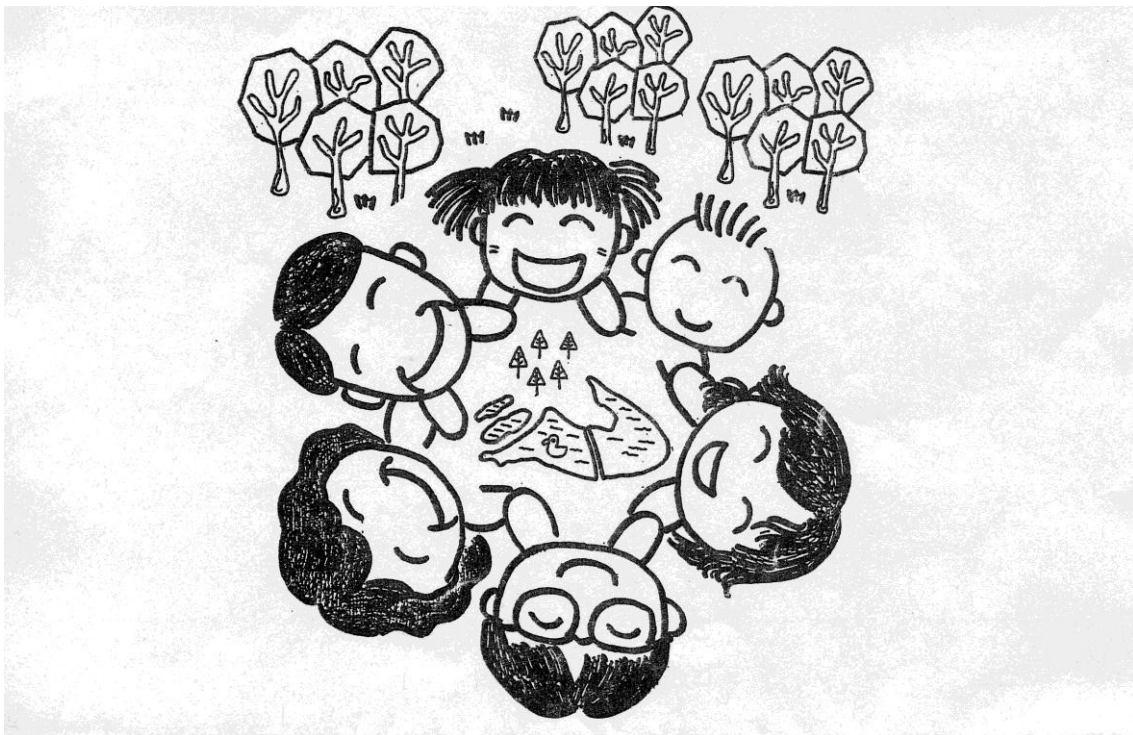


「なわて健康プランⅡ」

健康なわて21後継計画



平成25年3月
四條畷市

なわて健康プランⅡの策定にあたって

わが国は、世界有数の長寿国となる一方、急激な高齢化に伴い、介護を必要とする高齢者が増加するなど、深刻な社会問題となってきました。要介護状態の原因として心臓病や脳卒中などの生活習慣病が大きく関わることから、国民一人ひとりが生活習慣の改善や健康づくりに努めることが求められています。こうした状況のなか、国においては、全ての国民が健やかで心豊かに生活できる活力ある社会とするために、平成12年に「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）」が策定され、大阪府においては、平成13年に「健康おおさか21」を策定されました。

本市においては、国や大阪府の取組みを受け、平成15年3月に市民一人ひとりが、健康への意識を高め、健やかに心豊かで満足できる生涯を送ることを目指し、「栄養・食生活」「運動・身体活動」「休養・こころの健康づくり」「たばこ」「アルコール」「歯の健康」「糖尿病」「循環器」「がん」「介護予防・リハビリ」の10分野を計画の柱とした「健康なわて21」を策定し、具体的な事業等を実施してまいりました。

また、平成21年9月には中間評価を実施し、10分野の取り組みから、「栄養・食生活」「運動・身体活動」「がん」「歯の健康」の4項目を重点項目とし、より具体的な行動計画を策定し、市民が主体的に行う健康づくりを進めてきたところでございます。

さらに、平成24年度においては計画期間の最終年度を迎え、市民の皆様へアンケート調査を行い、最終評価を実施いたしました。多くの項目におきましては向上が見られましたが、重点項目である「歯の健康」「がん」につきましては十分な改善が見られませんでした。また、これまでに進めてまいりました健康づくりへの取組みが、市民の皆様一人ひとりに十分に浸透していなかったこともわかりました。

このことを踏まえ、平成20年度から進めてまいりました、「食育推進計画」「特定健康診査」「特定保健指導」等とも整合性を図りながら、メタボリックシンドロームの考え方を取り入れた生活習慣病対策を推進するとともに、今後は、市民の皆様一人ひとりが「栄養・食生活」「運動・身体活動」「検（健）診」「歯」「たばこ」の5分野を中心に、よりよい生活習慣に取組む意識を醸成していけるよう、「なわて健康プランⅡ」（健康なわて21後継計画）を策定し、健康づくり運動を推進してまいります。

最後に、「なわて健康プランⅡ」（健康なわて21後継計画）策定にあたり、多大なご尽力をいただきました四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会委員の皆様、調査に協力していただきました多くの市民の皆様、並びに関係者の皆様に心からお礼を申し上げます。

平成25年3月

四條畷市長 土井 一 憲

目次

I	はじめに	
1	計画策定の背景	1
2	計画の期間	1
3	計画の目的と基本方針	2
4	留意点と見方	3
II	なわて健康プラン II	
1	栄養・食生活	
1)	現状	4
2)	課題	5
3)	目標値	6
4)	今後の方向性	7
5)	具体的な取組み	7
2	運動・身体活動	
1)	現状	8
2)	課題	9
3)	目標値	9
4)	今後の方向性	10
5)	具体的な取組み	10
3	検(健)診	
1)	現状	11
2)	課題	12
3)	目標値	12
4)	今後の方向性	14
5)	具体的な取組み	14
4	歯	
1)	現状	15
2)	課題	16
3)	目標値	16
4)	今後の方向性	17
5)	具体的な取組み	17
5	たばこ	
1)	現状	18
2)	課題	18
3)	目標値	19
4)	今後の方向性	20

5) 具体的な取組み	20
Ⅲ 評価指標	
1 栄養・食生活	21
2 運動・身体活動	28
3 検(健)診	33
4 歯	38
5 たばこ	42
Ⅳ 資料	
1 四條畷市ライフステージ別死因順位・死亡者数	47
2 要介護高齢者等の推計	48
1) 高齢者人口状況	49
2) 介護保険認定状況	49
3) 介護度別推移	50
3 四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会設置要綱	51
4 四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会委員名簿	52
5 健康なわて21後継計画(なわて健康プランⅡ)策定の経過	53

I はじめに

1 計画策定の背景

平成12年、国においてはすべての国民が健やかで心豊かに生活できる活力ある社会とするために「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）」を、大阪府においては、平成13年に「健康おおさか21」をそれぞれ策定され、健康づくりへの取組みを進めてきました。

本市においても平成15年、市民一人ひとりが、健康への意識を高め、健やかに心豊かで満足できる生涯を送ることを目指し、「健康なわて21～人が人をみがくまち」を策定しました。

しかし、平成21年度に行った中間評価ならびに平成24年度に行った最終評価から、健康づくりへの取組みが不十分であり、また市民一人ひとりへ浸透していなかったことがわかりました。

これらの結果から、市民の皆様に健康づくりに関する取組みが浸透するよう、本市の健康づくりグループの健康リーダーの方にご協力をいただき、四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会（作業部会）を設置し、平成25年度を初年度とする後継計画の策定を進めてきました。

後継計画は、効率的に計画を推進するため、作業部会委員の方々と重点課題を設定するとともに、重点課題ごとに具体的な行動方針を示し、「モリモリ野菜3食たのしく」「小さなことから骨・骨と身近な運動始めよう！」「はやめはやめの検（健）診で家族みんなの安心を」「みがけば輝る歯と健口」「やめようタバコ守ろう健康！」のローガンをういて、わかりやすい内容としました。

また、後継計画を「健康なわて21後継計画」から「なわて健康プランⅡ」と親しみやすい名称に改めました。

私たちを取り巻く社会環境が大きく変化するなかで、今後も生活習慣病の予防は重要となってきます。

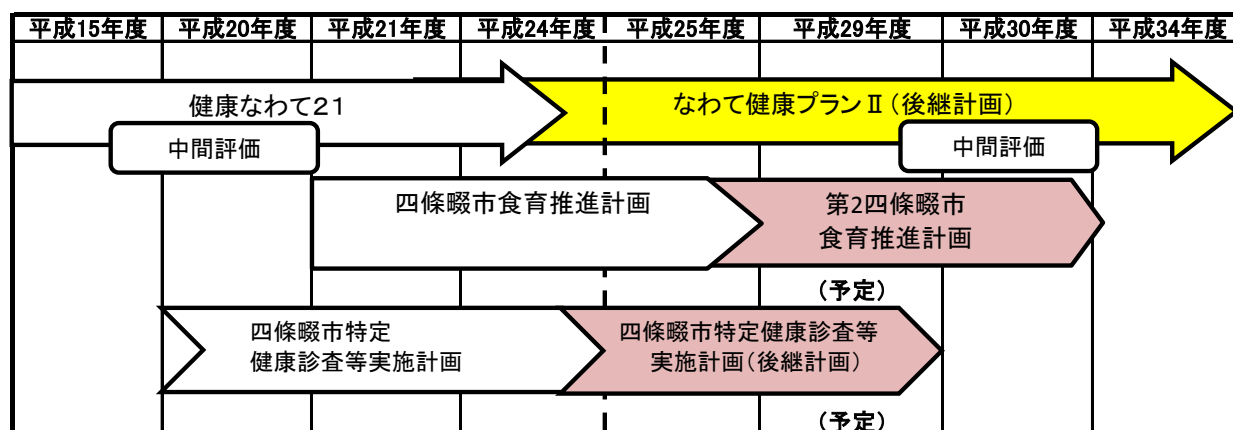
今後は、健康づくりへの取組みが市民一人ひとりに浸透するとともに、主体的に行動できるようわかりやすい情報を提供していくなど様々な取組みを推進していきます。

2 計画の期間

本計画は、平成25年度から平成34年度までの10年間の計画として策定します。

また、本計画に係る法制度の改正や関連する計画との整合、社会情勢の変化等を踏まえ、必要に応じて計画の見直しを行うとともに、5年を経過した平成30年度には、中間評価を行い、その評価結果等を計画に反映します。

図表 なわて健康プランⅡの期間

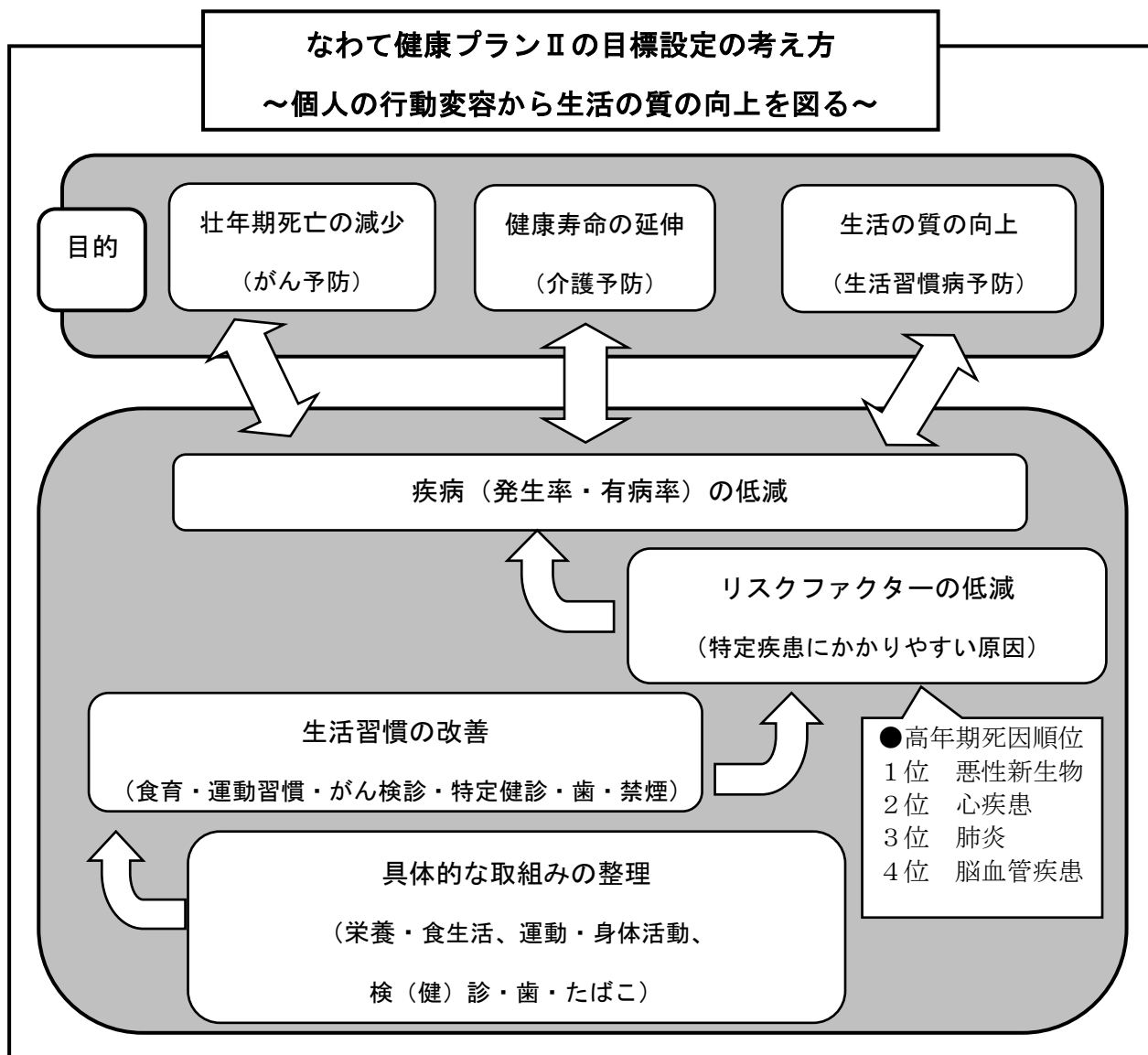


3 計画の目的と基本方針

この計画は、市民一人ひとりが、健康への意識を高め、健やかに心豊かに過ごすことができるよう「壮年期死亡（早世）の減少」「健康寿命（寝たきりや認知症にならない状態で自立して生活できる期間）の延伸」「生活の質の向上（満足感の高い生活）」を目的に、平成15年3月に策定した健康なわて21の後継計画です。

健康なわて21では10分野で幅広く取組んだため、健康づくりを推進するための具体的なプログラムや、関係者間の役割分担や連携のあり方が不十分で、健康づくりへの取組みが市民の皆様へ浸透されなかったという反省点があったため、今回は「栄養・食生活」「運動・身体活動」「検（健）診」「歯」「たばこ」の5分野を設定しました。

上記の健康なわて21からの目的を達成するために住民一人ひとりが行動変容を行い、生活習慣の改善ができるように、5分野における具体的な取組みを整理しました。



4 留意点と見方

※策定にあたり、健康なわて21の初回評価（平成15年度策定）の数値と最終評価（平成24年度策定）との比較データを基に課題や方向性の分析を行いました。

また、後継計画の目標値は主に大阪府の目標値を参考に設定しています。

※「なわて健康プランⅡ」（4ページから20ページ）までは、平成〇〇年をH〇〇年と表記しています。例）平成24年度はH24年度

※平成13年度の数値について

平成15年度に「健康なわて21」を策定する際に、課題分析のための統計資料として、平成13年度に本市国民健康保険加入者に実施されたコンピューターヘルスチェックの結果から抜粋したものです。

また、コンピューターヘルスチェックは30歳代から69歳までを対象に実施されました。

※平成24年度の数値について

平成24年度に20歳代から79歳までの市民2,000人に行った、なわて健康プランⅡ作成のためのアンケート結果から抜粋したものです。

※アンケート結果に記載している図表の数値（％）は、すべて小数点第2位を四捨五入しています。そのため、単数回答を求めた設問でも、比率の合計が100%にならない場合があります。

※アンケートで複数回答を求めた設問では、比率の合計が100%を超えています。

※アンケートの中で未記入や回答の読み取りが著しく困難・1つまでの回答を求めている設問に対し2つ以上回答していた場合は「未記入」として処理しました。

II なわて健康プランII

1 栄養・食生活

スローガン

モリモリ野菜3食たのしく

1) 現状

●自分の健康状態や食事の現状に興味を持ち、正しい食生活について知っている人を増やします

H20年度から始まった特定健康診査の受診率でみると、H20年度では24.3%、H22年度では24.0%と横ばいである(目標値P6)。しかし特定保健指導の指導率については、H20年度では24.3%、H22年度では15.9%と減少している(目標値P6)。自分の健康状態を知ることや、正しい食生活を知ることにより生活習慣病予防にもつながるため、今後の受診率並びに指導率の向上が必要である。

また、健康状態と食生活に関連する項目の、適正体重を知っている人の割合は、男性の全体で57.9%、女性の全体で63.8%と女性のほうが高い(評価指標2)。

ふだんの食事でお気をつけていることは、男性で「塩分を減らす」「間食・夜食をとらない」「特になし」「量を腹八分目にする」の順に多く、高血圧や体重増加にお気をつけていることが伺えた。女性では、「手作りを心がけている」「塩分を減らす」「脂肪分を減らす」の順に多く、栄養バランス(主食、主菜、副菜が揃っていること)や生活習慣病予防にお気をつけていることが伺えた(評価指標3)。

食生活の改善したいことは、男性で「脂肪分を減らす」「3食規則正しく」「栄養バランス」の順に多く、女性は「栄養バランス」「3食規則正しく」「塩分を減らす」の順に多いことから、男女ともに正しい食生活に対して意識をもっている(評価指標4)。

適正飲酒量の認知度は、男性が48.5%、女性が43.9%でH13年度とH24年度で比較すると男女とも約30%増加していた(評価指標11)。

しかし、大阪府健康増進計画の目標値と比較すると、男女ともに適正飲酒の認知度を100%に掲げていることから不十分であった。

●3食しっかりバランスのよい食事のとり方を知り実行できる人を増やします

H23年度に行った四條畷市食育推進計画中間評価の重点課題は、「朝食を食べる人の増加」「朝食で主食とおかずを食べる人の増加」「朝食で野菜を食べる人の増加」を掲げている。

朝食の摂取率は、約9割の人が朝食を食べていた(評価指標5)。

朝食をほとんど食べない人の割合をH13年度とH24年度で比較すると、男性は全体で16.5%から8.8%に減少し、女性は全体で9.0%から5.1%へと減少がみられた(評価指標5)。

しかし男性の20歳代から40歳代では朝食を食べない割合がほかの年代と比較して高かった。

また、栄養バランスを考慮して食べる人の割合を H20年度と H23年度を比較すると、「考えて食べる」「少しは考えて食べる」を合わせると9割を超えているものの、「考えずに食べる」人は微増していた（評価指標6）。

1日3回の食事の中で野菜を食べる割合は、男女ともに夕食が最も高く、朝食に野菜を食べる人の割合は低かった（評価指標7）。

3食しっかり栄養バランスの良い食事をとることは、生活リズムを整えることにつながり、睡眠の満足度にも影響しているといわれている。

睡眠があまりとれていない人と、全くとれていない人の割合が高い20歳代から40歳代の男性に、朝食をほとんど食べない人の割合も高かった（評価指標5、目標値 P7）。特に子育て世代であるため、子どもを含め、家族全員で規則正しい生活リズムを身につけるよう「早寝・早起き・朝ごはん」を啓発していくことが大切である。

●楽しく家族や仲間と食事ができるよう働きかけます

H23年度に行った四條畷市食育推進計画中間評価の重点課題は、「楽しく食事をしていない人の減少」「朝食・夕食を一人で食べる人の減少」を掲げている。

楽しく食事をしている人の割合を H20年度と H23年度を比較すると、「いつも楽しい」「時々楽しい」を合わせると約9割を超えている。しかし、「楽しくない」と答えた人は微増していた（評価指標9）

家族と一緒に食事をしている人の割合を H20年度と H23年度を比較すると、「毎日」「週3～4日」を合わせると約9割を超えており、ほとんどの人が家族と一緒に食事をしていた（評価指標10）。

保健センターでは子ども対象に「クッキング教室」、2歳児とその保護者対象に「にっこにこ教室」など、家族で楽しく食事ができること、正しい食生活や規則正しい生活リズムを身につけることを目的に教室を行っている（評価指標8）。

また、H22年度になわてレンジャーの着ぐるみを作成し、食育の啓発を行っている。

食育推進計画では、市民や関係団体、関係機関、行政が協力して、総合的かつ計画的に食育を推進している。

2) 課題

- ◆特定健康診査・特定保健指導の受診率が低い
- ◆適正飲酒の認知度は増加したものの、大阪府の目標値と比較すると低い
- ◆栄養バランスを考えた食事の選び方や食に対する意識の変化がみられるものの、野菜の摂取不足や咀嚼に関する意識が低い
- ◆子育て世代や男性の食育に関する意識が低く、特に20歳代から40歳代の男性は朝食を食べない割合が高い。また、睡眠時間が短いことで、朝食を食べる時間がない
- ◆楽しく食事をしていない人が微増している

3) 目標値

<特定健康診査の受診率> (市の国民健康保険の方のみ)

	H20年度	H22年度	H34年度(目標値)
四條畷市	24.3%	24.0%	60.0%
大阪府	25.1%	26.6%	60.0%

<特定保健指導の指導率> (市の国民健康保険の方のみ)

	H20年度	H22年度	H34年度(目標値)
四條畷市	24.3%	15.9%	60.0%
大阪府		12.5%	60.0%

※H20・22年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

※大阪府は特定健診・特定保健指導基礎資料(H20・21・22年度)より

※H34年度の目標値は厚生労働省第2期特定健康診査等実施計画(案)(H24.6.18)を参考

<自分の適正体重を知っている人の割合>

	H24年度	H34年度(目標値)	大阪府
男性	57.9%	80.0%	80.0%
女性	63.8%	80.0%	80.0%

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

※H34年度は大阪府健康増進計画中間評価のH24年度目標値より

<朝食の欠食率>

	H24年度	H34年度	大阪府
男性			
20歳代	16.0%	5.0%以下	15.0%以下
30歳代	17.6%	5.0%以下	15.0%以下

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

※大阪府は、大阪府健康増進計画中間評価のH24年度目標値より

※H34年度は四條畷市食育推進計画中間評価の目標値より

<朝食で野菜を食べる人の割合>

	H24年度	H34年度(目標値)
男性	22.4%	50.0%
女性	26.2%	50.0%

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

※H34年度は四條畷市食育推進計画中間評価の目標値より

<睡眠があまりとれていない人と、全くとれていない人の割合> (評価指標 P26 睡眠状況)

	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70～74歳	75歳以上	全 体
男性	48.0%	58.8%	45.8%	46.6%	20.2%	16.7%	8.3%	33.1%
女性	34.2%	43.0%	55.0%	43.3%	23.4%	19.4%	21.4%	36.1%

※H24年度は H24年度健康なわて 2 1 アンケート結果より

<楽しく食事をしていない人の割合>

	H20年度	H23年度	H34年度 (目標値)
保・幼	0.0%	3.9%	0%
小2	0.5%	0.5%	0%
小5	0.4%	0.0%	0%
中2	0.3%	0.6%	0%
高校	1.1%	0.0%	0%

※H23年度四條畷市食育推進計画中間評価報告書より

※H34年度は大阪府第2次食育推進計画の目標値を参考

4) 今後の方向性

- ◎特定健康診査の受診率及び、特定保健指導の指導率の向上
- ◎適正飲酒の認知度を上げる
- ◎自分自身の健康状態に関心を持つ人を増やす
- ◎食事の選び方から食事の食べ方について関心を持つ人を増やす
- ◎若年期から食生活に関心を持ち、正しい知識を知っている人を増やす

5) 具体的な取組み

- ◎特定健康診査及び、特定保健指導の受診勧奨
- ◎特定保健指導時、健康教室時などに適正飲酒量について啓発する
- ◎健康教室の参加を促す
- ◎各種乳幼児健診・特定保健指導・健康教室などで栄養バランスの重要性や食事の食べ方について啓発を行い、またレシピ集の配布をするなど行動変容へつながる啓発を行う
- ◎保健センターで行っているクッキング教室において食育の啓発を行い、若年期からの食生活について啓発を行う
- ◎食育で「早寝・早起き・朝ごはん」を啓発し、子どものときから生活リズムを整えることを身につけるように行う

※ 特定健康診査・特定保健指導への取組みは第2次事業実施計画に沿って取り組む

※ 食育の取組みは第2次食育推進計画に沿って取り組む

2 運動・身体活動

スローガン

小さなことから骨^{コツ}・骨^{コツ}と 身近な運動 始めよう！

1) 現状

●運動習慣を持っている人を増やします

H24年度の全体で見た運動習慣者の割合は、大阪府と比較すると、大阪府は31.8%、四條畷市は30.8%で大きな差はなかったが、大阪府が掲げていた H24年度目標数値の44.2%以上には達成できなかった（目標値 P9）。

運動習慣者の割合を H13年度と H24年度で比較すると、男性は13.2%から36.7%へ増加、女性は9.7%から24.9%へ増加し男女とも増加がみられた。

年代別でみると、男性は40歳代、女性は20歳代が少なく、男性は60歳代と75歳以上、女性は60歳代と70歳代が多い（評価指標14）。

※運動習慣者：週2回以上で、1回30分以上の運動を1年以上継続している人

●意識的に運動を心がけている人を増やします

日常生活で意識的に運動するよう心がけている人の割合を H13年度と H24年度で比較すると、男性は25.8%から34.2%に増加、女性は28.9%から23.5%へ減少している傾向がみられた。

年代別でみると、男女ともに40歳代が少なく、50歳代が多い（評価指標15）。

※日常生活で意識的に運動するよう心がけている人：H24年度のアンケートでは、駅やビルに階段とエスカレーター（又はエレベーター）の両方があり、3階ぐらいの高さを上がる場合、どうしますか。の問いに「階段を上るほうが多い」「ほとんど階段を上る」と答えた人

●今以上に運動したい人を支援します

今以上に運動したい人の割合を H13年度と H24年度で比較すると、男性は32.2%から63.7%に増加、女性は33.5%から69.9%へ増加した。男女ともに倍近く増加している傾向がみられた。

年代別でみると、男性は30歳代、女性は20歳代が多く、男女ともに70歳代が少ない。

運動不足だと思う人の割合を H13年度と H24年度で比較すると、男性は53.9%から67.7%に、女性は61.2%から79.4%に増加していた。

年代別でみると、男女ともに20歳代が多い（評価指標16, 17）。

また、「どんな運動がしたいか」をみると、男性の20歳代は球技、30歳代はジム、女性は各年代でウォーキングの希望が多かった（評価指標20）。

●介護予防について意識する人を増やし、要介護にならないように支援します

四條畷市の高齢化率は、H15年度14.18%から H23年度21.36%と毎年約1%の伸びで増加している。それに伴い介護認定者数も増加している（資料2）。

体力に自信がある人の割合を H13年度と H24年度で比較すると、前期・後期高齢者ともに横ばいであった。体力に不安がある人の割合は、前期高齢者は36.8%から23.1%へ、後期高齢者は38.2%から29.6%に減少していた（評価指標21）。

身体を動かす量が少ない人の割合は、前期・後期高齢者ともに減少しており、散歩などの身近で運動する運動習慣者は増加している（評価指標22, 23）。

この一年間で転倒経験した人の割合を H13年度と H24年度で比較すると、前期高齢者は38.6%から22.9%に減少。後期高齢者は30.9%から14.2%に減少していた（評価指標24）。

身近な場所で活動することにより、体力の不安や転倒経験者の減少につながっていることがうかがえた。

2) 課題

- ◆運動習慣者の割合は増加しているが、大阪府の目標値と比較すると低い
- ◆意識的に運動を心がけている女性は、減少していた
- ◆運動不足を感じ、今以上に運動をしたい人の割合は増加していた
- ◆高齢化率の増加に伴い、要介護者が増加している

3) 目標値

<運動習慣者の割合>

	H13年度		H24年度	H34年度（目標値）
	男性	女性		
四條畷市	13.2%	9.7%	30.8 %	44.2%以上
大阪府	34.2% (H9年度)		31.8% (H22年度)	44.2%以上 (H24年度の目標値)

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック 2 1 の結果から抜粋

※H24年度は H24年度健康なわて 2 1 アンケート結果より

※H34年度は大阪府健康増進計画中間評価報告書の目標値を参考

<日常生活で意識的に運動するよう心がけている人の割合>

	H13年度		H24年度	H34年度（目標値）
	男性	女性		
四條畷市	25.8%	28.9%	28.9%	32.8%以上
大阪府	22.8% (H9年度)		23.5% (H17年度)	32.8%以上 (H24年度の目標値)

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック 2 1 の結果から抜粋

※H24年度は H24年度健康なわて 2 1 アンケート結果より

※H34年度は大阪府健康増進計画中間評価報告書の目標値を参考

<運動不足だと思っている人の割合>

四條畷市	H13年度	H24年度	H34年度（目標値）
男性	53.9%	67.7%	50.0%
女性	61.2%	79.4%	60.0%

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック 2 1 の結果から抜粋

※H24年度は H24年度健康なわて 2 1 アンケート結果より

※H34年度は大阪府健康増進計画中間評価報告書の目標値を参考

<体力について>

前期高齢者（65～74歳）	自信がある	普通	不安がある	未記入
H13年度	8.8%	49.1%	36.8%	5.3%
H24年度	9.7%	57.9%	23.1%	4.2%

後期高齢者（75歳以上）	自信がある	普通	不安がある	未記入
H13年度	14.7%	45.6%	38.2%	1.5%
H24年度	14.8%	48.1%	29.6%	3.7%

※H13年度は H15年度健康なわて 2 1 初回評価時の数値より

※H24年度は H24年度健康なわて 2 1 アンケート結果より

4) 今後の方向性

- ◎運動習慣のある人の増加
- ◎日常生活で意識的に運動をするよう心がけている人の増加
- ◎運動不足だと思っている人の減少
- ◎要介護状態にならず、健康寿命が延びるよう高齢者の体力向上に取り組む

5) 具体的な取組み

- ◎引き続きシニア世代を対象とした健康教室を実施し、運動習慣が付きやすいよう健康づくりグループを増やし、運動習慣のある人を増やす
- ◎特定保健指導の受診率を上げ、日常生活で意識的に運動をするように指導する
また、いろいろなイベント等で運動推進の普及を行う
- ◎運動不足解消につながるようウォーキングマップや運動の機会を増やせるよう情報提供を行う
- ◎要介護にならないように支援するため、他機関と連携し介護予防に取り組む

3 検（健）診

スローガン

はやめ はやめの検（健）診で 家族みんなの安心を

1) 現状

● がんについての正しい知識を普及し、受診率を向上させます

H13年度と H22年度のがん検診の受診率を比較すると、胃がん検診は1.0%上昇、肺がん検診は0.9%上昇、大腸がん検診は5.4%上昇、乳がん検診は9.4%上昇、子宮がん検診15.6%上昇とすべてのがん検診において向上している（目標値 P12）。

しかし、大阪府の H20年度がん検診の受診率と比べると、胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診は低い（目標値 P12）。

また、50歳代のがん検診受診率は40歳代と比較しても低い。定期的に継続して受診している人の割合は少ないと考える（目標値 P12）。特に50歳代への未受診者に対する啓発が必要である。

正しい知識の普及のために、地域の組織活動の際にがん検診についての話しをする機会を設けた。

しかし、H24年度のアンケート結果では、がん検診・健康診断（以下、検（健）診）を受診しない理由を、女性の多くが「病気を指摘されるのが怖いから」が多い、男性の多くが「きっかけがない」と答えている。（評価指標29）。

病気や検（健）診の必要性について正しい知識の普及と併せて、未受診者に対して勧奨及び啓発していくことが必要である。

● がんの死亡率を下げます

H7年度から H11年度までと H17年度から H21年度までの年齢調整死亡率を比較すると、概ね年齢調整死亡率は低下している（目標値 P13）。

しかし、男性の大腸がんは21.9%から25.2%に、女性の肺がんは12.7%から17.2%に増加している（目標値 P13）。また、男性の胃がんと肺がんは他のがんに比べて死亡率が高い。

● 特定健康診査の受診率および、特定保健指導の指導率を向上させます

特定健康診査の受診率は、事業が始まった H20年度は24.3%、H22年度は24.0%と横ばいである（目標値 P13）。

大阪府の平均は H20年度が25.1%、H22年度は26.6%であり、大阪府の平均と比較しても低値である（目標値 P13）。

特定健康診査の受診率および、特定保健指導の指導率を向上させる必要がある。

メタボリックシンドロームの認知度は、「メタボリックシンドロームを知っている」「聞いたことはある」を合わせると、90%以上で高い（評価指標33）。

「メタボリックシンドロームの予防や改善のために適切な食事、定期的な運動を実践してる」人は、男性が23.0%、女性は15.7%と少ない（評価指標33）。

「継続的には実践していない」人は、男性が44.2%、女性は52.8%で多く、継続して実践できるように特定保健指導の指導率を向上させるなど、対策を検討する必要がある（評価指標34）。

2) 課題

- ◆施設検診の導入、がん検診推進事業の開始によりすべてのがん検診の受診率が増加しているが、大阪府と比較すると低い
- ◆男性の大腸がんと女性の肺がんの年齢調整死亡率が増加している
- ◆男性の胃がんと肺がんの年齢調整死亡率が高い
- ◆検（健）診について正しい知識の普及が不十分
- ◆特定健康診査の受診率及び、特定保健指導の指導率が低い
- ◆メタボリックシンドロームの対策を定期的に行っている人の割合は男女ともに低い

3) 目標値

<がん検診の受診率>

検診	胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん	子宮がん
H13年度	3.5%	3.9%	3.9%	7.9%	10.4%
H22年度	4.5%	4.8%	9.3%	17.3%	26.0%
H34年度 (目標値)	10.0%	10.0%	20.0%	28.0%	35.0%

※H13. 22年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

<がん検診の受診率（大阪府との比較のため再掲）>

検診	胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん	子宮がん
H22年度	4.5%	4.8%	9.3%	17.3%	26.0%
H20年度 (大阪府)	6.0%	8.1%	12.0%	5.0%	20.6%

※H22年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

※H20年度（大阪府）は大阪府におけるがん検診 H20年度より

<50歳代のがん検診受診率>

検診	胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん	子宮がん
40歳代 (H22年度)	7.9%	8.7%	8.9%	56.5%	67.2%
50歳代 (H22年度)	3.8%	4.2%	5.5%	14.9%	15.0%
50歳代 (目標値)	8.0%	8.0%	10.0%	30.0%	30.0%

※H22年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

<特定健康診査の受診率> (市の国民健康保険の方のみ)

	H20年度	H22年度	H34年度 (目標値)
四條畷市	24.3%	24.0%	60.0%
大阪府	25.1%	26.6%	60.0%

<特定保健指導の指導率> (市の国民健康保険の方のみ)

	H20年度	H22年度	H34年度 (目標値)
四條畷市	24.3%	15.9%	60.0%
大阪府		12.5%	60.0%

※H20・22年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

※大阪府は特定健診・特定保健指導基礎資料 (H20・21・22年度) より

※H34年度の目標値は厚生労働省第2期特定健康診査等実施計画 (案) (H24.6.18) を参考

<年齢調整死亡率>

・男性

四條畷市	H7~H11年	H17~H21年	H27~H31年 (目標値)
胃がん	47.5%	40.4%	30.0%
肺がん	50.8%	47.2%	40.0%
大腸がん	21.9%	25.2%	20.0%

・女性

四條畷市	H7~H11年	H17~H21年	H27~H31年 (目標値)
胃がん	17.5%	12.6%	7.0%
肺がん	12.7%	17.2%	10.0%
大腸がん	14.8%	13.5%	8.0%
乳がん	6.7%	不明	設定なし
子宮がん	17.0%	不明	設定なし

※大阪府立成人病センターがん予防情報センターのホームページより

4) 今後の方向性

- ◎検（健）診の受診率の向上
- ◎特定保健指導の指導率の向上
- ◎男性の胃がん・肺がん・大腸がん、女性の肺がんによる死亡率の減少
- ◎検（健）診についての正しい知識の普及
- ◎メタボリックシンドローム対策を継続的に取り組む人の増加

5) 具体的な取組み

- ◎がん検診の受診率の低い50歳代を中心に個別に受診勧奨を行う。また、市の特定健康診査対象者に対し受診勧奨を行う
- ◎経年受診者を増やすために、がん検診受診後に継続受診のない人に対し、受診勧奨を行う
- ◎多忙な人が検診を受診しやすいように、受診機関の拡充、複数の検診が同時に受けられるなど、検診の機会の拡充を行う。
- ◎地域の組織活動や各種検（健）診において、正しい知識を普及する
- ◎メタボリックシンドローム対策を継続的に取組めるよう、特定保健指導や健康教育で支援する
- ◎特定健康診査及び特定保健指導の取組みについては、第2次事業実施計画に沿って行う

4 歯

スローガン

みがけば輝る 歯と健口

1) 現状

●歯の健康を維持する人を増やします

乳幼児健診でのむし歯保有率は、H15年度とH23年度で比較すると、1歳6か月児健診では2.4%から1.0%、3歳6か月児健診では39.1%から21.9%へ減少した（評価指標42）。

しかし、成人歯科健康診査の結果では、異常なしの割合が13.0%から12.6%へ減少している（目標値P16）。

歯の残存状況は、H24年度に実施したアンケート結果からみると、40～49歳では24本以上歯が残っている人の割合は男性が76.3%、女性が70.3%だが、50～59歳になると男性は45.5%、女性は47.0%と大幅に低下している（評価指標35）。成人からの歯科疾患対策が必要である。

●歯の健康に気をつけている人を増やします

成人歯科健康診査受診率はH15年度とH23年度で比較すると8.5%から10.1%へ増加している。

定期的に歯科健診を受けている人の割合をH13年度とH24年度で比較すると、男性が9.9%から31.2%、女性が16.3%から40.5%へ大幅に増加している。20歳代の男性は16.0%、女性は18.4%と他の年代より低い（評価指標44, 45）。

また、歯みがき習慣についても1日に1回も磨かないことがある人の割合はH13年度とH24年度を比較すると男性が9.0%から3.3%、女性は1.0%から0.8%へ減少しているが、20歳代の男性は4.0%、女性は2.6%と高く、口腔衛生に対する意識が低いと考えられる（評価指標39）。特に20歳代の健診未受診者へ勧奨するとともに、口腔衛生についての啓発が必要である。

幼児については、H15年度はむし歯予防教室、H23年度は歯科疾患予防教室にて調査を行い、歯みがき習慣のある幼児の割合は80%から81.3%へ増加している（評価指標46）。

●歯の健康に関する知識を普及させます

歯科疾患予防教室は、H17年度から2歳児全員に対象者を拡大（H16年度までは1歳6か月児健診で行った検査結果からむし歯のできやすい幼児を対象としていた）しているが、受診者数はH15年度の190人からH23年度は184人に減少し、受診率は65.1%から38.5%へ減少している（評価指標43）。

各乳幼児健診でむし歯予防の健康教育を行っている。乳幼児健診受診率は、H15年度とH23年度で比較すると4か月児健診は95.1%から95.9%、1歳6か月児健診は92.5%から93.7%、3歳6か月児健診は80.9%から82.0%へ増加している（評価指標41）。

●歯の健康を維持するための環境を整えます

かかりつけ歯科医がある人は、H14年度のなわて高齢者プラン策定調査とH24年度のアンケートを比較すると、40～64歳では42.4%から70.9%、65歳以上は52.8%から82.5%へ大幅に増加している（評価指標36）。

2) 課題

- ◆成人歯科健康診査の結果で、異常なしの割合が減少している
- ◆50歳以上の人の歯の残存状況が低い
- ◆20歳代の口腔衛生に対する意識（歯みがき習慣と定期的な歯科健診）が他の年代より低い

3) 目標値

<乳幼児健診でのむし歯保有率>

	四條畷市			大阪府		
	H15年度	H23年度	H34年度 (目標値)	H13年度	H17年度	H24年度 (目標値)
1歳6か月	2.4%	1.0%	1.0%以下	3.4%	2.6%	2.0%以下
3歳6か月	39.1%	21.9%	15.0%以下	38.3%	30.1%	20%以下

※四條畷市は四條畷市主要な施策の実績報告より

※大阪府は大阪府健康増進計画中間評価報告書より

<成人歯科健康診査の結果では異常なしの割合>

	H15年度	H23年度	H34年度 (目標値)
異常なし	13.0%	12.6%	15.0%

※四條畷市は四條畷市主要な施策の実績報告より

<成人歯科健康診査受診率>

	H15年度	H23年度	H34年度 (目標値)
男性	5.3%	6.5%	10.0%
女性	11.8%	13.8%	15.0%
全体	8.5%	10.1%	12.5%

※四條畷市は四條畷市主要な施策の実績報告より

<定期的に歯科健診を受けている人の増加>

	H15年度	H24年度	H34年度 (目標値)
男性	9.9%	31.2%	40.0%
女性	16.3%	40.5%	50.0%

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック21の結果から抜粋

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

< 歯科疾患予防教室の受診者数、受診率の増加 >

	対象者	受診者数	受診率
H15年度	292人	190人	65.1%
H23年度	478人	184人	38.5%
H34年度(目標値)	—	—	45.0%

※H15.23年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

< 乳幼児健診受診率 >

	H15年度	H23年度	H34年度(目標値)
4か月	95.1%	95.9%	97.0%
1歳6か月	92.5%	93.7%	95.0%
3歳6か月	80.9%	82.0%	85.0%

※H15.23年度は四條畷市主要な施策の実績報告より

< 年代別残存歯の割合 >

	男性			女性		
	20本未満	20~30本	24本以上	20本未満	20~30本	24本以上
40歳代	6.8%	16.9%	76.3%	3.3%	20.9%	70.3%
50歳代	25.0%	29.5%	45.5%	24.2%	27.3%	47.0%
60歳代	27.2%	33.3%	33.3%	36.3%	29.5%	29.5%

※H24年度健康なわて21アンケート結果より

4) 今後の方向性

- ◎成人歯科健康診査の受診率向上し残存歯の割合を増やす
- ◎各乳幼児健診でむし歯予防の健康教育で、むし歯保有率を低下させる
- ◎歯科疾患予防教室の受診率の増加を図り、3歳6か月児健診のむし歯保有率を低下
- ◎定期的に歯科健診を受けていない人へ勧奨や啓発を行い、受診者を増やす

5) 具体的な取組み

- ◎成人歯科健康診査未受診者への再勧奨方法を検討し、勧奨や案内を行う
(各乳幼児健診等で成人歯科健康診査の勧奨や案内をするなど)
- ◎各乳幼児健診でむし歯予防の健康教育を行い、歯の健康に関する知識を普及する
- ◎妊娠期、乳児後期でむし歯予防の意識付けを行う

5 たばこ

スローガン

やめようタバコ 守ろう健康！

1) 現状

H15年度から、「たばこによる病気が減る」ことを目標に、チラシやパンフレットによる禁煙指導に取り組んだ。

また、市立小中学校、幼稚園、保育所での敷地内禁煙、市庁舎や前述以外の市立施設の建物内禁煙を実施した。さらに、H23年度から市庁舎、市立施設の全館敷地内禁煙を実施した。

たばこが健康に及ぼす害については、H13年度とH24年度で比較すると、概ね認知度は上がっていた。

しかし、呼吸器疾患への害の認知度は男性が86.4%、女性は85.9%。その他の疾患の認知度は、脳卒中の発症リスクがあることを知っている人は、男性で35.8%、女性は29.9%。認知症へのリスクは男性が5.2%、女性は6.3%と低い。

呼吸器疾患以外の病気にも関わっていることを周知していく必要性が考えられる。

また、受動喫煙の害の認知度は、肺がんは男女とも70%に対し、女性の早産・低出生体重児の54.7%を除くそれ以外の病気は30%程度と低い。引き続き啓発が必要である（評価指標56）。

喫煙している人の割合は、30～69歳の市民で、H13年度とH24年度を比較すると、男性が52.3%から25.5%に減少。女性は15.4%から9.5%に減少した。

男性は喫煙率が約50%減少し、女性も約40%の減少していた。

禁煙に関心がある人の割合は、男性は75.0%、女性は73.0%で男女ともに高い（評価指標50）。

しかし、6か月以内には禁煙しようと思わない人の割合は、男性が58.3%、女性は56.3%で高い（評価指標53）。

禁煙に関心がない人の割合は、男性25.0%、女性18.8%で男性のほうが高い（評価指標54）。

2) 課題

◆喫煙・受動喫煙の害について、呼吸器疾患以外の疾患は呼吸器疾患の半分以下の認知度である

◆禁煙に関心のある人の割合は男女ともに高いが、6か月以内に禁煙しようと思う人は少ない。

3) 目標値

<喫煙している人の割合>

	H13年度	H24年度	H34年度（目標値）
男性	52.3%	25.5%	20.0%
女性	15.4%	9.5%	5.0%

<禁煙もしくはたばこをやめた人の割合>

	H13年度	H24年度	H34年度（目標値）
男性	26.3%	43.3%	50.0%
女性	6.2%	12.5%	15.0%

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック21の結果から抜粋

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

<喫煙がこれらの病気に影響をあたえることを知っている人の割合> (複数回答)

		肺がん	肺がん以外のがん	脳卒中	心臓病	認知症	しわ	歯周病
		男性	H13年度	75.3%	—	22.1%	32.7%	—
	H24年度	86.4%	20.0%	35.8%	28.5%	5.2%	5.5%	17.0%
	H34年度（目標値）	90.0%	30.0%	40.0%	40.0%	20.0%	20.0%	30.0%
女性	H13年度	63.5%	—	16.4%	23.7%	—	—	10.9%
	H24年度	85.9%	15.0%	29.9%	29.1%	6.3%	15.6%	21.6%
	H34年度（目標値）	90.0%	30.0%	40.0%	40.0%	30.0%	30.0%	30.0%

※H13年度は国民健康保険の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック21の結果から抜粋

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

<受動喫煙がこれらの病気に影響をあたえることを知っている人の割合> (複数回答)

		乳幼児突然死症候群	喘息	早産・低出生体重児
		男性	H24年度	19.4%
	H34年度（目標値）	30.0%	40.0%	50.0%
女性	H24年度	26.5%	31.3%	54.7%
	H34年度（目標値）	50.0%	50.0%	70.0%

※H24年度はH24年度健康なわて21アンケート結果より

4) 今後の方向性

- ◎喫煙・受動喫煙が健康に及ぼす害について知っている人を増やし、禁煙に関心がある人を増やす
- ◎禁煙したいと思っている人の中で、禁煙に成功する人を増やす
- ◎未成年者の喫煙防止の推進

5) 具体的な取組み

- ◎乳幼児健診・各がん検診において、喫煙・受動喫煙の害についての啓発および効果の検討
- ◎禁煙サポート実施医療機関や禁煙補助剤を取り扱う薬局の啓発及び禁煙相談の充実
- ◎子育て世代の喫煙状況の把握（妊娠届出時・こんにちは赤ちゃん事業）及び禁煙指導の充実
- ◎保健所の未成年者喫煙防止教育プログラム事業への協力・推進

Ⅲ 評価指標

- 栄養 ・ 食生活
- 運動 ・ 身体活動
- 検（健）診
- 歯
- たばこ

<数値の見方と留意点>

※1) は、H13 年度に国民保健の対象者に実施されたコンピューターヘルスチェック 21 の結果から抜粋しました

※2) は、H24 年度に四條畷市民の 20 歳～79 歳まで 2,000 人にアンケート調査を行った結果から抜粋しました

※3) は、四條畷市主要な施策の実績報告より数値を抜粋しました

※4) は、大阪府健康増進計画中間評価報告書より数値を抜粋しました

※5) は、四條畷市食育推進計画中間評価より数値を抜粋しました

※6) は、大阪府第 2 次食育推進計画より数値を抜粋しました

・ 表及びグラフの平成〇〇年度の表記を、H〇〇としました

例) 平成 24 年度は H24

・ 割合 (%) の数値は、小数点第 2 位を四捨五入しています

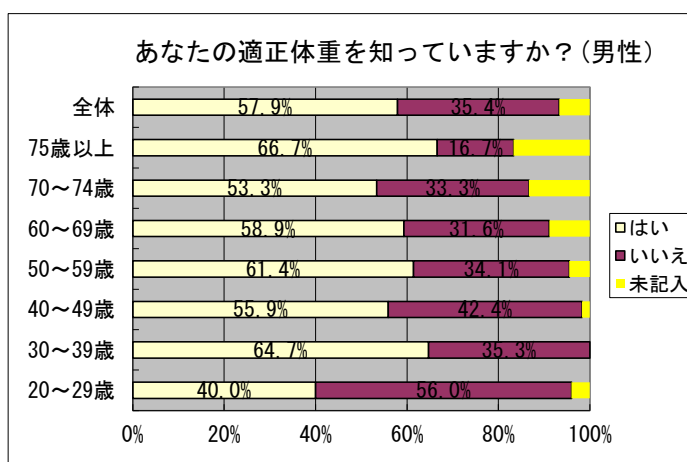
1) 特定健康診査受診率ならびに特定保健指導の指導率 ※3)

	H20	H21	H22	H23
受診率 (%)	24.3	24.0	24.0	23.2
指導率 (%)	24.3	15.8	15.9	21.1

2) 適正体重を知っている人 ※2)

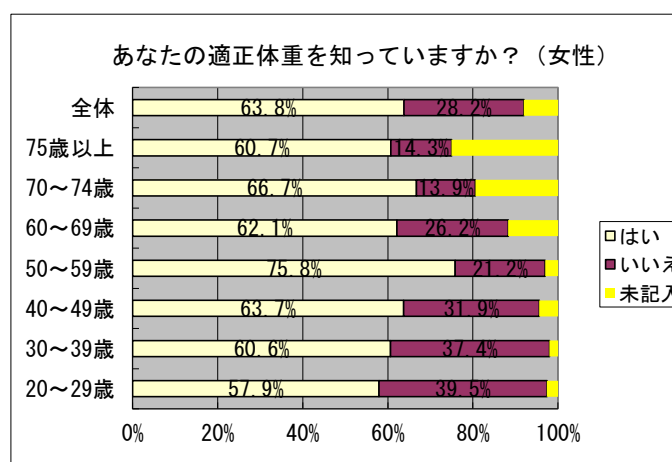
(男性)

H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳	40.0%	56.0%	4.0%
30～39歳	64.7%	35.3%	0.0%
40～49歳	55.9%	42.4%	1.7%
50～59歳	61.4%	34.1%	4.5%
60～69歳	58.9%	31.6%	8.8%
70～74歳	53.3%	33.3%	13.3%
75歳以上	66.7%	16.7%	16.7%
全体	57.9%	35.4%	6.7%



(女性)

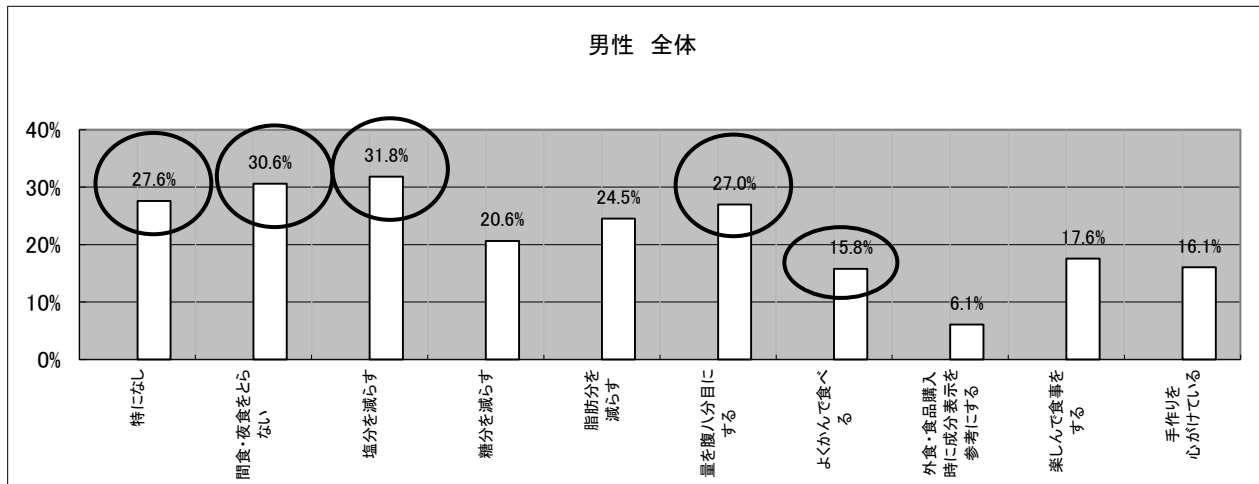
H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳	57.9%	39.5%	2.6%
30～39歳	60.6%	37.4%	2.0%
40～49歳	63.7%	31.9%	4.4%
50～59歳	75.8%	21.2%	3.0%
60～69歳	62.1%	26.2%	11.7%
70～74歳	66.7%	13.9%	19.4%
75歳以上	60.7%	14.3%	25.0%
全体	63.8%	28.2%	8.0%



3) ふだんの食事で気をつけていること ※2) (複数回答)

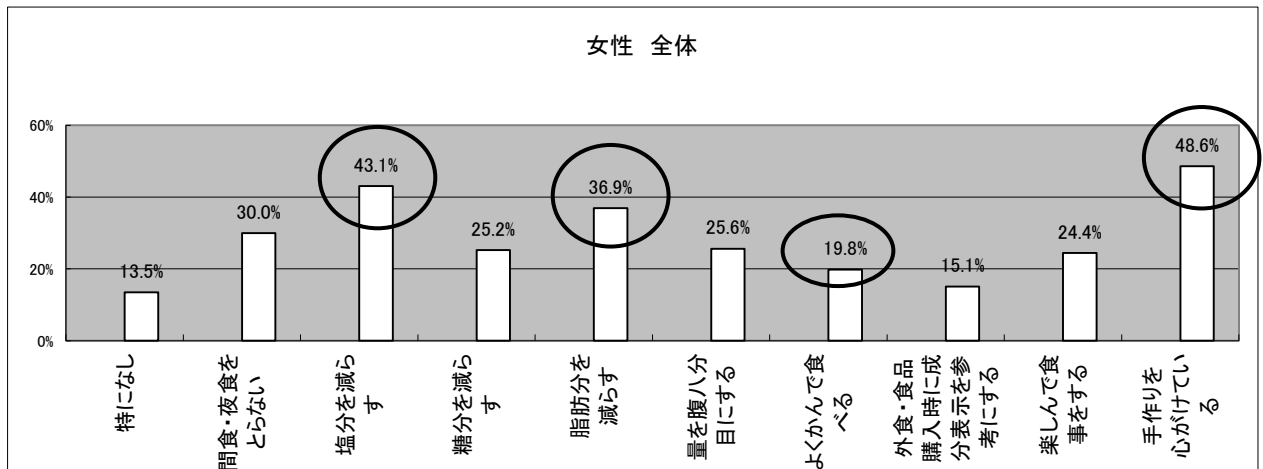
(男性)

H24	特になし	間食・夜食をとらない	塩分を減らす	糖分を減らす	脂肪分を減らす	量を腹八分目にする	よくかんで食べる	外食・食品購入時に成分表示を参考にする	楽しんで食事をする	手作りを心がけている
20～29歳	44.0%	24.0%	8.0%	4.0%	8.0%	16.0%	12.0%	0.0%	24.0%	8.0%
30～39歳	41.2%	23.5%	17.6%	11.8%	20.6%	20.6%	11.8%	2.9%	11.8%	5.9%
40～49歳	37.3%	30.5%	16.9%	16.9%	20.3%	22.0%	8.5%	3.4%	15.3%	5.1%
50～59歳	27.3%	29.5%	20.5%	18.2%	25.0%	25.0%	9.1%	6.8%	2.3%	15.9%
60～69歳	22.8%	28.1%	44.7%	26.3%	28.9%	32.5%	16.7%	7.0%	16.7%	21.1%
70～74歳	10.0%	46.7%	53.3%	33.3%	36.7%	26.7%	23.3%	3.3%	40.0%	26.7%
75歳以上	12.5%	41.7%	45.8%	20.8%	20.8%	37.5%	41.7%	20.8%	29.2%	29.2%
全体	27.6%	30.6%	31.8%	20.6%	24.5%	27.0%	15.8%	6.1%	17.6%	16.1%



(女性)

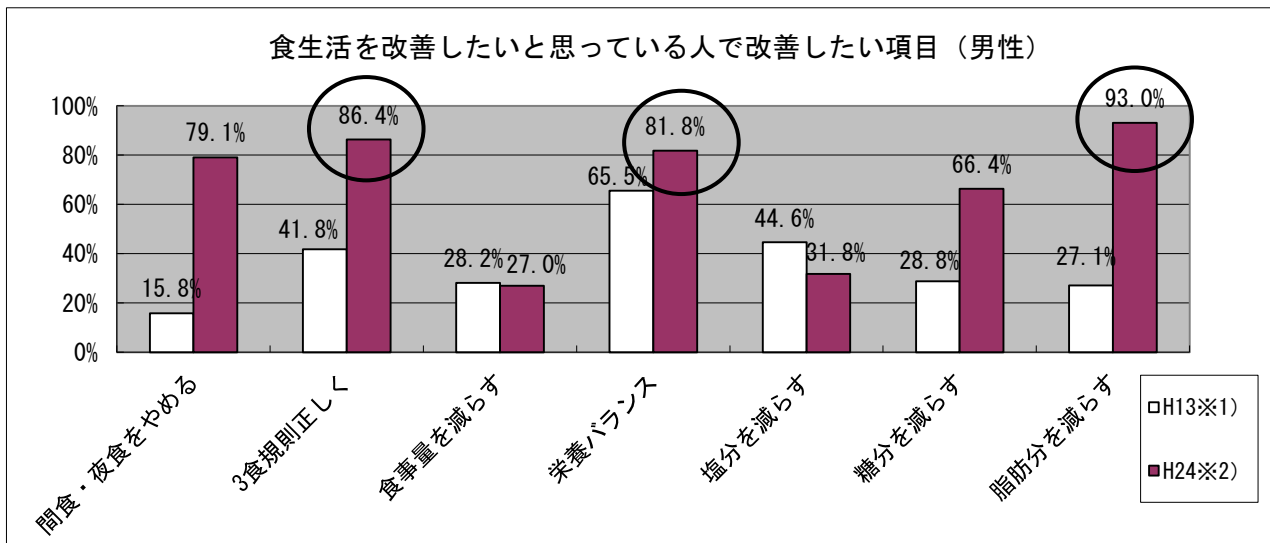
H24	特になし	間食・夜食をとらない	塩分を減らす	糖分を減らす	脂肪分を減らす	量を腹八分目にする	よくかんで食べる	外食・食品購入時に成分表示を参考にする	楽しんで食事をする	手作りを心がけている
20～29歳	18.4%	23.7%	18.4%	7.9%	10.5%	13.2%	23.7%	7.9%	28.9%	28.9%
30～39歳	14.0%	26.0%	29.0%	15.0%	18.0%	27.0%	14.0%	14.0%	31.0%	39.0%
40～49歳	14.3%	25.3%	30.8%	16.5%	30.8%	22.0%	14.3%	24.2%	22.0%	42.9%
50～59歳	13.6%	28.8%	56.1%	28.8%	43.9%	27.3%	16.7%	16.7%	18.2%	50.0%
60～69歳	12.4%	33.8%	55.9%	36.6%	53.8%	25.5%	21.4%	13.8%	20.0%	55.2%
70～74歳	11.1%	33.3%	61.1%	38.9%	47.2%	30.6%	36.1%	5.6%	38.9%	69.4%
75歳以上	10.7%	46.4%	46.4%	28.6%	42.9%	39.3%	32.1%	14.3%	21.4%	64.3%
全体	13.5%	30.0%	43.1%	25.2%	36.9%	25.6%	19.8%	15.1%	24.4%	48.6%



4) 食生活の改善をしたいと思っている人で、改善したい項目 ※1) ※2) (複数回答)

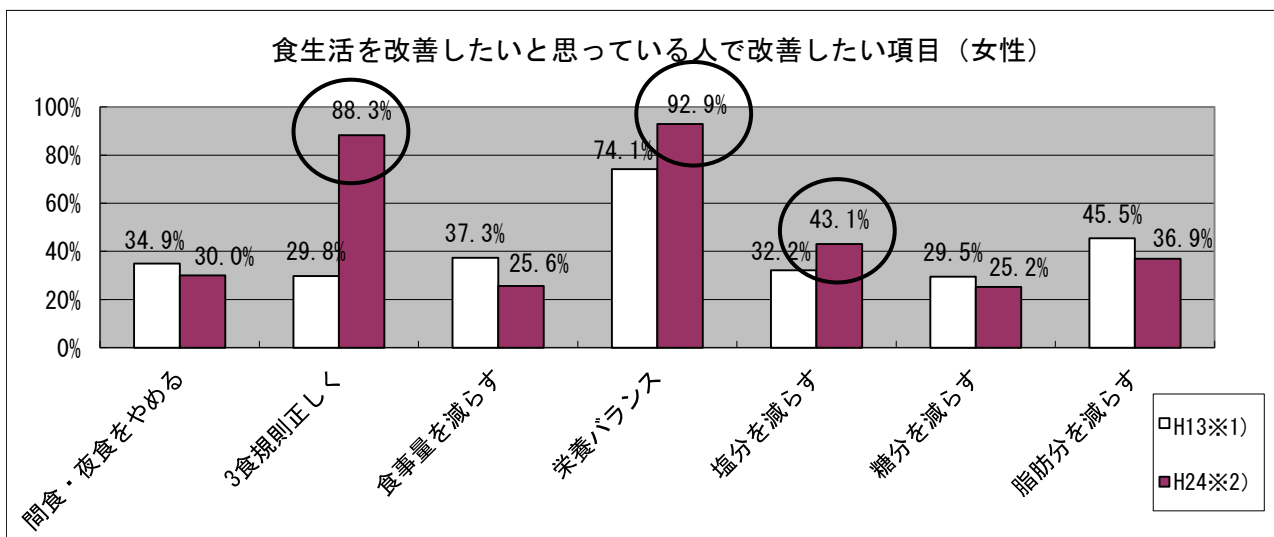
(男性)

男性	間食・夜食をやめる	3食規則正しく	食事を減らす	栄養バランス	塩分を減らす	糖分を減らす	脂肪分を減らす
H13※1)	15.8%	41.8%	28.2%	65.5%	44.6%	28.8%	27.1%
H24※2)	79.1%	86.4%	27.0%	81.8%	31.8%	66.4%	93.0%



(女性)

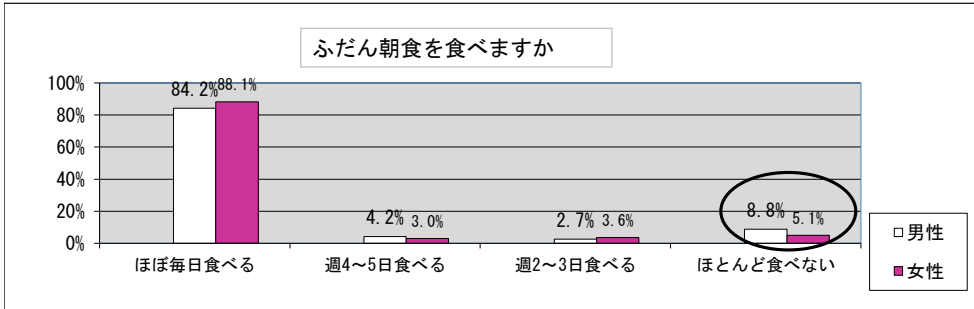
女性	間食・夜食をやめる	3食規則正しく	食事を減らす	栄養バランス	塩分を減らす	糖分を減らす	脂肪分を減らす
H13※1)	34.9%	29.8%	37.3%	74.1%	32.2%	29.5%	45.5%
H24※2)	30.0%	88.3%	25.6%	92.9%	43.1%	25.2%	36.9%



5) ふだん朝食を食べますか ※2)

H24 (人)	男性	女性
ほぼ毎日食べる	278	446
週4～5日食べる	14	15
週2～3日食べる	9	18
ほとんど食べない	29	27
合計	330	506

H24	男性	女性
ほぼ毎日食べる	84.2%	88.1%
週4～5日食べる	4.2%	3.0%
週2～3日食べる	2.7%	3.6%
ほとんど食べない	8.8%	5.1%
合計	99.9%	99.8%

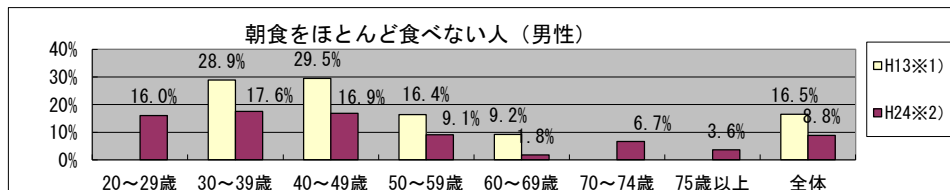


● 朝食をほとんど食べない人 ※1) ※2)

(男性)

人	H13※1)	H24※2)
20～29歳		4
30～39歳		6
40～49歳		10
50～59歳		4
60～69歳		2
70～74歳		2
75歳以上		1
合計		29

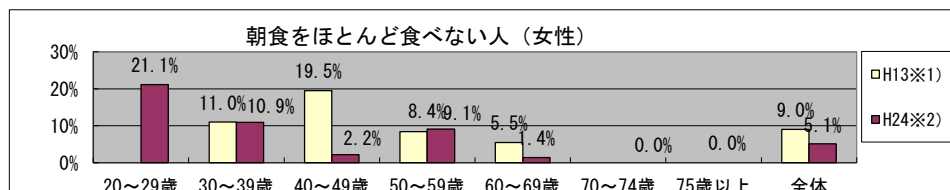
%	H13※1)	H24※2)
20～29歳		16.0%
30～39歳	28.9%	17.6%
40～49歳	29.5%	16.9%
50～59歳	16.4%	9.1%
60～69歳	9.2%	1.8%
70～74歳		6.7%
75歳以上		3.6%
全体	16.5%	8.8%



(女性)

人	H13※1)	H24※2)
20～29歳		8
30～39歳		11
40～49歳		2
50～59歳		3
60～69歳		2
70～74歳		0
75歳以上		0
合計		26

%	H13※1)	H24※2)
20～29歳		21.1%
30～39歳	11.0%	10.9%
40～49歳	19.5%	2.2%
50～59歳	8.4%	9.1%
60～69歳	5.5%	1.4%
70～74歳		0.0%
75歳以上		0.0%
全体	9.0%	5.1%



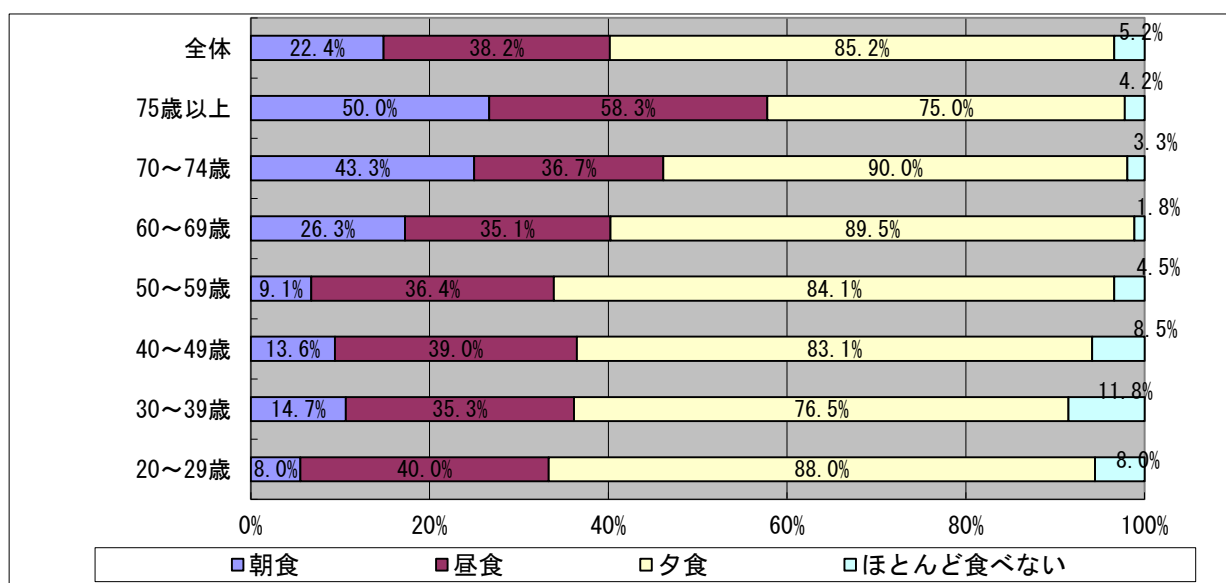
6) 栄養バランス（主食・主採・副菜が揃っていること）を考慮して食べる人の割合 ※5)

	考慮して食べる		少しは考慮して食べる		考慮せずに食べる		未記入	
	H20	H23	H20	H23	H20	H23	H20	H23
保・幼	54.5%	46.1%	41.0%	50.0%	2.3%	3.9%	1.5%	0.0%
小2	44.0%	42.8%	52.9%	51.2%	3.1%	3.8%	0.0%	2.2%
小5	46.5%	50.9%	49.7%	42.9%	3.6%	3.6%	0.2%	2.6%
中2	55.3%	43.8%	40.6%	48.2%	3.1%	3.6%	1.0%	4.4%
高校	63.8%	65.8%	36.2%	32.4%	0.0%	0.0%	0.0%	1.8%

7) 野菜をいつ食べているか ※2)（複数回答）

（男性）

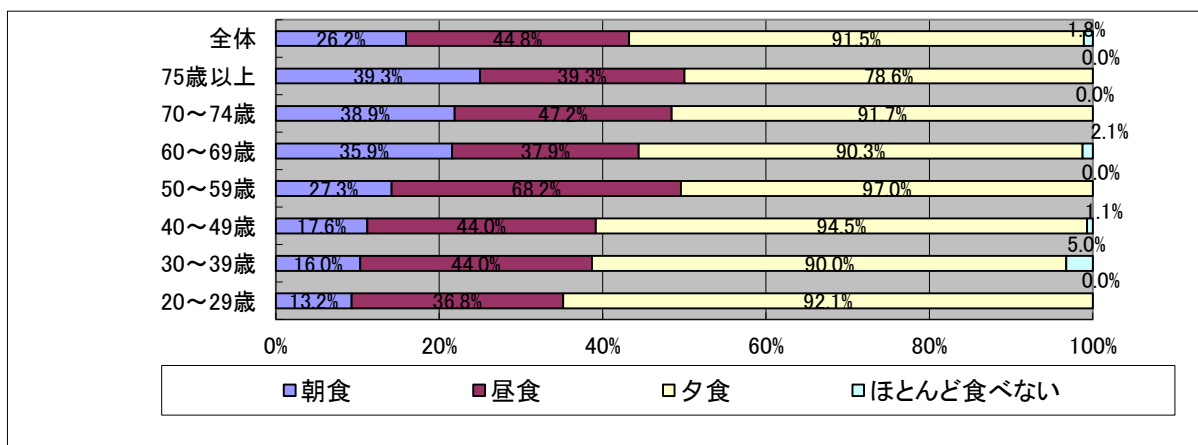
H24	朝食	昼食	夕食	ほとんど食べない
20～29歳	8.0%	40.0%	88.0%	8.0%
30～39歳	14.7%	35.3%	76.5%	11.8%
40～49歳	13.6%	39.0%	83.1%	8.5%
50～59歳	9.1%	36.4%	84.1%	4.5%
60～69歳	26.3%	35.1%	89.5%	1.8%
70～74歳	43.3%	36.7%	90.0%	3.3%
75歳以上	50.0%	58.3%	75.0%	4.2%
全体	22.4%	38.2%	85.2%	5.2%



7) 野菜をいつ食べているか ※2) (複数回答)

(女性)

H24	朝食	昼食	夕食	ほとんど食べない
20～29歳	13.2%	36.8%	92.1%	0.0%
30～39歳	16.0%	44.0%	90.0%	5.0%
40～49歳	17.6%	44.0%	94.5%	1.1%
50～59歳	27.3%	68.2%	97.0%	0.0%
60～69歳	35.9%	37.9%	90.3%	2.1%
70～74歳	38.9%	47.2%	91.7%	0.0%
75歳以上	39.3%	39.3%	78.6%	0.0%
全体	26.2%	44.8%	91.5%	1.8%



8) クッキング教室 (保健センターで行なったクッキング教室すべてを含む) ※3)

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
回数	6	5	6	6	6	6	11	11
参加人数	146	164	195	207	122	157	218	278

●睡眠状況

男性	①	②	③	④	⑤	⑥
20～29	16.0%	28.0%	44.0%	4.0%	8.0%	0.0%
30～39	2.9%	35.3%	55.9%	2.9%	2.9%	0.0%
40～49	6.8%	45.8%	42.4%	3.4%	1.7%	0.0%
50～59	7.0%	41.9%	41.9%	4.7%	4.7%	0.0%
60～69	16.7%	59.6%	19.3%	0.9%	1.8%	1.8%
70～74	33.3%	46.7%	16.7%	0.0%	0.0%	3.3%
75以上	29.2%	62.5%	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%
合計	14.6%	48.9%	31.0%	2.1%	2.4%	0.9%

- ① 十分とれている
- ② とれている
- ③ あまりとれていない
- ④ 全くとれていない
- ⑤ わからない
- ⑥ 未記入

女性	①	②	③	④	⑤	⑥
20～29	13.2%	52.6%	34.2%	0.0%	0.0%	0.0%
30～39	5.0%	45.0%	39.0%	4.0%	7.0%	0.0%
40～49	7.7%	33.0%	49.5%	5.5%	3.3%	1.1%
50～59	4.5%	49.3%	38.8%	4.5%	3.0%	0.0%
60～69	13.8%	54.5%	23.4%	0.0%	7.6%	0.7%
70～74	19.4%	55.6%	19.4%	0.0%	2.8%	2.8%
75以上	25.0%	53.6%	21.4%	0.0%	0.0%	0.0%
合計	10.7%	47.9%	33.7%	2.4%	4.8%	0.6%

9) 楽しく食事をしている人の割合 ※5) (保護者からの回答)

	いつも楽しい		時々楽しい		あまり楽しくない		楽しくない		未記入	
	H20	H23	H20	H23	H20	H23	H20	H23	H20	H23
保・幼	53.0%	49.0%	43.2%	40.2%	2.3%	3.9%	0.0%	3.9%	1.5%	3.0%
小2	55.9%	61.2%	39.2%	33.3%	3.1%	3.3%	0.5%	0.5%	1.3%	1.7%
小5	58.1%	63.5%	37.6%	31.8%	1.9%	2.4%	0.4%	0.0%	2.0%	2.3%
中2	57.0%	56.3%	35.2%	36.3%	3.4%	2.4%	0.3%	0.6%	4.1%	4.4%
高校	47.9%	56.8%	45.7%	36.9%	3.2%	2.7%	1.1%	0.0%	2.1%	3.6%
平均	54.4%	57.4%	40.2%	35.7%	2.8%	2.9%	0.5%	1.0%	2.2%	3.0%

10) 家族と一緒に食事している人の割合 ※5) (保護者からの回答)

	毎日	週に3~4回	週に1~2回	その他	しない	未記入
保・幼	91.2%	2.0%	6.8%	0.0%	0.0%	0.0%
小2	90.4%	2.9%	4.3%	0.5%	0.0%	1.9%
小5	90.3%	5.0%	1.7%	0.5%	0.0%	2.5%
中2	81.8%	10.1%	3.0%	0.3%	0.3%	4.5%
高校	83.8%	8.1%	5.4%	0.9%	0.0%	1.8%

11) 適正飲酒量を知っている人の割合 ※1)・※2)

H24※2)

(男性)

(女性)

人	男性	女性
20~29歳	6	8
30~39歳	14	36
40~49歳	27	43
50~59歳	24	35
60~69歳	59	67
70~74歳	14	17
75歳以上	16	16
合計	160	222

	H13※1)	H24※2)
20~29歳		24.0%
30~39歳	10.6%	41.2%
40~49歳	15.8%	45.8%
50~59歳	22.0%	54.5%
60~69歳	20.1%	51.8%
70~74歳		43.3%
75歳以上		66.7%
全体	19.3%	48.5%

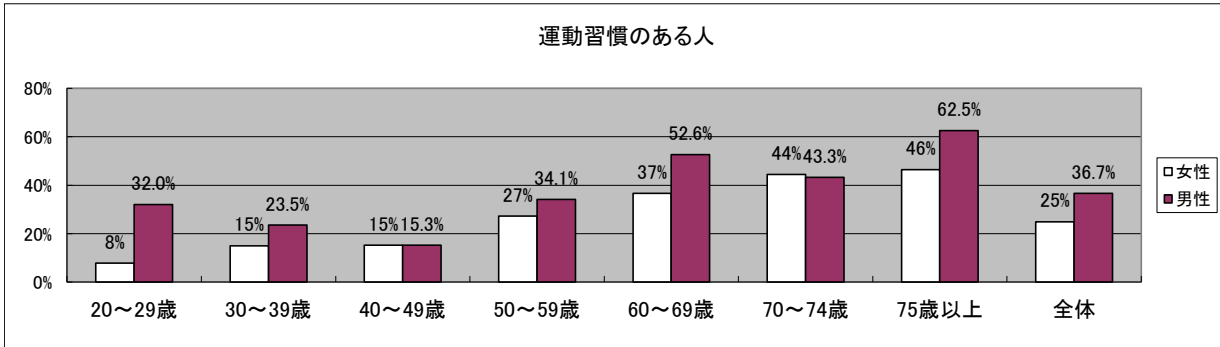
	H13※1)	H24※2)
20~29歳		21.1%
30~39歳	15.4%	21.1%
40~49歳	8.0%	36.0%
50~59歳	15.0%	47.3%
60~69歳	14.5%	53.0%
70~74歳		55.6%
75歳以上		25.0%
全体	14.0%	43.9%

14) 運動習慣のある人 ※1) ※2)

H24※2)	女性	男性	未記入
20～29歳	7.9%	32.0%	
30～39歳	15.0%	23.5%	
40～49歳	15.3%	15.3%	
50～59歳	27.2%	34.1%	
60～69歳	36.6%	52.6%	
70～74歳	44.4%	43.3%	
75歳以上	46.4%	62.5%	
全体	24.9%	36.7%	

(男性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	32%
30～39歳	8.3%
40～49歳	8.4%
50～59歳	11.8%
60～69歳	17.2%
70～74歳	43.3%
75歳以上	62.5%
全体	13.2%

(女性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	7.9%
30～39歳	8.8%
40～49歳	10.6%
50～59歳	6.3%
60～69歳	13.3%
70～74歳	44.4%
75歳以上	46.4%
全体	9.7%

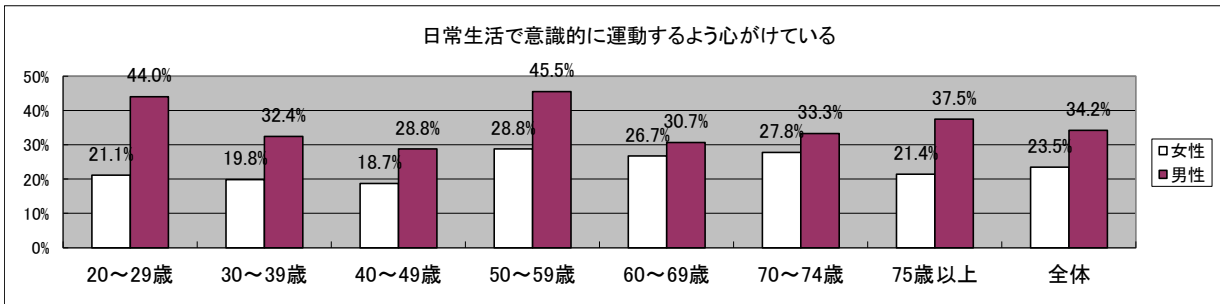


15) 日常生活で意識的に運動するよう心がけている ※1) ※2)

H24※2)	女性	男性
20～29歳	21.1%	44.0%
30～39歳	19.8%	32.4%
40～49歳	18.7%	28.8%
50～59歳	28.8%	45.5%
60～69歳	26.7%	30.7%
70～74歳	27.8%	33.3%
75歳以上	21.4%	37.5%
全体	23.5%	34.2%

(男性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	44.0%
30～39歳	24.1%
40～49歳	12.6%
50～59歳	21.3%
60～69歳	34.7%
70～74歳	33.3%
75歳以上	37.5%
全体	25.8%

(女性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	21.1%
30～39歳	19.8%
40～49歳	22.1%
50～59歳	28.3%
60～69歳	34.2%
70～74歳	27.8%
75歳以上	21.4%
全体	28.9%

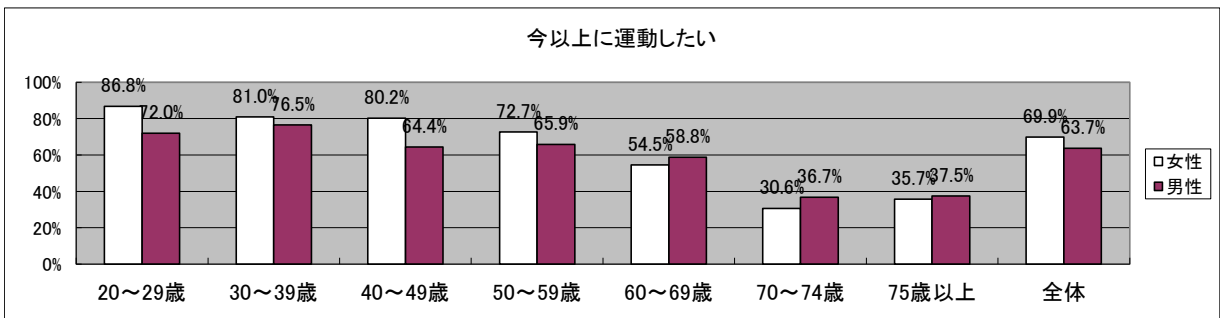


16) 今以上に運動したい ※1) ※2)

H24※2)	女性	男性
20～29歳	86.8%	72.0%
30～39歳	81.0%	76.5%
40～49歳	80.2%	64.4%
50～59歳	72.7%	65.9%
60～69歳	54.5%	58.8%
70～74歳	30.6%	36.7%
75歳以上	35.7%	37.5%
全体	69.9%	63.7%

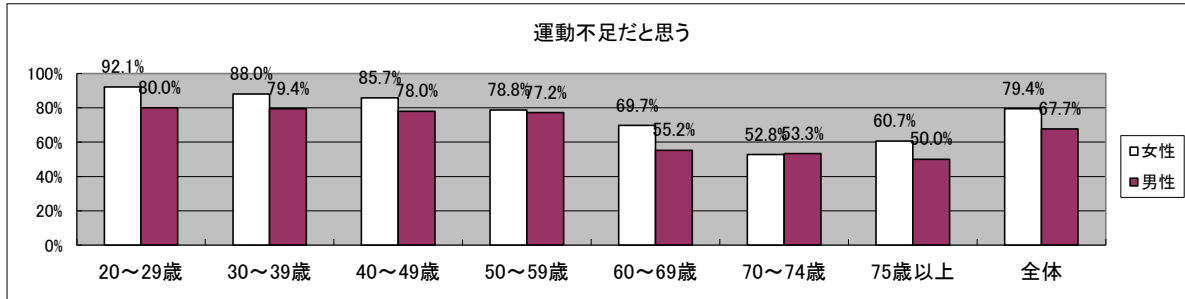
(男性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	72.0%
30～39歳	38.6%
40～49歳	35.8%
50～59歳	31.0%
60～69歳	30.4%
70～74歳	36.7%
75歳以上	37.5%
全体	32.2%

(女性) H13※1)	H24※2)
20～29歳	86.8%
30～39歳	52.7%
40～49歳	35.4%
50～59歳	31.3%
60～69歳	30.1%
70～74歳	30.6%
75歳以上	35.7%
全体	33.5%



17) 運動不足だと思う ※1) ※2)

H24※2	女性	男性	(男性) H13※1	H24※2	(女性) H13※1	H24※2
20～29歳	92.1%	80.0%	20～29歳	80.0%	20～29歳	92.1%
30～39歳	88.0%	79.4%	30～39歳	59.0%	30～39歳	88.0%
40～49歳	85.7%	78.0%	40～49歳	67.4%	40～49歳	85.7%
50～59歳	78.8%	77.2%	50～59歳	62.7%	50～59歳	78.8%
60～69歳	69.7%	55.2%	60～69歳	39.9%	60～69歳	69.7%
70～74歳	52.8%	53.3%	70～74歳		70～74歳	52.8%
75歳以上	60.7%	50.0%	75歳以上		75歳以上	60.7%
全体	79.4%	67.7%	全体	53.9%	全体	79.4%

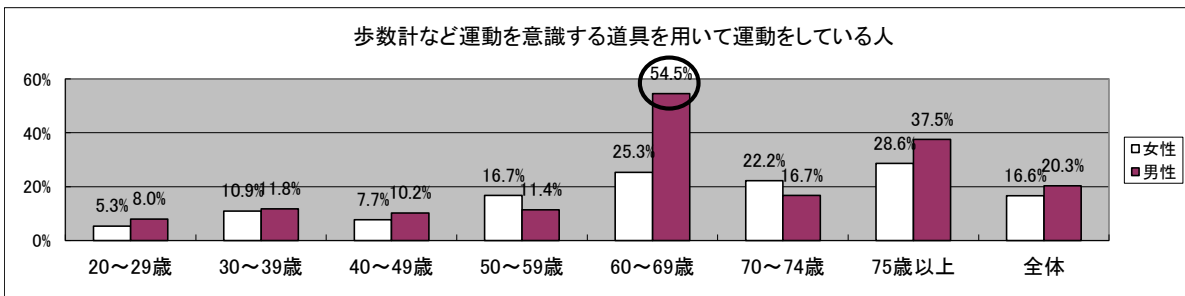


18) 歩数計など運動を意識する道具を用いて運動をしている人 ※2)

H24	女性	男性
20～29歳	2人 5.3%	2人 8.0%
30～39歳	11人 10.9%	4人 11.8%
40～49歳	7人 7.7%	6人 10.2%
50～59歳	11人 16.7%	5人 11.4%
60～69歳	37人 25.3%	36人 54.5%
70～74歳	8人 22.2%	5人 16.7%
75歳以上	8人 28.6%	9人 37.5%
全体	84人 16.6%	67人 20.3%

19) 運動習慣のある人(266人)が道具を使用している割合

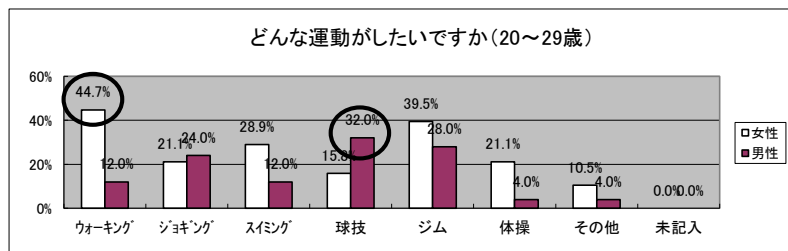
H24	使用する	使用しない
人	95人	171人
%	35.7%	64.3%



20) どんな運動がしたいですか ※2) (複数回答)

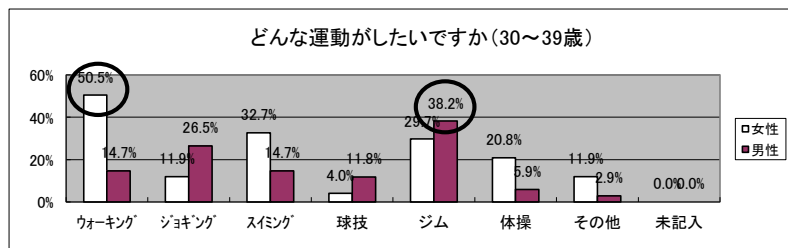
20～29歳

H24	女性	男性
ウォーキング	44.7%	12.0%
ジョギング	21.1%	24.0%
スイミング	28.9%	12.0%
球技	15.8%	32.0%
ジム	39.5%	28.0%
体操	21.1%	4.0%
その他	10.5%	4.0%
未記入	0.0%	0.0%



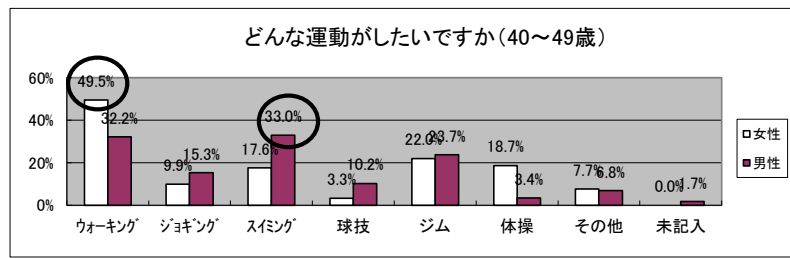
30～39歳

H24	女性	男性
ウォーキング	50.5%	14.7%
ジョギング	11.9%	26.5%
スイミング	32.7%	14.7%
球技	4.0%	11.8%
ジム	29.7%	38.2%
体操	20.8%	5.9%
その他	11.9%	2.9%
未記入	0.0%	0.0%

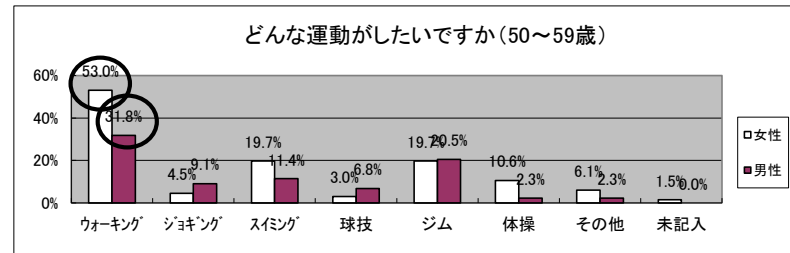


20) どんな運動がしたいですか ※2)

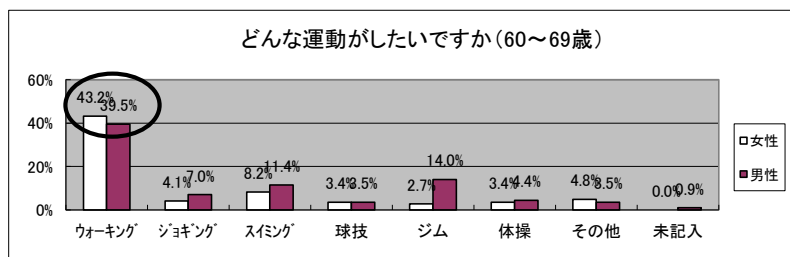
40～49歳	H24	女性	男性
ウォーキング		49.5%	32.2%
ジョギング		9.9%	15.3%
スイミング		17.6%	33.0%
球技		3.3%	10.2%
ジム		22.0%	23.7%
体操		18.7%	3.4%
その他		7.7%	6.8%
未記入		0.0%	1.7%



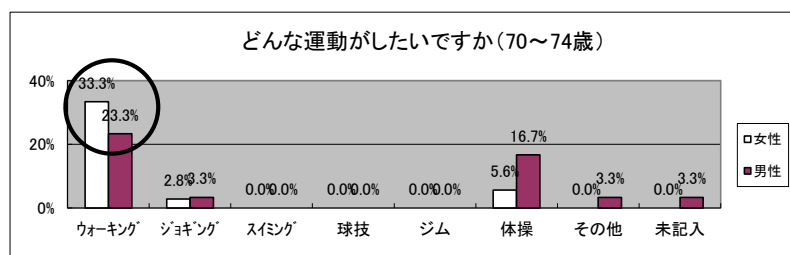
50～59歳	H24	女性	男性
ウォーキング		53.0%	31.8%
ジョギング		4.5%	9.1%
スイミング		19.7%	11.4%
球技		3.0%	6.8%
ジム		19.7%	20.5%
体操		10.6%	2.3%
その他		6.1%	2.3%
未記入		1.5%	0.0%



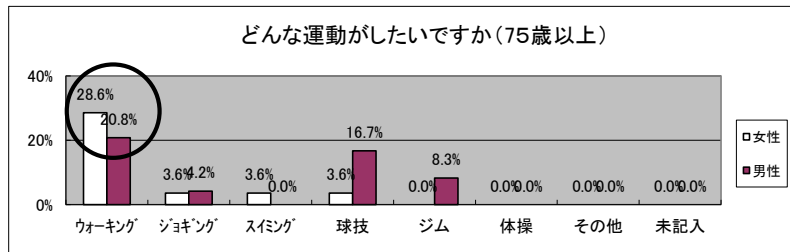
60～69歳	H24	女性	男性
ウォーキング		43.2%	39.5%
ジョギング		4.1%	7.0%
スイミング		8.2%	11.4%
球技		3.4%	3.5%
ジム		2.7%	14.0%
体操		3.4%	4.4%
その他		4.8%	3.5%
未記入		0.0%	0.9%



70～74歳	H24	女性	男性
ウォーキング		33.3%	23.3%
ジョギング		2.8%	3.3%
スイミング		0.0%	0.0%
球技		0.0%	0.0%
ジム		0.0%	0.0%
体操		5.6%	16.7%
その他		0.0%	3.3%
未記入		0.0%	3.3%



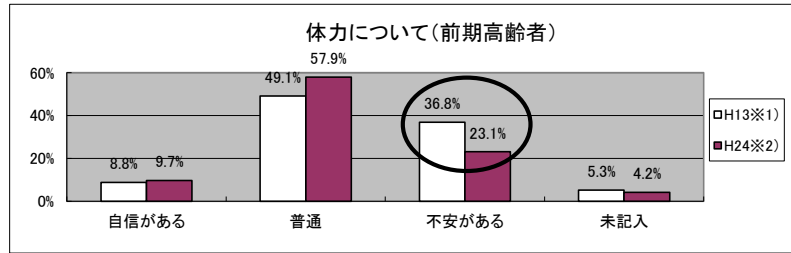
75歳以上	H24	女性	男性
ウォーキング		28.6%	20.8%
ジョギング		3.6%	4.2%
スイミング		3.6%	0.0%
球技		3.6%	16.7%
ジム		0.0%	8.3%
体操		0.0%	0.0%
その他		0.0%	0.0%
未記入		0.0%	0.0%



21) 体力について ※1) ※2)

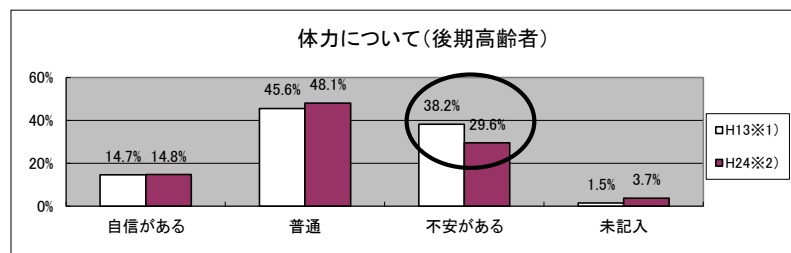
(前期高齢者) H13※1) H24※2)

自信がある	8.8%	9.7%
普通	49.1%	57.9%
不安がある	36.8%	23.1%
未記入	5.3%	4.2%



(後期高齢者) H13※1) H24※2)

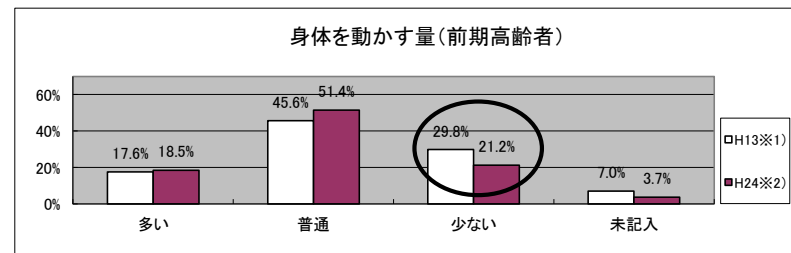
自信がある	14.7%	14.8%
普通	45.6%	48.1%
不安がある	38.2%	29.6%
未記入	1.5%	3.7%



22) 身体を動かす量 ※1) ※2)

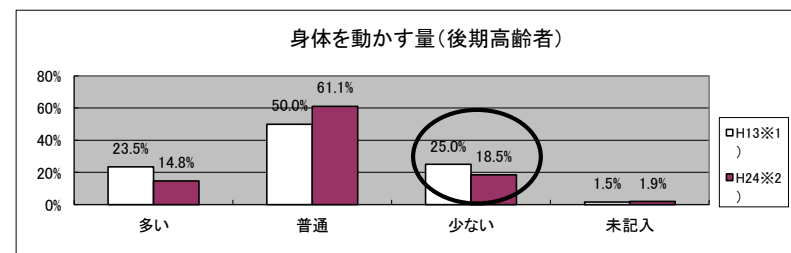
(前期高齢者) H13※1) H24※2)

多い	17.6%	18.5%
普通	45.6%	51.4%
少ない	29.8%	21.2%
未記入	7.0%	3.7%



(後期高齢者) H13※1) H24※2)

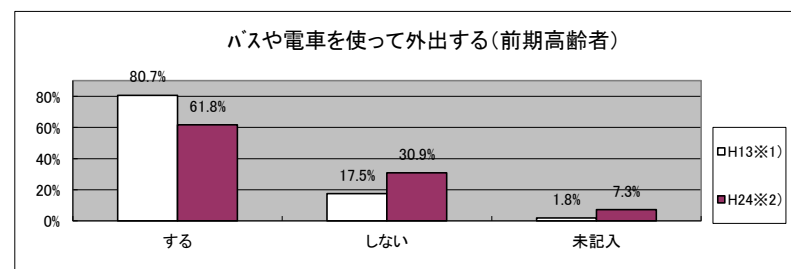
多い	23.5%	14.8%
普通	50.0%	61.1%
少ない	25.0%	18.5%
未記入	1.5%	1.9%



23) バスや電車を使って外出する ※1) ※2)

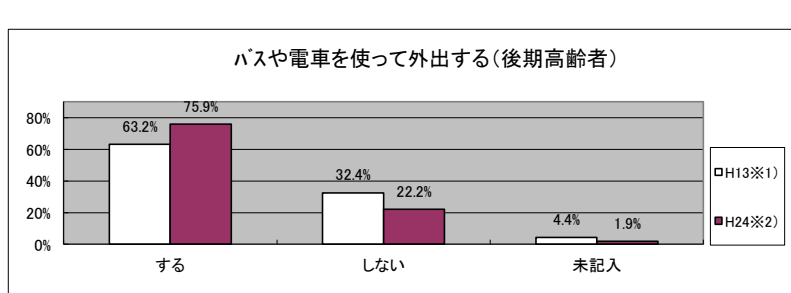
(前期高齢者) H13※1) H24※2)

する	80.7%	61.8%
しない	17.5%	30.9%
未記入	1.8%	7.3%



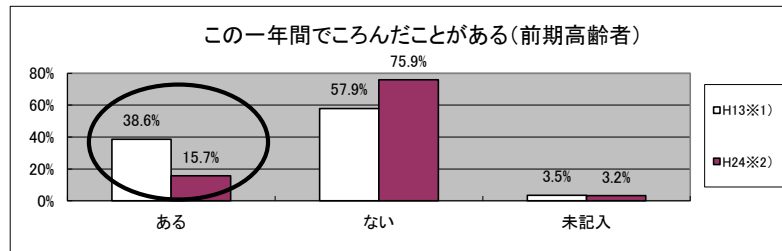
(後期高齢者) H13※1) H24※2)

する	63.2%	75.9%
しない	32.4%	22.2%
未記入	4.4%	1.9%

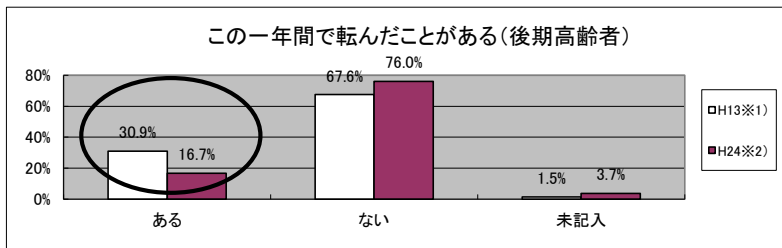


24) この一年間で転んだことがある ※1) ※2)

(前期高齢者)	H13※1)	H24※2)
ある	38.6%	15.7%
ない	57.9%	75.9%
未記入	3.5%	3.2%

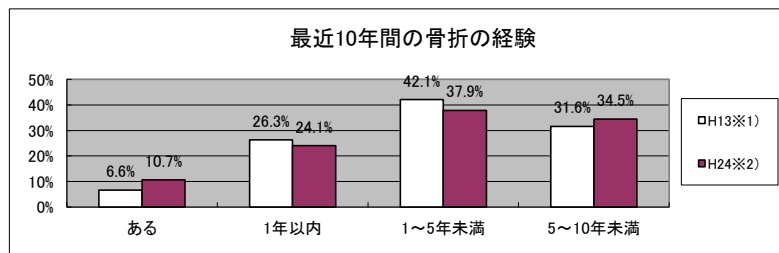


(後期高齢者)	H13※1)	H24※2)
ある	30.9%	16.7%
ない	67.6%	76.0%
未記入	1.5%	3.7%



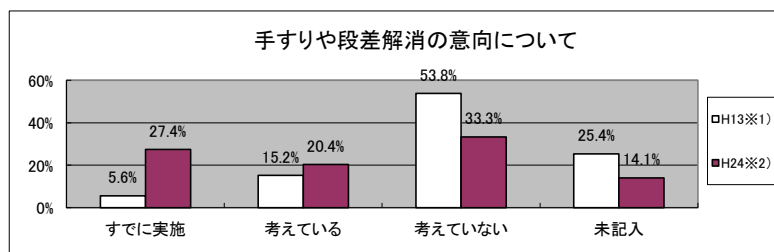
25) 最近10年間の骨折の経験 ※1) ※2)

	H13※1)	H24※2)
ある	6.6%	10.7%
1年以内	26.3%	24.1%
1~5年未満	42.1%	37.9%
5~10年未満	31.6%	34.5%



26) 手すりや段差解消の意向について ※1) ※2)

	H13※1)	H24※2)
すでに実施	5.6%	27.4%
考えている	15.2%	20.4%
考えていない	53.8%	33.3%
未記入	25.4%	14.1%



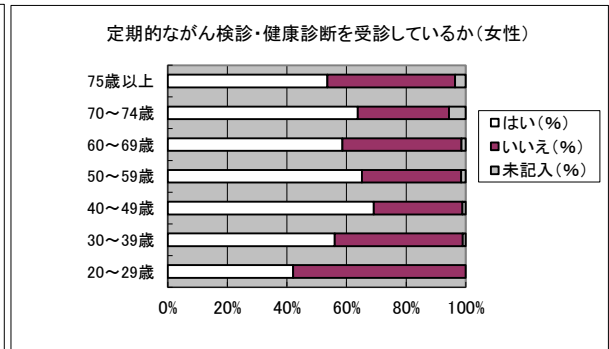
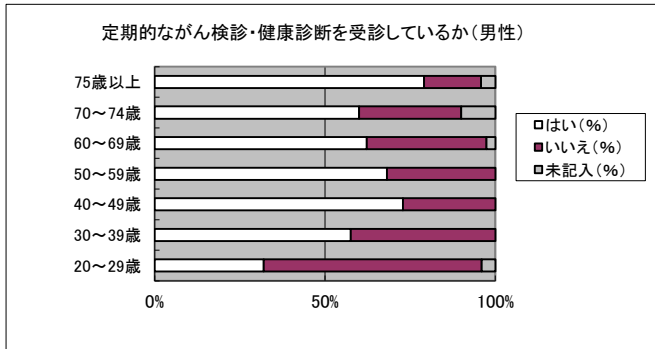
27) 定期的ながん検診・健康診断を受診しているか ※2)

(男性)

H24	はい (%)	いいえ (%)	未記入 (%)
20～29歳	32.0	64.0	4.0
30～39歳	57.6	42.4	0.0
40～49歳	72.9	27.1	0.0
50～59歳	68.2	31.8	0.0
60～69歳	62.3	35.1	2.6
70～74歳	60.0	30.0	10.0
75歳以上	79.2	16.7	4.2

(女性)

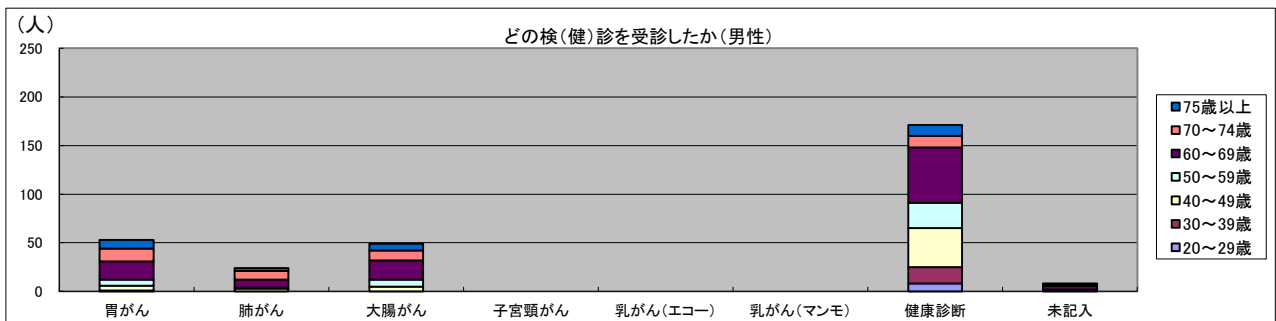
H24	はい (%)	いいえ (%)	未記入 (%)
20～29歳	42.1	57.9	0.0
30～39歳	56.0	43.0	1.0
40～49歳	69.2	29.7	1.1
50～59歳	65.2	33.3	1.5
60～69歳	58.6	40.0	1.4
70～74歳	63.9	30.6	5.6
75歳以上	53.6	42.9	3.6



28) どの検(健)診を受診したか ※2) (複数回答)

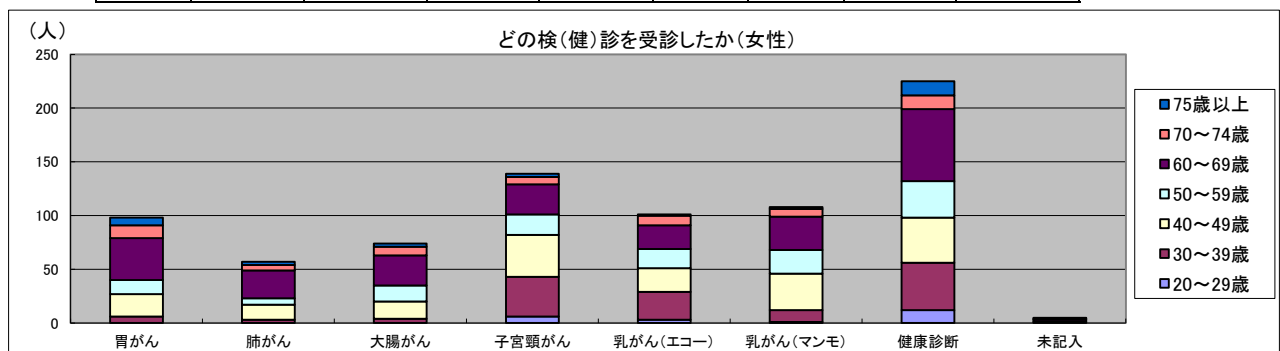
(男性)

H24 (人)	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮頸がん	乳がん(エコー)	乳がん(マンモ)	健康診断	未記入
20～29歳	0	0	0	0	0	0	8	0
30～39歳	1	0	0	0	0	0	17	1
40～49歳	5	3	5	0	0	0	40	0
50～59歳	6	1	7	0	0	0	26	1
60～69歳	19	8	20	0	0	0	57	4
70～74歳	13	9	10	0	0	0	12	1
75歳以上	9	3	7	0	0	0	11	1



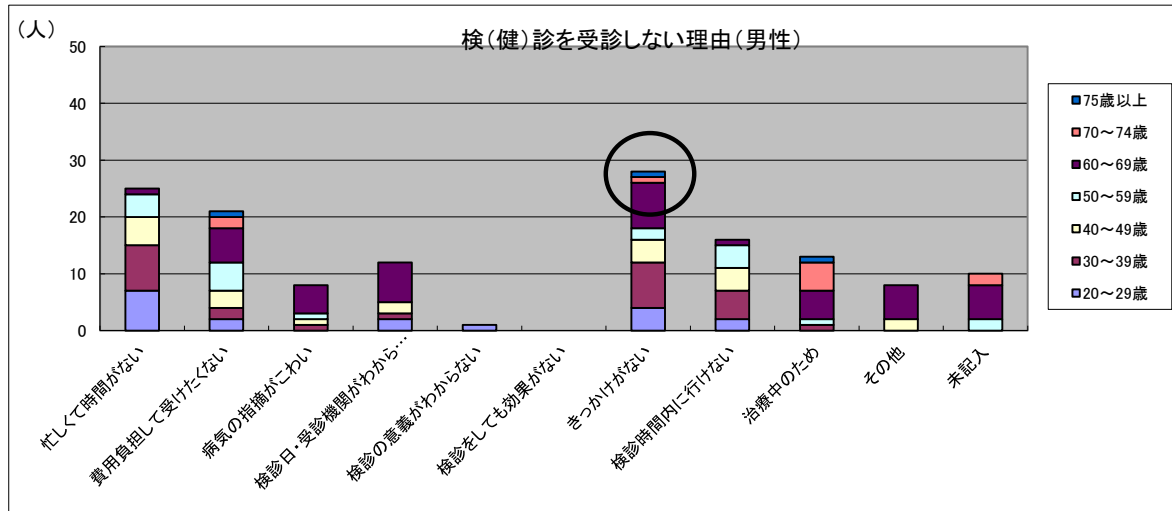
(女性)

H24 (人)	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮頸がん	乳がん(エコー)	乳がん(マンモ)	健康診断	未記入
20～29歳	0	0	0	6	3	1	12	0
30～39歳	6	3	4	37	26	11	44	0
40～49歳	21	14	16	39	22	34	42	1
50～59歳	13	6	15	19	18	22	34	0
60～69歳	39	26	28	28	22	31	67	2
70～74歳	12	5	8	7	9	7	13	1
75歳以上	7	3	3	3	1	2	13	1

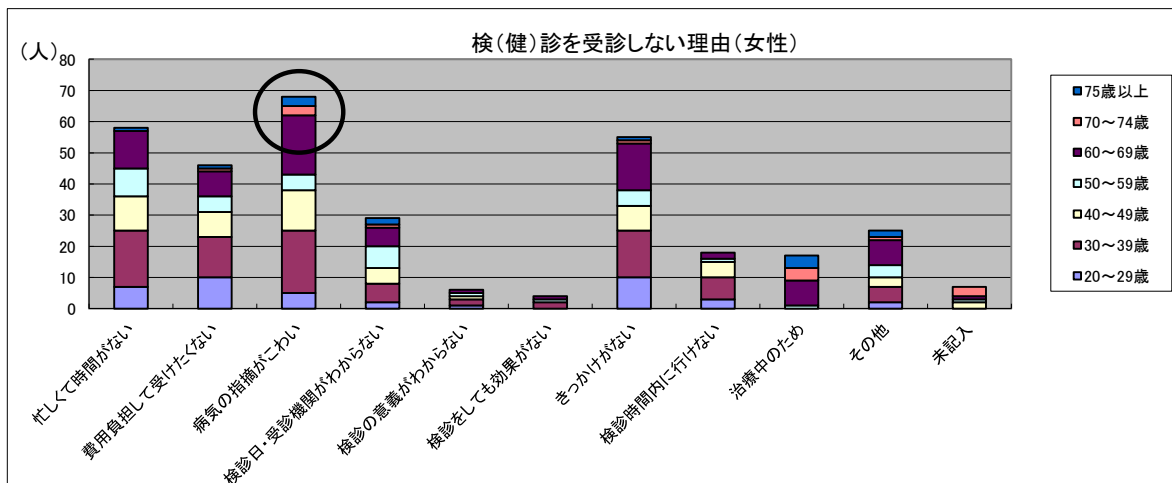


29) 検(健)診を受診しない理由 ※2) (複数回答)

(男性)	H24	忙しくて時間が ない	費用負担して 受けたくない	病気の指摘 がこわい	検診日・受 診機関がわ からない	検診の意義 がわからない	検診をして も効果がない	きっかけが ない	検診時間内 に行けない	治療中のた め	その他	未記入
20~29歳		7	2	0	2	1	0	4	2	0	0	0
30~39歳		8	2	1	1	0	0	8	5	1	0	0
40~49歳		5	3	1	2	0	0	4	4	0	2	0
50~59歳		4	5	1	0	0	0	2	4	1	0	2
60~69歳		1	6	5	7	0	0	8	1	5	6	6
70~74歳		0	2	0	0	0	0	1	0	5	0	2
75歳以上		0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0

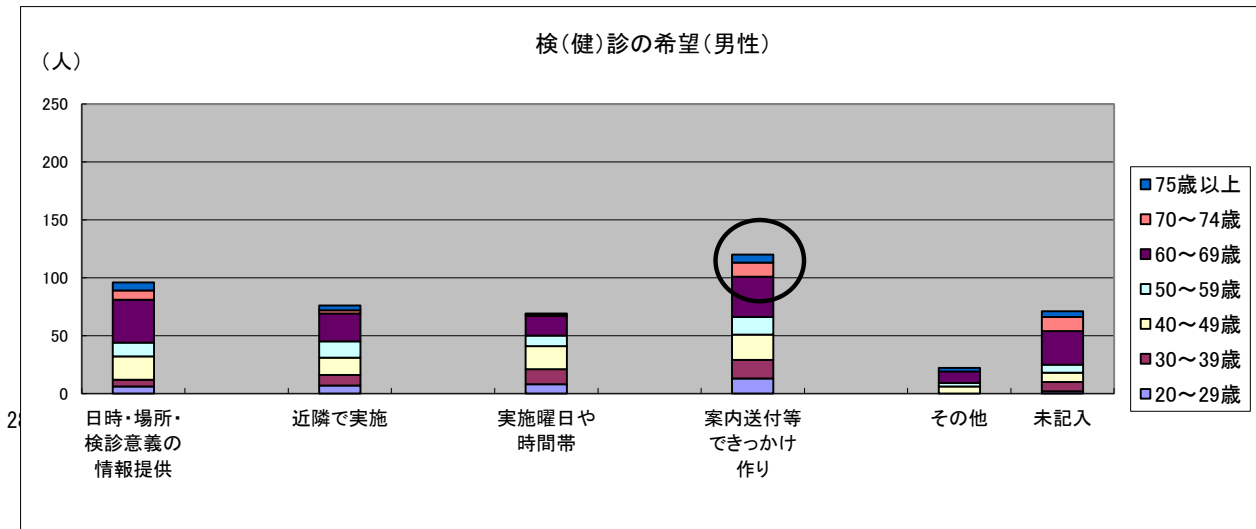


(女性)	H24	忙しくて時間 がない	費用負担して 受けたくない	病気の指摘 がこわい	検診日・受 診機関がわ からない	検診の意義 がわからない	検診をして も効果がない	きっかけが ない	検診時間内 に行けない	治療中のた め	その他	未記入
20~29歳		7	10	5	2	1	0	10	3	0	2	0
30~39歳		18	13	20	6	2	2	15	7	0	5	0
40~49歳		11	8	13	5	1	0	8	5	0	3	2
50~59歳		9	5	5	7	1	1	5	1	1	4	1
60~69歳		12	8	19	6	1	1	15	2	8	8	1
70~74歳		0	1	3	1	0	0	1	0	4	1	3
75歳以上		1	1	3	2	0	0	1	0	4	2	0

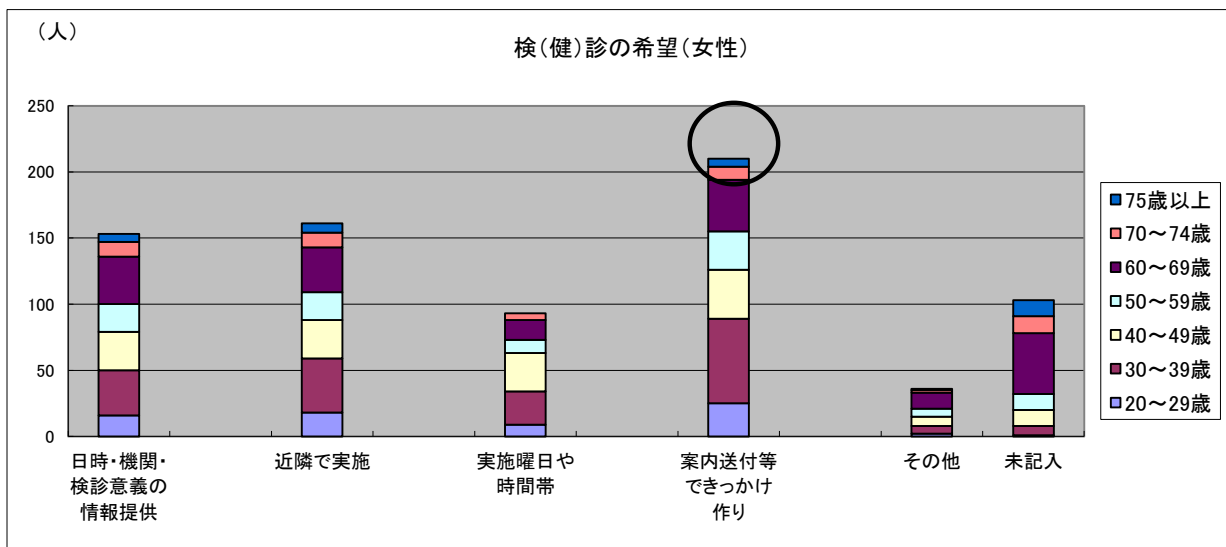


30) 検(健)診の希望 ※2) (複数回答)

〔男性〕	H24	日時・場所・検診意義の 情報提供	近隣で実施	実施曜日や時間帯	案内送付等できっか け作り	その他	未記入
(人)	20～29歳	6	7	8	13	0	2
	30～39歳	6	9	13	16	0	8
	40～49歳	20	15	20	22	6	8
	50～59歳	12	14	9	15	3	7
	60～69歳	37	24	17	35	10	29
	70～74歳	8	3	1	12	0	12
	75歳以上	7	4	1	7	3	5



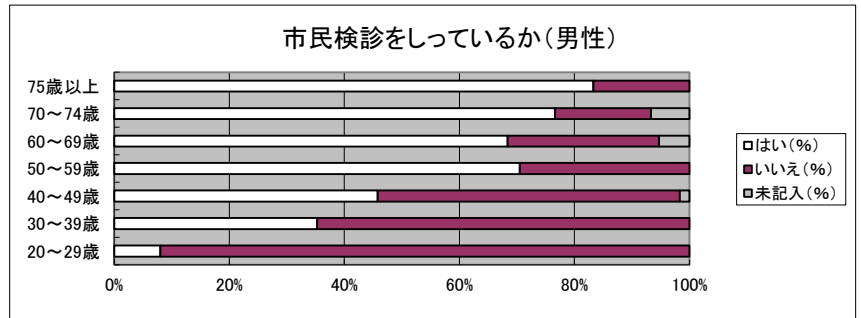
〔女性〕	H24	日時・機関・検診意義の 情報提供	近隣で実施	実施曜日や時間帯	案内送付等できっか け作り	その他	未記入
(人)	20～29歳	16	18	9	25	2	1
	30～39歳	34	41	25	64	6	7
	40～49歳	29	29	29	37	7	12
	50～59歳	21	21	10	29	6	12
	60～69歳	36	34	15	39	12	46
	70～74歳	11	11	5	10	2	13
	75歳以上	6	7	0	6	1	12



31) 市民検診をしているか ※2)

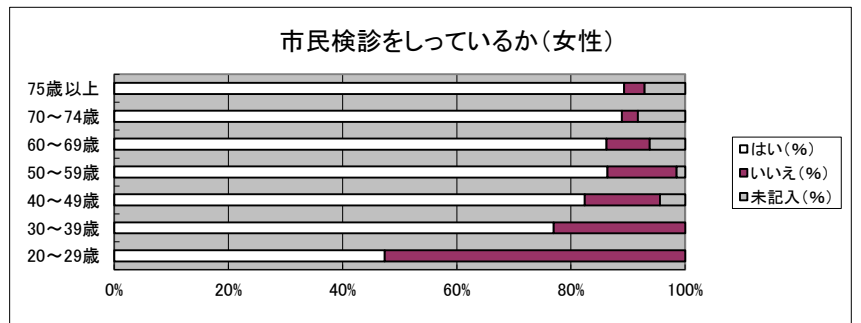
(男性)

H24	はい (%)	いいえ (%)	未記入 (%)
20~29歳	8.0	92.0	0.0
30~39歳	35.3	64.7	0.0
40~49歳	45.8	52.5	1.7
50~59歳	70.5	29.5	0.0
60~69歳	68.4	26.3	5.3
70~74歳	76.7	16.7	6.7
75歳以上	83.3	16.7	0.0



(女性)

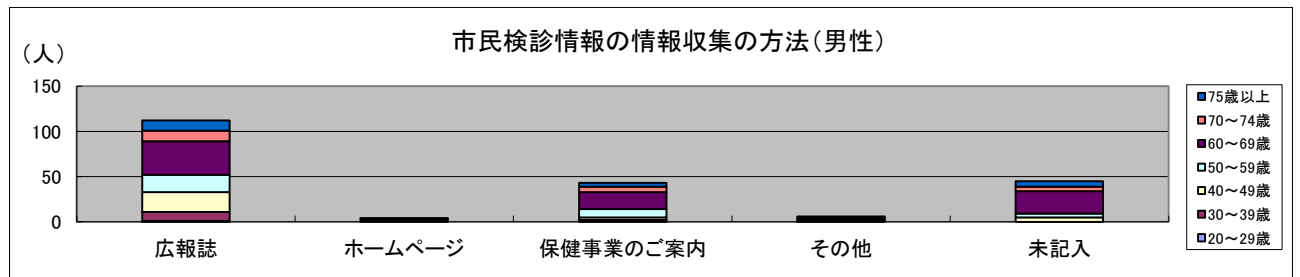
H24	はい (%)	いいえ (%)	未記入 (%)
20~29歳	47.4	52.6	0.0
30~39歳	77.0	23.0	0.0
40~49歳	82.4	13.2	4.4
50~59歳	86.4	12.1	1.5
60~69歳	86.2	7.6	6.2
70~74歳	88.9	2.8	8.3
75歳以上	89.3	3.6	7.1



32) 市民検診情報の情報収集の方法 ※2) (複数回答)

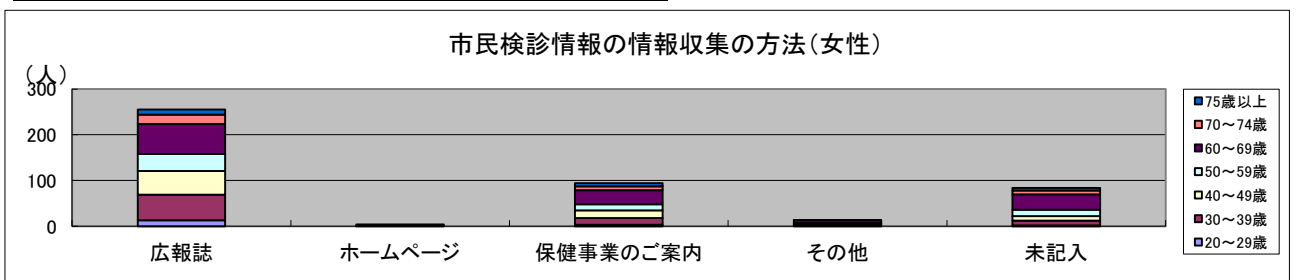
(男性)

H24	広報誌	ホームページ	保健事業のご案内	その他	未記入
20~29歳	1	0	1	0	0
30~39歳	10	0	1	2	0
40~49歳	22	2	3	1	5
50~59歳	19	0	9	2	4
60~69歳	37	2	19	1	25
70~74歳	12	0	6	0	5
75歳以上	11	0	4	0	6



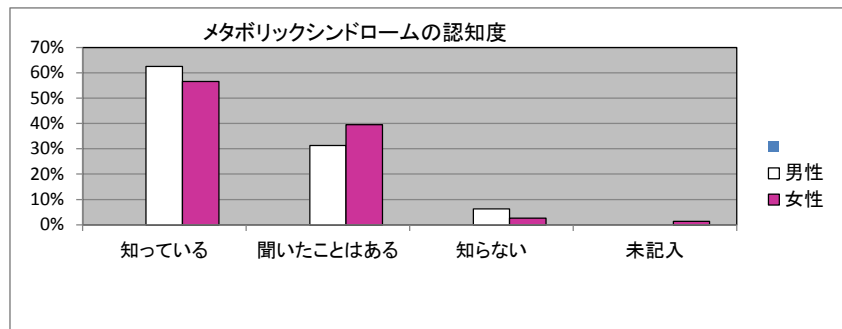
(女性)

H24	広報誌	ホームページ	保健事業のご案内	その他	未記入
20~29歳	13	1	3	1	2
30~39歳	56	1	15	2	10
40~49歳	52	0	17	3	10
50~59歳	37	2	13	1	14
60~69歳	66	0	31	6	34
70~74歳	20	0	8	1	8
75歳以上	11	0	7	0	6



33) メタボリックシンドロームの認知度 ※2)

H24	男性	女性
知っている	62.5%	56.6%
聞いたことはある	31.3%	39.5%
知らない	6.3%	2.6%
未記入	0.0%	1.3%

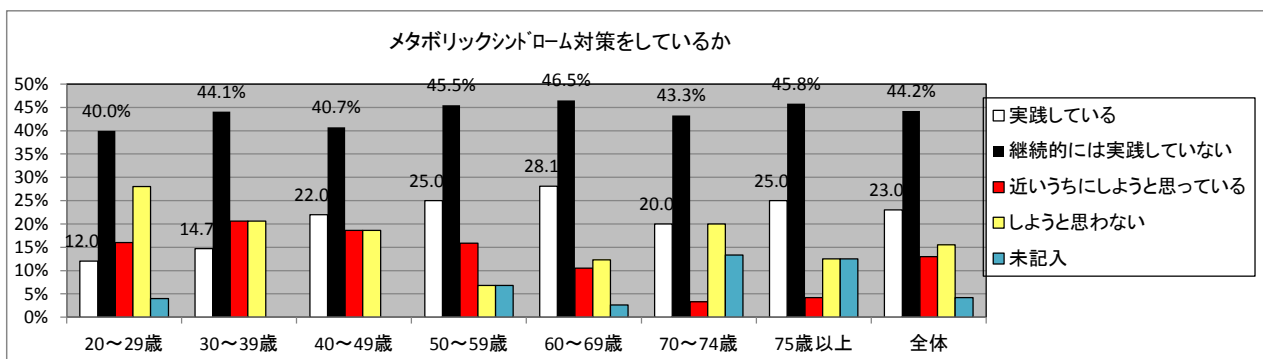


34) メタボリックシンドローム対策をしているか ※2)

(男性)

H24	実践している	継続的には実践していない	近いうちにしようと思っている	しようと思わない	未記入
20~29歳	3	10	4	7	1
30~39歳	5	15	7	7	0
40~49歳	13	24	11	11	0
50~59歳	11	20	7	3	3
60~69歳	32	53	12	14	3
70~74歳	6	13	1	6	4
75歳以上	6	11	1	3	3
合計	76	146	43	51	14

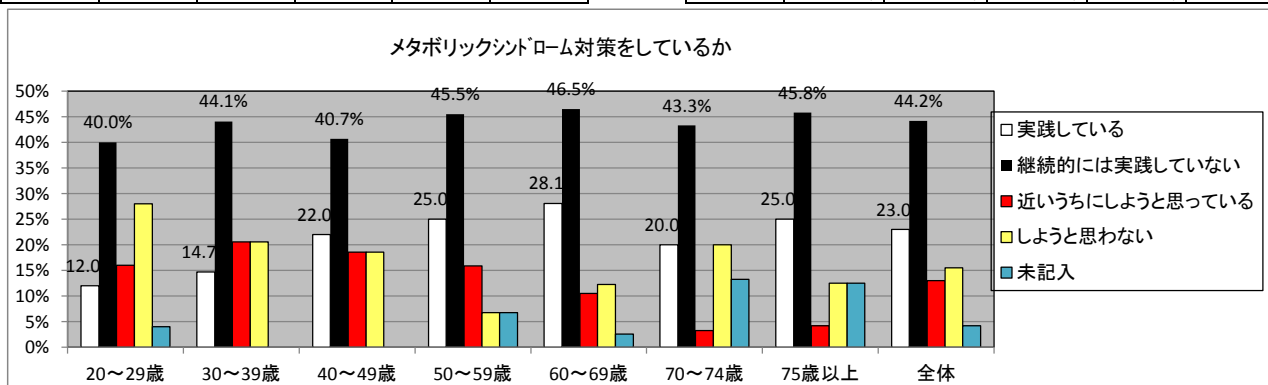
(%)	実践している	継続的には実践していない	近いうちにしようと思っている	しようと思わない	未記入
20~29歳	12.0%	40.0%	16.0%	28.0%	4.0%
30~39歳	14.7%	44.1%	20.6%	20.6%	0.0%
40~49歳	22.0%	40.7%	18.6%	18.6%	0.0%
50~59歳	25.0%	45.5%	15.9%	6.8%	6.8%
60~69歳	28.1%	46.5%	10.5%	12.3%	2.6%
70~74歳	20.0%	43.3%	3.3%	20.0%	13.3%
75歳以上	25.0%	45.8%	4.2%	12.5%	12.5%
全体	23.0%	44.2%	13.0%	15.5%	4.2%



(女性)

H24	実践している	継続的には実践していない	近いうちにしようと思っている	しようと思わない	未記入
20~29歳	2	17	7	12	0
30~39歳	12	51	24	12	1
40~49歳	11	47	16	12	4
50~59歳	11	41	5	6	2
60~69歳	28	85	9	9	14
70~74歳	8	17	2	3	6
75歳以上	7	12	2	1	6
合計	79	270	65	55	33

(%)	実践している	継続的には実践していない	近いうちにしようと思っている	しようと思わない	未記入
20~29歳	12.0%	40.0%	16.0%	28.0%	4.0%
30~39歳	14.7%	44.1%	20.6%	20.6%	0.0%
40~49歳	22.0%	40.7%	18.6%	18.6%	0.0%
50~59歳	25.0%	45.5%	15.9%	6.8%	6.8%
60~69歳	28.1%	46.5%	10.5%	12.3%	2.6%
70~74歳	20.0%	43.3%	3.3%	20.0%	13.3%
75歳以上	25.0%	45.8%	4.2%	12.5%	12.5%
全体	23.0%	44.2%	13.0%	15.5%	4.2%



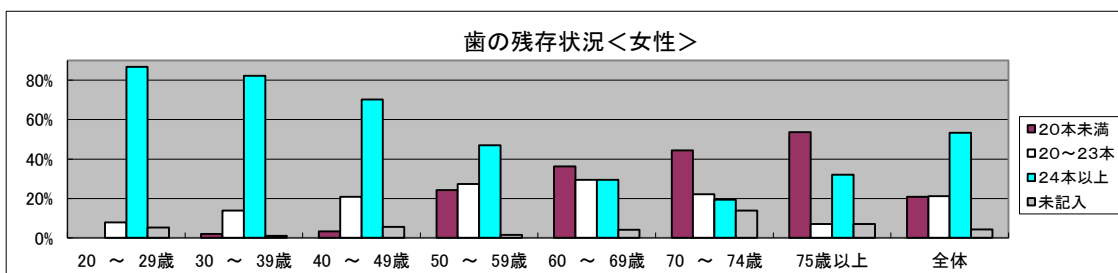
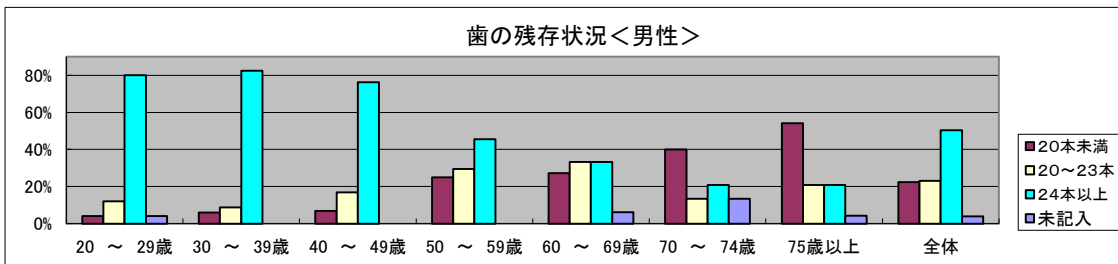
35) 残存歯 ※2)

(男性)

	H24	20本未満	20~23本	24本以上	未記入
20 ~ 29歳		4.0%	12.0%	80.0%	4.0%
30 ~ 39歳		5.9%	8.8%	82.4%	0.0%
40 ~ 49歳		6.8%	16.9%	76.3%	0.0%
50 ~ 59歳		25.0%	29.5%	45.5%	0.0%
60 ~ 69歳		27.2%	33.3%	33.3%	6.1%
70 ~ 74歳		40.0%	13.3%	20.8%	13.3%
75歳以上		54.2%	20.8%	20.8%	4.2%
全体		22.4%	23.0%	50.3%	3.9%

(女性)

	H24	20本未満	20~23本	24本以上	未記入
20 ~ 29歳		0.0%	7.9%	86.8%	5.3%
30 ~ 39歳		2.0%	13.9%	82.2%	1.0%
40 ~ 49歳		3.3%	20.9%	70.3%	5.5%
50 ~ 59歳		24.2%	27.3%	47.0%	1.5%
60 ~ 69歳		36.3%	29.5%	29.5%	4.1%
70 ~ 74歳		44.4%	22.2%	19.4%	13.9%
75歳以上		53.6%	7.1%	32.1%	7.1%
全体		20.8%	21.1%	53.4%	4.3%



36) かかりつけ歯科医はありますか ※2)

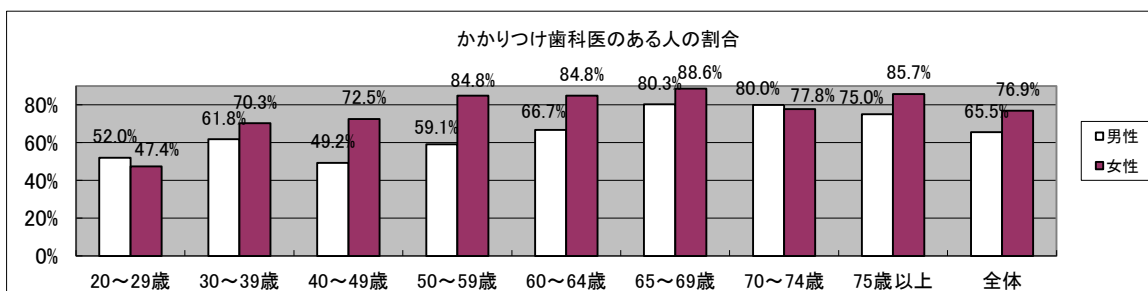
かかりつけ歯科医がある人の割合

H24 ※2)	男性	女性
20~29歳	52.0%	47.4%
30~39歳	61.8%	70.3%
40~49歳	49.2%	72.5%
50~59歳	59.1%	84.8%
60~64歳	66.7%	84.8%
65~69歳	80.3%	88.6%
70~74歳	80.0%	77.8%
75歳以上	75.0%	85.7%
全体	65.5%	76.9%

かかりつけの歯科医がある人

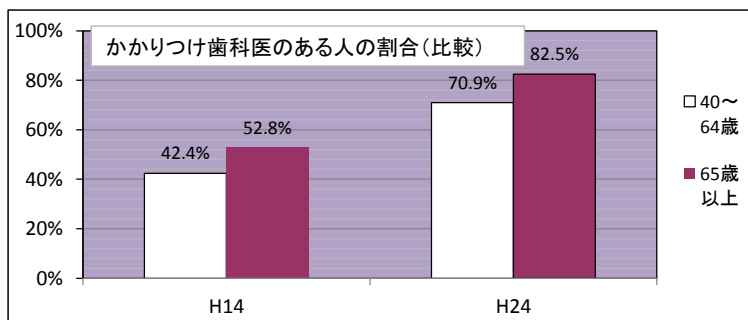
	ある人
40~64歳	42.40%
65歳以上	52.80%

※平成14年7月「なわて高齢者プラン」策定のための調査より



かかりつけ歯科医のある人の割合 (比較)

	H14	H24
40~64歳	42.4%	70.9%
65歳以上	52.8%	82.5%



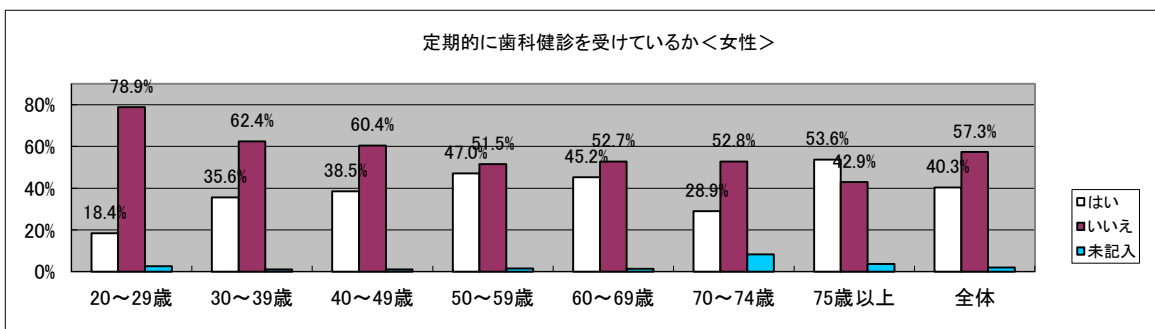
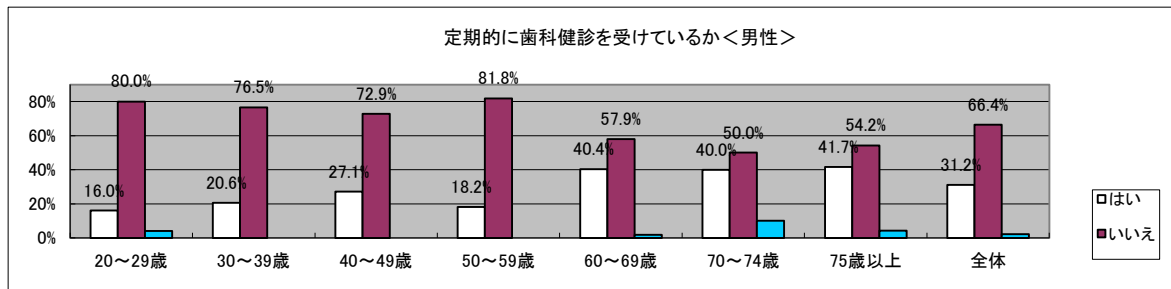
37) 定期的（1年に1回程度）に、歯科の健康診断を受けていますか ※2)

(男性)

	H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳		16.0%	80.0%	4.0%
30～39歳		20.6%	76.5%	0.0%
40～49歳		27.1%	72.9%	0.0%
50～59歳		18.2%	81.8%	0.0%
60～69歳		40.4%	57.9%	1.8%
70～74歳		40.0%	50.0%	10.0%
75歳以上		41.7%	54.2%	4.2%
全体		31.2%	66.4%	2.1%

(女性)

	H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳		18.4%	78.9%	2.6%
30～39歳		35.6%	62.4%	1.0%
40～49歳		38.5%	60.4%	1.1%
50～59歳		47.0%	51.5%	1.5%
60～69歳		45.2%	52.7%	1.4%
70～74歳		28.9%	52.8%	8.3%
75歳以上		53.6%	42.9%	3.6%
全体		40.3%	57.3%	2.0%



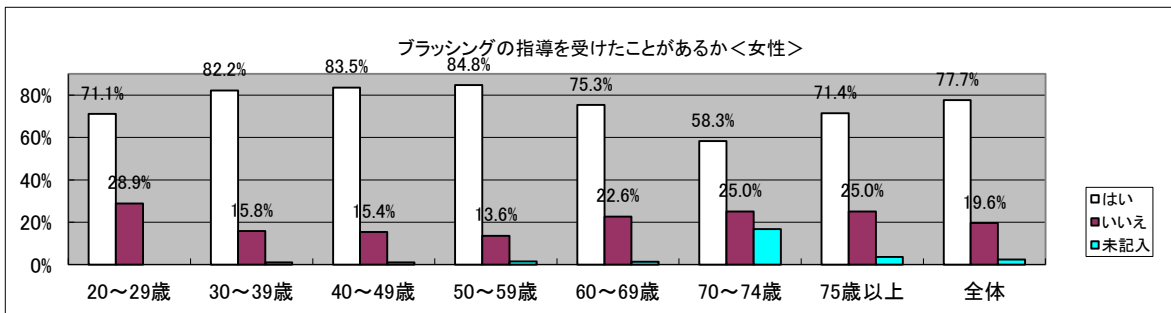
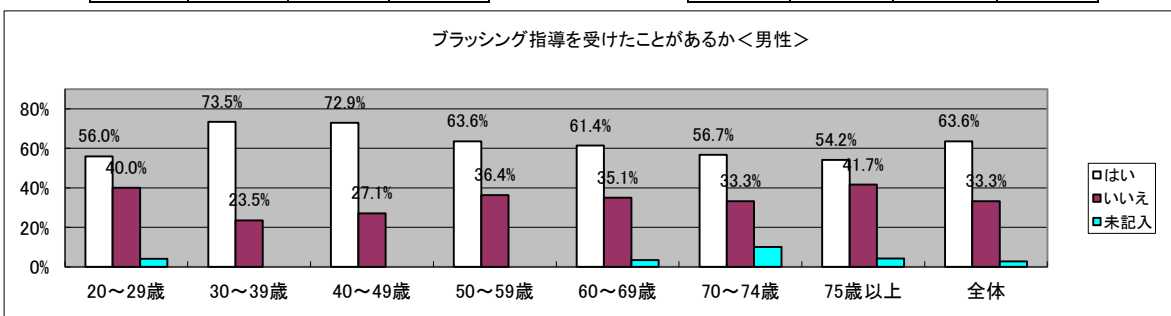
38) 今までにブラッシングについての指導を受けたことがありますか ※2)

(男性)

	H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳		56.0%	40.0%	4.0%
30～39歳		73.5%	23.5%	0.0%
40～49歳		72.9%	27.1%	0.0%
50～59歳		63.6%	36.4%	0.0%
60～69歳		61.4%	35.1%	3.5%
70～74歳		56.7%	33.3%	10.0%
75歳以上		54.2%	41.7%	4.2%
全体		63.6%	33.3%	2.7%

(女性)

	H24	はい	いいえ	未記入
20～29歳		71.1%	28.9%	0.0%
30～39歳		82.2%	15.8%	1.0%
40～49歳		83.5%	15.4%	1.1%
50～59歳		84.8%	13.6%	1.5%
60～69歳		75.3%	22.6%	1.4%
70～74歳		58.3%	25.0%	16.7%
75歳以上		71.4%	25.0%	3.6%
全体		77.7%	19.6%	2.4%



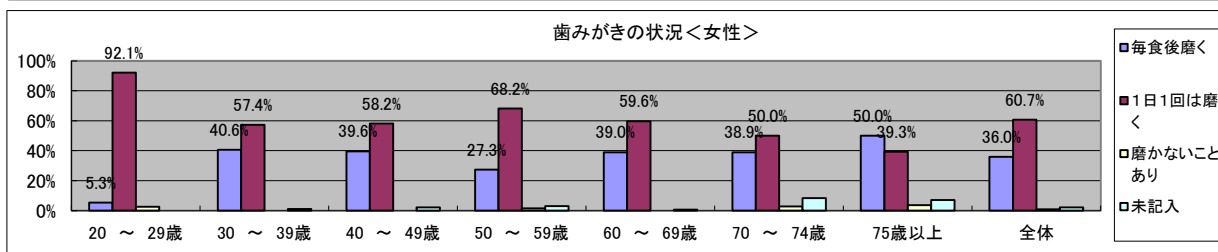
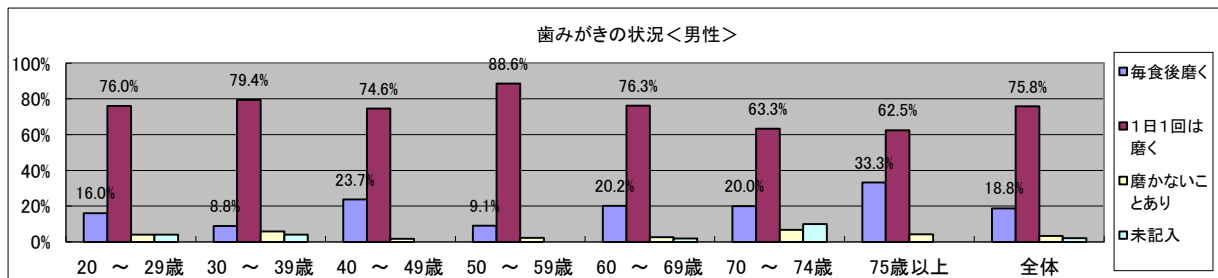
39) 1日何回歯みがきをしますか ※2)

(男性)

	H24	毎食後磨く	1日1回は磨く	磨かないことあり	未記入
20 ~ 29歳		16.0%	76.0%	4.0%	4.0%
30 ~ 39歳		8.8%	79.4%	5.9%	4.0%
40 ~ 49歳		23.7%	74.6%	1.7%	0.0%
50 ~ 59歳		9.1%	88.6%	2.3%	0.0%
60 ~ 69歳		20.2%	76.3%	2.6%	1.8%
70 ~ 74歳		20.0%	63.3%	6.7%	10.0%
75歳以上		33.3%	62.5%	4.2%	0.0%
全体		18.8%	75.8%	3.3%	2.1%

(女性)

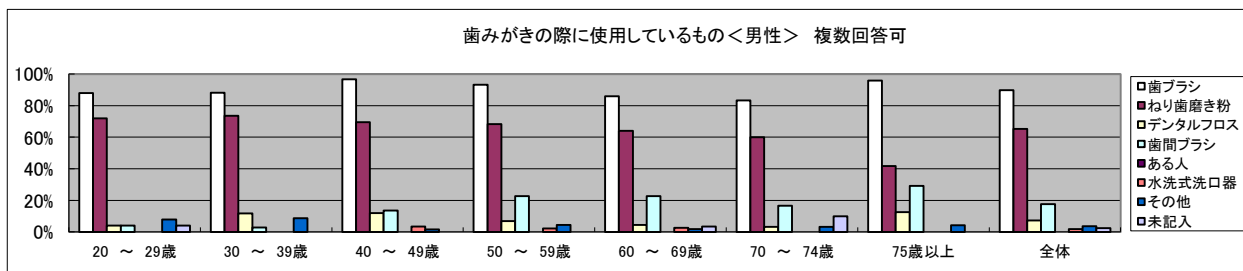
	H24	毎食後磨く	1日1回は磨く	磨かないことあり	未記入
20 ~ 29歳		5.3%	92.1%	2.6%	0.0%
30 ~ 39歳		40.6%	57.4%	0.0%	1.0%
40 ~ 49歳		39.6%	58.2%	0.0%	2.2%
50 ~ 59歳		27.3%	68.2%	1.5%	3.0%
60 ~ 69歳		39.0%	59.6%	0.0%	0.7%
70 ~ 74歳		38.9%	50.0%	2.8%	8.3%
75歳以上		50.0%	39.3%	3.6%	7.1%
全体		36.0%	60.7%	0.8%	2.2%



40) 歯みがきの際、使用しているものはなんですか (複数回答) ※2)

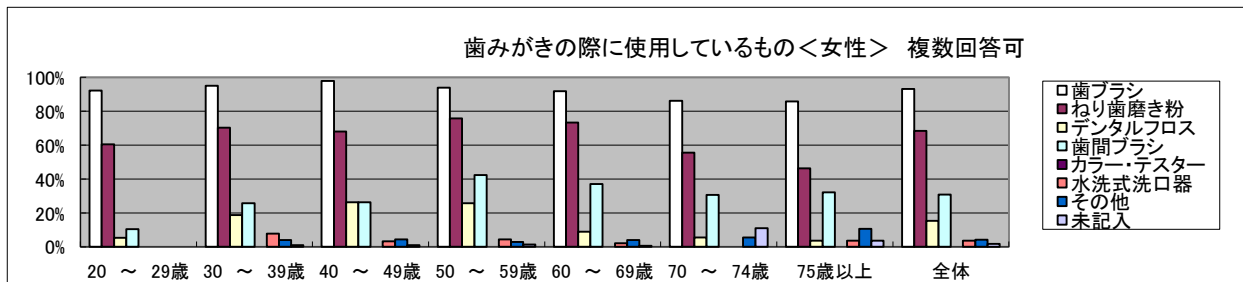
男性)

	H24	歯ブラシ	ねり歯磨き粉	デンタルフロス	歯間ブラシ	ある人	水洗式洗口器	その他	未記入
20 ~ 29歳		88.0%	72.0%	4.0%	4.0%	0.0%	0.0%	8.0%	4.0%
30 ~ 39歳		88.2%	73.5%	11.8%	2.9%	0.0%	0.0%	8.8%	0.0%
40 ~ 49歳		96.6%	69.5%	11.9%	13.6%	0.0%	3.4%	1.7%	0.0%
50 ~ 59歳		93.2%	68.2%	6.8%	22.7%	0.0%	2.3%	4.5%	0.0%
60 ~ 69歳		86.0%	64.0%	4.4%	22.8%	0.0%	2.6%	1.8%	3.5%
70 ~ 74歳		83.3%	60.0%	3.3%	16.7%	0.0%	0.0%	3.3%	10.0%
75歳以上		95.8%	41.7%	12.5%	29.2%	0.0%	0.0%	4.2%	0.0%
全体		89.7%	65.2%	7.3%	17.6%	0.0%	1.8%	3.6%	2.4%



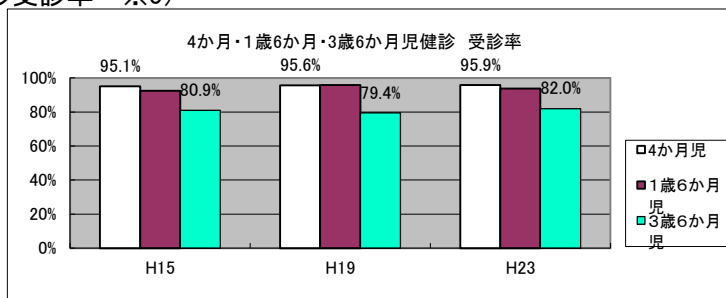
女性)

	H24	歯ブラシ	ねり歯磨き粉	デンタルフロス	歯間ブラシ	カラー・テスター	水洗式洗口器	その他	未記入
20 ~ 29歳		92.1%	60.5%	5.3%	10.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
30 ~ 39歳		95.0%	70.3%	18.8%	25.7%	0.0%	7.9%	4.0%	1.0%
40 ~ 49歳		97.8%	68.1%	26.4%	26.4%	0.0%	3.3%	4.4%	1.1%
50 ~ 59歳		93.9%	75.8%	25.8%	42.4%	0.0%	4.5%	3.0%	1.5%
60 ~ 69歳		91.8%	73.3%	8.9%	37.0%	0.0%	2.1%	4.1%	0.7%
70 ~ 74歳		86.1%	55.6%	5.6%	30.6%	0.0%	0.0%	5.6%	11.1%
75歳以上		85.7%	46.4%	3.6%	32.1%	0.0%	3.6%	10.7%	3.6%
全体		93.1%	68.4%	15.4%	30.8%	0.0%	3.6%	4.2%	1.8%



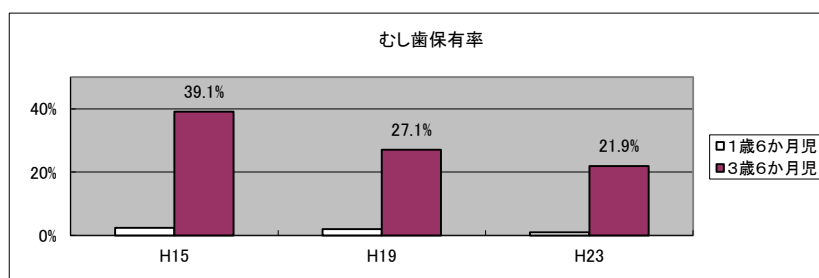
41) 4か月・1歳6か月・3歳6か月健診受診率 ※3)

	4か月児	1歳6か月児	3歳6か月児
H15	95.1%	92.5%	80.9%
H19	95.6%	95.8%	79.4%
H23	95.9%	93.7%	82.0%



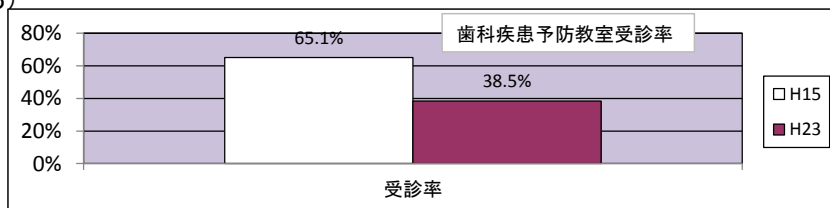
42) むし歯保有率 ※3)

	1歳6か月児	3歳6か月児
H15	2.4%	39.1%
H19	2.0%	27.1%
H23	1.0%	21.9%



43) 歯科疾患予防教室 ※3)

	H15	H23
対象者数	292	478
受診者数	190	184
受診率	65.1%	38.5%



44) 成人歯科健診受診率 ※3)

	全体	男性	女性
H15	8.5%	5.3%	11.8%
H19	9.4%	5.4%	13.3%
H23	10.1%	6.5%	13.8%

45) 定期的な歯科健診を受けている人 ※1) ※2)

性別	している	していない	未記入
男性			
H15	9.9%	79.3%	10.8%
H24	31.3%	66.6%	2.1%

性別	している	していない	未記入
女性			
H15	16.3%	75.9%	7.9%
H24	40.5%	57.5%	2.0%

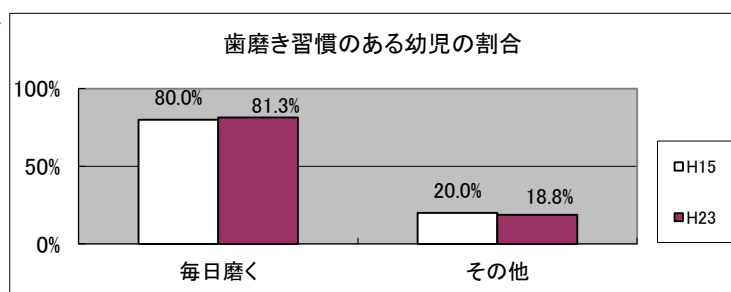
性別	している	していない	未記入
全体			
H15	13.1%	77.6%	9.4%
H24	35.9%	62.1%	2.1%

H24	男性			女性		
	している	していない	未記入	している	していない	未記入
20~29	16.0%	80.0%	4.0%	18.4%	78.9%	2.6%
30~39	21.2%	78.8%	0.0%	36.0%	63.0%	1.0%
40~49	27.1%	72.9%	0.0%	38.5%	60.4%	1.1%
50~59	18.2%	81.8%	0.0%	47.0%	51.5%	1.5%
60~69	40.4%	57.9%	1.8%	45.5%	53.1%	1.4%
70~74	40.0%	50.0%	10.0%	38.9%	52.8%	8.3%
75以上	41.7%	54.2%	4.2%	53.6%	42.9%	3.6%
合計	31.3%	66.6%	2.1%	40.5%	57.5%	2.0%

46) 歯みがき習慣のある幼児の割合

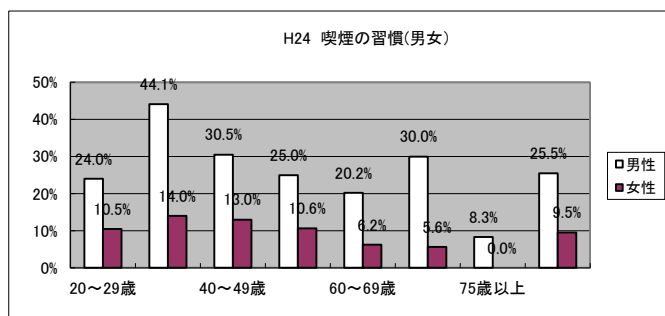
	毎日磨く	その他
H15	80.0%	20.0%
H23	81.3%	18.8%

※H15はむし歯予防教室の調査より
 ※H23は歯科疾患予防教室の調査より



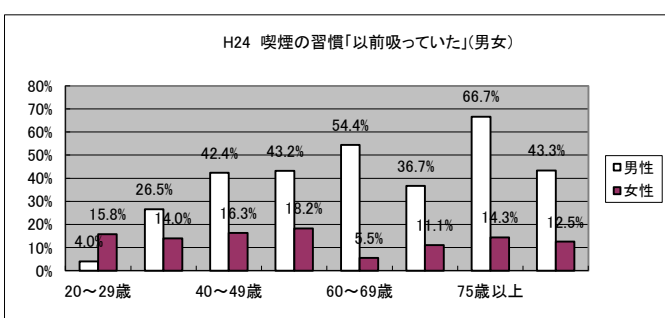
47) 喫煙の習慣 「吸う」 ※1) ※2)

H24※2)	男性	女性	H13※1)	男性	女性
20～29歳	24.0%	10.5%			
30～39歳	44.1%	14.0%	30～39歳	44.1%	14.0%
40～49歳	30.5%	13.0%	40～49歳	30.5%	13.0%
50～59歳	25.0%	10.6%	50～59歳	25.0%	10.6%
60～69歳	20.2%	6.2%	60～69歳	20.2%	6.2%
70～74歳	30.0%	5.6%			
75歳以上	8.3%	0.0%			
全体	25.5%	9.5%	全体	52.3%	15.4%



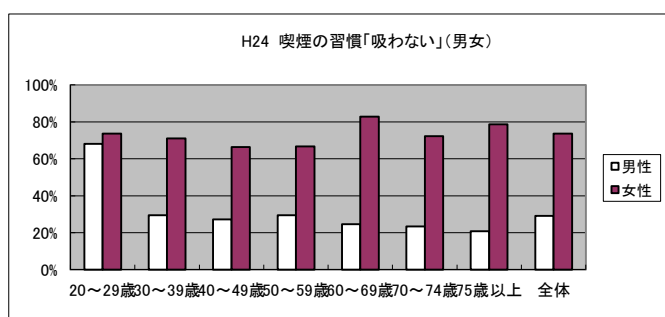
48) 喫煙の習慣 「以前吸っていた」 ※1) ※2)

H24※2)	男性	女性	H13※1)	男性	女性
20～29歳	4.0%	15.8%			
30～39歳	26.5%	14.0%	30～39歳	6.0%	9.9%
40～49歳	42.4%	16.3%	40～49歳	13.7%	8.0%
50～59歳	43.2%	18.2%	50～59歳	27.9%	5.2%
60～69歳	54.4%	5.5%	60～69歳	34.3%	5.8%
70～74歳	36.7%	11.1%			
75歳以上	66.7%	14.3%			
全体	43.3%	12.5%	全体	26.3%	6.2%



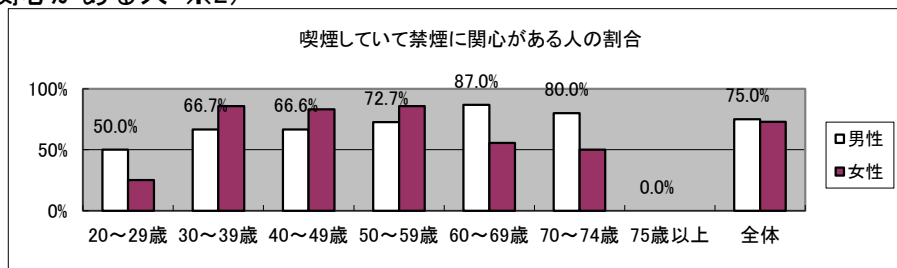
49) 喫煙の習慣 「吸わない」 ※1) ※2)

H24※2)	男性	女性	H13※1)	男性	女性
20～29歳	68.0%	73.7%			
30～39歳	29.4%	71.0%	30～39歳	31.3%	59.3%
40～49歳	27.1%	66.3%	40～49歳	15.8%	61.1%
50～59歳	29.5%	66.7%	50～59歳	18.5%	67.6%
60～69歳	24.6%	82.8%	60～69歳	15.8%	70.4%
70～74歳	23.3%	72.2%			
75歳以上	20.8%	78.6%			
全体	29.1%	73.7%	全体	18.5%	67.0%



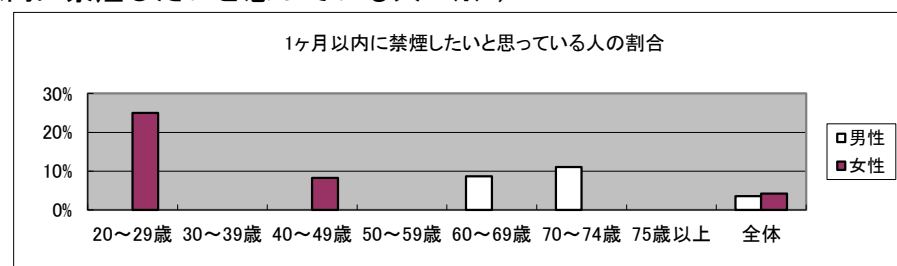
50) 喫煙していて、禁煙に関心がある人 ※2)

H24	男性	女性
20～29歳	50.0%	25.0%
30～39歳	66.7%	85.7%
40～49歳	66.6%	83.3%
50～59歳	72.7%	85.7%
60～69歳	87.0%	55.5%
70～74歳	80.0%	50.0%
75歳以上	0.0%	0.0%
全体	75.0%	73.0%



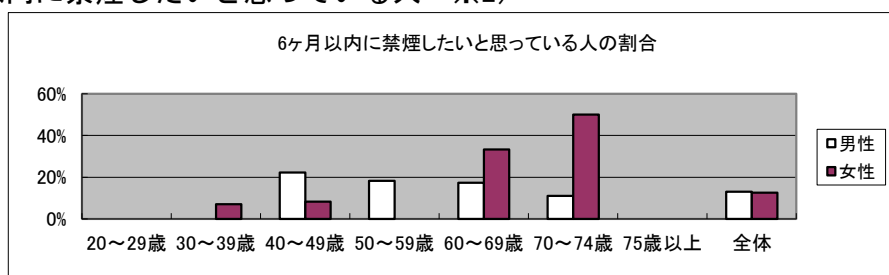
51) 喫煙していて、1ヶ月以内に禁煙したいと思っている人 ※2)

H24	男性	女性
20～29歳	0.0%	25.0%
30～39歳	0.0%	0.0%
40～49歳	0.0%	8.3%
50～59歳	0.0%	0.0%
60～69歳	8.7%	0.0%
70～74歳	20.0%	0.0%
75歳以上	0.0%	0.0%
全体	3.6%	4.2%



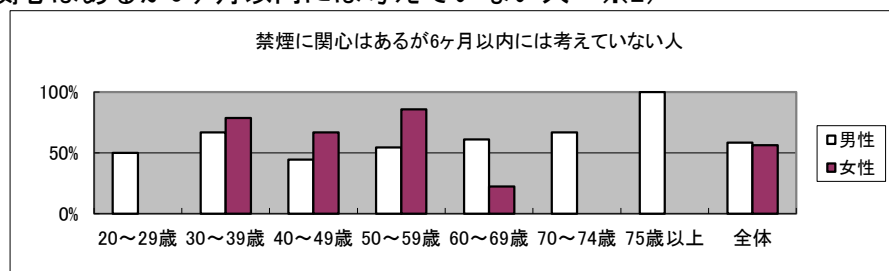
52) 喫煙していて、6ヶ月以内に禁煙したいと思っている人 ※2)

H24	男性	女性
20～29歳	0.0%	0.0%
30～39歳	0.0%	7.1%
40～49歳	22.2%	8.3%
50～59歳	18.2%	0.0%
60～69歳	17.4%	33.3%
70～74歳	20.0%	50.0%
75歳以上	0.0%	0.0%
全体	13.1%	12.5%



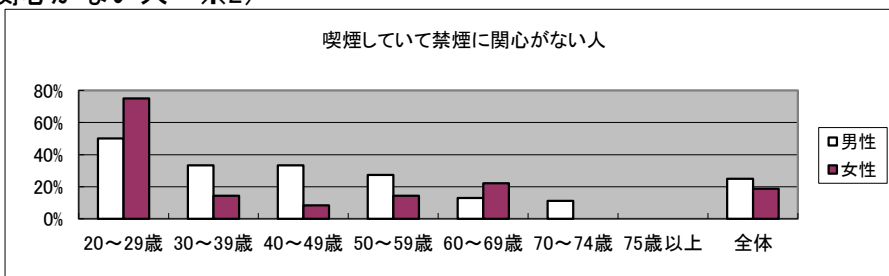
53) 喫煙していて、禁煙に関心はあるが6ヶ月以内には考えていない人 ※2)

H24	男性	女性
20～29歳	50.0%	0.0%
30～39歳	66.7%	78.6%
40～49歳	44.4%	66.7%
50～59歳	54.5%	85.7%
60～69歳	60.9%	22.2%
70～74歳	40.0%	0.0%
75歳以上	0.0%	0.0%
全体	58.3%	56.3%



54) 喫煙していて、禁煙に関心がない人 ※2)

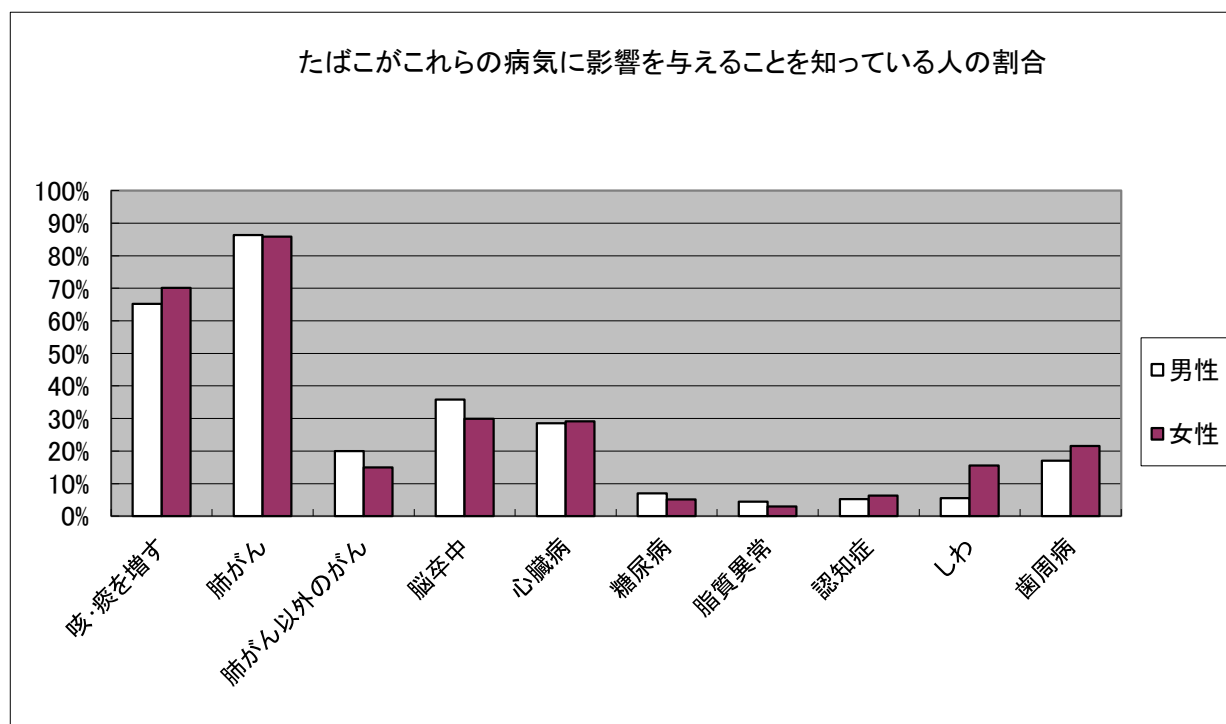
H24	男性	女性
20～29歳	50.0%	75.0%
30～39歳	33.3%	14.3%
40～49歳	33.3%	8.3%
50～59歳	27.3%	14.3%
60～69歳	13.0%	22.2%
70～74歳	20.0%	0.0%
75歳以上	0.0%	0.0%
全体	25.0%	18.8%



※未記入：女性4人（8.3%） 内訳 40歳代：1人、60歳代：2人、70～74歳1人

55) 煙草がこれらの病気に影響を与えることを知っている人 ※2) (複数回答)

H24	咳・痰を増す	肺がん	肺がん以外のがん	脳卒中	心臓病	糖尿病	脂質異常	認知症	しわ	歯周病
男性	65.2%	86.4%	20.0%	35.8%	28.5%	7.0%	4.5%	5.2%	5.5%	17.0%
女性	70.1%	85.9%	15.0%	29.9%	29.1%	5.1%	3.0%	6.3%	15.6%	21.6%



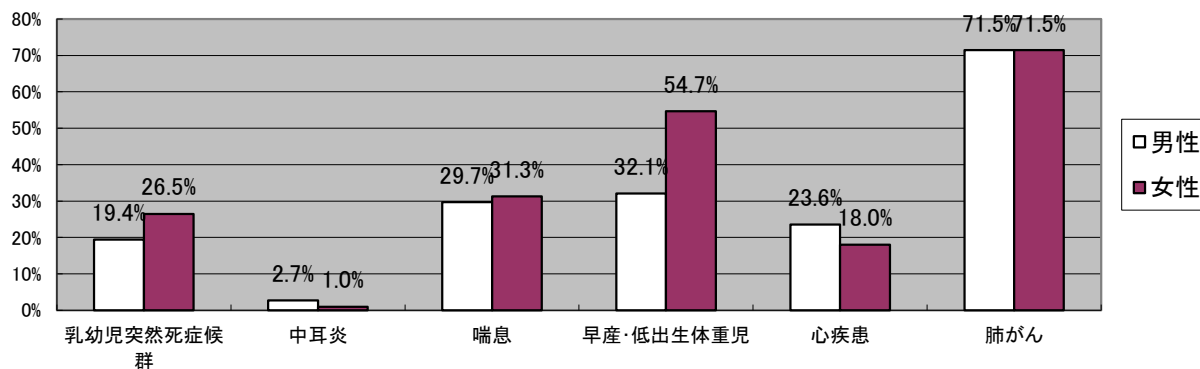
男性	咳・痰を増す	肺がん	肺がん以外のがん	脳卒中	心臓病	糖尿病	脂質異常	認知症	しわ	歯周病
20～29歳	60.0%	84.0%	20.0%	28.0%	16.0%	0.0%	4.0%	8.0%	4.0%	8.0%
30～39歳	64.7%	97.1%	26.5%	47.1%	14.7%	8.8%	5.9%	5.9%	11.8%	41.2%
40～49歳	69.5%	91.5%	23.7%	49.2%	32.3%	8.5%	3.4%	5.1%	6.8%	20.3%
50～59歳	70.5%	90.9%	22.7%	36.4%	22.7%	11.4%	9.1%	4.5%	9.1%	15.9%
60～69歳	62.3%	83.8%	18.4%	31.6%	30.7%	7.9%	3.5%	3.5%	3.5%	13.2%
70～74歳	66.7%	80.0%	16.7%	33.3%	36.7%	3.3%	3.3%	3.3%	0.0%	6.7%
75歳以上	62.5%	75.0%	8.3%	16.7%	41.7%	0.0%	4.2%	12.5%	4.2%	16.7%
全体	65.2%	86.4%	20.0%	35.8%	28.5%	7.0%	4.5%	5.2%	5.5%	17.0%

女性	咳・痰を増す	肺がん	肺がん以外のがん	脳卒中	心臓病	糖尿病	脂質異常	認知症	しわ	歯周病
20～29歳	71.1%	100.0%	21.1%	52.6%	26.3%	0.0%	2.6%	5.3%	21.1%	36.8%
30～39歳	71.0%	95.0%	14.0%	32.0%	23.0%	3.0%	0.0%	4.0%	21.0%	24.0%
40～49歳	71.7%	89.1%	28.3%	40.2%	33.7%	8.7%	4.3%	7.6%	23.9%	27.2%
50～59歳	71.2%	87.9%	9.1%	27.3%	33.3%	6.1%	3.0%	10.6%	18.2%	27.3%
60～69歳	73.1%	80.7%	9.7%	23.4%	31.0%	6.2%	4.1%	6.9%	9.0%	15.9%
70～74歳	61.1%	66.7%	8.3%	16.7%	27.8%	2.8%	2.8%	0.0%	5.6%	8.3%
75歳以上	53.6%	71.4%	17.9%	14.3%	21.4%	3.6%	3.6%	7.1%	3.6%	7.1%
全体	70.1%	85.9%	15.0%	29.9%	29.1%	5.1%	3.0%	6.3%	15.6%	21.6%

56) 受動喫煙がこれらの病気に影響を与えることを知っている人 ※2) (複数回答)

H24	乳幼児突然死症候群	中耳炎	喘息	早産・低出生体重児	心疾患	肺がん
男性	19.4%	2.7%	29.7%	32.1%	23.6%	71.5%
女性	26.5%	1.0%	31.3%	54.7%	18.0%	71.5%

受動喫煙がこれらの病気に影響を与えることを知っている人の割合



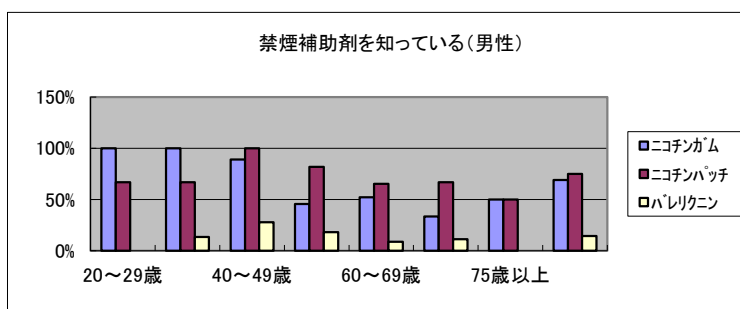
男性	乳幼児突然死症候群	中耳炎	喘息	早産・低出生体重児	心疾患	肺がん
20～29歳	28.0%	0.0%	20.0%	32.0%	28.0%	76.0%
30～39歳	35.3%	0.0%	29.4%	47.1%	29.4%	73.5%
40～49歳	18.6%	5.1%	32.2%	45.8%	25.4%	78.0%
50～59歳	18.2%	2.3%	34.1%	43.2%	13.6%	70.5%
60～69歳	16.7%	2.6%	29.8%	23.7%	22.8%	65.8%
70～74歳	13.3%	3.3%	33.3%	20.0%	26.7%	70.0%
75歳以上	12.5%	4.2%	20.8%	12.5%	25.0%	79.2%
全体	19.4%	2.7%	29.7%	32.1%	23.6%	71.5%

女性	乳幼児突然死症候群	中耳炎	喘息	早産・低出生体重児	心疾患	肺がん
20～29歳	44.7%	0.0%	36.8%	73.7%	10.5%	81.5%
30～39歳	43.0%	1.0%	31.0%	76.0%	14.0%	74.0%
40～49歳	35.9%	0.0%	40.2%	64.1%	25.0%	75.0%
50～59歳	22.7%	3.0%	33.3%	56.1%	13.6%	72.7%
60～69歳	13.8%	1.4%	26.9%	40.0%	19.3%	71.7%
70～74歳	11.1%	0.0%	25.0%	36.1%	13.9%	50.0%
75歳以上	7.1%	0.0%	21.4%	17.9%	28.6%	60.7%
全体	26.5%	1.0%	31.3%	54.7%	18.0%	71.5%

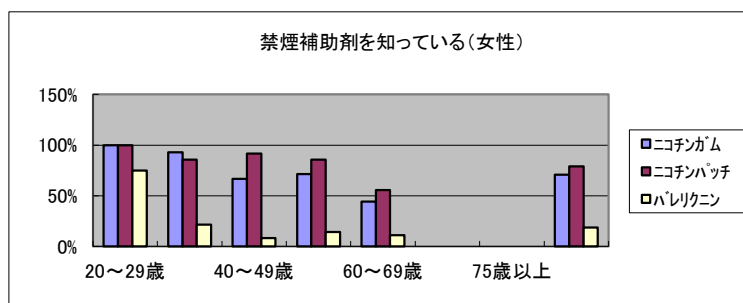
57) 禁煙補助剤を知っている (喫煙者への質問) (複数回答) ※2)

H24

男性	ニコチンガム	ニコチンパッチ	バレリクニン
20~29歳	100.0%	66.7%	0.0%
30~39歳	100.0%	66.7%	13.3%
40~49歳	88.9%	100.0%	27.8%
50~59歳	45.5%	81.8%	18.2%
60~69歳	52.2%	65.2%	8.7%
70~74歳	33.3%	66.7%	11.1%
75歳以上	50.0%	50.0%	0.0%
全体	69.0%	75.0%	14.3%



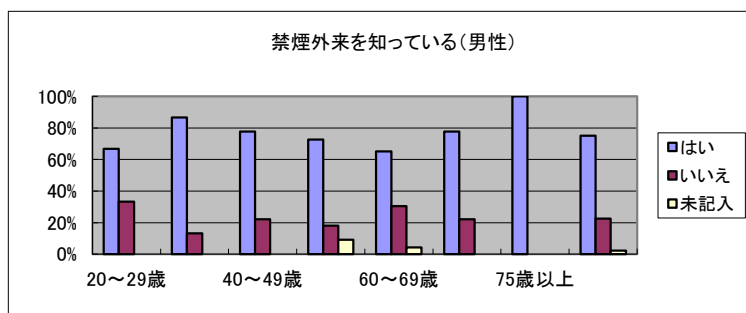
女性	ニコチンガム	ニコチンパッチ	バレリクニン
20~29歳	100.0%	100.0%	75.0%
30~39歳	92.9%	85.7%	21.4%
40~49歳	66.7%	91.7%	8.3%
50~59歳	71.4%	85.7%	14.3%
60~69歳	44.4%	55.6%	11.1%
70~74歳	0.0%	0.0%	0.0%
75歳以上	0.0%	0.0%	0.0%
全体	70.8%	79.2%	18.8%



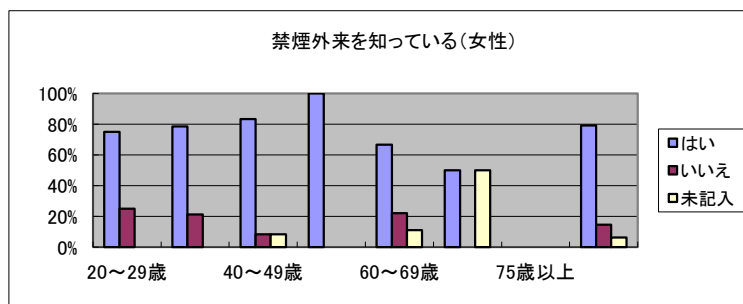
58) 禁煙外来を知っているか (喫煙者への質問) ※2)

H24

男性	はい	いいえ	未記入
20~29歳	66.7%	33.3%	0.0%
30~39歳	86.7%	13.3%	0.0%
40~49歳	77.8%	22.2%	0.0%
50~59歳	72.7%	18.2%	9.1%
60~69歳	65.2%	30.4%	4.3%
70~74歳	77.8%	22.2%	0.0%
75歳以上	100.0%	0.0%	0.0%
全体	75.0%	22.6%	2.4%



女性	はい	いいえ	未記入
20~29歳	75.0%	25.0%	0.0%
30~39歳	78.6%	21.4%	0.0%
40~49歳	83.3%	8.3%	8.3%
50~59歳	100.0%	0.0%	0.0%
60~69歳	66.7%	22.2%	11.1%
70~74歳	50.0%	0.0%	50.0%
75歳以上	0.0%	0.0%	0.0%
全体	79.2%	14.6%	6.3%



IV 資 料

<数値の見方と留意点>

- I 四條畷市 ライフステージ別 死因順位 死亡数は、大阪府人口動態統計データ（市区町村別・死因（死亡分類）別死亡数、性・年齢（5歳階級）より抜粋しました

- II 要介護高齢者等の推計は、四條畷市主要な施策の実績報告より抜粋しました
また、表及びグラフの平成〇〇年度の表記は、H〇〇としました
例）平成 24 年度は H24

資料1

四條畷市 ライフステージ別 死因順位 死亡者数

1995年～1998年累計 (H7～H10年)			2007年～2010年累計 (H19～H22年)		
順位	高年期	死亡数	順位	高年期	死亡数
1	悪性新生物	274	1	悪性新生物	410
2	心疾患	181	2	心疾患	201
3	肺炎	130	3	肺炎	191
4	脳血管疾患	110	4	脳血管疾患	104
5	腎不全	33	5	腎不全	39
6	不慮の事故	28	6	不慮の事故	35
7	肝疾患	17	7	肝疾患	22
7	糖尿病	17	8	神経	18
7	慢性閉塞性肺疾患	17	9	老衰	17
8	老衰	15	10	慢性閉塞性肺疾患	14
	その他	140		その他	237
	全数	962		全数	1288
順位	中年期	死亡数	順位	中年期	死亡数
1	悪性新生物	140	1	悪性新生物	115
2	心疾患	35	2	心疾患	36
3	脳血管疾患	26	3	脳血管疾患	17
4	自殺	23	4	自殺	14
5	肝疾患	18	5	肺炎	11
6	不慮の事故	13	6	不慮の事故	9
7	肺炎	7	7	肝疾患	7
8	糖尿病	6	8	糖尿病	6
9	その他の新生物	4	9	筋骨格系及び結合組織の疾患	5
10	腎不全	3	10	その他の新生物	4
	その他	30		その他	38
	全数	305		全数	258
順位	壮年期	死亡数	順位	壮年期	死亡数
1	悪性新生物	11	1	自殺	21
2	自殺	8	2	悪性新生物	12
3	心疾患	5	3	心疾患	7
3	不慮の事故	5	4	脳血管疾患	4
4	脳血管疾患	4	4	不慮の事故	4
5	ウイルス性肝炎・てんかん	1	5	神経系の疾患	2
5	喘息・肝疾患・腎不全	1			
5	その他の新生物・肺炎	1			
	その他	5		その他	9
	全数	41		全数	59
順位	青年期	死亡数	順位	青年期	死亡数
1	不慮の事故	8	1	不慮の事故	2
2	悪性新生物	2	2	筋骨格系及び結合組織の疾患	1
3	自殺	1	2	自殺	1
	その他	2		その他	1
	全数	13		全数	5
順位	少年期	死亡数	順位	少年期	死亡数
1	不慮の事故	2	1	不慮の事故	1
2	脳血管疾患	1	1	その他の新生物	1
2	その他の新生物	1			
	その他			その他	0
	全数	4		全数	2
順位	幼年期	死亡数	順位	幼年期	死亡数
1	肺炎	1	1	先天性奇形・変形及び染色体異常	2
1	先天奇形、変形、及び染色体異常	1	2	肺炎	1
1	その他の新生物	1			
	その他	0		その他	1
	全数	3		全数	4
順位	0歳児	死亡数	順位	0歳児	死亡数
1	周産期に特異的な呼吸障害等	2	1	先天性奇形・変形及び染色体異常	3
1	先天奇形、変形、及び染色体異常	2			
2	敗血症	1			
2	心疾患	1			
2	麻しん	1			
	その他	2		その他	1
	全数	9		全数	4

高齢期: 65歳以上

全数は326人増加。
悪性新生物が136人、
心疾患が20人、肺炎
が61人増加していま
す。

中年期: 45歳～64歳

全数は47人減少。
悪性新生物、脳血管
疾患、自殺者が減少
していました。

肺炎は増加していま
した。

壮年期: 25歳～44歳

全数は18人増加。
自殺者が倍以上増加
しています。

悪性新生物、心疾患、
脳血管疾患は差があ
りませんでした。

青年期: 15歳～24歳

全数は8人減少しま
した。
不慮の事故が減少し
ました。

少年期: 5歳～14歳

幼年期: 1歳～4歳

死因の推移をみると、高齢期の死亡者数が増加し、悪性新生物、心疾患、肺炎と続き、増加していました。壮年期では、自殺者が倍以上増加していました。

これらの結果からは、健康なわて21の基本方針である「壮年期死亡の減少」「健康寿命の延伸」には至りませんでした。

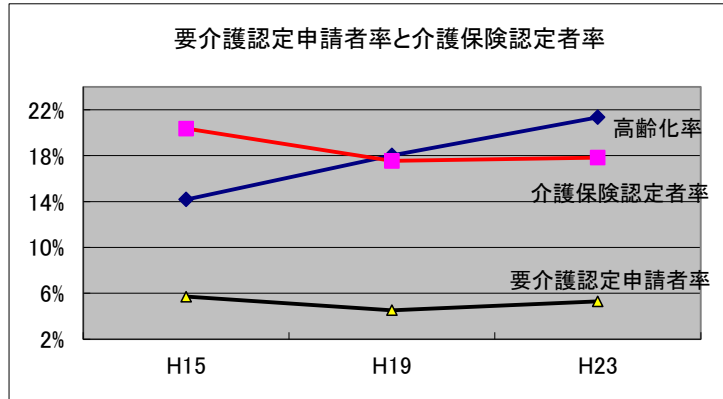
今後、がん検診や生活習慣・健康づくり運動等による取組みを見直し、疾病の予防に重点をおき「壮年期死亡の減少(がん予防)」「健康寿命の延伸(介護予防)」「生活の質の向上(生活習慣病予防)」に努めます。

資料2

要介護高齢者等の推計

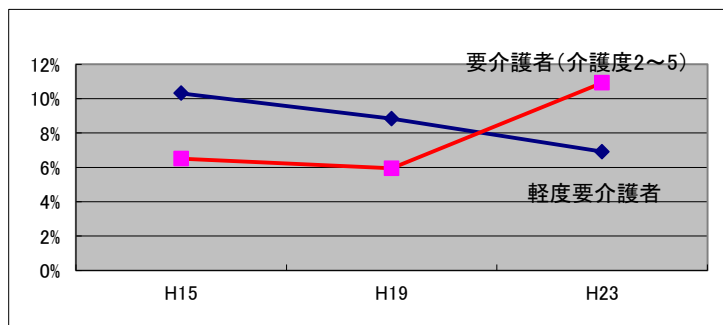
1) 高齢者人口状況(総人口に対する割合)

	H15	H19	H23
総人口(人)	57,446	57,557	57,270
高齢者人口(人)	8,144	10,376	12,235
高齢化率(%)	14.18%	18.03%	21.36%
65歳～74歳(人)	5,257	6,824	7,596
総人口に対する割合	9.15%	11.86%	13.32%
75歳以上(人)	2,887	3,552	4,639
総人口に対する割合	5.03%	6.17%	8.10%
介護保険認定者数	1,658	1,820	2,183
高齢者人口割合(%)	20.36%	17.54%	17.84%
新規申請者数	465	470	648
高齢者人口割合(%)	5.71%	4.53%	5.30%



2) 介護保険認定状況(人)

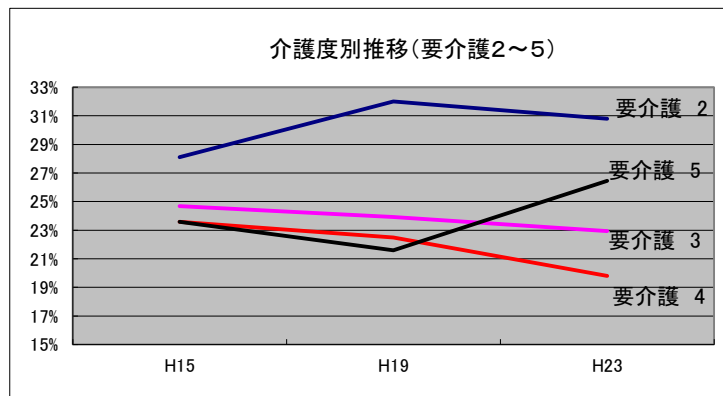
	H15	H19	H23
要支援1	231	183	239
要支援2		327	256
要介護1	609	407	350
計	840	917	845
高齢者人口割合(%)	10.31%	8.84%	6.91%
要介護2	230	289	412
要介護3	202	216	307
要介護4	193	203	265
要介護5	193	195	354
計	818	903	1338
高齢者人口割合(%)	6.51%	5.94%	10.93%
全合計	1,658	1,820	2,183
高齢者人口割合(%)	20.36%	17.54%	17.84%



3) 介護度別推移(要介護2～5)

(人)	H15	H19	H23
要介護2	230	289	412
要介護3	202	216	307
要介護4	193	203	265
要介護5	193	195	354
計	818	903	1338

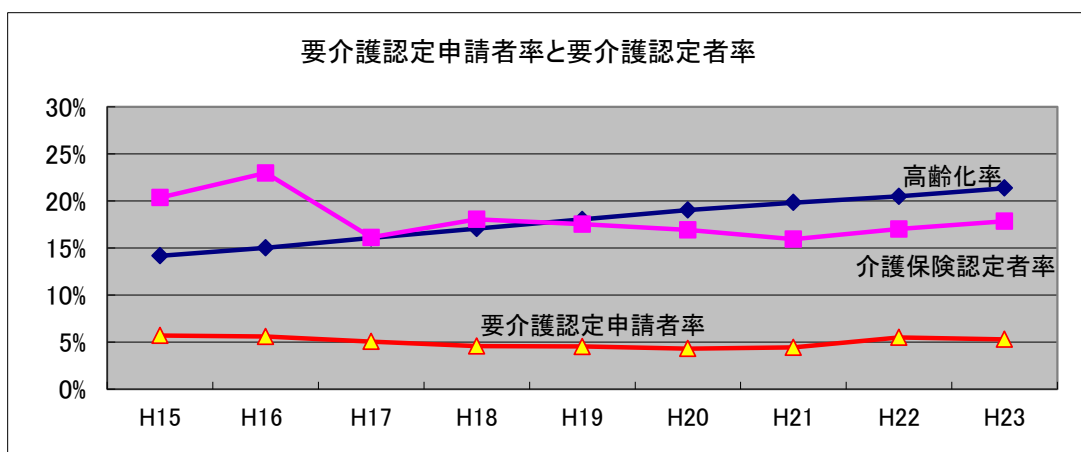
(%)	H15	H19	H23
要介護2	28.1%	32.0%	30.8%
要介護3	24.7%	23.9%	22.9%
要介護4	23.6%	22.5%	19.8%
要介護5	23.6%	21.6%	26.5%



1) 高齢者人口状況(総人口に対する割合)

	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
総人口(人)	57,446	57,644	57,349	57,529	57,557	57,602	57,645	57,459	57,270
高齢者人口(人)	8,144	8,658	9,209	9,803	10,376	10,965	11,431	11,768	12,235
高齢化率(%)	14.18%	15.02%	16.06%	17.06%	18.03%	19.04%	19.83%	20.48%	21.36%
65歳~74歳(人)	5,257	5,593	6,016	6,457	6,824	7,193	7,388	7,408	7,596
総人口に対する割合	9.15%	9.71%	10.49%	11.22%	11.86%	12.49%	12.82%	12.89%	13.32%
75歳以上(人)	2,887	3,065	3,193	3,346	3,552	3,772	4,043	4,360	4,639
総人口に対する割合	5.03%	5.32%	5.57%	5.82%	6.17%	6.55%	7.02%	7.59%	8.10%
介護認定者数	1,658	1,989	1,485	1,768	1,820	1,856	1,822	2,002	2,183
高齢者人口割合(%)	20.36%	22.97%	16.13%	18.04%	17.54%	16.93%	15.94%	17.01%	17.84%
新規介護認定申請者数	465	485	466	449	470	473	507	648	648
高齢者人口割合(%)	5.71%	5.60%	5.06%	4.57%	4.53%	4.31%	4.44%	5.51%	5.30%

※介護認定者数はH15~H20 の非該当者数を含む



2) 介護保険認定状況(人)

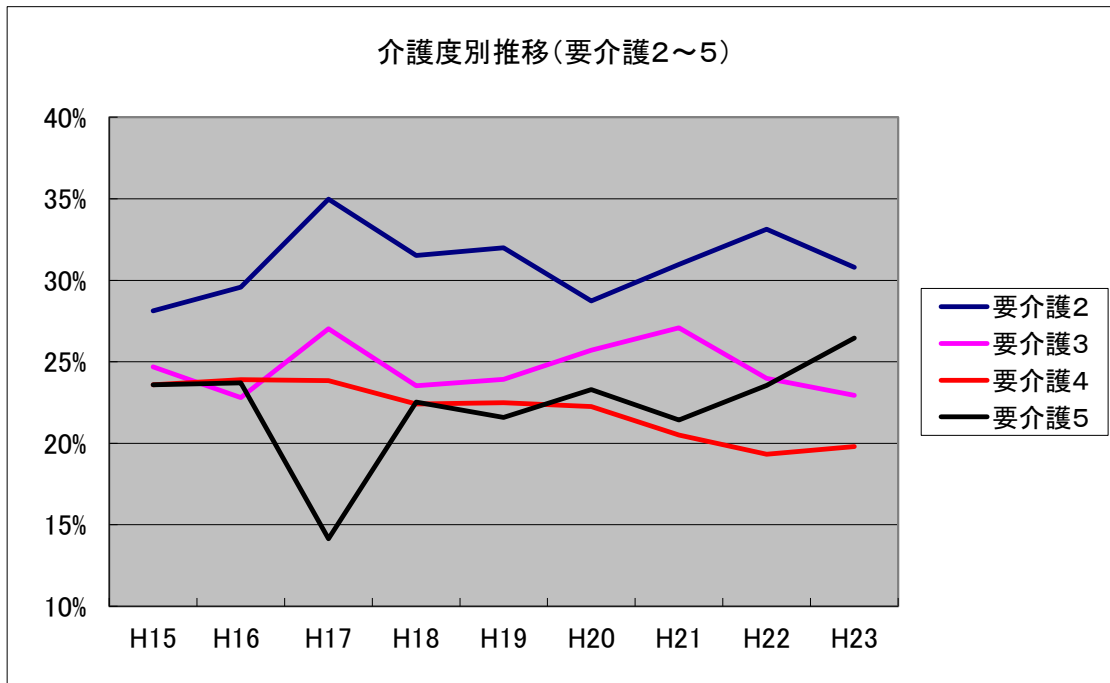
	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
非該当	29	16	16	12	13	20			
要支援1	231	284	278	216	183	213	172	243	239
要支援2				298	327	299	240	258	256
要介護1	609	701	578	353	407	387	332	342	350
計	840	985	856	867	917	899	744	843	845
高齢者人口割合(%)	10.31%	11.38%	9.30%	8.84%	8.84%	8.20%	6.51%	7.16%	6.91%
要介護2	230	297	220	284	289	275	334	384	412
要介護3	202	229	170	212	216	246	292	278	307
要介護4	193	240	150	202	203	213	221	224	265
要介護5	193	238	89	203	195	223	231	273	354
計	818	1004	629	901	903	957	1078	1159	1338
高齢者人口割合(%)	6.51%	8.05%	3.92%	6.03%	5.94%	5.75%	9.43%	9.85%	10.93%
介護認定者数	1,658	1,989	1,485	1,768	1,820	1,856	1,822	2,002	2,183
高齢者人口割合(%)	20.36%	22.97%	16.13%	18.04%	17.54%	16.93%	15.94%	17.01%	17.84%

※介護認定者数はH15~H20 の非該当者数を含む

3) 介護度別推移(要介護2~5)

(人)	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
要介護2	230	297	220	284	289	275	334	384	412
要介護3	202	229	170	212	216	246	292	278	307
要介護4	193	240	150	202	203	213	221	224	265
要介護5	193	238	89	203	195	223	231	273	354
計	818	1004	629	901	903	957	1078	1159	1338

(%)	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
要介護2	28.1%	29.6%	35.0%	31.5%	32.0%	28.7%	31.0%	33.1%	30.8%
要介護3	24.7%	22.8%	27.0%	23.5%	23.9%	25.7%	27.1%	24.0%	22.9%
要介護4	23.6%	23.9%	23.8%	22.4%	22.5%	22.3%	20.5%	19.3%	19.8%
要介護5	23.6%	23.7%	14.1%	22.5%	21.6%	23.3%	21.4%	23.6%	26.5%



資料3

四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会設置要綱

(設置)

第1条 四條畷市健康なわて21後継計画の策定について市民の意見を聞くため、四條畷市健康なわて21後継計画検討作業部会（以下「作業部会」という。）を設置する。

(所掌事務)

第2条 作業部会は、四條畷市健康なわて21後継計画の策定にあたり、必要とする事項の検討を行うものとする。

(組織)

第3条 作業部会は、10人以内の部会員で組織する。

2 部会員は、次の者とする。

- (1) 四條畷市保健センターの教室等を終了し、自主グループとして健康づくりに関して活動している「四條畷市健康づくりグループ連絡会」に所属している市民。

(任期)

第4条 部会員の任期は、平成25年3月末日までとする。

(庶務)

第5条 作業部会の庶務は、保健センターにおいて行う。

附 則

この要綱は、平成24年5月1日から施行する。

資料 4

四條畷市健康なわて 2 1 後継計画検討作業部会委員名簿

健康づくりグループ名	作業部会委員名
ひこばえ会	守屋 隆
なわて健康ロード	村尾 正則
	宮田 稔
元気なわて	山本 啓一郎
四條畷市食生活改善推進協議会 (キャロット会)	熱田 明子
	山本 由紀子
	新井 廣子

(敬称略)

資料5

健康なわて21後継計画（なわて健康プランⅡ）策定の経過

年・月	取り組みの内容	会議名
平成24年		
2月	最終評価及び次期計画に向けた分野別アンケート内容の検討	健康なわて21担当者会議
3月	アンケート作成	健康なわて21担当者会議
4月	アンケート実施	健康なわて21担当者会議
5月	アンケート回収・分析	健康なわて21担当者会議
6月	<ul style="list-style-type: none"> ・後継計画策定の目的の共有と流れの確認 ・アンケート結果の評価・分析・課題の整理 ・運動・身体活動分野の課題・取組みを検討 	第1回 健康なわて21後継計画検討作業部会
7月	<ul style="list-style-type: none"> ・歯分野の課題・取組みを検討 ・たばこ分野の課題・取組みを検討 	第2回 健康なわて21後継計画検討作業部会
8月	<ul style="list-style-type: none"> ・検（健）診分野の課題・取組みを検討 ・後継計画進捗状況を報告 	第3回 健康なわて21後継計画検討作業部会 健康づくり庁内連絡会
9月	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養・食生活分野の課題・取組みを検討 	第4回 健康なわて21後継計画検討作業部会
10月	計画案作成	
11月	計画案検討	
12月	意見公募手続の準備	
平成25年		
1月	意見公募手続の実施	
2月	原案修正	第5回 健康なわて21後継計画検討作業部会
3月	健康づくり推進会議 計画完成	健康づくり推進協議会