

市町村母子保健計画書の数量的分析

国立公衆衛生院公衆衛生看護学部 福島富士子

【目的】

地域保健法施行、母子保健法改正及び児童福祉法の改正に伴い我が国の母子保健活動は大きく変わろうとしている。平成9年4月1日より従来都道府県、政令市及び特別区が行っていた母子保健事業が市町村へ委譲されることに伴い、厚生省では特別区を含む市町村へ市町村母子保健計画を策定することを要請した。それより以前に母子保健計画を市町村レベルで策定することになるとの見方はあったものの正式に母子保健課通知があったのは平成8年5月1日であったので策定期間も限られ、策定のための予算化もできていない場合もあり、老人保健福祉計画と異なりコンサルタント会社に委託する市町村は極めて少なかった。しかし、これが逆に市町村毎に極めて多彩な策定状況を生み、従ってそれぞれに特徴のある計画書となって現れている。21世紀の母子保健活動のあり方を考える際には望ましい母子保健計画のあり方を検討することは大変重要である。そこで本研究では母子保健計画のアウトプットである母子保健計画書を分析することとした。

市町村母子保健計画のアウトプットである母子保健計画書を分析するために、まちまちな構成をとっており、分量もさまざまな計画書を客観的に評価することを目指して、評価表を作成した。それを用いて市町村母子保健計画書を詳細に分析し、市町村母子保健計画が望ましいと考えられた条件をどの程度有しているかを判定した。また、今後の母子保健計画の策定及び改訂に役立つ資料を提供することも本研究の目的とした。

【方法】

研究班会議の論議を重ね市町村母子保健計画書を分析するための評価表を作成した。評価表は、計画づくりの要素をなるべく客観的に抽出できるように工夫された。評価表に含まれる項目は、首長の挨拶、計画の位置づけ、策定会議の構成メンバー、現状分析、目標と事業のつながり、ニーズ調査の有無、重点目標の有無、数値目標の記載の有無、目標年度の設定の有無、評価計画、進行管理、住民への周知、マンパワー計画などであった。

母子保健計画書の分析は全国3,198市町村、58保健所政令市のうち平成8年度に母子保健計画を立てた、2,849市町村および24政令市を研究対象にした。都道府県庁をとおして厚生省母子保健課に提出されたこの母子保健計画書を上述の評価表を用いて評価した。評価者は国立公衆衛生院の平成9年度の専攻課程の学生であった。いずれも保健所など公衆衛生現場での3年以上の実務経験のある保健婦、助産婦、栄養士、医師の16名であった。調査期間は平成9年7月～10月にかけてであった。

評価結果を自治体の特性別に分析するために、平成7年の市町村人口および平成8年の出生数、保健婦数の情報とリンクさせてそれぞれの規模別に集計を行った。

【結果】

1. 評価表の作成

評価表の作成にあたり市町村母子保健計画書は一定の統一された書式がないこと、評価する対象が文章であること、評価者が複数いることを考慮してなるべく客観的で単純な項目を作成することを目指した。研究班員が考えた望ましい状況を代表するような単純な評価指標を班会議の議論を重ねて検討していった。

そのなかで以下のようなポイントが整理された

良い計画の条件	対応する評価項目
①行政内で認知されている	製本の有無、首長の挨拶の有無
②目標が具体的で明確である	計画の意義の記載があるかどうか、基本的理念の有無、重点目標の有無
③その他の計画との整合性がある	母子保健計画の位置づけ、市町村総合計画との整合性の記載の有無
④策定メンバーが多彩である	策定メンバーに教育委員会が入っているか、児童福祉部局が入っている、住民代表が入っているか、保健所が入っているか
⑤地域の実情に根ざした計画である	ニーズ調査の有無、現状の問題点の記載の有無、厚生省掲げた4つの目標以外の目標の記載の有無
⑥現状の事業がわかりやすく記載してある	事業体系図の有無
⑦目標と事業のつながりがある	目標と事業との関連を示した図の有無、事業計画が目標に対応するように記載してあるかどうか
⑧事業の実現を担保できるような計画である	基本計画の有無、事業計画の有無、年次計画の有無、新規事業の有無、マンパワー確保計画の記載の有無、進行管理計画の記載の有無、計画の住民への周知方法の記載の有無
⑨計画の評価を行うことができる	数値目標の有無、事業量目標の有無、評価計画の記載の有無、目標年度の有無

厚生省の示した現状分析視点とは平成8年5月1日付けの母子保健課長通知にある①妊産婦死亡数、②新生児死亡数、③乳児死亡数、④疾病発生の動向であった。厚生省の示した4つの目標とは、①安全な妊娠、出産の確保、②安心のできる子育て環境の確保、③健康的な環境の確保、④個人の健康状態に応じた施策の推進であった。重点事項または重点目標をおくことも厚生省は推奨していた。計画部分のページ数は、計画書の中で母子保健活動の目標、基本計画、事業計画、年次計画、評価計画などを記載しているページ数で、すなわち全体のページ数からサービス提供状況、母子保健統計、ニーズ調査の概要などの部分を差し引いた部分のことである。

なお、ここで言う基本計画とは母子保健活動の基本的な方向性を定めたもので「〇〇に努める」という抽象的な表現でも基本計画ありとした。事業計画とは具体的な事業名がわかるようになっているもので、新規事業とは平成9年度以降に新規に開始されることが明記されているものを指す。年次計画とは何年にどの事業を行うかという年度が明記されているものを指す。数値目標とは、事業量目標とは別の項目で、事業の回数や参加者人数ではなく事業を通して達成したい状況を客観的に数値目標化しているかどうかで判定した。これは多くの事業あるいは目標の中でひとつでも記載してあれば数値目標ありと判定した。

2. 母子保健計画の要素（表1）

製本の有無をみるとおよそ半数の市町村の計画書が製本してあった。政令市の場合はすべての計画書が製本してあった。首長の挨拶の有無をみると多くが市町村の首長の挨拶を掲載していた。母子保健計画の意義を記載していた市町村の割合も高かった。基本的理念の有無をみるとおよび4分の3に母子保健活動の目的が記載してあった。しかし、逆に言えば1/4には目的の記載のない計画書があったことを物語っている。重点目標の有無をみると記載があるのは4割に満たなかった。

母子保健計画の位置づけをみると、母子保健計画を単独で立てた市町村が最も多く、次いで保健計画の一部として立てたところが多かった。エンゼルプランの一部として立てた

市町村も1割強認められたが、政令市では認められなかった。市町村総合計画との整合性の記載の記載があったのは半数以下であった。

策定メンバー表が掲載してあった計画書は23%と多くはなかったが、その中で教育委員会が入っていた計画書は8割以上であった。児童福祉部局及び住民代表が参加していたのはそれよりやや低かった。保健所がメンバーに入っている計画書の割合も高かった。

ニーズ調査を行っていたのはおよそ1/3であった。現状の問題点を記載した市町村は8割を越えていたが、政令市ではその割合が低かった。厚生省掲げた母子保健活動の4つの目標を掲げていたのは1/4にすぎなかったが、それ以外の目標を掲げていたのは6割以上であった。事業体系図を掲載していた市町村は6割に認められた。

目標と事業との関連を示した図が掲載されていたのは1/3強に認められた。事業計画が目標に対応するように記載してある市町村は23%であり、従来の業務別に記載してあった市町村が52%と多かった。ライフステージ別にまとめていたのは18%であった。

基本計画を記載していたのは2/3にすぎなかった。すなわち計画書でありながら母子保健活動の基本的方向性すら記載しないところが1/3あるということである。一方、事業計画を記載していたのは8割以上であった。また、年次計画を記載していたのは2割にすぎなかった。新規事業を記載していたのは4割近かった。マンパワー確保計画を記載していたのは4割以上で認められた。しかし、計画の実現に有効であろうと考えられた進行管理計画を記載していたのは2割、計画の住民への周知方法を記載していたのは4%にすぎなかった。

評価に関する項目では、数値目標があるのが16%にすぎなかった。しかし、事業量目標は2/3に認められた。評価計画は6%にしか記載がなかった。目標年度の記載はこの計画が平成13年をめどに見直されることになっていることもあり6割で記載されていた。

母子保健計画書の分量をみると1ページしかないものから200ページ以上のものまでまちまちであった。多くは10ページから50ページまでであった。そのうち計画部分の割合を見ると、驚くことに計画部分のない計画書もあった。計画部分の割合はまちまちであり、5割以上が計画部分である計画も認められた。策定会議の回数は記載してある計画書が少なかったが、記載してあるものの中では10回未満の割合が高かった。

3. 市町村人口規模別にみた分析（表2）

市町村の人口規模別に母子保健計画の要素の状況をみると、人口規模が大きいほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、製本あり、メンバー表あり、メンバーに児童福祉部局が参加していること、厚生省の現状分析視点があること、事業量の数値目標があることであった。

ほぼ人口が多くなるにつれ該当する市町村割合が増加するが人口10万人以上の市町村で減少する項目は、計画の意義の記載あり、目的の記載あり、ニーズ調査を行っていること、事業体系図があること、厚生省が示した以外の目標があること、目標と事業の関連を示した図があること、基本計画があること、新規事業があることであった。

ある人口規模を境に該当する割合が高くなる項目に、保健計画の一部として母子保健計画をたてたこと、市町村総合計画との整合性の記載あり、事業計画が業務別にまとめてあ

ること、計画の住民への周知計画があること、良い計画であること、計画書のページ数が多いことであった。

逆に人口規模が小さいほど該当する市町村の割合が高くなる傾向にある項目は、首長の挨拶があること、事業計画がライフステージ別にまとめてあることであった。

ある人口規模を境に該当する割合が低くなる項目に、メンバーに住民代表が参加していること、厚生省の示した4つの目標が記載されていること、マンパワーの確保計画があることであった。

人口規模にあまり関係ない項目に、計画の位置づけ、現状の問題点の記載があること、重点目標があること、数値目標があること、事業計画があること、年次計画があること、事業計画が目標に対応する形でまとめてあること、目標年度の設定があること、進行管理計画があること、評価計画があることであった。

4. 出生数別にみた分析（表3）

市町村の出生数別に母子保健計画の要素の状況をみると、出生数が多いほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、市町村総合計画との整合性の記載あり、目的記載あり、メンバー表あり、基本計画ありであった。

ある出生数を境に該当する割合が高くなる項目に、製本あり、計画の意義の記載あり、計画の位置づけが保健計画の一部である、メンバーに保健所が参加、厚生省の示した現状分析視点がある、事業体系図がある、目標と事業の関連を示した図がある、周知目標がある、新規事業がある、計画の周知方法を記載している、良い計画であるであった。

出生数が小さいほど該当する市町村の割合が高くなる傾向にある項目は認められなかった。ある出生数を境に該当する割合が低くなる項目に、首長の挨拶がある、計画の位置づけがエンゼルプランの一部である、事業計画をライフステージ別にまとめていることであった。

出生数にあまり関係ない項目に、計画の位置づけが単独である、メンバーに教育委員会が参加している、児童福祉が参加している、住民代表が参加している、ニーズ調査がある、現状の問題点が記載してある、厚生省の示した目標が記載してある、その他の目標がある、重点目標がある、事業計画がある、年次計画がある、事業計画を業務別に分類している、事業計画を目標に対応してまとめている、事業量目標がある、目標年度がある、評価計画があるであった。

5. 出生率別にみた分析（表4）

市町村の出生率別に母子保健計画の要素の状況をみると、出生数が多いほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、市町村総合計画との整合性の記載あり、基本計画ありであった。ある出生率を境に該当する割合が高くなる項目に、目的の記載あり、メンバー表あり、保健所がメンバーに参加、事業計画あり、新規事業ありであった。出生率が小さいほど該当する市町村の割合が高くなる傾向にある項目は認められなかった。ある出生率を境に該当する割合が低くなる項目に、首長の挨拶がある、厚生省の示した目標以外の目標を掲げているがあった。

その他の多くの項目は出生率と関連は認められなかった。

6. 保健婦数別にみた分析（表5）

保健婦数別に母子保健計画の要素の状況をみると、ほぼ保健婦数が多いほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、市町村総合計画との整合性の記載あり、目的の記載あり、厚生省の示した現状分析の視点あり、厚生省の示した4つの目標の記載あり、新規事業ありであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が高くなる項目に、製本あり、計画の意義の記載あり、母子保健計画を単独で立てている、メンバー表あり、現状の課題の記載がある、厚生省が示した4つ以外の目標がある、目標と事業の関連図がある、基本計画がある、事業量の数値目標がある、良い計画であるであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が低くなる項目に、首長の挨拶あり、重点目標ありがあった。その他の項目は保健婦数とあまり関係が認められなかった。

7. 単位人口あたりの保健婦数別にみた分析（表6）

人口1万人あたりの保健婦数別に母子保健計画の要素の状況をみると、ほぼ保健婦数が多いほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、事業計画ありであった。

逆に人口1万人あたりの保健婦数が多いほど該当する市町村の割合が減少する項目は、製本あり、市町村総合計画との整合性の記載あり、メンバー表あり、数値目標あり、基本計画あり、住民への周知方法記載ありであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が高くなる項目に、首長の挨拶あり、計画をエンゼルプランの一部として立てている、メンバーに住民代表が参加、重点目標あり、事業計画の分類法がライフステージ別になっているであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が低くなる項目に、計画が保健計画の一部として立てられている、目的の記載あり、メンバーに保健所が参加、厚生省の示した現状分析の視点が含まれている、事業体系図があり、事業計画の分類方法が業務別である、マンパワー計画あり、良い計画であるであった。

8. 単位出生数あたりの保健婦数別にみた分析（表7）

100人あたりの出生数別に母子保健計画の要素の状況をみると、ほぼ出生数あたり保健婦数が多いほど該当する市町村の割合が高くなる項目は、認められなかった。

逆に出生数あたり保健婦数が多いほど該当する市町村の割合が減少する項目は、市町村総合計画との整合性の記載あり、目的記載あり、メンバー表あり、厚生省の示した現状分析視点が含まれている、数値目標あり、基本計画あり、住民への周知方法記載ありであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が高くなる項目に、首長の挨拶あり、計画をエンゼルプランの一部として立てている、メンバーに住民代表が参加、現状の問題点を記載、重点目標あり、事業計画あり、事業計画の分類法がライフステージ別になっているであった。

ある保健婦数を境に該当する割合が低くなる項目に、製本あり、計画が保健計画の一部として立てられている、メンバーに保健所が参加、事業体系図があり、年次計画あり、マンパワー計画あり、進行管理計画記載、評価計画あり、良い計画であるであった。

【考察】

1. 評価指標の妥当性

本研究班で作成した市町村母子保健計画の評価指標は妥当性の高いものであるといえる。すなわち、この指標は厚生省の母子保健計画策定に当たっての考え方、母子保健分野の専門家および地域での実践家の意見を包括しているからである。しかも本研究班の構成メンバーが、それらを網羅しており、これらの保健所および市町村で働く母子保健担当者が何度も議論を重ねて作成した評価表であるからである。厚生省は、市町村母子保健計画策定の基本的視点として、地域づくりを念頭に置いた4つの目標、実効性の担保された計画、他の計画との整合性、策定に当たってのニーズ把握、関係機関との連携をもとにした策定体制、サービスの現状、重点目標の設定、事業量の設定、マンパワー確保策、評価計画などを重視している^{2,3)}。本評価指標はこれらに加えて、目的と事業のつながりを重視した指標、数値目標の設定、新規事業、住民への周知、計画を絵に描いた餅にさせないための進行管理なども重視しており、これらは近年重視されている目的設定型アプローチによる計画作り⁴⁾や目標による事業管理と評価⁵⁾の要素も取り入れている。

2. 計画の要素

今回の市町村母子保健計画の策定に当たっては厚生省が細かな策定指針を示さず市町村の裁量を認めたこと、策定期間が短かったこともあり市町村によりきわめてバラエティーに富んだ内容になった。

しかし、いわゆる計画書に当然あってしかるべき項目もない市町村も少なからずみられたことは問題である。たとえば、計画の意義を記載していない計画書が14%、計画の目的が記載していない計画書が23%、母子保健の問題点を記載していない計画書が17%、基本計画が記載されていない計画書が36%、事業計画が記載されていない計画書が16%認められた。中には1枚しかない計画書も見られた。これらは基本的な計画書の体裁を整えておらず、従って事業を実施する場合に大きな問題を生じることであろう。これらが今後の母子保健指標にどのような影響を及ぼすかどうかを追跡していくことも重要である。

我々が考えた望ましい計画書の要素のうち、記載している計画書が少なかった項目に、ニーズ調査あり、目標と事業の関連を示した図がある、数値目標あり、重点目標あり、年次計画あり、計画の周知についての記載あり、進行管理についての記載あり、評価計画ありがあった。評価指標が不十分なことはある県の母子保健計画を分析した研究でも報告されている⁶⁾。ニーズ調査は、計画策定の期間が短かったためニーズ調査を行いたくてもできなかったのかもしれない。しかし、この指標は計画策定年度以前のニーズ調査でも計画作りに利用していればニーズ調査ありと判定したので、ニーズ調査は十分されているわけではないと考えられる。母子保健におけるニーズを計画策定に携わったスタッフがつかんでおり計画作りに反映できていればいいが、もしそうでなければニーズ把握のない計画作りは地域の実情に即したものになっていない可能性が高い。

また、現在は事業の評価が重視されているが、母子保健計画の評価を念頭に入れた計画が少ないことも明らかとなった。事業の見直しや計画の改訂の時に必要な情報がそろわない可能性が高く、今後改善されなければならない項目であろう。さらに、計画を絵に描いた餅にしないための項目（進行管理や住民への周知）も満たされている計画が少なかったのも問題である。計画は立てても事業が実行に移されなければ立てた意味がないので、それらを担保できるような計画書が望まれる。

公衆衛生分野の雑誌や学会で報告された先駆的な母子保健計画策定の事例をみると、住民代表、住民組織、母子保健分野の実践家、保健分野以外の関係機関などを含んだ広範な策定組織の設置⁷⁾、当事者参画型の策定方法^{8, 9, 10, 11)}、多面的なニーズ調査^{12, 13)}、評価指標の設定や短中長期目標の設定などによる評価計画^{12, 13)}、目的設定型による計画作り^{12, 13)}等が計画策定の特徴として挙げられている。本調査ではこれらの要素が満たされている計画は少数派であったので、先駆的な計画書はやはりこの評価指標を用いてもよい評価結果がでるものと思われる。これらの計画策定のプロセスを詳細に分析し、策定プロセスの促進要因や阻害要因の乗り越え型を普遍化すればよりよい計画づくり手法が一般化できるかも知れない。

本評価指標はバラエティーに富んだ計画書を簡潔な項目で客観的に評価しようとしたものであるため、詳しい内容や策定プロセスについての分析は十分行えなかった。重点事業の中身の分析¹⁴⁾、保健所の支援内容とあり方分析^{15, 16, 17)}、住民参加の中身についての分析、計画策定手法の検討¹⁸⁾、地区診断の方法や調査研究能力の状況¹⁹⁾などを事例調査を積み重ねるなどして検討していくことも計画作りのあり方を考えるためには重要であろう。

3. 計画の要素の関連要因

母子保健計画の要素を市町村人口別、出生数別、出生率別、保健婦数別、人口当たりの保健婦数別、および単位出生数当たりの保健婦数別にみたが、市町村人口別にみた場合に最も規模と要素の有無に関連が強かった。市町村別人口に出生数、保健婦数はほぼ比例するため、それぞれに関連する要素の関連の仕方には同様の傾向が認められたが、市町村人口別にみた場合が最も特徴的であった。これによると、市町村人口が大きいほど、計画書の基本的な要素を備えている場合が多かったが、人口10万人以上より人口5万人以上10万人未満の場合が最も望ましい要素を多く備えていた。ニーズ調査を行っており、目標と事業の関連がわかるようになっており、新規事業がある等の特徴がこの規模の市町村に認められた。計画の位置づけ、他の計画との整合性、住民への周知計画なども人口規模の大きい市町村の方が記載してあった。良い計画も人口の多い市町村で多い傾向にあった。従って、人口規模が比較的大きい市町村が最も望ましい母子保健計画を立てやすい状況にあると考えられた。しかし、住民参加や行政内で認知される計画およびマンパワー確保計画の観点では人口規模の小さい市町村の方が該当する割合が高かった。このように人口規模により母子保健計画の望ましいようその中でも満たしやすい要素が異なることが明らかになり、従ってそれぞれの人口規模で意識的に努力すべき点が異なるといえる。そのような点に配慮した今後の母子保健計画の改訂が重要であろう。

出生率別に計画の要素を見るとあまり関係のある項目が少なかったのは、仮に出生率が少なくても、従って高齢化が進んだ市町村でも母子保健計画を望ましい形で立てようとしたところが多いことを物語っている。むしろ、出生率が少ないところほど子どもを大切にしようと考えているからかもしれない。人口当たりあるいは出生数当たりの保健婦数別に要素をみると関連のある項目が少なかったが、関連のある項目でも単位当たり保健婦数が少ない市町村ほど望ましい要素を持っている傾向が認められた。保健婦数が少ないほど保健婦のみで計画を作ろうとせず、横断的な組織を作って計画を作ったからかもしれない。

市町村人口など計画の要素と関連のある項目が明らかになったが、市町村規模が小さいにも関わらず望ましい要素の多い計画も認められるので、それぞれの例外を詳細に分析す

ることが望ましい計画作りの方法を明らかにすることにつながると考えられる。今後はこのような分析を進め、人口規模別など関連要因別に望ましい母子保健計画の立案方法を提起できるような分析も重要であると考えられる。今後はさらに、全国の各市町村への郵送調査などにより計画した事業の実施実績や計画書で不十分だった点のその後の改善点などを明らかにする予定である。

【謝辞】

本研究において全国の市町村母子保健計画の評価作業に協力していただいた、平成9年度国立公衆衛生院専攻課程学生森千佳子（宮城県立高等看護学校）、國分めぐみ（福島県いわき保健所）、櫻井博美（茨城県立水戸看護専門学院）、野口雅美（東京都島しょ保健所大島出張所新島支所）、原綾子（東京都多摩立川保健所）、高宮聖子（神奈川県藤沢保健福祉事務所）、柳沢経子（山梨県立高等看護学院）、安藤実里（岐阜県可茂保健所）、谷出早由美（三重県津保健所）、小河トシ（岡山県公衆衛生看護学校）、辻よしみ（香川県高松保健所）、横森喜久美（国立公衆衛生院専門課程）、岩崎祐子（静岡県総合健康センター）、平成9年度国立公衆衛生院専門課程高田紀子（国立公衆衛生院保健統計人口学部研究生）、畑幸宏（鹿児島県保健福祉部）、岡永真由美（聖路加看護大学修士課程）氏に厚くお礼申し上げます。

【文献】

- 1) 北池正、掛本知里、奥井幸子. 岡山県における母子保健計画策定状況(1). 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 494.
- 2) 高野陽. 母子保健計画の基本的なあり方. 地域保健 1996; 27(6): 16-22.
- 3) 岩澤和子. 母子保健計画の考え方と進め方. 保健婦雑誌 1996; 52(5): 342-351.
- 4) 藤内修二. 市町村母子保健計画の考え方と進め方. 公衆衛生 1996; 60(1): 18-24.
- 5) 高原亮治. 保健計画における目標管理方式と評価. 保健婦雑誌 1998; 54(2): 94-101.
- 6) 小池創一、鈴木宏俊、稲葉洋子. 岩手県における市町村母子保健計画について. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 447.
- 7) 市来愛子. 富山市の母子保健計画. 地域保健 1996; 27(6): 23-35.
- 8) 清田京子、水越久美子、北尾ひろみ、他. 津久井町母子保健計画(その1) つくい芽木芽木プラン 保健計画が生み出した母子保健計画一. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 496.
- 9) 高橋こずえ、水越久美子、北尾ひろみ、他. 津久井町母子保健計画(その2) つくい芽木芽木プラン 子育て当事者である住民と協働で進めた計画策定から一. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 497.
- 10) 伊原真弓、水越久美子、北尾ひろみ、他. 津久井町母子保健計画(その3) つくい芽木芽木プラン 生き抜く力を支援する母子保健事業一. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 498.
- 11) 清田京子、高橋こずえ. 人の「生き方」を支える視点の「地域保健」—母子保健計画つくい芽木芽木プラン 計画ベースの施策の展開. 公衆衛生 1996; 62(1): 27-32.
- 12) 日隈桂子. 玖珠町の母子保健計画. 地域保健 1996; 27(6): 36-44.
- 13) 日隈桂子、甲斐恭子、有吉哲子、他. 母子保健計画策定の取り組みとその特性 ”自然と子ども王国・くす”. 日本公衛誌 1996; 43(10 Supple.): 342.
- 14) 福田吉治、牛島佳代、二塚信. 市町村母子保健計画策定に関する調査研究. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 493.
- 15) 藤内修二. 地域保健の協働連携体制 市町村母子保健計画策定と推進における保健所の専門的支援. 公衆衛生 1998; 62(1): 12-16.
- 16) 藤内修二. 市町村母子保健計画策定における保健所の役割—行政各部署と住民参加による母子保健計画作り—. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 408.

- 17) 吉田浩二、北村啓市. 保健所における市町村母子保健計画策定の支援. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 392.
- 18) 大場葉留美、松坂由香里、石川貴美子、他. 秦野市母子保健計画策定の経過と課題. 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 492.
- 19) 掛本知里、北池正、奥井幸子. 岡山県における母子保健計画策定状況(2). 日本公衛誌 1997; 44(10 Supple.): 495.

表1 一般市町村と政令市の別にみた計画の要素

	一般市町村 (N=2,849)	政令市 (N=24)	合計(%) (N=2,873)
製本あり	1391(48.8)	24(100.0)	1415(49.3)
首長挨拶あり	2215(77.7)	21(87.5)	2236(77.8)
計画意義あり	2441(85.7)	17(70.8)	2458(85.6)
計画の位置付け(複数回答あり)			
記載なし	459(16.1)	4(16.7)	463(16.1)
単独	1408(49.4)	16(66.7)	1424(49.6)
保健計画の一部	699(24.5)	4(16.7)	703(24.5)
イソヘルプランの一部	323(11.3)	0(0.0)	323(11.2)
その他	134(4.7)	0(0.0)	134(4.7)
市町村総合計画との整合性の記載あり	1276(44.8)	13(54.2)	1289(44.9)
目的記載あり	2191(76.9)	18(75.0)	2209(76.9)
メンバー表あり	658(23.1)	5(20.8)	663(23.1)
教育委員会参加	562(85.4)	2(40.0)	564(85.1)
児童福祉参加	522(79.3)	3(60.0)	525(79.2)
住民代表参加	484(73.6)	2(40.0)	486(73.3)
保健所参加	586(89.1)	3(60.0)	589(88.8)
厚生省が示した現状分析視点の記載あり	1860(65.3)	15(62.5)	1875(65.3)
現状の問題点・課題の記載あり	2382(83.6)	14(58.3)	2396(83.4)
ニーズ調査あり	1050(36.9)	6(25.0)	1056(36.8)
事業体系図あり	1701(59.7)	17(70.8)	1718(59.8)
厚生省の示した4つの目標の記載あり	717(25.2)	3(12.5)	720(25.1)
その他の目標あり	1821(63.9)	17(70.8)	1838(64.0)
目標と事業の関連を示した図がある	1016(35.7)	8(33.3)	1024(35.6)
重点目標あり	1068(37.5)	7(29.2)	1075(37.4)
数値目標あり	463(16.3)	2(8.3)	465(16.2)
基本計画あり	1813(63.6)	22(91.7)	1835(63.9)
事業計画あり	2395(84.1)	12(50.0)	2407(83.8)
新規事業あり	1109(38.9)	4(16.7)	1113(38.7)
年次計画あり	652(22.9)	1(4.2)	653(22.7)
事業計画の分類方法(複数回答あり)			
業務別	1475(51.8)	8(33.3)	1483(51.6)
ライフステージ別	516(18.1)	1(4.2)	517(18.0)
目標に対応した形	669(23.5)	3(12.5)	672(23.4)
事業量の数値目標あり	1846(64.8)	12(50.0)	1858(64.7)
マンパワー確保計画あり	1281(45.0)	6(25.0)	1287(44.8)
目標年度設定あり	1771(62.2)	3(12.5)	1774(61.7)
計画の住民への周知についての記載あり	118(4.1)	0(0.0)	118(4.1)
進行管理の記載あり	625(21.9)	0(0.0)	625(21.8)
評価計画あり	173(6.1)	0(0.0)	173(6.0)
良い計画(調査者による判断)	129(4.5)	2(8.3)	131(4.6)

表1 一般市町村と政令市の別にみた計画の要素（続き）

	一般市町村 (N=2,849)	政令市 (N=24)	合計(%) (N=2,873)
計画書の総ページの分布			
0-9ページ	244(8.6)	0(0.0)	244(8.5)
10-19	454(15.9)	6(25.0)	460(16.0)
20-29	626(22.0)	7(29.2)	633(22.0)
30-39	598(21.0)	3(12.5)	601(20.9)
40-49	404(14.2)	2(8.3)	406(14.1)
50-59	213(7.5)	2(8.3)	215(7.5)
60ページ以上	310(10.9)	4(16.7)	314(10.9)
計画部分のページ数の分布（目標から事業計画まで）			
0-2ページ	327(11.5)	3(12.5)	330(11.5)
3-5	709(24.9)	6(25.0)	715(24.9)
6-9	792(27.8)	5(20.8)	797(27.7)
10-14	549(19.3)	3(12.5)	552(19.2)
15ページ以上	472(16.6)	7(29.2)	479(16.7)
総ページに対する計画部分の割合			
0-14%	577(20.3)	5(20.8)	582(20.3)
15-24%	737(25.9)	7(29.2)	744(25.9)
25-34%	627(22.0)	5(20.8)	632(22.0)
35-49%	469(16.5)	2(8.3)	471(16.4)
50%以上	439(15.4)	5(20.8)	444(15.5)
策定会議の回数			
無記入	2550(89.5)	22(91.7)	2572(89.5)
5回未満	90(3.2)	0(0.0)	90(3.1)
5-9回	120(4.2)	1(4.2)	121(4.2)
10-14回	41(1.4)	0(0.0)	41(1.4)
15回以上	48(1.7)	1(4.2)	49(1.7)
合計	2849(100.0)	24(100.0)	2873(100.0)

表2 人口規模別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）

	8000人未満 (N=1124)	8千-2万未満 (N=893)	2-5万未満 (N= 482)	5-10万未満 (N=201)	10万以上 (N=149)	合計(%) (N=2849)
製本あり	525(46.7)	429(48.0)	245(50.8)	110(54.7)	82(55.0)	1391(48.8)
首長の挨拶あり	912(81.1)	716(80.2)	338(70.1)	140(69.7)	109(73.2)	2215(77.7)
意義の記載あり	940(83.6)	767(85.9)	426(88.4)	183(91.0)	125(83.9)	2441(85.7)
計画の位置付け（複数回答あり）						
記載なし	207(18.4)	146(16.3)	74(15.4)	19(9.5)	13(8.7)	459(16.1)
単独	545(48.5)	445(49.8)	247(51.2)	94(46.8)	77(51.7)	1408(49.4)
保健計画の一部	247(22.0)	213(23.9)	125(25.9)	69(34.3)	45(30.2)	699(24.5)
イベントプランの一部	139(12.4)	110(12.3)	39(8.1)	20(10.0)	15(10.1)	323(11.3)
その他	59(5.2)	37(4.1)	23(4.8)	9(4.5)	6(4.0)	134(4.7)
市町村総合計画との整合性の記載あり	426(37.9)	380(42.6)	270(56.0)	117(58.2)	83(55.7)	1276(44.8)
目的の記載あり	806(71.7)	697(78.1)	390(80.9)	175(87.1)	123(82.6)	2191(76.9)
メンバー表あり	219(19.5)	194(21.7)	133(27.6)	62(30.8)	50(33.6)	658(23.1)
教育委員会参加	185(84.5)	169(87.1)	115(86.5)	56(90.3)	37(74.0)	562(85.4)
児童福祉参加	167(76.3)	151(77.8)	108(81.2)	51(82.3)	45(90.0)	522(79.3)
住民代表参加	168(76.7)	149(76.8)	103(77.4)	34(54.8)	30(60.0)	484(73.6)
保健所参加	180(82.2)	183(94.3)	119(89.5)	59(95.2)	45(90.0)	586(89.1)
厚生省が示した現状分析視点の記載あり	674(60.0)	583(65.3)	336(69.7)	147(73.1)	120(80.5)	1860(65.3)
現状の問題点・課題の記載あり	952(84.7)	738(82.6)	405(84.0)	166(82.6)	121(81.2)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	400(35.6)	330(37.0)	182(37.8)	87(43.3)	51(34.2)	1050(36.9)
事業体系図あり	614(54.6)	528(59.1)	321(66.6)	140(69.7)	98(65.8)	1701(59.7)
厚生省の示した4つの目標の記載あり	269(23.9)	223(25.0)	129(26.8)	50(24.9)	46(30.9)	717(25.2)
その他の目標あり	693(61.7)	574(64.3)	313(64.9)	146(72.6)	95(63.8)	1821(63.9)
目標と事業の関連を示した図がある	381(33.9)	315(35.3)	186(38.6)	85(42.3)	49(32.9)	1016(35.7)
重点目標あり	477(42.4)	289(32.4)	159(33.0)	87(43.3)	56(37.6)	1068(37.5)
数値目標あり	170(15.1)	153(17.1)	71(14.7)	44(21.9)	25(16.8)	463(16.3)
基本計画あり	636(56.6)	585(65.5)	333(69.1)	152(75.6)	107(71.8)	1813(63.6)
事業計画あり	986(87.7)	723(81.0)	388(80.5)	170(84.6)	128(85.9)	2395(84.1)
新規事業あり	401(35.7)	346(38.7)	211(43.8)	93(46.3)	58(38.9)	1109(38.9)
年次計画あり	253(22.5)	210(23.5)	105(21.8)	54(26.9)	30(20.1)	652(22.9)
事業計画の分類方法（複数回答あり）						
業務別	586(52.1)	433(48.5)	248(51.5)	115(57.2)	93(62.4)	1475(51.8)
ライフステージ別	227(20.2)	167(18.7)	75(15.6)	33(16.4)	14(9.4)	516(18.1)
目標に対応	251(22.3)	221(24.7)	118(24.5)	50(24.9)	29(19.5)	669(23.5)
事業量の数値目標あり	728(64.8)	552(61.8)	307(63.7)	142(70.6)	117(78.5)	1846(64.8)
マンパワーの確保計画あり	489(43.5)	425(47.6)	220(45.6)	91(45.3)	56(37.6)	1281(45.0)
目標年度設定あり	707(62.9)	557(62.4)	291(60.4)	124(61.7)	92(61.7)	1771(62.2)
計画の住民への周知についての記載あり	35(3.1)	40(4.5)	23(4.8)	8(4.0)	12(8.1)	118(4.1)
進行管理記載あり	210(18.7)	218(24.4)	105(21.8)	55(27.4)	37(24.8)	625(21.9)
評価計画あり	61(5.4)	58(6.5)	31(6.4)	12(6.0)	11(7.4)	173(6.1)
良い計画（調査者による判断）	31(2.8)	47(5.3)	21(4.4)	18(9.0)	12(8.1)	129(4.5)

表2 人口規模別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）（続き）

	8000人未満 (N=1124)	8千-2万未満 (N=893)	2-5万未満 (N= 482)	5-10万未満 (N=201)	10万以上 (N=149)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ						
0-9ページ	122(10.9)	70(7.8)	35(7.3)	10(5.0)	7(4.7)	244(8.6)
10-19	214(19.0)	152(17.0)	55(11.4)	21(10.4)	12(8.1)	454(15.9)
20-29	278(24.7)	217(24.3)	75(15.6)	35(17.4)	21(14.1)	626(22.0)
30-39	218(19.4)	192(21.5)	123(25.5)	37(18.4)	28(18.8)	598(21.0)
40-49	145(12.9)	130(14.6)	83(17.2)	26(12.9)	20(13.4)	404(14.2)
50-59	75(6.7)	52(5.8)	43(8.9)	21(10.4)	22(14.8)	213(7.5)
60ページ以上	72(6.4)	80(9.0)	68(14.1)	51(25.4)	39(26.2)	310(10.9)
計画部分のページ						
0-2ページ	160(14.2)	85(9.5)	53(11.0)	16(8.0)	13(8.7)	327(11.5)
3-5	304(27.0)	251(28.1)	95(19.7)	33(16.4)	26(17.4)	709(24.9)
6-9	318(28.3)	238(26.7)	144(29.9)	57(28.4)	35(23.5)	792(27.8)
10-14	198(17.6)	194(21.7)	80(16.6)	43(21.4)	34(22.8)	549(19.3)
15ページ以上	144(12.8)	125(14.0)	110(22.8)	52(25.9)	41(27.5)	472(16.6)
総ページに対する計画部分の割合						
0-14%	211(18.8)	176(19.7)	109(22.6)	43(21.4)	38(25.5)	577(20.3)
15-24%	276(24.6)	233(26.1)	136(28.2)	55(27.4)	37(24.8)	737(25.9)
25-34%	249(22.2)	194(21.7)	99(20.5)	58(28.9)	27(18.1)	627(22.0)
35-49%	200(17.8)	159(17.8)	62(12.9)	25(12.4)	23(15.4)	469(16.5)
50%以上	188(16.7)	131(14.7)	76(15.8)	20(10.0)	24(16.1)	439(15.4)
策定会議の回数						
無記入	1026(91.3)	812(90.9)	417(86.5)	165(82.1)	130(87.2)	2550(89.5)
5回未満	32(2.8)	26(2.9)	18(3.7)	10(5.0)	4(2.7)	90(3.2)
5-9回	46(4.1)	30(3.4)	25(5.2)	14(7.0)	5(3.4)	120(4.2)
10-14回	12(1.1)	10(1.1)	10(2.1)	6(3.0)	3(2.0)	41(1.4)
15回以上	8(0.7)	15(1.7)	12(2.5)	6(3.0)	7(4.7)	48(1.7)

表3 出生数別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）

	30人未満 (N=498)	30-59人 (N=569)	60-119人 (N=682)	120-299人 (N=546)	300人以上 (N=554)	合計(%) (N=2849)
製本あり	222(44.6)	273(48.0)	329(48.2)	269(49.3)	298(53.8)	1391(48.8)
首長の挨拶あり	402(80.7)	468(82.2)	545(79.9)	411(75.3)	389(70.2)	2215(77.7)
意義の記載あり	407(81.7)	490(86.1)	583(85.5)	470(86.1)	491(88.6)	2441(85.7)
計画の位置付け（複数回答あり）						
記載なし	104(20.9)	83(14.6)	122(17.9)	87(15.9)	63(11.4)	459(16.1)
単独	236(47.4)	291(51.1)	315(46.2)	290(53.1)	276(49.8)	1408(49.4)
保健計画の一部	99(19.9)	135(23.7)	169(24.8)	125(22.9)	171(30.9)	699(24.5)
エンゼルプランの一部	61(12.2)	73(12.8)	92(13.5)	48(8.8)	49(8.8)	323(11.3)
その他	29(5.8)	27(4.7)	31(4.5)	21(3.8)	26(4.7)	134(4.7)
整合性の記載	176(35.3)	237(41.7)	289(42.4)	250(45.8)	324(58.5)	1276(44.8)
目的記載あり	343(68.9)	427(75.0)	537(78.7)	424(77.7)	460(83.0)	2191(76.9)
メンバー表あり	92(18.5)	116(20.4)	154(22.6)	135(24.7)	161(29.1)	658(23.1)
教育委員会参加	77(83.7)	99(85.3)	137(89.0)	112(83.0)	137(85.1)	562(85.4)
児童福祉参加	81(88.0)	80(69.0)	131(85.1)	95(70.4)	135(83.9)	522(79.3)
住民代表参加	71(77.2)	86(74.1)	119(77.3)	111(82.2)	97(60.2)	484(73.6)
保健所参加	74(80.4)	97(83.6)	142(92.2)	124(91.9)	149(92.5)	586(89.1)
現状分析視点	286(57.4)	362(63.6)	444(65.1)	355(65.0)	413(74.5)	1860(65.3)
現状問題点記載	404(81.1)	496(87.2)	581(85.2)	440(80.6)	461(83.2)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	184(36.9)	208(36.6)	255(37.4)	191(35.0)	212(38.3)	1050(36.9)
事業体系図あり	259(52.0)	329(57.8)	387(56.7)	353(64.7)	373(67.3)	1701(59.7)
厚生省の目標記載	114(22.9)	139(24.4)	181(26.5)	130(23.8)	153(27.6)	717(25.2)
その他の目標記載	299(60.0)	377(66.3)	431(63.2)	345(63.2)	369(66.6)	1821(63.9)
目標事業関連図	154(30.9)	210(36.9)	239(35.0)	202(37.0)	211(38.1)	1016(35.7)
重点目標あり	229(46.0)	227(39.9)	241(35.3)	165(30.2)	206(37.2)	1068(37.5)
数値目標あり	63(12.7)	97(17.0)	119(17.4)	86(15.8)	98(17.7)	463(16.3)
基本計画あり	269(54.0)	336(59.1)	425(62.3)	382(70.0)	401(72.4)	1813(63.6)
事業計画あり	434(87.1)	492(86.5)	578(84.8)	426(78.0)	465(83.9)	2395(84.1)
新規事業あり	153(30.7)	225(39.5)	267(39.1)	217(39.7)	247(44.6)	1109(38.9)
年次計画あり	117(23.5)	119(20.9)	178(26.1)	104(19.0)	134(24.2)	652(22.9)
事業計画の分類方法（複数回答あり）						
業務別	272(54.6)	302(53.1)	316(46.3)	272(49.8)	313(56.5)	1475(51.8)
ラインステージ別	95(19.1)	109(19.2)	134(19.6)	93(17.0)	85(15.3)	516(18.1)
目標に対応	101(20.3)	126(22.1)	187(27.4)	130(23.8)	125(22.6)	669(23.5)
事業量目標あり	313(62.9)	378(66.4)	432(63.3)	340(62.3)	383(69.1)	1846(64.8)
マンパワー計画あり	201(40.4)	263(46.2)	319(46.8)	260(47.6)	238(43.0)	1281(45.0)
目標年度あり	292(58.6)	387(68.0)	446(65.4)	298(54.6)	348(62.8)	1771(62.2)
周知方法記載	15(3.0)	20(3.5)	26(3.8)	27(4.9)	30(5.4)	118(4.1)
進行管理計画記載	88(17.7)	115(20.2)	166(24.3)	116(21.2)	140(25.3)	625(21.9)
評価計画あり	22(4.4)	33(5.8)	50(7.3)	30(5.5)	38(6.9)	173(6.1)
良い計画である	12(2.4)	15(2.6)	40(5.9)	24(4.4)	38(6.9)	129(4.5)

表3 出生数別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）（続き）

	30人未満 (N=498)	30-59人 (N=569)	60-119人 (N=682)	120-299人 (N=546)	300人以上 (N=554)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ						
0-9ページ	72(14.5)	41(7.2)	53(7.8)	46(8.4)	32(5.8)	244(8.6)
10-19	106(21.3)	90(15.8)	136(19.9)	68(12.5)	54(9.7)	454(15.9)
20-29	128(25.7)	135(23.7)	170(24.9)	104(19.0)	89(16.1)	626(22.0)
30-39	83(16.7)	131(23.0)	136(19.9)	142(26.0)	106(19.1)	598(21.0)
40-49	50(10.0)	95(16.7)	86(12.6)	89(16.3)	84(15.2)	404(14.2)
50-59	31(6.2)	40(7.0)	39(5.7)	42(7.7)	61(11.0)	213(7.5)
60ページ以上	28(5.6)	37(6.5)	62(9.1)	55(10.1)	128(23.1)	310(10.9)
計画部分のページ						
0-2ページ	92(18.5)	58(10.2)	65(9.5)	64(11.7)	48(8.7)	327(11.5)
3-5	147(29.5)	137(24.1)	208(30.5)	115(21.1)	102(18.4)	709(24.9)
6-9	129(25.9)	174(30.6)	172(25.2)	162(29.7)	155(28.0)	792(27.8)
10-14	80(16.1)	119(20.9)	144(21.1)	101(18.5)	105(19.0)	549(19.3)
15ページ以上	50(10.0)	81(14.2)	93(13.6)	104(19.0)	144(26.0)	472(16.6)
総ページに対する割合						
0-14%	96(19.3)	104(18.3)	131(19.2)	118(21.6)	128(23.1)	577(20.3)
15-24%	130(26.1)	138(24.3)	169(24.8)	153(28.0)	147(26.5)	737(25.9)
25-34%	103(20.7)	138(24.3)	160(23.5)	98(17.9)	128(23.1)	627(22.0)
35-49%	77(15.5)	105(18.5)	126(18.5)	83(15.2)	78(14.1)	469(16.5)
50%以上	92(18.5)	84(14.8)	96(14.1)	94(17.2)	73(13.2)	439(15.4)
策定会議の回数						
無記入	466(93.6)	509(89.5)	622(91.2)	478(87.5)	475(85.7)	2550(89.5)
5回未満	12(2.4)	19(3.3)	19(2.8)	21(3.8)	19(3.4)	90(3.2)
5-9回	15(3.0)	26(4.6)	26(3.8)	25(4.6)	28(5.1)	120(4.2)
10-14回	5(1.0)	5(0.9)	8(1.2)	8(1.5)	15(2.7)	41(1.4)
15回以上	0(0.0)	10(1.8)	7(1.0)	14(2.6)	17(3.1)	48(1.7)

表4 出生率（人口1000対）別にみた計画の要素

	7未満 (N=717)	7-7.9 (N=526)	8-8.9 (N=531)	9-9.9 (N=471)	10以上 (N=604)	合計(%) (N=2849)
製本あり	333(46.4)	263(50.0)	257(48.4)	232(49.3)	306(50.7)	1391(48.8)
首長の挨拶あり	581(81.0)	416(79.1)	402(75.7)	356(75.6)	460(76.2)	2215(77.7)
意義の記載あり	603(84.1)	450(85.6)	458(86.3)	407(86.4)	523(86.6)	2441(85.7)
計画の位置付け(複数回答あり)						
記載なし	132(18.4)	86(16.3)	83(15.6)	71(15.1)	87(14.4)	459(16.1)
単独	360(50.2)	246(46.8)	269(50.7)	230(48.8)	303(50.2)	1408(49.4)
保健計画の一部	149(20.8)	126(24.0)	136(25.6)	125(26.5)	163(27.0)	699(24.5)
エンゼルプランの一部	86(12.0)	83(15.8)	48(9.0)	52(11.0)	54(8.9)	323(11.3)
その他	25(3.5)	23(4.4)	26(4.9)	29(6.2)	31(5.1)	134(4.7)
整合性の記載	281(39.2)	229(43.5)	239(45.0)	228(48.4)	299(49.5)	1276(44.8)
目的記載あり	517(72.1)	408(77.6)	419(78.9)	366(77.7)	481(79.6)	2191(76.9)
メンバー表あり	148(20.6)	113(21.5)	125(23.5)	121(25.7)	151(25.0)	658(23.1)
教育委員会参加	119(80.4)	93(82.3)	116(92.8)	107(88.4)	127(84.1)	562(85.4)
児童福祉参加	121(81.8)	89(78.8)	103(82.4)	92(76.0)	117(77.5)	522(79.3)
住民代表参加	112(75.7)	76(67.3)	100(80.0)	91(75.2)	105(69.5)	484(73.6)
保健所参加	127(85.8)	97(85.8)	112(89.6)	111(91.7)	139(92.1)	586(89.1)
現状分析視点	456(63.6)	330(62.7)	372(70.1)	293(62.2)	409(67.7)	1860(65.3)
現状問題点記載	607(84.7)	433(82.3)	438(82.5)	402(85.4)	502(83.1)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	278(38.8)	202(38.4)	196(36.9)	163(34.6)	211(34.9)	1050(36.9)
事業体系図あり	399(55.6)	304(57.8)	331(62.3)	283(60.1)	384(63.6)	1701(59.7)
厚生省の目標記載	184(25.7)	139(26.4)	111(20.9)	125(26.5)	158(26.2)	717(25.2)
その他の目標記載	465(64.9)	338(64.3)	342(64.4)	306(65.0)	370(61.3)	1821(63.9)
目標事業関連図	249(34.7)	180(34.2)	186(35.0)	187(39.7)	214(35.4)	1016(35.7)
重点目標あり	302(42.1)	195(37.1)	179(33.7)	177(37.6)	215(35.6)	1068(37.5)
数値目標あり	100(13.9)	92(17.5)	88(16.6)	76(16.1)	107(17.7)	463(16.3)
基本計画あり	398(55.5)	322(61.2)	351(66.1)	315(66.9)	427(70.7)	1813(63.6)
事業計画あり	618(86.2)	437(83.1)	446(84.0)	393(83.4)	501(82.9)	2395(84.1)
新規事業あり	226(31.5)	211(40.1)	210(39.5)	193(41.0)	269(44.5)	1109(38.9)
年次計画あり	169(23.6)	111(21.1)	128(24.1)	100(21.2)	144(23.8)	652(22.9)
事業計画の分類方法(複数回答あり)						
業務別	386(53.8)	272(51.7)	272(51.2)	224(47.6)	321(53.1)	1475(51.8)
ライフステージ別	132(18.4)	89(16.9)	106(20.0)	82(17.4)	107(17.7)	516(18.1)
目標に対応	155(21.6)	126(24.0)	128(24.1)	126(26.8)	134(22.2)	669(23.5)
事業量目標あり	449(62.6)	344(65.4)	349(65.7)	300(63.7)	404(66.9)	1846(64.8)
マンパワー計画あり	311(43.4)	236(44.9)	256(48.2)	203(43.1)	275(45.5)	1281(45.0)
目標年度あり	458(63.9)	331(62.9)	333(62.7)	286(60.7)	363(60.1)	1771(62.2)
周知方法記載	31(4.3)	17(3.2)	23(4.3)	12(2.5)	35(5.8)	118(4.1)
進行管理計画記載	130(18.1)	117(22.2)	136(25.6)	92(19.5)	150(24.8)	625(21.9)
評価計画あり	37(5.2)	27(5.1)	33(6.2)	29(6.2)	47(7.8)	173(6.1)
良い計画である	24(3.3)	24(4.6)	24(4.5)	28(5.9)	29(4.8)	129(4.5)

表4 出生率（人口1000対）別にみた計画の要素（続き）

	7未満 (N=717)	7-7.9 (N=526)	8-8.9 (N=531)	9-9.9 (N=471)	10以上 (N=604)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ						
0-9ページ	76(10.6)	48(9.1)	42(7.9)	32(6.8)	46(7.6)	244(8.6)
10-19	128(17.9)	85(16.2)	84(15.8)	75(15.9)	82(13.6)	454(15.9)
20-29	171(23.8)	126(24.0)	128(24.1)	79(16.8)	122(20.2)	626(22.0)
30-39	141(19.7)	120(22.8)	103(19.4)	117(24.8)	117(19.4)	598(21.0)
40-49	103(14.4)	65(12.4)	80(15.1)	70(14.9)	86(14.2)	404(14.2)
50-59	47(6.6)	39(7.4)	39(7.3)	39(8.3)	49(8.1)	213(7.5)
60ページ以上	51(7.1)	43(8.2)	55(10.4)	59(12.5)	102(16.9)	310(10.9)
計画部分のページ						
0-2ページ	102(14.2)	61(11.6)	63(11.9)	41(8.7)	60(9.9)	327(11.5)
3-5	193(26.9)	143(27.2)	109(20.5)	108(22.9)	156(25.8)	709(24.9)
6-9	200(27.9)	132(25.1)	169(31.8)	132(28.0)	159(26.3)	792(27.8)
10-14	131(18.3)	118(22.4)	98(18.5)	89(18.9)	113(18.7)	549(19.3)
15ページ以上	91(12.7)	72(13.7)	92(17.3)	101(21.4)	116(19.2)	472(16.6)
総ページに対する割合						
0-14%	138(19.2)	108(20.5)	110(20.7)	88(18.7)	133(22.0)	577(20.3)
15-24%	190(26.5)	128(24.3)	136(25.6)	119(25.3)	164(27.2)	737(25.9)
25-34%	158(22.0)	111(21.1)	108(20.3)	104(22.1)	146(24.2)	627(22.0)
35-49%	120(16.7)	98(18.6)	92(17.3)	75(15.9)	84(13.9)	469(16.5)
50%以上	111(15.5)	81(15.4)	85(16.0)	85(18.0)	77(12.7)	439(15.4)
策定会議の回数						
無記入	663(92.5)	474(90.1)	466(87.8)	418(88.7)	529(87.6)	2550(89.5)
5回未満	16(2.2)	17(3.2)	22(4.1)	17(3.6)	18(3.0)	90(3.2)
5-9回	21(2.9)	20(3.8)	27(5.1)	20(4.2)	32(5.3)	120(4.2)
10-14回	9(1.3)	8(1.5)	6(1.1)	6(1.3)	12(2.0)	41(1.4)
15回以上	8(1.1)	7(1.3)	10(1.9)	10(2.1)	13(2.2)	48(1.7)

表5 保健婦数別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）

	1人以下 (N=308)	2人 (N=768)	3人 (N=596)	4-5人 (N=582)	6-9人 (N=384)	10人以上 (N=211)	合計(%) (N=2849)
製本あり	142(46.1)	373(48.6)	279(46.8)	273(46.9)	202(52.6)	122(57.8)	1391(48.8)
首長挨拶あり	248(80.8)	614(79.9)	466(78.2)	462(79.4)	274(71.4)	140(71.1)	2215(77.7)
意義記載あり	241(78.2)	644(83.9)	518(86.9)	507(87.1)	342(89.1)	189(89.6)	2441(85.7)
計画の位置付け（複数回答あり）							
記載なし	71(23.1)	159(20.7)	88(14.8)	73(12.5)	49(12.8)	19(9.0)	459(16.1)
単独	137(44.5)	367(47.8)	294(49.3)	315(54.1)	191(49.7)	104(49.3)	1408(49.4)
保健計画の一部	71(23.1)	178(23.2)	142(23.8)	131(22.5)	113(29.4)	64(30.3)	699(24.5)
エンゼルプランの一部	25(8.1)	73(9.5)	78(13.1)	85(14.6)	41(10.7)	21(10.0)	323(11.3)
その他	21(6.8)	28(3.6)	33(5.5)	19(3.3)	22(5.7)	11(5.2)	134(4.7)
整合性記載あり	118(38.3)	280(36.5)	278(46.6)	263(45.2)	210(54.7)	127(60.2)	1276(44.8)
目的記載あり	217(70.5)	587(76.4)	449(75.3)	450(77.3)	310(80.7)	178(84.4)	2191(76.9)
メンバー表あり	59(19.2)	172(22.4)	111(18.6)	137(23.5)	104(27.1)	75(35.5)	658(23.1)
教育委員会参加	52(88.1)	145(84.3)	93(83.8)	114(83.2)	99(95.2)	59(78.7)	562(85.4)
児童福祉参加	51(86.4)	130(75.6)	89(80.2)	101(73.7)	88(84.6)	63(84.0)	522(79.3)
住民代表参加	43(72.9)	119(69.2)	92(82.9)	110(80.3)	73(70.2)	47(62.7)	484(73.6)
保健所参加	47(80.0)	147(85.5)	103(92.8)	128(93.4)	94(90.4)	67(89.3)	586(89.1)
厚生省の現状分析視点あり	176(57.1)	476(62.0)	388(65.1)	393(67.5)	270(70.3)	157(74.4)	1860(65.3)
現状の課題の記載あり	236(76.6)	650(84.6)	503(84.4)	477(82.0)	333(86.7)	183(86.7)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	96(31.2)	267(34.8)	220(36.9)	239(41.1)	139(36.2)	89(42.2)	1050(36.9)
事業体系図あり	143(46.4)	430(56.0)	350(58.7)	363(62.4)	265(69.0)	150(71.1)	1701(59.7)
厚生省の示した4つの目標を記載	65(21.1)	180(23.4)	156(26.2)	151(25.9)	111(28.9)	54(25.6)	717(25.2)
その他の目標記載	177(57.5)	496(64.6)	382(64.1)	375(64.4)	247(64.3)	144(68.2)	1821(63.9)
目標と事業の関連図	84(27.3)	270(35.2)	203(34.1)	222(38.1)	156(40.6)	81(38.4)	1016(35.7)
重点目標あり	123(39.9)	287(37.4)	226(37.9)	217(37.3)	142(37.0)	73(34.6)	1068(37.5)
数値目標あり	41(13.3)	148(19.3)	102(17.1)	78(13.4)	61(15.9)	33(15.6)	463(16.3)
基本計画あり	175(56.8)	477(62.1)	379(63.6)	359(61.7)	265(69.0)	158(74.9)	1813(63.6)
事業計画あり	260(84.4)	649(84.5)	502(84.2)	484(83.2)	315(82.0)	185(87.7)	2395(84.1)
新規事業あり	96(31.2)	248(32.3)	243(40.8)	254(43.6)	171(44.5)	97(46.0)	1109(38.9)
年次計画あり	63(20.5)	164(21.4)	141(23.7)	148(25.4)	88(22.9)	48(22.7)	652(22.9)
事業計画の分類方法（複数回答あり）							
業務別	180(58.4)	407(53.0)	300(50.3)	280(48.1)	188(49.0)	120(56.9)	1475(51.8)
ライフステージ別	56(18.2)	137(17.8)	106(17.8)	106(18.2)	75(19.5)	36(17.1)	516(18.1)
目標に対応	48(15.6)	162(21.1)	137(23.0)	157(27.0)	116(30.7)	49(23.2)	669(23.5)
事業量数値目標	184(59.7)	479(62.4)	393(65.9)	385(66.2)	250(65.1)	155(73.5)	1846(64.8)
メンバー計画あり	138(44.8)	351(45.7)	265(44.5)	276(47.4)	161(41.9)	90(42.7)	1281(45.0)
目標年度あり	175(56.8)	463(60.3)	397(66.6)	373(64.1)	239(62.2)	124(58.8)	1771(62.2)
周知計画あり	17(5.5)	27(3.5)	27(4.5)	20(3.4)	12(3.1)	15(7.1)	118(4.1)
進行管理計画あり	69(22.4)	161(21.0)	111(18.6)	140(24.1)	92(24.0)	52(24.6)	625(21.9)
評価計画あり	21(6.8)	44(5.7)	32(5.4)	38(6.5)	24(6.3)	14(6.6)	173(6.1)
良い計画	11(3.6)	27(3.5)	25(4.2)	25(4.3)	22(5.7)	19(9.0)	129(4.5)

表5 保健婦数別にみた計画の要素（政令市を除いた集計）（続き）

	1人以下 (N=308)	2人 (N=768)	3人 (N=596)	4-5人 (N=582)	6-9人 (N=384)	10人以上 (N=211)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ							
0-9ページ	52(16.9)	70(9.1)	47(7.9)	46(7.9)	21(5.5)	8(3.8)	244(8.6)
10-19	68(22.1)	162(21.1)	87(14.6)	77(13.2)	51(13.3)	9(4.3)	454(15.9)
20-29	80(26.0)	179(23.3)	147(24.7)	121(20.8)	69(18.0)	30(14.2)	626(22.0)
30-39	54(17.5)	151(19.7)	134(22.5)	127(21.8)	95(24.7)	37(17.5)	598(21.0)
40-49	23(7.5)	97(12.6)	94(15.8)	102(17.5)	55(14.3)	33(15.6)	404(14.2)
50-59	13(4.2)	53(6.9)	35(5.9)	47(8.1)	37(9.6)	28(13.3)	213(7.5)
60ページ以上	18(5.8)	56(7.3)	52(8.7)	62(10.7)	56(14.6)	66(31.3)	310(10.9)
計画部分のページ							
0-2ページ	56(18.2)	92(12.0)	71(11.9)	60(10.3)	34(8.9)	14(6.6)	327(11.5)
3-5	103(33.4)	231(30.1)	150(25.2)	122(21.0)	70(18.2)	33(15.6)	709(24.9)
6-9	85(27.6)	211(27.5)	159(26.7)	168(28.9)	121(31.5)	48(22.7)	792(27.8)
10-14	41(13.3)	138(18.0)	121(20.3)	123(21.1)	78(20.3)	48(22.7)	549(19.3)
15ページ以上	23(7.5)	96(12.5)	95(15.9)	109(18.7)	81(21.1)	68(32.2)	472(16.6)
総ページに対する割合							
0-14%	53(17.2)	164(21.4)	116(19.5)	112(19.2)	84(21.9)	48(22.7)	577(20.3)
15-24%	87(28.2)	192(25.0)	154(25.8)	143(24.6)	101(26.3)	60(28.4)	737(25.9)
25-34%	68(22.1)	170(22.1)	126(21.1)	137(23.5)	79(20.6)	47(22.3)	627(22.0)
35-49%	48(15.6)	123(16.0)	104(17.4)	105(18.0)	59(15.4)	30(14.2)	469(16.5)
50%以上	52(16.9)	119(15.5)	96(16.1)	85(14.6)	61(15.9)	26(12.3)	439(15.4)
策定会議の回数							
無記入	281(91.2)	702(91.4)	542(90.9)	520(89.3)	326(84.9)	179(84.8)	2550(89.5)
5回未満	11(3.6)	24(3.1)	16(2.7)	14(2.4)	18(4.7)	7(3.3)	90(3.2)
5-9回	11(3.6)	25(3.3)	24(4.0)	30(5.2)	21(5.5)	9(4.3)	120(4.2)
10-14回	3(1.0)	8(1.0)	6(1.0)	9(1.5)	11(2.9)	4(1.9)	41(1.4)
15回以上	2(0.6)	9(1.2)	8(1.3)	9(1.5)	8(2.1)	12(5.7)	48(1.7)

表6 人口あたり保健婦数（人口10000対）別にみた計画の要素

	2未満 (N=885)	2-2.9 (N=685)	3-3.9 (N=469)	4-5.9 (N=469)	6以上 (N=341)	合計(%) (N=2849)
製本あり	456(51.5)	337(49.2)	226(48.2)	221(47.1)	151(44.3)	1391(48.8)
首長の挨拶あり	637(72.0)	521(76.1)	387(82.5)	380(81.0)	290(85.0)	2215(77.7)
意義の記載あり	757(85.5)	585(85.4)	406(86.6)	389(82.9)	304(89.1)	2441(85.7)
計画の位置付け（複数回答あり）						
記載なし	139(15.7)	110(16.1)	82(17.5)	69(14.7)	59(17.3)	459(16.1)
単独	439(49.6)	349(50.9)	212(45.2)	242(51.6)	166(48.7)	1408(49.4)
保健計画の一部	250(28.2)	160(23.4)	129(27.5)	94(20.0)	66(19.4)	699(24.5)
エンゼルプランの一部	71(8.0)	65(9.5)	60(12.8)	69(14.7)	58(17.0)	323(11.3)
その他	24(2.7)	40(5.8)	23(4.9)	25(5.3)	22(6.5)	134(4.7)
整合性の記載	463(52.3)	310(45.3)	197(42.0)	179(38.2)	127(37.2)	1276(44.8)
目的記載あり	729(82.4)	530(77.4)	359(76.5)	326(69.5)	247(72.4)	2191(76.9)
メンバー表あり	234(26.4)	172(25.1)	106(22.6)	96(20.5)	50(14.7)	658(23.1)
教育委員会参加	199(85.0)	149(86.6)	90(84.9)	81(84.4)	43(86.0)	562(85.4)
児童福祉参加	187(79.9)	138(80.2)	77(72.6)	80(83.3)	40(80.0)	522(79.3)
住民代表参加	157(67.1)	131(76.2)	77(72.6)	80(83.3)	39(78.0)	484(73.6)
保健所参加	218(93.2)	156(90.7)	90(84.9)	85(88.5)	37(74.0)	586(89.1)
現状分析視点	644(72.8)	451(65.8)	286(61.0)	265(56.5)	214(62.8)	1860(65.3)
現状問題点記載	715(80.8)	563(82.2)	411(87.6)	409(87.2)	284(83.3)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	313(35.4)	250(36.5)	184(39.2)	166(35.4)	137(40.2)	1050(36.9)
事業体系図あり	555(62.7)	423(61.8)	265(56.5)	269(57.4)	189(55.4)	1701(59.7)
厚生省の目標記載	240(27.1)	160(23.4)	113(24.1)	121(25.8)	83(24.3)	717(25.2)
その他の目標記載	587(66.3)	422(61.6)	310(66.1)	289(61.6)	213(62.5)	1821(63.9)
目標事業関連図	326(36.8)	241(35.2)	169(36.0)	160(34.1)	120(35.2)	1016(35.7)
重点目標あり	310(35.0)	223(32.6)	180(38.4)	192(40.9)	163(47.8)	1068(37.5)
数値目標あり	168(19.0)	116(16.9)	70(14.9)	71(15.1)	38(11.1)	463(16.3)
基本計画あり	634(71.6)	436(63.6)	308(65.7)	254(54.2)	181(53.1)	1813(63.6)
事業計画あり	720(81.4)	566(82.6)	401(85.5)	408(87.0)	300(88.0)	2395(84.1)
新規事業あり	352(39.8)	267(39.0)	180(38.4)	176(37.5)	134(39.3)	1109(38.9)
年次計画あり	182(20.6)	158(23.1)	118(25.2)	121(25.8)	73(21.4)	652(22.9)
事業計画の分類方法（複数回答あり）						
業務別	508(57.4)	343(50.1)	229(48.8)	233(49.7)	162(47.5)	1475(51.8)
フィフステージ別	111(12.5)	137(20.0)	97(20.7)	90(19.2)	81(23.8)	516(18.1)
目標に対応	173(19.5)	160(23.4)	131(27.9)	126(26.9)	79(23.2)	669(23.5)
事業量目標あり	601(67.9)	424(61.9)	290(61.8)	302(64.4)	229(67.2)	1846(64.8)
マンパワー計画あり	419(47.3)	305(44.5)	213(45.4)	201(42.9)	143(41.9)	1281(45.0)
目標年度あり	543(61.4)	408(59.6)	303(64.6)	298(63.5)	219(64.2)	1771(62.2)
周知方法記載	48(5.4)	33(4.8)	21(4.5)	10(2.1)	6(1.8)	118(4.1)
進行管理計画記載	217(24.5)	152(22.2)	101(21.5)	86(18.3)	69(20.2)	625(21.9)
評価計画あり	56(6.3)	41(6.0)	40(8.5)	24(5.1)	12(3.5)	173(6.1)
良い計画である	49(5.5)	33(4.8)	32(6.8)	11(2.3)	4(1.2)	129(4.5)

表6 人口あたり保健婦数（人口10000対）別にみた計画の要素（続き）

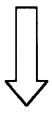
	2未満 (N=885)	2-2.9 (N=685)	3-3.9 (N=469)	4-5.9 (N=469)	6以上 (N=341)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ						
0-9ページ	71(8.0)	51(7.4)	34(7.2)	58(12.4)	30(8.8)	244(8.6)
10-19	114(12.9)	105(15.3)	94(20.0)	77(16.4)	64(18.8)	454(15.9)
20-29	153(17.3)	161(23.5)	105(22.4)	118(25.2)	89(26.1)	626(22.0)
30-39	189(21.4)	154(22.5)	98(20.9)	93(19.8)	64(18.8)	598(21.0)
40-49	129(14.6)	107(15.6)	59(12.6)	59(12.6)	50(14.7)	404(14.2)
50-59	83(9.4)	43(6.3)	32(6.8)	28(6.0)	27(7.9)	213(7.5)
60ページ以上	146(16.5)	64(9.3)	47(10.0)	36(7.7)	17(5.0)	310(10.9)
計画部分のページ						
0-2ページ	96(10.8)	65(9.5)	48(10.2)	64(13.6)	54(15.8)	327(11.5)
3-5	207(23.4)	177(25.8)	121(25.8)	124(26.4)	80(23.5)	709(24.9)
6-9	251(28.4)	190(27.7)	139(29.6)	125(26.7)	87(25.5)	792(27.8)
10-14	154(17.4)	135(19.7)	92(19.6)	101(21.5)	67(19.6)	549(19.3)
15ページ以上	177(20.0)	118(17.2)	69(14.7)	55(11.7)	53(15.5)	472(16.6)
総ページに対する割合						
0-14%	214(24.2)	132(19.3)	86(18.3)	84(17.9)	61(17.9)	577(20.3)
15-24%	240(27.1)	182(26.6)	122(26.0)	110(23.5)	83(24.3)	737(25.9)
25-34%	190(21.5)	139(20.3)	115(24.5)	106(22.6)	77(22.6)	627(22.0)
35-49%	120(13.6)	125(18.2)	82(17.5)	83(17.7)	59(17.3)	469(16.5)
50%以上	121(13.7)	107(15.6)	64(13.6)	86(18.3)	61(17.9)	439(15.4)
策定会議の回数						
無記入	777(87.8)	608(88.8)	412(87.8)	429(91.5)	324(95.0)	2550(89.5)
5回未満	36(4.1)	16(2.3)	20(4.3)	13(2.8)	5(1.5)	90(3.2)
5-9回	34(3.8)	37(5.4)	23(4.9)	16(3.4)	10(2.9)	120(4.2)
10-14回	16(1.8)	7(1.0)	9(1.9)	7(1.5)	2(0.6)	41(1.4)
15回以上	22(2.5)	17(2.5)	5(1.1)	4(0.9)	0(0.0)	48(1.7)

表7 出生数あたり保健婦数（出生100対）別にみた計画の要素

	2未満 (N=737)	2-2.9 (N=541)	3-4.9 (N=678)	5-7.9 (N=472)	8以上 (N=421)	合計(%) (N=2849)
製本あり	374(50.7)	269(49.7)	348(51.3)	207(43.9)	193(45.8)	1391(48.8)
首長の挨拶あり	536(72.7)	407(75.2)	528(77.9)	402(85.2)	342(81.2)	2215(77.7)
意義の記載あり	633(85.9)	458(84.7)	591(87.2)	398(84.3)	361(85.7)	2441(85.7)
計画の位置付け（複数回答あり）						
記載なし	113(15.3)	89(16.5)	107(15.8)	83(17.6)	67(15.9)	459(16.1)
単独	363(49.3)	271(50.1)	332(49.0)	232(49.2)	210(49.9)	1408(49.4)
保健計画の一部	215(29.2)	128(23.7)	178(26.3)	86(18.2)	92(21.9)	699(24.5)
エンゼルプランの一部	58(7.9)	46(8.5)	81(11.9)	77(16.3)	61(14.5)	323(11.3)
その他	23(3.1)	28(5.2)	35(5.2)	26(5.5)	22(5.2)	134(4.7)
整合性の記載	387(52.5)	259(47.9)	288(42.5)	190(40.3)	152(36.1)	1276(44.8)
目的記載あり	604(82.0)	433(80.0)	522(77.0)	337(71.4)	295(70.1)	2191(76.9)
メンバー表あり	199(27.0)	135(25.0)	159(23.5)	89(18.9)	76(18.1)	658(23.1)
教育委員会参加	165(82.9)	121(89.6)	139(87.4)	76(85.4)	61(80.3)	562(85.4)
児童福祉参加	160(80.4)	105(78.5)	120(75.5)	75(84.3)	62(81.6)	522(79.3)
住民代表参加	126(63.6)	107(79.3)	122(76.7)	69(77.5)	60(78.9)	484(73.6)
保健所参加	180(90.5)	127(94.1)	140(88.1)	79(88.8)	60(78.9)	586(89.1)
現状分析視点	542(73.5)	354(65.4)	430(63.4)	282(59.7)	252(59.9)	1860(65.3)
現状問題点記載	593(80.5)	441(81.5)	585(86.3)	412(87.3)	351(83.4)	2382(83.6)
ニーズ調査あり	275(37.3)	175(32.3)	251(37.0)	180(38.1)	169(40.1)	1050(36.9)
事業体系図あり	459(62.3)	345(63.8)	394(58.1)	271(57.4)	232(55.1)	1701(59.7)
厚生省の目標記載	195(26.5)	125(23.1)	177(26.1)	117(24.8)	103(24.5)	717(25.2)
その他の目標記載	487(66.1)	335(61.9)	439(64.7)	300(63.6)	260(61.8)	1821(63.9)
目標事業関連図	265(36.0)	199(36.8)	237(35.0)	171(36.2)	144(34.2)	1016(35.7)
重点目標あり	274(37.2)	154(28.5)	248(36.6)	197(41.7)	195(46.3)	1068(37.5)
数値目標あり	142(19.3)	93(17.2)	110(16.2)	65(13.8)	53(12.6)	463(16.3)
基本計画あり	529(71.8)	359(66.4)	434(64.0)	271(57.4)	220(52.3)	1813(63.6)
事業計画あり	605(82.1)	437(80.8)	578(85.3)	402(85.2)	373(88.6)	2395(84.1)
新規事業あり	301(40.8)	218(40.3)	265(39.1)	178(37.7)	147(34.9)	1109(38.9)
年次計画あり	160(21.7)	108(20.0)	179(26.4)	110(23.3)	95(22.6)	652(22.9)
事業計画の分類方法（複数回答あり）						
業務別	424(57.5)	283(52.3)	310(45.7)	252(53.4)	206(48.9)	1475(51.8)
ライフステージ別	89(12.1)	98(18.1)	150(22.1)	88(18.6)	92(21.9)	516(18.1)
目標に対応	149(20.2)	117(21.6)	191(28.2)	109(23.1)	103(24.5)	669(23.5)
事業量目標あり	507(68.8)	336(62.1)	430(63.4)	297(62.9)	276(65.6)	1846(64.8)
マソパワー計画あり	341(46.3)	249(46.0)	313(46.2)	208(44.1)	170(40.4)	1281(45.0)
目標年度あり	452(61.3)	306(56.6)	434(64.0)	312(66.1)	267(63.4)	1771(62.2)
周知方法記載	43(5.8)	27(5.0)	25(3.7)	13(2.8)	10(2.4)	118(4.1)
進行管理計画記載	185(25.1)	121(22.4)	156(23.0)	84(17.8)	79(18.8)	625(21.9)
評価計画あり	51(6.9)	38(7.0)	39(5.8)	30(6.4)	15(3.6)	173(6.1)
良い計画である	42(5.7)	32(5.9)	32(4.7)	14(3.0)	9(2.1)	129(4.5)

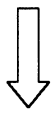
表7 出生数あたり保健婦数（出生100対）別にみた計画の要素（続き）

	2未満 (N=737)	2-2.9 (N=541)	3-4.9 (N=678)	5-7.9 (N=472)	8以上 (N=421)	合計(%) (N=2849)
計画書の総ページ						
0-9ページ	56(7.6)	44(8.1)	49(7.2)	45(9.5)	50(11.9)	244(8.6)
10-19	93(12.6)	88(16.3)	107(15.8)	89(18.9)	77(18.3)	454(15.9)
20-29	127(17.2)	112(20.7)	163(24.0)	118(25.0)	106(25.2)	626(22.0)
30-39	147(19.9)	122(22.6)	159(23.5)	102(21.6)	68(16.2)	598(21.0)
40-49	111(15.1)	76(14.0)	95(14.0)	61(12.9)	61(14.5)	404(14.2)
50-59	68(9.2)	41(7.6)	45(6.6)	27(5.7)	32(7.6)	213(7.5)
60ページ以上	135(18.3)	58(10.7)	60(8.8)	30(6.4)	27(6.4)	310(10.9)
計画部分のページ						
0-2ページ	80(10.9)	50(9.2)	61(9.0)	63(13.3)	73(17.3)	327(11.5)
3-5	175(23.7)	135(25.0)	168(24.8)	124(26.3)	107(25.4)	709(24.9)
6-9	194(26.3)	156(28.8)	197(29.1)	140(29.7)	105(24.9)	792(27.8)
10-14	133(18.0)	98(18.1)	148(21.8)	93(19.7)	77(18.3)	549(19.3)
15ページ以上	155(21.0)	102(18.9)	104(15.3)	52(11.0)	59(14.0)	472(16.6)
総ページに対する割						
0-14%	187(25.4)	101(18.7)	122(18.0)	84(17.8)	83(19.7)	577(20.3)
15-24%	186(25.2)	153(28.3)	177(26.1)	119(25.2)	102(24.2)	737(25.9)
25-34%	166(22.5)	107(19.8)	153(22.6)	115(24.4)	86(20.4)	627(22.0)
35-49%	104(14.1)	88(16.3)	123(18.1)	82(17.4)	72(17.1)	469(16.5)
50%以上	94(12.8)	92(17.0)	103(15.2)	72(15.3)	78(18.5)	439(15.4)
策定会議の回数						
無記入	638(86.6)	480(88.7)	605(89.2)	431(91.3)	396(94.1)	2550(89.5)
5回未満	30(4.1)	18(3.3)	21(3.1)	13(2.8)	8(1.9)	90(3.2)
5-9回	35(4.7)	24(4.4)	35(5.2)	14(3.0)	12(2.9)	120(4.2)
10-14回	16(2.2)	5(0.9)	6(0.9)	9(1.9)	5(1.2)	41(1.4)
15回以上	18(2.4)	14(2.6)	11(1.6)	5(1.1)	0(0.0)	48(1.7)



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用

論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



【目的】

地域保健法施行、母子保健法改正及び児童福祉法の改正に伴い我が国の母子保健活動は大きく変わろうとしている。平成9年4月1日より従来都道府県、政令市及び特別区が行っていた母子保健事業が市町村へ委譲されることに伴い、厚生省では特別区を含む市町村へ市町村母子保健計画を策定することを要請した。それより以前に母子保健計画を市町村レベルで策定することになるとの見方はあったものの正式に母子保健課通知があったのは平成8年5月1日であったので策定期間も限られ、策定のための予算化もできていない場合もあり、老人保健福祉計画と異なりコンサルタント会社に委託する市町村は極めて少なかった。しかし、これが逆に市町村毎に極めて多彩な策定状況を生み、従ってそれぞれに特徴のある計画書となって現れている。21世紀の母子保健活動のあり方を考える際には望ましい母子保健計画のあり方を検討することは大変重要である。そこで本研究では母子保健計画のアウトプットである母子保健計画書を分析することとした。

市町村母子保健計画のアウトプットである母子保健計画書を分析するために、まちまちな構成をとっており、分量もさまざまな計画書を客観的に評価することを目指して、評価表を作成した。それをを用いて市町村母子保健計画書を詳細に分析し、市町村母子保健計画が望ましいと考えられた条件をどの程度有しているかを判定した。また、今後の母子保健計画の策定及び改訂に役立つ資料を提供することも本研究の目的とした。