

池田町健康増進計画 健康いけだ21（第三次）R6～R17 【概要版】

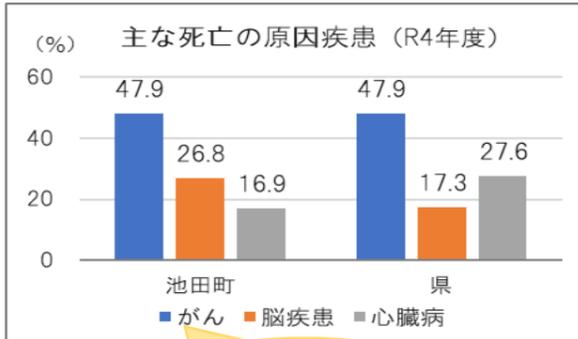
～残された健康課題の解決に向けての主な取り組み～

【国の4つの基本方針】

- ①健康寿命の延伸・健康格差の縮小
- ②個人の行動と健康状態の改善
- ③社会環境の質の向上
- ④ライフコースアプローチ（※）を踏まえた健康づくり

現状と課題

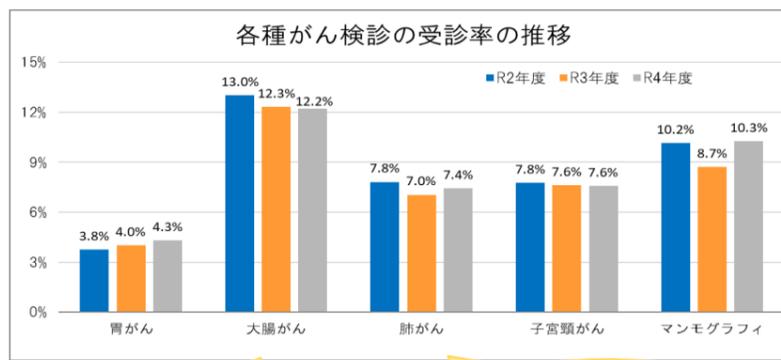
1. 死亡の原因



65歳未満の死亡原因
1位 がん

2. がん検診の受診率（町の集団検診）

（国が推奨する5大がん検診）
対象年齢の人口に対する受診者の割合



町の検診を受けない人は、
受診の有無を把握できない

池田町国保の高額医療費の中で、
予防可能ながんによる医療費は、
大腸がん、肺がんが多い

3. 介護保険の状況（令和4年度）

項目	池田町		県	
	割合	割合	割合	割合
1号認定率	17.0	17.7		
介護度別総件数に占める割合	要支援1、2	13.5	13.8	
	要介護1、2	42.1	45.8	
	要介護3以上	44.4	40.4	
2号認定率	0.30	0.28		

要介護3以上の原因疾患
1位 認知症 2位 脳血管疾患

2号認定者の要介護3以上の
原因疾患 1位 脳血管疾患と認知症

4. 特定健診結果の有所見状況（令和2年度）

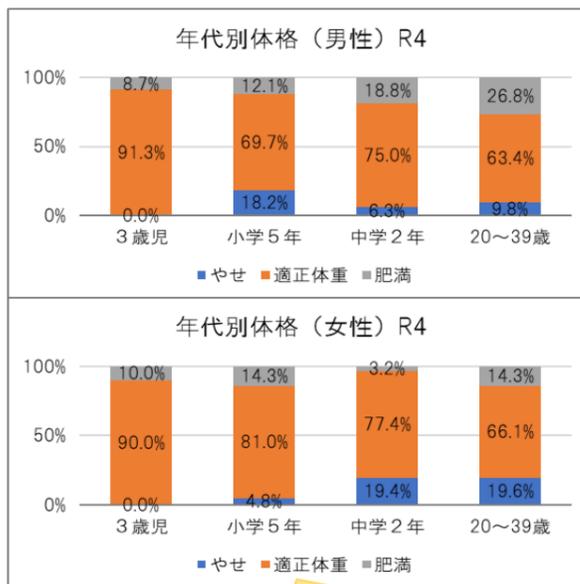
（池田町国保と協会けんぽ）
標準化該当比：県を100とした場合の値

	年代	メタボリックシンドローム		血糖 (HbA1c)	血圧	LDLコレステロール
		該当者	予備群	5.6以上	140/90以上	140以上
男性	40～64歳	95.3	102.8	107.6	102.6	88.6
	65～74歳	101.0	95.4	101.3	116.7	92.1
女性	40～64歳	73.0	82.4	111.4	133.3	90.5
	65～74歳	86.3	90.1	95.3	94.6	140.2

県より健診結果の有所見者が多い

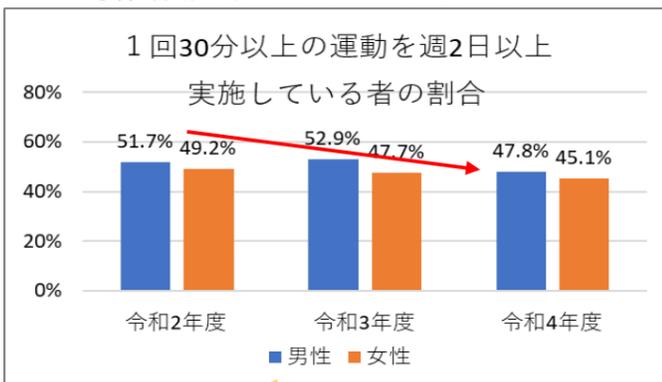
内臓脂肪の蓄積、高血圧、
糖尿病などは、脳・心血管疾患、
がん、認知症などのリスク因子

5. 幼児から若者の体格（町の健診受診者）



生活習慣病予防には幼少期からの適正体重の維持が大事

6. 身体活動の状況（国保の特定健診問診）

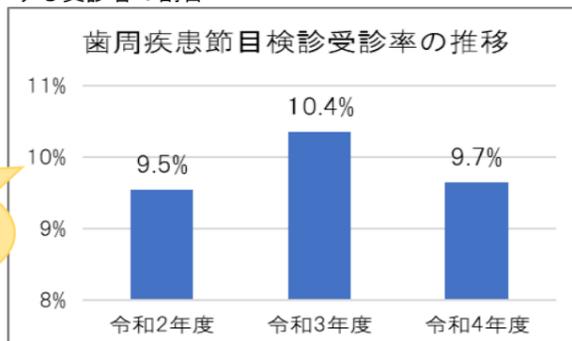


運動している人の割合が減少している

歯周疾患を予防することは、
循環器疾患や認知症などの
予防にもつながる

7. 歯周疾患検診の受診率の推移

対象年齢（40歳、50歳、60歳、70歳）の人口に対する受診者の割合



主な取り組み

（中間評価の令和12年度まで）

【がんの早期発見

早期治療のために】

- ・がん検診受診の啓発（講演会の開催、広報等）
- ・がん検診精密検査対象者への受診勧奨
- ・がん検診受診の有無を確認する方法の検討と実施

【長中期目標（脳・心・

腎）を守るために】

- ・血圧測定の普及や血圧手帳の配布等啓発
- ・家庭血圧の測定方法の学習会
- ・健康診断受診の啓発
- ・生活習慣病予防の啓発
- ・生活習慣病の重症化予防の啓発
- ・適正体重維持への啓発
- ・メタボリックシンドローム改善の啓発
- ・糖尿病予防の啓発

【運動習慣の啓発】

- ・関係機関と連携して地区健康教室等で運動する機会を増やす

【口腔内からの

健康づくりの啓発】

- ・歯周疾患検診の普及啓発（歯周病菌と循環器疾患や認知症等の関係について周知し受診勧奨の実施）

第2次池田町食育推進計画、第3期データヘルス計画、池田町福祉計画など、各種計画と整合性を図り活動を実施する。

※ライフコースアプローチとは、成人における疾病の原因を、胎生期、乳幼児期及びその後の人生をどのような環境で過ごし、どのような軌跡をたどってきたのかを着目して考えること