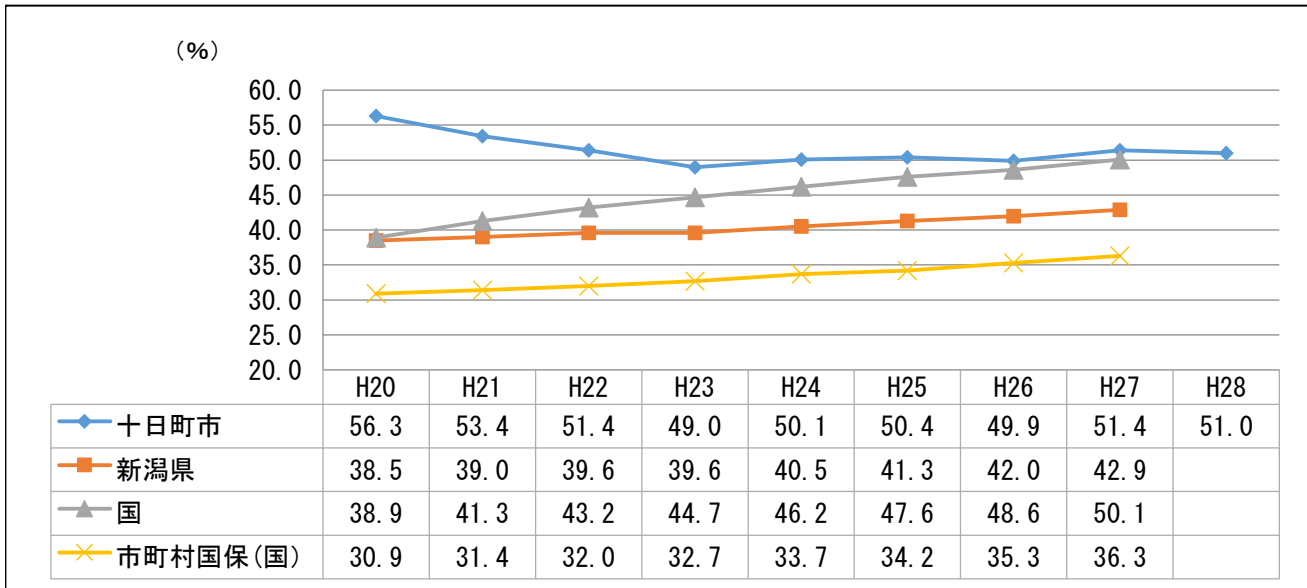


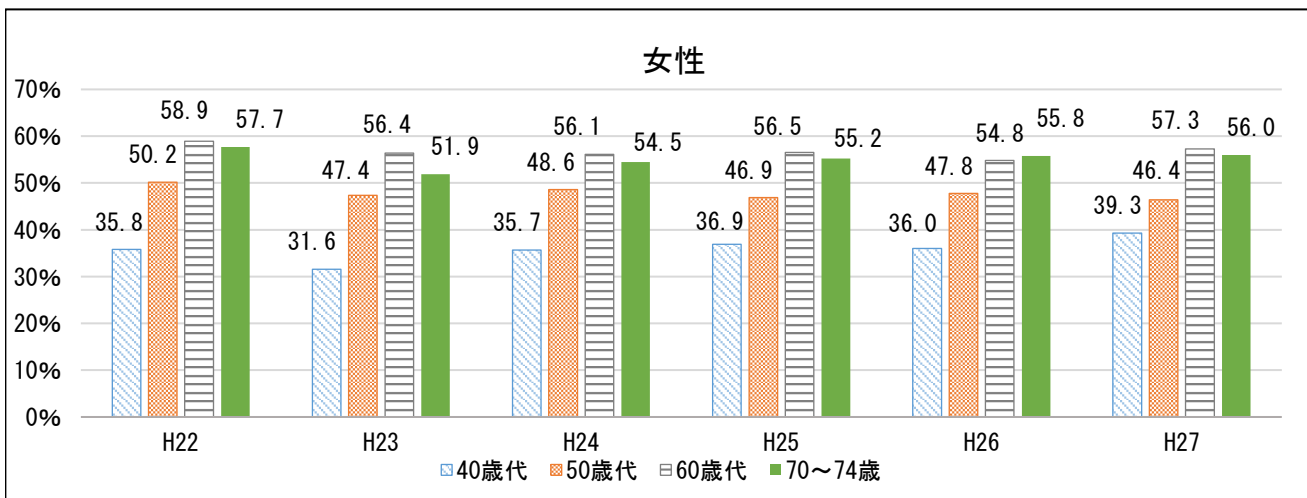
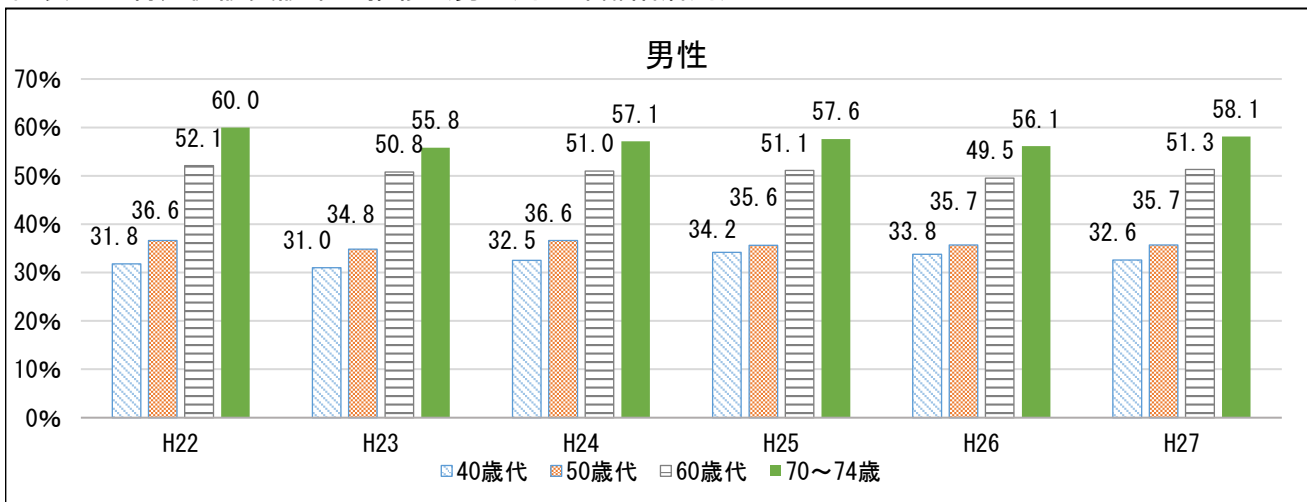
(3) 特定健康診査・特定保健指導の状況

図表35 特定健診受診率の推移（国・県・市町村国保比較）



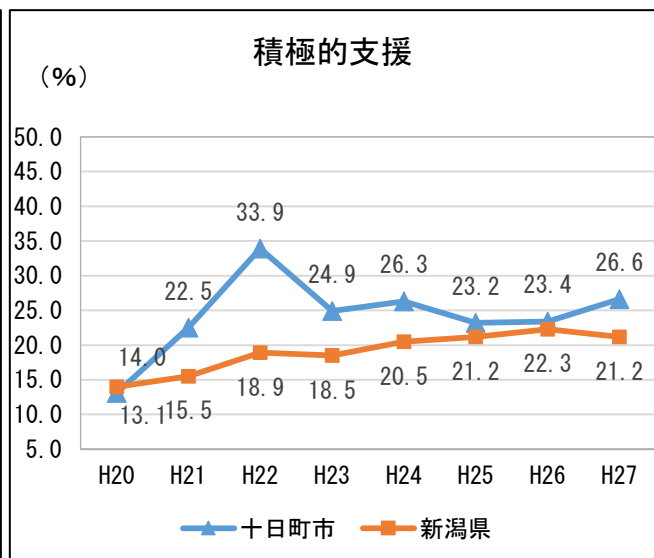
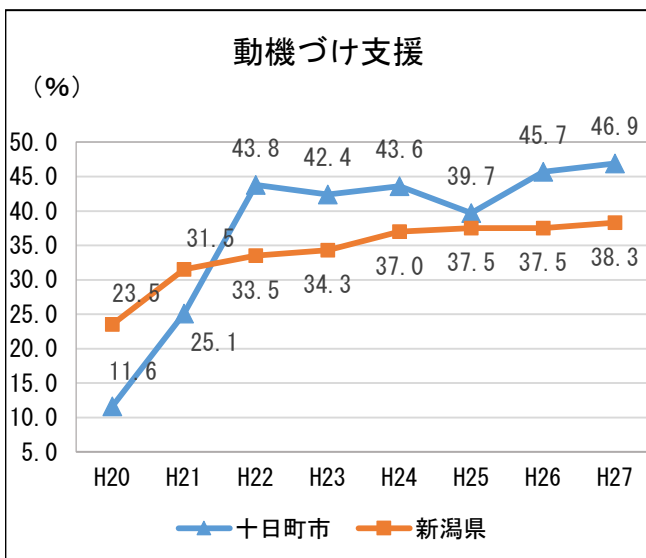
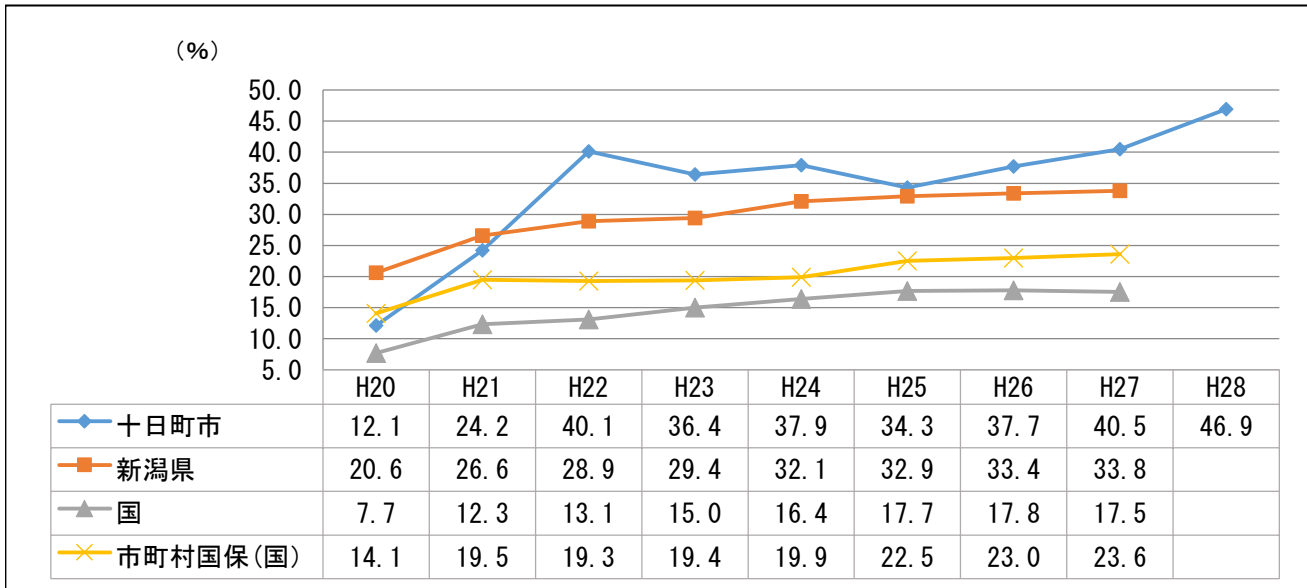
厚生労働省、平成28年 福祉保健年報

図表36 特定健診受診率の推移（男女別・年齢階層別）



- 男性・女性とも40歳代、50歳代の受診率が低い。
- 女性よりも男性の方が受診率が低い。

図表37 特定保健指導実施率の推移（国・県・市町村国保比較）



厚生労働省、平成28年 福祉保健年報

- 特定保健指導の実施率は、平成25年度以降実施率が上がっている。
- 動機づけ支援、積極的支援ともに県の実施率を上回っている。
- 積極的支援が2割台、動機づけ支援が4割台で推移している。

図表38 健診受診者の有所見者（保健指導判定値以上）の状況（男女別）

男

健診項目	平成28年度	
	十日町市	新潟県
腹囲	34.2%	44.6%
BMI(体重Kg÷身長m ²)	21.8%	27.3%
HbA1c	70.9%	64.9%
収縮期血圧	35.0%	45.6%
拡張期血圧	17.5%	26.5%
中性脂肪	35.1%	31.4%
LDLコレステロール	44.8%	42.8%
HDLコレステロール	9.1%	7.7%
クレアチニン（腎機能）	0.6%	1.5%

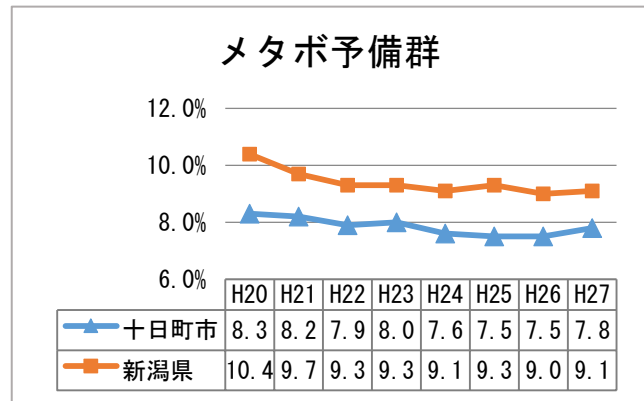
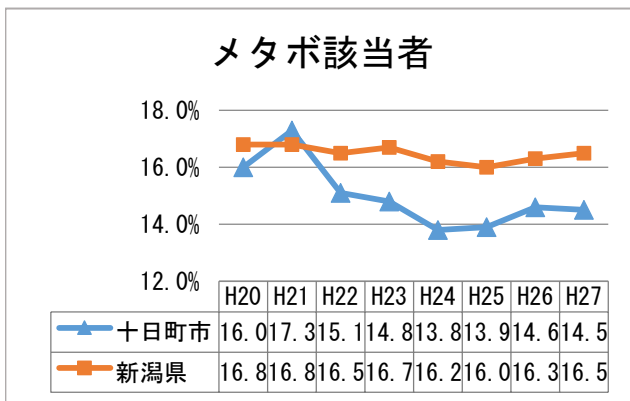
女

健診項目	平成28年度	
	十日町市	新潟県
腹囲	12.8%	16.2%
BMI(体重Kg÷身長m ²)	19.6%	19.9%
HbA1c	79.0%	67.3%
収縮期血圧	27.1%	38.9%
拡張期血圧	8.2%	15.8%
中性脂肪	26.1%	21.1%
LDLコレステロール	53.4%	52.0%
HDLコレステロール	3.5%	2.0%
クレアチニン（腎機能）	0.2%	0.2%

平成28年度 KDB（厚生労働省様式）

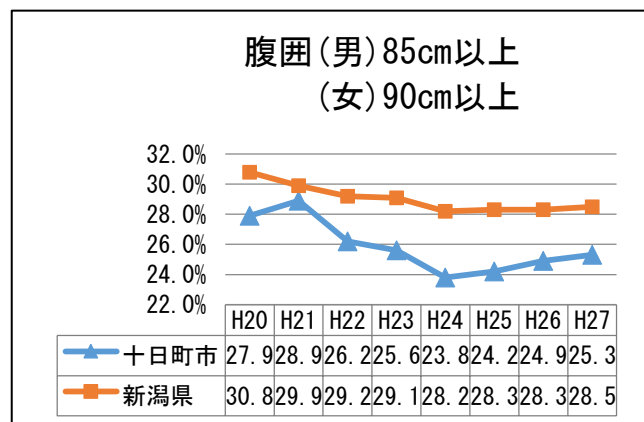
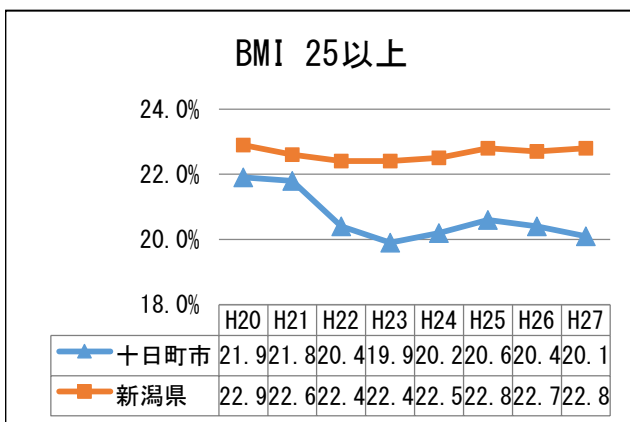
- 男女とも、HbA1c・中性脂肪・LDLコレステロール・HDLコレステロールの有所見者割合が県より高い。

図表39 特定健診受診者に占める各項目該当者の割合



平成28年 福祉保健年報

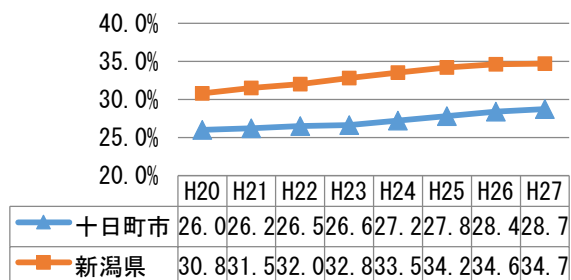
- メタボ該当者・予備群とも県より少ない。



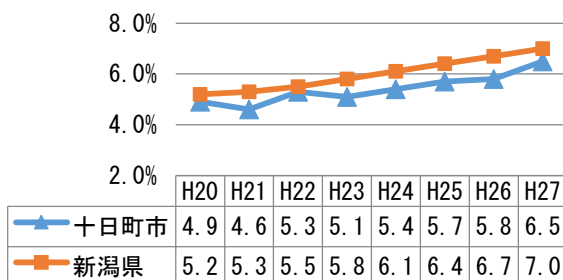
特定健診実施結果有所見者状況

- BMI25以上の割合は新潟県より少なく減少傾向にある
- 腹囲男性85cm以上、女性90cm以上の割合は県より少ない。

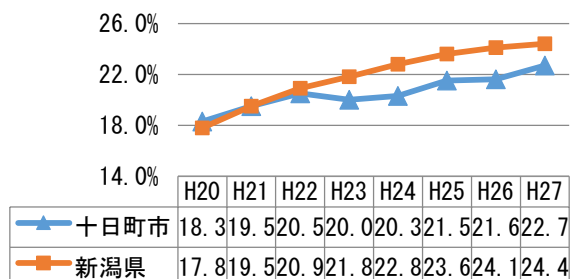
高血圧内服者



糖尿病内服者



脂質異常内服者

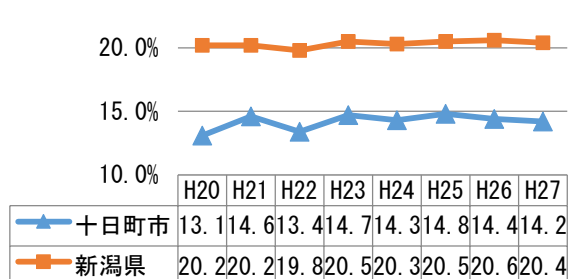


平成28年 福祉保健年報

●高血圧内服者、糖尿病内服者、脂質異常内服者は県に比べて少ない。

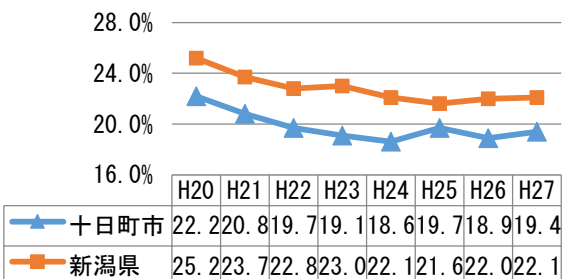
<保健指導判定値>

血圧 収縮期血圧130～139mmHg

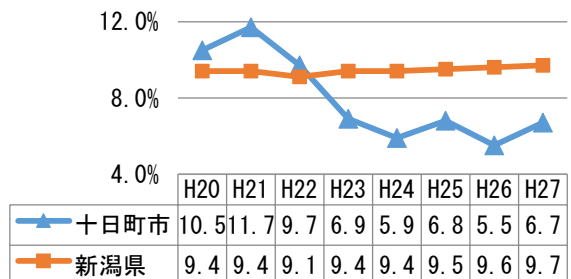


<受診勧奨判定値>

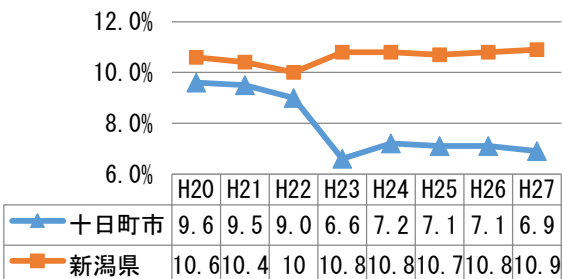
血圧 収縮期血圧140mmHg以上



血圧 拡張期血圧85～89mmHg

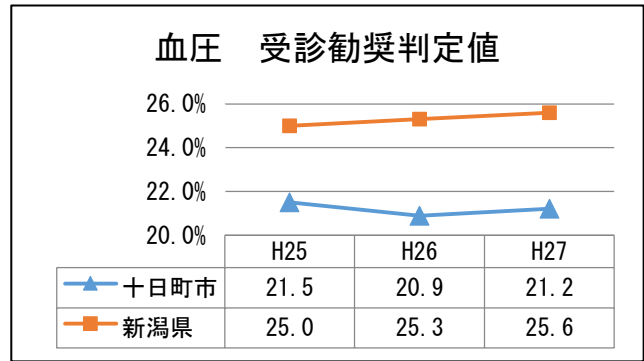


血圧 拡張期血圧90mmHg以上



特定健診実施結果有所見者状況

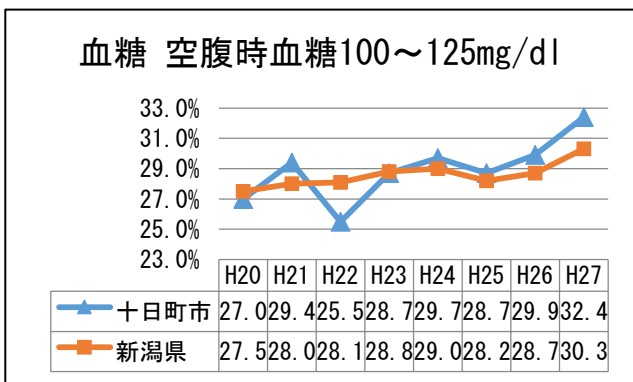
<受診勧奨判定値>



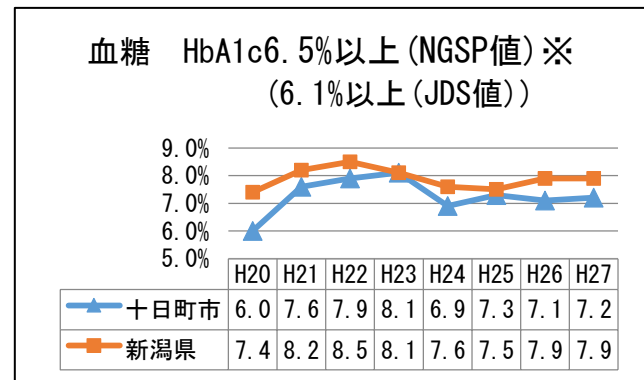
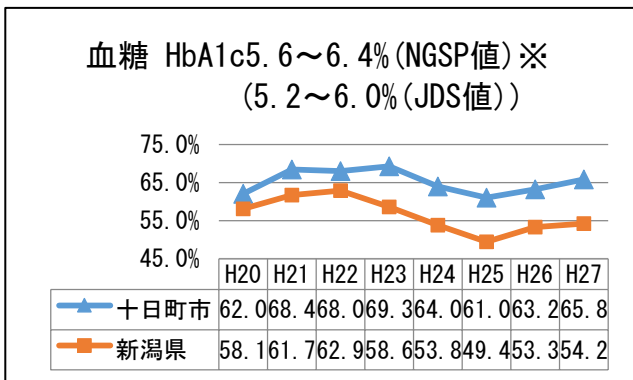
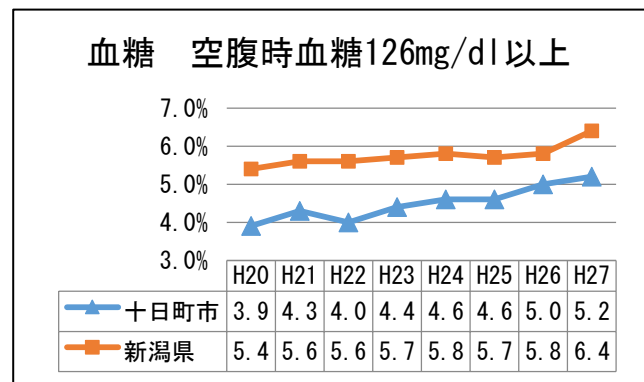
にいがたの生活習慣病

- 血圧が高い人の割合は、収縮期血圧・拡張期血圧（保健指導・受診勧奨判定値）ともに、県より少ない。

<保健指導判定値>



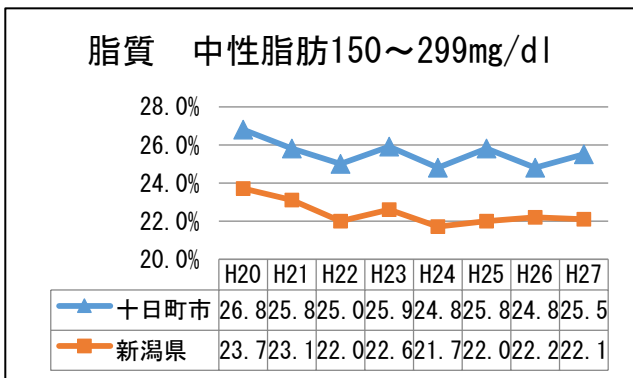
<受診勧奨判定値>



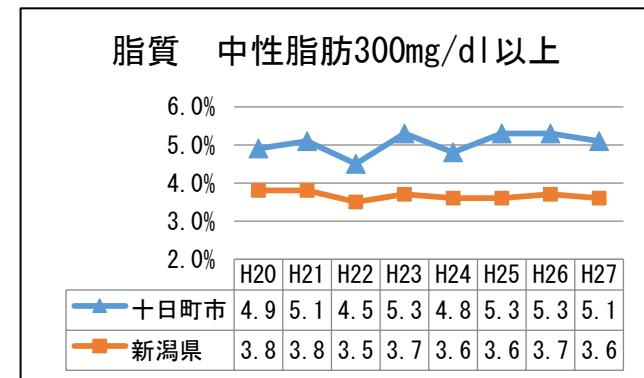
※HbA1c値について：平成24年度まではJDS値を、平成25年度からはNGSP値を採用している。

- 空腹時血糖100~125mg/dl、HbA1c5.6~6.4%は、県に比べて高い。

<保健指導判定値>



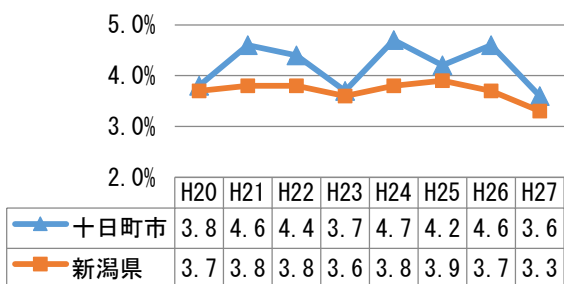
<受診勧奨判定値>



特定健診実施結果有所見者状況

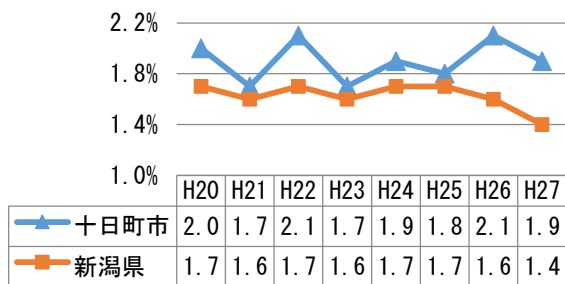
<保健指導判定値>

脂質 HDLコレステロール35～39mg/dl

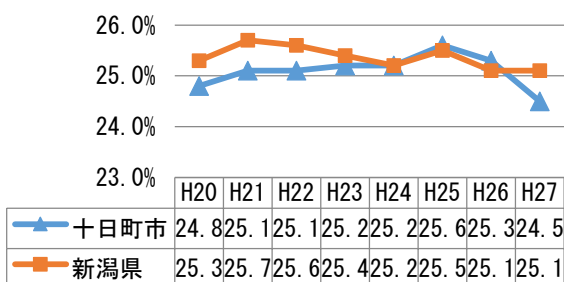


<受診勧奨判定値>

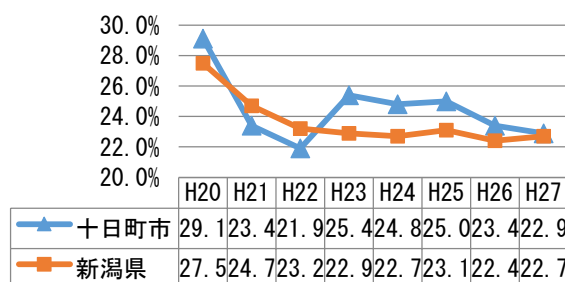
脂質 HDLコレステロール34mg/dl以下



脂質 LDLコレステロール120～139mg/dl



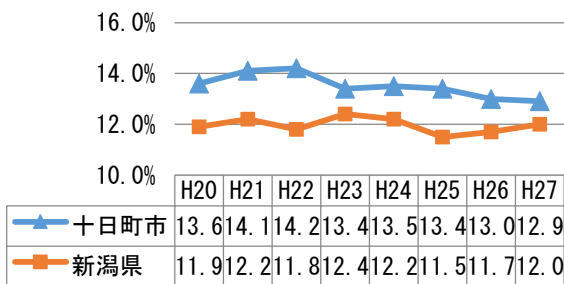
脂質 LDLコレステロール140mg/dl以上



- 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロールは県に比べ高い。
- LDLコレステロールは減少傾向にある。

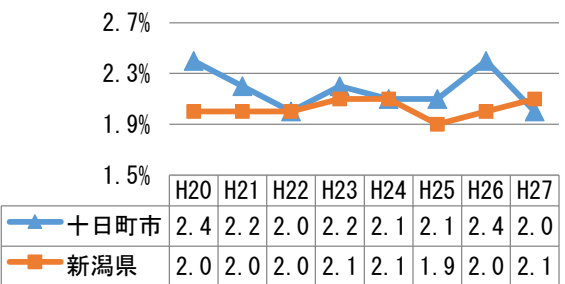
<保健指導判定値>

肝機能 GOT (AST) 31～50 IU/l

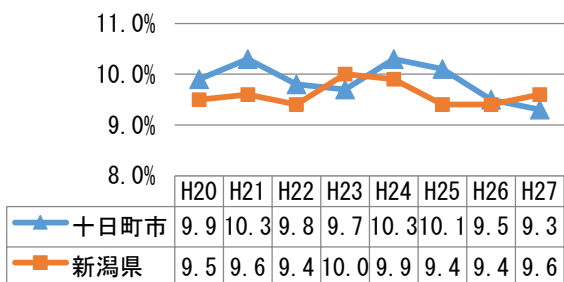


<受診勧奨判定値>

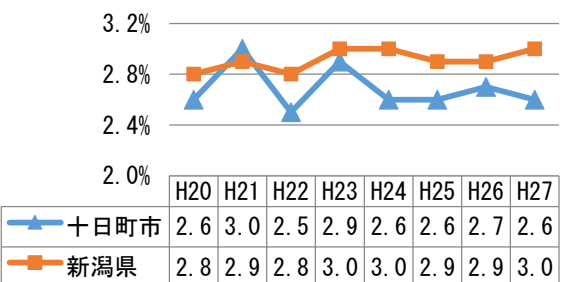
肝機能 GOT (AST) 51 IU/l以上



肝機能 GPT (ALT) 31～50 IU/l

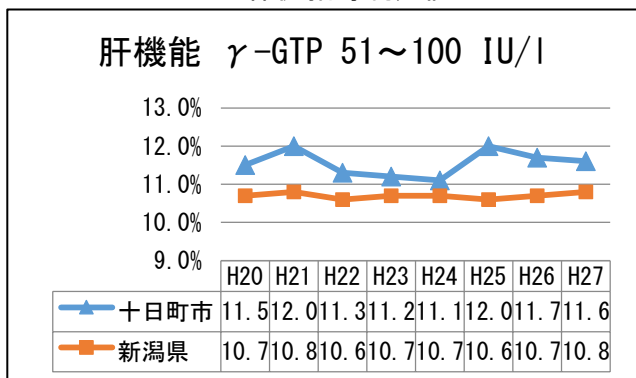


肝機能 GPT (ALT) 51 IU/l以上

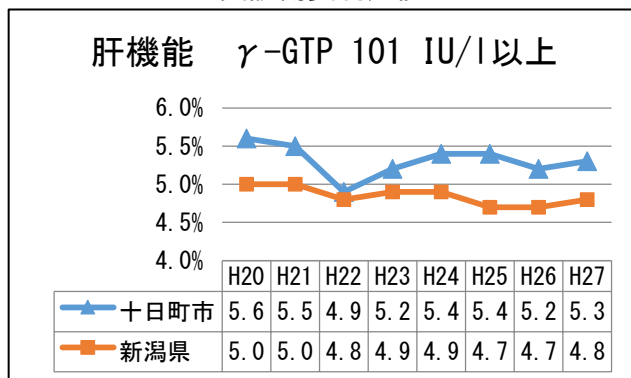


特定健診実施結果有所見者状況

<保健指導判定値>

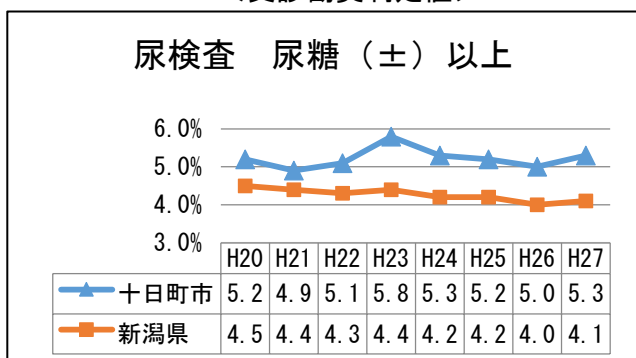


<受診勧奨判定値>

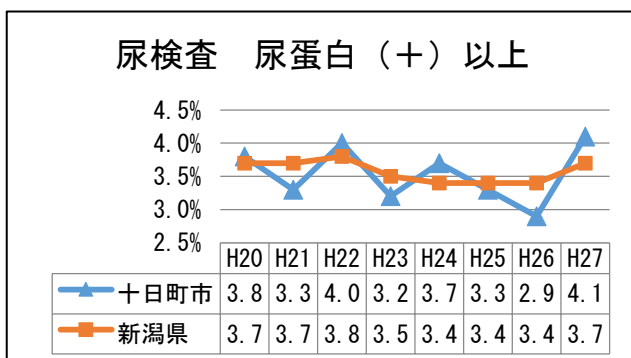


●GOT (31~50)、 γ -GTPは県より高い。

<受診勧奨判定値>

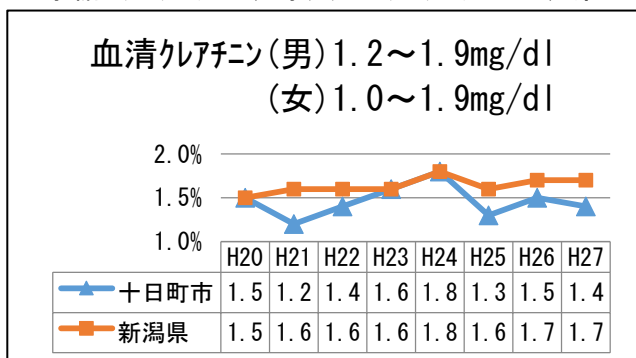


尿検査 尿蛋白 (+) 以上

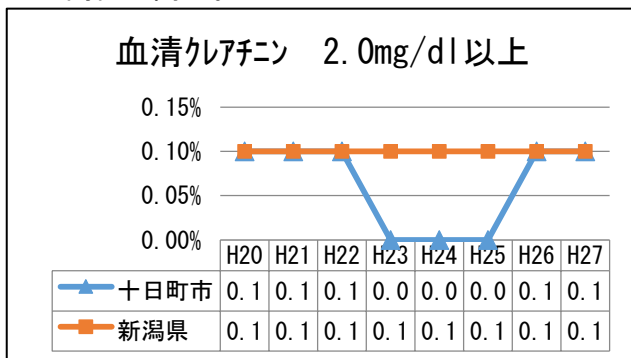


●尿糖 (±) 以上、尿蛋白 (+) 以上は、県に比べて割合が高い。

血清クレアチニン(男)1.2~1.9mg/dl
(女)1.0~1.9mg/dl



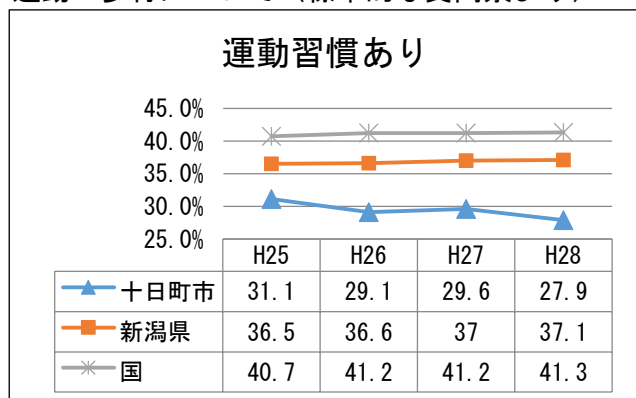
血清クレアチニン 2.0mg/dl以上



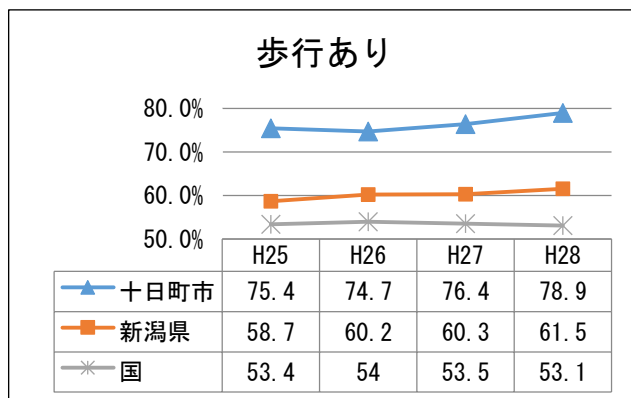
厚生労働省：特定健診実施結果有所見者状況

運動・歩行について（標準的な質問票より）

運動習慣あり



歩行あり



平成28年度 KDB（厚生労働省様式）

●運動習慣あり（1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施）の割合は、市は国・県より低く、減少傾向にある。

●歩行あり（日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施）の割合は、市は国・県より高く、増加傾向にある。