	2023年	12%	2029年	C	-	P=0.265	国民健康・栄養調査 埼玉県分	年齢調整は平成27年モデル人口	
	10	乳幼児・学齢期のう蝕のない者の増加	3歳児でう蝕のない者の割合の増加		91.2	%	2021年度		92.7	%	2023年度	94.9%	2029年度	C	1.6%	-	全数調査	厚生労働省：母子保健法健康診査(3歳、歯科)に係る実施状況調べ
			12歳児でう蝕のない者の割合の増加		78.2	%	2021年度		79.0	%	2023年度	87.0%	2029年度	C	1.0%	-	検定に必要な数値が取得困難	埼玉県教育委員会調べ
	11	過去1年間に歯科検診を受診した者の割合の増加		54.4	%	2022年		57.8	%	2023年	67%	2029年	C	-	P=0.457	国民健康・栄養調査 埼玉県分	20歳以上	
		60歳代における咀嚼良好者の割合の増加		78.5	%	2021年度		78.8	%	2022年度	85%	2029年度	B	-	P=0.007	特定健診(市町村国民健康保険、協会けんぽ)結果		
		糖尿病と歯周病に係る医科歯科連携協力歯科医療機関数		700	機関	2022年度		711	機関	2023年度	1200機関	2029年度	C	1.6%	-	全数調査	健康長寿課調べ	
	循環器疾患	12	がんの年齢調整罹患率	胃がん	男性	57.2	2019年	男性	50.2	2020年	減少	2028年	検定に必要な数値が取得困難	全国がん登録	全年齢 年齢調整は、昭和60年モデル人口			
					女性	20.8		女性	18.1									
大腸がん				男性	74.3	男性	67.9											
				女性	44.5	女性	42.2											
肺がん				男性	58.6	男性	55.5											
				女性	23.5	女性	22.9											
乳がん				女性	101.7	女性	99.8											
子宮頸がん		女性	13.1	女性	12.8													
13		がんの年齢調整死亡率(75歳未満)		68.2		2021年		67.3		2023年	減少	2028年	A	-	-	検定に必要な数値が取得困難	人口動態統計	年齢調整は昭和60年モデル人口
14		がん検診の受診率の向上	胃がん検診	男性	42.3	%	2022年	男性	42.3	%	2022年	60%	2028年	国民生活基礎調査	40～69歳			
	女性			33.1	%	女性		33.1	%									
	肺がん検診		男性	48.6	%	男性		48.6	%									
			女性	43.4	%	女性		43.4	%									
	大腸がん検診		男性	44.8	%	男性		44.8	%									
			女性	41.3	%	女性		41.3	%									
乳がん検診	女性	42.5	%	女性	42.5	%												
子宮(頸)がん検診	女性	38.2	%	女性	38.2	%												
15	脳血管疾患・虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	脳血管疾患	男性	93.4	2021年	男性	91.7	2022年	男性	61.3	2029年	全数調査	埼玉県の健康指標総合ソフト	全年齢 年齢調整は平成27年モデル人口				
			女性	58.0		女性	55.0		女性	37.9								
		虚血性心疾患	男性	101.9	男性	103.9	男性		71.7									
			女性	45.6	女性	45.9	女性		28.2									
16	高血圧の改善(年齢調整値)	男性	129.4	mmHg	2021年度	男性	129.2	mmHg	2022年度	男性	124.4mmHg	2029年度	B	-	P<0.001	特定健診(市町村国民健康保険、協会けんぽ)結果	40～74歳。内服加療中の者を含む。 年齢調整は平成27年モデル人口	
		女性	124.6	mmHg		女性	125.8	mmHg		女性	119.6mmHg		D	-	P<0.001			
17	脂質(LDLコレステロール)高値の者の減少(年齢調整値)	男性	13.8	%	2021年度	男性	12.0	%	2022年度	男性	10.2%	2029年度	B	-	P<0.001	特定健診(市町村国民健康保険、協会けんぽ)結果	40～74歳。LDLコレステロール160mg/dL以上の者 年齢調整は平成27年モデル人口	
		女性	14.8	%		女性	13.0	%		女性	11.1%		B	-	P<0.001			
18	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の平成20年度と比べた減少率(特定保健指導対象者の割合の減少率)(年齢調整あり)		11.4	%	2021年度		13.8	%	2022年度	25%	2029年度	B	21.1%	-	検定に必要な数値が取得困難	厚生労働省：特定健康診査・特定保健指導に関するデータ	平成20年3月31日時点の住民基本台帳人口を用いた年齢調整値	

糖尿病	19	特定健康診査受診率・特定保健指導実施率の向上	特定健康診査	56.0 %	2021年度	58.1 %	2022年度	70%	2029年度	C	3.8%	-	全数調査	厚生労働省:特定健康診査・特定保健指導に関するデータ	
		特定保健指導	18.7 %	19.9 %		45%		B		6.4%	-	全数調査			
	20	糖尿病の合併症(糖尿病腎症)の減少	854 人	2021年度	936 人	2022年度	814人	2029年度	D	9.6%	-	全数調査	日本透析医学会:わが国の慢性透析療法の現況		
	21	糖尿病性腎症重症化予防に取り組む市町村数	63 市町村	2022年	63 市町村	2023年	63市町村	2029年	A	-	-	全数調査	健康長寿課調べ		
	22	血糖コントロール不良者の減少(年齢調整値)	1.6 %	2021年度	1.5 %	2022年度	1.0%未満	2029年度	B	-	P<0.001		特定健診(市町村国民健康保険・協会けんぽ)結果	40~74歳の者HbA1c8.0%以上の者 *性別(2021年度) 男性:2.4% 女性:0.8% 年齢調整は平成27年モデル人口	
	再掲	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の平成20年度と比べた減少率(特定保健指導対象者の割合の減少率)(年齢調整あり)	11.4 %	2021年度	13.8 %	2022年度	25%	2029年度	B	21.1%	-	検定に必要な数値が取得困難	厚生労働省:特定健康診査・特定保健指導に関するデータ	平成20年3月31日時点の住民基本台帳人口を用いた年齢調整値	
慢性腎臓病	再掲	特定健康診査受診率・特定保健指導実施率の向上	特定健康診査	56.0 %	2021年度	58.1 %	2022年度	70%	2029年度	C	3.8%	-	全数調査	厚生労働省:特定健康診査・特定保健指導に関するデータ	
		特定保健指導	18.7 %	19.9 %		45%		B		6.4%	-	全数調査			
	再掲	糖尿病と歯周病に係る医科歯科連携協力歯科医療機関数	700 機関	2022年度	711 機関	2023年度	1200機関	2029年度	C	1.6%	-	全数調査	健康長寿課調べ		
	23	新規透析導入患者の減少	2,095 人	2021年度	2,231 人	2022年度	減少	2029年度	D	6.5%	-	検定に必要な数値が取得困難	日本透析医学会:わが国の慢性透析療法の現況		
	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	24	COPDの死亡率(人口10万人当たり)	10.5	2021年度	12.0	2023年度	10.0	2029年度	D	14.3%	-	検定に必要な数値が取得困難	人口動態統計(確定値)	
	再掲	喫煙率の減少	%	2022年	12.8 %	2023年	12%	2029年	C	-	P=0.265		国民健康・栄養調査 埼玉県分	年齢調整は平成27年モデル人口	
4	生活機能の維持・向上	25	ロコモティブシンドロームを認知している者の割合の増加	41.4 %	2022年	44.1 %	2023年	80%	2028年	C	-	P=0.094		県民の健康に関するアンケート	20歳以上
		26	心理的苦痛を感じている者の減少	10.3 %	2022年	10.3 %	2022年	9.4%	2028年	C	0.0%	-	検定に必要な数値が取得困難	国民生活基礎調査	20歳以上
5	社会とのつながり・こころの健康の維持及び向上	27	メンタルヘルス対策に取り組む事業場の増加	42.8 %	2022年度	42.8 %	2022年度	52.8%	2027年度	C	0.0%	-	全数調査	安全衛生活動の取組状況に関する自主点検結果(埼玉労働局調べ)	
6	自然に健康になれる健康づくり	28	望まない受動喫煙(家庭・職場・飲食店)の機会を有する者の割合	24.9 %	2022年	27.4 %	2023年	望まない受動喫煙のない社会の実現(0%)	2029年	D	10.0%	-	検定に必要な数値が取得困難	国民健康・栄養調査 埼玉県分	20歳以上
7	誰もがアクセスできる健康増進のための基盤の整備	29	「健康経営実践事業所」認定数	2,098 事業所	2022年度	2,193 事業所	2023年度	4,000事業所	2029年度	C	4.5%	-	全数調査	健康長寿課調べ	
		30	利用者に応じた食事提供をしている特定給食施設の増加	61.9 %	2022年度	62.6 %	2023年度	80%	2029年度	C	1.1%	-	全数調査	厚生労働省:衛生行政報告例	
		31	健康課題を把握し健康増進対策に取り組む事業場の増加	80.9 %	2022年度	80.9 %	2022年度	90.9%	2027年度	C	0.0%	-	全数調査	安全衛生活動の取組状況に関する自主点検結果(埼玉労働局調べ)	
8	ライフコースアプローチを踏まえた健康づくりに関する目標	再掲	肥満傾向にある子供の割合の減少	10.2 %	2021年度	11.4 %	2023年度	減少	2029年度	D	11.8%	-	検定に必要な数値が取得困難	文部科学省:学校保健統計調査	
		再掲	3歳児でう蝕のない者の割合の増加	91.2 %	2021年度	92.7 %	2023年度	94.9%	2029年度	C	1.6%	-	全数調査	厚生労働省:母子保健法健康診査(3歳、歯科)に係る実施状況調べ	
		再掲	12歳児でう蝕のない者の割合の増加	78.2 %	2021年度	79 %	2023年度	87.0%	2029年度	C	1.0%	-	検定に必要な数値が取得困難	埼玉県教育委員会調べ	

高齢者の健康	再掲	ロコモティブシンドロームを認知している者の割合の増加	41.4 %	2022年	44.1 %	2023年	80%	2028年	C	-	P=0.094		県民の健康に関するアンケート
	再掲	65歳以上の運動習慣者の割合の増加	男性 56.5 %	2022年	男性 42.1 %	2023年	60%	2029年	C	-	P=0.071		国民健康・栄養調査 埼玉県分
			女性 56.8 %		女性 34.1 %		60%		D	-	P=0.006		
	再掲	低栄養傾向の高齢者の割合の増加の抑制	12.4 %	2022年	17 %	2023年	減少	2029年	C	-	P=0.106		国民健康・栄養調査 埼玉県分
	再掲	60歳代における咀嚼良好者の割合の増加	78.5 %	2021年度	78.8 %	2022年度	85%	2029年度	B	-	P=0.007		特定健診(市町村国民健康保険、協会けんぽ)結果
女性	再掲	20~30歳代女性のやせの者の割合の減少	20.7 %	2022年	27.3 %		2023年	15%未満	2029年	C	-	P=0.277	国民健康・栄養調査 埼玉県分