

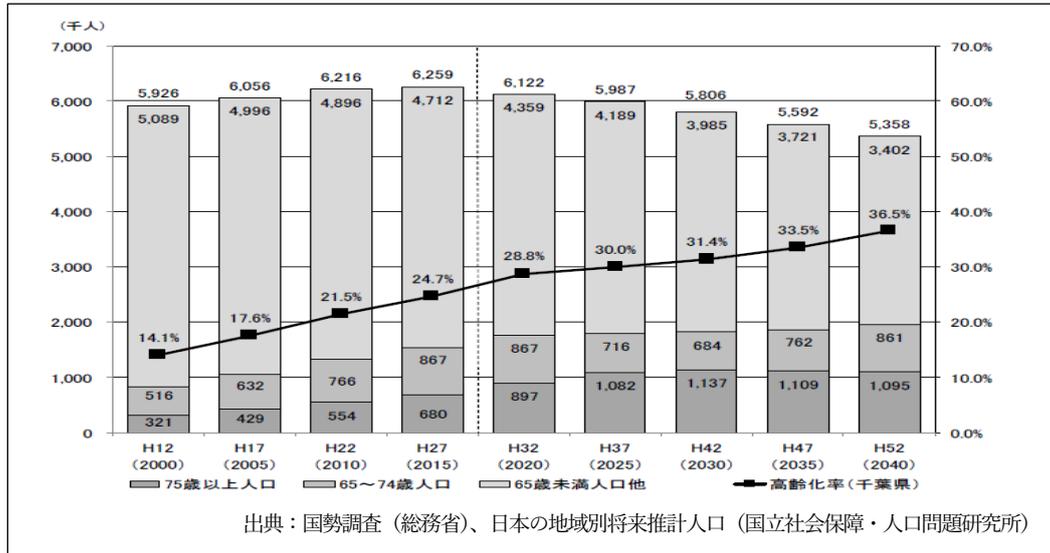
# 資料

# 1 千葉県の現状

## ○将来推計人口と急速な高齢化

平成27年から平成37年までの65歳以上人口の増加率は全国第5位、75歳以上人口の増加率は全国第1位となることが見込まれています。

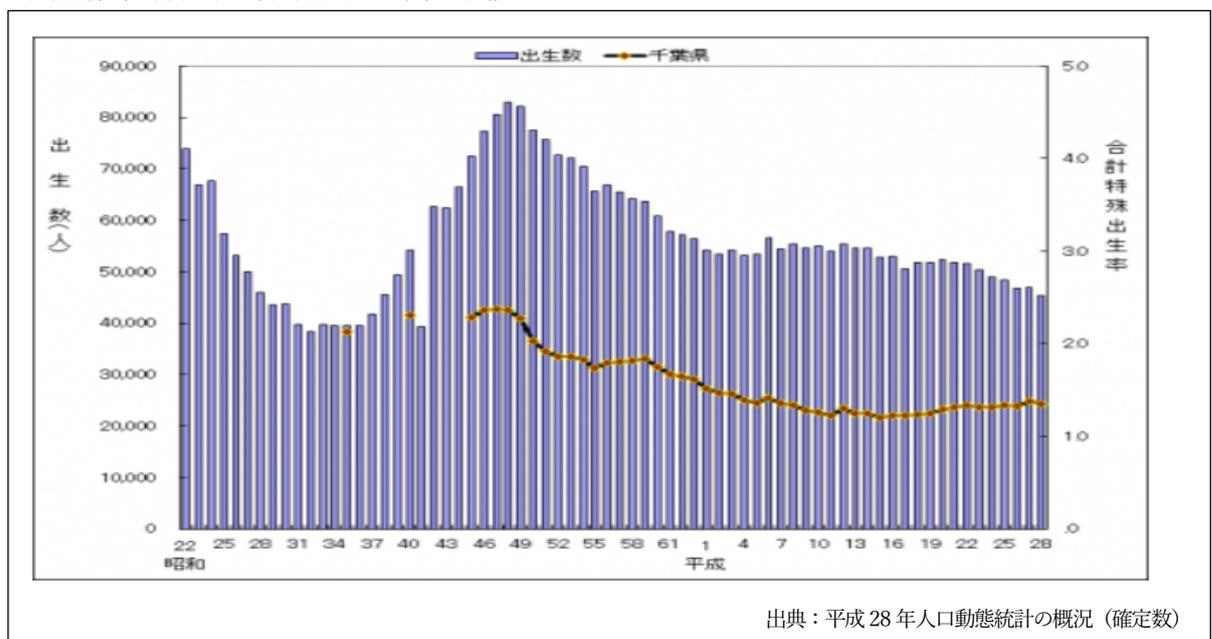
### <人口の推移及び将来推計（千葉県）>



## ○少子化の現状

出生率は、人口千人に対して（以下「人口千対」という。）7.4（全国7.8）で、前年の7.7（全国8.0）を0.3ポイント下回りました。合計特殊出生率は、平成28年1.35（全国1.44）で、前年の1.38（全国1.45）を0.03ポイント下回りました。全国順位は43位となっています。

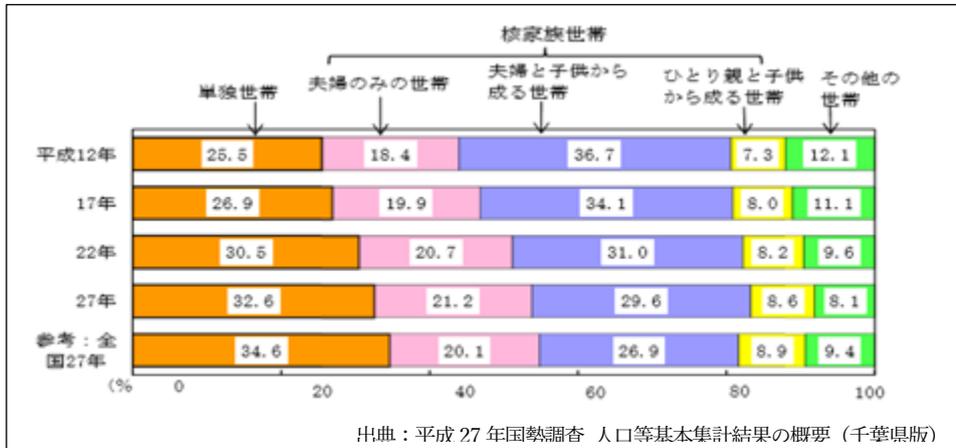
### <出生数、合計特殊出生率の年次推移>



○世帯構成の変化

全国と同様に、単身世帯・核家族世帯が増加しています。

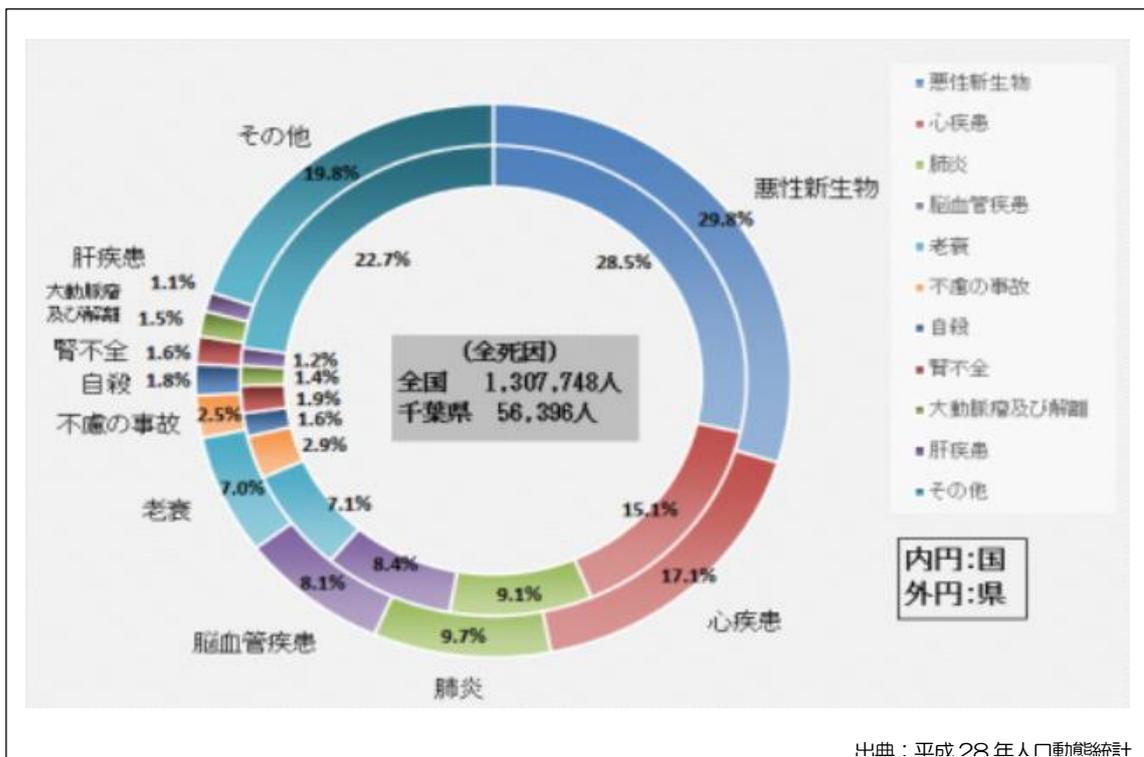
＜一般世帯の家族類型別割合の推移（千葉県と全国の比較）＞



○主な死因の状況

千葉県では、全国の死因別死亡割合と比べて心疾患の割合が高くなっています。

＜死因別死亡割合（千葉県と全国の比較）＞



○疾患別の年齢調整死亡率

千葉県では、男女とも心疾患の年齢調整死亡率が高い状況にあります。

<疾患別年齢調整死亡率【千葉県と全国の比較】>

	男			女		
	全国	千葉県	順位	全国	千葉県	順位
全死因	486	477.2	32	255	258.3	16
悪性新生物	165.3 ①	159.3	37	87.7 ①	85.1	28
肺の悪性新生物	39.2	36	44	11.1	11.5	14
胃の悪性新生物	22.9	23.2	19	8.3	8.6	22
大腸の悪性新生物	21	20.9	20	12.1	11.2	30
心疾患	65.4 ②	81	1	34.2 ②	41.3	3
急性心筋梗塞	16.2	17.3	21	6.1	6.5	21
脳血管疾患	37.8 ④	35.8	31	21 ④	21.7	20
脳梗塞	18.1	17.7	27	9.3	9.7	21
肺炎	38.3 ③	38.9	24	15.8 ⑤	18.2	10
不慮の事故	19.3 ⑤	16.7	44	8 ⑥	7.4	38
自殺	23 ⑦	23.3	29	8.9	9.5	11
腎不全	7.3 ⑨	6.7	37	4 ⑦	3.2	45
慢性閉塞性肺疾患	7.5 ⑧	6.2	46	1.1	0.8	34
肝疾患	9.8 ⑩	8	40	3.5	2.9	38
糖尿病	5.5	4.8	34	2.5	2.3	27
老衰	10.1 ⑥	10.5	20	13.4 ③	15	15
大動脈瘤及び解離	6.4	6.8	17	3.3 ⑧	3.5	18

※ 全国の順位の丸数字は、「平成27年 人口動態統計（確定数）」における性別にみた各死因に係る粗死亡率の高率順

※ 全国値より千葉県の値が高い場合、該当する欄に網掛けしている

出典：平成27年都道府県別年齢調整死亡率の概況（平成29年度人口動態特殊統計報告）

2 市町村別の健康寿命（65歳平均自立期間）一覧 【H22年とH25年の比較】

市町村	男性 平均自立期間（年）			女性 平均自立期間（年）		
	平成22年	平成25年	H22～25年の変化	平成22年	平成25年	H22～25年の変化
千葉県	17.10	17.33	0.23	20.05	20.14	0.08
千葉市	17.08	17.31	0.23	19.99	20.02	0.02
銚子市	16.16	16.29	0.13	19.65	19.70	0.05
市川市	16.78	16.99	0.21	19.85	19.85	0.00
船橋市	17.33	17.49	0.16	20.02	20.20	0.18
館山市	17.31	17.84	0.53	20.65	20.80	0.15
木更津市	16.70	17.11	0.41	19.78	19.89	0.11
松戸市	16.92	17.06	0.15	19.72	19.76	0.04
野田市	16.82	17.03	0.21	19.79	19.69	-0.11
茂原市	16.97	17.38	0.41	20.35	20.33	-0.03
成田市	17.24	16.97	-0.27	20.78	20.59	-0.20
佐倉市	17.52	17.81	0.29	20.14	20.25	0.12
東金市	16.80	17.00	0.19	19.86	19.95	0.09
旭市	16.19	16.52	0.33	20.03	20.23	0.20
習志野市	17.34	17.45	0.11	20.29	20.68	0.40
柏市	17.45	17.81	0.36	20.18	20.37	0.18
勝浦市	16.53	16.55	0.02	20.11	20.02	-0.09
市原市	16.82	17.18	0.36	19.94	20.20	0.26
流山市	17.83	18.24	0.41	20.08	20.21	0.14
八千代市	17.67	17.69	0.02	20.22	20.42	0.20
我孫子市	17.75	18.17	0.43	20.46	20.55	0.09
鴨川市	17.09	17.36	0.27	20.26	20.05	-0.21
鎌ヶ谷市	17.01	17.15	0.14	19.37	19.45	0.07
君津市	16.78	17.10	0.32	19.84	20.27	0.43
富津市	16.72	16.71	-0.01	19.53	19.72	0.19
浦安市	17.43	17.85	0.42	20.10	20.58	0.48
四街道市	17.40	17.50	0.10	19.89	20.23	0.34
袖ヶ浦市	17.09	17.01	-0.09	20.24	20.10	-0.14
八街市	16.20	16.19	-0.01	18.87	18.76	-0.11
印西市	17.53	17.90	0.38	20.43	20.57	0.13
白井市	17.68	17.89	0.22	19.95	20.01	0.07
富里市	16.48	16.96	0.48	19.50	19.46	-0.04
南房総市	16.82	17.35	0.53	20.39	20.37	-0.03
匝瑳市	16.51	16.83	0.32	20.40	20.72	0.32
香取市	17.00	17.31	0.31	20.71	20.87	0.16
山武市	16.48	16.42	-0.07	19.71	19.32	-0.39
いすみ市	17.18	17.19	0.01	19.58	19.75	0.17
酒々井町	17.19	17.56	0.37	20.10	20.58	0.48
栄町	17.21	17.71	0.50	20.93	20.86	-0.07
神崎町	17.37	17.14	-0.23	20.19	20.25	0.06
多古町	16.90	17.05	0.15	21.10	21.87	0.77
東庄町	16.97	17.98	1.01	20.40	20.22	-0.18
大網白里町	17.28	17.12	-0.16	19.52	19.50	-0.02
九十九里町	15.74	16.42	0.68	19.91	19.60	-0.31
芝山町	16.44	16.77	0.34	20.32	19.56	-0.76
横芝光町	16.62	16.70	0.08	20.11	20.26	0.15
一宮町	16.95	17.37	0.42	20.15	20.18	0.03
睦沢町	17.36	18.44	1.08	20.82	21.63	0.82
長生村	16.88	17.69	0.81	20.00	20.02	0.03
白子町	17.94	17.33	-0.61	20.23	19.39	-0.84
長柄町	16.57	17.43	0.86	20.46	19.58	-0.87
長南町	17.14	17.98	0.84	20.14	19.28	-0.86
大多喜町	17.92	17.79	-0.13	21.34	21.82	0.48
御宿町	17.68	17.50	-0.18	21.37	21.00	-0.37
鋸南町	16.08	16.40	0.32	19.40	20.10	0.70
最長	17.94	18.44		21.37	21.87	
最短	15.74	16.19		18.87	18.76	
最長と最短の差	2.20	2.25		2.50	3.11	
H22年とH25年の差の開き	+0.05			+0.61		

出典：千葉県「健康情報ナビ」

### 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 18.6 (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 7.4 (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 6 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 6 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 6 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>	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 <u>保健事業関係 補足調査</u>	目標値 肺がん 大腸がん 子宮頸がん 乳がん  データソース <u>地域保健・健康増進事業報告</u>	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	<u>全体</u> 策定時の値 <u>42.2%</u> 目標値 <u>70.0%</u>	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	<u>全体</u> 策定時の値 <u>14.2%</u> 目標値 <u>45.0%</u>	

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> (H34 年度)	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

#### 4 評価指標施策分野別達成度一覧

分野	目標項目	指標数	評価（達成度）				
			A	B	C	D	E
総合目標	2	4	1	1	1	1	0
栄養・食生活	7	13	0	8	2	3	0
身体活動・運動	3	9	0	8	0	1	0
休養	3	3	0	1	0	2	0
飲酒	3	5	0	4	0	1	0
喫煙	6	12	1	5	3	3	0
歯・口腔の健康	8	8	3	2	0	3	0
小計	30	50	4	28	5	13	0
割合（％）			8	56	10	26	0
こころの健康づくり	4	5	3	1	0	1	0
次世代の健康づくり	8	12	3	0	7	2	0
高齢者の健康づくり	5	7	1	2	1	3	0
小計	17	24	7	3	8	6	0
割合（％）			29	13	33	25	0
がん	3	10	5	4	0	1	0
循環器疾患	6	14	4	5	2	3	0
糖尿病	3	4	2	1	0	1	0
COPD	1	1	0	0	0	1	0
小計	13	29	11	10	2	6	0
割合（％）			38	34	7	21	0
つながり	3	3	1	1	1	0	0
小計	3	3	1	1	1	0	0
割合（％）			33	33	33	0	0
合計	65	110	24	43	17	26	0
割合（％）		100	22	39	15	24	0

## 4 目標及びデータソース一覧

### <表の見方>

- ・策定時の欄に示す（ ）内の数値は、H22年以外の場合に（H 年）と記載しています。
- ・現状値の欄に示す（ ）内の数値は、データソースの統計データ年（年度）を記載しています。
- ・目標値の欄に示す（ ）内の数値は、評価年度を記載しており、評価年度に把握できる直近値で評価します。
- ※ 他計画の目標にもなっている目標値については、（ ）内に他計画の評価年度を記載しているため、統計データ年（年度）とは異なります。
- ※ 他計画の目標にもなっている目標値の評価については、平成34年度時点で把握できる直近値を用いて進捗状況の評価します。

                    ：新たな目標値を設定した指標

### 総合目標

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	健康寿命の延伸 (日常生活に制限のない期間の平均の延伸)	男性	平均寿命0.22/年 (H22→H27年) 健康寿命0.06/年 (H22→H25年)	平均寿命の増加分 を上回る健康寿命 の増加	—	厚生労働省算出
		女性	平均寿命0.14/年 (H22→H27年) 健康寿命0.35/年 (H22→H25年)		—	
2	健康格差の縮小 (日常生活に制限のない期間の平均の市町村格 差の縮小)	男性	2.25年 (H25年)	市町村格差の縮小	—	千葉県算出
		女性	3.11年 (H25年)		—	

### I 個人の生活習慣改善とそれを支える環境の整備

#### (1) 栄養・食生活

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	適正体重を維持している者 の増加(肥満BMI25以上・ やせBMI18.5未満の減少)	20～60歳代男性の肥満者割合	28.7% (H27年)	28.0%	—	県民健康・栄養調査
		40～60歳代女性の肥満者割合	23.4% (H27年)	19.0%	—	
		20歳代女性のやせの者の割合	16.7% (H27年)	15.0%	—	
2	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2 回以上の日がほぼ毎日の者の割合の増加	全体	51.2% (H29年度)	80.0%	—	生活習慣アンケート
		一人暮らしの者	41.2% (H29年度)		—	
3	1週間に朝食を摂る日が6～7日の者の割合の増 加	30～40歳代男性	61.1% (H29年度)	増加傾向へ	—	生活習慣アンケート
		20歳代女性	54.3% (H29年度)		—	
4	食塩摂取量の減少（1日あたり）	男性	10.9g (H27年度)	8.0 g	「食事摂取基準 2015」の改正に基 づき変更	県民健康・栄養調査
		女性	9.4g (H27年度)	7.0 g		
5	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	308 g (H27年度)	350g	—	県民健康・栄養調査
		果物摂取量100g未満の者の割合	57.1% (H27年度)	30.0%	—	
6	健康ちば協力店登録数の増加		1,013店舗 (H28年度)	1,100店舗	現状値が目標値に 達していないた め、H34年度まで 継続	栄養指導事業等実績報告
7	利用者に応じた食事の計 画、調理及び栄養の評価改 善を実施している特定給食 施設の割合の増加	参考値:管理栄養士・栄養士を配置し ている施設の割合	82.7% (H28年度)	90.0%	—	衛生行政報告例

(2) 身体活動・運動

No	目標項目			現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	日常生活における歩数の増加	20歳以上 (国は20～64歳)	男性	7253歩 (H27年)	8,800歩	—	県民健康・栄養調査
			女性	6821歩 (H27年)	7,700歩	—	
	日常生活における歩数の増加	上記のうち70歳以上 (国は65歳以上)	男性	6,023歩 (H27年)	6,600歩	—	
			女性	4,815歩 (H27年)	5,600歩	—	
2	運動習慣者の割合の増加	40～64歳	男性	20.1% (H27年度)	28%	—	特定健診の標準的 質問項目 附表57
			女性	17.9% (H27年度)	27%	—	
	運動習慣者の割合の増加	65歳以上	男性	31.3% (H27年度)	38%	—	
			女性	27.9% (H27年度)	33%	—	
3	ウォーキングロード、地域独自の体操等を紹介している市町村の数の増加(参考値)			50市町村 (H28年度)	54市町村	—	各市町村HP

(3) 休養

No	目標項目			現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	睡眠による休養を十分とれていない者の割合の減少			27.0% (H29年度)	20%以下	—	生活習慣アンケート
2	睡眠で十分休養がとれている者の割合の増加(参考値) 40～74歳			44.0% (H27年度)	70.0%	—	特定健診の標準的 質問項目
3	週労働時間60時間以上の雇用者の割合の減少			11.1% (H29年度)	5.0% (H32年度)	—	生活習慣アンケート

(4) 飲酒

No	目標項目			現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者(一日当たりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者)の割合の減少		男性	19.8% (H29年度)	18.6%	—	生活習慣アンケート
			女性	26.2% (H29年度)	20.7%	—	
2	未成年者の飲酒をなくす	15歳～19歳	男子	2.4% (H29年度)	0%	—	生活習慣アンケート
			女子	2.8% (H29年度)	0%	—	
3	妊娠中の飲酒をなくす			1.8% (H28年度)	0%	現状値が目標値に達していないため、H34年度まで継続	妊娠届出時の聞き取り(協力できる市町村のみ)調査

(5) 喫煙

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース	
1	成人の喫煙率の減少	男性	22.0% (H29年度)	20.0%	—	生活習慣アンケート	
		女性	6.5% (H29年度)	5.0%	—		
2	未成年者の喫煙をなくす	15歳～19歳	男子	1.2% (H29年度)	0%	—	生活習慣アンケート
		女子	0.9% (H29年度)	0%	—		
3	妊娠中の喫煙をなくす		2.2% (H28年度)	0%	—	妊娠届出時の聞き取り (協力できる市町村のみ) 調査	
4	禁煙の施設		行政(県)	99.4% (H29年度)	100%	—	県施設アンケート
			行政(市町村)	91.4% (H29年度)	100%	—	
			医療機関	82.5% (H26年)	100%	—	厚生労働省 「医療施設調査(静態調査)」
5	受動喫煙の機会を有する者の割合の減少	職場	33.1% (H27年度) ※	受動喫煙のない職場の実現 (H32年)	—	生活習慣アンケート	
		家庭	8.1% (H27年度) ※	3.0%	—		
		飲食店	58.7% (H27年度) ※	21.0%	—		
6	禁煙外来の増加(医療機関数)		523 (H29年5月)	増加	—	関東信越厚生局「施設基準の届出状況」	

※ 平成29年度生活習慣に関するアンケート調査において、調査方法に変更があったため、平成27年度データを現状値とする。

(6) 歯・口腔の健康

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	60歳代における咀嚼良好者の増加		69.6% (H29年度)	80.0%	—	生活習慣アンケート
2	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		33.3% (H29年度)	50.0%以上 (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	生活習慣アンケート
3	40歳代で喪失歯のない者の割合の増加		72.8% (H29年度)	75.0%	—	生活習慣アンケート
4	40歳代における進行した歯周炎を有する者の割合の減少		45.0% (H28年度)	25.0%	—	成人歯科健康診査
5	60歳代における進行した歯周炎を有する者の割合の減少		53.7% (H28年度)	45.0%	—	成人歯科健康診査
6	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		36市町村 (H28年度)	54市町村 (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歳児歯科健康診査
7	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		35市町村 (H28年度)	54市町村 (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	児童生徒定期健康診断結果
8	過去1年間に歯科健診を受診した者の割合の増加(20歳以上)		56.5% (H29年度)	65.0%	—	生活習慣アンケート

## II ライフステージに応じた心身機能の維持・向上

### (1) こころの健康づくり

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	自殺者の減少(人口10万人当たり)	男性	23.9 (H28年)	18.6 (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)の目標値に変更	人口動態統計の概況 (千葉県ホームページ)
		女性	9.6 (H28年)	7.4 (H39年度)		
2	気分障害・不安障害に相当する心理的苦痛を感じている者の割合の減少		15.3% (H29年度)	13.3%	—	生活習慣アンケート
3	メンタルヘルスに関する措置を受けられる職場の割合の増加		62.6% (H29年度)	100% (H32年)	—	生活習慣アンケート
4	自分には良いところがあると思う児童の増加	小学校6年生	77.0% (H29年度)	増加へ	—	全国学力・学習状況調査

### (2) 次世代の健康づくり

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	全出生数中の低出生体重児の割合の減少		9.2% (H28年)	減少傾向へ	現状値が目標に達していないため、H34年度まで継続	厚生労働省 「人口動態統計」
2	肥満傾向にある子どもの割合の減少 (小学5年生の中等度・高度肥満児の割合)	男子	4.6% (H28年度)	減少傾向へ	現状値が目標に達していないため、H34年度まで継続	全国体力運動能力、運動習慣等調査
		女子	3.1% (H28年度)			
3	朝食を毎日食べている子どもの割合の増加(小学校6年生)		86.9% (H29年度)	100%に近づける	—	全国学力・学習状況調査
4	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(スポーツ少年団を含む)	男子	75.5% (H28年度)	増加傾向へ	—	全国体力運動能力、運動習慣等調査
		女子	54.0% (H28年度)			
5	毎日どのくらい寝ていますか(8時間以上の者の割合)	男子 小学校5年生	56.7% (H28年度)	増加傾向へ	—	全国体力運動能力、運動習慣等調査
		女子 小学校5年生	58.9% (H28年度)			
6	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)		小学校6年生 34.5% (H29年度)	増加を抑制	—	全国学力・学習状況調査
7	月～金の間1日にどれくらいの時間テレビゲーム(コンピュータゲーム、携帯式ゲーム、携帯)		小学校6年生 33.1% (H29年度)	増加を抑制	—	全国学力・学習状況調査
8	家の人と学校での出来事について話をする割合の増加	小学校6年生	78.6% (H29年度)	増加傾向へ	—	全国学力・学習状況調査
		中学校3年生	73.8% (H29年度)			

### (3) 高齢者の健康づくり

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	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		37,526人 (H27年度)	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	介護予防・日常生活支援総合事業実施状況調査
2	低栄養傾向(BMI20以下)の高齢者の割合の増加の抑制		15.1% (H27年)	22.0%	—	県民健康・栄養調査
3	足腰に痛みのある高齢者の割合の減少 (千人当たり)	男性	211人 (H28年)	177人	—	厚生労働省 「国民生活基礎調査」
		女性	269人 (H28年)	258人	—	
4	ロコモティブシンドローム(運動器症候群)を認知している県民の割合の増加		42.0% (H29年度)	80.0%	—	生活習慣アンケート
5	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	67.8% (H29年度)	80.0% (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	生活習慣アンケート
		女性	63.2% (H29年度)			

III 生活習慣病の発症予防と重症化防止

(1) がん

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース	
1	75歳未満のがんの年齢調整死亡率の減少 (10万人当たり)		76.3 (H27年)	67.1 (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	厚生労働省 「人口動態特殊報告」	
2	がん検診の受診率の向上	胃がん (40～69歳)	男性	47.2% (H28年)		50% (H32年度)	厚生労働省 「国民生活基礎調査」
			女性	36.9% (H28年)			
		肺がん (40～69歳)	男性	52.8% (H28年)		50% (H32年度)	
			女性	46.8% (H28年)			
		大腸がん (40～69歳)	男性	46.3% (H28年)		50% (H32年度)	
			女性	42.7% (H28年)			
子宮頸がん（20～69歳）		44.2% (H28年)	50% (H32年度)				
乳がん（40～69歳）		49.9% (H28年)	50% (H32年度)				
3	精密検査結果等の把握割合		胃がん (H26年度)	82.4% (H26年度)	90% (H35年度)	地域保健・健康増進事業 報告	
	肺がん		78.3% (H26年度)	78.3% (H26年度)	90% (H35年度)		
	大腸がん		54.8% (H26年度)	54.8% (H26年度)	90% (H35年度)		
	子宮頸がん		88.8% (H26年度)	88.8% (H26年度)	90% (H35年度)		
	乳がん		68.2% (H26年度)	68.2% (H26年度)	90% (H35年度)		

(2) 循環器疾患

No	目標項目		現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少 (10万人当たり)		男性	35.8 (H27年)	40.2	厚生労働省 「人口動態特殊報告」
			女性	21.7 (H27年)	25.0	
2	急性心筋梗塞の年齢調整死亡率の減少 (10万人当たり)		男性	17.3 (H27年)	17.5	—
			女性	6.5 (H27年)	7.5	
3	高血圧の改善 (収縮期血圧の中央値の低下)		男性 (40～74歳)	129mmHg (H27年度)	126mmHg	特定健診・特定保健指導 に係るデータ分析
			女性 (40～74歳)	127mmHg (H27年度)	124mmHg	
4	脂質異常症の減少 LDL-C160mg/dL 以上の者		男性 (40～74歳)	9.9% (H27年度)	6.9%	特定健診・特定保健指導 に係るデータ分析
			女性 (40～74歳)	15.6% (H27年度)	10.7%	
5	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群 の割合の減少（平成20年度と比べて25%減 少）		男性 (40～74歳)	44.6% (H27年度)	33.2%	現状値が目標値に 達していないた め、H34年度まで 継続
			女性 (40～74歳)	14.8% (H27年度)	13.0%	
6	特定健康診査・特定保健指 導の実施率の向上	国保	特定健診	38.7% (H27年度)	60.0%	医療費適正化計画進捗状 況（厚生労働省より提供 健康福祉の取組と医療 費の見込みに関 する計画（医療費 適正化計画）（H 30～35年度）の目 標値に変更
			特定保健指導	20.2% (H27年度)	60.0%	
	特定健康診査・特定保健指 導の実施率の向上	全体	特定健診	52.9% (H27年度)	70% (H35年度)	
			特定保健指導	15.2% (H27年度)	45% (H35年度)	

(3) 糖尿病

No	目標項目	現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース	
1	合併症(糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者数)の減少	839人 (H27年末)	738人	—	(一社) 日本透析医学会 「慢性透析患者に関する 基礎調査」*患者調査に おける年度末患者数	
2	治療継続者の割合の増加	88.9% (H29年度)	95.0%	—	生活習慣アンケート	
3	血糖コントロール指標におけるコントロール不 良者(HbA1cがJDS値8.0%(NGSP値8.4%)以上 の者)の割合の減少	男性 (40~74歳)	1.2% (H27年度)	1.4%	—	特定健診・特定保健指導 に係るデータ分析
		女性 (40~74歳)	0.5% (H27年度)	0.6%	—	

(4) COPD (慢性閉塞性肺疾患)

No	目標項目	現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	COPDの認知度の向上	43.8% (H29年度)	80.0%	—	生活習慣アンケート

IV つながりを生かし、健康を守り支える環境づくり

No	目標項目	現状値 (H 年(年度))	目標値 (H34年度)	新たな目標値の 設定理由	データソース
1	地域のつながりの強化(居 住地域でお互いに助け合っ ていると思う人の割合の増 加)	(参考値:自分と地域のつながりが強い 方だと思う割合) 44.7% (H29年度)	65.0%	—	生活習慣アンケート
2	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	(参考値:健康や医療サービスに関係し たボランティア活動をしている割合) 3.1% (H28年)	25.0%	—	総務省「社会生活基本調 査」都道府県別データ
3	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	119団体 (H29年10月末)	200団体	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 設定	Smart Life Projectの参画企 業数

# 参 考

## 健康ちば地域・職域連携推進協議会委員名簿

【50音順・敬称略】

氏名	役職名等
海上 孝	東庄町健康福祉課 課長
大田 紀子	千葉県PTA連絡協議会 会長
改田 良秋	千葉労働局労働基準部 部長
久保 秀一	保健所長会 会長
黒河 悟	(一社)千葉県労働者福祉協議会 会長
釵持 登志子	生活習慣病防止に取り組む市民と医療者の会 理事
杉浦 邦夫	(一社)千葉県薬剤師会 副会長
椛村 一郎	(一社)千葉県商工会議所連合会 事務局長
高原 正明	(一社)千葉県歯科医師会 副会長
田邊 政裕	県立保健医療大学 学長
田畑 陽一郎	(公社)千葉県医師会 会長
鶴岡 茂樹	全国健康保険協会千葉支部 支部長
永井 俊秀	千葉県国民健康保険団体連合会 常務理事
能川 浩二	(独)労働者健康安全機構千葉産業保健総合支援センター 所長
長谷川 克己	(公社)千葉県栄養士会 会長
羽田 明	千葉大学大学院医学研究院(公衆衛生) 教授
◎藤澤 武彦	(公財)ちば県民保健予防財団 理事長
○星野 恵美子	(公社)千葉県看護協会 会長
本間 恵	鎌ヶ谷市健康増進課 主幹
松井 大介	千葉県商工会連合会 総務課長
元吉 一浩	千葉県厚生農業協同組合連合会 事業部長
渡邊 七平	健康保険組合連合会千葉連合会 常任理事

◎会長 ○副会長

健康ちば地域・職域連携推進協議会作業部会委員名簿

【50音順・敬称略】

氏名	役職名等
池田 紀子	健康福祉センター地域保健担当課長会 代表
岡崎 太	健康福祉部高齢者福祉課介護保険制度班 班長
○久保 秀一	保健所長会 会長
田村 紀子	健康福祉部健康づくり支援課食と歯・口腔健康班 班長
◎羽田 明	千葉大学大学院医学研究院（公衆衛生） 教授
三浦 弘美	全国健康保険協会千葉支部 企画総務部長
横瀬 正史	教育庁教育振興部指導課生徒指導・いじめ対策室 主席指導主事
吉岡 みどり	衛生研究所健康疫学研究室 室長

◎委員長 ○副委員長

◆健康ちば地域・職域連携推進協議会開催状況◆

	開催日	開催時間	会場
1	平成 29 年 8 月 28 日（月）	14:00～16:20	千葉県教育会館 604 会議室
2	平成 30 年 3 月 23 日（金）	13:30～15:30	千葉県教育会館 203 会議室

◆健康ちば地域・職域連携推進協議会作業部会開催状況◆

	開催日	開催時間	会場
1	平成 29 年 11 月 27 日（月）	9:30～0:00	千葉県庁中庁舎 3 階第 2 会議室