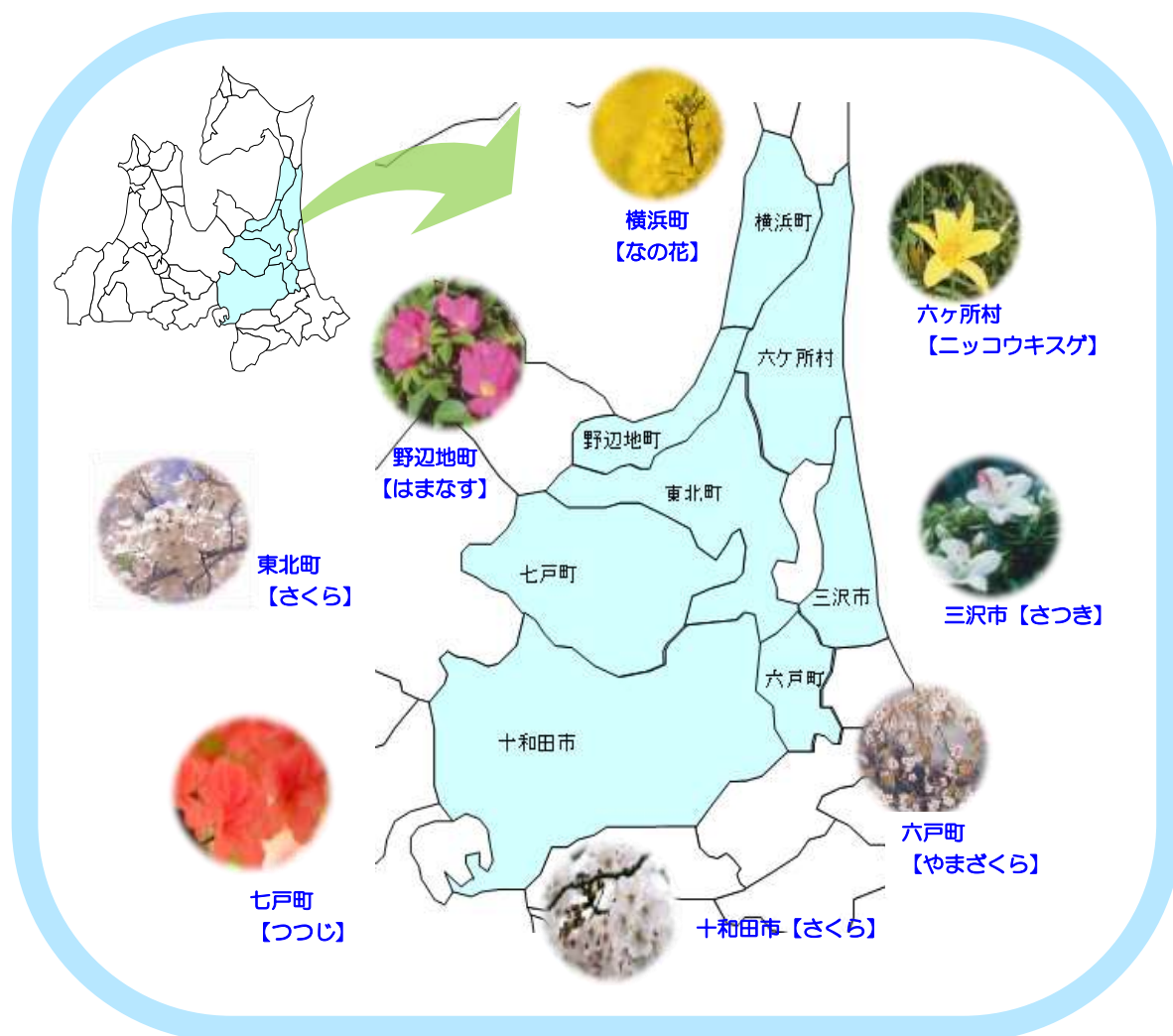


上十三圏域健康増進計画

健康上十三21（第2次）

改定版

～中間評価と今後の取り組み～



2019年(平成31年)3月
青森県上十三保健所

はじめに

平成 27 年の国勢調査における国の 65 歳以上の人口は 26.6%となっており、県は 30.1%、当圏域は 30.9%と全国、県よりも高く、少子高齢化が加速しています。

同年公表の青森県の平均寿命は、男性 78.7 歳、女性 86.0 歳と全国ワースト 1 位ではありますが、男性の健康寿命の伸びが全国第 3 位と着実に伸びてきており、県民の取り組みの成果が表れてきております。

厚生労働省の国立社会保障・人口問題研究所(平成 30 年 3 月公表)によると 2040 年には本県の総人口は 82 万人に減少し、高齢化率は 46.8%に上ると推計されており、次世代の負担軽減を踏まえ、県民一人一人がより一層健康づくりに取り組めるよう県や市町村、関係機関が連携し、課題解決に向けた実効性のある取り組みが求められています。

国では、平成 12 年から健康寿命の延伸と生活の質の向上をめざし、生活習慣病対策について具体的目標を設けた健康増進計画「健康日本 21」に基づいた健康づくり運動が展開され、県でも平成 13 年 1 月に「健康あおもり 21」を策定し、早世の減少と健康寿命の延伸を目標に住民主体の健康づくり運動を進めてきました。

当圏域においては、「健康日本 21」、「健康あおもり 21」を受け、「栄養・食生活」、「こころの健康づくり」、「たばこ」、「アルコール」に重点をおいた「健康上十三 21」を策定し、平成 14 年度より推進してきました。計画最終年の平成 24 年度に行った最終評価では、全体の 51%が目標達成、改善傾向となっている中、こころの健康づくりに課題が残っていました。

そこで、「健康上十三 21(第 2 次)」では第 1 次計画の最終評価と当圏域の課題を踏まえ、「自殺予防」の推進と「喫煙防止」、「肥満予防」を柱とした生活習慣病予防対策を推進することといたしました。また、今すぐ誰でも健康づくりに取り組めるよう「健康生活支援サイト集」を掲載しました。

今年度、過去 5 年間の取り組みを評価し、62 指標のうち全体の 51.6%が目標達成、改善傾向でしたが、ほぼ半数が目標達成には届かない状況でした。達成していない指標に関しては、最終評価時には達成できるようにするとともに、目標値の再設定等の見直しを行い、また、糖尿病対策を推進するための 2 指標を新たに設け、今後は 22 項目 64 指標を基に最終評価に向けて取り組むこととしました。

上十三保健所は今後とも、皆様とともに健やかでこころ豊かな地域づくりに取り組んで参りますので、御理解と御協力をお願い申し上げます。

最後に、計画の策定にあたり、御検討頂きました「上十三地域保健医療推進協議会」及び「同保健対策部会」の委員の皆様へ深く感謝申し上げます。

2019 年(平成 31 年)3 月

上北地域県民局地域健康福祉部保健総室(上十三保健所)
総室長(所長) 傳法谷 純一

目次

第1章 健康上十三21(第2次)の概要	1
I 計画策定の趣旨・動向	
II 計画の概要	
1 全体目標	
2 基本的方向	
3 重点課題	
4 策定年度	
5 計画の期間	
6 施策の方向性	
第2章 上十三圏域の現状	3
I 人口	
II 人口構成	
III 平均寿命の推移	
IV 出生率及び死亡率	
V 主要死因の状況	
第3章 中間評価の目的と方法	9
I 中間評価の目的	
II 中間評価の方法	
第4章 中間評価の結果	10
I 指標の達成状況	
II 重点課題に対する指標の達成状況	
第5章 目標の整理と今後の重点課題	23
I 目標項目、目標値等の再検討が必要な項目	
II 関係者に期待される主な役割	
III 関係者の具体的取り組み	
第6章 健康づくり運動の推進体制	27
I 推進組織	
II 進捗状況の評価	
参考資料	28
I 上十三圏域の健康づくり関係団体及びソーシャルキャピタル	
II 健康生活支援サイト	
上十三地域保健医療推進協議会・保健対策部会委員名簿	34

第1章 健康上十三21(第2次)の概要

I 計画策定の趣旨・動向

「健康日本21」、「健康あおり21」を受けて、地域特性を活かした健康増進計画として「健康上十三21」を平成14年3月に策定し、平成19年度には中間評価を行い、「医療制度改革に伴う項目の追加」や「目標値・行動目標の見直し」等について検討し、5年後の目標達成に向けて、一次予防の重視を基本に、健康づくりを推進しました。

平成24年度に、領域別指標項目の達成状況及び取り組み状況について最終評価を行い、平成25年度より、「自殺予防対策」及び「喫煙防止対策」と「肥満予防対策」を柱とした「生活習慣病予防対策」を重点的な取り組みとして健康上十三21(第2次)を開始しました。

II 計画の概要

1 全体目標

青森県健康増進計画「健康あおり21(第2次)」の基本理念を踏まえ、上十三圏域の住民一人ひとりが健やかな生命と心を育み豊かな暮らしを送ることができるよう、子どもの頃から健康的な生活習慣を身につけることを促進し、疾病予防及び重症化予防に取り組むことにより、早世の減少と健康寿命の延伸を目指します。

2 基本的方向

- (1)住民の健康教養(ヘルスリテラシー)の向上
- (2)ライフステージに応じた生活習慣等の改善
- (3)生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底
- (4)住民の健康を支え、守るための社会環境の整備

3 重点課題

- (1)自殺については、全国・県よりも死亡率が高い。
- (2)男性の喫煙率は、全国・県よりも高く、妊婦の喫煙率は県よりも高い。
- (3)住民の肥満及び肥満傾向の割合が高い。






4 策定年度

平成25年度(平成26年2月)

5 計画の期間

上十三地域保健医療推進協議会において、健康上十三21(第2次)の進捗状況や目標の在り方等に関する事項において定期的に検討を行ってきました。

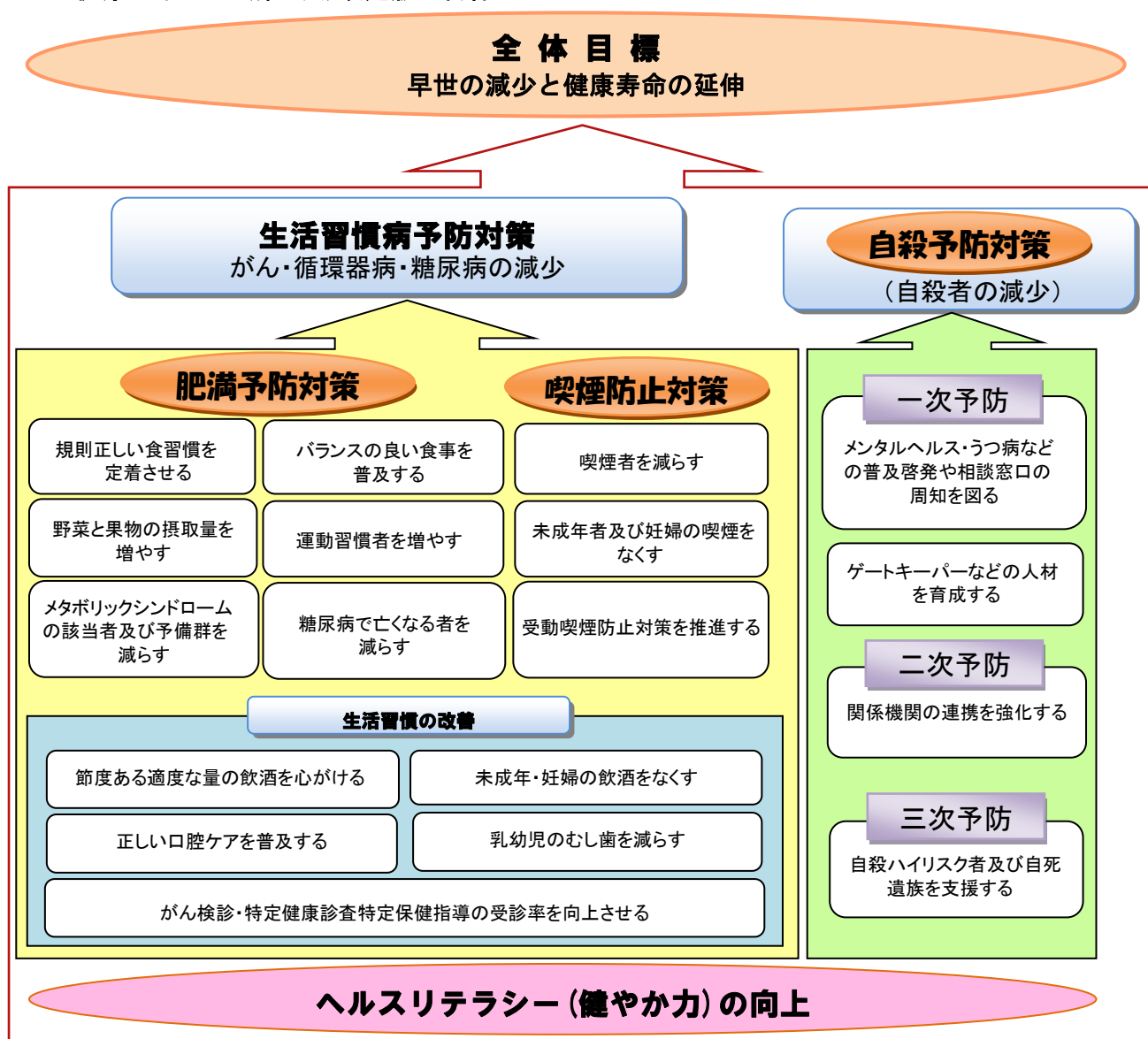
平成34年度までとしていた計画の期間を「健康あおり21(第2次)」と整合性を図るため、平成35年度まで1年延伸することとします。

	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
健康上十三21(第2次)							
健康あおり21(第2次)							
健康日本21(第2次)							

6 施策の方向性

対策	施策の方向性
自殺予防	①【一次予防】うつ病に関する知識や相談窓口の周知等の普及啓発 見守る役割を担う「ゲートキーパー」等の人材育成の推進 ②【二次予防】相談体制の確立 相談対応や各相談窓口担当者の連携強化 ③【三次予防】自殺未遂者などハイリスク者への支援
喫煙防止	①喫煙に関する知識の普及啓発 ②未成年者や妊娠中の喫煙防止の推進 ③受動喫煙防止対策の推進
肥満予防	①栄養・食生活の実態把握と、改善に向けた対策の推進 ②適正体重の維持に係る正しい知識の普及啓発 ③身体を動かすことの必要性に対する知識の普及啓発 ④運動習慣定着の推進 ⑤糖尿病の発症予防、適正管理、糖尿病対策の基盤整備

<健康上十三21(第2次)改定版の目標>



第2章 上十三圏域の現状

I 人口

当圏域の人口は、平成29年8月1日現在、175,351人(住民基本台帳)です。

年齢別の人口割合の推移をみると、15歳以上65歳未満の人口割合と15歳未満の人口割合が低下する一方、65歳以上の人口割合が上昇しており、人口の少子高齢化が進んでいます。これは、将来推計においても同様になっています。

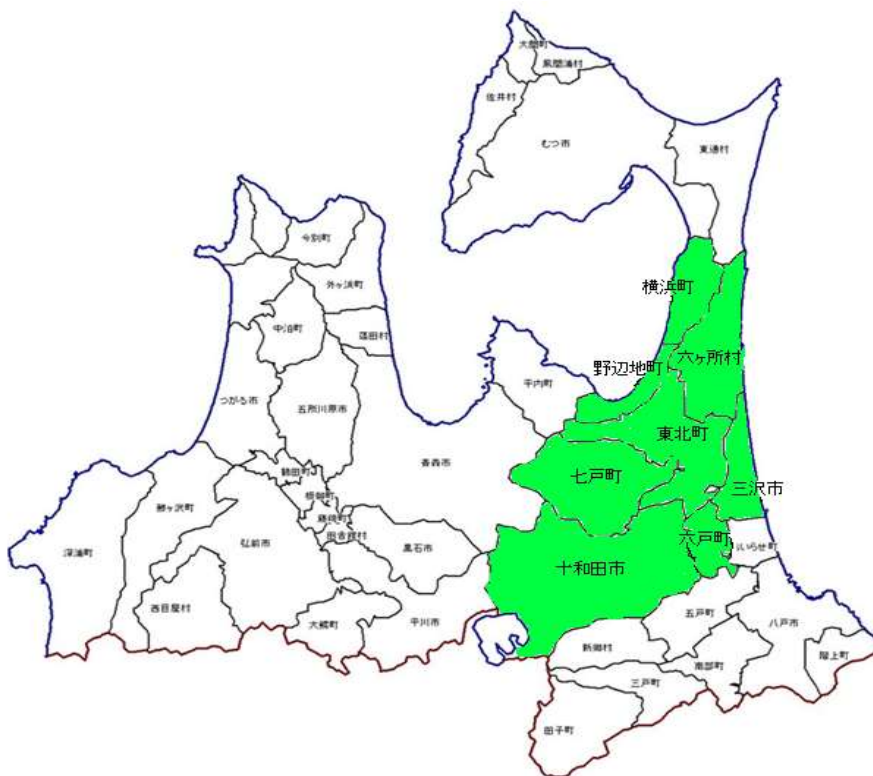


表1 管内市町村別の人口・世帯数・面積・人口密度

市町村名	人口(人)	世帯数	面積(km ²)	人口密度(人) (1 km ² 当たり)
十和田市	62,147	27,264	725.65	85.64
三沢市	39,628	18,659	119.87	330.60
野辺地町	13,551	6,497	81.68	165.90
七戸町	16,104	6,795	337.23	47.75
六戸町	10,889	4,282	83.89	129.80
横浜町	4,636	2,063	126.38	36.68
東北町	17,941	7,150	326.50	54.95
六ヶ所村	10,455	4,738	252.68	41.38
管内合計	175,351	77,448	2053.88	85.38

住民基本台帳(平成29年8月1日現在)

国土交通省国土地理院: 全国都道府県市区町村別面積調

※人口密度は表中の人口を面積で除したものである。

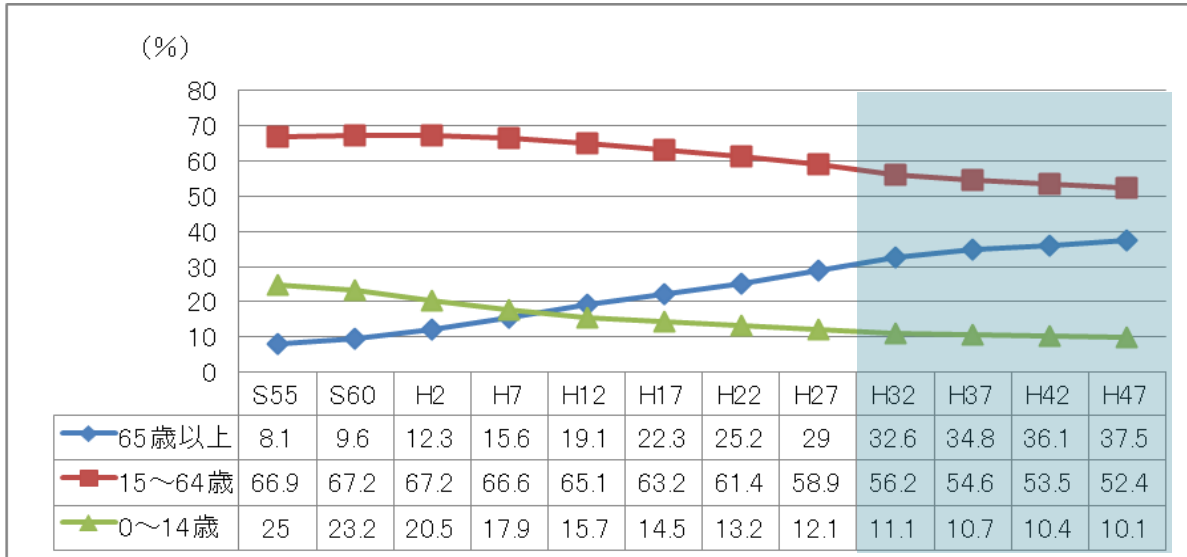
II 人口構成

当圏域は、0～14歳、15～64歳は減少し、65歳以上は増加傾向にあります。

県や当圏域は全国よりも高齢化率が高いです。

当圏域の世帯の約2割が高齢者だけの世帯になっています。

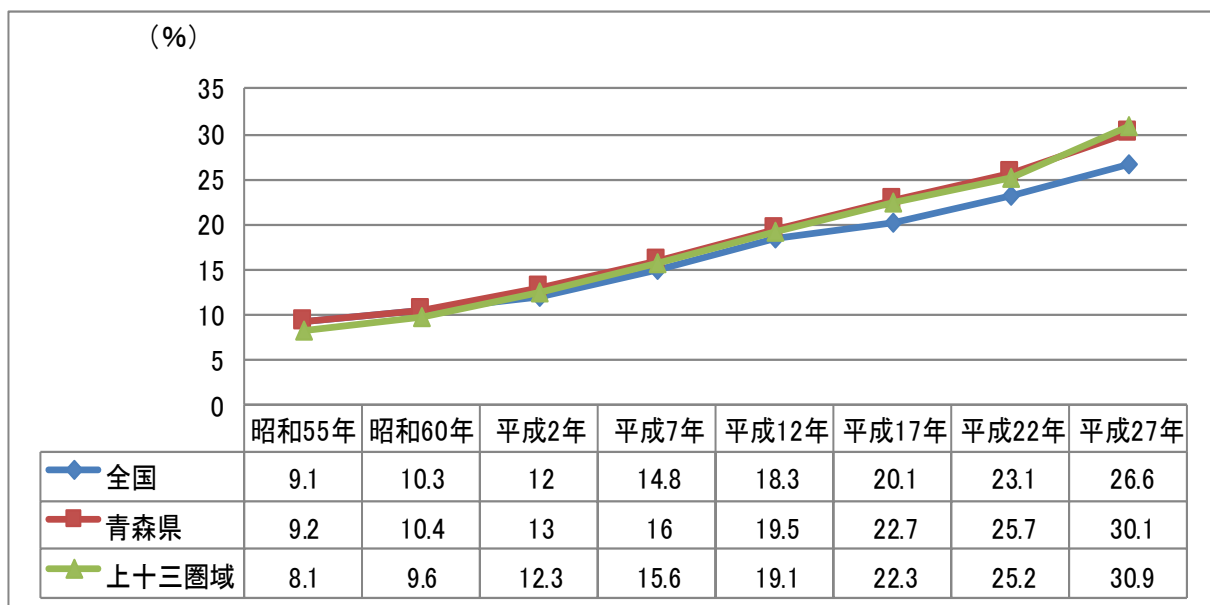
図1 年齢3区分別の人口推移・将来推計人口(上十三圏域)



平成22年まで:総務省:国勢調査

平成27年以降:国立社会保障・人口問題研究所、市区町村別将来推計人口

図2 高齢化率の推移



総務省:国勢調査

表2 上十三圏域の高齢単身世帯数、高齢夫婦世帯数及び割合

年	一般世帯数	高齢単身世帯数	高齢夫婦世帯数	その他の世帯数	一般世帯に占める割合	
					高齢単身の割合(%)	高齢夫婦世帯の割合(%)
昭和55年	55,225	1,448	1,298	52,479	2.6	2.4
昭和60年	58,415	1,971	1,846	54,598	3.4	3.2
平成2年	59,368	1,998	2,301	55,069	3.4	3.9
平成7年	63,534	2,832	3,551	57,151	4.5	5.6
平成12年	67,445	4,087	4,850	58,508	6.1	7.2
平成17年	68,327	5,123	5,853	57,351	7.5	8.6
平成22年	68,964	6,309	6,580	56,075	9.1	9.5
平成27年	68,750	7,858	7,501	53,391	11.4	10.9

総務省統計局：国勢調査

※高齢単身世帯：65歳以上の者1人のみの世帯。

高齢夫婦世帯：夫65歳以上、妻60歳以上の夫婦一組の世帯。

Ⅲ 平均寿命の推移

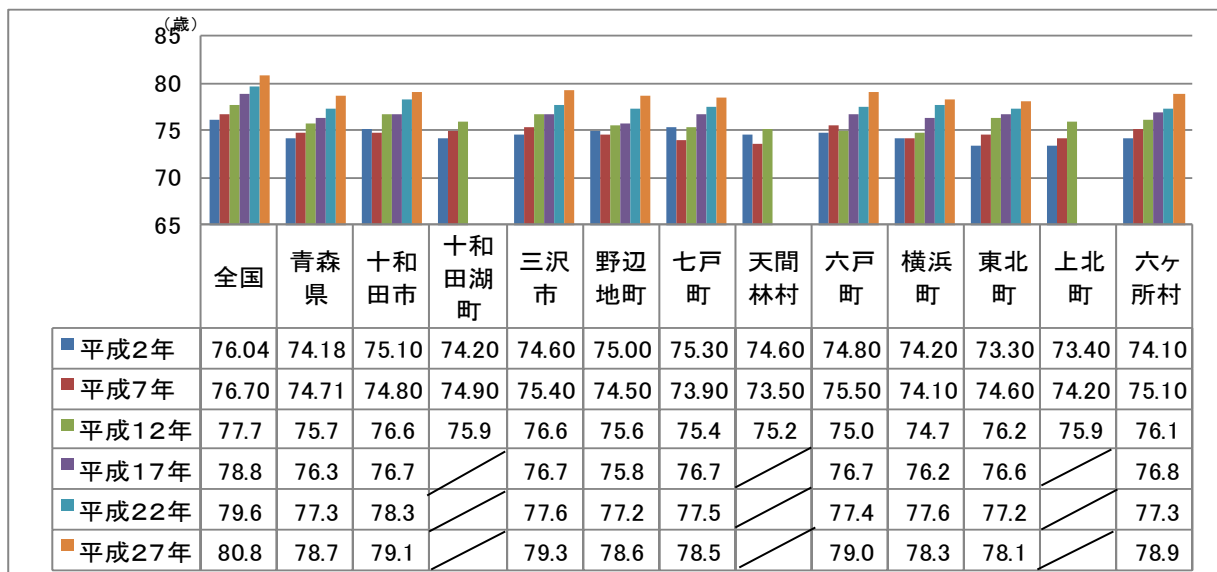
ある年の男女別にみた年齢別死亡率が将来もそのまま続くと仮定して、各年齢に達した人たちが、その後平均して何年生きられるかを示したものを平均余命といい、0歳時の平均余命を特に平均寿命といいます。

青森県の平均寿命は、平成27年で男性が78.7歳、女性86.0歳となっています。男性の伸びが全国第3位と着実に伸びているものの、男女とも全国最下位の状態が続いています。

市町村の平均寿命については、全国の下位50市区町村の中に男性では31市町村、女性では15市町村が含まれています。

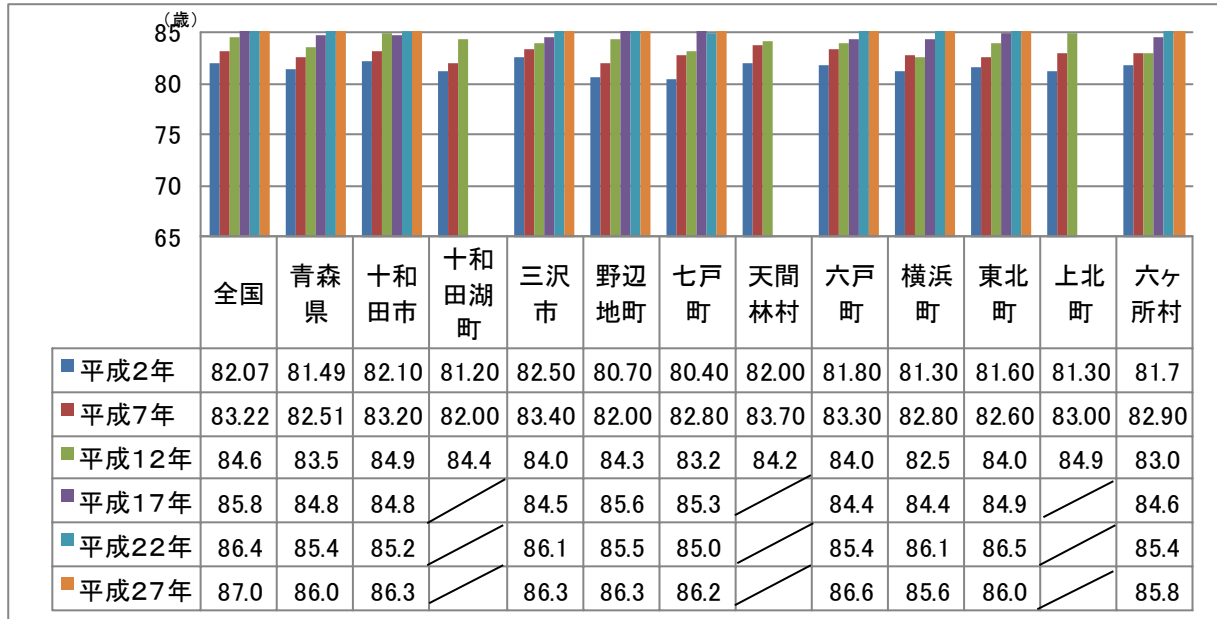
管内では、男性の6位に東北町、16位横浜町、19位七戸町、30位野辺地町、女性の17位に横浜町、36位に六ヶ所村が入っています。

図3 市町村別平均寿命の推移(男)



厚生労働省：市区町村別生命表

図4 市町村別平均寿命の推移(女)



厚生労働省：市区町村別生命表

※合併：十和田市(H17. 1. 1合併 十和田市、十和田湖町)
 七戸町(H17. 3. 31合併 七戸町、天間林村)
 東北町(H17. 3. 31合併 上北町、東北町)

※参考 全国と青森県の健康寿命

健康寿命とは、健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間です。

※()は平均寿命との差

	青森県	全国
男性	72.14(6.56)	74.79(6.01)
女性	71.64(14.36)	75.14(11.86)

厚生労働科学研究 健康寿命のページ

平成29年度厚生労働科学研究費補助金分担研究報告書

「健康寿命の全国推移の算定・評価に関する研究—全国と都道府県の推移—」

※算定方法：チャンの生命表とサリバン法による

算定式：厚生労働省科学研究 健康寿命のページ <http://toukei.umin.jp/kenkoujyumyou/>参照

※対象集団の人口規模が小さいと、データの変動が大きく精度が低くなるため、現在県では市町村の健康寿命は計算していません。

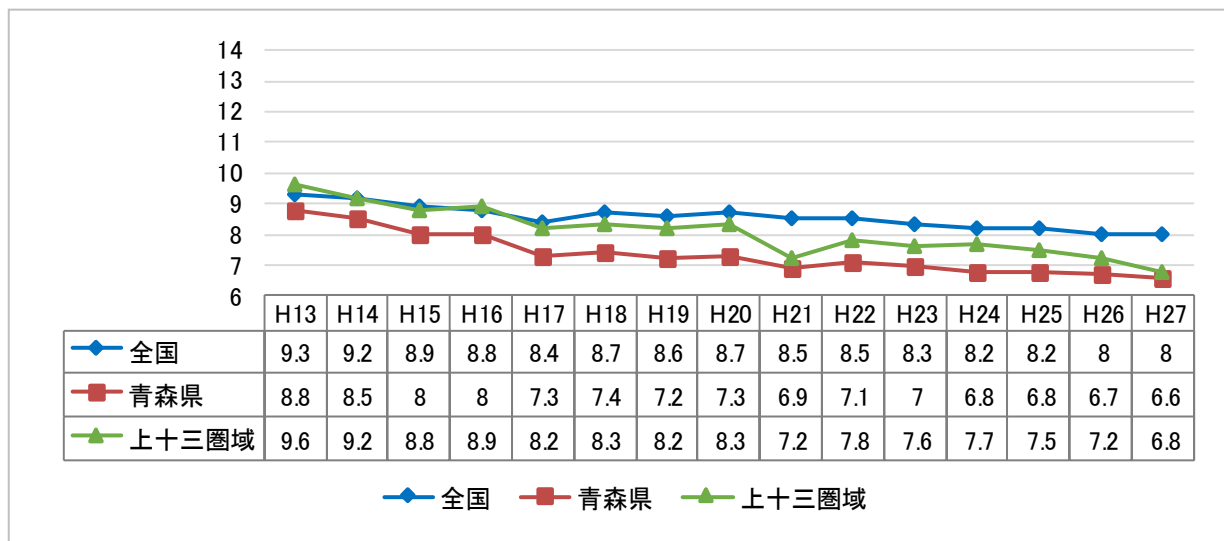


IV 出生率及び死亡率

当圏域の出生率及び合計特殊出生率は減少傾向にあるものの、県を上回っています。

当圏域の死亡率は増加傾向にあり、高齢化が大きく影響しています。乳児死亡率は、変動しています。

図5 出生率の推移(人口千対)



厚生労働省:人口動態統計

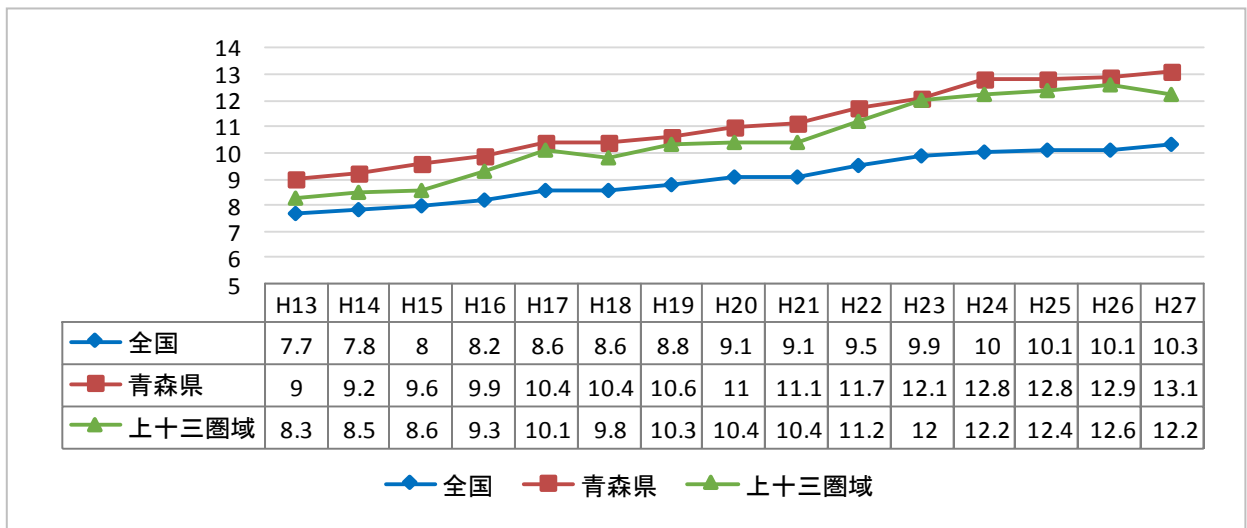
表3 合計特殊出生率の推移

	昭和 63 年～ 平成 4 年	平成 5 年～ 平成 9 年	平成 10 年～ 平成 14 年	平成 15 年～ 平成 19 年	平成 20 年～ 平成 24 年
青森県	1.63	1.58	1.48	1.34	1.37
上十三圏域	1.79	1.75	1.70	1.55	1.56
十和田市	1.62	1.64	1.52	1.35	1.32
三沢市	2.07	2.00	1.98	1.88	1.79
野辺地町	1.70	1.49	1.57	1.38	1.46
七戸町	1.66	1.71	1.52	1.35	1.56
十和田湖町	1.76	1.80	1.74	合併	
六戸町	1.78	1.85	1.68	1.39	1.48
横浜町	1.88	1.85	1.82	1.40	1.46
上北町	1.77	1.64	1.75	合併	
東北町	1.81	1.70	1.76	1.51	1.58
天間林村	1.76	1.71	1.60	合併	
六ヶ所村	2.16	2.08	2.07	1.88	1.88

厚生労働省:人口動態統計

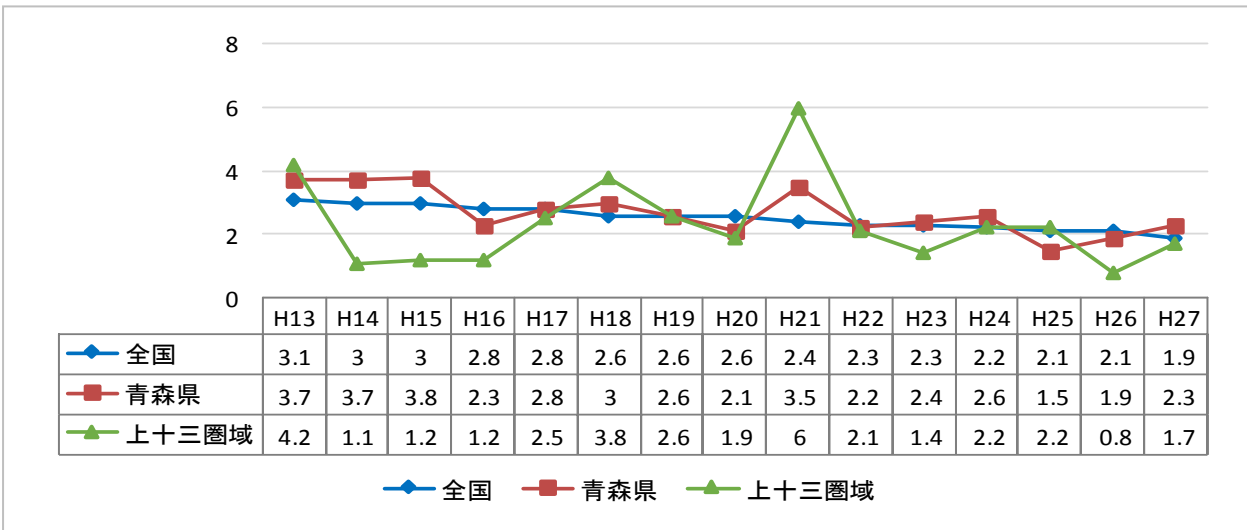
※合計特殊出生率は、15～49歳の女性の年齢別出生率を合計した値で、1人の女性とその年次の年齢別出生率で産むと仮定した場合に一生の間に産む子どもの平均数を表しています。

図6 死亡率の推移(人口千対)



厚生労働省:人口動態統計

図7 乳児死亡率の推移(出生千対)

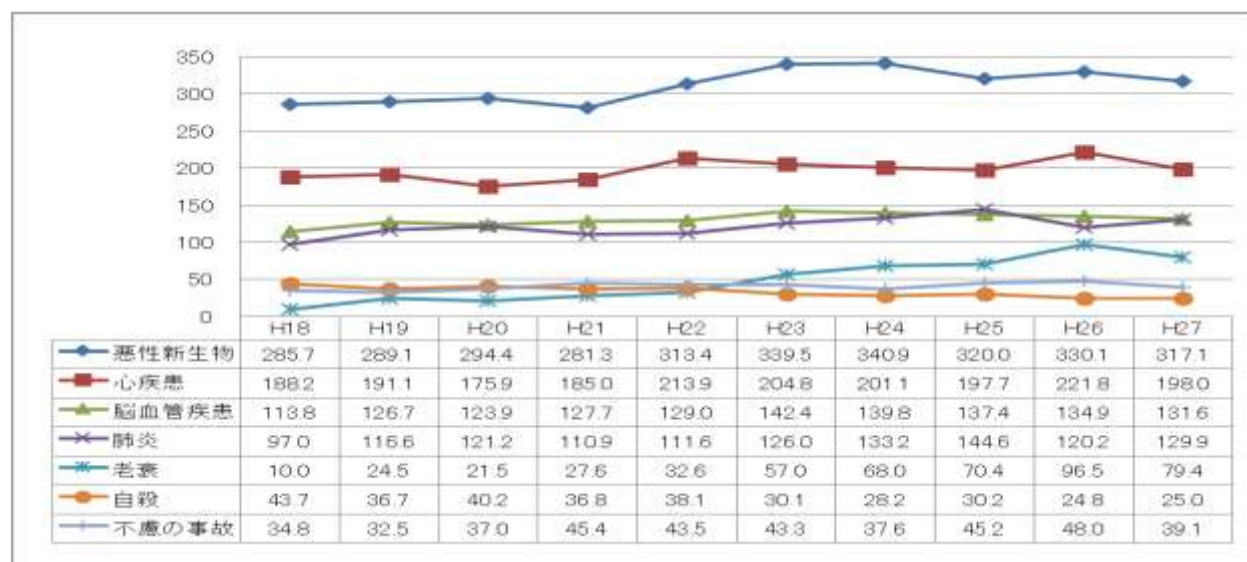


厚生労働省:人口動態統計

V 主要死因の状況

疾病別死因順位は、平成27年の県、当圏域は、第1位悪性新生物、第2位心疾患、第3位脳血管疾患となっていますが、全国は、第1位、第2位は同様ですが、第3位は肺炎になっています。

図8 上十三圏域主要死因別死亡率の推移(人口10万対)



第3章 中間評価の目的と方法

I 中間評価の目的

目標の評価については、実質的な改善効果を中間段階で確認できるよう、目標設定後5年を目途に全ての目標について中間評価を行うとともに目標設定後10年を目途に最終評価を行うことにより、目標を達成するための諸活動の成果を適切に評価し、その後の健康増進の取り組みに反映させていくこととしています。

目標の現時点での達成状況や関連する取り組みの状況の評価し、目標達成のための促進・阻害要因等を検討することで今後の課題を明らかにすることがこの度の中間評価の目的です。

II 中間評価の方法

健康上十三21(第2次)の進捗を確認し着実に推進することを目的として、毎年計画全体の進行と達成状況の評価を実施し、開始5年目にあたる2017年度(平成29年度)より中間評価を行いました。

評価にあたり、3つの基本的方向に基づいた具体的な22項目62指標における中間実績値の分析・評価、関係者の具体的な取り組み等について整理し、国・県の調査等から得られたデータを基に、各領域の指標及び目標値を評価し、見直しを行いました。

(1) 目標に対する実績値の評価方法について

① 現状値に係るデータ分析について

・現状値が、目標値に対してどのような動きになっているか分析しました。

② 改善状況について

・現状値が目標に向けて、改善したか、不変であるか、または悪化したか等を簡潔に記載しました。
・評価については、以下のとおり、5段階で評価しました。

計画策定時の基準値と直近の実績値を比較	区分
目標値に達した	A
目標値に達していないが、改善傾向にある	B
変わらない	C
悪化している	D
中間評価時に新たに設定した指標又は把握方法が異なるため評価が困難	E

(2) 各指標の評価を踏まえた領域ごとの取り組み状況や今後の課題の整理について

・領域ごとに、指標全体の総括評価を行いました。
・実施した取り組みについて、指標の改善や悪化等の状況との関連を分析し、その結果を踏まえ整理を行いました。

第4章 中間評価の結果

I 指標の達成状況

1 自殺予防対策

領域	自殺予防対策				評価	B(改善)							
分野	こころの健康												
目標項目	自殺者の減少 (人口10万人当たり)												
データソース	厚生労働省 人口動態統計												
分析・評価及び見直し	策定時の30.1%から4.9ポイント減少し、25.2%である。												
年度	策定時				現状値	最終評価値							
	H23 (2011)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
国	22.9%	20.7%	19.5%	18.4%	16.8%	16.4%							
青森県	26.2%	23.3%	20.5%	20.5%	21.0%	20.8%							
上十三圏域	30.1%	30.2%	24.8%	25.0%	25.2%								
目標値	24.0%												

2 生活習慣病予防対策

(1) 喫煙防止対策

領域	生活習慣病予防対策				評価	男性D(悪化) 女性D(悪化)							
分野	喫煙防止対策												
項目	成人の喫煙率の減少(男性・女性)												
データソース	国民健康・栄養調査 青森県県民健康・栄養調査												
分析・評価及び見直し	男性は、策定時の38.9%から1.4ポイント増加し、40.3%である。 女性は、策定時の6.6%から7.7ポイント増加し、14.3%である。												
年度	策定時				現状値	最終評価値							
	H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
国	男性	32.2%	32.2%	32.2%	30.1%	30.2%							
	女性	8.4%	8.2%	8.5%	7.9%	8.2%							
青森県	男性	36.1%	—	—	—	34.9%							
	女性	7.9%	—	—	—	11.5%							
上十三圏域	男性	38.9%	—	—	—	40.3%							
	女性	6.6%	—	—	—	14.3%							
目標値	男性	23.0%以下											
	女性	5.0%以下											

2 生活習慣病予防対策

(1) 喫煙防止対策

領域	生活習慣病予防対策		評価	中1男子 D(悪化) 中1女子 D(悪化) 高3男子 B(改善) 高3女子 A(達成)	<p>3.0% 2.5% 2.0% 1.5% 1.0% 0.5% 0.0%</p> <p>H23 (2011) H27 (2015) H23 (2011) H27 (2015)</p> <p>男子 ■ 中学1年生 青森県 ■ 中学1年生 上十三圏域 ■ 高校3年生 青森県 ■ 高校3年生 上十三圏域</p>										
分野	喫煙防止対策														
項目	未成年者の喫煙をなくす 中学1年生 男子・女子 高校3年生 男子・女子														
データソース	平成23年度小・中学生及び高校生の喫煙飲酒状況調査 平成27年度公立小・中・高等学校における児童生徒の喫煙等状況調査														
分析・評価及び見直し	中学1年生の男子は、策定時の0.4%から0.4ポイント増加し、0.8%である。 中学1年生の女子は、策定時の0.2%から0.2ポイント増加し、0.4%である。 高校3年生の男子は、策定時の2.7%から2.2ポイント減少し、0.5%である。 高校3年生の女子は、策定時の1.1%から1.1ポイント減少し、0.0%である。														
データ	年度	策定時	現状値										最終評価値		
		H23 (2011)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)		
	青森県	中学1年生	男子	0.4%	—	—	0.2%	—	—						
			女子	0.2%	—	—	0.2%	—	—						
		高校3年生	男子	2.7%	—	—	1.1%	—	—						
			女子	1.1%	—	—	0.3%	—	—						
	上十三圏域	中学1年生	男子	0.4%	—	—	0.8%	—	—						
			女子	0.2%	—	—	0.4%	—	—						
		高校3年生	男子	2.7%	—	—	0.5%	—	—						
			女子	1.1%	—	—	0.0%	—	—						
目標値	0%														

2 生活習慣病予防対策

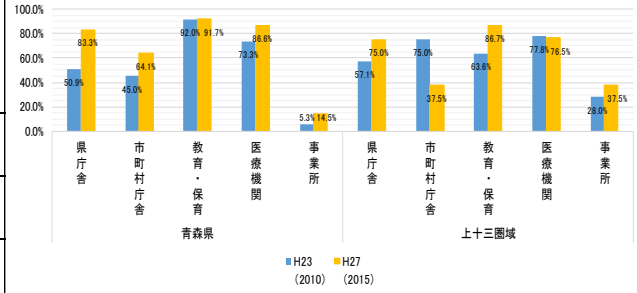
(1) 喫煙防止対策

領域	生活習慣病予防対策		評価	B(改善)	<p>8.0% 7.0% 6.0% 5.0% 4.0% 3.0% 2.0% 1.0% 0.0%</p> <p>H22 (2010) H25 (2013) H26 (2014) H27 (2015) H28 (2016) H29 (2017)</p> <p>■ 青森県 ■ 上十三圏域</p>								
分野	喫煙防止対策												
項目	妊娠中の喫煙をなくす												
データソース	妊産婦情報共有システム(妊婦連絡票)運用状況												
分析・評価及び見直し	策定時の7.5%から5.1ポイント減少し、2.4%である。												
データ	年度	策定時	現状値										最終評価値
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	青森県	6.5%	4.6%	4.3%	3.5%	2.9%							
		上十三圏域	7.5%	4.7%	5.4%	4.3%	2.4%	2.3%					
	目標値	0%											

2 生活習慣病予防対策

(1)喫煙防止対策

領域	生活習慣病予防対策	評価	県庁舎 B(改善) 市町村庁舎 D(悪化)		項目	受動喫煙防止対策(施設内禁煙)を実施している施設の割合の増加 県庁舎、市町村庁舎、教育・保育施設、医療機関、事業所												
分野	喫煙防止対策		教育・保育施設 B(改善) 医療機関 D(悪化) 事業所 B(改善)			データソース	青森県受動喫煙防止対策実施状況調査											
分析・評価及び見直し					県庁舎、教育・保育施設、事業所は策定時より増加し、市町村庁舎と医療機関は策定時より、減少している。													
データ	青森県	年度	策定時	現状値											最終評価値			
			H23 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)				
		県庁舎	50.9%	—	—	83.3%	—	98.1%										
		市町村庁舎	45.0%	—	—	64.1%	—											
		教育・保育	92.0%	—	—	91.7%	—											
	上十三圏域	県庁舎	57.1%	—	—	75.0%	—											
		市町村庁舎	75.0%	—	—	37.5%	—											
		教育・保育施設	63.6%	—	—	86.7%	—											
		医療機関	77.8%	—	—	76.5%	—											
		事業所	28.0%	—	—	37.5%	—											
	目標値		県庁舎 市町村庁舎 教育・保育施設 医療機関 100%、事業所 50%															

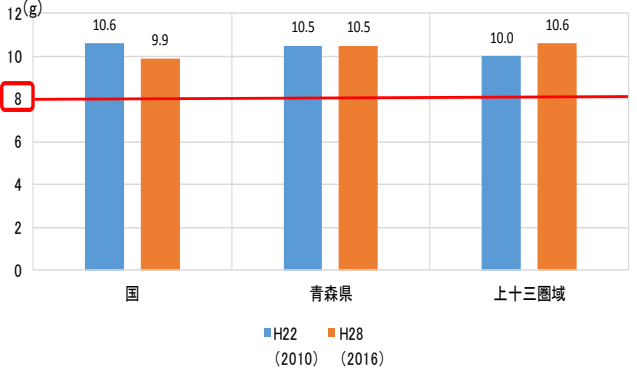


2 生活習慣病予防対策

(2)肥満予防対策

1)栄養・食生活

領域	生活習慣病予防対策	評価	D(悪化)		項目	12(g)												
分野	肥満予防対策		8															
データソース	国民健康・栄養調査 青森県県民健康・栄養調査													最終評価値				
分析・評価及び見直し					策定時の10.0gから0.6g増加し、10.6gである。													
データ	年度	策定時	現状値											最終評価値				
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)					
	国	10.6g	10.2%	10.0%	10.9%	9.9g	—											
	青森県	10.5g	—	—	—	10.5g	—											
	上十三圏域	10.0g	—	—	—	10.6g	—											
目標値		8g																



2 生活習慣病予防対策

(2) 肥満予防対策

1) 栄養・食生活

領域	生活習慣病予防対策	評価	野菜摂取量 20歳以上 B(改善) 7~14歳 D(悪化)										
分野	肥満予防対策		果物摂取量 B(改善)										
項目	野菜と果物の摂取量の増加 野菜摂取量の平均値(20歳以上) 野菜摂取量の平均値(7~14歳) 果物摂取量100g未満の者の割合(20歳以上)												
データソース	国民健康・栄養調査 青森県県民健康・栄養調査												
分析・評価及び見直し	成人の野菜の摂取量は、策定時の276.8gから3.6g増加し、280.4gである。7~14歳の野菜の摂取量は、策定時の229.0gから1.5g減少し、227.5gである。果物の摂取量が100g未満の割合は、策定時の62.9%から4.9ポイント減少し、58.0%である。												
データ	年度	策定時	現状値					最終評価値					
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国	野菜摂取量の平均値 20歳以上	282.0g	283.1g	292.3g	293.6g	276.5g	—	—	—	—	—	—
		野菜摂取量の平均値 7~14歳	230.0g	237.3g	245.6g	246.3g	242.1g	—	—	—	—	—	—
		果物摂取量 100g未満割合	61.4%	56.4%	58.9%	57.2%	60.5%	—	—	—	—	—	—
	青森県	野菜摂取量の平均値 20歳以上	265.0g	—	—	—	300.0g	—	—	—	—	—	—
		野菜摂取量の平均値 7~14歳	253.0g	—	—	—	265.0g	—	—	—	—	—	—
		果物摂取量 100g未満割合	56.5%	—	—	—	59.3%	—	—	—	—	—	—
	上十三圏域	野菜摂取量の平均値 20歳以上	276.8g	—	—	—	280.4g	—	—	—	—	—	—
		野菜摂取量の平均値 7~14歳	229.0g	—	—	—	227.5g	—	—	—	—	—	—
		果物摂取量 100g未満割合	62.9%	—	—	—	58.0%	—	—	—	—	—	—
	目標値	野菜摂取量の平均値 20歳以上	350g						—	—	—	—	—
		野菜摂取量の平均値 7~14歳	250g						—	—	—	—	—
果物摂取量 100g未満割合		31.0%						—	—	—	—	—	

2 生活習慣病予防対策

(2) 肥満予防対策

1) 栄養・食生活

領域	生活習慣病予防対策	評価	男性A(達成) 女性D(悪化)										
分野	肥満予防対策												
項目	適正体重を維持している者の増加(肥満の減少) 40~60歳代 男性の肥満者の割合 40~60歳代 女性の肥満者の割合												
データソース	市町村国保特定健康診査 ※国・国民健康・栄養調査、県：青森県県民健康・栄養調査												
分析・評価及び見直し	男性は策定時の47.1%から11.1ポイント減少し、36.0%である。 女性は策定時の12.2%から14.0ポイント増加し、26.2%である。												
データ	年度	策定時	現状値					最終評価値					
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国 ※参考値	男性	31.2%	29.0%	30.2%	31.6%	32.4%	—	—	—	—	—	—
		女性	22.2%	19.6%	22.0%	20.5%	21.6%	—	—	—	—	—	—
	青森県 ※参考値	男性	37.4%	—	—	—	41.2%	—	—	—	—	—	—
		女性	22.2%	—	—	—	24.8%	—	—	—	—	—	—
	上十三圏域	男性	47.1%	34.2%	34.0%	35.2%	36.0%	—	—	—	—	—	—
		女性	12.2%	26.5%	26.0%	26.4%	26.2%	—	—	—	—	—	—
	目標値	男性	40.0%						—	—	—	—	—
		女性	10.0%						—	—	—	—	—

2 生活習慣病予防対策

(2) 肥満予防対策

1) 栄養・食生活

領域	生活習慣病予防対策		評価												
分野	肥満予防対策														
項目	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・高度肥満傾向児の割合 男子、女子														
データソース	青森県教育委員会学校保健調査(上十三圏域:おいらせ町を含む)														
分析・評価及び見直し	男子は策定時の16.1%から0.2ポイント増加し、16.3%である。 女子は策定時の8.9%から3.4ポイント増加し、12.3%である。														
データ	年度	策定時					現状値								最終評価値
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)		
	国	男子	4.6%	10.9%	9.7%	9.8%	10.0%	10.0%							
		女子	3.4%	8.0%	8.4%	7.4%	7.9%	7.7%							
	青森県	男子	9.0%	15.4%	14.8%	15.3%	14.8%	14.7%							
		女子	5.8%	11.9%	10.9%	10.7%	11.3%	11.2%							
	上十三圏域	男子	16.1%	16.6%	16.6%	15.9%	14.9%	16.3%							
		女子	8.9%	11.1%	12.8%	12.4%	11.5%	12.3%							
	目標値	男子	14.0%												
		女子	8.0%												

2 生活習慣病予防対策

(2) 肥満予防対策

2) 身体活動・運動

領域	生活習慣病予防対策		評価												
分野	肥満予防対策														
項目	日常生活における歩数の増加 20～64歳 男性 女性 65歳以上 男性 女性														
データソース	青森県県民健康・栄養調査														
分析・評価及び見直し	20～64歳の男性は、策定時の6,766歩から151歩増加し、6,917歩である。 20～64歳の女性は、策定時の6,748歩から50歩増加し、6,798歩である。 65歳以上の男性は、策定時の5,560歩から1,273歩減少し、4,287歩である。 65歳以上の女性は、策定時の4,356歩から576歩減少し、3,780歩である。														
データ	年度	策定時					現状値								最終評価値
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)		
	国	20～64歳 男性	7,841歩	7,865歩	7,860歩	7,970歩	7,769歩								
		20～64歳 女性	6,883歩	7,006歩	6,794歩	6,991歩	6,770歩								
	青森県	20～64歳 男性	6,884歩	—	—	—	7,418歩								
		20～64歳 女性	6,303歩	—	—	—	6,146歩								
	上十三圏域	20～64歳 男性	6,766歩	—	—	—	6,917歩								
		20～64歳 女性	6,748歩	—	—	—	6,798歩								
	目標値	20～64歳 男性	8,200歩												
		20～64歳 女性	8,200歩												
65歳以上	65歳以上 男性	7,000歩													
	65歳以上 女性	5,900歩													

2 生活習慣病予防対策

(2)肥満予防対策

2)身体活動・運動

領域	生活習慣病予防対策		評価	20～64歳 男性D(悪化) 女性D(悪化) 総数D(悪化) 65歳以上 男性A(悪化) 女性A(達成) 総数A(達成)										
分野	肥満予防対策													
項目	運動習慣者の割合の増加 20～64歳 男性 女性 総数 65歳以上 男性 女性 総数													
データソース	青森県県民健康・栄養調査													
分析・評価及び見直し	男女とも20～64歳では策定時より、減少している。 65歳以上では、男性は策定時の61.5%から1.5ポイント減少し、60.0%である。女性は策定時の41.7%から28.3ポイント増加し、70.0%である。													
データ	年度	策定時	現状値					最終評価値						
			H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国	20～64歳	男性	26.3%	22.3%	20.9%	24.6%	23.9%	—	—	—	—	—	—
			女性	22.9%	19.4%	17.5%	19.8%	19.0%	—	—	—	—	—	—
			総数	24.3%	20.6%	18.9%	21.7%	21.0%	—	—	—	—	—	—
		65歳以上	男性	47.6%	47.6%	42.4%	52.5%	46.5%	—	—	—	—	—	—
			女性	37.6%	37.8%	35.7%	38.0%	38.0%	—	—	—	—	—	—
			総数	41.9%	42.2%	38.9%	44.5%	41.8%	—	—	—	—	—	—
	青森県	20～64歳	男性	30.9%	—	—	—	30.6%	—	—	—	—	—	—
			女性	25.0%	—	—	—	19.7%	—	—	—	—	—	—
			総数	27.2%	—	—	—	24.3%	—	—	—	—	—	—
		65歳以上	男性	42.6%	—	—	—	50.9%	—	—	—	—	—	—
			女性	37.8%	—	—	—	33.8%	—	—	—	—	—	—
			総数	39.8%	—	—	—	41.2%	—	—	—	—	—	—
	上十三圏域	20～64歳	男性	28.6%	—	—	—	14.3%	—	—	—	—	—	—
			女性	19.0%	—	—	—	16.7%	—	—	—	—	—	—
			総数	21.4%	—	—	—	15.8%	—	—	—	—	—	—
		65歳以上	男性	61.5%	—	—	—	60.0%	—	—	—	—	—	—
女性			41.7%	—	—	—	70.0%	—	—	—	—	—	—	
総数			52.0%	—	—	—	65.0%	—	—	—	—	—	—	
目標値	20～64歳	男性						39.0%						
		女性						29.0%						
		総数						31.0%						
	65歳以上	男性						72.0%						
		女性						52.0%						
		総数						62.0%						

2 生活習慣病予防対策

(2)肥満予防対策

3)糖尿病

領域	生活習慣病予防対策		評価	—										
分野	肥満予防対策													
項目	糖尿病性腎症による新規透析導入患者数の減少													
データソース	国保データベース(KDB)システム ※データソースは、上十三独自に設定 ※国、青森県は、日本透析医学会「わが国の慢性透析療法の現況」より抜粋													
分析・評価及び見直し	—													
データ	年度	参考値	策定時						最終評価値					
		H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)					
	国	16,103人	—	—	—	—	—	—	—					
	青森県	213人	—	—	—	—	—	—	—					
	上十三圏域	—	17人	—	—	—	—	—	—					
	目標値	—	16人(8%減少) ※県に準じる											

2 生活習慣病予防対策

(2) 肥満予防対策

3) 糖尿病

領域	生活習慣病予防対策		評価		—								
分野	肥満予防対策												
項目	糖尿病標準化死亡比(SMR)の減少												
データソース	青森県保健統計年報 ※データソースは、上十三独自に設定												
分析・評価及び見直し	—												
データ	年度	参考値				策定時	最終評価値						
		H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	青森県	男性	138.9	138.0	133.8	135.9	142.9	144.1					
		女性	124.6	122.3	124.0	129.1	132.5	134.2					
	上十三圏域	男性	151.8	147.6	155.8	170.1	192.0	198.1					
		女性	144.5	148.4	146.3	157.9	155.4	167.6					
	期間	H19~H23	H20~H24	H21~H25	H22~H26	H23~H27	H24~H28						
目標値	—				100.0								

2 生活習慣病予防対策

(3) 生活習慣の改善

1) 飲酒

領域	生活習慣病予防対策		評価		男性D(悪化) 女性D(悪化)								
分野	生活習慣の改善												
項目	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、女性)												
データソース	市町村国保特定健康診査												
分析・評価及び見直し	男性は策定時の31.1%から2.9ポイント増加し、34.0%である。 女性は策定時の14.8%から4.2ポイント増加し、19.0%である。												
データ	年度	策定時				現状値	最終評価値						
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国	男性	15.3%	—	—	—	14.6%						
		女性	7.5%	—	—	—	9.1%						
	青森県	男性	31.4%	—	—	—	32.2%						
		女性	16.9%	—	—	—	19.4%						
	上十三圏域	男性	31.1%	—	—	—	34.0%						
女性		14.8%	—	—	—	19.0%							
目標値	男性						26.4%						
	女性						12.6%						

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 1)飲酒

領域	生活習慣病予防対策		評価	中3男子B(改善) 中3女子B(改善) 高3男子B(改善) 高3女子B(改善)											
分野	生活習慣の改善														
項目	未成年者の飲酒をなくす 中学3年生 男子 女子 高校3年生 男子 女子														
データソース	平成23年度小・中学生及び高校生の喫煙飲酒状況調査 平成27年度公立小・中・高等学校における児童生徒の喫煙等状況調査														
分析・評価及び見直し	中学3年生の男子は、策定時の10.3%から8.4ポイント減少し、1.9%である。女子は、策定時の8.0%から4.5ポイント減少し、3.5%である。高校3年生の男子は、策定時の17.4%から7.8ポイント減少し、9.6%である。女子は、策定時の10.0%から2.1ポイント減少し、7.9%である。														
データ	年度	策定時		現状値									最終評価値		
		H23 (2011)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)		
	国	中学3年生	男子	—	—	7.2%	—	—	—	—	—	—	—	—	—
			女子	—	—	—	5.2%	—	—	—	—	—	—	—	—
		高校3年生	男子	—	—	—	13.7%	—	—	—	—	—	—	—	—
			女子	—	—	—	10.9%	—	—	—	—	—	—	—	—
	青森県	中学3年生	男子	6.9%	—	—	3.6%	—	—	—	—	—	—	—	
			女子	9.5%	—	—	4.2%	—	—	—	—	—	—	—	
		高校3年生	男子	15.5%	—	—	7.2%	—	—	—	—	—	—	—	
			女子	13.7%	—	—	6.7%	—	—	—	—	—	—	—	
	上十三圏域	中学3年生	男子	10.3%	—	—	1.9%	—	—	—	—	—	—	—	
			女子	8.0%	—	—	3.5%	—	—	—	—	—	—	—	
		高校3年生	男子	17.4%	—	—	9.6%	—	—	—	—	—	—	—	
			女子	10.0%	—	—	7.9%	—	—	—	—	—	—	—	
目標値	0%														

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 1)飲酒

領域	生活習慣病予防対策		評価	B(改善)									
分野	生活習慣の改善												
項目	妊娠中の飲酒をなくす												
データソース	妊産婦情報共有システム(青森県妊婦連絡票)運用状況												
分析・評価及び見直し	策定時の11.2%から8.2ポイント減少し、3.0%である。												
データ	年度	策定時		現状値									最終評価値
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国	8.7%	4.3%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	青森県	8.3%	3.3%	3.6%	2.6%	2.4%	2.3%	—	—	—	—	—	—
	上十三圏域	11.2%	3.5%	4.2%	2.0%	1.6%	3.0%	—	—	—	—	—	—
	目標値	0%											

2 生活習慣病予防対策

(3)生活習慣の改善

2)歯・口腔の健康

領域	生活習慣病予防対策		評価	B(改善)	<p>Legend: ■ 青森県 (Aomori Prefecture), ▲ 上十三圏域 (Upper 13 Regions)</p>									
分野	生活習慣の改善													
項目	3歳児でむし歯がない者の割合の増加													
データソース	市町村母子保健事業実施状況調査													
分析・評価及び見直し	策定時の65.1%から7.9ポイント増加し、73.0%である。													
データ	年度	策定時	現状値					最終評価値						
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	青森県	62.5%	67.4%	71.0%	71.2%	73.7%								
	上十三圏域	65.1%	65.1%	74.1%	73.6%	73.0%								
目標値	90.0%													

2 生活習慣病予防対策

(3)生活習慣の改善

2)歯・口腔の健康

領域	生活習慣病予防対策		評価	B(改善)	<p>Legend: ■ 青森県 (Aomori Prefecture), ▲ 上十三圏域 (Upper 13 Regions)</p>									
分野	生活習慣の改善													
項目	3歳児で過去1年間にフッ化物歯面塗布を受けたことのある者の割合の増加													
データソース	幼児間食摂取状況等調査													
分析・評価及び見直し	策定時の47.9%から4.9ポイント増加し、52.8%である。													
データ	年度	策定時	現状値					最終評価値						
		H23 (2011)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	青森県	47.4%	55.1%	57.1%	58.5%	62.5%	62.2%							
	上十三圏域	47.9%	52.3%	55.2%	48.8%	55.2%	52.8%							
目標値	65.0%													

2 生活習慣病予防対策

(3)生活習慣の改善

2)歯・口腔の健康

領域	生活習慣病予防対策	評価	B(改善)										
分野	生活習慣の改善												
項目	過去1年間に歯科健診を受診した者の増加(1歳以上)												
データソース	青森県県民健康・栄養調査 ※国・県の値は20歳以上												
分析・評価及び見直し	策定時の20.5%から14.1ポイント増加し、34.6%である。												
データ	年度	策定時	現状値										最終評価時
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	国 ※参考値	34.1%	—	—	—	52.9%	—						
	青森県 ※参考値	14.1%	—	—	—	37.1%	—						
	上十三圏域	20.5%	—	—	—	34.6%	—						
目標値	65.0%												

2 生活習慣病予防対策

(3)生活習慣の改善

3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策	評価	胃がん 男性 B(改善) 女性 B(改善)	大腸がん 男性 D(悪化) 女性 B(改善)									
分野	生活習慣の改善		肺がん 男性 D(悪化) 女性 B(改善)	子宮がん D(悪化) 乳がん B(改善)									
項目	がん検診受診率の増加 胃がん(男性 女性)・肺がん(男性 女性)・大腸がん(男性 女性)・子宮がん(女性)・乳がん(女性)												
データソース	厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告												
分析・評価及び見直し	胃がんは策定時より男性は5.7ポイント、女性は12.7ポイント増加し、肺がんと大腸がんは、男性が3.7ポイント、2.0ポイント減少し、女性は4.9ポイント、5.3ポイント増加している。 子宮がんは策定時より1.8ポイント減少し、乳がんは2.6ポイント増加している。												
データ	年度	策定時	現状値										最終評価時
		H23 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)
	胃がん 男性	19.9%	34.8%	21.7%	35.0%	25.6%	—						
	胃がん 女性	21.4%	32.8%	20.6%	36.9%	34.1%	—						
	肺がん 男性	25.9%	42.3%	27.0%	43.3%	22.2%	—						
	肺がん 女性	27.0%	41.6%	27.0%	46.8%	31.9%	—						
	大腸がん 男性	24.2%	43.8%	27.6%	44.6%	22.2%	—						
	大腸がん 女性	27.6%	43.8%	28.2%	51.8%	32.9%	—						
子宮がん 女性	14.8%	14.6%	14.4%	23.5%	13.0%	—							
乳がん 女性	17.0%	16.9%	16.9%	30.9%	19.6%	—							
目標値	40%以上					50%以上							

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策	評価	胃がん 男性 D(悪化) 女性 C(現状維持)	大腸がん 男性 D(悪化) 女性 D(悪化)										
分野	生活習慣の改善		肺がん 男性 D(悪化) 女性 D(悪化)	子宮がん A(達成) 乳がん D(悪化)										
項目	がん検診の初回受診率の増加 胃がん(男性 女性)・肺がん(男性 女性)・大腸がん(男性 女性)・子宮がん(女性)・乳がん(女性) ※項目は、上十三独自に設定													
データソース	厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告													
分析・評価及び見直し	肺がん、大腸がんは男女とも策定時より減少している。胃がんは男性が策定時より減少している。子宮がんは増加し、乳がんは減少している。													
データ	年度	策定時	現状値										最終評価値	
		H23 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	胃がん	男性	13.7%	14.3%	16.9%	16.9%	12.3%	—						
		女性	12.6%	13.5%	16.1%	16.1%	12.6%	—						
	肺がん	男性	22.7%	22.7%	20.5%	20.5%	21.2%	—						
		女性	22.6%	22.9%	20.2%	20.2%	21.9%	—						
	大腸がん	男性	15.2%	15.6%	17.5%	16.1%	12.8%	—						
		女性	14.6%	15.4%	16.1%	16.3%	12.4%	—						
子宮がん	女性	29.7%	32.3%	34.8%	33.3%	30.7%	—							
乳がん	女性	32.2%	18.6%	28.6%	26.7%	26.8%	—							
目標値	30%													

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策	評価	男性 B(改善)	女性 B(改善)										
分野	生活習慣の改善													
項目	脂質異常症の減少 LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合(男性、女性)													
データソース	市町村国保特定健康診査 ※国の値については、国民健康・栄養調査													
分析・評価及び見直し	男性は策定時の9.3%から0.7ポイント減少し、8.6%である。 女性は策定時の10.7%から1.1ポイント減少し、9.6%である。													
データ	年度	策定時	現状値										最終評価値	
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	国 ※参考値	男性	8.3%	—	—	—	7.5%	—						
		女性	11.7%	—	—	—	11.3%	—						
	青森県	男性	9.1%	9.7%	9.9%	9.1%	8.7%	—						
		女性	12.3%	13.1%	13.4%	12.5%	11.6%	—						
	上十三圏域	男性	9.3%	10.5%	10.5%	9.6%	8.6%	—						
		女性	10.7%	12.0%	12.6%	11.4%	9.6%	—						
目標値	男性	6.2%												
目標値	女性	8.8%												

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策		評価	— ※参考値	<p>青森県: 男性 6.6%, 女性 1.6%; 上十三圏域: 男性 6.2%, 女性 1.4% (H22); 男性 6.5%, 女性 1.4% (H28)</p>									
分野	生活習慣の改善													
項目	脂質異常症の減少 HDLコレステロール40mg/dl以下の者の割合(男性、女性)													
データソース	市町村国保特定健康診査													
分析・評価及び見直し	男性は、策定時の6.2%から1.3ポイント減少し、4.9%である。 女性は、策定時の1.4%から0.4ポイント減少し、1.0%である。													
データ	年度	策定時					現状値						最終評価値	
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	青森県	男性	6.6%	—	—	6.9%	6.5%	—						
		女性	1.6%	—	—	1.5%	1.4%	—						
	上十三圏域	男性	6.2%	4.4%	4.3%	4.9%	4.9%	—						
		女性	1.4%	0.9%	0.9%	1.1%	1.0%	—						
目標値	男性	—												
	女性	—												

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策		評価	D(悪化)	<p>青森県: 26.2%, 26.2%, 26.3%, 26.6%, 26.6%; 上十三圏域: 25.8%, 26.0%, 27.1%, 28.9%, 27.6%</p>									
分野	生活習慣の改善													
項目	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													
データソース	市町村国保特定健康診査 厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告													
分析・評価及び見直し	策定時の25.8%から1.8ポイント増加し、27.6%である。													
データ	年度	策定時					現状値						中間評価値	
		H22 (2010)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)	
	青森県	26.2%	26.2%	26.3%	26.6%	—	—							
	上十三圏域	25.8%	26.0%	27.1%	28.9%	27.6%	—							
	目標値	19.0%												

2 生活習慣病予防対策
 (3)生活習慣の改善
 3)健(検)診・保健指導

領域	生活習慣病予防対策		評価	特定健康診査 実施率 B(改善) 特定保健指導 実施率 A(達成)	<p>特定健康診査実施率</p> <p>特定保健指導実施率</p> <p>青森県 上十三圏域</p> <p>■ H23 (2011) ■ H25 (2013) ■ H26 (2014) ■ H27 (2015) ■ H28 (2016)</p>												
分野	生活習慣の改善																
項目	特定健康診査・特定保健指導の実施率の向上 特定健康診査の実施率 特定保健指導の実施率																
データソース	市町村国保特定健康診査 厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告																
分析・評価及び見直し	特定健康診査の実施率は、策定時の29.8%から6.0ポイント増加し、35.8%である。 特定保健指導の実施率は、策定時の34.4%から8.2ポイント増加し、42.6%である。																
データ	年度	策定時	現状値				最終評価値										
		H23 (2011)	H25 (2013)	H26 (2014)	H27 (2015)	H28 (2016)	H29 (2017)	H30 (2018)	H31 (2019)	H32 (2020)	H33 (2021)	H34 (2022)	H35 (2023)				
	青森県	実施率	37.3%	39.5%	40.7%	44.1%	45.1%	—									
		実施率	19.2%	19.7%	22.9%	22.8%	23.3%	—									
	上十三圏域	実施率	29.8%	31.9%	33.7%	34.7%	35.8%	—									
		実施率	34.4%	39.2%	42.7%	42.6%	42.6%	—									
目標値	特定健康診査の実施率 50%以上 特定保健指導の実施率 40%以上						特定健康診査の実施率 50%以上 特定保健指導の実施率 50%以上										

II 重点課題に対する指標の達成状況

(1) 自殺予防対策

改善した指標	現状維持・悪化の指標
・自殺者の減少	

(2) 喫煙防止対策

改善した指標	現状維持・悪化の指標
・未成年者の喫煙(高校3年生男子、女子)	・成人の喫煙率(男性、女性)
・妊娠中の喫煙	・未成年者の喫煙(中学1年生男子、女子)
・県庁舎、教育・保育施設、事業所の受動喫煙防止対策を実施している施設の割合	・市町村庁舎、医療機関の受動喫煙防止対策を実施している施設の割合

(3) 肥満予防対策

改善した指標	現状維持・悪化の指標
・野菜の摂取量の平均値(20歳以上)	・食塩摂取量
・果物摂取量100g未満の割合	・小学5年生の中等度・高度肥満傾向児の割合(男子、女子)
・20～64歳の歩数(男性、女性)	・野菜の摂取量の平均値(7～14歳)
・20～60歳代男性の肥満者の割合	・65歳以上の歩数(男性、女性)
・3歳児のむし歯のない者の割合	・20～64歳の運動習慣者の割合(男性、女性、総数)
・過去1年間に歯科健診を受診した者	・65歳以上の運動習慣者の割合(男性)
・3歳児で過去1年間にフッ化物歯面塗布を受けたことのある者の割合	・40～60歳代女性の肥満者の割合
・65歳以上の運動習慣者の割合(女性、総数)	・生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者(男性、女性)
・未成年者の飲酒(中学3年生(男子、女子)、高校3年生(男子、女子))	・がん検診受診率(肺がん(男性)、大腸がん(男性)、子宮がん)
・妊娠中の飲酒	・がん検診初回受診率(胃がん(男性、女性)、肺がん(男性、女性)、大腸がん(男性、女性)、乳がん)
・がん検診受診率(胃がん(男性、女性)、肺がん(女性)、大腸がん(女性)、乳がん)	・メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合
・がん検診初回受診率(子宮がん)	
・LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合(男性、女性)	
・特定健康診査の実施率	
・特定保健指導の実施率	

第5章 目標の整理と今後の重点課題

I 目標項目、目標値等の再検討が必要な項目

(i) 保健医療計画等に合わせて新たな目標値を設定した項目

目標項目	目標値		策定時	現状値	
	糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者数の減少 (市町村国保データベース(KDBシステム))	16人 (8%減少) (平成35年度)		17人 (平成29年度)	17人 (平成29年度)
糖尿病標準化死亡比の減少 (青森県保健統計年報)	県	男性	142.9	/	
		女性			132.5
	上+三	男性	100.0		192.0
		女性	100.0 (平成35年度)		155.4 (平成29年度)

(ii) 中間評価で目標値等を変更した項目

目標項目	目標値	策定時	現状値
がん検診受診率の増加 <目標設定理由> 目標値を県に合せて設定。	上十三 40%以上 (平成29年度) ↓ 新目標 50%以上 (平成35年度)	胃がん 男性 19.9% 女性 21.4% 肺がん 男性 25.9% 女性 27.0% 大腸がん 男性 24.2% 女性 27.6% 子宮がん 女性 14.8% 乳がん 女性 17.0% (平成23年度)	胃がん 男性 25.6% 女性 34.1% 肺がん 男性 22.2% 女性 31.9% 大腸がん 男性 22.2% 女性 32.9% 子宮がん 女性 13.0% 乳がん 女性 19.6% (平成28年度)
がん検診の初回受診率の増加 <目標設定理由> 上十三独自設定項目。 子宮がん検診以外のがん検診が目標値に到達していないため、目標値を据え置くこととした。	上十三 30% (平成29年度) ↓ 新目標 30% (平成35年度)	胃がん 男性 13.7% 女性 12.6% 肺がん 男性 22.7% 女性 22.6% 大腸がん 男性 15.2% 女性 14.6% 子宮がん 女性 29.7% 乳がん 女性 32.2% (平成23年度)	胃がん 男性 12.3% 女性 12.6% 肺がん 男性 21.2% 女性 21.9% 大腸がん 男性 12.8% 女性 12.4% 子宮がん 女性 30.7% 乳がん 女性 26.8% (平成28年度)
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 <目標設定理由> 目標値に到達していないため、目標値を据え置くこととした。	上十三 19% (平成29年度) ↓ 新目標 19% (平成35年度)	25.8% (平成22年度)	27.6% (平成28年度)
特定健康診査及び特定保健指導の実施率の向上 特定健康診査の実施率 <目標設定理由> 目標値に到達していないため、目標値を据え置くこととした。	上十三 50%以上 (平成29年度) ↓ 新目標 50%以上 (平成35年度)	29.8% (平成23年度)	35.8% (平成28年度)
特定健康診査及び特定保健指導の実施率の向上 特定健康保健指導の実施率 <目標設定理由> 目標値に到達したため、目標値を10%引き上げることとした。	上十三 40%以上 (平成29年度) ↓ 新目標 50%以上 (平成35年度)	34.4% (平成23年度)	42.6% (平成28年度)

(iii) 中間評価で目標内容を変更した項目

果物摂取量100g未満の者の割合	→	果物摂取量100g未満の者の割合(20歳以上)
適性体重を維持している者の割合(肥満の減少) 20～60歳代 男性の肥満者の割合	→	適性体重を維持している者の割合(肥満の減少) 40～60歳代 男性の肥満者の割合
日常生活における歩数の増加 20～64歳 女性 目標 8,300歩	→	日常生活における歩数の増加 20～64歳 女性 目標 8,200歩
妊娠中の飲酒をなくす 授乳中の飲酒をなくす	→	妊娠中の飲酒をなくす
過去1年間に歯科健診を受診した者の増加	→	過去1年間に歯科健診を受診した者の増加(1歳以上)
脂質異常症の減少 HDLコレステロール40mg/dl以下の者の割合 男性6.2% 女性1.4%(平成22年度)	→	脂質異常症の減少 【参考値】 HDLコレステロール40mg/dl以下の者の割合 男性6.2% 女性1.4%(平成22年度)

(iv) 中間評価における直近の実績値が既に目標に到達した項目


- ・未成年者の喫煙(高校3年生女子)
- ・適正体重を維持している者(20～60歳代 男性)
- ・運動習慣者の割合(65歳以上女性、総数)
- ・がん検診の初回受診率(子宮がん)
- ・特定保健指導の実施率

II 関係者に期待される主な役割


関係者	期待される主な役割
個人・家庭	<ul style="list-style-type: none"> ・定期的な健診(検診)受診及び精検受診 ・正しい知識に基づいた健康づくりの実践 ・家族・隣人・友人等の健康づくりへの支援
地域社会	<ul style="list-style-type: none"> ・健康づくりを実践する場・機会の提供 ・地域住民への健康づくりの普及啓発活動 ・健診の受診勧奨への協力
保育・教育機関	<ul style="list-style-type: none"> ・ライフステージに応じた生活習慣形成のための健康教育・指導の実施 ・家庭・地域と連携した健康づくりの推進
職域	<ul style="list-style-type: none"> ・従業員への健康教育、普及啓発の充実 ・健診体制の充実や受診勧奨及び健診後の保健指導の推進 ・禁煙の推進及び受動喫煙の防止 ・こころの健康づくり活動の推進 ・健康管理のための福利厚生充実
医療関係団体	<ul style="list-style-type: none"> ・健康づくりに関する情報提供や相談への対応 ・専門的立場からの保健指導や健康教育への技術的支援及び人材派遣等の支援 ・各種健康づくり事業への支援
保健関係団体	<ul style="list-style-type: none"> ・健康づくりに関する知識や技術の普及啓発活動 ・他の機関と連携した効果的なヘルスリテラシー(健やか力)の普及啓発 ・健診などの健康づくりサービス提供
マスメディア	<ul style="list-style-type: none"> ・迅速かつ効果的な情報提供 ・ヘルスリテラシー(健やか力)の普及啓発
市町村	<ul style="list-style-type: none"> ・がん検診・特定健康診査等各健康増進事業の実施 ・推進体制の構築 ・地域への健康づくり普及啓発 ・地域の健康情報収集及び健康課題分析
保健所	<ul style="list-style-type: none"> ・計画策定のための総合調整 ・推進体制の構築 ・地域への健康づくり普及啓発 ・地域(圏域)の健康情報収集及び健康課題分析

Ⅲ 関係者の具体的取り組み

(1) 自殺予防対策

関係者		個人・家庭	地域社会	保育・教育機関	職域	医療関係団体	保健関係団体	市町村	保健所
自殺予防対策 自殺者を減らす	一次予防	<ul style="list-style-type: none"> ・ストレスを減らしましょう ・ストレスと上手く付き合う方法を見つけましょう ・十分な睡眠をとりましょう ・一人で悩まず早めに相談しましょう ・家庭での会話を増やしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・あいさつをしましょう ・地区活動への参加を呼びかける ・悩んでいる人が相談窓口を紹介しましょう ・各種事業や研修会の開催 	<ul style="list-style-type: none"> ・子どもが相談しやすい環境をつくる 	<ul style="list-style-type: none"> ・こころの健康づくり対策の推進 	← 相談機関の周知 → ← ゲートキーパー・傾聴ボランティアなどの人材育成 → ← メンタルヘルス・うつ病などの普及啓発 →		<ul style="list-style-type: none"> ・公開講座(青森多重債務被害等をなくす会【青森りんごの会】) ・こころの健康づくり講演会 	<ul style="list-style-type: none"> ・健康講座 ・高校生の自殺予防健康教育の実施
	二次予防	 イラスト:細川貂々		<ul style="list-style-type: none"> ・相談体制の確立 ・相談関係者の連携 		<ul style="list-style-type: none"> ・健康介護まちかど相談薬局(薬剤師会) ・産後うつ予防 	<ul style="list-style-type: none"> ・交流の場をつくる(ボランティア) ・健康相談(青森りんごの会) ・傾聴サロン、認知症カフェ 	<ul style="list-style-type: none"> ・傾聴ボランティアのフォローアップ ・産後うつの予防 ・こころの健康相談 	<ul style="list-style-type: none"> ・関係機関のネットワーク強化 ・精神保健福祉相談
	三次予防						← ストレスチェックの実施 →		

(2) 生活習慣病予防対策

関係者		個人・家庭	地域社会	保育・教育機関	職域	医療関係団体	保健関係団体	市町村	保健所
生活習慣病予防対策 ①喫煙防止対策	①成人の喫煙率を減らす	<ul style="list-style-type: none"> ・たばこを吸わないようにしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・たばこを吸う環境を作らない(人が集まる場所に灰皿を置かない) 			<ul style="list-style-type: none"> ・禁煙治療 		<ul style="list-style-type: none"> ・禁煙支援 	<ul style="list-style-type: none"> ・健康講座
	②未成年者及び妊婦の喫煙をなくす	<ul style="list-style-type: none"> ・未成年者や妊婦はたばこを吸ってはいけません ・子どもの手の届く所にたばこを置かないようにしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・未成年にたばこを売らない ・未成年者・妊婦の前でたばこを吸わない 	<ul style="list-style-type: none"> ・喫煙防止教育 			<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健診での支援 	<ul style="list-style-type: none"> ・妊産婦への支援 ・小中学生への喫煙防止教育 	
	③受動喫煙防止対策を実施している施設を増やす	<ul style="list-style-type: none"> ・周りに人がいるところでたばこを吸わないようにしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・喫煙所以外でたばこを吸わない 		 空気クリーン施設に認証されるように取り組む		<ul style="list-style-type: none"> ・喫煙者への禁煙支援 ・禁煙見守りカードによる禁煙支援 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦の夫・同居者に対する禁煙支援

関係者		個人・家庭	地域社会	保育・教育機関	職域	医療関係団体	保健関係団体	市町村	保健所
②肥満予防対策	目標項目								
	(1) 栄養・食生活 ① 塩分摂取量を減らす	・塩分を減らし薄味にしましょう	・栄養教室への参加を勧める	・食育活動の継続	・従業員に対して、パンフレットを配布し、普及・啓発 ・健康教育	・市民フォーラムの開催 ・地域の健康づくり講座等への講師派遣 ・疾病別栄養教室の実施	・食育活動の継続 ・減塩活動の継続 ←健康づくりイベントでの普及啓発→ (食生活改善推進員・保健協力員)	・乳幼児期からの減塩教育 ・地区健康教室や栄養教室 ←野菜料理+1品運動の推進→	・健康講座 ・青森のおいしい健康応援店認定の推進
	② 野菜と果物の摂取量を増やす	・毎日野菜や果物を食べましょう		・身体計測の実施 ・保健指導等 ・家庭との連携	・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定		←親子料理教室の開催→ (食生活改善推進員)	・保健指導の実施	・適正体重維持の必要性について普及啓発 ・学校・保育園・幼稚園との連携
	③ 適正体重を維持している者を増やす	・適正な体重を意識して体重を測りましょう	・カロリーの高い間食(こびり)を控える	・子どもが安全に遊ぶように見守る	・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定	・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定			
	④ 肥満傾向にある子どもを減らす	・カロリーの少ないおやつを選びましょう	・子どもが安全に遊ぶように見守る	・子どもが安全に遊ぶように見守る	・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定	・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定 ・定期的な体重測定			
	(2) 身体活動・運動 ① 日常生活における歩数を増やす ② 運動習慣者を増やす	・こまめに体を動かしましょう ・ウォーキング等で運動を続けましょう	・地区活動への参加を呼びかける(ウォーキング、ラジオ体操)	・体育、部活、学校行事等		・市民公開講座の開催	←運動教室の開催→ (運動指導士会)		・運動の必要性について普及啓発
(3) 糖尿病 糖尿病で亡くなる者を減らす	・食べ過ぎず、体を動かしましょう	・健診の受診を勧める	・健診後のフォロー徹底	・健診事後指導の充実	・治療の継続 ・重症化予防	・健診の受診を勧める ・健康教育の実施	・糖尿病の知識の普及啓発 ・健診の実施、事後指導の充実 ←重症化予防→	・糖尿病に関する実態把握と情報提供	
③生活習慣の改善	(1) 飲酒 ① 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者を減らす	・お酒の量を減らしましょう	・お酒を無理に勧めない	・保健体育での教育	・「節度ある適度な量の飲酒」の勧め	・アルコール依存者のミーティングや家族教室(医療機関・自助グループ)	・健診結果説明会での指導 ・広報等によりアルコールの影響について知識の普及 ←医療機関、自助グループの紹介→		
	② 未成年・妊婦の飲酒をなくす	・未成年者・妊婦は飲酒してはいけません	・未成年者にお酒を売らない				・母子健康手帳交付時の保健指導及びパンフレット配布	・飲酒防止の必要性を普及啓発	
	(2) 歯・口腔の健康 ① 3歳児でむし歯のない者を増やす	・家族皆で食後の歯みがきをしましょう ・時間を決めておやつを食べましょう		・保育所・幼稚園でブラッシング指導	・ネグレクトを視野にいたれた連携(歯科医師会)	・歯に良いおやつの提供(食生活改善推進員)	・幼児歯科検診	・歯と口の健康週間 ・幼児間食摂取状況調査	
	② 3歳児で過去1年間にフッ化物歯面塗布を受けたことのある者を増やす				・フッ化物応用事業(歯科医師会)	←親と子のよい歯のコンクール→	・幼児へのフッ素塗布及びフッ素洗口の実施		
	③ 過去1年間に歯科健診を受診した者を増やす	・定期的に歯科健診を受けましょう	・歯科健診を勧める	・歯科健診後のフォロー徹底	ブラッシング指導や口腔ケアへの取り組みを実施	・よい歯のシニアコンテスト ・歯と口の健康展の開催 ・地域歯科フォーラム(歯科医師会)	・歯周病健診の実施	・歯と口の健康週間 ・地域歯科フォーラムへの協力	
	(3) 健診・保健指導 ① がん検診・特定健康診査特定保健指導の実施率を向上させる	・定期的に健(検)診を受けましょう	・健(検)診の受診を勧める		各種健(検)診・指導の充実	←健診の必要性について普及啓発→ (医師会、産業保健センター、労働基準協会)	個別健(検)診の実施等、健(検)診を受けやすい体制づくり		
② メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合を減らす	・健診を受け、保健指導で生活習慣を見直しましょう			健診事後指導の充実	←メタボリックシンドロームについて普及啓発→	・特定保健指導 ・健康教育の強化			

第6章 健康づくり運動の推進体制

I 推進組織

(1) 上十三地域保健医療推進協議会

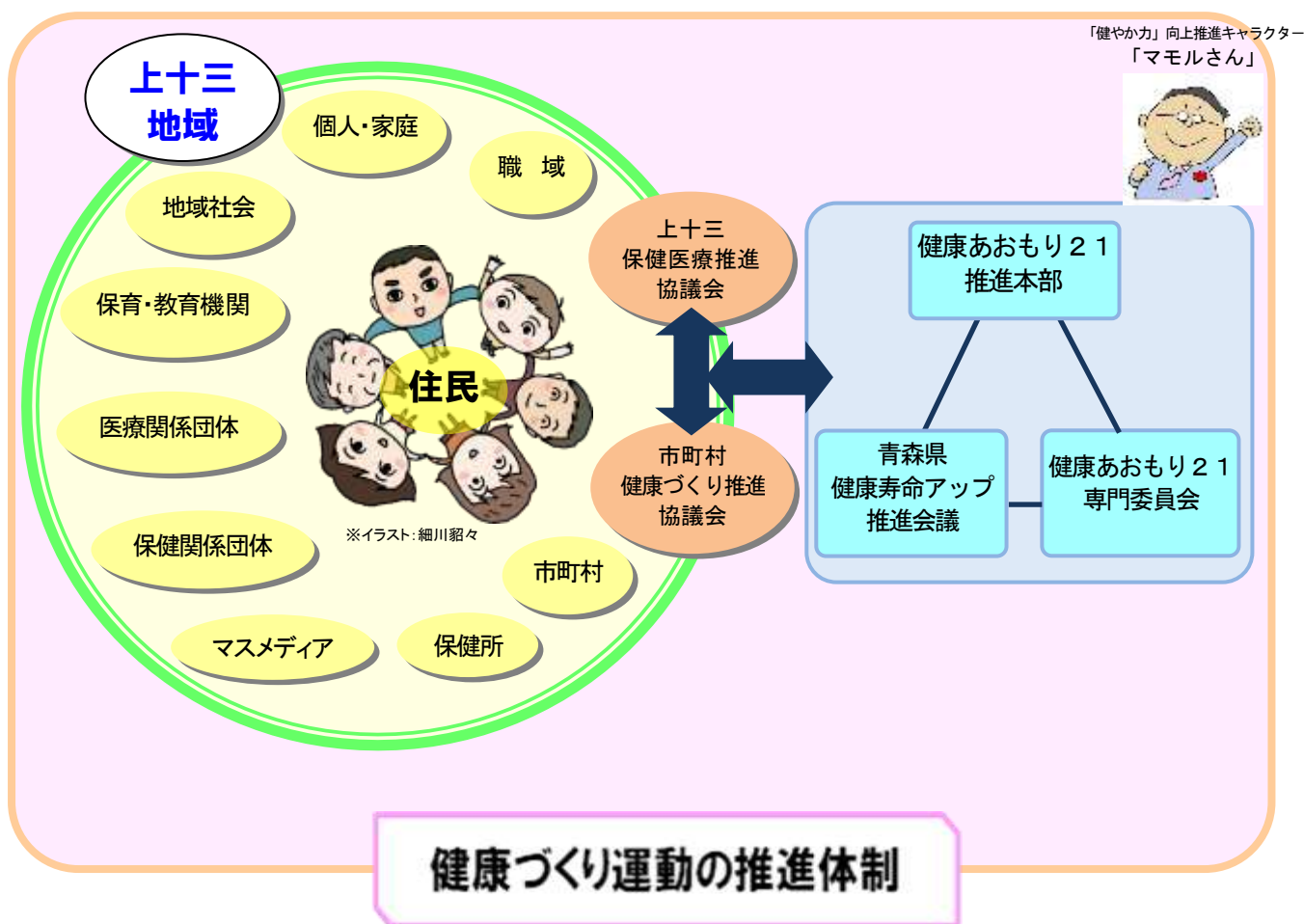
二次保健医療圏において地域保健医療計画や管内の健康増進計画(第2次)を推進するための組織です。

(2) 市町村の健康づくり推進協議会等

市町村において、住民、保健医療福祉教育関係者、行政が一体となって健康増進計画(第2次)に基づく健康づくりを推進するための組織です。

II 進捗状況の評価

毎年度、「健康上十三21(第2次)改定版」の進捗状況を把握するため、目標項目の指標の現状値や管内の人口動態統計等の情報収集をし、さらに5年後には最終評価を行います。



参 考 资 料

I 上十三圏域の健康づくり関係団体及びソーシャルキャピタル

地域のつながりの強化(ソーシャルキャピタルの水準を上げること)、「いいコミュニティ」づくりが、健康づくりに重要となっています。居住地域での助け合い等の地域のつながりを強化するためには、健康づくりを目的とした活動について、子どもから高齢者まで多様な年齢層による自助や共助を引き出す活動へと拡大していく必要があります。(所属組織名、代表者、所在地、電話番号は、2019年(平成31年)3月現在)

(1) 上十三地域保健医療推進協議会・部会所属団体

所属組織名	代表者名	所在地	電話番号
一般社団法人上十三医師会	石井 淳夫	039-2525 七戸町字七戸 118	0176-62-3289
上十三歯科医師会	黒田 雅仁	034-0011 十和田市稲生町 24-33	0176-21-5185
一般社団法人 青森県薬剤師会上十三支部	伊藤 博次	033-0022 三沢市大字三沢字堀口 164-283 (三沢薬剤師薬局内)	0176-53-5339
十和田・三沢地域産業保健 センター	石井 淳夫	039-2525 七戸町字七戸 118 (上十三医師会内)	0176-62-3289
公益社団法人青森県看護協会 上十三支部	佐々木 操	034-0081 十和田市西十三番町 4-37 (十和田市保健センター内)	0176-25-1181
公益社団法人青森県栄養士会 上十三地区	白山八千代	034-0031 十和田市東三番町 10-70 (十和田第一病院内)	0176-22-5511
上十三保健所管内保健協力員 連絡会	駒嶺 詔子	034-0082 十和田市西二番町 10-15 (事務局 上十三保健所内)	0176-23-4261
上北中北部保育研究会	和田 貢穂	039-2401 上北郡東北町上野字軍 事屋敷 3-5(上野保育園内)	0176-56-5115
上十三保健所管内食生活改善 推進員連絡協議会	小林 博子	034-0082 十和田市西二番町 10-15 (事務局 上十三保健所内)	0176-23-4261
上北地方養護教員会	松橋亜矢子	039-2231 おいらせ町東下谷地 116 (おいらせ町立百石中学校)	0178-52-2454
一般社団法人 上北労働基準協会	高橋 博美	034-0083 十和田市西三番町 3-17	0176-22-2234
十和田食品衛生協会	大竹 正美	034-0082 十和田市西二番町 10-15 (事務局 上十三保健所内)	0176-23-4261

(2) 市町村社会福祉協議会

所属組織名	所在地	電話番号
十和田市社会福祉協議会	034-0011 十和田市稲生町 18-33 (市民交流プラザ内)	0176-23-2992
三沢市社会福祉協議会	033-0011 三沢市幸町三丁目 11-5 (三沢市総合社会福祉センター内)	0176-53-3422
野辺地町社会福祉協議会	039-3164 上北郡野辺地町字前田 1-7 (野辺地町老人福祉センター内)	0175-64-0401
七戸町社会福祉協議会	039-2505 上北郡七戸町字立野頭 139-1 (七戸町総合福祉センターゆうずらんど内)	0176-62-6790
六戸町社会福祉協議会	039-2371 上北郡六戸町大字犬落瀬字柴山 3-9(六戸町老人福祉センター内)	0176-55-2943
横浜町社会福祉協議会	039-4141 上北郡横浜町字三保野 57 番地の 8 (横浜町老人福祉センター内)	0175-78-2067

東北町社会福祉協議会 上北支所	039-2661 上北郡東北町字上笹橋 45 番 10 (東北町老人福祉センター内)	0175-63-2717
	039-2401 上北郡東北町大字上野字上野 191 番地 1 (東北町立図書館内)	0176-56-5552
六ヶ所村社会福祉協議会	039-3214 上北郡六ヶ所村大字平沼字二階坂 92-7 (六ヶ所村老人福祉センター内)	0175-75-2292

(3)市町村教育委員会

所属組織名	所在地	電話番号
十和田市教育委員会	034-0301 十和田市奥瀬中平 70-3	0176-72-2304
三沢市教育委員会	033-8666 三沢市桜町一丁目 1-38	0176-53-5111
野辺地町教育委員会	039-3131 野辺地町字野辺地 1-15 中央公民館内	0175-64-2119
七戸町教育委員会	039-2592 七戸町字七戸 31-2	0176-62-9701
六戸町教育委員会	039-2371 六戸町犬落瀬前谷地 61	0176-55-4587
横浜町教育委員会	039-4141 横浜町三保野 57-8	0175-78-6622
東北町教育委員会	039-2654 東北町塔ノ沢山 1-94	0176-56-4818
六ヶ所村教育委員会	039-3212 六ヶ所村尾駁野附 475	0175-72-2111

(4)市町村健康づくり担当課

所属組織名	所在地	電話番号
十和田市健康福祉部 健康増進課	034-0081 十和田市西十三番町 4-37 (十和田市保健センター)	0176-25-1181
三沢市市民生活部 健康推進課	033-0001 三沢市中央町一丁目 3-10 (三沢市保健相談センター)	0176-57-0707
野辺地町健康づくり課	039-3164 野辺地町字前田 5-2 (野辺地町健康増進センター)	0175-64-1770
七戸町健康福祉課	039-2827 七戸町字森ノ上 359-5 (天間林保健センター)	0176-68-4631
六戸町福祉課	039-2392 六戸町大字犬落瀬字前谷地 60	0176-55-4597
横浜町健康福祉課	039-4145 横浜町字寺下 35	0175-78-2111
	039-2667 東北町字膳前 37-1 (東北町保健福祉センター)	0175-63-2001
東北町保健衛生課	039-2401 東北町大字上野字上野 191-1 (上北保健福祉センター)	0176-56-2933
六ヶ所村健康課	039-3212 六ヶ所村大字尾駁字野附 986-4 (六ヶ所村保健相談センター)	0175-72-2794

(5) ソーシャルキャピタル

1) NPO団体

※参考 県内のNPO法人一覧(青森県環境生活部 県民生活文化課)

<http://www.pref.aomori.lg.jp/life/volunteer/npohojin.html>

(平成 30 年 10 月 12 日現在 登録団体 418 団体中、上十三管内に事務所住所を置く団体は 54 団体)

2) ボランティア団体

※参考 ボランティア・NPO広場(青森県環境生活部 県民生活文化課)

<http://www.pref.aomori.lg.jp/life/volunteer/volunteer-npo.html>

(平成 30 年 7 月 18 日現在 登録団体 536 団体中、上十三管内に事務所住所を置く団体は 102 団体)

II 健康生活支援サイト

項目	サイト	内容
統計・調査	総務省統計局	国勢調査について
	厚生労働省 科学研究	健康寿命について
	厚生労働省 生命表	生命表(加工統計)について
	厚生労働省 人口動態調査	人口動態調査
	厚生労働省 地域保健医療基礎統計	地域保健医療基礎統計(業務、加工統計)
	厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告	地域保健・健康増進事業報告
	厚生労働省 国民健康・栄養調査	国民健康・栄養調査
	国立社会保障・人口問題研究所	人口等に関する統計、刊行物の紹介等
	青森県保健・医療・福祉統計	青森県保健統計年報、人口動態統計の概況
	青森県県民健康・栄養調査	県民健康・栄養調査について
よくわかる青森県	青森県に関する万能ガイドブック	
自殺予防	自殺予防総合対策センター	自殺予防に関する研修、調査、統計資料等
	こころの耳	職場のメンタルヘルス対策及び過重労働対策
	厚生労働省 地方公共団体の自殺対策	地方公共団体の自殺対策関連ページ
	内閣府自殺対策推進室 共生社会政策	相談窓口、ゲートキーパーに関する情報等
	NPO 法人 自殺対策支援センター ライフリンク	NPO 法人 ライフリンクの公式ページ
	厚生労働省 みんなのメンタルヘルス総合サイト	こころの健康や病気、支援やサービス
	特定非営利活動法人 あおもりいのちの電話	いのちの電話の概要、番号の掲載
独立行政法人 労働者健康安全機構 青森産業保健総合支援センター	産業保健 メンタルヘルス対策支援センター	
たばこ	厚生労働省 たばこ健康に関する情報ページ	たばこに関する法律、禁煙について、統計情報等
	厚生労働省の TOBACCOorHEALTH	最新たばこ情報の掲載
	日本禁煙学会	たばこに関する情報の掲載
	青森県内禁煙治療医療機関	県内の禁煙治療医療機関紹介
栄養	国立研究開発法人 国立健康・栄養研究所	食事摂取基準、国民健康・栄養調査
	一般財団法人 日本食生活協会	食生活推進員の活動紹介等
	公益社団法人 青森県栄養士会	青森県栄養士会のホームページ
運動	青森県 児童・生徒の健康体力	青森県の児童・生徒の健康体力調査
	文部科学省 学校保健統計	全国の児童・生徒の健康に関する調査
	文部科学省 体力・運動能力調査	全国の児童・生徒の体力・運動に関する調査
肥満	厚生労働省 e-ヘルスネット	健康情報サイト

アルコール	公益社団法人 アルコール健康医学協会	アルコールと健康に関する情報等の掲載
	特定非営利活動法人 ASK(アルコール薬物問題全国市民協会)	依存性薬物問題の予防に取り組む NPO 法人
歯口腔	公益社団法人 日本歯科医師会	8020 運動、全国の歯科医情報
	一般社団法人 青森県歯科医師会	青森県内での歯科に関する取り組み等
がん	がん対策推進 企業アクション	がん健診受診率の向上を目指した事例の紹介等
	国立がん研究センターがん対策情報センター がん情報サービス	がんに関する情報サイト
	青森県のがん情報サービス	青森県のがんに対する取組、統計等
感染症	厚生労働省 感染症・予防接種情報	感染症・予防接種に関する情報提供
	厚生労働省検疫所 海外感染症情報	海外での感染症情報、旅行医学関連リンク集
	国立感染症研究所	研究業務月間報告、HIV 感染症統合等
	国立感染症研究所 感染症情報センター	感染症サーベイランス情報等の掲載
	公益財団法人 結核予防会結核研究所	概要、一般向け疾患情報、国際動向
	農林水産省動物検疫所	家畜伝染病、動物由来感染症の情報
食中毒予防	厚生労働省 食中毒	食中毒の原因、予防対策、食中毒の統計等
	内閣府 食品安全委員会	食中毒予防のポイント
	公益社団法人 日本食品衛生協会	食中毒予防等の出版物等の情報
	一般社団法人 青森県食品衛生協会	食品等の検査結果、食中毒の発生状況等
教育	青森県立保健大学	大学紹介、公開講座の案内等
	弘前大学医学部 社会医学講座	岩木健康増進プロジェクト 健康チェック
	青森県教育委員会	教育委員会のトピックス、事業の掲載
子育て	青森県総合社会教育センター	各研修・講座等の紹介
	のびのびすくすくホームページ	青森県こどもみらい課
	青森県子ども家庭支援センターアピオあおもり	関係団体、相談窓口等の掲載
その他	厚生労働省 生活習慣病を知ろう！	生活習慣病に関する情報ページ
	健康寿命をのばそう！ Smart Life Project	健康寿命をのばすための取り組み等
	公益財団法人 健康・体力づくり事業財団	健康・体力づくりの調査研究等について
	(財)健康・体力づくり事業財団(健康日本 21)	健康日本 21 の概要、取り組み状況
	青森県健康増進計画「健康あおもり 21」	健康あおもり 21 の概要等
	COML ささえあい医療人権センター	患者、医療関係者のための医療情報サイト
	公益社団法人 日本 WHO 協会	WHO に関する情報
	青森多重債務被害等をなくす会 りんごの会	NPO 法人 多重債務等
	日本司法支援センター 法テラス	法律相談に関するサイト
	青森県弁護士会	弁護士の活動、各種相談の案内
	青森県司法書士会	司法書士の活動、無料相談会の案内
	公益社団法人 青森県医師会	テレビ診察室の紹介、医療相談窓口の掲載
	公益社団法人 青森県看護協会	看護協会の案内、各種研修等の掲載
	青森県男女共同参画センターアピオあおもり	女性相談、講座の案内等

上十三地域保健医療推進協議会

・

保健対策部会委員名簿

上十三地域保健医療推進協議会・保健対策部会委員名簿

(1)上十三地域保健医療推進協議会(任期:平成30年4月1日～平成32年3月31日)

所属組織名	役職等	氏名
一般社団法人上十三医師会	会長	石井 淳夫
上十三歯科医師会	会長	黒田 雅仁
一般社団法人青森県薬剤師会上十三支部	支部長	伊藤 博次
高松病院	院長	高松 幸作
十和田市立中央病院	院長	丹野 弘晃
三沢市立三沢病院	院長	斎藤 聡
公立野辺地病院	院長	三上 泰徳
公立七戸病院	副院長	鈴木 仁
公益社団法人青森県看護協会上十三支部	第一副支部長	米内山 裕樹
公益社団法人青森県栄養士会上十三地区	運営委員長	白山 八千代
社会福祉法人十和田市社会福祉協議会	常務理事兼事務局長	佐々木 令子
十和田市健康増進課	課長	佐々木 操
上北郡町村(野辺地町健康づくり課)	課長	飯田 貴子
十和田地域広域事務組合消防本部	警防課長	竹内 英夫

上十三地域保健対策部会

所属組織名	役職等	氏名
上十三歯科医師会	会長	黒田 雅仁
公益社団法人青森県栄養士会上十三地区	運営委員長	白山 八千代
十和田・三沢地域産業保健センター	コーディネーター	古川 あき
上北中北部保育研究会	会長	和田 貢穂
上十三保健所管内保健協力員連絡会	会長	駒嶺 詔子
上北地方養護教員会	会長	松橋 亜矢子
一般社団法人上北労働基準協会	総務課長	苔米地 康義
十和田市健康増進課	課長	佐々木 操
上北郡町村(野辺地町健康づくり課)	課長	飯田 貴子
上十三保健所管内食生活改善推進員連絡協議会	会長	小林 博子
十和田食品衛生協会	会長	大竹 正美

上十三圏域健康増進計画
健康上十三21(第2次)改定版

発行日 2019年(平成31年)3月

発行者 青森県上北地域県民局地域健康福祉部保健総室かみとおさんほけんじょ(上十三保健所)

〒034-0082

青森県十和田市西二番町10-15

電話 0176-23-4261 FAX 0176-23-4246