## ○第2期健康秋田21計画 指標の現状値について

· (※ R4年3月1日現在の最新値)

No.	分野	種別(※)	指標	区分	計画	策定時	中間見直し(H30)時		現状値(※)		目標値		出典	目標値の考え方
2	基本目標 ・基本方針	健康	健康寿命(日常生活に制限のない期間の平均)	男性  女性	·H22年	70.46年 73.99年	H28年	71.21年 (健康0.75<平均1.29) 74.53年 (健康0.54>平均0.45)	R1年	72.61年 (健康1.40>平均1.29) 76.00年 (健康1.47>平均0.45)	H34年	  平均寿命の増加  分を上回る健康  寿命の増加	健康寿命における将来予測と生活 習慣病対策の費用対効果に関する 研究(厚生労働科学研究)	平均寿命の増加分を上回る健康寿命の延 伸を図り、不健康期間を短縮する。
3		健康	健康寿命(日常生活動作が自立している期間の平均)の市町村格差	男性 女性	·H22年	2.38年 2.08年	H27年	2.46年 2.20年	H30年	3.42年 4.29年	H34年	市町村格差の 縮小	秋田県健康づくり推進課算出	健康寿命が最も長い市町村を目標に、市町 村格差の縮小を図る。
5		健康	がんによる年齢調整死亡率(75歳未満・人口10万人当たり)			90.7	H28年	87.4	R1年	82.0	H34年	77.9	人口動態統計を基に国立がん研究 センターがん対策情報センターが算 出	第3期秋田県がん対策推進計画と同様(年 1.9%減)の目標値とする。
6 7 8 9 10	がん	行動	がん検診受診率	門 肺 子宮 乳房 大腸	H23年度	15.3% 20.5% 22.6% 23.1% 26.6%	H27年度	13.6% 22.1% 23.0% 23.6% 27.2%	R1年度 ※算定方 法を従前 から変更	9.7% 8.4% 13.8% 17.4% 11.2%	H35年度	50.0% (子宮がんは 20~69歳、 その他のがん は40~69歳)		第3期秋田県がん対策推進計画と同一の 目標値とする。
11		健康	脳血管疾患による年齢調整死亡率 (人口10万人当たり)	男性 女性	H23年	58.7 34.1	H28年	49.7 28.7	R1年	48.8 23.9	H34年	24.7	り推進謀昇出	国と同一の目標値とする。
13	脳血管疾患	健康	収縮期血圧の平均値(40-74歳)	男性 女性	·H22年度	128.9mmHg 125mmHg	H26年度	128.9mmHg 124.0mmHg	H30年度	129.9mmHg 124.5mmHg	H34年度	121mmHg	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	国と同様に、現状値を4mmHg低下させることを目標とする。
15 16		健康	LDLコレステロールが160mg/dl以上の脂質異常の 者の割合(40-74歳)	男性 女性	H22年度	8.8% 10.0%	H26年度	11.6%	H30年度	11.0%	H34年度	7.5%	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	国と同様に、現状値の25%減を目標とする。
17	-	健康	虚血性心疾患による年齢調整死亡率 (人口10万人当たり)	男性 女性	H23年	24.4 8.8	H28年	17.6 6.9	R1年	11.5 4.4	H34年	-	り推進課算出	国と同様に、現状値を男性13.8%、女性 10.4%減少させることを目標とする。
19 20	心疾患	健康	収縮期血圧の平均値(40-74歳)【再掲】	男性 女性	H22年度	128.9mmHg 125mmHg	H26年度	128.9mmHg 124.0mmHg	H30年度	124.5mmHg	H34年度	121mmHg	データ(厚生労働省)	国と同様に、現状値を4mmHg低下させることを目標とする。
21		健康	LDLコレステロールが160mg/dl以上の脂質異常の 者の割合(40-74歳)【再掲】	男性 女性	H22年度	8.8% 10.0%	H26年度	10.1%	H30年度	11.0%	H34年度	7.5%	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	国と同様に、現状値の25%減を目標とする。
23	糖尿病	健康	HbA1cがNGSP値6.5%以上の高血糖状態の者の割合(40-74歳)	男性 女性	H22年度	9.7% 5.7%	H26年度	8.7% 6.9%	H30年度	9.1% 4.6%	H34年度		医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	国の脂質異常症患者の減少目標を参考 に、現状値の25%減を目標とする。
25		健康	HbA1cがNGSP値8.4%以上の血糖コントロール不良者の割合		H22年度	1.09%	H26年度	0.87%	H30年度	0.83%	H34年度	0.93%	ナータ(厚生労働省)	国と同様に、現状値の15%減を目標とする。
26	-	健康	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合	合(40−74歳)	H22年度	27.2%	H27年度	28.3%	R1年度	31.2%	H34年度	1	医療費適正化計画策定に係る参考データ(厚生労働省)	健康日本21(第二次)と同一の目標年度と する。
27	メタボリック シンドローム	行動	特定健康診査実施率		H22年度	37.5%	H27年度	46.5%	R1年度	51.7%	H35年度	;	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	第3期秋田県医療費適正化計画と同一の 目標年度とする。
28		行動	特定保健指導実施率				H27年度		R1年度		H35年度	-	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	
30	慢性腎臓病 (CKD)	健康	腎不全による年齢調整死亡率 (人口10万人当たり)	男性 女性	·H23年	9.9 5.7	H28年	7.3 3.6	R1年	10.1 4.1	H34年	4.8	人口動態統計を基に秋田県健康づく り推進課算出	平成22年における全国平均を目標値とする。
31	慢性閉塞性肺疾 患(COPD)	行動	COPDの意味を良く知っている者の割合		H24年度		H27年度		R3年度		H34年度	<del> </del>		国と同一の目標値とする。
32	認知症	環境	認知症疾患医療センターの設置数		H24年度	0箇所	H29年度	9箇所	R3年度 R3年度	9箇所	H34年度	1	秋田県長寿社会課調べ	県内の地域バランスを考慮して設置する。
33		環境	認知症サポート医の養成数	20-69歳男性	H24年度	16人 30.3%	H29年度	116人	(R2年度)	(142人) 38.0%	H32年度	150人	秋田県長寿社会課調べ	国の計画を基に設定する。
35		健康	肥満者の割合	20-69威男性  40-69歳女性	H23年度	25.8%	H28年度	21.1%	H28年度	21.1%	H34年度	24.8%	県民健康・栄養調査(秋田県)	加齢により肥満者の割合が増えることなく、 10年後も現在の肥満者の割合が維持されると仮定して目標設定する。
36 37		健康	肥満傾向児の割合(小学生)	男子 女子	H23年度	9.8% 8.9%	H28年度	10.3%	R2年度	13.7% 10.6%	H34年度	7.2%	学校保健統計調査(文部科学省)	平成23年度における全国平均を目標値とする。
38	栄養・食生活	行動	食塩摂取量(成人1人1日当たり平均)		H23年度	11.1g	H28年度	10.6g	H28年度	10.6g	H34年度	8.0g	県民健康・栄養調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
39		行動	野菜摂取量(成人1人1日当たり平均)			316.1g	H28年度	276.3g	H28年度	276.3g	H34年度	350.0g	県民健康・栄養調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
40		行動	果物摂取量100g未満の者の割合(成人)		H23年度	53.0%	H28年度	60.4%	H28年度	60.4%	H34年度	26.5%	県民健康・栄養調査(秋田県)	国と同様に、現状値の半減を目標とする。

No.	分野	種別(※)	指標 区分	計画	策定時	中間!	見直し(H30)時	玛	見状値 (※)		目標値	出典	目標値の考え方
41		行動	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2回以上の者の割合		45.4%	H27年度	41.1%	R3年度	44.0%	H34年度	80.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
42	栄養・食生活	行動	1日1回は家族みんなで食事をする者の割合	H24年度	80.3%	H27年度	77.6%	R3年度	78.0%	H32年度	98.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	第3期秋田県食育推進計画と同一の目標値とする。
43	木袋 艮土冶	行動	朝食を毎日食べる子どもの割合(小学生)	H23年度	92.3%	H27年度	91.6%	H30年度	90.1%	H32年度	96.5%	児童生徒のライフスタイル調査(秋 田県)	第3期秋田県食育推進計画と同一の目標 値とする。
44		環境	食環境の改善に取り組む飲食店		405店	H28年度	471店	R2年度	458店	H34年度	500店	秋田県健康づくり推進課調べ (「食の健康づくり応援店」の数)	これまでの県の施策上の目標値を目指す。
45 46		健康	足腰に痛みのある高齢者の割合(千人当たり) 腰 手足の関節	··H22年	191人 134人	H28年	174人 111人	R1年	169人 106人	H34年	170人 120人	国民生活基礎調査(厚生労働省)	国の目標値設定根拠を参考に、約1割の減 少を目標とする。
47 48 49 50		行動	日常生活における歩数(1人1日当たり平均) 日常生活における歩数(1人1日当たり平均) 65歳以上男性 65歳以上女性	··· ···H23年度 ····	6,921歩 6,375歩 4,582歩 4,333歩	H28年度	7,060歩 6,726歩 4,368歩 3,682歩	H28年度	7,060歩 6,726歩 4,368歩 3,682歩	H34年度	9,000歩 8,500歩 7,000歩 6,000歩	県民健康・栄養調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
51 52 53 54	身体活動·運動	行動	週2回以上、活発な身体活動を実践している者の 割合 20-59歳女性 20-59歳女性 60歳以上男性 60歳以上女性	 · H24年度 	38.5% 31.1% 67.8% 63.7%	H27年度	37.8% 25.0% 59.3% 56.3%	R3年度	41.2% 28.1% 54.3% 47.6%	H34年度	43.0% 35.0% 75.0% 70.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国の目標値設定根拠を参考に、各区分に おいて約1割の増加を目標とする。
55 56		行動	子どもの1週間の運動時間(小学校5年生) 男子 女子	H23年度	13時間56分 10時間29分	H28年度	11時間23分 9時間10分	H30年度	12時間15分 9時間5分	H34年度	15時間08分 11時間13分		最近10年間の最高値である平成15年度の 数値を目標値とする。
57		行動	就業や地域活動をしている高齢者の割合	H24年度	31.8%	H27年度	31.4%	R3年度	29.8%	H34年度	60.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国の現状値(男女の平均値)を目標値とす る。
58		行動	ロコモティブシンドロームの意味を良く知っている者の割合	H24年度	7.7%	H27年度	16.2%	R3年度	15.1%	H34年度	80.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
59		行動	健康づくりに関連した活動に主体的に関わっている者の割合		12.8%	H27年度	11.7%	R3年度	9.6%	H34年度	25.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
60	休養	行動	睡眠によって休養が十分とれた者の割合		64.9%	H27年度	61.9%	R3年度	65.3%	H34年度	85.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
61		健康	うつ的症状を訴える者の割合		53.4%	H27年度	45.0%	R3年度	44.4%	H34年度	25.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	前計画と同一の目標値とする(前計画期間 中に数値が悪化)。
62	こころの	行動	睡眠によって休養が十分とれた者の割合【再掲】		64.9%	H27年度	61.9%	R3年度	65.3%	H34年度	85.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
63	健康づくり	行動	精神的ストレスがあったとき、積極的ストレス対処行動をとる者の割合	H24年度	62.3%	H27年度	59.2%	R3年度	61.6%	H34年度	80.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	前計画と同一の目標値とする(前計画期間 中に数値が悪化)。
64 65 66		環境	「心配事や悩み事を聞いてくれる人」のいない人の割合 「ちょっとした用事や留守番を頼める人」のいない人の割合 「寝込んだとき看病してくれる人」のいない人の割合	H24年度	8.5% 11.1% 5.8%	H27年度	11.5% 15.5% 9.2%	R3年度	11.0% 13.1% 7.1%	H34年度	3.0% 5.0% 3.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	前計画と同一の目標値とする(前計画期間中に概ね数値が悪化)。
67		健康	自殺による死亡率(人口10万人当たり)	H23年	32.3	H28年	23.8	R2年	18.0	H34年	19.3以下	人口動態統計(厚生労働省)	秋田県自殺対策計画と同一の目標値とす る。
68	自殺予防	健康	うつ的症状を訴える者の割合【再掲】	H24年度	53.4%	H27年度	45.0%	R3年度	44.4%	H34年度	25.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	前計画と同一の目標値とする(前計画期間中に数値が悪化)。
70 71		環境	「心配事や悩み事を聞いてくれる人」のいない人の割合【再掲】 「ちょっとした用事や留守番を頼める人」のいない人の割合【再掲】 「寝込んだとき看病してくれる人」のいない人の割合【再掲】	H24年度	5.8%	H27年度	11.5% 15.5% 9.2%	R3年度	11.0% 13.1% 7.1%	H34年度	3.0% 5.0% 3.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	前計画と同一の目標値とする(前計画期間 中に概ね数値が悪化)。
72 73	たばこ	行動	習慣的に喫煙する者の割合(成人) 男性 女性	H24年度	33.5% 9.8%	H27年度	33.9% 11.0%	R3年度	26.3% 7.4%	H34年度	24.3%	健康づくりに関する調査(秋田県)	健康秋田いきいきアクションプランと同一の 目標値とする。
74 75 76		行動	中1男子 中1女子 - 高3男子 高3女子	·· ··H22年度 ··	0.0% 0.0% 3.0% 1.4%	H26年度	0.0% 0.0% 0.0%	H26年度	0.0% 0.0% 0.0%	H34年度		飲酒・喫煙・薬物・性に関する調査 (秋田県)	未成年者の喫煙は法律で禁止されており、 0%を目指す。
78		行動	妊婦の喫煙率	H21年度	5.2%	H25年度	3.6%	H29年度		H34年度	0.0%	親と子の健康度調査アンケート(秋 田県)	あきた健やか親子21の目標値を参考に設 定する。
79		環境	建物内禁煙にしている公共施設の割合	H22年度	26.3%	H27年度	60.0%	R2年度	100.0%	H34年度	100.0%	事業所等における受動喫煙防止に 関する調査(秋田県)	令和元年7月に改正健康増進法の施行に より、官公庁の庁舎において、建物内禁煙 が義務となった。

No.	分野	種別(※)	指標	区分	計画策定時		中間見直し(H30)時		現状値 (※)		目標値		出典	目標値の考え方
80			日常生活で受動喫煙の機会を有する者の割合	家庭	 H24年度 	18.1%	- 6 - H27年度	16.3%		15.8%	0.0%			
81	1			職場		47.1%		41.9%	R3年度	37.2% 16.2%		0.0%	砂麻ベノロー胴ナス部本/私口目)	第3期秋田県がん対策推進計画と同一の 目標値とする。
82	たばこ	環境		飲食店		57.7%		48.9%				0.0%		
				行政・ 医療機関等		15.8%		16.0%	- R3年度	-				
83				行政機関	_	. – . –	_	-		2.5%		0.0%		
84				医療機関		-		-	10千及	1.8%		0.0%		
85		行動	生活習慣病のリスクを高める飲酒量(1日平均純ア) 40g、女性20g以上)を知っている者の割合	ルコール量で男性	H24年度	22.3%	H27年度	18.6%	R3年度	17.9%	H34年度	80.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	国のCOPDやロコモティブシンドロームの認知度の目標値を参考に設定する。
86		行動	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(成人)	男性 	·H24年度	29.0%	H27年度	22.6% 17.8%	R3年度	23.7% 14.2%	H34年度	13.0%	健康づくりに関する調査(秋田県)	秋田県アルコール健康障害対策推進計画 と同一の目標値とする。
88 89 90	-アルコール - -	行動	未成年者の飲酒率	中3男子 中3女子 高3男子	H22年度	3.9% 3.6% 6.5%	H26年度	0.0% 1.0% 3.2%	H26年度	0.0% 1.0% 3.2%	H34年度	0.0%	飲酒・喫煙・薬物・性に関する調査 (秋田県)	未成年者の飲酒は法律で禁止されており、 0%を目指す。
91		行動	・ 高3女子 妊婦の飲酒率			5.0% 8.7%	H22年	1.2% 8.7%	H22年	1.2% 8.7%	H34年度	0.0%	【参考值】乳幼児身体発育調査(厚 生労働省)	妊婦の安全な飲酒量は明らかになっていないことから、0%を目指す。
93		健康	3歳児におけるう蝕のない者の割合		H22年度	67.7%	H27年度	75.9%	H30年度	82.2%	H34年度	90.0%	母子保健課所管国庫補助事業等に 係る実施状況調べ(厚生労働省)	国と同一の目標値とする。
94	]	健康	12歳児における1人平均う蝕数		H23年度	1.8本	H28年度	0.8本	R1年度	0.7本	H34年度	0.4本	学校保健統計調査(文部科学省)	全国トップ県の数値を基に目標値を引き上げる。
95		健康	進行した歯周病に罹患している者の割合(50歳代)		H23年度	15.2%	H28年度	43.6%	H28年度	43.6%	H34年度	15.0%	県民歯科疾患実態調査(秋田県)	現状維持を目指す。
96	歯と口腔の	健康	60歳代で24本以上の自分の歯を有する者の割合		H23年度	38.3%	H28年度	37.8%	H28年度	37.8%	H34年度	70.0%	県民歯科疾患実態調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
97	健康	健康	80歳以上で20本以上の自分の歯を有する者の割合		H23年度	35.9%	H28年度	17.1%	H28年度	17.1%	H34年度	50.0%	県民歯科疾患実態調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
98		健康	60歳代における咀嚼良好者の割合 過去1年間に歯科検診を受けている者の割合(20歳以上)		H23年度	65.4%	H28年度	58.8%	H28年度	58.8%	H34年度	80.0%	県民歯科疾患実態調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
99		行動			H23年度	22.9%	H28年度	24.1%	H28年度	24.1%	H34年度	65.0%	県民歯科疾患実態調査(秋田県)	国と同一の目標値とする。
100		環境	フッ化物洗口を実施している学校等の割合		H23年度	49.9%	H29年度	74.6%	R2年度	74.4%	H34年度	90.0%	秋田県健康づくり推進課調べ	県内の実施が遅れている施設の実施を目 指し、目標値を引き上げる。
101		ht	肥満者の割合【再掲】	20-69歳男性	- ·H23年度	30.3%	H28年度	38.0%		38.0%	H34年度	24.8%	県民健康・栄養調査(秋田県)	加齢により肥満者の割合が増えることなく、 10年後も現在の肥満者の割合が維持され ると仮定して目標設定する。
102	-	健康		40-69歳女性		25.8%		21.1%	H28年度 ¦	21.1%	H34年度	20.0%		
103 104		健康	収縮期血圧の平均値(40-74歳)【再掲】	男性 女性	H22年度	129mmHg 125mmHg	H26年度	128.9mmHg 124mmHg	H30年度	129.9mmHg 124.5mmHg	H34年度	125mmHg 121mmHg	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	国と同様に、現状値を4mmHg低下させることを目標とする。
105 106 107 108 109	健康状態の 把握と早期発 見・治療管理	行動	がん検診受診率[再掲]	門 	H23年度	15.3% 20.5% 22.6% 23.1% 26.6%	H27年度	23.0%	R1年度 ※算定方 法を従前 から変更	13.8%	H35年度	50.0% (子宮がんは 20~69歳、 その他のがん は40~69歳)	地域归海 牌店进火市业和大/原生	第3期秋田県がん対策推進計画と同一の 目標値とする。
110	] [	行動			H22年度	37.5%	H27年度	46.5%	R1年度	51.7%	H35年度	70.0%	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	第3期秋田県医療費適正化計画と同一の
111	1 行動		特定保健指導実施率[再掲]		H22年度	12.5%	H27年度	19.2%	R1年度	21.9%	H35年度	45.0%	医療費適正化計画策定に係る参考 データ(厚生労働省)	目標値とする。