

# メタボリックシンドローム対策総合戦略事業の実施状況

千葉県

## 1. 特定健診の実施状況・特定保健指導の振り分け結果

	特定健診			階層別振り分け結果 (標準的な健診・保健指導プログラム暫定版による)					
	対象者数	実施者数	実施率(%)	情報提供		動機付け支援		積極的支援	
				人数	割合	人数	割合	人数	割合
九十九里町	3,425	1,355	39.6%	600	44.3%	365	26.9%	390	28.8%
白子町	1,764	1,211	68.7%	521	43.0%	459	37.9%	231	19.1%
大多喜町	1,219	667	54.7%	252	37.8%	243	36.4%	172	25.8%
町(小計)	6,408	3,233	50.5%	1,373	42.5%	1,067	33.0%	793	24.5%
新日鐵 健保組合	995	251	25.2%	139	55.4%	76	30.3%	36	14.3%
合計	7,403	3,484	47.1%	1,512	43.4%	1,143	32.8%	829	23.8%

注) 1. 九十九里町・大多喜町の実施者数は、40歳～64歳、白子町・新日鐵健保組合は40歳～74歳。

2. 新日鐵健保組合の対象者は被扶養者であり、年2回(夏・冬)実施のうちの1回分(夏分)のみ。

## 2. 保健指導の実施状況

	動機付け支援			積極的支援				
	対象者 人数①	保健指導を受けた者(初回面接)		対象者 人数④	保健指導を受けた者(初回面接)		プログラム継続者	
		人数②	割合 (②/①)		人数⑤	割合 (⑤/④)	人数⑥	割合 (⑥/④)
九十九里町	365	87	23.8%	390	257	65.9%	172	44.1%
白子町	459	421	91.7%	231	197	85.3%	50	21.6%
大多喜町	243	158	65.0%	172	83	48.3%	35	20.3%
町(小計)	1,067	666	62.4%	793	537	67.7%	257	32.4%
新日鐵 健保組合	76	21	27.6%	36	12	33.3%	12	33.3%
合計	1,143	687	60.1%	829	549	66.2%	269	32.4%

保険者別、検査値改善状況

	九十九里町		大多喜町		白子町		新日鐵		合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
体重減少の有無	減少	86	59.3	9	40.9	15	60.0	11	91.7	121	59.3
	不変・増加	59	40.7	13	59.1	10	40.0	1	8.3	83	40.7
	合計	145	100.0	22	100.0	25	100.0	12	100.0	204	100.0
収縮期血圧低下の有無	減少	79	54.5	18	85.7	9	39.1	6	50.0	112	55.7
	不変・増加	66	45.5	3	14.3	14	60.9	6	50.0	89	44.3
	合計	145	100.0	21	100.0	23	100.0	12	100.0	201	100.0
拡張期血圧低下の有無	減少	75	51.7	14	66.7	12	52.2	8	66.7	109	54.2
	不変・増加	70	48.3	7	33.3	11	47.8	4	33.3	92	45.8
	合計	145	100.0	21	100.0	23	100.0	12	100.0	201	100.0
中性脂肪低下の有無	減少	109	75.2	15	68.2	11	45.8	11	91.7	146	71.9
	不変・増加	36	24.8	7	31.8	13	54.2	1	8.3	57	28.1
	合計	145	100.0	22	100.0	24	100.0	12	100.0	203	100.0
BMI低下の有無	減少	92	63.4	9	40.9	13	52.0	9	75.0	123	60.3
	不変・増加	53	36.6	13	59.1	12	48.0	3	25.0	81	39.7
	合計	145	100.0	22	100.0	25	100.0	12	100.0	204	100.0
空腹時血糖低下の有無	減少	21	45.7	0	0.0	0	0.0	4	40.0	25	44.6
	不変・増加	25	54.3	0	0.0	0	0.0	6	60.0	31	55.4
	合計	46	100.0	0	0.0	0	0.0	10	100.0	56	100.0
随時血糖低下の有無	減少	6	42.9	3	20.0	6	25.0			15	28.3
	不変・増加	8	57.1	12	80.0	18	75.0			38	71.7
	合計	14	100.0	15	100.0	24	100.0			53	100.0
HbA1c低下の有無	減少	43	29.7	7	31.8	6	25.0	4	33.3	60	29.6
	不変・増加	102	70.3	15	68.2	18	75.0	8	66.7	143	70.4
	合計	145	100.0	22	100.0	24	100.0	12	100.0	203	100.0
腹囲低下の有無	減少	91	62.8	11	50.0	12	48.0	11	91.7	125	61.3
	不変・増加	54	37.2	11	50.0	13	52.0	1	8.3	79	38.7
	合計	145	100.0	22	100.0	25	100.0	12	100.0	204	100.0
LDLC低下の有無	減少	79	54.5	5	22.7	13	54.2	8	66.7	105	51.7
	不変・増加	66	45.5	17	77.3	11	45.8	4	33.3	98	48.3
	合計	145	100.0	22	100.0	24	100.0	12	100.0	203	100.0
尿酸低下の有無	減少	78	53.8	8	36.4	12	50.0	9	75.0	107	52.7
	不変・増加	67	46.2	14	63.6	12	50.0	3	25.0	96	47.3
	合計	145	100.0	22	100.0	24	100.0	12	100.0	203	100.0
HDLCの増加の有無	増加	88	60.7	14	63.6	14	58.3	9	75.0	125	61.6
	不変・低下	57	39.3	8	36.4	10	41.7	3	25.0	78	38.4
	合計	145	100.0	22	100.0	24	100.0	12	100.0	203	100.0

九十九里町の現況	
人口(平成17年国勢調査)	19,012人
65歳以上(再掲)H12国勢調査	4,448人
高齢化率(H12国勢調査)	21.9
面積(H17国勢調査)	23.72Km <sup>2</sup>
世帯数(H17国勢調査)	6,403世帯

**基本健診の実績・現状(老人保健法)**

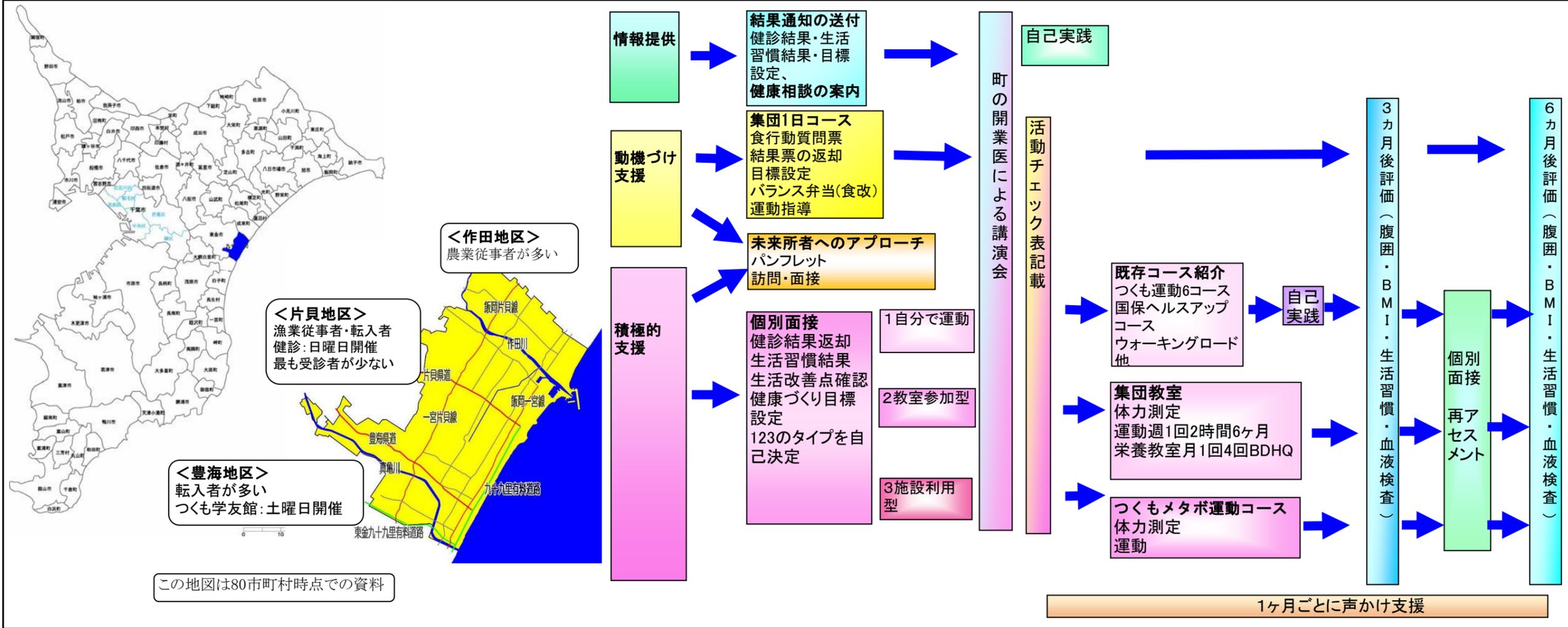
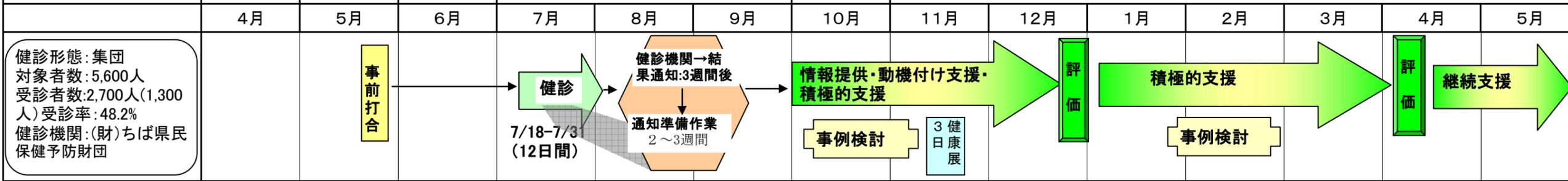
- <平成17年度実績>**
- ① 個別健康教育: 高脂血症25回5人
  - ② 集団健康教育: 24回、677人
  - ③ 重点健康相談: 20回、140人
  - ④ 総合健康相談: 61回、682人
  - ⑤ 基本健康診査: 対象者5,582人  
受診者2,639人 受診率47.3%
  - ⑥ 訪問指導: 対象者数171人  
指導実人員114人、延人員116人
  - ⑦ 訪問担当者別訪問活動日数  
保健師60日



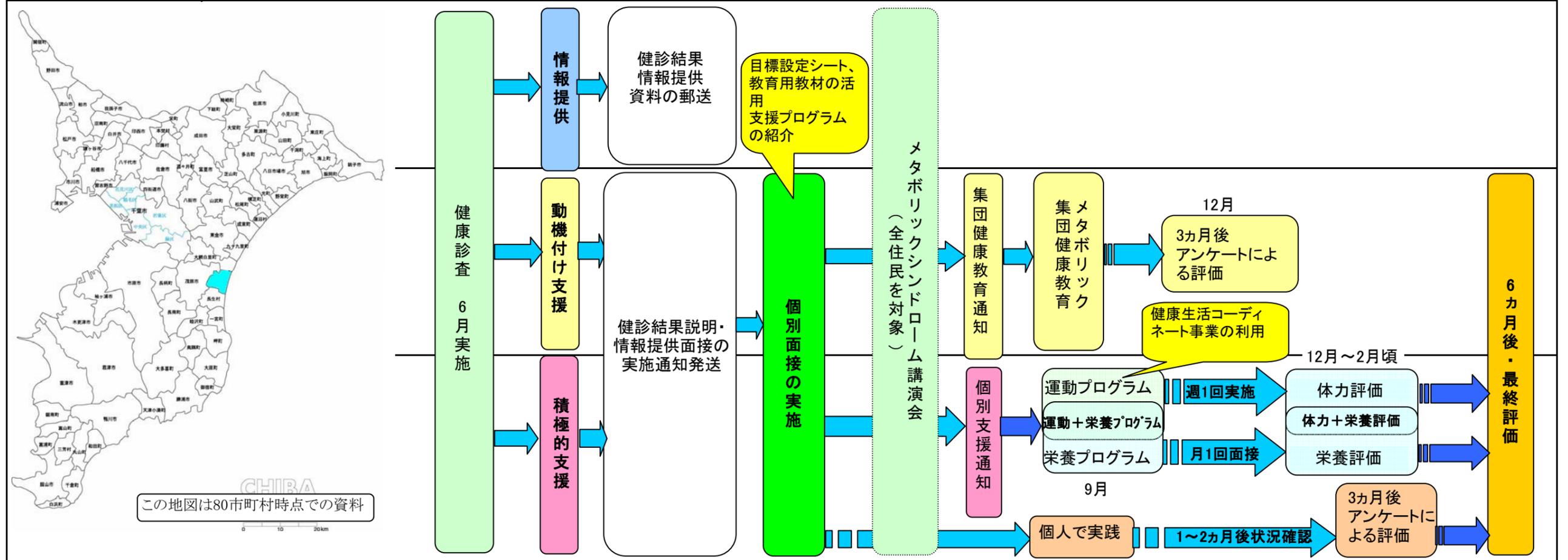
**特色:** 江戸時代からいわしの漁場、水産加工業、海水浴場、智恵子抄、伊能忠敬生誕地、花火大会、海開き等

**行政:** 健康づくりとして、町営のフィットネス施設を運営、ウォーキングロードの整備、食生活では「いわし」の応用知識、おいしい食べ方などに町をあげて取り組んでいる。

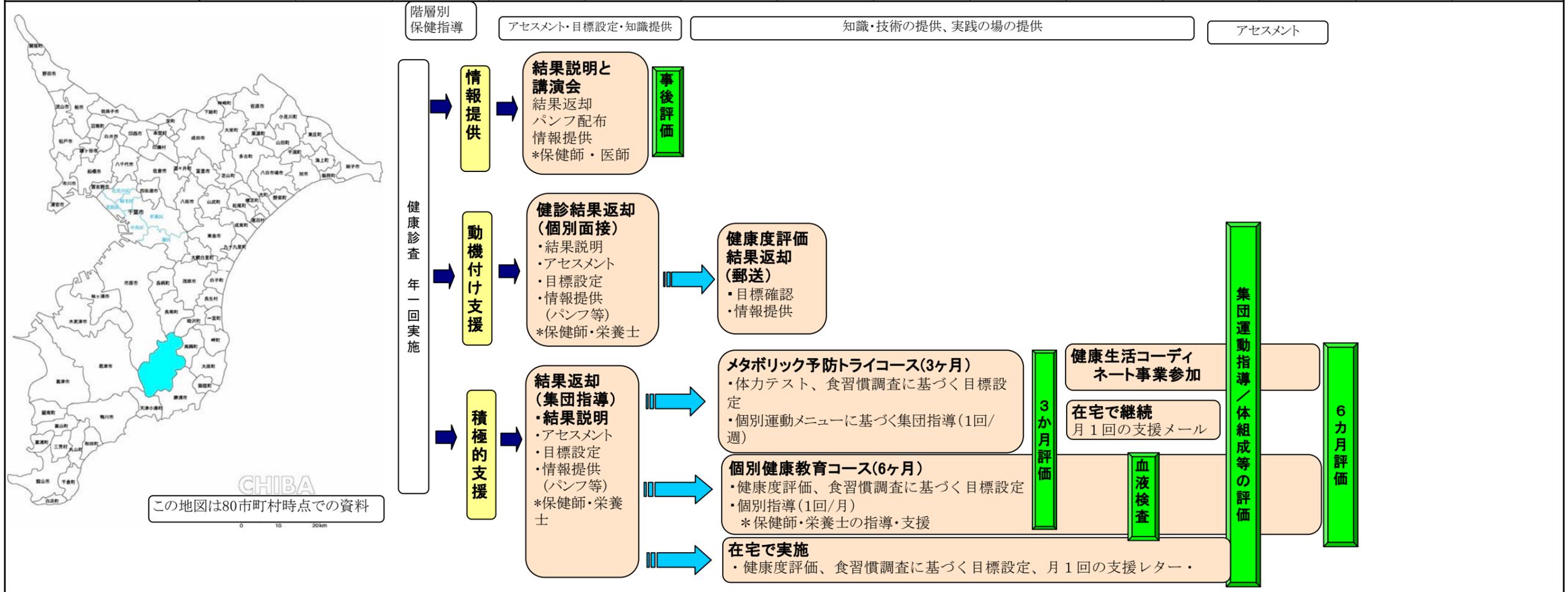
・食生活改善推進員(食改)と一緒に企画から実施  
・フィットネスつくも(町営)の整備  
・ウォーキングロード(軌道)の整備  
・国保ヘルスアップ事業への取り組み  
・高齢者集いサロンちどり里(高齢者入浴施設): 入浴・カラオケ



白子町の概況		基本健診の実績・現状 (老人保健法)	<平成17年度実績>				白子町の健康づくり現況	特色: 農業と観光が中心、農業はたまねぎ、サラダ菜、ガーベラ栽培、テニス・海浜観光、特に専用テニスコートを有し世界選手大会、三笠宮賜杯テニス大会等				
人口(平成17年国勢調査)	12,849人		① 個別健康教育: 糖尿病16回4人					行政: 町長自らメタボリックシンドローム関心が高く、トップページに掲載、健康づくり施設として町営のアクア健康センターを運営している。  ・食生活改善推進員の町民への伝達活動は活発  <健康体操>地域支えあい事業 3ヶ所介護予防ふれあいセンター(H15年度設置) 実績: 3年、延4,600人 ・運動指導士: 元自衛隊体操指導者 ・開催回数: それぞれ週1回、夜間開催1箇所、週4回 ・実施人数: 1ヶ所約30名程度(内容:筋力アップ・バランスアップ) ・他町民への波及: 平成17年度から、13名の卒業生がスポーツリーダーとして5箇所の地区老人クラブで体操を教えている。				
65歳以上(再掲)H12国勢調査	4,223人		② 集団健康教育: 8回、255人									
高齢化率(H12国勢調査)	25.8		③ 重点健康相談: 4回、104人									
面積(H17国勢調査)	27.46km <sup>2</sup>		④ 総合健康相談: 42回、936人									
世帯数(H17国勢調査)	4,666世帯	⑤ 基本健康診査: 対象者数2,025人 受診者数1,458人 受診率72%										
		⑥ 機能訓練: A型(送迎実施) 実人員7人、延人員67人										
		⑦ 訪問指導: 未実施										



<b>大多喜町の概況</b>		<b>基本健診の実績・現状 (老人保健法による)</b>	<b>&lt;平成17年度実績&gt;</b> ①個別健康教育:47回8人 〔高血圧12回2人・糖尿病12回2人・ 高脂血症23回4人〕 ②集団健康教育:123回、4,599人 ③重点健康相談:8回、313人 ④総合健康相談:17回、1,080人 ⑤基本健康診査:対象者4,249人 受診者1,496人 受診率35.2% ⑥訪問指導:対象者数150人 指導実人員72人、延人員87人 ⑦訪問担当者別訪問活動日数 保健師20日、看護師29日	 <b>大多喜町の健康づくり現況</b>	<b>特色:</b> 観光竹のこ祭り、れんげ祭り、養老溪谷やまべ釣り大会、いすみ鉄道沿線菜の花開花、養老溪谷花火大会、 大多喜城祭り(武者行列)紅葉祭りなど等  <b>行政:</b> 「町民との対話」が大事→「出前行政講座」も開設 ◎大多喜町地域新エネルギービジョン(①家庭で使用したてんぷら油をいすみ鉄道や公用車の燃料に再利用)  ・これまで中高齢者の健康増進と介護予防を図るため、生活習慣病対策として基本健康診査の若年層への拡大や健診事後の集団及び個別指導、並びに個別健康教育に取り組んできた。  ・個別健康教育として、高血圧2人糖尿病2人高脂血症4人に実施  ・平成16年度から2か年間、千葉県健康生活コーディネイト推進モデル事業を実施し、モデル事業終了後も継続実施中である。  ・食生活改善推進協議会79名が活発な活動を展開(町民への伝達活動)
人口(平成17年国勢調査)	11,511人				
65歳以上(再掲)H12国勢調査	3,472人				
高齢化率(H12国勢調査)	28.6				
面積(H17国勢調査)	129.84km <sup>2</sup>				
世帯数(H17国勢調査)	3,650世帯				



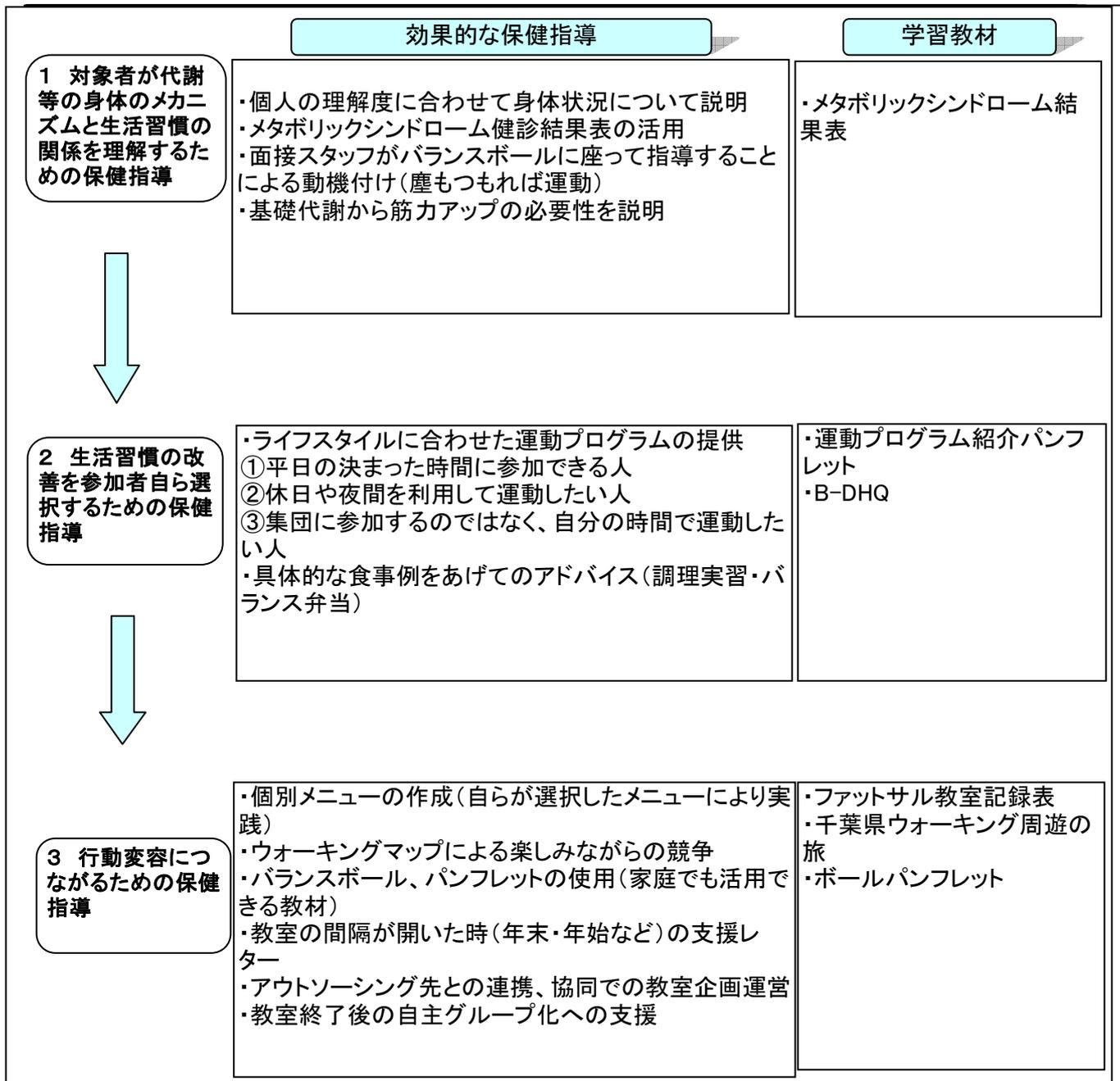


# モデル事業における効果的な保健指導の状況(教室参加型)

## 事例

年齢	60歳代			
性別	女性			
			九十九里町	
	項目	(異常値)	基本健診 (7月27日)	評価時健診 (12月2日)
健診結果	体重		58.2	54.8
	BMI	25~	26.4	24.8
	腹囲	男85~・女90~	88	82.5
	血糖(空腹時・随時)	110~/140~	115(随)	91(空)
	HbA1c	5.5~	5.2	4.9
	中性脂肪	150~	393	74
	HDL	40未満	65	74
	LDL(追)	120~	122	81
	尿酸(追)	7.0~	4.8	3.9
	血圧	130~/85~	138/90	137/85
異常値数(リスク数)			4(3)	1(1)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数

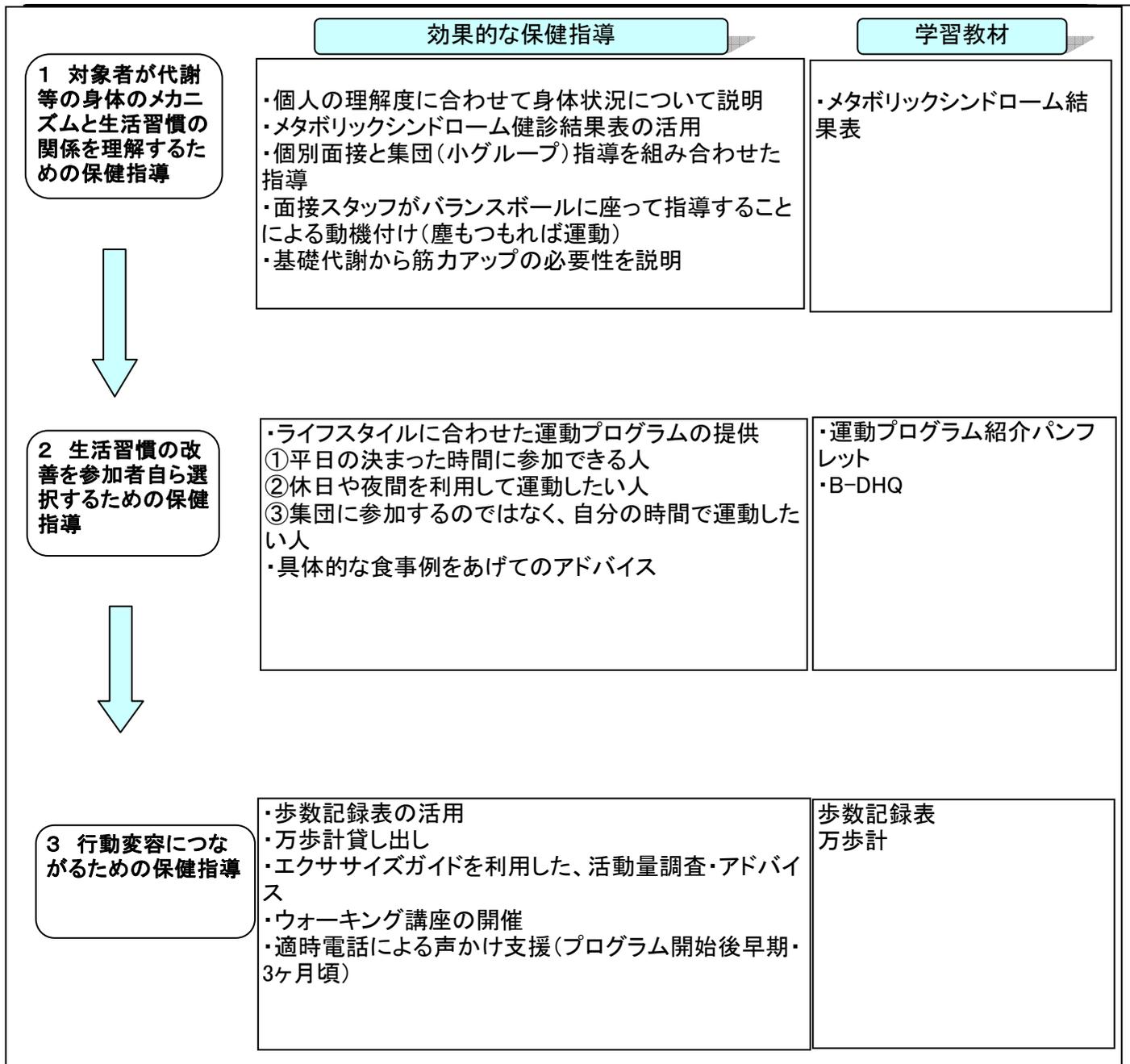


# モデル事業における効果的な保健指導の状況(在宅型)

## 事例

年齢	60歳代			
性別	女性			
			九十九里町	
	項目	(異常値)	基本健診 (7月31日)	評価時健診 (11月24日)
健診結果	体重		58.7	56.4
	BMI	25~	23.8	22.6
	腹囲	男85~・女90~	91	83.5
	血糖(空腹時・随時)	110~/140~	101(随)	94(空)
	HbA1c	5.5~	5.2	5.3
	中性脂肪	150~	222	103
	HDL	40未満	36	51
	LDL(追)	120~	133	178
	尿酸(追)	7.0~	4.6	4.2
	血圧	130~/85~	115/64	116/72
異常値数(リスク数)			4(1)	1(0)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数

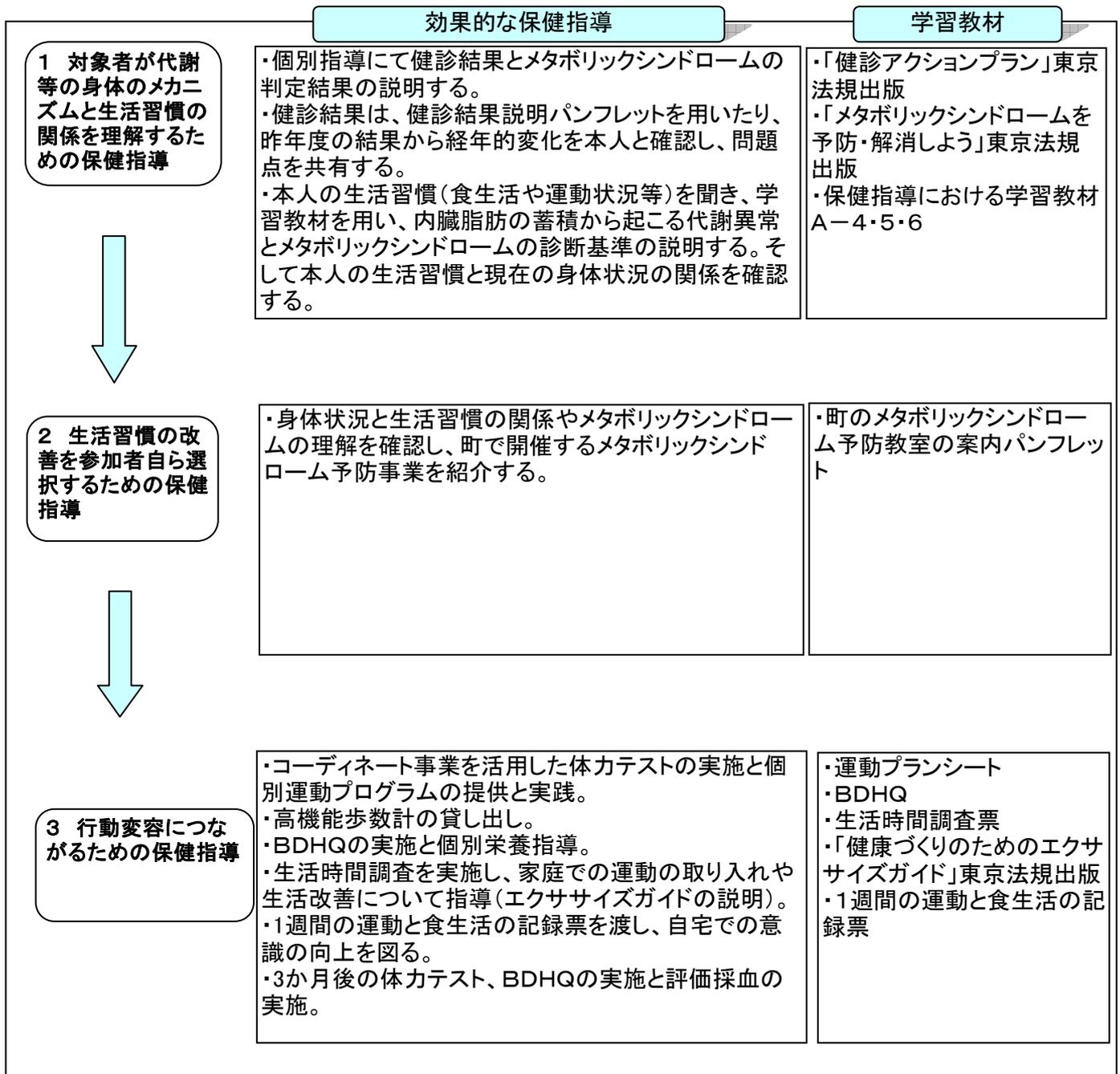


# モデル事業における効果的な保健指導の状況(施設利用型)

## 事例

年齢	40歳代		
性別	女性		
			大多喜町
項目	(異常値)	基本健診 (6月)	評価時健診 (1月24日)
体重		63.8	55
BMI	25~	27.3	23.5
腹囲	男85~・女90~	86	76
血糖(空腹時・随時)	110~/140~	(随時)103	93
HbA1c	5.5~	6.5	5.3
中性脂肪	150~	208	97
HDL	40未満	40	35
LDL	(追)120~	158	114
尿酸	(追)7.0~	5.8	4.7
血圧	130~/85~	134/80	122/86
異常値数(リスク数)		5(4)	1(1)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数

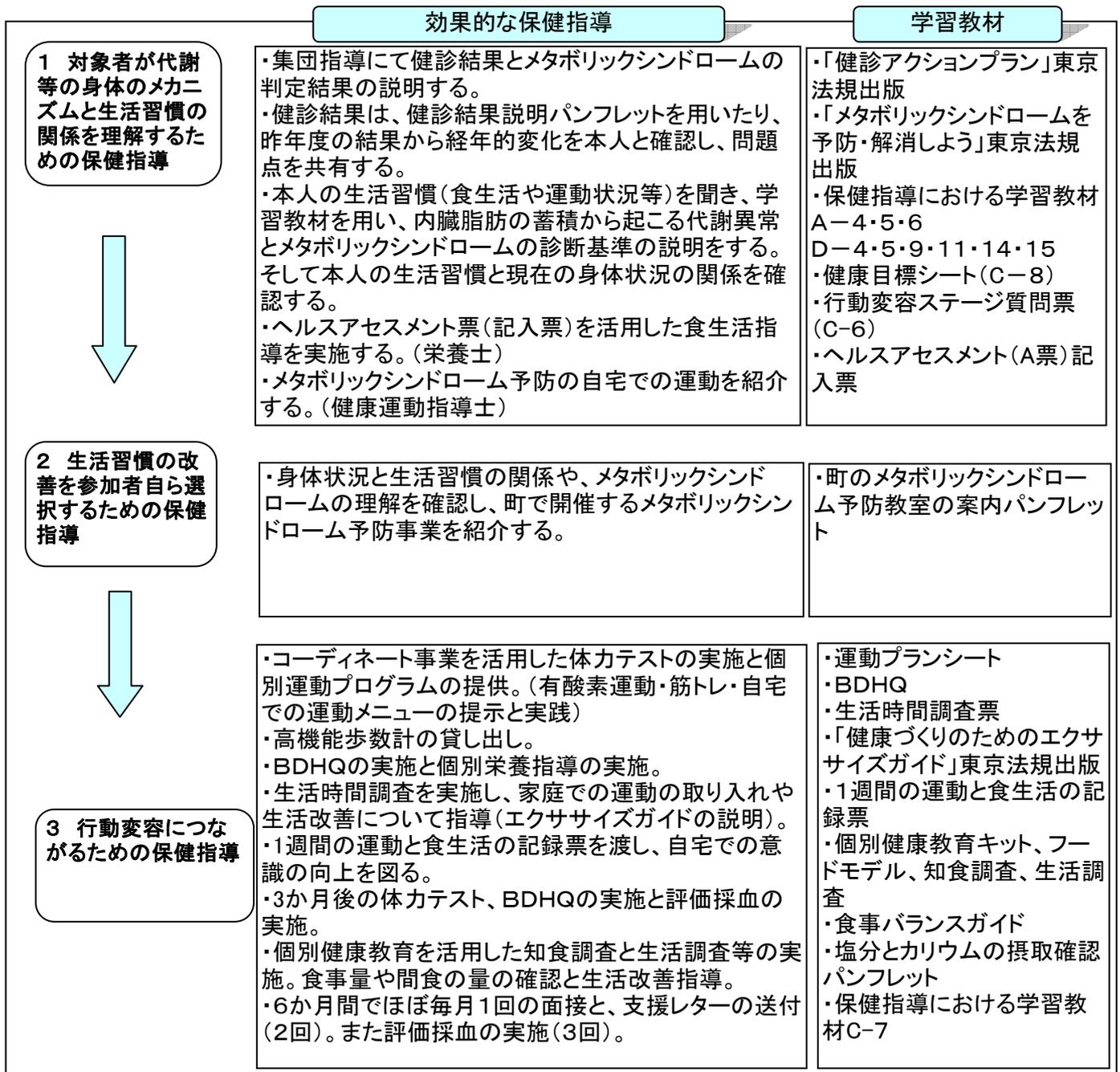


# モデル事業における効果的な保健指導の状況(施設利用型)

## 事例

年齢	40歳代			
性別	女性			
大多喜町				
	項目	(異常値)	基本健診 (6月)	評価時健診 (1月24日)
健診結果	体重		70.6	70
	BMI	25~	31.1	30.9
	腹囲	男85~・女90~	103	94
	血糖(空腹時・随時)	110~/140~	(随時)114	(随時)150
	HbA1c	5.5~	4.7	4.8
	中性脂肪	150~	96	90
	HDL	40未満	55	51
	LDL	(追)120~	143	138
	尿酸	(追)7.0~	4.7	4.1
	血圧	130~/85~	139/80	112/70
異常値数(リスク数)			4(2)	3(1)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数

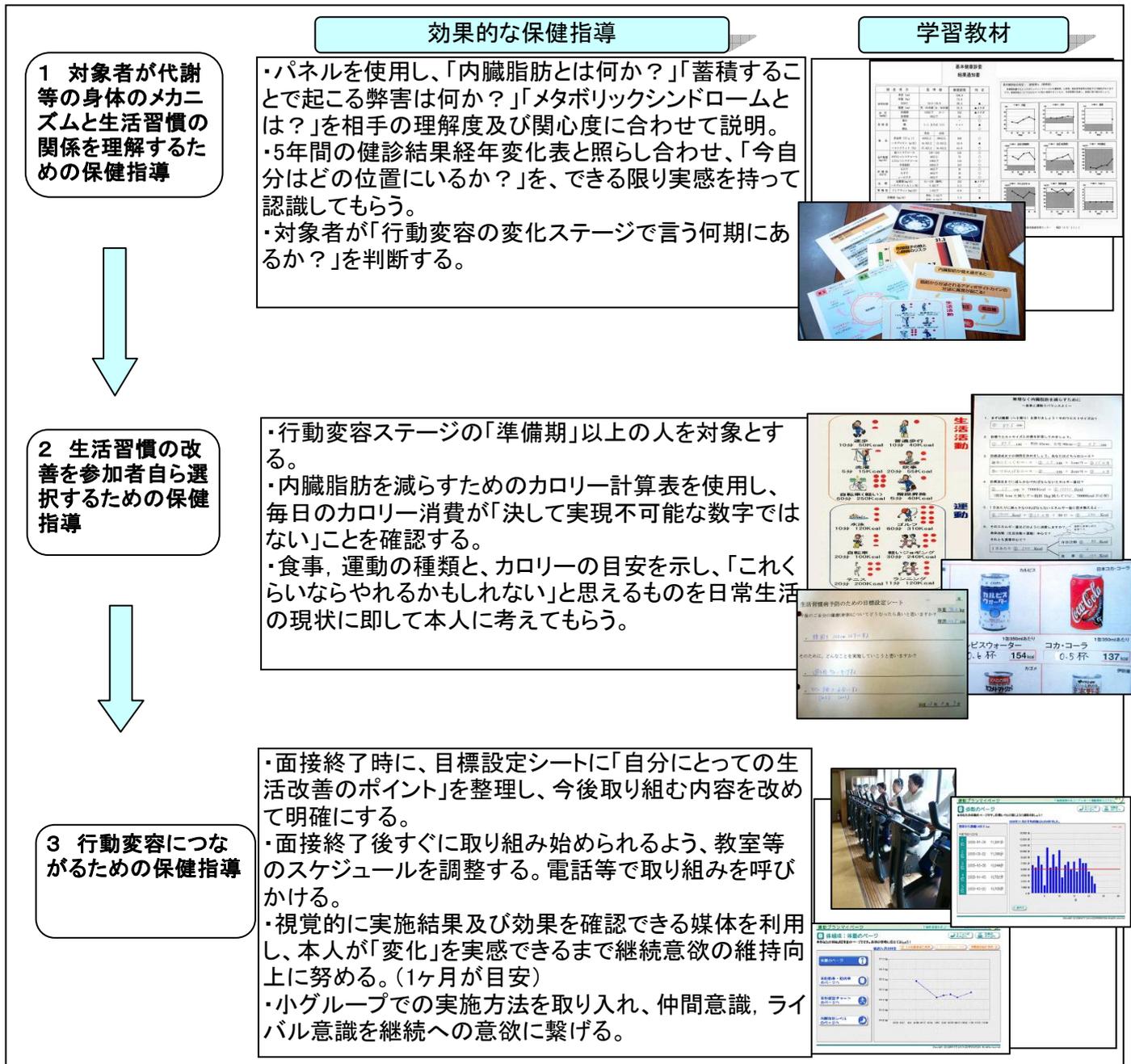


# モデル事業における効果的な保健指導の状況(施設利用型)

## 事例

年齢	60歳代			
性別	女性			
			白子町	
	項目	(異常値)	基本健診 (6月2日)	評価時健診 (12月25日)
健診結果	体重		59.0	55.0
	BMI	25~	25.2	23.5
	腹囲	男85~・女90~	94.5	91.2
	血糖(空腹時・随時)	110~/140~	82	95
	HbA1c	5.5~	5.3	5.3
	中性脂肪	150~	140	144
	HDL	40未満	38	45
	LDL(追)	120~	167	143
	尿酸(追)	7.0~	3.8	3.5
血圧	130~/85~	150/86	129/63	
異常値数(リスク数)			5(3)	2(0)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数



# モデル事業における効果的な保健指導の状況

## 事例

年齢	50歳代	新日本製鐵健康保険組合君津支部 (財団法人)君津健康センターに委託	
性別	女性		
	項目	基本健診 (8月17日)	評価時健診 (2月15日)
健診結果	体重		74.7
	BMI	25~	29.9
	腹囲	男85~・女90~	107
	血糖(空腹時・随時)	110~/140~	114(空)
	HbA1c	5.5~	5.1
	中性脂肪	150~	83
	HDL	40未満	61
	LDL(追)	120~	167
	尿酸(追)	7.0~	4.6
	血圧	130~/85~	186/106
異常値数(リスク数)		5(3)	4(2)

\* (リスク数)は暫定版のステップ2のリスク数

