

#### 第4節 目標の設定

基本目標に関する評価指標	現状(年度)	目標値(※記入以外はH34)	目標値の設定根拠	出典	算定方法
延岡市民の健康寿命の延伸	男性 75.96歳 (H22)	平均寿命の増加分を上回る健康寿命の増加	厚生労働省告示第四百三十号(国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針)に準じる※	市統計、衛生統計年報、高齢福祉課所管課データ	介護保険制度を利用した健康寿命計算マニュアルから算出
	女性 79.34歳 (H22)				

56

がん	がん検診受診率の向上	胃がん 5.4% (H24)	10%	本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照 50.0%(胃がん、肺がん、大腸がんは当面40.0%)	市がん検診結果	検診対象者に対する受診者の割合
		肺がん 17.6% (H24)	25%			
		大腸がん 13.5% (H24)	20%			
		子宮がん 22.8% (H24)	30%			
		乳がん 14.5% (H24)	20%			
	がん検診精密検査受診率の向上	胃がん 82.9% (H24)	100%	要精密検査になった者は、全員受診することが目標のため	市がん検診結果	
		肺がん 97.5% (H24)				
		大腸がん 80.2% (H24)				
		子宮がん 62.3% (H24)				
		乳がん 84.8% (H24)				
循環器疾患	脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	男性 45.3 (H22)	男性 40.0	健康みやざき行動計画21に準じる	宮崎県健康づくり推進センター統計	
		女性 34.2 (H22)	女性 32.0			
	心疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	男性 72.0 (H22)	男性 67.0	健康みやざき行動計画21の減少率に合わせて計算(国・県は虚血性心疾患のデータがあるが、市町村別では心疾患のデータ)	宮崎県健康づくり推進センター統計	
		女性 35.3 (H22)	女性 32.0			
	高血圧の改善(高血圧有病率の減少)	48.3% [3,850人] (H23)	43%未満	本市の現状を踏まえて設定	国保特定健診	高血圧治療中またはI度高血圧以上の者
	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少	30.5% (H23)	22.9% (H29)	厚生労働省告示 ※国の目標減少率(25%減)に合わせて計算	国保特定健診	健診受診者に対する割合
特定健康診査受診率の向上	35.6% (H24)	60% (H29)	第二期延岡市特定健康診査等実施計画	第二期延岡市特定健康診査等実施計画		
特定保健指導実施率の向上	50.7% (H24)	60% (H29)				

糖尿病	合併症(糖尿病・高血圧が原因の年間新規透析患者数)の減少	—	減少傾向へ	健康みやざき行動計画21に準じる	市障がい福祉課統計	自立支援医療給付事業
	糖尿病有病者の増加の抑制	12.2%[328人](H24)	減少傾向へ	厚生労働省告示	国保特定健診	特定健診分析ツールより算出
	血糖コントロール不良者の割合の減少(HbA1C8.0以上)	0.69%[55人](H24)	0.5%	厚生労働省告示 ※国の目標減少率(0.2減)に合わせて計算	国保特定健診	
次世代の健康	全出生者数中の低出生体重児の割合の減少	9%(H22)	減少傾向へ	厚生労働省告示	市3歳6か月児健診統計	出生児に対する割合
	肥満傾向にある子どもの割合の減少	肥満傾向にある3歳6か月児の割合 2.6%(H24)	減少傾向へ		市3歳6か月児健診統計	健診受診者に対する割合
栄養・食生活	肥満傾向にある子どもの割合の減少	小学5年生の中・高度肥満傾向児の割合 男子 15.4% 女子 8.7%	減少傾向へ	厚生労働省告示	平成24年度学校保健調査結果	データ提出校(小・中・高の約9割が協力)の児に対する割合
	適正体重を維持している者の増加	男性の肥満者の割合 20～44歳代 43.6% 45～64歳代 36.2%	男性の肥満者の割合 20～60歳代 28%(H29)		H23年度延岡市民健康・栄養調査	対象者におけるBMI25%以上の割合
		女性の肥満者の割合 20～44歳代 22.4% 45～64歳代 31.3%	女性の肥満者の割合 40～60歳代 19.9%(H29)			
	低栄養傾向の高齢者の割合の抑制	70～79歳代男性 22.9% 80歳以上の女性 27.1%	22%		H23年度延岡市後期高齢者健診結果	対象者におけるBMI20%以下の割合
	食塩摂取量の減少/日	男性 10g 女性 9.8g	男性 9.0g 女性 7.5g		H23年度延岡市民健康・栄養調査	対象者の平均
	1日あたり野菜摂取量の増加/日	男性 251g 女性 241g	男性 350g 女性 350g		健康長寿のまちづくり市民運動にてH25年度より取組中	—
	健康づくり(食塩の低減や野菜摂取量の増加)に取り組む食品企業及び飲食店の増加	—	増加へ			
身体活動・運動	運動習慣者の割合の増加	女性(20～64歳) 32.3% 男性(20～64歳) 43.9% 女性(65歳以上) 65.9% 男性(65歳以上) 68.7%	女性(20～64歳) 47% 男性(20～64歳) 51% 女性(65歳以上) 75% 男性(65歳以上) 75%	厚生労働省告示	H24年度健康のべおか21市民アンケート	アンケート結果
	意識的に体を動かす者の増加	75%	80%	本市の現状を踏まえて設定		

※ 「厚生労働省告示第四百三十号(国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針)に準じる」は、以下「厚生労働省告示」と略す。

基本目標に関する評価指標		現状(年度)	目標値(※記入以外はH34)	目標値の設定根拠	出典	算定方法
飲酒	生活習慣病のリスクを高める量の飲酒をしている者の減少	男性 20.9% 女性 9.6%	男性 17% 女性 6.4%	本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照 男性13%、女性6.4%	H23年度延岡市民健康・栄養調査	アンケート結果
	喫煙	成人の喫煙率の減少	18% (H24)	減少傾向へ 本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照 12%		
歯・口腔の健康	3歳児のむし歯を持たない者の割合の増加	69.8% (H24)	80%	県歯科保健推進計画に準じる	市3歳6か月児健診統計	健診受診者に対する割合
	フッ化物洗口に取り組む保育所・幼稚園の割合の増加	12% (H24)	45%		市現状	実施施設数の全体に対する割合
	12歳児のむし歯を持たない者の割合の増加	37.9% (H24)	50%		県歯科疾患実態調査	対象者に対する割合
	定期的に歯科健診に行っている者の割合の増加	36% (H24)	50%	本市の現状を踏まえて設定	H24年度健康のべおか21市民アンケート	アンケート結果
高齢者の健康	介護保険サービス利用者の増加の抑制	6,225人 (H24)	9,026人	厚生労働省告示 ※国の目標率(1.45)に合わせて計算	高齢福祉課統計	介護保険1号保険者に対する介護保険認定者割合
	ロコモティブシンドロームを認知している市民の増加	25% (H24)	50%	本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照 80.0%	H24年度健康のべおか21市民アンケート	
	足腰に痛みのある高齢者の割合の減少	腰痛 46.7% (H24) 肩こり 43.6% (H24) 手足関節 32.4% (H24)	30% 30% 20%	本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照(1,000人当たり) 男性 200人 女性 260人	H24年度健康のべおか21市民アンケート	アンケート結果
	高齢者の社会参加の促進	健康・スポーツ 40.4% (H24) 地域行事 30.8% (H24)	60% 50%	本市の現状を踏まえて設定 ※厚生労働省告示参照 80%	H24年度健康のべおか21市民アンケート	
こころの健康・休養	気分障害・不安障害に相当する心理的苦痛を感じている者の割合の減少	14.9% (H24)	10.0%	厚生労働省告示	H24年度健康のべおか21市民アンケート	うつ病・自殺予防対策のためのスクリーニングツールより算出
	こころの悩みを相談できる公共サービスを知っている者の割合の増加	61.0% (H24)	70.0%	健康みやざき行動計画21に準じる	H24年度健康のべおか21市民アンケート	
	地域の人たちのつながりの強さを「強い」「どちらかと言えば強いほうだと思う」と感じている者の割合の増加	36.0% (H24)	50.0%	厚生労働省告示	H24年度健康のべおか21市民アンケート	アンケート結果

※ 「厚生労働省告示第四百三十号（国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針）に準じる」は、以下「厚生労働省告示」と略す。