いの町の生活習慣病予防に係る現状・課題・取り組み（全体図）

目的

健康寿命の延伸

現状

背景	不適切な生活習慣	生活習慣病予備群	生活習慣病	重症化	要介護状態・死亡
人口25,036人（平成25年度） 高齢化率30.6%（県内28位） 出生率5.1%（県内22位） 40～64歳人口35.8%（県内2位） 39歳以下人口33.5%（県内9位）	・特定健診受診率 40～44歳男性13.5%、女性23.9% 45～49歳男性22.2%、女性30.1% 50～55歳男性16.9%、女性29.2% 55～59歳男性17.2%、女性27.4% 40歳受診率3.4　H21～25の全体の伸び率1%未満	特定保健指導率0%（県平均16.5%）	一人あたりの医療費　国の1.35倍（県9位）	一人あたりの入院医療費　国の1.2倍	平均寿命と健康寿命の差 男性14.2歳、女性20.4歳
第1次産業8.7%（県内33位） 第2次産業21.1%（県内11位） 第3次産業70.2%（県内3位） 事業所従事者数（県内11位） 製造業従事者数（県内3位）	・就寝前に夕食をとる・夕食後間食をとる・食べる速度が速い男性が国に比べ多い ・就寝前に夕食をとる・夕食後間食をとる女性が国に比べ高い	40歳代男性の40%、50歳代男性の52.2%が腹囲基準値以上	介護認定者と認定なし者の医療費の差　9,280円	100万円以上ﾚｾﾌﾟﾄ一人あたりの費用額 1位人工透析（約572万円）、2位脳血管疾患（約300万円、3位虚血性心疾患（約187万円）	脳血管疾患SMR 男性123.7、女性153.9
国保被保険者数6,632人 加入率26.5%（県内27位） 65～74歳43.6%（県内7位） 40～64歳35.6%（県内32位） 39歳以下20.8%（県内17位）	・20歳から体重が10kg以上増加 40～64歳男性：43.2% 65～74歳男性：36.3%	・メタボ該当 40歳代男性11.1%、女性0% 50歳代男性23.9%、女性7.7% ・メタボ予備群該当 40歳代男性13.3%、女性2.0% 50歳代男性16.4%、女性4.4%	健診受診者と未受診者の生活習慣病医療費の差　1万9,377円	6か月以上の長期入院人数 1位精神疾患（60.3%）、2位脳血管疾患（17.8%）、3位虚血性心疾患（5.5%）	介護認定率19.9%（県18位） 認定者の約40%は要介護3～5
人口1000人対（割合） 病院数0.8（県内9位、国の3倍） 診療所数2.7（県内10位） 病床数59.9（県内15位、国の1.4倍） 医師数5.7（県平均の53.8%）		・HbA1c6.5以上該当者 男性は50歳代以上の半数 女性は60歳代以上の半数	脳血管疾患患者の 66.9%は高血圧治療中 24.6%は糖尿病治療中 50%はHbA1cが高値	脳梗塞患者の内訳 ラクナ梗塞48% アテローム血栓性脳梗塞30%	介護給付費　居宅県3位、国の1.3倍
		・収縮期血圧130以上該当者 男性は60歳代以上の半数 女性は70歳代以上の40%	生活習慣病のｺﾝﾄﾛｰﾙ不良者　25.8%	脳卒中患者の生活習慣病治療状況 高血圧（65%）、糖尿病（20%）、 脂質異常症15% 脳卒中患者の糖尿病治療者のうちHbA1c7.0以上 22%	介護認定者の保有疾患 脳卒中58.6% 認知症43.0% 高血圧72.5%
		・LDL120以上該当者 男性は40～50歳代の半数 女性は50～60歳代の半数	特定健診で高血圧Ⅱ度以上のうち56.5%は治療なし	患者1000人あたりの人工透析患者数 国の1.8倍 人工透析患者の保有疾患 男性　糖尿病（57.7%）、高血圧（88.5%） 女性　高血圧（88.6%）、高尿酸血症（44.4%）	要介護認定者と認定を受けていない人の医療費の差 約3.53倍（9,378円）
			特定健診でLDL180以上のうち95%は治療なし		
			特定健診でHbA1c6.5以上のうち38%は治療なし、治療中の24.6%はHbA1c7.0以上でコントロールが悪い		
			糖尿病新規患者数　国、県よりも少ない	糖尿病で30万円以上ﾚｾﾌﾟﾄ患者数 国の1.36倍 糖尿病性腎症合併患者数　国の3.5倍	

課題

40・50歳代までの生活習慣病予防・重症化予防が重要

就寝前に夕食を食べる
夕食後の間食
早食い
食バランス不良

40・50歳代で健診を受ける人が少ないので、生活状況の把握が十分ではない

肥満

40歳代から血管に変化

血糖高値
高血圧
脂質異常

女性のLDL高値は肥満以外も原因

50歳代に突入

男性は50歳代以上、女性は60歳代以上の半数
男性は60歳代以上、女性は70歳代以上の半数
男性は40～50歳代、女性は50～60歳代の半数

糖尿病
高血圧
高脂血症

高値のまま治療なし・治療コントロールが悪い
男性は糖尿病由来が多い
高値のまま治療なし
女性は糖尿病以外の由来が多い
高値のまま治療なし

生活習慣病由来の脳梗塞
腎不全
認知症
生活の質の低下

取り組み

- ❸特定健診等受診勧奨
- ❷特定保健指導
- ❶ハイリスク保健指導
- ❹集団健診時の講話・健診結果説明会
- 生活習慣病に関する啓発活動（母子保健活動や介護予防事業等なども活用）
- 高齢者施策（地域包括支援センター事業）
- 町民の健康づくりを後押しする体制づくり（健康増進計画・食育推進計画の取り組み）