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

※令和7年度時点

資料２

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18.03
　計画値18.01
（18.03－18.01）/18.01×100=0.1%

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　18.03　年	2023年	男性　18.83年	2029年	C	0.1%	－	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　20.99　年		女性　21.58年		C	0.6%	－	検定に必要な数値が取得困難		
		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	2028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		C	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　1.25　年	2023年	縮小傾向	2029年	C	2.5%	－	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				D	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	10.4　%	2024年度	減少	2029年度	C	2.0%	－	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	33.0　%	2024年	25%未満	2029年	C	－	P=0.194		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　%		3.6　%		15%未満		A	－	－			BMI18.5未満
			40～60歳代女性の肥満者の割合の減少　23.1　%		26.0　%		15%未満		C	－	P=0.251			BMI25以上
			低栄養傾向の高齢者の割合の増加の抑制　12.4　%		21.2　%		減少		D	－	P=0.032			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回以上ほぼ毎日食べている者の割合の増加（年齢調整値）　49.9　%	2022年	47.1　%	2024年	70%以上	2029年	C	－	P=0.255		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=0.441		国民健康・栄養調査　埼玉県分	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		284.4　g		350g以上		C	－	P=0.255			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		84.2　g		150g以上		C	－	P=0.235			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　9,460　歩	2024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　7,062　歩		8,000歩		C	－	P=0.104			
			65歳以上　男性　5,254　歩	2022年	男性　5,891　歩	2024年	6,000歩	2029年	C	－	P=0.158			
			女性　4,297　歩		女性　5,556　歩		6,000歩		B	－	P=0.007			
	6	運動習慣者の増加	20～64歳　男性　15.9　%	2022年	男性　29.3　%	2024年	30%	2029年	B	－	P=0.049		国民健康・栄養調査　埼玉県分	
			女性　30.4　%		女性　20.6　%		35%		C	－	P=0.164			
			65歳以上　男性　56.5　%	2022年	男性　54.7　%	2024年	60%	2029年	C	－	P=0.400			
			女性　56.8　%		女性　43.8　%		60%		C	－	P=0.059			
	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	73.2　%	2024年	80%	2029年	D	－	P=0.047		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

	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 15.3 %	2024年	減少	2029年	C	－	P=0.072		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	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 11.7 %		減少		C	－	P=0.235			
	9	喫煙率の減少（年齢調整値）		15.2 %	2022年	19.6 %	2024年	12%	2029年	C	－	P=0.070		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	93.3 %	2024年度	94.9%	2029年度	C	2.3%	－	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	80.5 %	2024年度	87.0%	2029年度	C	2.9%	－	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	53.8 %	2024年	67%	2029年	C	－	P=0.359		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
		60歳代における咀嚼良好者の割合の増加		78.5 %	2021年度	79.2 %	2023年度	85%	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	
		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	712 機関	2024年度	1200機関	2029年度	C	1.7%	－	全数調査	健康長寿課調べ	
3　生活習慣病の発症予防・重症化予防 がん	12	がんの年齢調整罹患率	胃がん	男性 57.2	2019年	男性 50.4	2021年	減少	2028年	A	－	－	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 19.5				A	－	－			
			大腸がん	男性 74.3		男性 74.4				C	0.1%	－			
				女性 44.5		女性 43.3				A	－	－			
			肺がん	男性 58.6		男性 53.8				A	－	－			
				女性 23.5		女性 23.3				A	－	－			
			乳がん	女性 101.7		女性 103.2				C	1.5%	－			
			子宮頸がん	女性 13.1		女性 13.3				C	1.5%	－			
	13	がんの年齢調整死亡率（75歳未満）		68.2	2021年	64.7	2024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	C	－	P=0.500		国民生活基礎調査	40～69歳
				女性 33.1 %		女性 33.1 %				C	－	P=0.500			
			肺がん検診	男性 48.6 %		男性 48.6 %				C	－	P=0.500			
				女性 43.4 %		女性 43.4 %				C	－	P=0.500			
			大腸がん検診	男性 44.8 %		男性 44.8 %				C	－	P=0.500			
				女性 41.3 %		女性 41.3 %				C	－	P=0.500			
			乳がん検診	女性 42.5 %		女性 42.5 %				C	－	P=0.500			
			子宮（頸）がん検診	女性 38.2 %		女性 38.2 %				C	－	P=0.500			20～69歳
循環器疾患	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 83.7	2023年	男性 61.3	2029年	B	−10.4%	－	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 52.1		女性 37.9		B	−10.2%	－			
			虚血性心疾患	男性 101.9		男性 103.0		男性 71.7		C	1.1%	－	全数調査		
				女性 45.6		女性 45.2		女性 28.2		C	−0.9%	－			
	16	高血圧の改善（年齢調整値）		男性 129.4 mmHg	2021年度	男性 128.4 mmHg	2023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 123.5 mmHg		女性 119.6mmHg		B	－	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 12.1 %	2023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 12.7 %		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	14.8 %	2023年度	25%	2029年度	B	29.8%	－	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	59.0	%	2023年度	70%	2029年度	B	5.4%	－	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	%		20.8	%		45%		B	11.2%	－	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	805	人	2023年度	814人	2029年度	B	-5.7%	－	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	2024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	%	2023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	14.8	%	2023年度	25%	2029年度	B	29.8%	－	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
	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	59	%	2023年度	70%	2029年度	B	5.4%	－	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	%		20.8	%		45%		B	11.2%	－	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	712	機関	2024年度	1200機関	2029年度	C	1.7%	－	全数調査	健康長寿課調べ	
慢性腎臓病	23	新規透析導入患者の減少		2,095	人	2021年度	2,167	人	2023年度	減少	2029年度	C	3.4%	－	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	11.8		2024年度	10.0	2029年度	D	12.4%	－	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		15.2	%	2022年	19.6	%	2024年	12%	2029年	C	－	P=0.070		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	37.6	%	2024年	80%	2028年	C	－	P=0.102		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	30.6	%	2024年	望まない受動喫煙のない社会の実現（0%）	2029年	D	22.9%	－	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	2,418	事業所	2024年度	4,000事業所	2029年度	B	15.3%	－	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	72.3	%	2024年度	80%	2029年度	B	16.8%	－	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　　次世代の健康 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	10.4	%	2024年度	減少	2029年度	C	2.0%	－	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	93.3	%	2024年度	94.9%	2029年度	C	2.3%	－	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	80.5	%	2024年度	87.0%	2029年度	C	2.9%	－	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		37.6	%	2024年	80%	2028年	C	－	P=0.102		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	54.7	%	2024年	60%	2029年	C	－	P=0.400		国民健康・栄養調査　埼玉県分	
			女性	56.8	%		女性	43.8	%		60%		C	－	P=0.059			
	再掲	低栄養傾向の高齢者の割合の増加の抑制		12.4	%	2022年		21.2	%	2024年	減少	2029年	D	－	P=0.032		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		79.2	%	2023年度	85%	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	
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		3.6	%	2024年	15%未満	2029年	A	－	－		国民健康・栄養調査　埼玉県分	