

### 3 評価指標の変更等一覧

#### 総合目標

目標	変更前	変更後	理由
健康格差の縮小 (男性)	策定時の値 2.19	策定時の値 <u>2.20</u>	算定の精度を上げるため、人口と死亡数を算出年の前後1年を含めた3年から前後2年を含めた5年と算定方法を変更
健康格差の縮小 (女性)	策定時の値 2.14	策定時の値 <u>2.50</u>	

#### I 個人の生活習慣の改善とそれを支える環境の整備

目標	変更前	変更後	理由
食塩摂取量の減少 (1日あたり) 男性	目標値 9.0 g	目標値 <u>8.0 g</u>	「食事摂取基準2015」に基づき変更
食塩摂取量の減少 (1日あたり) 女性	目標値 7.5 g	目標値 <u>7.0 g</u>	
野菜と果物の摂取量の増加 (1日あたり) 野菜摂取量の平均値	策定時の値 267 g	策定時の値 <u>276 g</u>	策定時の引用誤り
禁煙施設 医療機関	データソース 県施設 アンケート	データソース <u>医療施設調査 (静態調査)</u>  策定時の値 76.7% <u>(H23年)</u>	県施設アンケートが不定期の調査であるため、3年毎の調査である医療施設調査(静態調査)へデータソースを変更
80歳以上で20歯以上の自分の歯を有する者の割合の増加	目標値 25.0%以上 (H34年度)	目標値 <u>50.0%以上</u> (H35年度)	目標を達したことから、千葉県歯・口腔保健計画(H30~35年度)の目標値に変更
3歳児でむし歯がない者の割合が80%以上である市町村の増加	目標値 32市町村 (H34年度)	目標値 <u>54市町村</u> (H35年度)	
12歳児(中1)の一人平均むし歯数が1.0歯未満である市町村の増加	目標値 27市町村 (H34年度)	目標値 <u>54市町村</u> (H35年度)	

## II ライフステージに応じた心身機能の維持・向上

目標	変更前	変更後	理由
自殺者の減少 (人口 10 万人当たり) 男性	目標 25.1 (H28 年度)	目標 <u>18.6</u> (H39 年度)	目標を達したことから、千葉県自殺対策推進計画 (H30～39 年度) の目標に合わせて変更
自殺者の減少 (人口 10 万人当たり) 女性	目標 10.1 (H28 年度)	目標 <u>7.4</u> (H39 年度)	
朝食を毎日食べている 子どもの割合の増加	小学 5 年生	小学 <u>6</u> 年生	策定時の引用誤り
運動やスポーツを習慣的 にしている子どもの 割合の増加	同左	<u>学校の運動部や地域のスポーツクラブに入っている子どもの割合の増加(スポーツ少年団を含む)</u>	「全国体力運動能力、運動習慣等調査」から当該調査項目が削除されたため、同調査内の類似項目に変更
月～金の間 1 日にどれ くらいの時間睡眠をと ることが多いですか (8 時間以上の者の 割合)	同左	<u>毎日どのくらい寝ていますか(8 時間以上の者の割合)</u>	「全国学力・学習状況調査」から当該調査項目が削除されたため、「全国体力運動能力、運動習慣等調査」の類似項目に変更
月～金の間 1 日にどれ くらいの時間テレビや ビデオ・DVD を見たり聞 いたりしますか(3 時間 以上の者の割合)	対象学年 小学 5 年生	対象学年 小学 <u>6</u> 年生	策定時の引用誤り
月～金の間 1 日にどれ くらいの時間テレビゲ ームをしますか (2 時間 以上の者の割合)	対象学年 小学 5 年生	対象学年 小学 <u>6</u> 年生	策定時の引用誤り
家の人と普段 (月～金曜日)夕食を一 緒に食べる子どもの 割合の増加	同左	<u>家の人と学校での出来事について話をする割合の増加</u>	「全国学力・学習状況調査」から当該調査項目が削除されたため、同調査内の類似項目に変更
要介護認定者等の増加 の抑制	同左	目標 <u>介護予防に資する住民主体の通いの場へ参加する者の増加</u>  目標値 50,000 人	千葉県高齢者保健福祉計画 (H30～32 年度) と整合性を図り、新たに目標値を設定

目標	変更前	変更後	理由
足腰に痛みのある高齢者の割合の減少 (千人当たり) (男性)	策定時の値 329人 目標値 300人	策定時の値 <u>197人</u> 目標値 <u>177人</u>	策定時の引用誤り
足腰に痛みのある高齢者の割合の減少 (千人当たり) (女性)	策定時の値 359人 目標値 320人	策定時の値 <u>287人</u> 目標値 <u>258人</u>	
高齢者(60歳以上)の社会参加の促進(就業または何らかの地域活動をしている高齢者の割合の増加) (男性)	目標値 86.0%	目標値 <u>80.0%</u> (H32年度)	千葉県高齢者保健福祉計画(H30~32年度)と整合性を図り、目標値を変更
高齢者(60歳以上)の社会参加の促進(就業または何らかの地域活動をしている高齢者の割合の増加) (女性)	目標値 76.0%		

### III 生活習慣病の発症予防と重症化防止

目標	変更前	変更後	理由
子宮頸がん予防ワクチン接種率	同左	<u>削除</u>	積極的勧奨ではなくなったため削除
精密検査結果等の把握割合(胃がん)	目標 同左 データソース 保健事業関係 補足調査	目標 <u>精密検査受診率の向上</u> <u>胃がん、肺がん、大腸がん、子宮頸がん、乳がん</u> データソース 地域保健・健康増進事業報告 (H35年度)	千葉県がん対策推進計画(H30~35年度)の目標値に変更
特定健康診査・特定保健指導の実施率の向上 (特定健診)	国民健康保険のみ記載	全体 策定時の値 <u>42.2%</u> 目標値 <u>70.0%</u> (H35年度)	国民健康保険だけでなく、医療保険者全体の数値を追加記載
特定健康診査・特定保健指導の実施率の向上 (特定保健指導)	国民健康保険のみ記載	全体 策定時の値 <u>14.2%</u> 目標値 <u>45.0%</u> (H35年度)	

IV つながりを生かし、健康を守り支える環境づくり

目標	変更前	変更後	理由
健康づくりを目的とした活動に主体的に関わっている人の割合の増加	策定時の値 2.7%	策定時の値 <u>3.2%</u>	策定時の引用誤り
健康づくりに関する活動に取り組み自発的に情報発信を行う企業・団体の増加	目標値 100 団体 (H34 年度)	目標値 <u>200 団体</u>	策定時と現状値のデータを元に推計し、H34 年度の予測値から目標値を新たに設定