

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

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	18.03 年	2023年	男性	18.83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		
	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	C	0.3%	-	検定に必要な数値が取得困難		
	3 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		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	%				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						
			91.2 %				93.3 %											2024年度	94.9%	2029年度	C	2.3%	-
	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 %			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 %			80.5 %											2024年度	87.0%	2029年度	C	2.9%	-
	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 %			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							
			78.5 %			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
			700 機関			712 機関																	
	3 生活習慣病の発症予防・重症化予防	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															
大腸がん			男性	74.3	男性	74.4																	
			女性	44.5	女性	43.3																	
肺がん			男性	58.6	男性	53.8																	
			女性	23.5	女性	23.3																	
乳がん			女性	101.7	女性	103.2																	
子宮頸がん		女性	13.1	女性	13.3																		
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 %																
			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	83.7	2023年	男性 61.3 女性 37.9	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				B	-10.2%	-										
		虚血性心疾患	男性	101.9		男性	103.0				C	1.1%	-										
			女性	45.6		女性	45.2										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 女性 119.6mmHg	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				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% 女性 11.1%	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 %				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						

循環器疾患

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	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 %			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	