

【岡山県】

男性	受療率				
	年齢別	脳卒中	虚血性患	高血圧	糖尿病
	40代	0.8	0.8	4.8	3.7
	50代	2.2	2.3	14.0	6.8
	60代	4.9	5.2	27.7	8.3
	70代	7.0	9.1	35.2	10.5
	80以上	18.5	13.6	39.4	9.5
	計	8.6	7.5	29.0	8.7

受療者の推移（合計：40～74歳 増減は24－26年）				
高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	26,793	26,184	25,927	-866
40代	1,196	1,196	1,251	55
50代	3,457	3,411	3,234	-223
60～64	8,226	7,291	6,366	-1,860

女性	受療率				
	年齢別	脳卒中	虚血性患	高血圧	糖尿病
	40代	0.4	0.4	3.3	2.0
	50代	1.2	1.1	12.0	4.4
	60代	2.9	2.8	24.2	6.1
	70代	4.3	6.0	35.5	7.4
	80以上	15.5	10.9	44.0	5.6
	計	6.0	5.9	31.3	6.0

受療者の推移（合計：40～74歳 増減は24－26年）				
高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	44,184	43,879	43,751	-433
40代	714	736	747	33
50代	3,374	3,237	3,042	-332
60～64	9,341	8,231	7,189	-2,152

【受療率から見た課題】

男性の受療者は脳卒中は23,329人、虚血は19,720人で、その内60歳以上の入院患者は脳卒中が2,146人、虚血は1,071人であった。

女性の受療者は脳卒中は32,598人、虚血は20,774人で、その内60歳以上の入院患者は脳卒中が2,366人、虚血は1,095人であった。

脳卒中や虚血性心疾患の予防には高血圧や糖尿病の予防や治療が重要であるが、平成24年からの推移を見ると、県全体では受療者数が減少していた。特に50歳から64歳までの比較的若い年代（多分に自覚症状もない時期）での減少が大きかったので、40代からの受診者数と平成24年と26年の受診者の増減数を表示した。

各地域でもこの年代の増減数を表示した。受療者数が減少している地域では健診受診者にはそれぞれ適宜対応がなされるものの、未受診者が治療中断のままになっていると動脈硬化の道を急行に乗って走っているようなものだから、途中下車して、各駅停車に乗り換えないと地域の健康指標が悪くなる。そのため、治療脱落者が多い地域では、住民に対するポピュレーション戦略も実施する必要がある。なお、今後は適宜治療中断者をチェックし、中断者には治療継続の意義を働きかける必要があろう。

※地域別の標準化受療比：健康長寿の観点から受療比は40～79歳までで県を基準人口とした。脳卒中や虚血性の受療率が高い地域は過去に血圧や血糖管理等に問題があった地域であり、比較的若い年代の入院割合が高い地域は管理が悪いために相対的に重症者が多い地域で、最近まで血圧や血糖管理に問題の人が多い地域と解釈できる。特定健診はこれらの課題を改善するために有効に作用しているかどうかを検討しなければならない。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度			
	年 度	HT群	DM群	その他群	結 果	HT群	DM群	その他群	HT群	DM群	その他群	
	23年度	25.0	17.3	19.0	血圧高値	7.8	6.2	6.0	11.3	9.2	7.4	
	24年度	27.7	21.2	20.3	肥 満	36.1	35.9	22.6	34.9	34.4	22.3	
	25年度	28.6	21.2	22.7	低HDL	37.3	41.6	32.5	37.7	40.7	32.7	
					高LDL	6.0	5.3	12.5				
					高HbA1c		21.5	1.7		22.5	5.6	

入院				
割合	脳卒中	虚血性患	高血圧	糖尿病
60代	8.1	4.8	1.6	5.3
70代	8.0	5.1	2.3	5.8
80以上	11.4	6.6	4.5	9.0
計	9.5	5.7	2.7	6.4

糖尿病				
	24年	25年	26年	増減
合計	13,745	13,806	13,682	-63
40代	874	899	854	-20
50代	1,455	1,430	1,346	-109
60～64	2,771	2,506	2,151	-620

入院				
割合	脳卒中	虚血性患	高血圧	糖尿病
60代	5.9	2.9	1.0	3.9
70代	6.6	3.8	1.6	4.9
80以上	12.1	6.7	4.5	11.0
計	10.0	5.4	2.8	6.5

糖尿病				
	24年	25年	26年	増減
合計	11,170	11,023	11,065	-105
40代	474	413	440	-34
50代	1,085	1,043	973	-112
60～64	2,445	2,217	1,953	-492

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度			
	年 度	HT群	DM群	その他群	結 果	HT群	DM群	その他群	HT群	DM群	その他群	
	23年度	29.9	17.3	26.3	血圧高値	7.4	6.3	4.2	10.9	9.5	5.5	
	24年度	31.5	19.7	27.6	肥 満	32.3	40.6	15.3	34.0	40.3	17.4	
	25年度	31.9	19.7	29.9	低HDL	18.0	23.6	12.1	19.8	22.4	13.8	
					高LDL	9.9	9.8	16.7				
					高HbA1c		21.3	0.6		21.3	2.8	

【健診結果から見た課題】

健診受診率：男女共やや増加。治療中の人の受診率の方が高く、高血圧治療中の女性が最多、しかしそれでも受診率は約3割に留まっている。県下には受診率が高い地域があるが、それでも問題の人が未受診になりやすいので、地域実態を反映しているとは言えない。

健診結果：

血圧高値率：160/100mgHg以上を高値としている。HT、DM群の高値率はかなり低下している。治療中の受診者は血圧管理が向上した。しかし、この3年間で50代、60代前半の高血圧治療中断者は男性は毎年900人台、女性は1,000人台に達していることを考えると、まだ中年層の中には血圧に対する知識が不十分な人がいると判断すべきであろう。特定健診はメタボを前面に打ち出している健診なので、メタボがあれば内臓脂肪細胞から分泌される化学物質により、循環器系の病気のリスクを高めるが、メタボでない場合でも、高血圧や糖尿病は脳卒中や虚血性心疾患の独自リスクである。メタボがないと安心という間違った認識が定着しないような配慮が必要ではないだろうか。

肥 満：BMI25以上を肥満として算出している。県全体の受診者の肥満率は男性では各群ともやや増加。女性ではDM群が微増以外は、他の2群はやや減少していた。健診とは病気の早期発見という概念で行われてきたが、特定健診では“肥満”が前面に打ち出された。肥満＝病気ではなく、肥満の有無は自分でも自覚できるし、かなりの努力を継続しないと改善しないため、健診に対する受け止め方が大きく変化した可能性がある。肥満が病気のリスクを高めるので、そのリスクの有無をチェックしなければならないと正しい認識が浸透していると、受診者は増加すると思われるが、病気でもないのに色々注意されるのは嫌と表面的な認識しかないと未受診になりやすい。HTやDMで治療していない、その他についての年齢別肥満率は、男性では40、50代の中年が最も高く、31.8%で年齢の上昇に伴って低下していた。その他群の肥満率の推移は、男性は中年が0.7%増加し、60代が0.5%増。70代が－1%であった。女性では各年代で－2%代であった。70代男性の中には今まで元気であったため、今さら肥満の害を指摘されても、改善の意志がない人が少数ながらいるということだろう。他方女性の場合、各年代で肥満のリスクを指摘されることに拒否反応を呈する人が2%程度いると言えよう。いずれにしても肥満＝病気ではないので、肥満＝恥と受け止められないような支援が必要と思われる。

低 H D L：49mg/dl未満をカット・オフ値にしている。低HDLは肥満と同様に、生活習慣を反映しているので、短期間では大きな変動はない。もし、減少率が大きい地域では問題の人が未受診になった可能性がある。

高HbA1c：糖尿病治療中の人のHbA1cは7.0%以上の率を、その他の群は6.0%以上をピックアップしている。6.1以上が受診勧奨。6.5以上が糖尿病の疑いのため、6.0以上は高HbA1cの高い傾向の有無を判定するものである。但し、その他の群でも糖尿病の治療中断者が受診を検討する場合は7.0%以上をピックアップしている。健診受診者で男性のDM治療者では高HbA1cはやや低下している。健診受診者は血糖コントロールが改善した。しかし、この3年間で毎年、50、60代前半の治療中断者があることを考えると、必ずしもDMに対する認識が深まったとはいえない。しかも、健診受診をしてその他の群でHbA1cが7.0以上であった人は男性の50代が92人、60代で386人、女性の50代が50人、60代が301人のため、健診未受診者も多いはずである。血圧高値者や高HbA1c者についてはその後フォローが必要で、未受診者には受診勧奨する必要がある。また、血圧高値者等には家庭血圧計を利用することで、血圧値に対する関心を高めることも奨励される。

※今後は受診者が少ないために集団分析が不適当な場合を除き、高血圧や糖尿病受療者及び高血圧も糖尿病でもない人を分母にして、それぞれ3群の有所見率を出すことで、その率の変化から、それぞれの群特性の推移を把握することが可能になる。そのような作業を行えば、県と比較しなくても独自に健診内容を評価できる。また、別表3～6には年齢別の受診者数と率を一覧表として示している。受診者割合が多い年齢層はその他群（未治療）が多くなることから、どの年齢層に対して受診促進をすべきかが分かり、どの群の年齢層に問題や課題があり、その問題や課題を改善する方策も検討することが可能である。事業計画は事業評価に基づいて、問題点を改善しながら実施することが重要であると指摘されているので、ぜひそのような取組みも行ってほしい。

※平成の合併地域については、旧町村単位で別途有所見率を算出しているので、前回と比較して有所見率が低下した項目については、改善した人が多い結果か、未受診に移行した人が多いのかを点検し、未受診に移行した人が多い場合は受診者への指導方法の問題点や受診案内方法の問題点を考え、どのように改善するか検討してください。

【岡山市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	99	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	104	40代	0.7	0.7	4.7	3.2					
	高血圧	105	50代	2.2	2.5	25.4	13.4					
	糖尿病	102	60代	5.0	5.4	28.7	8.5	60代	7.7	4.9	1.6	5.3
			70代	7.0	9.5	36.0	11.0	70代	7.2	5.1	1.9	5.4
			80以上	18.1	14.1	40.0	11.0	80以上	10.6	6	3.8	7.8
		計	8.2	7.6	30.4	9.0	計	8.8	5.4	2.4	6.0	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	8,187	8,091	8,163	-24	合計	4,184	4,219	4,147	-37
40代	423	423	427	4	40代	278	281	259	-19
50代	1,106	1,102	1,075	-31	50代	450	436	410	-40
60～64	2,426	2,163	1,920	-506	60～64	793	744	631	-162

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	92	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割 合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	97	40代	0.5	0.3	3.1	1.8					
	高血圧	97	50代	1.0	1.0	11.2	3.8					
	糖尿病	105	60代	2.7	2.6	23.3	5.9	60代	5.7	2.8	0.8	4.2
			70代	4.0	6.0	34.8	7.4	70代	3.6	3.1	1.4	4.9
			80以上	15.1	10.5	44.7	11.3	80以上	10.7	5.6	3.7	10.6
		計	5.5	5.5	30.3	6.9	計	7.4	4.4	2.3	6.5	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	13,541	13,662	13,642	101	合計	3,444	3,417	3,446	2
40代	233	253	295	62	40代	167	127	135	-32
50代	1,056	1,030	948	-108	50代	340	285	293	-47
60～64	2,740	2,462	2,109	-631	60～64	721	675	565	-156

【受療率から見た課題】

受 療 比：ほぼ県並み

受 療 率：男性は50代で高血圧・糖尿病が高く、女性は80歳以上の糖尿病がやや高い

入院割合：女性の脳卒中がやや低い

男性	健診結果受診率				今回				20～21年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	28.9	18.3	20.5	血圧高値	7.8	7.0	6.4	13.7	9.6	9.3	
	24年度	30.2	21.3	21.2	肥 満	37.8	38.9	23.2	35.8	38.1	23.4	
	25年度	30.7	22.5	21.3	低HDL	39.2	44.2	33.3	36.6	40.1	33.5	

※前回は20～21年度である。

女性	健診結果受診率				今回				20～21年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	34.2	19.6	28.5	血圧高値	7.6	7.1	4.3	12.2	9.2	6.5	
	24年度	35.0	19.7	29.0	肥 満	31.9	40.5	14.2	32.0	38.9	15.8	
	25年度	35.0	21.1	28.8	低HDL	16.9	22.6	11.3	16.9	22.1	11.6	
					高LDL	8.7	8.3	17.1	10.6	8.7	17.9	
					高HbA1c		21.2	0.5		44.6	3.0	

【診断結果から見た課題】

受 診 率：男性は3群ともほぼ県並み、女性のHT群とDM群はやや高い、その他群はほぼ県並み。

受診結果：規模が大きいので、市全体ではDM治療中の男性で肥満と運動不足が多く、DM群の40・50代男女で血糖管理問題の人が多い。HT群の血圧高値率やDM群の高HbA1c率の低下は改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】 高血圧

男性					女性											
23～25年度計					20～21年度				23～25年度計				20～21年度			
中学校区	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL
旭 東	394	8.1	34.5	42.1	241	12.9	38.2	41.9	418	8.1	30.9	18.2	290	14.5	33.4	20
岡 輝	253	5.9	35.2	41.5	142	12.7	30.3	33.8	375	6.4	28.0	16.8	299	12.7	37.1	13
岡山中央	235	11.5	41.3	37.4	155	16.8	38.1	30.3	392	7.9	27.0	17.3	277	10.8	24.9	13.7
岡 北	263	13.3	39.5	44.5	158	14.6	39.9	34.8	399	8.8	26.1	19.0	279	14.7	24.4	12.5
吉 備	378	6.9	38.4	37.6	191	14.1	39.8	35.1	560	7.9	28.9	15.5	297	13.5	31.3	12.8
京 山	272	4.4	27.2	44.1	147	14.3	34.7	28.6	337	7.1	25.5	19.3	266	12	24.8	12.4
興 除	284	7.7	35.2	41.2	164	11.6	36	42.1	348	10.1	38.2	19.5	242	14.9	33.5	15.7
桑 田	308	6.2	37.7	37.7	174	14.4	34.5	34.5	480	7.3	31.0	13.1	303	11.2	30	13.5
建 部	95	14.7	53.7	31.6	86	27.9	38.4	39.5	115	15.7	26.1	29.6	88	29.5	37.5	37.5
御 津	167	10.8	34.7	26.3	94	16	25.5	43.6	237	6.3	35.0	19.0	168	11.9	33.3	14.9
御 南	370	7.0	38.9	36.8	160	16.3	37.5	32.5	442	5.9	33.0	20.4	233	11.6	29.6	19.3
光南台	163	13.5	40.5	40.5	89	10.1	32.6	34.8	191	4.7	37.7	19.4	108	10.2	34.3	14.8
香 和	347	6.1	32.0	37.2	178	16.3	34.8	28.7	439	8.7	29.6	17.3	266	15	31.6	20.7
高 松	375	10.4	34.1	33.3	177	9.6	29.4	46.9	427	6.3	31.6	11.0	240	15.4	35.8	23.3
高 島	271	10.3	33.6	41.0	171	9.9	28.1	37.4	306	8.5	29.7	18.0	232	11.6	34.5	16.8
山 南	140	10.7	49.3	34.3	69	13	40.6	31.9	198	7.1	35.9	20.2	103	9.7	37.9	32
上 道	302	7.0	32.8	35.8	126	13.5	38.1	43.7	353	8.8	34.0	12.7	216	15.7	30.6	13.9
上 南	122	5.7	41.0	36.9	79	10.1	53.2	32.9	200	5.0	39.5	28.5	166	12	39.2	26.5
瀬 戸	211	5.2	39.8	40.3	116	9.5	34.5	43.1	301	8.3	28.9	14.6	208	9.1	33.7	21.2
西大寺	389	6.2	34.4	34.2	256	10.5	34.8	40.6	543	5.0	40.0	13.4	396	7.3	38.9	20.2
石 井	370	9.2	38.4	47.0	216	17.1	43.1	38	556	10.4	31.7	16.9	360	14.4	33.1	11.1
操 山	390	10.3	37.4	38.7	170	17.1	38.8	30.6	529	10.2	25.0	15.9	268	11.2	22.8	15.3
操 南	396	5.6	45.5	43.7	216	13.4	46.8	31.5	478	7.3	28.7	14.6	320	10.6	31.9	13.1
足 守	195	7.2	47.7	37.9	115	21.7	36.5	38.3	234	5.1	32.9	17.5	158	18.4	41.1	18.4
中 山	476	10.9	29.0	39.3	303	12.5	31.7	38.9	614	9.0	34.9	15.5	392	12.8	33.5	19.9
東 山	229	3.5	39.3	45.9	190	12.6	27.9	35.3	263	3.8	30.4	18.6	301	11	33.2	12.6
藤 田	281	7.5	32.7	39.5	174	10.9	32.2	36.8	345	9.6	34.8	19.1	218	16.1	34.9	17.4
灘 崎	415	7.7	37.6	40.0	245	17.6	30.2	43.3	607	9.7	35.3	18.6	358	15.1	38	17.9
富 山	407	5.9	35.1	36.9	191	14.1	33	36.1	573	6.6	30.4	17.3	252	10.3	32.5	14.3
福 田	183	4.4	32.2	32.2	82	12.2	42.7	31.7	180	5.0	34.4	11.7	105	9.5	30.5	20
福 南	331	6.3	39.3	42.9	206	12.1	32	30.1	444	7.4	29.5	13.7	283	9.9	26.5	10.6
福 浜	399	9.5	41.6	41.4	233	12	39.1	38.2	484	10.5	33.5	18.0	295	11.2	32.2	13.2
芳 泉	321	5.9	38.6	40.8	201	9.5	39.3	39.8	363	6.1	31.7	23.7	277	7.9	25.3	19.9
芳 田	290	6.6	33.4	31.7	161	13.7	31.1	41	474	5.7	32.5	19.2	279	10.4	31.5	22.2
妹 尾	229	3.9	32.3	35.4	130	15.4	35.4	41.5	247	3.2	30.0	17.0	191	5.2	29.8	19.9
竜 操	541	9.1	37.3	38.6	258	14	39.1	26.7	738	7.2	29.3	19.8	366	10.7	29.8	17.8
計	10,792	7.8	36.9	38.9	6,064	13.7	35.8	36.6	14,190	7.6	31.5	17.3	9,100	12.2	32	16.9

※血圧高値者はその後の状況をチェックを。

〔地域別課題〕 糖尿病

男性

23～25年度計

中学校区	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
旭東	95	6.3	27.4	37.9	14.7
岡輝	63	3.2	41.3	54.0	23.8
岡山中央	82	7.3	48.8	51.2	28.0
岡北	82	11.0	40.2	35.4	28.0
吉備	91	0.0	37.4	45.1	20.9
京山	55	7.3	34.5	41.8	27.3
興除	82	8.5	40.2	46.3	9.8
桑田	75	10.7	33.3	34.7	28.0
建部	32	6.3	43.8	59.4	28.1
御津	44	9.1	22.7	50.0	22.7
御南	94	6.4	29.8	45.7	24.5
光南台	26	3.8	46.2	65.4	23.1
香和	93	5.4	32.3	41.9	17.2
高松	96	10.4	39.6	47.9	21.9
高島	52	7.7	25.0	42.3	9.6
山南	30	0.0	40.0	20.0	20.0
上道	49	12.2	24.5	53.1	18.4
上南	28	3.6	46.4	17.9	21.4
瀬戸	42	4.8	57.1	52.4	11.9
西大寺	91	5.5	41.8	46.2	23.1
石井	83	2.4	43.4	34.9	25.3
操山	100	13.0	40.0	41.0	23.0
操南	69	0.0	29.0	44.9	27.5
足守	33	15.2	42.4	21.2	36.4
中山	130	9.2	33.1	40.8	23.1
東山	62	8.1	38.7	41.9	17.7
藤田	72	2.8	40.3	43.1	25.0
灘崎	91	7.7	46.2	48.4	26.4
富山	80	6.3	46.3	53.8	13.8
福田	25	8.0	44.0	24.0	16.0
福南	76	5.3	53.9	30.3	19.7
福浜	96	12.5	45.8	59.4	18.8
芳泉	107	4.7	30.8	44.9	11.2
芳田	75	2.7	24.0	46.7	10.7
妹尾	54	1.9	55.6	38.9	22.2
竜操	142	11.3	47.9	52.1	24.6
計	2,597	7.0	38.9	44.2	21.1

女性

23～25年度計

受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
76	10.5	53.9	26.3	27.6
69	4.3	36.2	14.5	17.4
53	9.4	32.1	20.8	24.5
44	11.4	40.9	20.5	22.7
71	8.5	35.2	28.2	14.1
55	12.7	43.6	25.5	18.2
61	4.9	60.7	23.0	14.8
48	2.1	33.3	14.6	18.8
31	12.9	54.8	45.2	19.4
33	3.0	24.2	12.1	6.1
53	9.4	43.4	22.6	24.5
16	0.0	31.3	25.0	31.3
68	8.8	22.1	17.6	14.7
72	6.9	48.6	31.9	22.2
54	5.6	25.9	27.8	13.0
31	9.7	45.2	22.6	16.1
37	5.4	51.4	29.7	37.8
41	4.9	61.0	34.1	48.8
47	0.0	42.6	17.0	19.1
91	8.8	51.6	25.3	33.0
64	10.9	39.1	25.0	26.6
58	3.4	13.8	25.9	22.4
68	5.9	38.2	26.5	7.4
29	10.3	58.6	6.9	34.5
95	7.4	26.3	18.9	25.3
47	0.0	48.9	19.1	17.0
40	17.5	50.0	27.5	27.5
116	8.6	34.5	27.6	26.7
41	2.4	24.4	7.3	19.5
33	3.0	57.6	18.2	9.1
68	2.9	23.5	19.1	17.6
101	11.9	46.5	22.8	13.9
91	6.6	41.8	25.3	23.1
34	2.9	47.1	26.5	14.7
45	2.2	62.2	22.2	15.6
95	7.4	40.0	9.5	22.1
7.1	40.5	22.6	21.2	

20～21年度

受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
53	5.7	54.7	22.6	40
47	17	38.3	27.7	59.1
30	10	40	16.7	54.2
23	8.7	13	21.7	31.6
45	11.1	42.2	15.6	47.1
43	7	32.6	16.3	60.5
35	5.7	42.9	25.7	45.5
43	9.3	37.2	14	26.5
23	26.1	43.5	39.1	35.3
12	0	33.3	8.3	42.9
35	5.7	37.1	17.1	45.8
13	7.7	38.5	15.4	28.6
42	7.1	23.8	16.7	66.7
36	8.3	44.4	44.4	46.2
32	3.1	40.6	9.4	55
15	13.3	53.3	26.7	37.5
22	9.1	54.5	22.7	50
25	16	52	36	75
33	6.1	30.3	18.2	36.4
66	7.6	36.4	22.7	52.6
47	12.8	48.9	14.9	48.7
43	4.7	34.9	20.9	46.7
36	13.9	25	25	54.5
19	10.5	36.8	21.1	37.5
81	4.9	34.6	29.6	42
44	9.1	34.1	15.9	15
20	5	50	40	50
61	19.7	41	34.4	56.7
23	8.7	17.4	26.1	6.3
19	0	52.6	21.1	46.2
50	2	24	12	34.3
45	13.3	55.6	15.6	35.7
47	14.9	42.6	31.9	45
18	5.6	38.9	27.8	31.3
34	0	41.2	11.8	28.6
50	12	44	16	50
1,310	9.2	38.9	22.2	44.6

〔地域別課題〕 その他

男性

23～25年度計

中学校区	受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
旭東	911	7.6	26.6	35.9	7.0
岡輝	572	4.5	30.9	37.2	5.6
岡山中央	530	6.6	22.3	34.9	5.8
岡北	598	7.7	17.1	29.8	6.5
吉備	827	7.0	21.3	31.3	6.3
京山	545	6.8	21.1	36.5	5.5
興除	495	8.1	23.6	32.7	6.9
桑田	644	6.8	21.4	30.1	7.1
建部	210	6.2	22.4	36.7	5.2
御津	357	6.7	21.0	37.0	7.8
御南	564	5.3	26.8	31.6	6.7
光南台	212	9.4	23.1	29.2	7.5
香和	736	7.6	23.0	31.8	7.7
高松	559	3.9	23.4	31.7	9.7
高島	493	5.7	21.5	35.9	8.5
山南	361	5.0	27.1	28.5	11.9
上道	500	5.8	23.2	33.6	6.2
上南	300	3.0	27.7	36.3	8.7
瀬戸	414	5.6	22.9	35.0	6.5
西大寺	789	5.6	20.9	28.3	8.1
石井	641	6.9	22.9	35.7	7.0
操山	905	4.8	23.2	31.6	4.0
操南	600	5.7	25.3	34.2	6.3
足守	310	3.9	22.9	31.0	11.0
中山	882	6.1	16.8	29.7	7.4
東山	392	4.3	23.0	35.2	4.8
藤田	555	6.1	26.5	34.2	6.5
灘崎	697	6.3	27.7	33.6	5.2
富山	762	6.2	22.3	32.2	4.7
福田	272	7.0	18.8	30.9	3.3
福南	551	8.0	21.6	38.7	10.2
福浜	775	8.3	24.8	37.8	6.1
芳泉	665	5.9	25.0	34.0	7.8
芳田	568	6.5	23.4	37.5	4.2
妹尾	387	8.0	17.8	32.8	7.2
竜操	1,086	7.4	24.2	31.5	8.6
計	20,665	6.4	23.2	33.3	6.9

20～21年度

受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
574	7.3	23.7	40.1	7.2
342	8.8	28.4	38	4.6
399	11.5	20.6	33.3	4.8
392	10.2	18.1	29.3	7.8
538	8.9	21.2	30.7	5.7
376	10.1	20.7	36.2	5.5
282	9.2	29.4	40.1	7.3
387	12.7	27.1	29.7	6.6
152	17.1	23.7	45.4	4.1
216	11.6	24.1	35.2	4.2
289	8.7	26.6	31.1	4.8
103	15.5	21.4	21.4	4.5
444	10.1	22.7	35.8	7.9
357	7.6	26.1	39.2	10.9
355	10.4	23.9	27.6	7.2
250	6.8	28.8	41.2	11.1
297	7.1	18.5	32.7	8.7
192	3.6	24.5	38	3.4
335	5.4	24.5	35.8	5.1
502	8	27.1	36.5	8.3
438	14.6	21	31.7	7.8
470	8.9	25.7	29.1	5.4
380	7.4	24.7	31.1	7.1
178	6.7	19.1	33.7	1.6
630	8.7	18.3	31.6	6.1
388	8.2	22.2	27.6	7.6
325	10.2	31.7	40.6	6.3
482	7.7	25.7	32.6	10.8
383	8.9	23	26.9	5
157	10.2	22.9	34.4	1.2
372	12.6	20.7	34.9	5.6
510	10.4	22	33.1	7.3
387	10.3	24	30.7	5.4
312	8.3	18.6	32.4	2
229	8.7	23.1	41.5	3.8
627	8.8	23.4	29	5
13,050	9.3	23.4	33.5	6.1

女性

23～25年度計

受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
1,663	5.7	14.1	11.2	2.6
983	4.5	12.7	10.8	3.3
1,067	3.7	10.4	10.6	2.8
1,136	5.5	14.9	10.5	3.3
1,438	4.2	14.8	10.4	2.3
1,114	3.5	11.5	10.6	3.3
772	4.3	15.2	10.0	4.1
1,363	3.8	12.2	9.2	2.6
321	5.0	17.8	17.1	5.3
646	4.8	11.6	11.0	4.8
1,038	3.3	13.4	10.8	2.6
330	3.0	13.6	10.6	3.9
1,171	4.4	10.9	9.2	5.2
905	4.5	12.7	10.3	5.6
983	4.8	14.4	11.5	4.1
499	2.0	18.4	14.8	4.2
897	4.1	16.2	10.7	2.5
350	2.6	16.9	14.3	3.7
841	3.4	13.8	7.4	3.1
1,304	3.6	13.7	14.3	4.4
1,286	4.7	13.1	9.6	4.7
1,677	3.4	11.6	11.4	3.2
1,001	4.4	14.3	10.3	2.3
444	3.4	14.4	8.6	5.9
1,628	5.0	15.9	11.7	3.9
761	2.5	14.6	9.7	3.8
794	4.7	16.6	12.5	2.5
1,207	5.1	16.0	16.7	3.6
1,464	4.1	13.9	10.5	2.0
488	4.1	17.0	9.6	3.3
1,172	4.4	17.0	11.3	3.2
1,323	5.4	15.3	14.5	3.1
1,153	5.6	16.7	12.4	3.1
1,106	4.0	14.3	13.1	3.3
616	3.9	14.0	9.6	2.3
1,893	4.9	15.3	11.7	3.2
36,834	4.3	14.2	11.3	3.4

20～21年度

受診者数	血圧高値	肥満	低HDL	高HbA1c
1,061	6.1	15.9	14.2	4.3
680	7.1	15.7	12.5	2.6
889	5.5	13.6	8.4	1.1
844	8.9	16.4	8.8	3.4
909	7.4	17.4	11.8	3.2
839	6.9	11.9	8.9	2.7
502	5	19.1	15.5	1.7
840	5.1	11.9	9.8	2.8
307	13	17.3	19.9	5.3
422	6.9	15.6	15.4	1.3
490	5.5	13.7	10.6	1.4
186	7.5	21	14	1.8
799	6.8	11.6	10.9	3.8
620	5.5	13.7	13.4	3.9
786	7.6	14.1	11.2	2.7
408	6.9	23	19.1	7.9
572	7.2	20.3	14.2	2.4
246	3.7	21.5	19.1	3.1
629	3.8	15.4	14.1	4.6
924	6.3	17.4	13.1	3.1
846	6.5	16.2	10.3	4.8
962	6.3	13.9	8.4	2.8
619	4.4	16.8	12.4	1
271	5.2	19.9	12.2	2.5
1,098	7.1	16.4	12.4	3.5
768	7.7	14.7	9.4	1.7
521	6.1	17.5	14	4.9
830	7.3	16.7	14.6	4.8
745	4.4	12.8	8.3	2.8
326	4.6	17.2	13.5	3.8
791	6.4	14.4	8.7	5
890	7.3	18	10.4	2
714	6.4	18.2	10.6	3.1
685	5.8	17.1	11.4	1.5
446	7.6	16.6	12.1	1.5
1,193	8	14.2	7.9	2.9
24,658	6.5	15.8	11.6	3

【倉敷市】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	102	94	97	99		40代	0.7	1.0	5.0	4.0					
						50代	2.4	2.3	23.2	13.4					
						60代	4.7	4.9	26.8	8.3	60代	9.5	4.6	1.4	5.3
						70代	7.1	8.4	33.4	10.4	70代	8.3	4.6	2.0	6.2
						80以上	20.4	13.4	37.4	9.6	80以上	12.1	6.3	4.1	9.0
						計	8.8	7.0	28.6	8.8	計	10.1	5.2	2.4	6.5

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	5,923	5,917	5,864	-59	合計	3,243	3,254	3,282	39
40代	285	285	306	21	40代	219	217	225	6
50代	677	669	635	-42	50代	290	304	284	-6
60～64	1,725	1,537	1,308	-417	60～64	585	538	479	-106

女性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	108	93	99	104		40代	0.4	0.4	3.1	2.4					
						50代	1.5	1.2	12.1	4.5					
						60代	3.3	2.7	24.0	6.3	60代	5.7	2.9	0.9	3.9
						70代	4.7	5.5	34.9	7.7	70代	3.8	3.8	1.6	4.7
						80以上	17.2	10.7	42.0	11.2	80以上	14.4	7.1	4.4	10.0
						計	6.1	5.4	29.7	7.2	計	8.9	5.4	2.5	6.0

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	10,472	10,376	10,545	73	合計	2,768	2,673	2,713	-55
40代	177	162	146	-31	40代	122	108	124	2
50代	743	715	682	-61	50代	232	247	217	-15
60～64	2,194	1,892	1,671	-523	60～64	626	536	472	-154

【受療率から見た課題】

受療比：男性の脳卒中は102、女性は108でやや高い。

受療率：男女共に80歳以上の人の脳卒中が高い。入院割合は男性は県並み。

受療者：男性では50代、60代前半の高血圧、糖尿病受療者の減少。60代前半の糖尿病受療者の減少。女性では50代、60歳前半の高血圧と糖尿病受療者が減少

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	17.3	10.2	12.3	血圧高値	7.2	6.8	4.8	8.8	7.5	5.6	
	24年度	23.0	14.5	15.8	肥 満	32.6	30.5	20.1	50.0	33.3	20.6	
	25年度	24.9	14.5	16.2	低HDL	38.3	43.9	33.4	33.3	44.1	32.5	
					高LDL	5.8	6.7	6.7				
					高HbA1c		24.0	1.4		23.4	6.2	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	22.7	11.1	18.7	血圧高値	6.7	4.5	3.8	8.4	7.4	4.4	
	24年度	27.1	14.9	22.0	肥 満	28.2	43.9	13.3	53.2	43.4	16.3	
	25年度	27.4	14.9	23.0	低HDL	19.3	24.3	13.0	24.1	20.5	13.6	
					高LDL	10.3	6.8	18.5				
					高HbA1c		22.7	0.6		27.0	3.1	

【健診結果から見た課題】

受診率：各群共に増加しているが、男女共に県平均よりやや低い。

受診結果：DM 治療中の男性は60代、40、50、60代の人に血糖管理に問題の人が多い。女性は40、50代で血糖管理に問題の人が多い。その他の群の内、60代の男性の血圧高値者は126人、高HbA1c者は70人、女性はそ

れぞれ163人、49人のため、男女共に高血圧と糖尿病の治療中断者数より、当該年齢の血圧高値者や高HbA1c者ははるかに少なく未受診になっている。HT 受療率は男性の高齢者では低く、血圧高値率は県平均より低い（問題の人に対する受診勧奨の方法を改善する必要がある）。

前回に比べて、女性のHT、DM群の肥満率が低下。改善？未受診に移行？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	玉 島	810	7.9	35.2	36.4	428	9.3	50.0	33.3	
	児 島	838	8.7	40.3	39.1	480	13.3	27.5	35.3	
	真 備	470	7.0	34.9	33.4	230	10.4	30.4	36.3	
	水 島	1,194	5.4	38.4	39.9	551	6.7	31.1	35.9	
	倉 敷	2,507	7.5	32.6	38.8	1,191	7.5	27.8	38.3	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
玉 島	181	5.0	37.6	40.3	26.5	73	5.5	31.5	46.6	21.9
児 島	216	8.8	46.8	51.4	26.4	122	9.8	44.3	47.5	33.6
真 備	105	7.6	32.4	34.3	25.7	62	9.7	35.5	45.2	17.7
水 島	272	7.0	35.3	47.8	23.9	115	5.2	37.4	44.3	22.6
倉 敷	562	5.5	32.6	42.0	21.9	283	7.4	26.9	41.7	20.8

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
玉 島	1,741	4.5	19.5	31.4	6.7	1,001	5.4	21.3	31.5	5.3
児 島	1,559	5.1	26.2	34.2	10.5	913	6.8	24.5	33	8.8
真 備	778	7.5	16.5	30.2	7.7	486	7.4	20.8	25.3	6.2
水 島	2,029	5.8	23.5	34.9	9.0	1,024	5.3	21.0	34.2	8.0
倉 敷	4,911	4.8	20.1	33.7	6.5	2,780	5.2	18.8	33.5	5.0

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	玉 島	1,183	7.9	32.8	17.7	664	7.5	38.7	17.6	
	児 島	1,170	7.9	34.7	23.0	668	9.6	53.2	24.1	
	真 備	598	6.2	25.8	15.6	844	9.8	38.8	23.3	
	水 島	1,758	5.8	37.1	22.3	336	10.7	32.3	20.8	
	倉 敷	3,370	6.4	28.2	17.8	916	7.1	34.8	21.4	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
玉 島	145	4.1	50.3	28.3	21.4	1,001	5.4	21.3	31.5	5.3
児 島	220	5.9	50.5	30.9	21.4	913	6.8	24.5	33	8.8
真 備	96	9.4	31.3	12.5	17.7	486	7.4	20.8	25.3	6.2
水 島	247	5.7	40.1	23.5	25.5	1,024	5.3	21.0	34.2	8.0
倉 敷	438	5.0	41.6	22.8	23.3	2,780	5.2	18.8	33.5	5.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
玉 島	3,064	4.4	14.7	13.4	4.4	1,870	5.0	15.9	14.3	2.4
児 島	2,599	3.8	17.6	15.3	4.3	1,600	4.1	19.2	15.8	3.4
真 備	1,368	3.7	15.0	10.7	4.4	848	4.8	14.4	9.1	2.4
水 島	3,280	4.4	18.3	13.7	5.3	1,862	3.7	20.3	15.6	4.7
倉 敷	8,820	3.8	13.3	12.2	3.2	5,145	4.3	14.5	13.2	2.7

【津山市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	102	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	88	40代	0.7	0.9	5.3	3.9					
	高血圧	104	50代	2.3	2.0	21.4	11.6					
	糖尿病	102	60代	5.3	5.2	29.2	8.4	60代	9.8	3.8	1.7	6.3
			70代	7.3	9.5	38.8	9.9	70代	9.4	4.1	3.0	5.6
			80以上	17.4	13.5	44.9	8.3	80以上	11.4	7.3	5.8	9.4
			計	8.8	7.8	33.4	8.4	計	10.4	5.4	3.6	6.8

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	1,516	1,444	1,345	-171	合計	665	673	637	-28
40代	65	65	61	-4	40代	49	37	39	-10
50代	204	213	175	-29	50代	83	93	76	-7
60～64	493	401	330	-163	60～64	147	141	113	-34

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	97	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	111	40代	0.4	0.6	4.2	2.4					
	高血圧	116	50代	1.7	0.9	14.7	4.8					
	糖尿病	95	60代	3.0	3.4	27.6	5.4	60代	7.7	3.1	1.5	5.3
			70代	4.1	6.6	41.1	7.1	70代	3.0	5.2	2.2	4.3
			80以上	14.6	11.4	50.0	6.8	80以上	11.8	7.4	5.1	13.2
			計	6.1	6.8	37.1	6.1	計	8.4	6.3	3.5	7.6

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	2,512	2,479	2,397	-115	合計	486	517	516	30
40代	43	50	34	-9	40代	22	28	19	-3
50代	226	202	175	-51	50代	56	64	50	-6
60～64	531	508	423	-108	60～64	91	97	95	4

【受療率から見た課題】

受 療 比：女性の虚血が高い。
受 療 率：男性の脳卒中は50代から70代までがやや高い。女性の虚血は60代以降でやや高い。高血圧は男女共各年代で高い傾向。
入院割合：80歳以上の女性の糖尿病が高い。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	21.6	19.1	18.1	血圧高値	7.7	4.1	4.7	6.8	6.8	4.7	
	24年度	23.1	24.8	18.0	肥 満	36.8	36.2	22.2	26.4	45.9	22.0	
	25年度	23.7	23.2	17.0	低HDL	39.2	39.8	35.7	36.8	35.7	36.3	
					高LDL	4.0	3.4	11.3				
					高HbA1c		20.4	1.7		22.7	8.0	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	25.4	21.1	23.6	血圧高値	5.6	4.2	2.9	7.6	6.7	2.8	
	24年度	25.5	22.7	23.9	肥 満	31.5	40.7	14.7	28.4	38.5	16.2	
	25年度	24.8	26.1	22.8	低HDL	19.4	26.0	11.6	21.3	21.5	12.3	
					高LDL	7.7	4.5	16.4				
					高HbA1c		22.0	0.6		23.1	3.6	

【健診結果から見た課題】

受 診 率：男女共、HT 群とその他の群はやや低く、DM 群はやや高い。
受診結果：HT 群やDM 群の受診者は総じて管理状態の良い人が多く受診。HT 群の中年男性に血圧管理に問題の人がやや多い。その他の群の男性に運動不足の人が多い。女性の虚血がやや高いことを裏づける有所見率になっていないので、未受診の可能性がある。その他の群の内、男性の血圧高値者は50代で18人、60代で

59人で、女性はそれぞれ16人、65人のため高血圧治療中断者は未受診になっている。高HbA1c 者は男性の50代は9人、60代は20人で、女性はそれぞれ3人、14人となっており、糖尿病の治療中断者は男女共に未受診の可能性が高いので、中年に対する対策は重要。前回に比べて、DM 群の男性では肥満率が低下。未受診に移行？要確認。

【地域別課題】

男性

今回				
高血圧群	受診者数	血圧高値	低HDL	血圧高値
阿波村	20	0.0	30.0	25.0
加茂町	70	4.3	42.9	47.1
久米町	137	13.9	29.2	30.7
勝北町	108	2.8	54.6	33.3
津山西	280	9.6	37.1	41.8
津山中央	83	8.4	36.1	48.2
津山東	462	8.0	34.2	35.9
津山北	234	5.1	36.8	45.7

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
阿波村	8	0.0	50.0	50.0	0.0
加茂町	20	0.0	35.0	40.0	20.0
久米町	58	3.4	27.6	31.0	24.1
勝北町	45	4.4	42.2	44.4	31.1
津山西	93	5.4	30.1	36.6	16.1
津山中央	21	0.0	23.8	61.9	9.5
津山東	129	5.4	40.3	34.9	21.7
津山北	68	2.9	42.6	50.0	19.1

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
阿波村	29	17.2	24.1	41.4	0.0
加茂町	121	5.8	24.8	33.1	12.4
久米町	335	5.1	22.4	30.4	7.5
勝北町	205	3.9	24.9	35.6	8.3
津山西	447	2.9	23.5	36.0	6.5
津山中央	198	3.0	21.7	34.8	5.6
津山東	875	5.7	23.0	36.3	6.4
津山北	422	4.5	17.3	39.1	5.7

女性

今回

高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL
阿波村	11	0.0	18.2	18.2
加茂町	105	3.8	45.7	12.4
久米町	174	4.6	28.7	20.1
勝北町	127	5.5	24.4	16.5
津山西	325	6.5	33.2	22.2
津山中央	147	4.8	32.0	21.1
津山東	674	6.2	33.1	20.0
津山北	301	5.3	25.9	17.6

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
阿波村	8	25.0	87.5	12.5	37.5
加茂町	14	0.0	28.6	28.6	28.6
久米町	33	3.0	27.3	36.4	9.1
勝北町	33	6.1	51.5	36.4	15.2
津山西	65	6.2	26.2	20.0	20.0
津山中央	27	7.4	51.9	25.9	14.8
津山東	103	2.9	44.7	24.3	34.0
津山北	71	1.4	42.3	25.4	15.5

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
阿波村	40	5.0	30.0	20.0	2.5
加茂町	218	6.0	14.7	12.4	8.7
久米町	400	2.8	16.0	9.3	2.5
勝北町	317	1.6	15.8	14.5	4.1
津山西	769	3.8	13.5	12.0	3.4
津山中央	315	1.6	15.6	10.5	2.2
津山東	1,447	3.0	14.7	11.1	4.3
津山北	598	1.8	13.2	12.2	4.0

21～22年度（前回）				
受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
10	0.0	50.0	50.0	
30	3.3	40.0	43.3	
66	10.6	30.3	28.8	
71	15.5	47.9	39.4	
地域の名称変更で比較できない				

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
0				
28	3.6	96.4	3.6	3.6
20	5.0	45.0	25.0	10.0
22	4.5	54.5	40.9	31.8
地域の名称変更で比較できない				

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
18	16.7	22.2	33.3	0.0
91	5.5	23.1	36.3	5.5
173	4.0	22.5	35.3	8.1
181	6.1	23.2	35.9	13.3
地域の名称変更で比較できない				

男性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	110	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	108	40代	0.7	1.0	6.5	5.8			
	高血圧	103	50代	2.4	2.4	17.0	8.2			
	糖尿病	94	60代	6.0	6.4	29.8	7.3	60代	5.6	4.6
			70代	7.6	9.3	34.5	9.8	70代	9.2	6.7
			80以上	18.3	14.1	39.6	8.7	80以上	10.3	7.6
			計	9.4	8.4	31.1	8.3	計	8.9	6.6

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	1,037	985	982	-55
40代	48	48	47	-1
50代	105	92	92	-13
60～64	292	269	222	-70

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	530	514	466	-64
40代	42	43	34	-8
50代	43	34	38	-5
60～64	100	92	66	-34

女性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	123	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	94	40代	1.1	0.3	2.8	2.8			
	高血圧	97	50代	1.2	1.1	11.7	4.5			
	糖尿病	105	60代	3.0	2.7	23.9	6.3	60代	6.9	2.9
			70代	5.5	5.7	34.4	7.8	70代	3.9	4.3
			80以上	16.6	11.6	41.9	6.3	80以上	12.6	6.9
			計	7.0	6.2	31.1	6.5	計	8.3	5.7

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	1,689	1,661	1,656	-33
40代	14	18	22	8
50代	84	95	84	0
60～64	348	292	245	-103

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	448	454	451	3
40代	17	21	14	-3
50代	28	32	29	1
60～64	96	73	78	-18

【受療率から見た課題】

受療比：男女共に脳卒中は高く、男性は虚血もやや高い。

受療率：60代の男性が脳卒中、虚血が高く、70代の高血圧がやや低い。糖尿病は60代以降でやや低い。女性は70代以降の脳卒中が高く、高血圧は全年齢でやや低い。

入院割合：女性は脳卒中が80歳以上でやや高い。

男性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	18.4	14.5	21.5	血圧高値	5.4	3.0	6.1	9.9	8.9
	24年度	19.3	14.7	20.6	肥 満	38.3	36.6	23.3	37.5	36.1
	25年度	18.7	17.5	30.2	低HDL	35.8	42.1	30.4	36.0	45.0
					高LDL	7.8	9.8	16.0		
					高HbA1c		20.4	1.6		19.9

女性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	24.9	14.5	21.5	血圧高値	7.7	5.2	4.5	9.3	7.3
	24年度	21.6	14.7	20.6	肥 満	33.1	36.6	15.9	34.7	33.1
	25年度	21.2	17.5	30.2	低HDL	18.3	17.4	12.7	20.2	18.5
					高LDL	14.7	9.3	24.7		
					高HbA1c		11.0	0.4		13.9

【健診結果から見た課題】

受診率：男女共その他の群はやや高いが、HT群とDM群がやや低い。

受診結果：HT、DM群は問題のない人が多く受診している。

その他の群の中で、中年の女性では血圧高値者がやや多い。

その他の群の内、50代男性の血圧高値者は10人、60代女性の高HbA1c者は8人と治療中断者数より少なく、未受診になっている。中年の人に対する健康意識の向上が必要。

前回からの推移ではHT群やDM群の血圧高値率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【笠岡市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	88	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	90	40代	0.7	0.9	4.8	4.3					
	高血圧	94	50代	1.2	1.5	15.0	9.2					
	糖尿病	99	60代	5.0	4.3	24.9	7.7	60代	6.4	8.1	1.8	5.1
			70代	6.3	8.5	33.3	10.5	70代	7.7	7.7	2.1	4.9
			80以上	13.8	11.8	37.7	8.7	80以上	9.7	8.5	4.4	11.6
			計	7.6	7.0	28.6	8.6	計	8.4	8.1	2.8	6.8

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	761	729	705	-56
40代	30	30	27	-3
50代	88	87	87	-1
60～64	219	177	154	-65

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	389	365	410	21
40代	26	22	27	1
50代	44	44	49	5
60～64	76	59	61	-15

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	74	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血患	95	40代	0.4	0.4	3.9	1.4					
	高血圧	89	50代	1.0	0.6	10.1	5.4					
	糖尿病	113	60代	2.3	2.9	21.9	7.4	60代	11.4	2.1	1.1	0.8
			70代	3.2	5.6	31.4	8.0	70代	3.3	2.4	1.0	3.5
		80以上	9.6	9.5	41.7	6.1	80以上	13.5	3.6	5.0	8.7	
		計	4.3	5.8	30.1	6.7	計	9.4	2.9	2.6	4.2	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	1,163	1,165	1,185	22
40代	16	27	22	6
50代	75	69	74	-1
60～64	234	205	186	-48

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	368	386	382	14
40代	8	8	6	-2
50代	33	38	35	2
60～64	82	86	79	-3

【受療率から見た課題】

受療比：男女共に問題はない。

受療率：男性では60代のHT受療率が低く、入院割合は70代の虚血性と80以上のDMが高い。女性は60代以降のHT受療率が低く、60代の脳卒中入院割合が高い。

HTやDM患者の中に血圧や血糖管理に問題の人が多いためと思われる。男性ではHT、DM治療者が60代前半で減少。女性は60代前半のHT治療者が減少。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	19.2	16.0	18.1	血圧高値	10.4	6.7	7.2	11.9	8.2	8.2	
	24年度	22.4	14.4	17.8	肥 満	36.2	37.1	24.3	35.6	32.9	23.3	
	25年度	26.7	14.4	19.1	低HDL	34.4	39.0	31.3	37.1	41.8	35.2	

高LDL	8.1	2.8	13.1			
高HbA1c		22.9	1.1		30.4	4.8

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	21.7	11.9	25.6	血圧高値	8.2	7.9	4.4	11.1	14.5	5.8	
	24年度	22.0	11.4	24.9	肥 満	34.8	34.9	17.1	36.6	35.9	18.6	
	25年度	30.2	11.4	28.2	低HDL	13.7	17.8	11.2	20.6	18.3	13.6	

高LDL	6.1	9.9	20.3			
高HbA1c		23.0	0.4		26.0	2.4

【健診結果から見た課題】

受診率：男性はHT群やや低く、DM群・その他群は低い、女性はDM群がやや低い。

受診結果：男女共HT群で70歳以上の人に血圧管理に問題の人が多い。

DM群の男性では比較的若い人に血糖管理が問題の人が多く、女性は70以上の人に血圧や血糖管理が悪い人が多い。女性は運動習慣のある人が多く受診。

HT受療率は男性では60代、女性では60、70代で低い上に、その他群の中で60代男性の血圧高値者（61人）や高HbA1c者12人は治療中断者数に達していないので、健診未受診になっている。受診者が少ないので、断定は出来ないが、中年男女のHT群に血圧管理が悪かったり、男性ではDM群に血糖管理が悪い人がいることから、特に中年の受診啓発が必要である。

また、女性のDM群は前回に比べて血圧高値率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【井原市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	106	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	102	40代	0.7	1.2	6.5	5.2					
	高血圧	99	50代	2.3	0.6	13.1	8.0					
	糖尿病	115	60代	5.3	5.3	26.8	9.7	60代	6.5	4.9	2.3	6.2
			70代	7.9	9.2	34.9	11.8	70代	8.8	4.1	3.0	6.7
80以上			16.4	13.8	38.7	10.7	80以上	10.9	6.3	4.2	10.5	
		計	9.2	8.2	30.1	10.3	計	9.4	5.2	3.2	7.6	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	654	628	647	-7
40代	28	28	32	4
50代	62	69	73	11
60～64	214	165	148	-66

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	393	383	387	-6
40代	23	25	16	-7
50代	34	41	34	0
60～64	95	73	55	-40

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	96	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	110	40代	0.5	1.2	2.4	1.7					
	高血圧	102	50代	1.1	1.8	12.3	5.5					
	糖尿病	113	60代	2.6	3.0	25.8	6.6	60代	4.2	7.7	0.5	4.4
			70代	4.2	6.5	35.5	8.3	70代	4.3	4.6	1.6	6.0
			80以上	13.6	11.3	42.6	5.0	80以上	10.5	6.9	4.6	12.2
		計	6.1	7.0	33.3	6.3	計	7.8	6.3	2.8	7.5	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	1,123	1,114	1,055	-68
40代	6	8	12	6
50代	73	65	51	-22
60～64	230	208	185	-45

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	305	299	291	-14
40代	7	4	7	0
50代	22	26	26	4
60～64	56	46	37	-19

【受療率から見た課題】

受療比：男性は問題ないが、女性の虚血性心疾患が10％高く、入院割合も60代女性でやや高い。

受療率：男性・HT、DMで60代前半の治療中断者数、女性・50～60歳代前半の治療中断者数は要注意

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	36.7	16.8	27.0	血圧高値	9.4	9.4	6.3	12.6	10.0	7.7	
	24年度	46.6	36.9	33.5	肥 満	36.0	31.2	22.9	30.2	26.7	23.0	
	25年度	47.8	36.9	33.2	低HDL	40.1	48.9	38.5	45.6	48.9	40.3	
					高LDL	6.4	5.6	10.8	9.9	9.8	16.7	
					高HbA1c		21.0	1.2		25.0	2.8	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群
	23年度	42.6	25.1	34.8	血圧高値	8.3	5.1	4.5	12.5	11.3	5.1
	24年度	48.8	35.9	41.2	肥 満	34.1	42.1	17.6	32.8	42.5	19.2
	25年度	49.7	35.9	41.3	低HDL	20.8	28.8	16.0	25.3	30.0	18.9
					高LDL						
					高HbA1c		22.8	0.5		30.0	2.9

【健診結果から見た課題】

受診率：県より高い

健診結果：高血圧群の血圧管理は男性の70代で問題。女性は70歳未満にやや多い。

糖尿病群の血糖管理は女性の70歳以上に問題の人が多い。

HTやDMでは運動不足が動脈硬化を促進し、DMの場合血糖のプール力を低下させるので運動促進を。

その他群の中で血圧高値者は60代男性は60人、50代女性は10人のため、治療中断者数に達していない。（未受診者あり）

受診者の結果からは女性にやや肥満率が高い程度だけなので、比較的若い年代から虚血の受療率が高い理由は分からない。（問題の人未受診？）

高HbA1c数も60代の男性は13人、女性は6人のため治療中断者数に達していないので、未受診になっている。問題の人の受診勧奨方法の改善が必要。

前回に比べHT群の血圧高値率は女性で低下。改善か？未受診に移行か？要確認。脱落者が多いと虚血の受療率改善に問題。

【備前市】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	115	130	104	95		40代	0.7	1.1	5.2	5.0					
						50代	3.0	2.7	16.1	7.3					
						60代	5.3	6.5	28.4	8.1	60代	4.7	6.9	2.3	5.7
						70代	8.2	12.1	36.3	9.4	70代	8.5	5.9	3.1	6.7
						80以上	18.8	16.4	39.8	8.4	80以上	12.2	8.7	6.9	12.5
						計	9.8	9.9	30.9	8.4	計	9.4	7.1	4.0	7.7

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	628	638	608	-20	合計	319	302	306	-13
40代	29	29	23	-6	40代	20	23	21	1
50代	80	73	71	-9	50代	31	26	28	-3
60～64	165	142	118	-47	60～64	64	50	45	-19

女性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	128	128	99	96		40代	0.2	0.3	3.6	2.6					
						50代	1.8	1.2	12.0	5.2					
						60代	4.0	4.0	23.7	5.3	60代	6.8	1.7	1.5	3.9
						70代	5.5	7.5	35.1	7.2	70代	3.7	4.6	2.1	4.8
						80以上	15.6	13.2	43.7	4.6	80以上	11.3	9.9	5.4	11.7
						計	7.0	7.7	32.1	5.5	計	7.6	7.1	3.5	6.8

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	1,039	996	1,004	-35	合計	240	268	261	21
40代	15	14	13	-2	40代	10	10	10	0
50代	66	61	56	-10	50代	24	22	24	0
60～64	200	157	151	-49	60～64	43	43	38	-5

【受療率から見た課題】

受療比：男女共に脳卒中、虚血が高い。
受療率：男性では脳卒中も虚血も50代から、女性は60代から高くなっている。
入院割合：男性の虚血は60代で高く、80歳以上では虚血、高血圧、糖尿病で高い。女性は80歳以上の虚血が高いので、高血圧や糖尿病対策が重要。
受療者：男性では高血圧も糖尿病も、女性は高血圧で治療中断者がある。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	22.1	11.0	22.2	血圧高値	10.0	8.3	4.0	9.1	5.3	7.1	
	24年度	21.1	13.6	21.2	肥 満	41.9	37.5	26.2	36.1	54.7	22.5	
	25年度	26.4	22.0	38.4	低HDL	40.7	47.2	34.3	49.2	48.0	42.7	
					高LDL	10.6	6.9	13.2				
					高HbA1c		16.7	2.1		16.0	6.5	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	31.9	14.8	30.4	血圧高値	8.7	9.0	4.5	11.4	7.2	5.4	
	24年度	26.4	13.3	30.1	肥 満	29.7	46.3	18.9	33.3	56.5	18.3	
	25年度	34.9	24.2	49.4	低HDL	20.3	19.4	11.9	26.2	36.2	17.2	
					高LDL	13.6	6.0	19.8				
					高HbA1c		14.9	0.5		18.8	2.6	

【健診結果から見た課題】

受診率：男女共HT群とDM群はほぼ県並み、その他の群は高い。
受診結果：HT群で男性に血圧高値率が高く、運動不足の人が多い。

DM群では男性は運動不足の人が多く、女性は血圧管理が不十分で肥満の人が多い。
肥満を伴う高血圧や糖尿病は虚血を増加させる可能性が高い点の啓発を。
その他の群では男性の血圧高値率低く、高HbA1c率も県平均並みで、問題の人が未受診の可能性が高い。
肥満は生活習慣病の予備群であることの啓発と健診受診による早期発見の必要性について啓発を。
血圧高値者は50代男性は4人、60代は31人で、女性はそれぞれ7人と56人で、50代は男女共、60代は男性で、治療中断者が未受診になっている。
60代男性の高HbA1c者は15人で、治療中断者は未受診になっている。
前回に比べて女性ではHT群やDM群の肥満率が低下。未受診に移行？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	吉永町	54	11.1	35.2	31.5	62	8.1	43.5	29.0	
	日生町	123	11.4	49.6	36.6	78	11.5	48.7	42.3	
	備前市	462	9.5	40.7	42.9	374	8.8	36.1	49.2	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉永町	18	16.7	38.9	50.0	7	0.0	14.3	0.0	14.3
	日生町	33	6.1	42.4	27.3	14	7.1	14.3	64.3	0.0
	備前市	93	7.5	35.5	53.8	54	5.6	31.5	50.0	20.4

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉永町	205	6.8	23.9	30.7	146	5.5	24.7	35.6	4.1
	日生町	291	2.4	25.4	29.6	225	8.0	24.0	36.0	6.2
	備前市	1,099	3.9	26.8	36.2	726	7.2	21.6	42.7	6.5

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	吉永町	106	5.7	33.0	17.0	125	12.8	36.0	26.4	
	日生町	176	9.1	37.5	19.3	121	19.8	38.0	24.8	
	備前市	661	9.1	27.1	21.2	588	9.4	33.3	26.2	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉永町	21	9.5	33.3	19.0	11	9.1	36.4	36.4	18.2
	日生町	16	0.0	25.0	18.8	7	0.0	42.9	28.6	0.0
	備前市	97	10.3	52.6	19.6	51	7.8	62.7	37.3	21.6

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉永町	324	4.9	21.0	12.0	265	6.4	18.9	18.1	2.6
	日生町	427	1.9	15.5	10.8	418	4.1	19.1	18.9	1.2
	備前市	1,689	5.0	19.4	12.2	1,348	5.6	17.9	16.5	3.0

【総社市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	112	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	75	40代	0.7	0.9	3.8	3.6					
	高血圧	87	50代	2.7	3.4	15.7	8.9					
	糖尿病	93	60代	5.1	4.6	26.9	8.4	60代	8.2	4.6	1.0	5.1
	70代	7.8	8.4	31.3	10.0	70代	7.0	3.4	1.5	4.6		
80以上	23.4	11.9	33.9	10.2	80以上	9.7	5.7	3.9	9.7			
		計	10.3	6.9	27.3	9.0	計	8.5	4.5	2.0	6.0	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	846	843	796	-50	合計	452	494	481	29
40代	25	25	24	-1	40代	19	27	22	3
50代	89	87	73	-16	50代	42	34	44	2
60～64	315	283	229	-86	60～64	98	105	77	-21

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	114	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	79	40代	0.2	0.4	3.2	1.6					
	高血圧	97	50代	1.0	0.8	12.7	5.5					
	糖尿病	107	60代	3.0	2.2	23.8	6.3	60代	4.5	1.4	1.0	3.5
			70代	5.1	4.7	34.0	8.0	70代	3.4	3.2	1.4	3.0
		80以上	20.7	8.7	42.4	4.7	80以上	11.3	7.5	4.4	10.1	
		計	7.3	4.7	30.4	6.0	計	7.8	5.4	2.6	5.0	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	1,450	1,491	1,489	39	合計	408	391	396	-12
40代	19	17	18	-1	40代	9	9	8	-1
50代	105	101	104	-1	50代	47	35	35	-12
60～64	350	319	247	-103	60～64	104	78	64	-40

【受療率から見た課題】

受療比：男女共脳卒中が高い。男性では高血圧が低い。
受療率：男女共に80才以上の脳卒中が高く、高血圧受療率が低いので、高齢者の血圧対策の充実が必要。50代男性の虚血も多い。入院割合はほぼ県並み。男性では50代、60代前半の人で高血圧受療者が減少。60代前半の人で糖尿病受療者が減少。50代と60代前半で高血圧や糖尿病受療者が減少。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	33.5	24.2	32.5	血圧高値	9.1	4.8	4.8	11.2	4.7	4.5	
	24年度	32.1	24.8	31.6	肥 満	33.3	25.9	23.7	40.4	29.1	23.9	
	25年度	31.9	24.8	31.6	低HDL	30.8	29.3	28.7	40.3	41.9	31.4	
					高LDL	6.8	5.1	5.1				

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	34.0	16.1	32.5	血圧高値	7.7	4.9	3.6	10.8	7.2	3.9	
	24年度	28.8	18.1	31.6	肥 満	33.0	42.2	14.9	34.8	36.0	15.1	
	25年度	30.0	18.1	31.6	低HDL	18.5	18.4	12.1	25.6	15.2	13.7	
					高LDL	10.3	13.6	23.7				

【健診結果から見た課題】

受診率：3群ともほぼ県平均並みで、男女共HT群やその他群はやや低下傾向なので注意。
受診結果：男性は運動習慣のある人が多く受診するようになった。女性もHTやDM治療中の人は運動習慣のある人が多く受診するようになった。DM群では男女共に血糖管理に問題の人が多い。その他群の内、高血圧

受療率が低い年齢層の血圧高値率は県並みのため、未受診の可能性が高い。その他の群の中で、60代の男性の血圧高値者は69人、高HbA1c者は26人で、女性はそれぞれ80人、14人であった。男性の糖尿病中断者は受診している可能性があるが、それ以外は治療中断者数より少なく、未受診になっている。問題の人の受診促進を図る必要がある。前回に比べて、HT群やDM群では血圧高値率や低HDL率が低下。改善か？未受診に移行？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	山手村	98	12.2	41.8	21.4	36	13.9	35.7	36.4	
	清音村	163	12.3	32.5	28.8	102	9.8	41.7	41.7	
	総社市	981	8.3	32.6	32.0	477	11.3	41.2	38.5	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	山手村	26	11.5	15.4	38.5	28	11.1	33.3	22.2	44.4
	清音村	49	6.1	26.5	20.4	135	10.7	17.9	50.0	50.0
	総社市	276	4.0	26.8	30.1	172	3.0	31.1	41.5	25.2

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	山手村	169	5.9	25.4	27.8	118	9.3	33.9	33.1	6.8
	清音村	311	4.8	24.8	26.7	209	1.9	26.8	25.4	6.7
	総社市	2,021	4.7	23.4	29.0	1,329	4.4	22.5	32.2	5.7

女性

今回					21～22年度（前回）			
高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL
山手村	130	11.5	42.3	18.5	79	22.8	33.3	22.1
清音村	190	6.3	40.5	18.9	103	9.7	43.4	17.7
総社市	1,051	7.5	30.4	18.5	725	9.7	38.4	20.1

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	山手村	26	11.5	15.4	38.5	18	7.7	46.2	0.0	15.4
	清音村	49	6.1	26.5	20.4	94	0.0	44.4	11.1	55.6
	総社市	276	4.0	26.8	30.1	125	8.5	33.0	18.1	34.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	山手村	169	5.9	25.4	27.8	202	6.9	18.8	15.3	6.9
	清音村	311	4.8	24.8	26.7	366	2.5	16.4	18.0	2.7
	総社市	2,021	4.7	23.4	29.0	2,008	3.8	14.5	12.7	3.6

【高梁市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	112	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	75	40代	0.7	0.4	5.5	3.4					
	高血圧	87	50代	2.0	2.2	11.3	7.9					
	糖尿病	93	60代	5.4	3.8	24.6	7.9	60代	10.9	6.3	2.1	6.9
	70代	8.2	6.6	29.6	9.2	70代	5.6	5.3	2.4	7.6		
80以上	19.1	10.3	33.3	6.8	80以上	11.4	6.6	5.0	10.9			
		計	10.9	6.4	26.8	7.8	計	9.4	6.1	3.4	8.4	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	466	447	438	-28	合計	242	259	231	-11
40代	15	15	18	3	40代	13	8	9	-4
50代	60	55	41	-19	50代	30	38	29	-1
60～64	147	128	130	-17	60～64	54	64	46	-8

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	106	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	85	40代	0.0	0.6	3.8	5.6					
	高血圧	86	50代	1.0	0.8	10.0	5.1					
	糖尿病	94	60代	2.8	2.6	20.7	5.9	60代	3.2	5.0	1.8	4.3
	70代	4.7	5.0	30.8	6.4	70代	5.0	5.0	1.8	3.8		
80以上		80以上	16.3	9.6	38.1	5.2	80以上	16.1	9.8	5.8	14.3	
		計	7.7	6.2	30.1	5.7	計	11.8	8.2	4.0	8.2	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	726	673	673	-53	合計	197	199	183	-14
40代	7	8	12	5	40代	10	14	14	4
50代	47	41	35	-12	50代	22	17	17	-5
60～64	133	105	99	-34	60～65	38	42	29	-9

【受療率から見た課題】
受療比：男性では脳卒中が高く、高血圧が低い。女性も脳卒中がやや高く、高血圧が低い。
受療率：脳卒中は男性では60代以降で、女性は70代以降で高い傾向。高血圧は男女共に50代以降の人が低い。入院割合は60代の男性は脳卒中が、女性は虚血が高く、女性の80歳以上では脳卒中、虚血、糖尿病で高い。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	25.6	19.3	21.9	血圧高値	9.1	9.6	7.6	14.2	9.8	9.2	
	24年度	23.7	23.4	20.6	肥 満	37.4	24.2	23.9	44.4	25.5	20.4	
	25年度	26.1	23.4	19.2	低HDL	30.7	30.6	26.2	47.2	32.4	26.3	
					高LDL	9.3	5.7	5.7				
					高HbA1c		17.8	1.7		18.6	6.4	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	27.1	11.9	28.8	血圧高値	7.7	8.6	2.4	16.9	15.2	6.8	
	24年度	23.6	17.1	27.9	肥 満	34.5	32.3	14.4	28.8	31.9	17.6	
	25年度	24.9	17.1	26.4	低HDL	13.0	11.8	9.6	21.2	15.2	10.3	
					高LDL	15.2	12.9	22.7				
					高HbA1c		19.4	0.3		23.9	2.5	

【健診結果から見た課題】
受診率：男女共HT群とその他の群は低下傾向を示し、県平均よりやや低い。
受診結果：男女共運動習慣のある人が多く受診。HT群の60代男性に血圧管理に問題の人がやや多い。DM群の男女共に血圧管理に問題の人が多い。糖尿病に対する認識を高めることが必要。その他の群の男性で40代から60代で血圧高値率が高いので、高血圧受療率が低いのを改善する必要性がある。血圧高値者のフォロー

を。その他群で50代の男性血圧高値者15人と50代の女性1人、60代28人と女性では該当年齢の血圧高値者が血圧治療中断数より少ない。高HbA1c者数も女性50代2人、60代3人と少ないので未受診になっている。前回に比べて男性ではHT群の血圧高値率と肥満率、低HDL率は低下、女性もHT群とDM群で血圧高値率で低HDL率が低下（改善か？未受診に移行か？要確認。）。男女共に高血圧に対する認識が不十分で、未治療血圧高値者が多いはず。受診勧奨方法の改善を検討する必要がある。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	高梁市	217	8.8	38.2	32.3	135	13.3	33.0	37.4	
	成羽町	70	5.7	30.0	37.1	36	22.2	37.4	37.6	
	川上町	56	8.9	58.9	33.9	38	10.5	31.2	40.9	
	備中町	81	11.1	34.6	22.2	55	20.0	33.6	39.2	
	有漢町	62	11.3	27.4	25.8	52	7.7	36.3	28.1	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	高梁市	72	12.5	20.8	19.4	41	9.8	24.4	19.5	17.1
	成羽町	21	4.8	38.1	28.6	16	18.8	43.8	37.5	18.8
	川上町	19	5.3	5.3	52.6	16	6.3	12.5	62.5	6.3
	備中町	29	10.3	37.9	51.7	22	9.1	22.7	27.3	27.3
	有漢町	16	6.3	18.8	18.8	7	0.0	28.6	42.9	28.6

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	高梁市	505	7.3	22.2	27.5	343	9.0	17.8	22.2	6.4
	成羽町	186	12.4	31.2	28.0	166	12.7	22.9	28.9	9.0
	川上町	196	8.2	20.9	29.1	166	8.4	19.9	32.5	6.6
	備中町	145	6.9	20.7	23.4	133	9.0	22.6	30.1	6.0
	有漢町	147	2.7	27.9	18.4	108	5.6	23.1	21.3	2.8

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	高梁市	231	6.9	29.4	13.4	138	16.7	30.7	11.9	
	成羽町	76	9.2	36.8	7.9	52	17.3	36.4	21.7	
	川上町	77	6.5	36.4	22.1	70	17.1	28.9	19.0	
	備中町	80	7.5	42.5	10.0	77	16.9	32.4	20.7	
	有漢町	58	10.3	37.9	10.3	41	17.1	27.5	16.7	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	高梁市	40	12.5	32.5	15.0	11	18.2	27.3	9.1	18.2
	成羽町	26	3.8	42.3	11.5	16	6.3	50.0	12.5	18.8
	川上町	13	15.4	30.8	15.4	8	25.0	37.5	37.5	50.0
	備中町	9	0.0	22.2	0.0	5	40.0	20.0	0.0	0.0
	有漢町	5	0.0	0.0	0.0	6	0.0	50.0	16.7	33.3

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	高梁市	940	1.8	14.4	9.7	738	8.0	16.9	10.7	2.6
	成羽町	276	5.1	11.6	8.0	205	3.9	15.6	7.8	1.5
	川上町	246	3.3	16.7	9.3	216	9.3	24.5	10.2	3.2
	備中町	225	0.9	12.9	5.3	210	4.3	15.2	10.0	2.9
	有漢町	150	2.7	18.7	19.3	125	4.0	16.8	12.8	1.6

【新見市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	106	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	79	40代	0.7	0.0	6.8	6.4					
	高血圧	100	50代	3.5	1.0	17.2	6.9					
	糖尿病	92	60代	4.5	4.1	30.2	7.8	60代	10.0	8.3	1.2	4.7
			70代	7.5	7.5	37.7	8.8	70代	8.4	6.1	2.4	6.9
			80以上	20.9	12.3	39.7	6.8	80以上	14.5	8.1	4.5	11.5
		計	11.2	7.3	33.3	7.8	計	12.1	7.5	2.9	7.6	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	577	611	552	-25	合計	242	255	240	-2
40代	16	16	19	3	40代	13	19	14	1
50代	84	89	66	-18	50代	32	24	24	-8
60～64	173	189	157	-16	60～64	67	54	34	-33

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	114	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	88	40代	0.7	0.3	2.8	2.1					
	高血圧	109	50代	1.6	1.0	11.5	5.4					
	糖尿病	81	60代	3.0	2.8	27.6	4.6	60代	3.2	3.6	1.1	3.4
			70代	5.0	5.1	38.3	5.9	70代	5.0	2.2	2.1	5.8
		80以上	17.9	10.2	44.2	4.3	80以上	16.1	8.8	4.5	14.2	
		計	8.1	6.3	36.0	4.8	計	11.8	6.6	3.1	8.5	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	6	7	4	-2	合計	184	159	145	-39
40代	51	48	43	-8	40代	5	3	4	-1
50代	200	176	151	-49	50代	25	20	14	-11
60～64	939	888	858	-81	60～64	37	33	33	-4

【受療率から見た課題】

受療比：脳卒中は男性ではやや高く、女性では高い

受診率：年齢別では男性の脳卒中は50代と80歳以上で高いが、高血圧受療率も高いので、血圧管理ができていると改善すると思われる。女性の脳卒中は80歳以上が高いが、その他の年齢層でも県よりやや高い傾向を示しており、40代、50代の高血圧受療率は高くないので、中年層への働きかけが重要。入院割合は男性では60代の虚血と80歳以上の糖尿病が高く、女性も80歳以上で虚血や糖尿病が高い傾向なので、糖尿病対策が必要と思われる。

受療者：男女共50～60歳前半で治療中断者がいる。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	25.6	19.3	21.9	血圧高値	9.3	6.6	9.7	24.5	19.6	16.6	
	24年度	23.7	23.4	20.6	肥 満	30.6	35.2	18.3	32.3	33.9	21.4	
	25年度	26.1	23.4	19.2	低HDL	30.2	38.9	31.0	17.7	36.0	30.0	
					高LDL	4.3	5.6	5.6				
					高HbA1c		21.3	1.8		24.3	9.1	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	25.6	19.3	21.9	血圧高値	9.3	7.7	7.1	24.6	17.6	14.9	
	24年度	23.7	23.4	20.6	肥 満	33.5	35.9	16.0	38.8	36.0	19.1	
	25年度	26.1	23.4	19.2	低HDL	17.3	14.4	13.6	20.9	25.0	14.6	
					高LDL	9.5	4.0	16.1				
					高HbA1c		26.2	0.2		30.1	4.0	

【健診結果から見た課題】

受診率：男女共その他の群の受診率が県平均よりやや低い 女性ではHT群もやや低い。

受診結果：男性のHT群、女性のDM群は肥満率が低いのは、生活習慣の良い人が多く受診？HT群の血圧管理は男女共に60代に悪い人が多いが、全体的には高くないので、脳卒中受療率は改善の可能性が高い。DM群の40代、50代女性に血糖管理に問題の人が多く、虚血の増加にならないよう啓発活動を。その他群の男性は各年代性、女性は60代以降血圧高値者が多いが、男性は肥満を伴わない血圧高値者が多いのは、塩分摂取量の過剰や大量飲酒の問題か？その他群の中で、血圧高値者は50代14人、60代84人、女性の50代15人、60代98人のため、50代では男女共に未受診になっている。男女共高HbA1c率は高いが、治療中断者の年齢層について見ると、男性では50代3人、60代18人で、女性はそれぞれ1人、2人のため、治療中断者は未受診になっている。女性では未受診者がいる。糖尿病治療中断者は男女共に未受診の可能性が高い。血圧高値者や高HbA1cの人のフォローと共に要確認。前回に比べて、男女共HT群やDM群の血圧高値率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】

男性

今回	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL
高血圧群				
新見市	564	10.3	10.5	32.1
神郷町	121	7.4	12.9	22.9
大佐町	149	8.7	7.8	27.5
哲西町	642	7.0	14.5	27.3
哲多町	912	8.7	7.3	29.0

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
新見市	192	6.8	17.7	41.1	19.3
神郷町	21	4.8	23.8	61.9	38.1
大佐町	29	3.4	10.3	22.7	41.4
哲西町	22	13.6	4.5	18.2	18.2
哲多町	42	0.0	11.9	38.1	7.1

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
新見市	1,070	9.4	5.6	27.3	2.1
神郷町	120	12.5	10.0	28.3	2.5
大佐町	143	8.4	0.0	28.7	2.1
哲西町	120	10.8	13.3	38.3	1.7
哲多町	163	9.2	4.9	27.0	0.0

女性

今回	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL
高血圧群				
新見市	720	9.6	15.0	19.3
神郷町	98	7.1	17.3	14.3
大佐町	132	6.8	14.4	8.3
哲西町	84	10.7	26.2	27.4
哲多町	155	10.3	20.0	12.3

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
新見市	134	9.0	20.9	14.9	32.8
神郷町	15	13.3	6.7	33.3	26.7
大佐町	20	15.0	20.0	30.0	25.0
哲西町	7	0.0	28.6	28.6	0.0
哲多町	14	0.0	7.1	14.3	35.7

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
新見市	1,758	6.3	6.8	12.0	0.1
神郷町	201	6.0	7.5	9.5	0.0
大佐町	214	6.1	5.6	11.7	0.5
哲西町	210	7.6	5.7	16.2	0.0
哲多町	321	6.5	9.3	14.3	0.0

21～22年度（前回）	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	430	27.0	39.5	31.6	受診者数
	62	17.7	41.8	27.3	血圧高値
	81	24.7	25.0	30.8	肥 満
	43	30.2	36.7	31.0	低HDL
	87	13.8	34.2	28.8	高HbA1c

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
113	17.7	31.9	36.3	18.6
24	12.5	25.0	12.5	41.7
17	11.8	35.3	70.6	29.4
14	42.9	35.7	21.4	28.6
21	28.6	52.4	42.9	28.6

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数
896	16.0	20.9	29.0	9.2
98	22.4	21.4	34.7	11.2
123	11.4	15.4	30.9	7.3
97	24.7	27.8	36.1	7.2
132	15.2	25.8	28.0	10.6

21～22年度（前回）	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	629	25.1	32.9	24.3	受診者数
	67	23.9	39.0	10.4	血圧高値
	93	32.3	43.9	12.2	肥 満
	56	28.6	32.8	16.9	低HDL
	95	11.6	34.5	18.0	高HbA1c

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
91	17.6	31.9	26.4	28.6
17	11.8	47.1	23.5	58.8
15	6.7	26.7	13.3	13.3
7	57.1	42.9	0.0	42.9
6	16.7	83.3	66.7	0.0

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
1,385	14.7	18.6	14.9	3.6
185	18.4	16.8	10.8	6.5
196	9.7	15.8	13.8	4.1
173	17.9	22.0	13.3	1.7
228	14.9	24.6	17.5	6.1

【和気町】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	98	134	100	92		40代	0.7	0.6	4.4	3.5					
						50代	2.8	4.2	6.8	3.8					
						60代	4.9	4.9	26.8	8.4	60代	7.0	6.5	1.4	5.6
						70代	6.2	13.8	38.4	8.9	70代	5.1	7.0	3.8	3.8
						80以上	18.4	16.3	44.0	8.2	80以上	12.5	5.3	6.1	7.1
						計	9.0	10.1	30.3	8.1	計	8.9	6.3	4.0	5.2

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
40代	231	235	232	1	合計	106	130	132	26
50代	7	7	9	2	40代	4	7	7	3
60～64	21	20	23	2	50代	9	16	8	-1
	71	59	41	-30	60～64	23	20	13	-10

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	107	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	124	40代	0.0	0.4	4.4	3.3					
	高血圧	109	50代	1.5	1.7	9.9	5.9					
	糖尿病	102	60代	2.6	3.9	25.8	6.5	60代	5.7	1.0	1.4	2.3
			70代	4.8	7.1	39.9	6.8	70代	5.3	2.8	2.1	2.3
		80以上	16.0	16.3	46.9	3.1	80以上	11.2	9.3	5.9	10.1	
		計	6.8	9.0	35.5	4.7	計	8.6	6.9	3.8	5.2	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	434	453	441	7	合計	100	120	115	15
40代	6	8	6	0	40代	6	4	4	-2
50代	17	24	17	0	50代	8	14	9	1
60～64	91	77	59	-32	60～64	13	24	20	7

【受療率から見た課題】

受 療 比：男女共に虚血が高く、女性では脳卒中もやや高い。
受 療 率：男性の虚血は50代以降で高く、女性70代以降で高い。女性の脳卒中は50代と70代以降でやや高い。高血圧は高くなっているが、まだ男女共中年でやや低い。
入院割合：女性の虚血が80歳以上で高い。治療中断者は男女共に60代前半に多い。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	17.6	9.0	15.8	血圧高値	10.2	8.2	10.1	11.7	10.3	5.9	
	24年度	19.3	20.4	20.8	肥 満	33.2	39.3	23.0	37.1	17.2	26.1	
	25年度	25.3	20.4	35.9	低HDL	42.0	49.2	33.9	45.7	37.9	36.9	
					高LDL	5.8	1.6	10.9				
					高HbA1c		9.8	1.9		24.1	7.6	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	23.9	11.6	25.9	血圧高値	10.7	3.0	7.0	14.6	9.7	7.8	
	24年度	23.0	19.7	33.7	肥 満	34.1	39.4	18.4	27.9	38.7	16.8	
	25年度	27.1	27.8	46.7	低HDL	16.5	28.8	13.2	25.5	25.8	15.0	
					高LDL	7.9	4.5	18.5				
					高HbA1c		10.6	0.5		9.7	3.2	

【健診結果から見た課題】

受 診 率：男性ではHT 群、DM 群は県並み、女性はHT 群が低く、DM 群は高い。その他の群は男女共に高い。
受診結果：HT 群は男女共に60代の人に血圧管理に問題の人が多い。DM 群は男性で問題の人が多いが、女性は管理の良い人が受診している可能性がある。その他群では各年代で血圧高値者が多いが、60代男性の血圧高

値者は22人であり、高血圧治療中断者は未受診になっている。60代男性の高HbA1c者は6人で、糖尿病の治療中断者も未受診の人が多い。中年の受診者増加による早期発見と男性の血圧管理やDM 群の管理向上が望まれる。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	佐伯町	50	8.0	42.0	56.0	40	10.0	50.0	45.0	
	和気町	176	10.8	30.7	38.1	105	12.4	37.1	45.7	

	糖尿病群						21～22年度（前回）					
	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c		受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	
	佐伯町	14	21.4	71.4	35.7	21.4	11	9.1	45.5	18.2	45.5	
	和気町	47	4.3	29.8	53.2	6.4	18	11.1	0.0	50.0	11.1	

	その他群						21～22年度（前回）					
	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c		受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	
	佐伯町	140	10.7	27.1	37.9	8.6	234	6.0	27.4	47.0	3.4	
	和気町	426	9.9	21.6	32.6	8.5	667	5.8	25.6	36.9	2.8	

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	佐伯町	76	14.5	46.1	13.2	61	21.3	34.4	23.0	
	和気町	252	9.5	30.6	17.5	165	12.1	27.9	25.5	

	糖尿病群						21～22年度（前回）					
	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c		受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	
	佐伯町	16	0.0	31.3	12.5	0.0	13	15.4	30.8	15.4	7.7	
	和気町	50	4.0	42.0	34.0	14.0	18	5.6	44.4	33.3	11.1	

	その他群						21～22年度（前回）					
	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c		受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	
	佐伯町	229	3.9	20.1	17.9	11.4	427	12.4	19.9	16.4	5.6	
	和気町	738	8.0	17.9	11.8	4.7	1,177	6.1	15.6	14.4	2.4	

【早島町】

男性	受療比受療比		受療率					入院				
	脳卒中	83	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	110	40代	0.7	1.8	3.1	3.5					
	高血圧	101	50代	2.8	1.8	6.8	2.7					
	糖尿病	114	60代	4.6	5.1	32.0	7.9	60代	8.7	8.1	0.9	5.9
			70代	6.0	10.5	35.7	13.8	70代	7.2	5.2	3.2	8.0
		80以上	14.9	13.0	43.5	9.7	80以上	16.5	9.8	6.1	15.4	
		計	7.0	8.0	29.0	9.9	計	11.4	7.3	3.3	8.9	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	167	166	171	4
40代	1	1	7	6
50代	20	17	19	-1
60～64	60	49	41	-19

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	88	93	92	4
40代	5	5	3	-2
50代	7	7	7	0
60～64	8	10	7	-1

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	72	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	98	40代	0.0	0.0	5.2	4.2					
	高血圧	92	50代	2.2	1.6	11.0	6.6					
	糖尿病	112	60代	1.9	2.8	21.8	6.5	60代	5.4	5.7	1.2	1.6
			70代	3.1	5.8	32.7	7.9	70代	4.1	3.8	1.2	5.5
		80以上	12.6	9.1	43.4	1.6	80以上	19.4	13.2	5.1	11.4	
		計	4.3	5.2	29.2	3.8	計	12.0	8.7	2.8	5.9	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	255	264	250	-5
40代	7	6	4	-3
50代	14	16	17	3
60～64	50	48	35	-15

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	77	63	77	0
40代	7	3	3	-4
50代	6	7	12	6
60～64	19	15	12	-7

【受療率から見た課題】

受療比：男性は虚血性が高い。女性は特に問題はない。以上の点から男性では糖尿病の受療促進と血糖管理、女性では60歳以上の人に対する高血圧受診促進と血糖管理が課題である。

受療率：男性の虚血は40代と70代で高い。糖尿病は50代で低い。女性は50代の脳卒中が高く、60代、70代の高血圧が低い。

入院割合：男性では80歳以上の脳卒中、60代と80歳以上の虚血、70代以上の糖尿病で高い。

受療者：男女共に60代前半の高血圧受療者が減少。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	25.1	14.3	24.2	血圧高値	2.9	2.2	5.6	6.7	4.5	4.8	
	24年度	28.9	16.5	27.9	肥 満	18.7	15.2	17.0	27.5	22.7	17.3	
	25年度	25.4	16.5	26.3	低HDL	41.6	21.7	27.1	35.3	40.9	28.8	

高LDL	8.1	8.7	14.3			
高HbA1c		8.7	1.2		13.6	1.9

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	23.8	2.8	30.5	血圧高値	3.8	0.0	5.5	7.4	0.0	5.2	
	24年度	28.1	11.1	34.7	肥 満	22.0	37.5	12.6	35.5	50.0	13.2	
	25年度	29.6	11.1	31.8	低HDL	17.7	37.5	11.2	22.3	25.0	15.1	

高LDL	12.4	12.5	25.6			
高HbA1c		12.5	0.1		8.3	0.9

【健診結果から見た課題】

受診率：男女共に県平均よりやや低い。

受診結果：高血圧の男性と糖尿病の女性の運動不足を除くと、問題のない人が多く受診。

特に男性のHTやDM群で肥満の人は未受診に、DM群の運動不足者も未受診になった可能性が高い。

女性もHT群やDM群では肥満率が低下しており、生活習慣の改善を指摘され、それが改善しないと未受診になる可能性がある。

その他群の中で、60代男性の血圧高値者は6人で治療中断者より少なく、女性では高HbA1c者が1人で糖尿病治療中断者数より低いため、未受診の可能性が高い。

健診そのものに対する意識改革が必要ではないと思われる。

【里庄町】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	82	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	104	40代	0.7	2.4	6.4	4.7					
	高血圧	87	50代	1.2	2.5	6.5	1.7					
	糖尿病	108	60代	4.7	5.1	25.2	8.5	60代	7.2	8.5	2.4	2.4
			70代	5.8	9.2	31.6	12.0	70代	9.4	6.0	2.6	4.9
		80以上	18.0	13.4	36.7	7.1	80以上	11.2	7.5	2.7	8.6	
		計	7.9	7.9	25.2	9.0	計	9.9	7.0	2.6	4.8	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	137	132	152	15
40代	5	5	12	7
50代	15	17	20	5
60～64	31	39	42	11

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	91	98	96	5
40代	5	5	6	1
50代	5	2	6	1
60～64	20	12	10	-10

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	76	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	108	40代	0.3	0.0	3.4	2.6					
	高血圧	104	50代	0.0	1.1	13.7	10.5					
	糖尿病	115	60代	2.7	2.8	25.6	7.1	60代	4.3	2.1	1.1	0.8
			70代	3.2	6.7	36.1	7.4	70代	2.4	2.4	1.0	3.5
		80以上	15.0	9.5	40.6	1.7	80以上	15.1	3.6	5.0	8.7	
		計	5.1	5.8	31.4	3.8	計	9.6	2.9	2.6	4.2	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	267	268	270	3
40代	5	3	3	-2
50代	13	20	17	4
60～64	68	45	39	-29

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	71	81	87	16
40代	2	3	3	1
50代	7	13	13	6
60～64	18	13	12	-6

【受療率から見た課題】

受療比：男性は高血圧が低い、女性は問題ない。

受療率：男性は50代の虚血が高く、各年代の高血圧が低い。70代の虚血の入院割合が高い。女性は80代以上の入院割合が高い。

60代前半の治療者・男性ではDM、女性はHTで減少。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	44.1	41.1	40.8	血圧高値	10.9	9.3	8.1	12.9	15.6	7.9	
	24年度	48.3	55.8	38.5	肥 満	39.0	25.8	20.8	34.8	35.9	18.9	
	25年度	54.4	55.8	40.7	低HDL	31.3	35.1	23.0	33.8	42.2	21.6	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT群	DM群	その他群	結 果	HT群	DM群	その他群	HT群	DM群	その他群	
	23年度	45.5	33.9	49.3	血圧高値	11.9	10.3	4.7	9.9	7.8	7.9	
	24年度	48.1	38.9	53.2	肥 満	33.5	50.5	14.5	38.5	45.1	18.9	
	25年度	49.9	38.9	53.2	低HDL	13.2	21.6	8.9	16.4	25.5	21.6	

高LDL	9.6	7.6	18.6			
高HbA1c		27.8	0.1		23.5	2.4

【健診結果から見た課題】

受診率：3群で男女共に高い

受診結果：男女共にHT群に血圧管理が問題、男性では60代、女性は60歳以上が問題の人が多い。

DM群の血圧管理も問題。男性は人数が少ないが、女性は60歳以上で管理が悪い人が多く、その年代に血糖管理に問題のある人も多い。

男性は高血圧受療率が低いのでその他群の血圧高値率は高い。

しかし、年齢別では70代で高く、受療率が低い40代から60代では県並みである。

40代男性の虚血の受療率が高く、60代の虚血で入院割合が高い点や40、50代男性のその他群に肥満が多いことを考えると、特に中年男性に対する働きかけが必要。

また、その他群の60代の高HbA1cは男性3人、女性1人で、治療中断者の内糖尿病の人は男女共未受診になっている。

男女共総じて運動習慣のある人が多く受診。まだ問題の人は未受診の可能性はある。

前回との推移では男女共DMの血圧高値率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【矢掛町】

男性

標準化受療比		受療率					入院				
		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	脳卒中	95	40代	0.7	1.1	4.8	3.9				
	虚血性	92	50代	2.5	3.6	8.1	3.8				
	高血圧	114	60代	5.4	4.0	26.2	9.4	60代	5.9	4.8	2.1
	糖尿病	116	70代	7.3	8.8	31.6	12.7	70代	11.0	7.0	4.4
			80以上	17.8	12.4	37.7	8.1	80以上	11.1	8.6	4.7
			計	9.2	7.6	27.4	9.7	計	10.2	7.4	3.9

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	218	222	201	-17
40代	10	10	6	-4
50代	24	26	22	-2
60～64	57	59	45	-12

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	132	133	137	5
40代	5	6	6	1
50代	15	6	10	-5
60～64	19	19	17	-2

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	179	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	75	40代	0.0	0.0	1.7	2.9					
	高血圧	99	50代	0.0	1.2	15.5	4.0					
	糖尿病	104	60代	2.8	1.6	24.2	6.3	60代	8.8	0.0	1.5	9.1
			70代	10.9	4.9	34.8	7.7	70代	2.1	6.1	2.1	6.0
		80以上	15.2	8.6	41.2	2.3	80以上	9.6	11.1	6.7	12.7	
		計	9.7	5.2	32.6	4.3	計	7.0	8.9	4.3	8.9	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	388	390	379	-9
40代	2	2	2	0
50代	30	24	24	-6
60～64	66	72	71	5

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	102	97	103	1
40代	4	4	2	-2
50代	7	6	4	-3
60～64	23	16	16	-7

【受療率から見た課題】

受療比：男性は問題がないが、女性は脳卒中が高い。

受療率：50代男性の虚血が高く、女性は70代の脳卒中が高い。

入院割合：男性は70代の脳卒中と高血圧、80以上の虚血が高い。女性は60代の脳卒中と糖尿病、70代以上の虚血、80以上の高血圧で高い。

受療者：60代前半の男性に高血圧受療者の減少がある。

以上の点から男性は高血圧対策を、女性は高血圧や糖尿病対策を強化しなければならない。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	47.8	44.8	46.0	血圧高値	11.1	9.5	4.9	15.6	11.9	8.2	
	24年度	66.3	58.2	48.1	肥 満	31.2	34.7	20.2	29.6	27.7	24.5	
	25年度	70.8	58.2	45.3	低HDL	47.3	45.9	41.2	45.0	52.5	38.0	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	56.5	42.7	55.6	血圧高値	9.1	11.0	4.8	15.4	15.1	6.4	
	24年度	69.0	65.6	57.4	肥 満	32.7	41.6	16.7	32.9	37.2	21.5	
	25年度	71.0	65.6	60.2	低HDL	21.5	32.9	20.3	18.8	26.7	16.5	

高LDL	6.5	4.1	11.4			
高HbA1c		14.5	0.9		18.8	3.5

【健診結果から見た課題】

受診率：3群で男女共に高い

受診結果：男女共総じて高齢者にHT、DM治療者の血圧管理に問題の人が多い。女性の高齢者では血糖管理も問題の人が多い。

各群で運動不足。低HDLは動脈硬化の促進要因であり、DM治療者の場合は血糖のプール力の低下のため血糖管理を悪くする点の普及を。

50代男性の虚血の受療率が高く、高血圧受療率が低いこと、60代の女性では脳卒中や糖尿病の入院割合が高い点を考えると、中年男女の有所見者は未受診の可能性が高い。

その他群の内、60代女性の高HbA1c者は4人、50代は0人のため、女性の糖尿病治療中断者は未受診になっている。そのため、中年の受診促進が必要。

前回との推移では男性のDMで低HDL率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【新庄村】

男性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	66	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	141	40代	0.7	0.0	0.0	12.8			
	高血圧	109	50代	4.3	1.5	24.2	0.0			
	糖尿病	109	60代	2.2	4.4	33.1	16.5	60代	0.0	0.0
			70代	4.0	16.3	34.1	5.3	70代	18.2	3.3
			80以上	11.4	12.0	44.0	14.9	80以上	45.0	4.8
			計	6.1	9.7	33.4	10.8	計	32.4	3.5

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	14	21	15	1
40代	0	0	0	0
50代	5	7	4	-1
60～65	1	2	0	-1

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	6	8	15	9
40代	2	1	2	0
50代	0	0	0	0
60～65	3	3	3	0

女性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	69	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	122	40代	0.0	0.0	0.0	13.8			
	高血圧	100	50代	1.9	0.0	5.9	0.0			
	糖尿病	50	60代	0.0	2.0	25.5	0.7	60代	0.0	0.0
			70代	3.2	8.1	36.2	4.3	70代	5.3	10.0
			80以上	11.0	18.7	43.8	0.1	80以上	7.9	4.6
			計	5.0	10.7	34.3	0.4	計	7.0	5.7

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	27	29	24	-3
40代	0	0	0	0
50代	2	1	0	-2
60～65	4	4	4	0

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	1	3	4	3
40代	0	2	2	2
50代	0	0	0	0
60～65	0	0	0	0

【受療率から見た課題】

受療比：男女共虚血が高い。

受療率：男性は50代の脳卒中と70代の虚血が高い、女性は70代以降で高い。年齢別には40代男性の高血圧は0％、女性も40代、50代は低い。

入院割合：男性は60代の糖尿病、70代以上で脳卒中が高く、女性は70代の虚血が高いので、血圧や血糖管理に問題の人が多かったはず。

男性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	23.3	31.0	29.0	血圧高値	11.3	0.0	3.3	36.4	16.7
	24年度	83.3	72.4	56.5	肥 満	37.7	43.8	25.6	35.8	66.7
	25年度	70.0	62.1	35.5	低HDL	43.4	31.3	35.6	33.3	33.3

	高LDL	3.8	6.3	10.7		17.7		
	高HbA1c		12.5	8.9			33.3	5.6

女性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	45.0	75.0	42.9	血圧高値	7.1	11.1	1.6	16.3	33.3
	24年度	97.5	112.5	69.3	肥 満	50.0	22.2	20.2	32.3	0.0
	25年度	67.5	150.0	63.0	低HDL	26.8	66.7	20.2	21.5	66.7

	高LDL	5.4	0.0	15.8				
	高HbA1c		22.2	1.6			33.3	1.2

【健診結果から見た課題】

受診率：3群、男女共高い。

なお、女性のDM群は100％をオーバーしているが、これは1人1病名でピックアップしたため、脳卒中、虚血、高血圧の合併症がある人は、そちらにカウントされたためである。

受診結果：中年女性の高血圧受療率が低く、50代以上の女性の糖尿病受療率が低いのに、その他群の血圧高値者や高HbA1c者は多くないので、未受診の可能性がある。

年齢別には人数が少ないが、HT群の60代男性、DM群の女性等で血圧高値者は個別に支援すること。

HT群やDM群は男女共血圧管理の良い人が多くなった？要確認。

男性ではDM群の肥満率低下は未受診に移行？要確認。

その他群で若い年代の受診促進方法が課題。

【勝央町】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	87	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	170	40代	0.7	1.8	3.1	5.1					
	高血圧	101	50代	2.7	5.4	7.3	6.9					
	糖尿病	99	60代	4.3	10.9	28.1	8.8	60代	1.7	3.4	2.1	5.7
			70代	6.5	12.9	38.6	9.4	70代	7.2	4.3	3.6	8.5
			80以上	16.0	18.8	40.9	4.8	80以上	14.4	4.8	5.8	6.9
		計	8.0	12.3	28.8	7.6	計	10.0	4.3	4.0	7.1	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	162	157	158	-4
40代	2	2	3	1
50代	21	26	19	-2
60～64	50	48	57	7

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	77	81	84	7
40代	5	6	5	0
50代	10	9	9	-1
60～64	12	13	17	5

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	128	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	267	40代	0.0	0.3	3.8	2.5					
	高血圧	89	50代	1.1	3.9	12.1	4.6					
	糖尿病	81	60代	2.3	8.2	22.5	5.5	60代	2.9	0.9	1.5	2.5
			70代	7.3	15.3	33.0	5.1	70代	3.0	1.4	1.5	7.4
		80以上	10.7	19.6	40.5	1.4	80以上	19.5	3.5	4.7	13.3	
		計	6.6	13.7	30.6	2.7	計	12.9	2.5	3.1	8.1	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	222	230	236	14
40代	3	4	4	1
50代	18	17	19	1
60～64	51	47	48	-3

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	52	54	57	5
40代	2	2	3	1
50代	4	8	6	2
60～64	9	11	7	-2

年齢別・高血圧受療率

男性	17～19年	24～26年	差	女性	17～19年	24～26年	差
40代	7.7	3.1	-4.6	40代	1.8	3.8	2.0
50代	12.4	7.3	-5.1	50代	11.2	12.1	0.8
60代	24.4	28.2	3.8	60代	21.4	3.7	24.8
70～74	36.3	43.5	7.1	70～74	36.3	40.0	3.4
合計	23.0	25.5	2.5	合計	21.2	24.3	3.1

【受療率から見た課題】

受療比：男性は虚血が高く、女性は脳卒中と虚血が高い。女性の脳卒中は70代で、虚血は60代以降の年代が多い。
受療率：男性の虚血は40代以降、すべての年代で高い。
男性の高血圧は40代、50代で低く、糖尿病は70代以降が低い。女性の高血圧は60代以降、糖尿病は50代以降低い。
男性の高血圧は平成17～19年平均に比し40代、50代で低下していた。
入院割合：男性は80代の脳卒中と70代の糖尿病が高い。女性の脳卒中は80歳以上で、糖尿病は70代以降で高い。
このような状況のため血圧管理と血糖管理を重点的に行う必要がある。

男性

健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
23年度	38.8	40.9	34.4	血圧高値	3.9	5.1	5.3	9.4	12.5	6.7	
24年度	52.1	42.1	35.2	肥 満	24.7	25.5	21.4	40.6	26.8	20.2	
25年度	47.9	38.4	36.1	低HDL	38.5	38.8	37.8	34.2	28.6	25.5	
				高LDL	2.0	5.1	12.4				
				高HbA1c		7.1	4.7		8.9	6.4	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群
	23年度	40.1	29.4	39.7	血圧高値	5.3	2.0	8.7	10.7	9.1	5.8
	24年度	56.7	31.3	42.6	肥 満	27.8	34.0	11.7	37.2	51.5	12.1
	25年度	52.3	31.3	38.3	低HDL	13.1	30.0	15.0	11.5	36.4	9.5
					高LDL	14.1	7.9	23.8			
					高HbA1c		20.0	5.1		6.1	2.8

【健診結果から見た課題】

受診率：3群共に県平均より高い。
受診結果：HT群やDM群の男性は問題のない人が多く受診。DM群の女性は運動不足であるが、血圧や血糖管理は問題ない。
その他の群では各年代で男性は糖尿病の可能性はあるが人が多く、女性は血圧高値者やDMの可能性がある人が多く受診。要フォローを。
前回と比較すると、HT群とDM群で男女共に血圧高値率が低下。改善か？未受診に以降か？要確認。
DM群の女性は肥満率が低下。未受診に移行？要確認。
虚血性心疾患が高いので、肥満の人が多いと思われるが、その他群の女性の肥満率は低い。メタボを指摘されるのが嫌なため受診しないのなら、肥満の影響を認識して頂き、リスクがあるから早期に発見する必要性を感じてもらう必要がある。

男性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	86	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	94	40代	0.7	0.6	2.8	0.6			
	高血圧	45	50代	3.7	0.4	18.3	10.3			
	糖尿病	96	60代	4.3	5.3	13.0	8.9	60代	0.0	4.4
			70代	6.5	8.7	14.7	8.9	70代	2.9	5.2
			80以上	16.2	15.3	38.8	7.1	80以上	14.9	3.5
			計	8.0	8.1	17.6	8.1	計	8.7	4.2

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	102	94	92	-10	合計	48	52	50	2
40代	3	3	1	-2	40代	0	1	0	0
50代	21	15	12	-9	50代	11	6	5	-6
60～64	37	32	28	-9	60～64	15	12	7	-8

女性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	114	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	97	40代	0.0	0.0	1.5	1.5			
	高血圧	99	50代	0.0	0.4	20.6	5.7			
	糖尿病	103	60代	3.2	2.4	24.3	6.6	60代	16.7	0.9
			70代	5.1	6.4	33.0	5.9	70代	1.4	1.4
			80以上	17.2	11.3	42.2	1.8	80以上	4.4	3.5
			計	7.8	6.8	32.7	2.9	計	4.3	2.5

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	152	147	130	-22	合計	32	44	28	-4
40代	0	1	1	1	40代	0	2	0	0
50代	22	16	12	-10	50代	2	4	5	3
60～64	37	35	28	-9	60～64	13	16	7	-6

年齢別・高血圧受療率							
男性	17～19年	24～26年	差	女性	17～19年	24～26年	差
40代	5.9	2.8	-3.1	40代	4.1	1.5	-2.6
50代	10.0	18.3	8.3	50代	14.3	20.6	6.3
60代	26.0	28.1	2.1	60代	26.0	25.7	-0.3
70～74	34.2	36.2	2.0	70～74	34.2	35.8	1.5
合計	22.7	25.6	2.8	合計	24.2	25.4	1.2

【受療率から見た課題】

受療比：男性の脳卒中は低い、高血圧も低いので今後増加するのではと危惧される。女性では脳卒中が高い。

受療率：男女共に50代を除くと高血圧はすべての年代で低い。糖尿病も男性は50代を除くと低く、女性は40代で低い。

高血圧の治療中断者は男女共にあり、糖尿病の治療中断者は男性では50代、60代で、女性は60代にあった。

高血圧の受療率は平成17～19年平均に比し、男女共40代で低下していた。

入院割合：男性では80歳以上に脳卒中と糖尿病が高く、女性は60代の脳卒中が高い。

以上より高血圧や糖尿病対策を重点的に取組む必要がある。

男性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	40.4	40.0	38.3	血圧高値	5.7	7.7	4.9	9.3	0.0
	24年度	51.9	26.0	35.7	肥 満	37.5	38.5	25.8	24.6	32.3
	25年度	46.2	38.0	63.6	低HDL	38.9	46.2	27.6	35.1	58.1
					高LDL	3.6	5.8	16.3		
					高HbA1c		26.9	2.5		38.7

女性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	46.2	34.6	45.8	血圧高値	6.1	5.3	12.5	10.9	6.9
	24年度	49.0	40.4	45.0	肥 満	29.6	39.5	22.9	32.0	44.8
	25年度	53.8	34.6	70.0	低HDL	24.2	7.9	8.7	17.5	20.7
					高LDL	14.1	7.9	23.8		
					高HbA1c		7.9	0.8		17.2

【健診結果から見た課題】

受診率：3群共に県平均より高い。

受診結果：HT群は男女共に血圧管理に問題の無い人が多く受診。

DM群でも男女共に血圧高値率は高くない。60代男性は血糖管理が悪い人が多く、運動不足の人が多い。

女性は問題ない。

その他群には60歳以上の男性と60代の女性に糖尿病の可能性がある人が多い。また60代の女性では血圧高値者も多い。

要フォローをすると共に、肥満を伴う人には、肥満がHTやDMの管理を悪くする点を指摘すること。

生活習慣予備群としての肥満対策が必要。

前回に比べてHT群の血圧高値率が男女共に低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

DM群の低HDL率は男女共に低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

DM群の高HbA1cは男女共に低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【美作市】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	90	117	105	101		40代	0.7	0.9	5.6	6.1					
						50代	2.2	2.5	12.7	8.6					
						60代	4.1	6.0	27.7	7.6	60代	11.0	3.9	2.1	6.2
						70代	6.2	10.6	38.1	10.3	70代	10.6	6.2	3.3	6.0
						80以上	14.7	15.4	38.6	9.0	80以上	10.5	6.2	5.8	6.7
						計	8.1	9.4	31.1	8.8	計	10.6	5.8	3.9	6.3

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	498	470	470	-28	合計	255	230	240	-15
40代	18	18	19	1	40代	20	23	16	-4
50代	64	58	62	-2	50代	31	35	43	12
60～64	162	153	142	-20	60～64	55	49	51	-4

女性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	160	140	109	87		40代	0.3	0.4	5.5	2.2					
						50代	1.4	1.5	14.7	4.3					
						60代	2.2	4.3	26.2	5.4	60代	6.8	1.0	1.4	7.7
						70代	9.3	8.2	38.2	6.2	70代	4.8	3.6	1.9	6.5
						80以上	12.4	13.4	46.2	4.1	80以上	12.0	4.7	5.2	12.2
						計	8.3	8.8	36.4	4.9	計	9.4	4.1	3.6	9.0

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	855	794	752	-103	合計	173	156	157	-16
40代	16	10	16	0	40代	6	3	7	1
50代	66	65	58	-8	50代	17	19	11	-6
60～64	185	164	143	-42	60～65	36	35	39	3

【受療率から見た課題】

受 療 比：男性では虚血が高く、女性では脳卒中和虚血が高い。
受 療 率：男性の虚血は70歳以降で高く、女性の脳卒中は70代が高く、虚血は60代以降で高い。高血圧は男性の50代がやや低いのを除けば県並みか、それ以上のため血圧管理や血糖管理が良ければ重症化は改善するはずである。
入院割合：男性の脳卒中は60代以降で高い、女性は60代の糖尿病がやや高い。
受 療 者：60代の男女に高血圧の治療中断者が認められるので要注意。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	35.4	31.9	32.7	血圧高値	5.5	3.5	7.5	10.6	10.5	8.7	
	24年度	51.5	61.2	36.7	肥 満	35.5	38.7	23.2	41.8	31.0	22.6	
	25年度	46.8	60.8	34.3	低HDL	38.5	38.8	37.8	31.9	33.3	24.1	
					高LDL	7.2	5.9	16.0				
					高HbA1c		22.6	2.2		26.3	8.7	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	37.7	35.8	39.8	血圧高値	4.6	6.6	4.3	10.0	14.2	5.6	
	24年度	56.0	61.1	45.2	肥 満	35.3	40.5	17.0	34.6	42.5	16.8	
	25年度	49.5	52.5	41.3	低HDL	17.8	30.2	10.9	11.7	25.2	8.7	
					高LDL	13.2	7.9	26.9				
					高HbA1c		28.1	0.7		31.5	2.9	

【健診結果から見た課題】

受 診 率：3群とも高い。
受診結果：男性は問題のない人が多く受診。女性は血糖管理に問題の人や運動不足の人が多い。60代女性の糖尿病

入院割合が高いことから、運動不足による筋萎縮は食後血糖のプール力を低下させることを周知すること。その他群の男性に運動不足の人が多い。その他群の男女には血圧高値者が治療中断数を上回っているため、高血圧中断者は受診した可能性がある。女性の糖尿病治療中断者は未受診の可能性があるため、確認すること。前回の結果と比較すると、HT群では血圧高値率や肥満率が男女共低下。改善か。未受診に移行か？要確認。DM群の血圧高値率は男女共に低下。肥満率は男性で低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	英田町	94	8.5	35.4	26.4	48	25.0	33.3	37.5	
	作東町	212	5.7	41.1	28.8	122	14.8	41.8	35.2	
	勝田町	73	4.1	29.8	40.4	40	0.0	37.5	45.0	
	大原町	114	7.0	44.4	36.1	64	10.9	40.6	35.9	
	東栗倉村	36	2.8	35.2	27.3	13	0.0	46.2	7.7	
	美作町	403	4.7	35.5	30.0	213	7.5	41.8	31.9	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	英田町	36	2.8	55.6	36.1	18	5.6	33.3	38.9	5.6
	作東町	99	4.0	40.4	36.4	50	8.0	38.0	20.0	28.0
	勝田町	40	7.5	32.5	52.5	23	13.0	21.7	43.5	30.4
	大原町	65	1.5	41.5	44.6	13	23.1	15.4	46.2	15.4
	東栗倉村	14	0.0	50.0	35.7	1	0.0	0.0	0.0	0.0
	美作町	118	3.4	31.4	38.1	66	10.6	31.8	36.4	31.8

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	英田町	182	8.8	25.3	30.8	122	8.2	14.8	27.0	3.3
	作東町	462	6.9	20.8	28.1	377	8.0	20.2	22.5	4.8
	勝田町	168	6.5	17.3	30.4	108	5.6	24.1	38.9	4.6
	大原町	265	9.1	22.3	26.4	188	9.0	23.9	23.4	5.9
	東栗倉村	96	6.3	24.0	32.3	62	1.6	22.6	33.9	9.7
	美作町	728	7.4	25.8	27.3	481	11.0	25.6	24.1	8.7

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	英田町	110	5.5	39.0	13.2	59	11.9	39.0	8.5	
	作東町	295	5.8	41.7	13.0	196	8.2	39.3	9.2	
	勝田町	115	5.2	36.6	19.6	89	9.0	32.6	18.0	
	大原町	153	4.6	43.6	12.8	58	10.3	48.3	10.3	
	東栗倉村	39	7.7	31.1	12.0	19	0.0	31.6	15.8	
	美作町	434	3.2	35.3	14.0	240	12.1	34.6	11.7	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	英田町	36	2.8	27.8	36.1	6	0.0	0.0	16.7	33.3
	作東町	99	4.0	14.1	36.4	32	9.4	56.3	18.8	31.3
	勝田町	40	7.5	15.0	52.5	7	28.6	14.3	14.3	42.9
	大原町	65	1.5	21.5	44.6	18	16.7	50.0	27.8	44.4
	東栗倉村	14	0.0	7.1	35.7	3	0.0	66.7	66.7	33.3
	美作町	118	3.4	14.4	38.1	61	16.4	39.3	27.9	26.2

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	英田町	243	3.7	16.5	12.3	176	4.5	16.5	14.2	4.0
	作東町	552	3.3	16.1	10.5	429	5.4	14.7	8.4	3.3
	勝田町	196	3.6	17.9	10.7	126	3.2	19.0	11.1	0.8
	大原町	313	4.5	15.0	12.1	227	9.3	19.4	9.7	2.6
	東栗倉村	81	8.6	11.1	13.6	71	2.8	12.7	9.9	1.4
	美作町	1,037	4.7	18.5	10.3	728	5.6	17.4	8.7	2.9

男性	標準化受療比	受療率	入院
		年齢別	割合
		脳卒中	脳卒中
		虚血性	虚血性
		高血圧	高血圧
		糖尿病	糖尿病
	脳卒中	40代	
		0.7	
	虚血性	50代	
		3.2	
	高血圧	60代	
		3.3	
	糖尿病	70代	
		4.5	
		10.1	
		36.6	
		9.4	
		80以上	
		19.1	
		10.9	
		41.6	
		8.2	
		計	
		9.3	
		7.4	
		27.7	
		8.5	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	79	96	94	15
40代	0	0	1	1
50代	13	12	13	0
60～64	29	32	23	-6

糖尿病

	24年	25年	26年	増減
合計	57	53	35	-22
40代	2	3	1	-1
50代	3	6	4	1
60～64	16	5	4	-12

女性	標準化受療比	受療率	入院
		年齢別	割合
		脳卒中	脳卒中
		虚血性	虚血性
		高血圧	高血圧
		糖尿病	糖尿病
	脳卒中	40代	
		2.8	
	虚血性	50代	
		4.3	
	高血圧	60代	
		1.7	
	糖尿病	70代	
		4.5	
		4.9	
		45.7	
		8.1	
		80以上	
		14.8	
		10.0	
		55.5	
		1.0	
		計	
		7.0	
		6.5	
		43.6	
		2.3	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	179	173	166	-13
40代	1	3	1	0
50代	5	3	4	-1
60～64	32	32	23	-9

糖尿病

	24年	25年	26年	増減
合計	28	35	19	-9
40代	1	0	0	-1
50代	1	2	2	1
60～64	6	8	5	-1

【受療率から見た課題】

受療比：男性では脳卒中が低いが、高血圧もやや低いので、今後は脳卒中や虚血が増加する可能性がある。女性では糖尿病がやや低い。

受療率：男性の高血圧は40代から70代、女性は50代で低い。糖尿病も男性は40代、50代と、70代以降でやや低い。女性は全年齢層で低い傾向。今後、特に中年を中心とした対策の強化が求められる。

入院割合：男性の60代で脳卒中と虚血が高く、80歳以上では虚血と糖尿病が高い。女性は70代の虚血と80歳以上で糖尿病が高い。

受療者：60代の男性に高血圧や糖尿病の治療中断者が多い。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT群	DM群	その他群	結 果	HT群	DM群	その他群	HT群	DM群	その他群	
	23年度	34.0	49.7	27.1	血圧高値	6.2	3.2	4.3	13.3	13.8	2.2	
	24年度	36.9	37.2	24.3	肥 満	39.7	40.3	16.3	32.6	27.6	22.2	
	25年度	34.7	41.4	25.7	低HDL	36.2	38.7	29.3	34.0	37.9	34.6	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	42.9	36.6	31.3	血圧高値	9.9	3.6	1.6	16.6	11.8	1.0	
	24年度	35.3	29.3	24.3	肥 満	30.4	39.3	15.0	29.6	23.5	15.9	
	25年度	32.4	36.6	25.2	低HDL	17.3	32.1	10.7	12.1	52.9	15.9	

【健診結果から見た課題】

受診率：男性のHT群とその他群はやや高く、DM群は高い。女性ではHT群とその他の群は県並み、DM群は高いがその他の群はやや低い。

受診結果：HT群では女性に血圧管理に問題の人がやや多い以外は問題がない。

男性では70代の虚血の受療率が高く、60代の人に脳卒中や虚血の入院割合が高い。中年女性も脳卒中の受療率が高いので、中年層に対する健康意識の向上が課題。

その他群：中年は男女共に高血圧受療率が低いのに、血圧高値率は県平均並みのため、未受診の人が多い。総じて中年の受診率向上が課題。

前回に比べて男女共にHT群、DM群の血圧高値率が低下。改善か？未受診に移行？要確認。

DM群の女性は低HDL率が低下。未受診に移行？要確認。

【吉備中央町】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	87	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	93	40代	0.7	0.5	4.0	3.4					
	高血圧	83	50代	2.2	2.6	8.0	3.3					
	糖尿病	86	60代	4.8	5.0	21.8	8.7	60代	3.4	1.1	1.6	6.3
		70代	5.8	8.0	31.2	9.9	70代	8.9	2.8	2.2	8.0	
		80以上	15.0	15.0	39.3	9.3	80以上	14.7	5.3	4.2	8.2	
		計	8.2	8.4	26.5	8.6	計	11.3	3.9	3.0	7.6	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	185	166	165	-20	合計	91	97	109	18
40代	5	5	6	1	40代	5	4	5	0
50代	26	26	27	1	50代	6	11	13	7
60～64	60	52	47	-13	60～64	22	17	20	-2

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	200	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	139	40代	0.0	0.6	4.3	3.3					
	高血圧	92	50代	1.6	3.2	10.5	5.1					
	糖尿病	108	60代	2.6	3.5	23.5	6.6	60代	4.2	1.6	1.1	4.1
		70代	11.7	8.3	31.4	7.6	70代	4.5	2.3	2.8	5.0	
		80以上	15.0	12.3	41.3	3.1	80以上	15.9	6.7	5.3	12.2	
		計	10.2	8.4	31.7	4.6	計	11.5	5.0	3.9	7.8	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	284	291	280	-4	合計	87	83	75	-12
40代	6	6	3	-3	40代	5	3	3	-2
50代	23	17	18	-5	50代	8	9	8	0
60～64	65	54	51	-14	60～64	23	22	16	-7

【受療率から見た課題】

受 療 比：男性の脳卒中は低く、女性は高いが、平成17～19年平均の高血圧受療率と今回のそれを比較すると、男性では各年代で減少、女性は40代、50代で増加している。

受 療 率：男性はほぼ各年代で、女性も70代以上の人で高血圧受療率が低い。糖尿病は40、50代の男性で低い。そのため、今後男性では脳卒中や虚血の増加が懸念される。

入院割合：70代の男性では糖尿病の入院割合が高い。受療者の推移で60代前半の人が男女共減少している。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	33.7	17.2	20.4	血圧高値	12.8	4.9	4.6	19.2	9.8	14.6	
	24年度	38.2	21.2	27.1	肥 満	39.8	37.7	25.4	33.6	29.3	19.3	
	25年度	38.6	23.2	38.7	低HDL	36.8	23.0	30.6	39.8	58.5	43.5	
					高LDL	4.5	4.9	11.4				
					高HbA1c		27.9	0.2		24.4	7.7	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	43.9	18.4	30.1	血圧高値	12.9	1.6	2.7	15.6	8.6	13.5	
	24年度	49.1	31.8	38.0	肥 満	31.7	41.0	17.5	32.9	54.3	18.0	
	25年度	43.2	24.5	52.2	低HDL	22.4	24.6	13.9	15.5	25.7	19.9	
					高LDL	7.0	16.1	19.1				
					高HbA1c		26.2	0.0		28.6	4.8	

【健診結果から見た課題】

受 診 率：県平均に比べて男女共HT群とその他の群では高い、DM群はやや高い。

受診結果：男女共HT群では血圧管理に問題、男性は70代、女性は60代以降に問題の人が多い。DM群の60代男女に

血糖の管理に問題の人が多い。血圧・血糖管理の悪いことが80以上の脳卒中入院割合の増加に関係するかも？その他群の有所見者は少ないが、高血圧や糖尿病の受療率が低い年齢層があるので、問題の人は未受診の傾向が高い。その他群の内、60代男性の高HbA1c者は1人、女性は0人で、糖尿病治療中断者は未受診になっている可能性が高い。前回に比べて、男女共DM群では血圧高値率が低下している。改善か？未受診か？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	加茂川	161	10.6	38.5	40.4	92	18.5	8.3	16.7	
	賀 陽	105	16.2	41.9	31.4	54	20.4	43.1	29.4	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	加茂川	34	2.9	35.3	20.6	25	6.9	37.9	62.1	24.1
	賀 陽	27	7.4	40.7	25.9	12	16.7	8.3	50.0	25.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HA1c	受診者	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	加茂川	223	4.0	21.5	30.5	190	15.8	20.5	45.3	7.4
	賀 陽	340	5.0	27.9	30.6	215	13.5	18.1	41.9	7.9

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	加茂川	238	11.8	31.1	21.4	141	14.2	42.9	38.1	
	賀 陽	150	14.7	32.7	24.0	84	17.9	23.4	24.3	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	加茂川	46	0.0	50.0	28.3	19	4.3	56.5	21.7	26.1
	賀 陽	15	6.7	13.3	13.3	12	16.7	50.0	33.3	33.3

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HA1c	受診者	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	加茂川	362	2.2	16.3	14.9	252	14.3	16.7	18.7	7.5
	賀 陽	531	3.0	18.3	13.2	327	12.8	19.0	20.8	2.8

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	106	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	124	40代	0.7	0.9	4.5	4.9					
	高血圧	98	50代	2.5	3.1	13.6	6.8					
	糖尿病	82	60代	5.2	6.6	27.0	8.4	60代	4.1	3.4	1.3	4.3
			70代	7.1	11.1	34.5	12.3	70代	6.8	4.8	1.9	6.1
		80以上	21.1	14.4	38.0	9.5	80以上	11.8	6.3	3.1	10.2	
		計	9.5	8.9	28.8	9.5	計	8.6	5.0	2.1	6.5	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	568	502	530	-38	合計	343	320	314	-29
40代	17	17	20	3	40代	21	21	20	-1
50代	63	63	67	4	50代	30	28	26	-4
60～64	190	157	134	-56	60～64	64	48	41	-23

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	126	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	122	40代	0.8	1.0	4.6	2.3					
	高血圧	100	50代	1.2	2.1	14.5	5.1					
	糖尿病	101	60代	3.8	3.6	23.7	5.9	60代	5.5	1.4	0.9	3.2
			70代	5.5	6.9	35.2	7.5	70代	2.7	3.7	1.2	4.1
		80以上	17.1	11.8	43.5	4.3	80以上	10.7	6.3	4.4	15.0	
		計	7.2	6.9	31.7	5.6	計	6.9	4.8	2.6	7.2	

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	981	959	958	-23	合計	254	238	253	-1
40代	20	14	17	-3	40代	8	6	10	2
50代	79	75	81	2	50代	22	24	25	3
60～64	215	174	166	-49	60～64	48	48	45	-3

【受療率から見た課題】
受 療 比：男性では虚血、女性は脳卒中と虚血が高い。
受 療 率：男性の脳卒中は80歳以上で、虚血は60～70代で高い。女性の脳卒中は70以上で高く、虚血はほぼ全年齢でやや高い。
入院割合：80歳以上の女性で糖尿病がやや高い。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	40.4	19.3	38.1	血圧高値	5.8	1.6	6.2	8.3	8.1	6.1	
	24年度	35.1	17.3	39.3	肥 満	43.3	44.3	21.1	34.1	40.5	25.6	
	25年度	31.6	23.0	50.3	低HDL	37.0	38.8	34.2	37.2	34.5	30.4	
					高LDL	5.4	5.1	11.9				
					高HbA1c		21.9	1.0		23.0	5.7	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	40.4	19.3	38.1	血圧高値	5.9	7.4	4.7	9.9	8.8	4.9	
	24年度	35.1	17.3	39.3	肥 満	35.4	39.2	15.1	33.5	40.2	20.0	
	25年度	31.6	23.0	50.3	低HDL	21.4	15.5	12.2	20.5	8.8	14.3	
					高LDL	10.1	14.4	19.2				
					高HbA1c		20.3	0.4		27.5	2.9	

【健診結果から見た課題】
受 診 率：男女共にHT群やDM群はやや高く、その他の群は高いが、HT群は受診率が低下傾向。
受診結果：脳卒中や虚血の受療率が高く、しかも、高血圧や糖尿病の受療率が高くない場合、血圧や血糖の管理が悪い人が多いか、未治療高血圧や糖尿病者が多くなるはず。しかし、男女共にHT群もDM群も血圧や血

糖管理に問題の人は少なく、その他群の有所見率も高くないので、問題の人は未受診の可能性が高い。
その他の群の内、60代男性の高HbA1c者は9人で、糖尿病治療中断者は未受診の人が多い。男女共にHT群やDM群の血圧高値率は低下。改善か？未受診に移行か？要確認。男女共にDM群の高HbA1c率は低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	牛窓町	171	9.4	46.8	31.6	104	4.8	33.3	33.3	
	長船町	218	3.7	39.0	32.1	154	7.8	30.8	45.9	
	邑久町	367	5.4	44.1	42.5	235	10.2	37.0	37.8	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
牛窓町	171	9.4	46.8	31.6	19.0	26	11.5	34.6	30.8	30.8
長船町	218	3.7	39.0	32.1	19.6	37	2.7	43.2	43.2	27.0
邑久町	367	5.4	44.1	42.5	24.5	85	9.4	41.2	31.8	18.8

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
牛窓町	433	5.5	19.4	35.6	5.5	313	7.3	21.7	20.8	4.5
長船町	545	6.4	22.6	35.0	3.5	363	8.3	25.6	32.2	5.5
邑久町	841	6.4	21.0	33.1	7.1	611	4.3	27.5	34.2	6.4

今回					21～22年度（前回）				
高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
牛窓町	220	4.1	39.1	19.1	166	12.7	34.5	31.0	
長船町	338	5.3	32.2	22.8	240	9.6	34.7	31.6	
邑久町	476	7.1	35.9	21.4	339	8.8	36.3	19.8	

女性	糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	牛窓町	220	4.1	39.1	19.1	8.8	30	13.3	46.7	6.7	43.3
	長船町	338	5.3	32.2	22.8	24.1	23	8.7	43.5	4.3	26.1
	邑久町	476	7.1	35.9	21.4	30.8	49	6.1	34.7	12.2	18.4

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
牛窓町	723	6.1	16.0	13.3	2.9	462	4.1	19.5	13.2	2.2
長船町	845	4.6	14.7	12.9	2.1	569	3.3	20.4	17.2	2.1
邑久町	1,493	4.0	14.8	11.3	4.0	985	6.1	20.1	13.2	3.8

【赤磐市】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	105	105	107	119		40代	0.7	0.4	5.2	4.1					
						50代	2.4	2.2	14.0	10.1					
						60代	4.9	6.5	29.7	10.3	60代	7.2	3.6	1.3	5.3
						70代	6.8	8.7	37.7	11.8	70代	6.9	3.7	1.4	5.5
						80以上	20.6	14.2	43.8	11.2	80以上	9.4	4.4	4.1	5.9
						計	9.4	8.1	32.3	10.6	計	8.1	4.0	2.2	5.5

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	739	700	695	-44	合計	393	412	434	41
40代	23	23	24	1	40代	10	20	23	13
50代	73	65	62	-11	50代	50	41	34	-16
60～64	221	205	174	-47	60～64	80	70	80	0

女性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	94	104	103	112		40代	0.4	0.5	4.7	2.1					
						50代	0.8	1.5	13.1	4.7					
						60代	3.0	2.7	24.6	6.8	60代	3.2	4.2	0.4	1.4
						70代	4.0	6.3	36.8	8.5	70代	3.0	4.1	0.9	4.4
						80以上	15.9	11.9	47.8	4.8	80以上	9.8	5.2	3.3	6.6
						計	5.8	6.3	33.3	6.3	計	6.6	4.7	1.8	4.1

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	1,136	1,077	1,105	-31	合計	327	299	312	-15
40代	24	18	17	-7	40代	8	8	9	1
50代	74	74	78	4	50代	28	23	19	-9
60～64	255	222	197	-58	60～64	81	66	66	-15

【受療率から見た課題】

受療比：男性では脳卒中と虚血がやや高い。
入院割合：特に問題はない

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	14.4	11.9	20.4	血圧高値	11.1	4.1	4.1	15.9	10.2	10.8	
	24年度	12.1	7.7	21.1	肥 満	33.6	28.5	22.5	34.7	34.6	23.4	
	25年度	14.1	10.2	21.2	低HDL	25.9	34.1	35.9	40.8	29.9	27.9	
					高LDL	10.4	4.9	18.0				
					高HbA1c		27.6	1.0		31.5	4.8	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	16.3	8.0	25.6	血圧高値	7.2	4.8	3.8	11.4	9.2	7.1	
	24年度	15.6	6.1	25.0	肥 満	28.5	21.0	16.9	33.8	35.4	15.7	
	25年度	16.0	5.8	26.8	低HDL	11.0	12.9	13.5	13.5	18.5	11.2	
					高LDL	15.3	9.7	25.2				
					高HbA1c		17.7	0.7		23.1	3.0	

【健診結果から見た課題】

受診率：HT群やDM群は男女共低い。その他の群では男性はほぼ県並みだが、女性は低い。
受診結果：治療中の者は運動習慣がある者が男女共に多い。それでも60代以上の男性のHT群では血圧高値率がやや高い。DM群では70歳以上で男性に高HbA1c者が多い。比較的良い人が受診しているのに、血圧管理や血糖管理が不十分では、高血圧や糖尿病の受療率が高くても、脳卒中や虚血の受療率を改善効果が乏しいのでは？医療機関との連携で疾病管理の向上を図る方法は？その他の群の男性は運動不足の者が多

い。60代男性の血圧高値者は27人で、女性は48人で、男女共に治療中断者は未受診になっている。女性の高HbA1c者は50代で1人、60代で9人のため、糖尿病治療中断者は未受診になっている。DM群では高HbA1c率が低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	吉井町	32	18.8	28.1	25.0	34	23.5	35.3	29.4	
	熊山町	61	8.2	32.8	34.4	79	17.7	45.6	26.6	
	山陽町	297	11.4	36.4	24.9	248	14.1	33.1	33.9	
	赤坂町	42	7.1	19.0	21.4	49	16.3	34.7	40.8	

	糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉井町	8	0.0	25.0	62.5	0.0	12	0.0	50.0	41.7	8.3
	熊山町	28	0.0	14.3	25.0	25.0	26	15.4	30.8	26.9	50.0
	山陽町	75	6.7	29.3	34.7	34.7	75	10.7	29.3	26.7	29.3
	赤坂町	12	0.0	58.3	33.3	8.3	14	7.1	57.1	42.9	28.6

	その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉井町	105	8.6	21.0	32.4	5.7	114	7.0	14.0	33.3	4.4
	熊山町	261	5.4	21.8	35.2	5.0	219	11.9	24.7	30.6	3.2
	山陽町	916	3.4	23.7	36.2	6.3	711	11.3	24.5	26.6	5.1
	赤坂町	167	3.6	18.0	37.1	4.2	143	9.8	23.8	25.9	6.3

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	吉井町	45	15.6	20.0	11.1	66	10.6	27.3	9.1	
	熊山町	79	6.3	30.4	7.6	88	11.4	31.8	15.9	
	山陽町	334	5.7	30.2	11.7	289	11.1	37.0	12.1	
	赤坂町	71	9.9	23.9	11.3	74	13.5	33.8	13.5	

	糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉井町	4	0.0	50.0	0.0	0.0	7	14.3	71.4	42.9	28.6
	熊山町	5	0.0	20.0	0.0	20.0	10	10.0	40.0	0.0	30.0
	山陽町	39	7.7	17.9	15.4	17.9	38	7.9	28.9	21.1	15.8
	赤坂町	14	0.0	21.4	14.3	21.4	10	10.0	30.0	10.0	40.0

	その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	吉井町	105	8.6	21.0	32.4	5.7	114	7.0	14.0	33.3	4.4
	熊山町	261	5.4	21.8	35.2	5.0	219	11.9	24.7	30.6	3.2
	山陽町	916	3.4	23.7	36.2	6.3	711	11.3	24.5	26.6	5.1
	赤坂町	167	3.6	18.0	37.1	4.2	143	9.8	23.8	25.9	6.3

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	84	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	86	40代	0.7	0.8	5.5	4.5					
	高血圧	110	50代	1.9	2.4	15.4	8.0					
	糖尿病	89	60代	4.2	4.4	28.7	7.4	60代	13.3	6.4	1.9	6.4
		70代	6.3	7.6	39.4	8.9	70代	12.5	4.8	3.4	7.5	
		80以上	16.5	13.0	41.6	7.2	80以上	14.2	8.1	5.3	10.1	
		計	8.3	7.3	33.2	7.6	計	13.5	6.7	3.7	7.9	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	878	813	789	-89	合計	340	353	359	19
40代	22	22	30	8	40代	20	21	21	1
50代	99	104	101	2	50代	48	44	41	-7
60～64	296	271	241	-55	60～64	87	77	71	-16

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	106	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	109	40代	1.2	0.2	4.5	1.2					
	高血圧	112	50代	1.9	0.7	15.9	4.5					
	糖尿病	90	60代	2.8	3.3	27.2	5.6	60代	8.9	3.5	0.9	5.3
		70代	4.5	6.5	39.2	6.4	70代	4.9	4.9	2.3	7.9	
		80以上	14.5	12.3	45.3	4.6	80以上	10.5	6.8	5.9	11.0	
		計	6.8	7.6	36.5	5.3	計	8.5	6.0	3.9	8.3	

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	1,314	1,286	1,265	-49	合計	247	256	244	-3
40代	15	14	19	4	40代	4	4	4	0
50代	103	104	100	-3	50代	26	23	24	-2
60～64	283	253	230	-53	60～64	57	60	51	-6

【受療率から見た課題】

受 療 比：男女共に糖尿病が低い

受 療 率：糖尿病受療率は男性では60歳以上がやや低く、女性はほぼ全年齢でやや低い。

入院割合：男性では60歳以上で脳卒中が高く、女性では60歳代が高く、女性は70代で糖尿病もやや高いことから、比較的若い年代の血圧管理や女性では血糖管理に問題のある人が多いと思われる。

受 療 者：高血圧は男女共60代前半の治療中断者が多く、男性ではその年代の糖尿病中断者もいる。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	30.1	24.8	21.9	血圧高値	6.2	3.8	6.1	9.8	10.9	7.1	
	24年度	34.0	31.1	24.5	肥 満	40.4	38.5	21.5	33.3	37.4	21.9	
	25年度	39.7	47.9	28.4	低HDL	38.3	38.5	28.4	30.6	35.9	31.4	
					高LDL	5.5	2.5	10.1				
					高HbA1c		21.7	1.6		9.6	7.0	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	35.2	38.2	33.1	血圧高値	6.3	6.1	3.9	8.5	9.6	4.7	
	24年度	39.4	39.4	37.0	肥 満	37.0	39.2	15.1	39.2	38.0	18.3	
	25年度	42.8	48.6	38.9	低HDL	19.7	29.6	11.5	9.8	23.6	16.2	
					高LDL	11.6	9.2	16.1				
					高HbA1c		18.5	0.4		5.1	3.5	

【健診結果から見た課題】

受 診 率：男女共にHT 群、DM 群は高く、その他群もやや高い。

受診結果：男女共肥満の人が多い。肥満は血圧管理を悪くする点を普及すること。DM 群の70代男性に血糖管理の悪い人が多い。その他群では、男性の高HbA1c 数者は50代 4 人、60代14人のため、糖尿病治療中断者は

未受診になっている。60代以上の男性脳卒中入院割合が高いのは、HT やDM の管理が悪い人が多いためと思われる。注意喚起を。男性ばかりではなく、60代女性の脳卒中入院割合や70代女性の糖尿病入院割合がやや高い点から、問題の女性は未受診になっている可能性がある。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	久世町	284	6.0	44.7	43.7	170	12.9	39.5	39.5	
	勝山町	216	3.7	34.7	38.0	122	5.7	33.3	44.8	
	川上村	36	13.9	38.9	27.8	23	21.7	34.4	31.0	
	中和村	25	8.0	48.0	48.0	9	0.0	36.4	36.4	
	湯原町	51	15.7	49.0	47.1	19	15.8	39.4	40.6	
	八束村	66	16.7	33.3	30.3	36	8.3	37.7	30.3	
	美甘村	24	4.2	41.7	20.8	12	8.3	56.5	39.1	
	北房町	167	6.6	37.1	35.9	51	13.7	33.3	55.6	
	落合町	334	3.3	41.6	37.1	128	6.3	36.8	31.6	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
久世町	86	5.8	25.6	39.5	15.1	43	16.4	38.5	44.3	10.7
勝山町	67	4.5	23.9	32.8	20.9	24	4.9	42.7	31.7	11.0
川上村	23	0.0	17.4	21.7	13.0	6	20.0	46.7	40.0	0.0
中和村	4	25.0	0.0	50.0	25.0	6	0.0	50.0	75.0	0.0
湯原町	19	10.5	10.5	31.6	26.3	8	33.3	25.0	16.7	33.3
八束村	12	8.3	16.7	33.3	41.7	7	18.2	27.3	22.7	4.5
美甘村	6	0.0	0.0	50.0	33.3	7	9.1	27.3	45.5	0.0
北房町	37	0.0	10.8	40.5	18.9	15	14.3	45.7	37.1	5.7
落合町	110	1.8	16.4	44.5	13.6	42	2.2	31.2	30.1	9.7

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
久世町	457	7.7	24.9	34.4	13.3	213	6.1	23.9	30.0	8.0
勝山町	416	6.0	20.7	23.3	7.7	240	7.5	16.3	27.5	6.7
川上村	144	13.2	22.9	35.4	16.7	84	6.0	27.4	34.5	3.6
中和村	16	18.8	25.0	25.0	0.0	10	10.0	0.0	40.0	20.0
湯原町	103	3.9	22.3	26.2	8.7	45	13.3	22.2	40.0	6.7
八束村	163	3.1	16.0	28.8	8.0	108	8.3	24.1	29.6	2.8
美甘村	48	2.1	22.9	35.4	14.6	32	6.3	28.1	28.1	12.5
北房町	239	5.0	24.3	25.5	9.6	120	7.5	28.3	37.5	7.5
落合町	525	4.6	18.7	26.3	6.9	309	6.1	20.1	31.4	7.8

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	久世町	416	7.2	40.9	21.6	254	11.8	21.4	14.3	
	勝山町	301	4.0	30.2	14.6	168	6.0	43.2	23.2	
	川上村	48	2.1	47.9	6.3	27	0.0	34.7	18.8	
	中和村	16	12.5	62.5	31.3	13	0.0	37.2	16.3	
	湯原町	53	9.4	39.6	15.1	20	15.0	39.0	22.0	
	八束村	83	7.2	36.1	9.6	51	9.8	31.0	20.2	
	美甘村	30	3.3	46.7	40.0	21	4.8	40.7	3.7	
	北房町	211	7.6	41.2	26.5	111	9.9	69.2	30.8	
	落合町	354	6.2	31.9	20.3	207	6.8	45.0	45.0	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
久世町	104	7.7	44.2	38.5	12.5	68	15.2	42.9	32.5	6.8
勝山町	64	1.6	21.9	23.4	23.4	29	4.6	35.2	18.5	4.6
川上村	17	5.9	35.3	17.6	11.8	5	0.0	31.3	6.3	0.0
中和村	2	0.0	0.0	0.0	0.0	2	0.0	66.7	16.7	0.0
湯原町	9	0.0	33.3	11.1	0.0	6	9.1	36.4	27.3	0.0
八束村	10	0.0	30.0	20.0	50.0	2	6.5	45.2	9.7	6.5
美甘村	2	0.0	0.0	50.0	0.0	2	0.0	50.0	35.7	0.0
北房町	29	3.4	51.7	34.5	17.2	14	8.6	25.7	24.3	5.7
落合町	77	10.4	46.8	27.3	23.4	35	9.5	36.5	18.3	4.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
久世町	583	5.0	17.3	11.7	7.9	388	7.5	15.7	20.1	4.9
勝山町	628	3.3	14.2	11.0	4.5	448	4.0	16.7	15.4	2.2
川上村	209	7.7	18.7	12.4	9.6	128	3.1	25.8	14.8	4.7
中和村	43	0.0	9.3	18.6	9.3	31	3.2	29.0	9.7	0.0
湯原町	148	3.4	15.5	8.8	6.8	68	2.9	17.6	17.6	4.4
八束村	268	3.7	13.4	10.4	5.2	167	6.0	16.8	16.8	1.8
美甘村	81	7.4	22.2	13.6	7.4	23	0.0	26.1	17.4	4.3
北房町	347	2.9	13.8	11.5	1.7	150	6.0	28.0	12.0	3.3
落合町	855	3.0	13.8	11.9	4.4	445	2.9	16.4	15.3	3.8

【鏡野町】

男性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	102	88	104	102		40代	0.7	0.3	5.6	5.6					
						50代	3.4	2.1	7.3	4.8					
						60代	5.0	4.8	29.2	8.7	60代	10.7	3.9	1.3	3.9
						70代	6.5	7.7	38.7	9.9	70代	6.5	4.8	2.7	4.7
						80以上	16.2	11.4	47.4	8.9	80以上	9.7	4.6	4.4	6.8
						計	9.1	7.0	32.5	8.9	計	8.8	4.6	3.1	5.1

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	235	219	214	-21	合計	114	126	122	8
40代	7	7	6	-1	40代	5	8	7	2
50代	23	24	26	3	50代	19	15	10	-9
60～64	79	74	61	-18	60～64	29	24	31	2

女性	標準化受療比					受療率					入院				
	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病		年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	110	102	118	115		40代	0.4	0.4	4.0	2.7					
						50代	1.9	2.0	17.2	8.4					
						60代	3.1	2.6	29.5	6.2	60代	7.9	2.0	2.0	1.6
						70代	4.7	6.2	40.6	8.4	70代	4.7	7.8	2.3	5.1
						80以上	14.1	11.1	52.1	2.6	80以上	12.4	4.6	5.0	7.3
						計	6.9	7.0	40.4	4.6	計	9.5	5.2	3.7	5.1

受療者の推移					糖尿病				
高血圧	24年	25年	26年	増減	24年	25年	26年	増減	
合計	368	362	372	4	合計	79	92	94	15
40代	3	3	5	2	40代	2	3	2	0
50代	28	33	33	5	50代	12	14	12	0
60～64	86	83	75	-11	60～64	11	12	12	1

【受療率から見た課題】

受療比：女性の脳卒中が高い。
受療率：50代男性の高血圧・糖尿病受療率が低い。女性は80歳以上の糖尿病受療率が低い。入院は男女共60代の脳卒中がやや高く、女性では70代の虚血もやや高い。また、中年の脳卒中や虚血による受療率が高いことから、中年層に対する対策の強化が求められる。

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	30.5	25.7	31.5	血圧高値	10.8	7.8	7.4	12.1	7.7	9.6	
	24年度	45.4	39.8	32.7	肥 満	35.9	40.6	25.9	33.3	33.3	25.6	
	25年度	47.2	40.6	36.3	低HDL	34.6	39.8	24.8	55.6	30.8	14.7	
					高LDL	5.9	3.9	15.7				
					高HbA1c		32.8	1.3		35.9	25.0	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	34.8	24.9	40.4	血圧高値	9.3	5.7	3.9	13.0	9.8	5.2	
	24年度	46.3	38.5	42.1	肥 満	39.6	44.3	20.5	25.0	68.3	21.2	
	25年度	48.2	36.2	46.3	低HDL	17.3	26.1	10.4	12.5	24.4	15.4	
					高LDL	12.8	11.4	22.7				
					高HbA1c		23.9	0.5		39.0	10.3	

【健診結果から見た課題】

受診率：各群とも県平均より高い。
受診結果：全体的にはHT 群の血圧高値率は男女共やや高い。男性では60歳以上、女性は60代の人に血圧管理に問題の人がやや多い。DM 群の血糖管理に問題の人は男性は全年齢で、女性は70代に多い。年齢別で見ると、

高血圧治療中の40、50代男性では血圧高値率が4.3%と低く、その他群の血圧高値率も高くないので、問題の人が未受診の可能性がある。前回に比べて、HT 群の男性では肥満率が低下、未受診に移行か？要確認。女性ではHT、DM 群の血圧高値率が低下、DM 群の肥満率、高HbA1c 率も低下。未受診に移行か？要確認。肥満を指摘され、それが改善しないので未受診に移行していると、肥満の人に対する指導方法を検討する必要がある。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	奥津町	47	17.0	42.6	31.9	24	12.5	66.7	41.7	
	鏡野町	296	10.1	34.5	36.1	108	13.0	46.3	31.5	
	上斎原村	18	11.1	16.7	16.7	8	12.5	37.5	25.0	
	富村	46	8.7	45.7	34.8	9	0.0	33.3	55.6	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
奥津町	10	10.0	50.0	50.0	40.0	9	0.0	44.4	33.3	22.2
鏡野町	90	6.7	37.8	40.0	35.6	24	12.5	33.3	29.2	41.7
上斎原村	6	0.0	16.7	33.3	16.7	1	0.0	0.0	0.0	0.0
富村	22	13.6	54.5	36.4	22.7	5	0.0	20.0	40.0	40.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
奥津町	73	11.0	34.2	35.6	2.7	61	14.8	34.4	27.9	4.9
鏡野町	596	7.4	24.5	24.3	4.9	373	8.6	23.1	26.8	5.1
上斎原村	34	0.0	23.5	5.9	11.8	13	0.0	38.5	30.8	0.0
富村	80	7.5	30.0	26.3	2.5	34	14.7	32.4	14.7	0.0

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	奥津町	38	21.1	42.1	23.7	27	7.4	55.6	11.1	
	鏡野町	368	7.9	39.4	16.3	148	13.5	46.6	8.1	
	上斎原村	23	8.7	47.8	8.7	9	11.1	77.8	11.1	
	富村	46	10.9	34.8	23.9	8	25.0	25.0	12.5	

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
奥津町	89	6.7	25.8	7.9	10.1	12	25.0	91.7	41.7	66.7
鏡野町	755	3.6	18.4	10.6	2.8	27	3.7	59.3	14.8	25.9
上斎原村	27	0.0	14.8	18.5	0.0	0				
富村	117	5.1	31.6	9.4	6.0	2	0.0	50.0	50.0	50.0

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
奥津町	178	6.7	11.2	7.9	0.0	114	9.6	24.6	8.8	7.0
鏡野町	1,510	3.6	7.9	10.6	0.7	498	3.8	18.7	7.6	2.4
上斎原村	54	0.0	0.0	18.5	0.0	27	11.1	37.0	0.0	11.1
富村	234	5.1	18.8	9.4	0.0	39	5.1	33.3	15.4	10.3

【美咲町】

男性	標準化受療比		受療率				入院			
	脳卒中	109	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性
	虚血性	78	40代	0.7	1.3	4.2	4.4			
	高血圧	105	50代	2.3	1.6	10.3	3.0			
	糖尿病	90	60代	3.8	3.9	27.9	7.8	60代	4.5	3.4
			70代	7.5	7.0	38.8	9.3	70代	10.3	7.3
			80以上	18.2	13.3	41.1	8.5	80以上	13.7	7.2
			計	9.9	7.0	31.0	8.0	計	11.4	6.6

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	297	275	254	-43
40代	7	7	9	2
50代	41	36	27	-14
60～64	91	85	80	-11

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	115	121	117	2
40代	8	7	7	-1
50代	7	13	7	0
60～64	29	23	22	-7

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	121	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	90	40代	1.1	0.0	6.1	5.1					
	高血圧	122	50代	1.7	0.8	14.3	4.8					
	糖尿病	83	60代	3.2	2.9	29.2	5.7	60代	1.4	9.2	1.2	5.3
	70代	5.3	5.2	43.7	5.1	70代	3.5	4.1	1.4	7.5		
80以上	14.9	11.4	51.7	2.4	80以上	12.1	6.5	4.6	12.9			
計	7.5	6.9	41.2	3.7	計	8.3	6.2	3.1	8.9			

受療者の推移

高血圧	24年	25年	26年	増減
合計	493	471	456	-37
40代	7	7	9	2
50代	32	29	23	-9
60～64	102	85	77	-25

糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	87	80	87	0
40代	5	6	7	2
50代	9	7	8	-1
60～64	22	12	19	-3

年齢別・高血圧受療率

男性	17～19年	24～26年	差	女性	17～19年	24～26年	差
	40代	4.5	4.2	-0.3	40代	4.8	6.1
50代	12.0	10.3	-1.6	50代	12.2	14.3	2.1
60代	27.1	28.2	1.0	60代	28.2	31.1	2.8
70～74	34.4	43.0	8.6	70～74	34.4	49.7	15.3
合計	24.1	26.7	2.7	合計	28.3	32.0	3.7

【受療率から見た課題】

受療比：脳卒中は男性でやや高く、女性も高い。糖尿病が男女共低い。

受療率：男性の脳卒中は50代以降で、女性は60代、70代で高い傾向。男性は50代で高血圧と糖尿病が低い。女性は70代以降の糖尿病が低い。特に男性の場合、平成17～19年の受療率より、高血圧が低下しているので、中年男性に対する対策の強化を。

入院割合：男性の脳卒中は70代以上で高く、女性では70代の糖尿病が高い。

男性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	36.9	35.7	27.3	血圧高値	4.8	3.5	5.4	7.0	1.1
	24年度	33.9	25.5	31.4	肥 満	28.7	39.1	21.7	32.6	49.5
	25年度	34.9	36.5	29.4	低HDL	32.9	35.7	36.0	32.9	52.6

高LDL	7.5	9.6	11.1			
高HbA1c		21.7	1.3		31.6	6.6

女性	健診結果受診率				今回			21～22年度（前回）		
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群
	23年度	40.1	26.0	37.6	血圧高値	6.5	3.3	4.5	9.8	4.8
	24年度	39.1	20.1	35.3	肥 満	31.5	34.4	14.7	29.6	23.8
	25年度	41.4	26.0	34.4	低HDL	14.7	21.3	16.2	10.5	19.0

高LDL	10.0	9.8	22.7			
高HbA1c		18.0	0.3		38.1	3.3

【健診結果から見た課題】

受診率：各群とも県平均より高い。

受診結果：受診者はおおむね血圧管理は良い人が多い。（問題の人が未受診？）HT 群やDM 群の受診者は運動習慣がある人が多いが、未治療者は運動不足の人が多い。50代男性の高血圧と糖尿病受療率が低いのに、中年男性の受診者数は少なく、有所見者も多くないので未受診に。（中年対策の充実を）前回とくらべると、男性のDM 群では肥満率が低下。未受診に移行？要確認。DM 群の高HbA1c 率は男女共低下。改善か？未受診に移行か？要確認。

【地域別課題】

男性	今回				21～22年度（前回）			
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満
	旭町	90	1.1	31.3	42.2	55	5.5	32.7
	柵原町	128	7.0	26.9	39.6	90	10.0	31.1
	中央町	197	5.1	28.7	40.2	140	5.7	33.6

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
旭町	25	4.0	28.0	44.0	28.0
柵原町	35	0	2.9	31.4	11.4
中央町	55	5.5	20.0	32.7	23.6

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
旭町	223	7.6	8.5	30.0	1.3
柵原町	261	3.8	6.9	14.3	1.1
中央町	355	5.1	10.1	26.7	1.4

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
22	0.0	50.0	54.5	4.5
22	4.5	50.0	59.1	27.3
51	0.0	49.0	49.0	45.1

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
177	11.3	24.9	33.9	6.8
197	4.6	26.9	34.0	9.1
258	6.2	17.1	30.6	4.7

女性	今回				21～22年度（前回）			
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満
	旭町	95	4.2	31.3	23.6	83	14.5	34.9
	柵原町	195	8.2	31.3	17.1	136	9.6	30.1
	中央町	281	6.0	31.5	20.5	220	8.2	27.3

糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
旭町	10	0.0	0.0	30.0	20
柵原町	21	4.8	14.3	14.3	9.5
中央町	30	3.3	26.7	26.7	26.7

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
6	0.0	33.3	50.0	16.7
15	13.3	13.3	13.3	46.7
21	0.0	28.6	14.3	38.1

その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
旭町	224	4.0	5.4	14.7	0.0
柵原町	356	4.8	3.7	17.1	0.3
中央町	406	4.4	8.4	16.3	0.5

受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
201	5.5	18.4	14.9	3.0
321	3.1	10.9	14.0	3.4
285	4.2	19.6	16.5	3.5

【浅口市】

男性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	105	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	99	40代	0.7	1.1	5.9	4.3					
	高血圧	99	50代	3.1	1.0	13.6	7.6					
	糖尿病	110	60代	4.9	5.3	28.4	9.7	60代	5.6	3.6	1.8	4.0
		70代	7.1	9.2	34.1	11.2	70代	5.5	6.1	2.6	4.6	
		80以上	18.4	12.9	37.4	9.8	80以上	8.6	6.6	5.9	8.1	
		計	9.2	7.6	29.5	9.7	計	6.9	5.8	3.4	5.2	

受療者の推移									
高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	600	575	579	-21	合計	347	360	346	-1
40代	26	26	30	4	40代	17	20	17	0
50代	51	60	59	8	50代	25	27	30	5
60～64	183	147	130	-53	60～64	68	72	56	-12

女性	標準化受療比		受療率					入院				
	脳卒中	100	年齢別	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病	割合	脳卒中	虚血性	高血圧	糖尿病
	虚血性	103	40代	0.4	0.6	2.2	2.2					
	高血圧	101	50代	1.9	0.9	12.2	5.5					
	糖尿病	103	60代	2.6	2.8	26.1	7.3	60代	3.5	0.0	1.5	9.1
			70代	4.4	6.3	34.7	6.6	70代	3.4	6.1	2.1	6.0
			80以上	15.9	10.4	40.8	4.1	80以上	9.0	11.1	6.7	12.7
		計	6.2	6.0	31.4	5.7	計	6.3	8.9	4.3	8.9	

受療者の推移									
高血圧	24年	25年	26年	増減	糖尿病	24年	25年	26年	増減
合計	1,000	1,048	1,034	34	合計	291	269	270	-21
40代	8	8	7	-1	40代	9	4	9	0
50代	60	56	52	-8	50代	29	22	15	-14
60～64	230	200	179	-51	60～64	76	60	51	-25

【受療率から見た課題】

受療比：男女共に問題なし

受療率：受療率も男女共に問題はないが、入院割合が女性の70代以上で虚血、80代以上で高血圧、60代で糖尿病が高い。

受療者：60代前半の男性に高血圧と糖尿病受療者の減少。女性では50代、60代前半に受療者の減少。これらの人が健診受診で継続医療に移行できるか？

男性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	39.4	25.4	29.7	血圧高値	7.2	6.2	5.3	11.7	10.1	7.1	
	24年度	34.0	27.6	28.6	肥 満	36.6	30.4	22.8	37.2	31.3	23.1	
	25年度	31.1	27.6	28.1	低HDL	31.8	37.0	27.1	33.8	42.9	27.8	
					高LDL	7.4	5.9	5.9				
					高HbA1c		17.2	1.0		21.2	5.5	

女性	健診結果受診率				今回				21～22年度（前回）			
	年 度	HT 群	DM 群	その他群	結 果	HT 群	DM 群	その他群	HT 群	DM 群	その他群	
	23年度	39.4	25.4	29.7	血圧高値	5.5	2.6	3.0	7.5	3.8	4	
	24年度	34.0	27.6	28.6	肥 満	31.5	43.7	17.7	38.7	44.8	18.6	
	25年度	31.1	27.6	28.1	低HDL	16.9	22.6	9.6	17.6	22.9	10.9	
					高LDL	10.5	6.5	23.2				
					高HbA1c		10.5	0.5		11.4	2.2	

【健診結果から見た課題】

受診率：男性・DM群がやや高い。他は県並み。女性・男性と同様な傾向。

受診結果：男性は運動習慣のある者が多く受診し、有所見率は低い、女性のDM群で高HbA1c率が低い。その他の

群の内、60代の男性で血圧高値者は52人、高HbA1c者は10人で、女性はそれぞれ44人、8人のため、男女共に高血圧や糖尿病の治療中断者は未受診になっている。女性の入院割合が高いことを裏づける健診結果ではないので、問題の女性は未受診の可能性はある。前回からの推移ではDM治療中の男性で低HDL率が低下。女性はHT治療者の肥満率が低下（未受診に移行？要確認）。

地域別課題：前回に比べて今回の所見率が低下している地域は改善したためか、未受診に移行したのかそれぞれ確認すること。

【地域別課題】

男性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	鴨方町	577	7.1	35.5	32.6	309	10.4	37.5	34.6	
	寄島町	95	9.5	36.8	33.7	71	15.5	33.8	29.6	
	金光町	265	6.4	38.9	29.4	200	12.5	38.0	34.0	

	糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	鴨方町	168	5.4	28.6	39.9	19.0	121	8.3	32.2	43.8	21.5
	寄島町	26	7.7	42.3	11.5	11.5	24	20.8	41.7	25.0	12.5
	金光町	79	7.6	30.4	39.2	15.2	53	12.5	38.0	34.0	200.0

	その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	鴨方町	1,083	5.3	24.0	26.6	5.3	722	7.5	21.2	25.8	5.1
	寄島町	231	4.3	22.9	25.1	3.9	173	1.7	27.7	25.4	4.0
	金光町	600	5.8	20.5	28.8	4.0	441	8.6	24.5	32.0	6.8

女性	今回					21～22年度（前回）				
	高血圧群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	
	鴨方町	642	4.8	34.0	18.2	391	7.4	39.4	21.2	
	寄島町	145	5.5	40.0	14.5	85	4.7	45.9	8.2	
	金光町	291	6.9	22.0	15.1	188	9.0	34.0	14.4	

	糖尿病群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	鴨方町	124	3.2	47.6	25.0	11.3	60	5.0	50.0	23.3	8.3
	寄島町	31	0.0	45.2	9.7	9.7	20	0.0	40.0	20.0	25.0
	金光町	35	2.9	28.6	25.7	8.6	25	4.0	36.0	24.0	8.0

	その他群	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c	受診者数	血圧高値	肥 満	低HDL	高HbA1c
	鴨方町	1,517	2.8	16.0	9.6	3.4	1,025	3.5	15.9	11.1	2.4
	寄島町	354	2.8	26.0	12.1	2.8	299	4.3	27.4	10.4	2.0
	金光町	978	3.3	17.5	8.6	2.7	621	4.7	18.8	10.8	1.9

まとめ的感想

今回循環器系の受療率と特定健診結果を分析したが、レセプト結果と健診結果の乖離から、かなり多くの地域で健診受診者は「健康意識が高い」人に偏っている事実が明らかになった。確かに、健康意識の高い人を相手にした健診では「異常なし」とか「少しこの点だけが問題です」と言われると「たいした問題はない」という安心感が得られるし、その安心感が次の年も健診を受けようと思う動機づけになるので、健診実施者も受診者もお互いハッピーになる。

しかし、健診が健康意識の高い人に偏っていては「健診効果」は減弱し、地域の健康度は改善しない。しかも、それは健診の本来の目的を逸脱することにつながる。本来の目的から逸脱するような健診を続けていては、財政サイドからの切り込みに太刀打ちできない危険性を抱え込むことになる。

大多数の地域住民は健康的な状態を維持したいと思っているはずであるし、年を取れば寿命の問題を考える時が来るわけで、その時はできればPPKであの世に行けることを願っているはずである。

このように病気とは対極にいる自分は健診で「病気」が発見されることに対して恐怖心を抱き、「臭いものに蓋」をして、受診を回避したい気持ちがわく心情も分かる。

特に無自覚的に進行する高血圧や糖尿病は「今困った症状がない」ために、「受診しなくても大丈夫」と思って、未受診になるし、もし悪くなれば「医療でなんとかなる」と甘い期待を持って安心感を抱くことができる。そういう人に「健康診断を受けよう」と「健診の日時や場所の案内状」を配付するだけでは受診の動機づけにはならないだろう。そうかといって、高血圧や糖尿病を放置していると、「こんな問題が生じますよ」と病気の恐ろしさを説いたところで、将来に対する恐怖は遺棄したいのが人情だから「恐ろしい内容」の話は聞きたくないし、文章は読みたくないであろう。病気の恐ろしさを説くだけでは「健診受診行動」に結びつかないとすればどのような方策があるのだろうか？

人間は先々の不安のために行動を起こすというより、先々の安心のために行動を起こしやすいと思う。将来絶対に得をすると思えば、少々の代償を支払っても、得をするものを手に入れようとするから、健康保険制度は成り立っている。従って、早期発見・早期治療（高血圧や糖尿病は継続治療）と言われるが、高血圧や糖尿病を早く発見し、治療する「脳卒中や虚血性心疾患になって生活の質（QOL）が低下することを防ぐことが可能」と分かれば、先々の安心のために、時間や金を使うという代償を支払っても良いと判断しやすいのではないだろうか？ 健診は保険と同じように「将来の健康保障」というイメージの定着が必要になると言えよう。

また、特定健診では「肥満」が標的になっているが、肥満は体質以外に夜食症候群・ストレスの蓄積によるイライラ食い・習慣的な早食い・TVや新聞等のながら食い等複雑な生活習慣が深く関係している。その上、体重はセットポイントされているため、リバウンドも起こしやすい。その意味では肥満者の生活習慣は習癖であり、アルコール依存症者の嗜癖と似ている点がある。減量は食事摂取衝動を禁欲し、苦痛な運動を継続するという代償を支払わなければ、手に入れることができない。アルコール依存症の断酒継続は何回かの失敗を経験して、やっと実現できるものである。しかも、アルコール依存症の再飲酒とは異なり、肥満の改善ができなくても、すぐに苦い経験を味わうわけではない。それだけ、肥満改善の決意は継続しにくい。従って、今までの習癖が改められず、肥満が改善できない場合、「意志薄弱」というレッテルを貼られ、他の人と比べて劣っているという「ダメ意識」を植えつけられる不安があれば、自分に対する「ネガティブ・イメージ」を烙印されるのは嫌だから、健診受診を避けるという行動の選択につながろう。

肥満は確かに将来の健康度を低下させるリスクになるので、それを改善して欲しいと思う熱意は正しい。しかし、その熱意が強い場合、「今までそこそこ元気に生きてきた人」にネガティブ・イメージを与えたのでは元も子もない。そこそこの熱意でもって、その人の意志を尊重しながら、結果は寛大にという「寄り添い性」が大切になろう。この点を留意しないと、良い人だけが健診受診するという本来の目的が逸脱するので注意してほしい。

今回の分析では前期（平成21、22年）の結果から異常所見が大きく減少した場合、改善したのか、未受診になったのかを確認してもらいたいことが多くあった。保健事業の分野でも、結果の評価は重要である。評価をするためには「状況確認」が重要になり、確認の結果次の事業展開に対する計画に反映できると思われるので、ぜひ行っていただきたい。