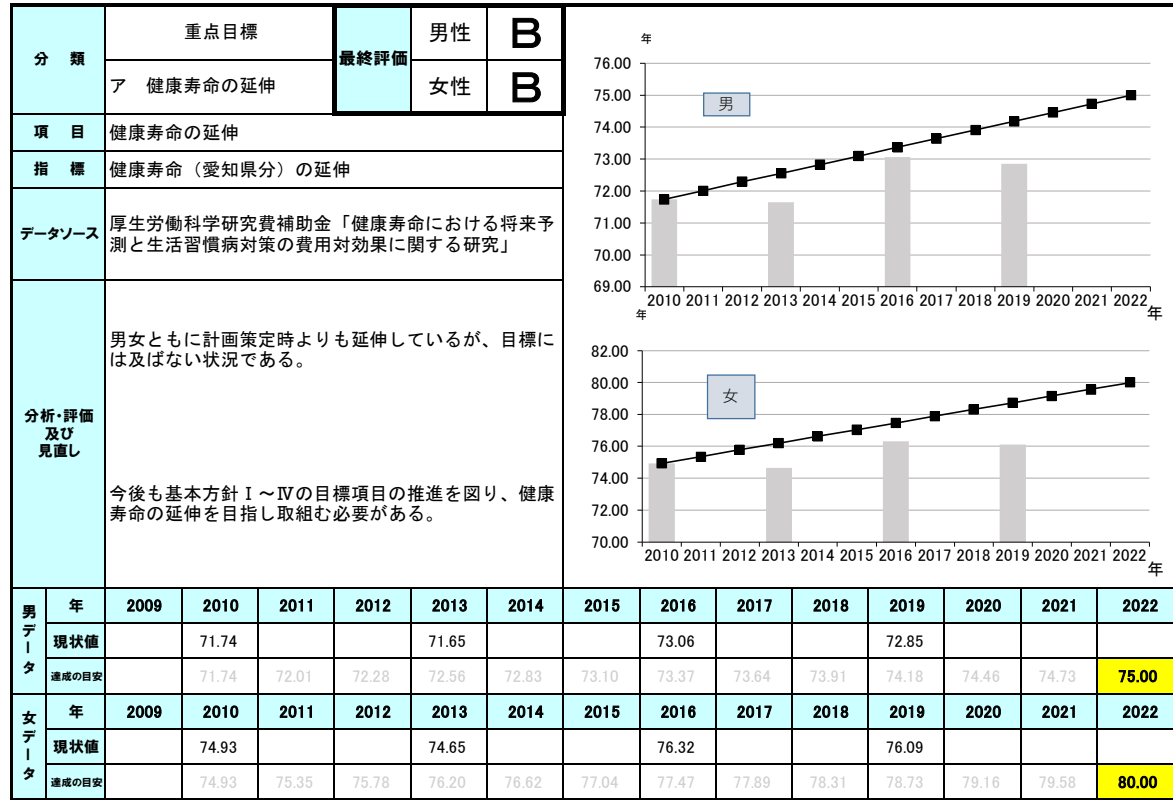


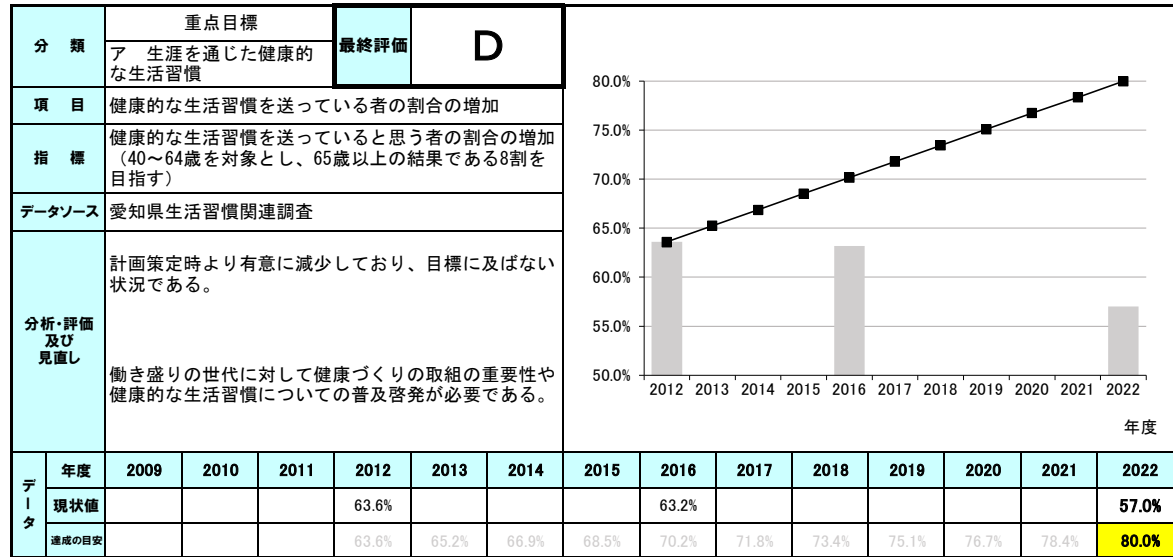
健康日本21あいち新計画 各指標の年次別達成状況

最終評価は、2023(令和5)年度に実施した
各指標数値は、2022年12月現在までの最新値である
A: 目標を達成、B: 策定時より改善、C変化なし、D: 策定時より悪化、E: (国からの調査・公表がないため)判定ができない

(1)基本目標 健康長寿あいちの実現

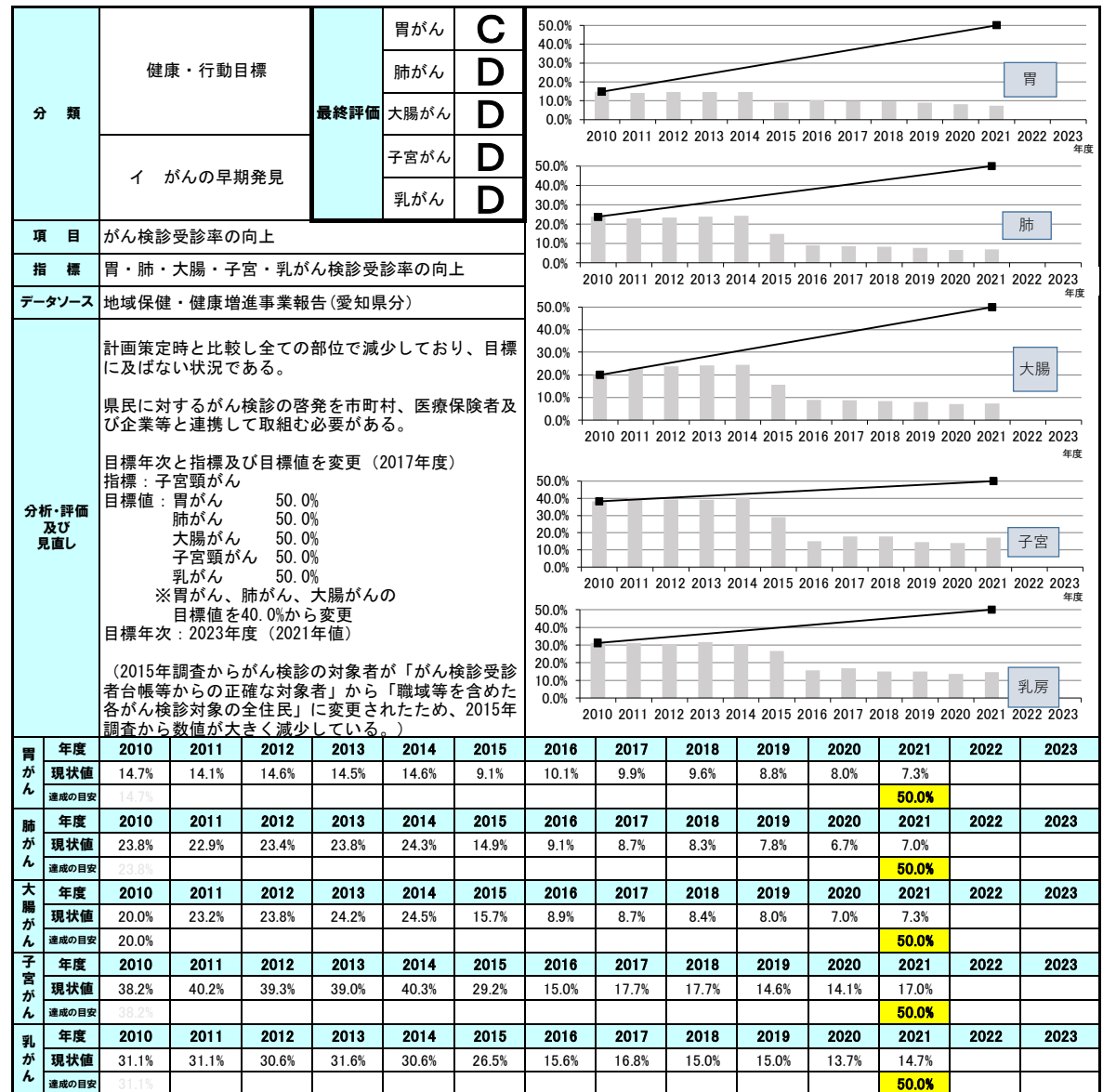
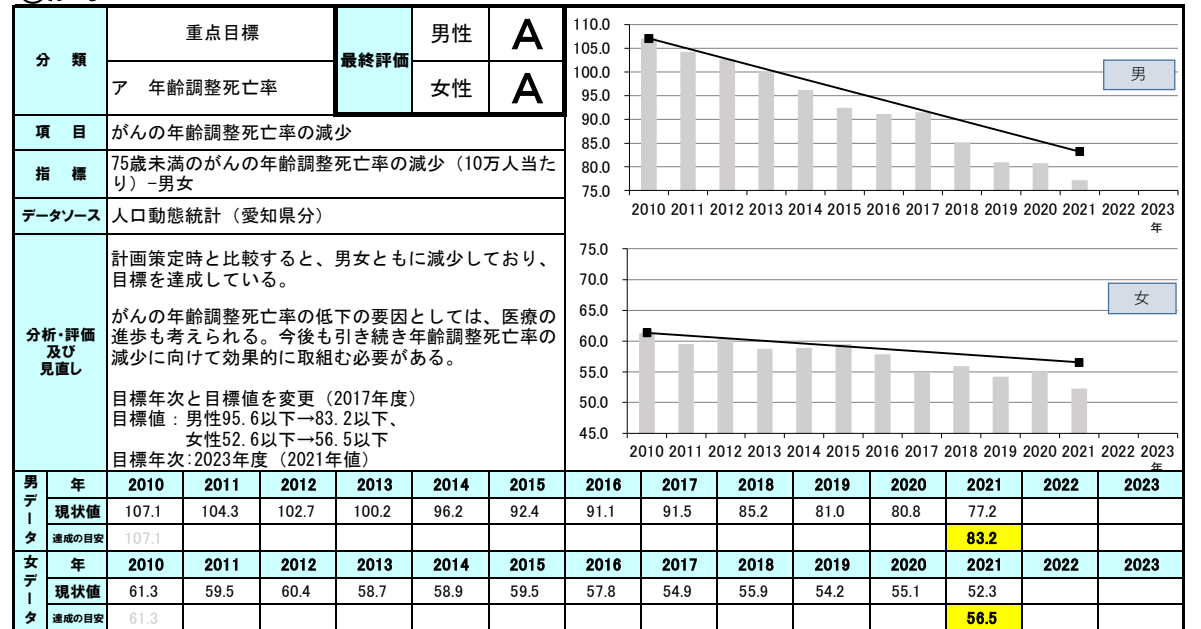


(2)基本方針Ⅰ 生涯を通じた健康づくり



(3)基本方針Ⅱ 疾病の発症予防及び重症化予防

①がん



分類	環境目標	最終評価	B													
	がん検診の充実															
項目	市町村におけるがん検診の推進															
指標	がん検診受診率向上に取組み、その効果判定を行っている市町村数の増加															
データソース	愛知県市町村実態調査															
分析・評価及び見直し	計画策定時と比較し、効果判定を実施する市町村は増加したが、目標に及ばない状況である。															
	受診率向上に取組み、その効果判定を実施している市町村がさらに増加するよう、働きかける必要がある。															
データ	年度	2009	2010		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値					12	16	23	21	37	34	37	38	39	39	54
達成の目安					12	16	20	25	29	33	37	41	46	50		

②循環器疾患

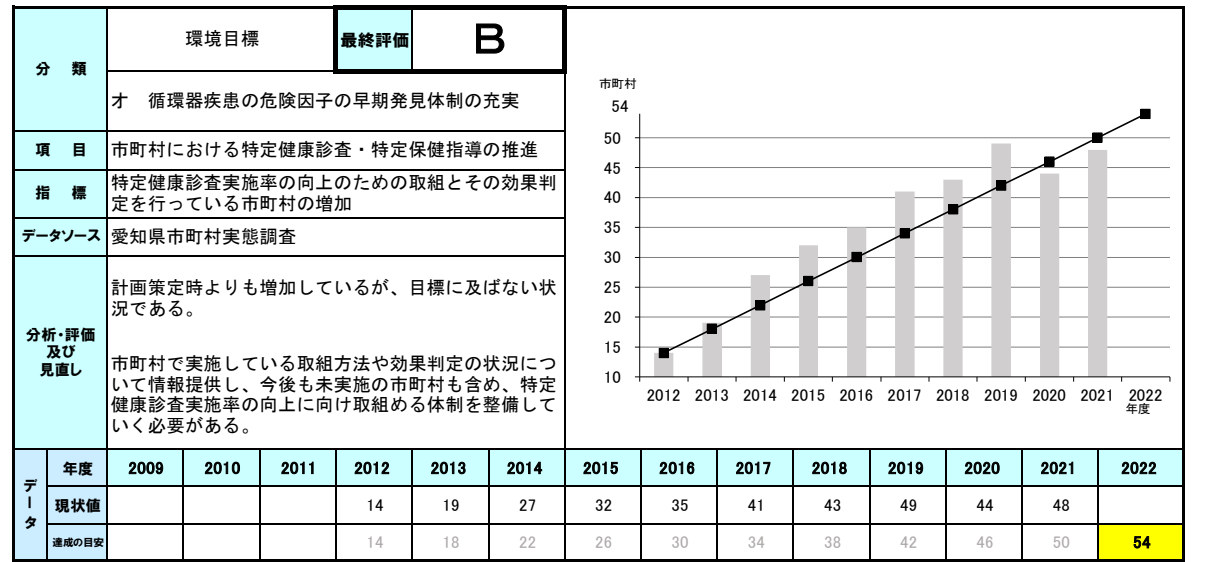
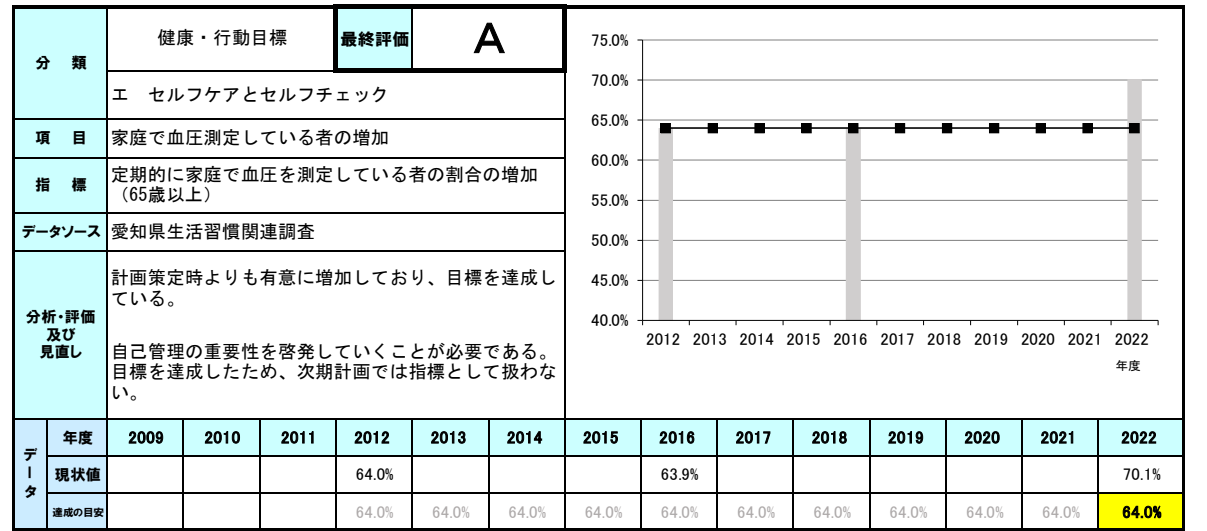
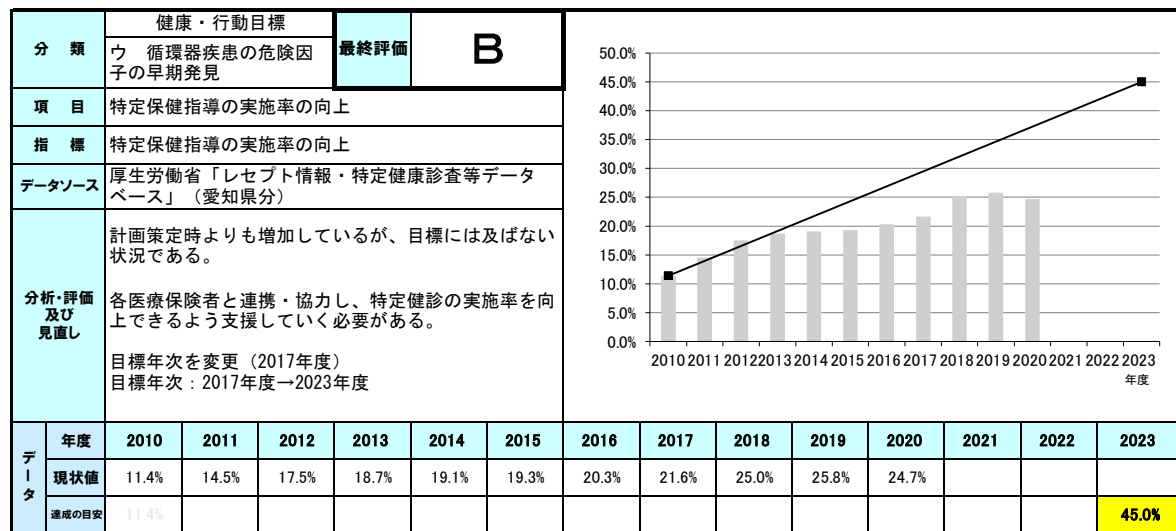
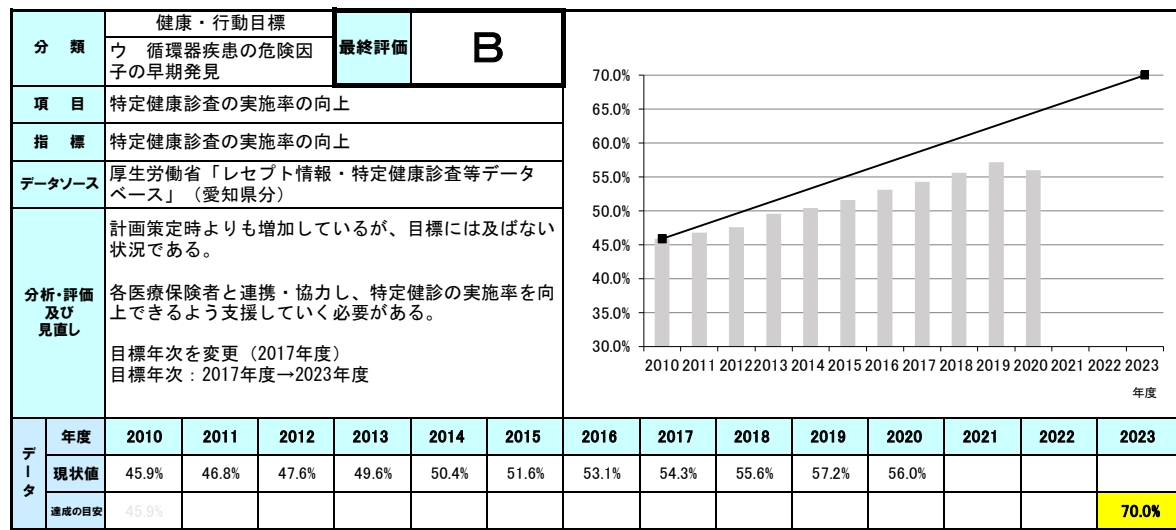
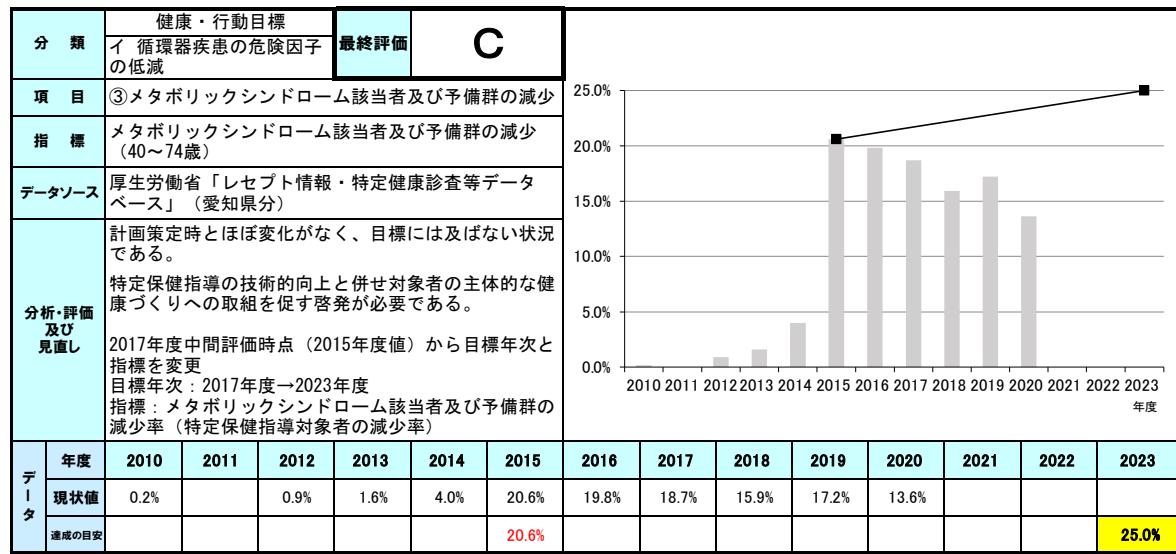
分類	重点目標	最終評価	男性	A												
	ア 年齢調整死亡率		女性	A												
項目	脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少															
指標	脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少（10万人当たり）-男女															
データソース	人口動態統計（愛知県分）															
分析・評価及び見直し	男女ともに減少しており、目標を達成している状況である。男性より、女性の方が死亡率が低い状況である。															
	今後さらに脳血管疾患での死亡率が減少するよう、発症予防、早期発見、重症化予防の取組を進める必要がある。															
データ	年	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		47.1	45.1					34.2							38.0
達成の目安		47.1	45.3	45.8		44.8	44.1	43.3	42.5	41.8	41.0	40.3	39.5	38.8		
データ	年	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		26.9	26.5					20.7							24.0
達成の目安		26.9	26.7	26.4		26.2	25.9	25.7	25.5	25.2	25.0	24.7	24.5	24.2		

分類	重点目標	最終評価	男性	B												
	ア 年齢調整死亡率		女性	A												
項目	虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少															
指標	虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少（10万人当たり）-男女															
データソース	人口動態統計（愛知県分）															
分析・評価及び見直し	男女ともに減少しており、女性は目標を達成している状況である。男性より、女性の方が死亡率が低い状況である。															
	今後虚血性心疾患での死亡率が減少するよう、発症予防、早期発見、重症化予防の取組を進める必要がある。															
データ	年	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		33.5	30.7					26.3							26.0
達成の目安		33.5	32.9	32.3		31.6	31.0	30.4	29.8	29.1	28.5	27.9	27.3	26.6		
データ	年	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		15.4	14.5					11.6							13.0
達成の目安		15.4	15.2	15.0		14.8	14.6	14.4	14.2	14.0	13.8	13.6	13.4	13.2		

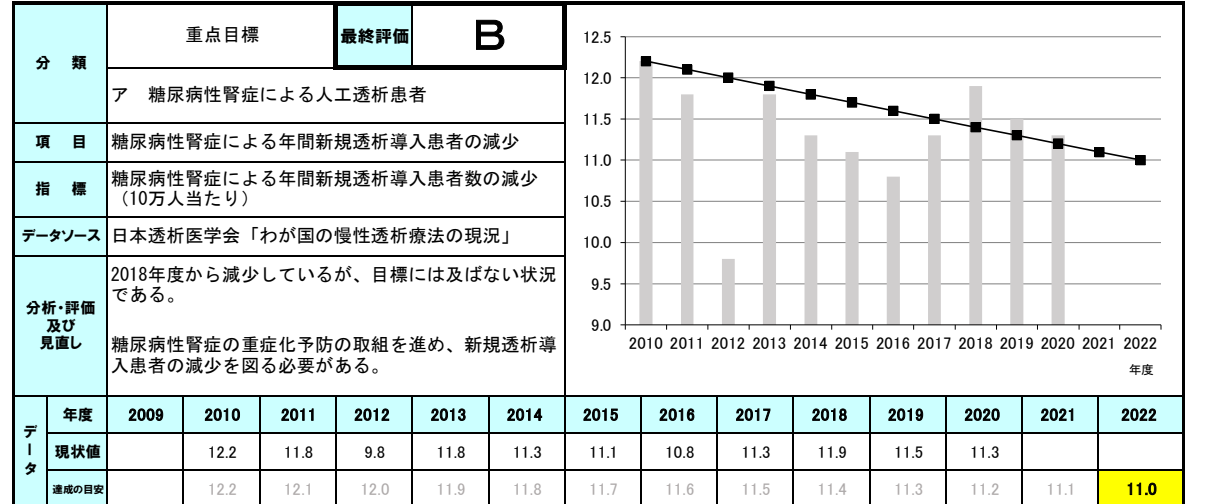
分類	健康・行動目標	最終評価	男性	C												
	イ 循環器疾患の危険因子の低減		女性	C												
項目	①高血圧の改善															
指標	収縮期血圧の平均値の低下（40～74歳、服薬者含む）-男女															
データソース	NDBオープンデータ															
分析・評価及び見直し	策定時と比べ、男女ともにほぼ横ばいであり、目標に及ばない状況である。															
	引き続き栄養・食生活、身体活動・運動、喫煙、飲酒の生活習慣の改善等に取り組む必要がある。 データソースを変更（2013年度～） データソース：厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）からNDBオープンデータに変更															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		127					127.3	127.3	127.4	127.4	127.5	127.4	127.4		123
達成の目安				127												
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		123					122.1	122.0	122.0	122.0	122.0	121.9			119
達成の目安			123													

分類	健康・行動目標	最終評価	男性	B												
	イ 循環器疾患の危険因子の低減		女性	B												
項目	②脂質異常症の減少															
指標	中性脂肪150mg/dl以上の者の割合の減少（40～74歳、服薬者含む）-男女															
データソース	厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）															
分析・評価及び見直し	男女ともに減少しているが、目標に及ばない状況である。															
	引き続き栄養・食生活、身体活動・運動、喫煙、飲酒の生活習慣の改善等に取り組む必要がある。 データソースを変更（2013年度～） データソース：厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）からNDBオープンデータに変更															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		30.3%					28.6%	27.9%	27.4%	27.3%	27.6%	27.5%	27.0%		23.0%
達成の目安			30.3%													
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		15.0%					13.9%	13.2%	12.7%	12.7%	12.8%	12.5%	12.4%		11.0%
達成の目安			15.0%													

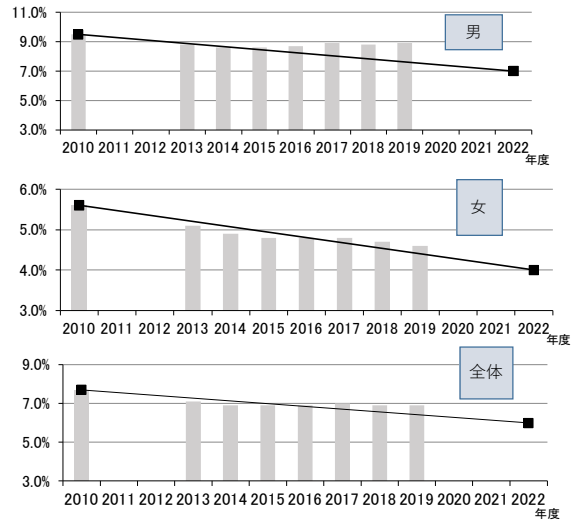
分類	健康・行動目標	最終評価	男性	C												
	イ 循環器疾患の危険因子の低減		女性	B												
項目	②脂質異常症の減少															
指標	LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合の減少（40～74歳、服薬者含む）-男女															
データソース	厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）															
分析・評価及び見直し	男性は計画策定時より増加、女性はほぼ変化がなく目標に及ばない状況である。															
	引き続き栄養・食生活、身体活動・運動、喫煙、飲酒の生活習慣の改善等に取り組む必要がある。 データソースを変更（2013年度～） データソース：厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）からNDBオープンデータに変更															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		12.0%					12.4%	12.5%	12.2%	11.9%	11.9%	12.4%	12.5%		9.0%
達成の目安			12.0%													
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		13.2%					13.4%	13.4%	13.1%	12.7%	12.5%	12.9%	12.9%		10.0%
達成の目安			13.2%													



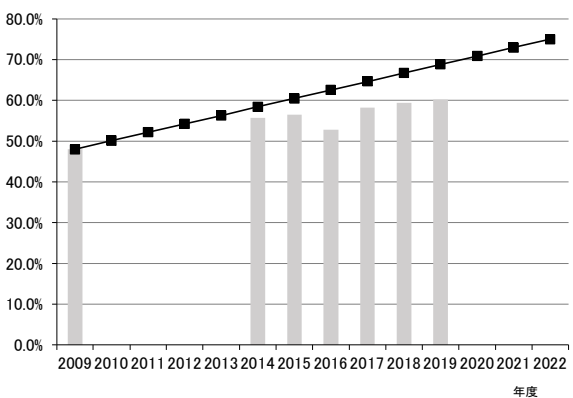
③糖尿病



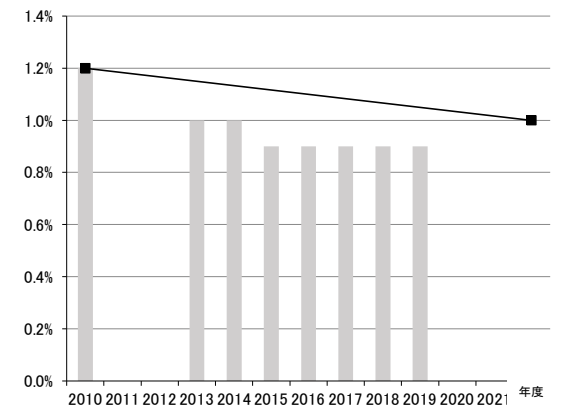
分類	健康・行動目標		最終評価	男性	B										
	イ 糖尿病患者の増加の抑制と重症化予防			女性	B										
項目	①糖尿病有病者割合の減少														
指標	糖尿病有病者の割合（HbA1c（NGSP値）6.5%以上）の減少（40～74歳）－男女、全体														
データソース	厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）														
分析・評価及び見直し	計画策定時より減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	糖尿病患者数の減少を目指し、生活習慣改善等に取組む必要がある。 データソースを変更（2013年度～） データソース：厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）からNDBオープンデータに変更														
男データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		9.5%			8.8%	8.6%	8.6%	8.7%	8.9%	8.8%	8.9%			
達成の目安		9.5%													7.0%
女データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		5.6%			5.1%	4.9%	4.8%	4.8%	4.8%	4.7%	4.6%			
達成の目安		5.6%													4.0%
全データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		7.7%			7.1%	6.9%	6.9%	6.9%	7.0%	6.9%	6.9%			
達成の目安		7.7%													6.0%



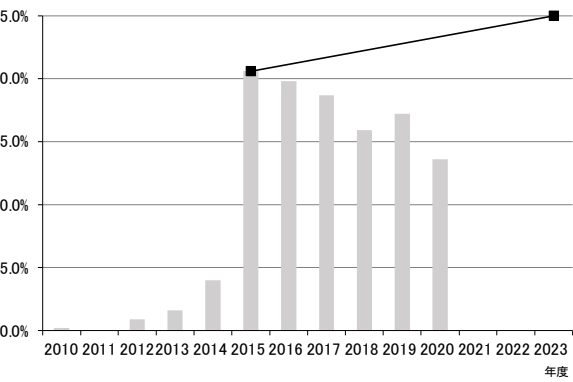
分類	健康・行動目標		最終評価	B											
	イ 糖尿病患者の増加の抑制と重症化予防														
項目	②治療継続者の増加														
指標	治療継続者（HbA1c（NGSP値）6.5%以上）の者のうち、治療中の者の割合の増加（40～74歳）														
データソース	愛知県「特定健康診査・特定保健指導情報データを活用した分析・評価」事業														
分析・評価及び見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	糖尿病重症化予防を推進し治療中断を防ぐ働きかけが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		48.0%				55.7%	56.5%	52.8%	58.2%	59.4%	60.2%			
達成の目安		48.0%	50.1%	52.2%	54.2%	56.3%	58.4%	60.5%	62.6%	64.6%	66.7%	68.8%	70.9%	73.0%	75.0%



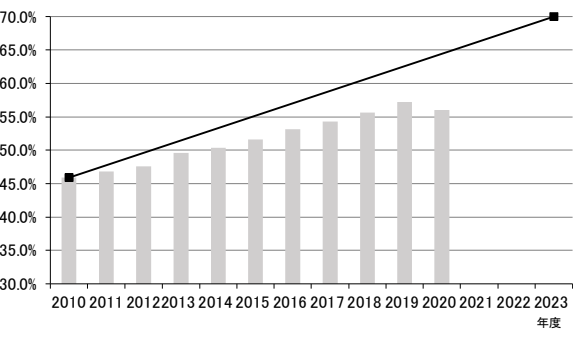
分類	健康・行動目標		最終評価	A											
	イ 糖尿病患者の増加の抑制と重症化予防														
項目	③血糖コントロール指標における不良者の減少														
指標	血糖コントロール指標不良者（HbA1c（NGSP値）8.4%以上）の割合の減少（40～74歳）														
データソース	厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）														
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも減少しており、目標を達成している。														
	自治体・保険者・医療機関等による重症化予防対策の取組等により目標を達成しているが、引き続き取組を推進する必要がある。 データソースを変更（2013年度～） データソース：厚生労働省「都道府県における医療費適正化計画の策定に係る参考データ」（愛知県分）からNDBオープンデータに変更														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		1.2%			1.0%	1.0%	0.9%	0.9%	0.9%	0.9%	0.9%			
達成の目安		1.2%													1.0%



分類	健康・行動目標		最終評価	C											
	イ 糖尿病患者の増加の抑制と重症化予防														
項目	④メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少（40～74歳）【再掲】														
指標	メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少－県人口で推計														
データソース	厚生労働省「レセプト情報・特定健康診査等データベース」（愛知県分）														
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	特定保健指導の技術的向上と併せ対象者の主体的な健康づくりへの取組を促す啓発が必要である。 2017年度中間評価時点（2015年度値）から目標年次と指標を変更 目標年次：2017年度～2023年度 指標：メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率（特定保健指導対象者の減少率）														
データ	年度	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	現状値	0.2%		0.9%	1.6%	4.0%	20.6%	19.8%	18.7%	15.9%	17.2%	13.6%			
達成の目安						20.6%								25.0%	



分類	健康・行動目標		最終評価	B											
	ウ 糖尿病患者の早期発見														
項目	特定健康診査の実施率の向上【再掲】														
指標	特定健康診査の実施率の向上														
データソース	厚生労働省「レセプト情報・特定健康診査等データベース」（愛知県分）														
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	各医療保険者と連携・協力し、特定健診の実施率を向上できるよう支援していく必要がある。 目標年次を変更（2017年度値から） 目標年次：2017年度～2023年度														
データ	年度	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	現状値	45.9%	46.8%	47.6%	49.6%	50.4%	51.6%	53.1%	54.3%	55.6%	57.2%	56.0%			
達成の目安	45.9%													70.0%	



分類	健康・行動目標		最終評価	B												
	ウ 糖尿病患者の早期発見															
項目	特定保健指導の実施率の向上【再掲】															
指標	特定保健指導の実施率の向上															
データソース	厚生労働省「レセプト情報・特定健康診査等データベース」（愛知県分）															
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも増加しているが、目標には及ばない状況である。															
	各医療保険者と連携・協力し、特定健診の実施率を向上できるように支援していく必要がある。 目標年次を変更（2017年度） 目標年次：2017年度→2023年度															
データ	年度	2010	2011	2012		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	現状値	11.4%	14.5%	17.5%		18.7%	19.1%	19.3%	20.3%	21.6%	25.0%	25.0%	25.8%	24.7%		
	達成の目安	11.4%														45.0%

分類	環境目標		最終評価	B												
	エ 糖尿病の早期発見体制の充実															
項目	市町村における特定健康診査・特定保健指導の充実【再掲】															
指標	特定健診実施率の向上に向けた取組とその効果判定を行っている市町村数の増加															
データソース	愛知県市町村実態調査															
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも増加しているが、目標には及ばない状況である。															
	市町村で実施している取組方法や効果判定の状況について情報提供し、今後も未実施の市町村も含め、特定健康診査実施率の向上に向け取組める体制を整備していく必要がある。															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値					14	19	27	32	35	41	43	49	44	48	
	達成の目安					14	18	22	26	30	34	38	42	46	50	54

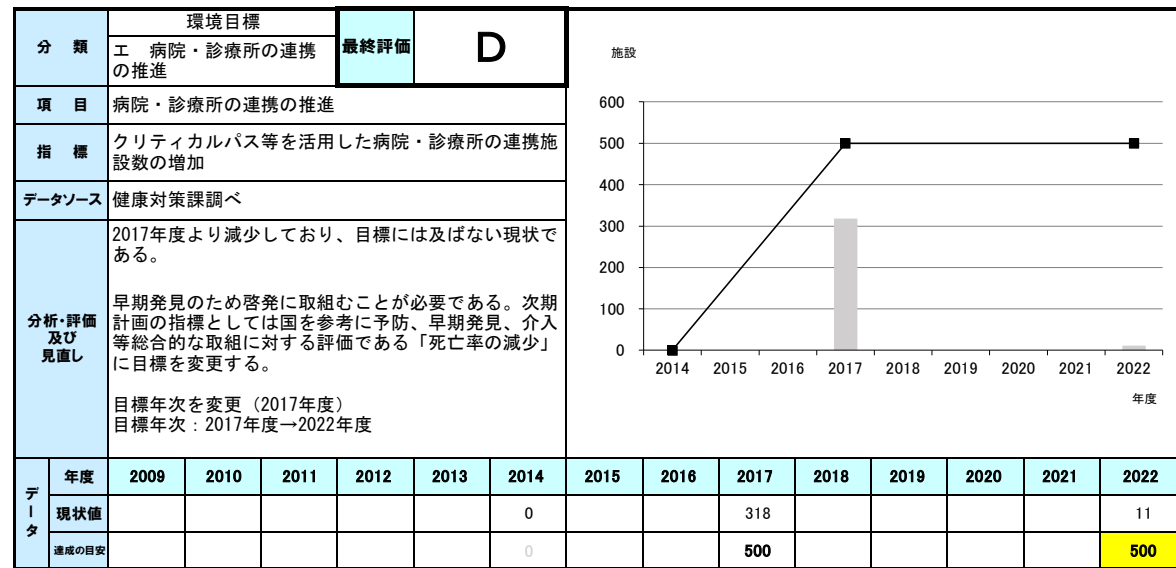
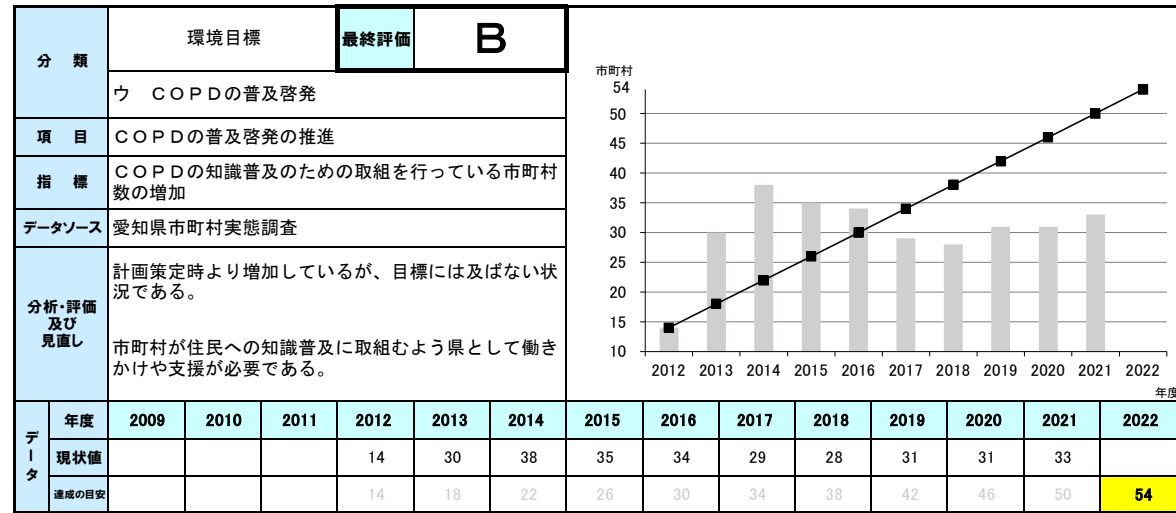
分類	環境目標		最終評価	—												
	オ 医療機関における糖尿病指導体制の充実															
項目	医療機関における糖尿病患者教育の充実															
指標	糖尿病患者教育を実施している医療機関数の増加															
データソース	愛知県医療機関実態調査															
分析・評価及び見直し	都道府県別の該当調査が実施されていないため、進捗管理できない状況である。															
	2017年度中間評価時点で指標を廃止。															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			213												
	達成の目安			213												213

分類	環境目標		最終評価	B												
	オ 市町村における糖尿病指導体制の充実															
項目	市町村における糖尿病患者教育の充実															
指標	糖尿病性腎症重症化予防の取組をしている市町村数の増加															
データソース	国民健康保険課調べ															
分析・評価及び見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。															
	2017年度に「愛知県糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を作成し本指標を追加したが、引き続き、糖尿病性腎症重症化予防の取組を推進する必要がある。															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値										30	42	47	51	51	
	達成の目安										30	35	39	44	49	54

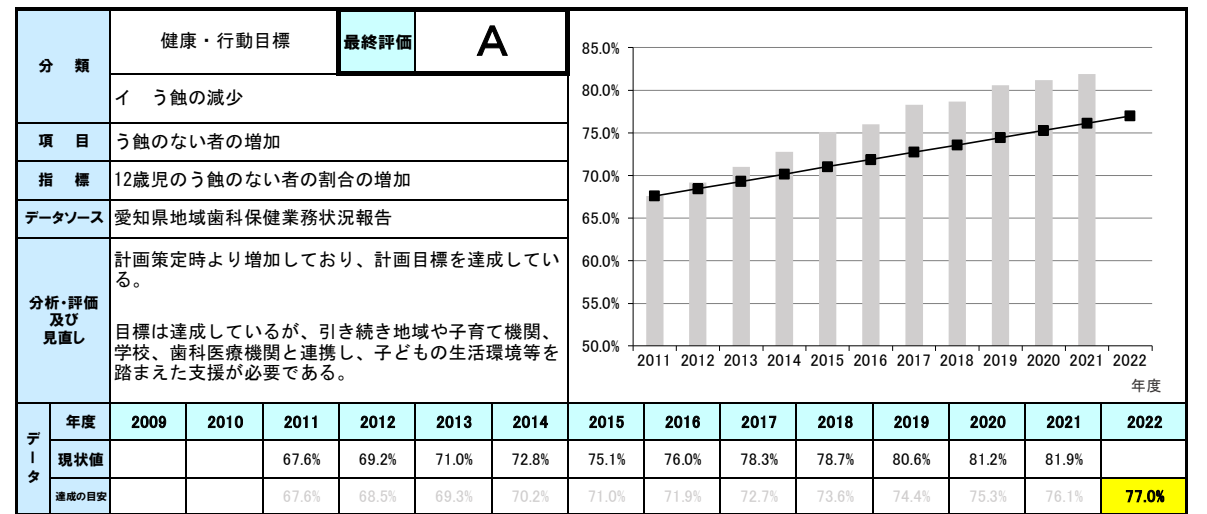
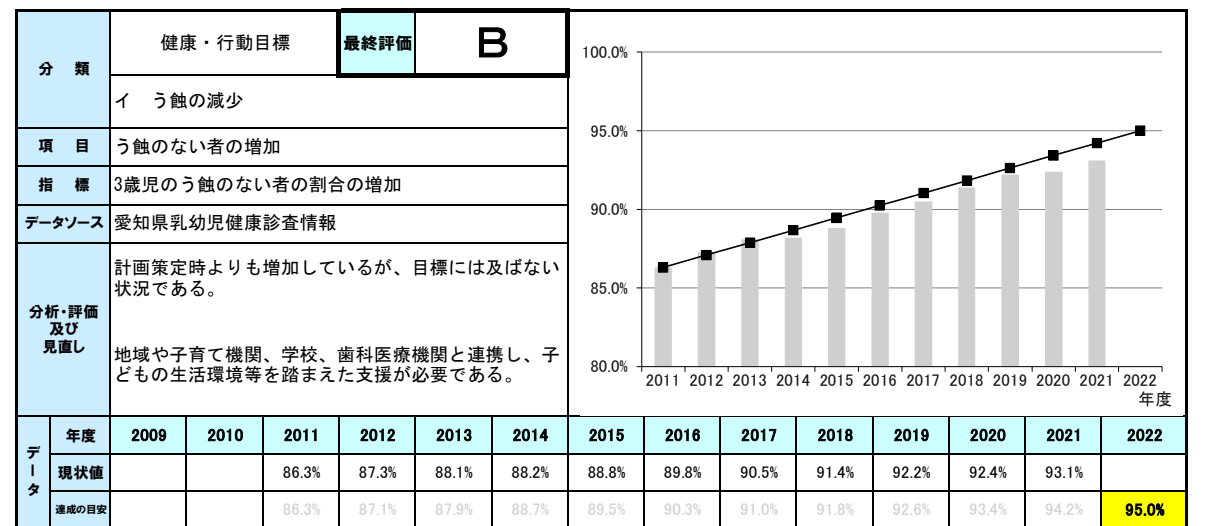
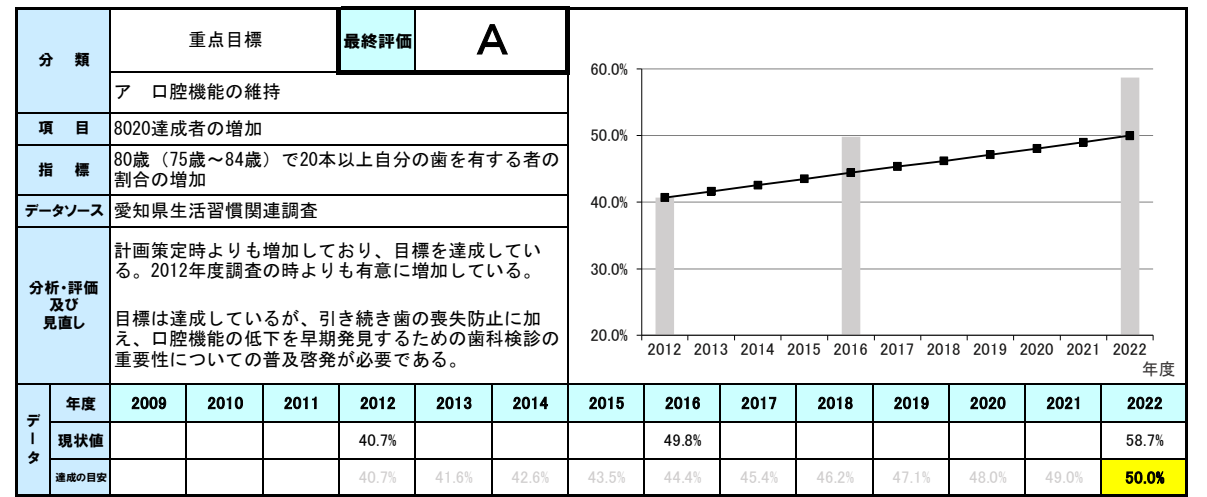
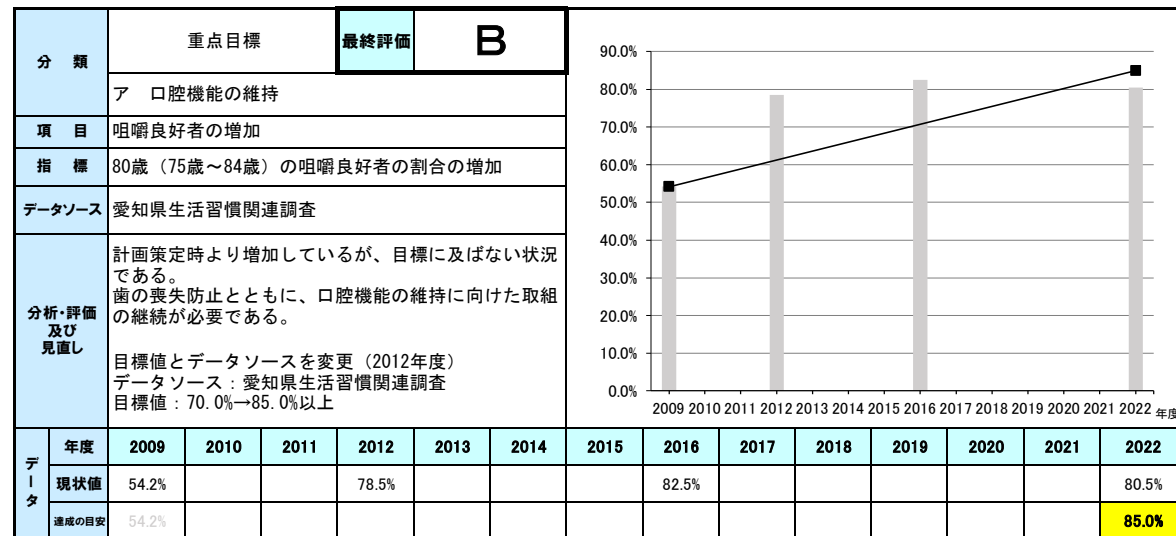
④COPD(慢性閉塞性肺疾患)

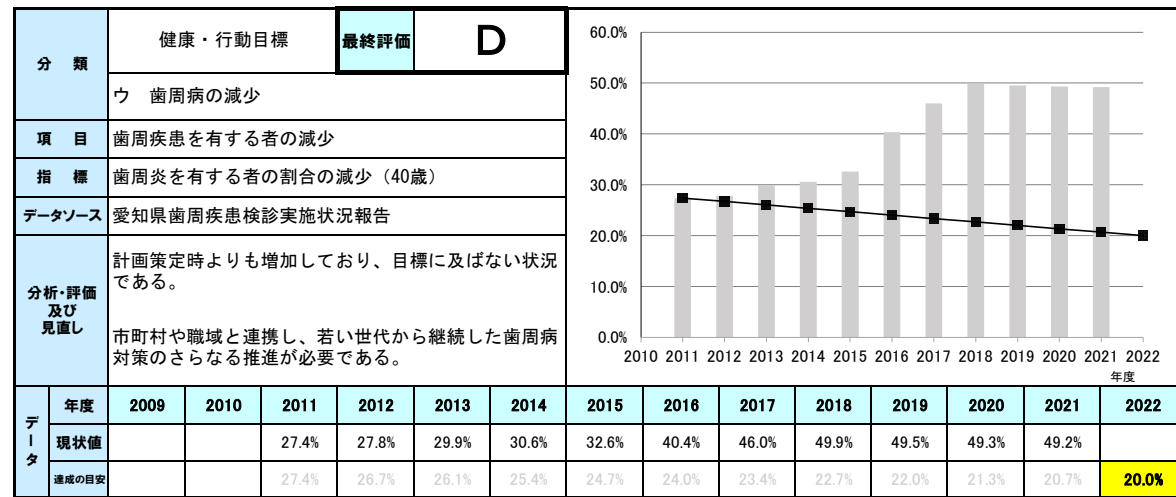
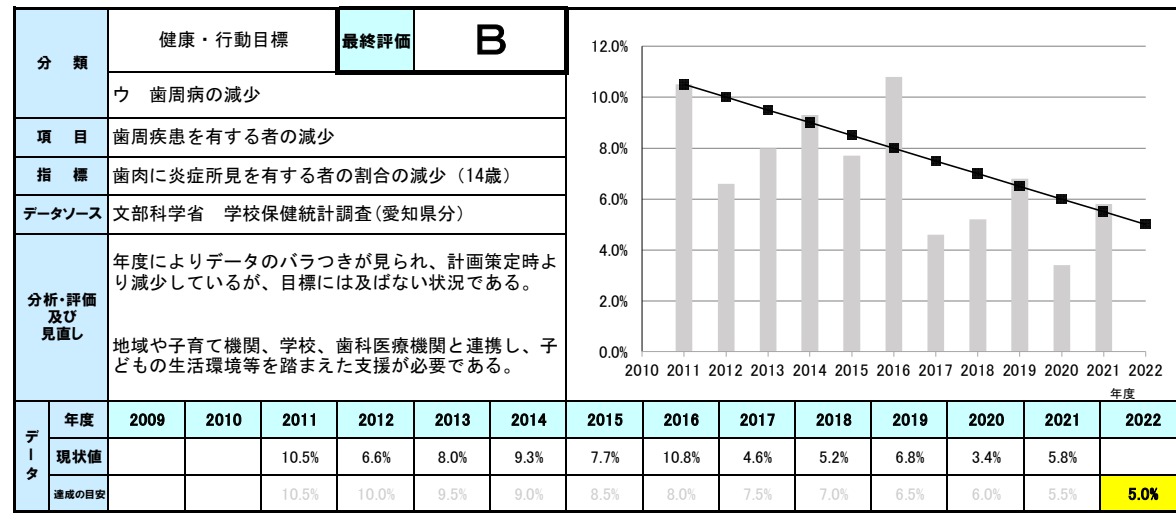
分類	重点目標		最終評価	D												
	ア COPDの早期発見															
項目	COPDの発見率の向上															
指標	問診票として「COPD-PS」を導入している医療保険者数の増加															
データソース	健康対策課調べ															
分析・評価及び見直し	問診票を導入している保険者は0.0%となっており、策定時より悪化している。															
	早期発見、介入に関する取組として、問診票等の導入を普及啓発していく必要がある。次期計画の指標としては国を参考に予防、早期発見、介入等総合的な取組に対する評価である「死亡率の減少」に目標を変更する。															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値					3.2%		0.8%			4.9%					0.0%
	達成の目安					3.2%	10.9%	18.6%	26.2%	33.9%	41.6%	49.3%	57.0%	64.6%	72.3%	80.0%

分類	健康・行動目標		最終評価	D												
	イ COPDの認知度															
項目	COPDの認知度の向上															
指標	COPDの認知度															
データソース	愛知県生活習慣関連調査															
分析・評価及び見直し	計画策定時より認知度が低下しており、目標には及ばない状況である。2012年度調査の時よりも有意に減少している。															
	関係機関と連携し県民に対する普及啓発を進めていく必要がある。次期計画の指標としては国を参考に予防、早期発見、介入等総合的な取組に対する評価である「死亡率の減少」に目標を変更する。															
データ	年度	2009	2010	2011		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値					39.2%			26.5%							29.1%
	達成の目安					39.2%	43.3%	47.4%	51.4%	55.5%	59.6%	63.7%	67.8%	71.8%	75.9%	80.0%



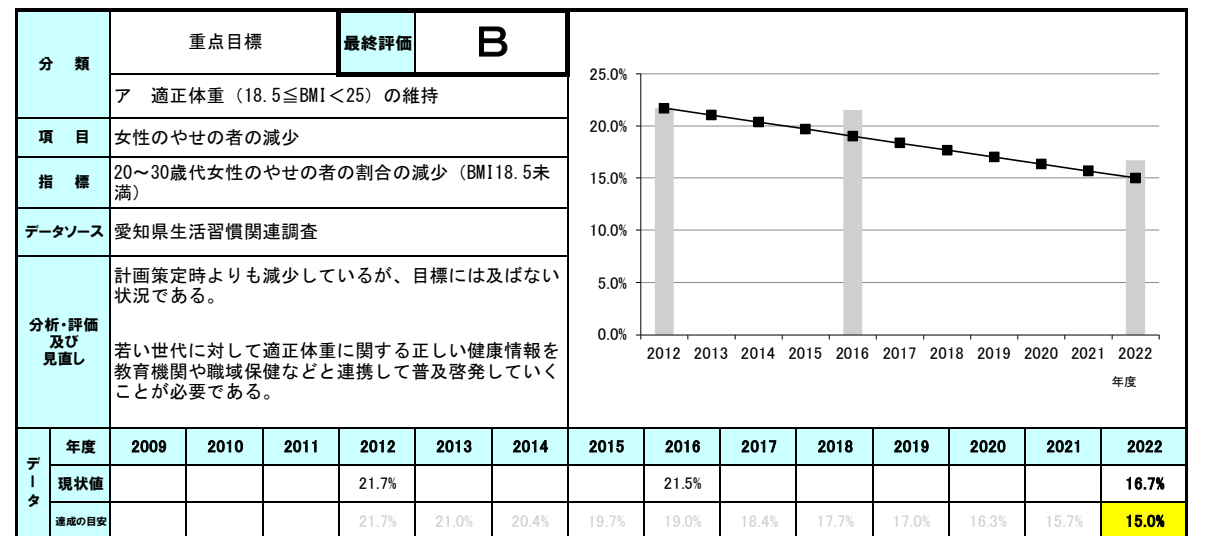
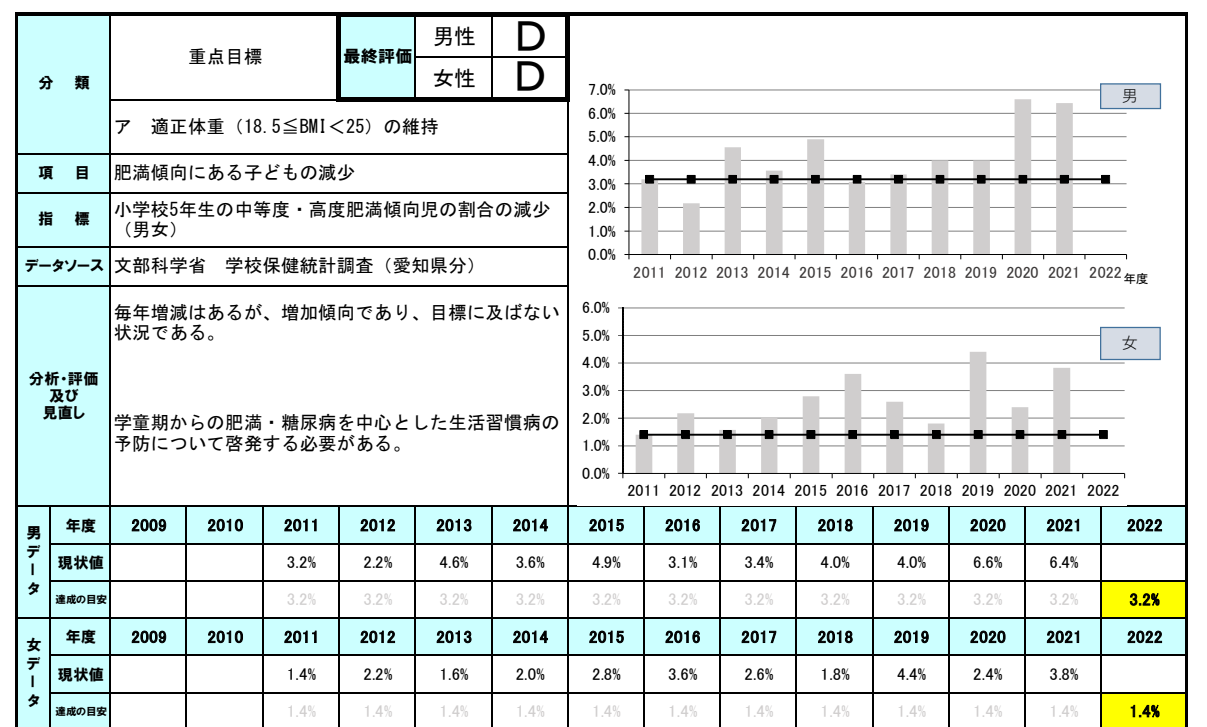
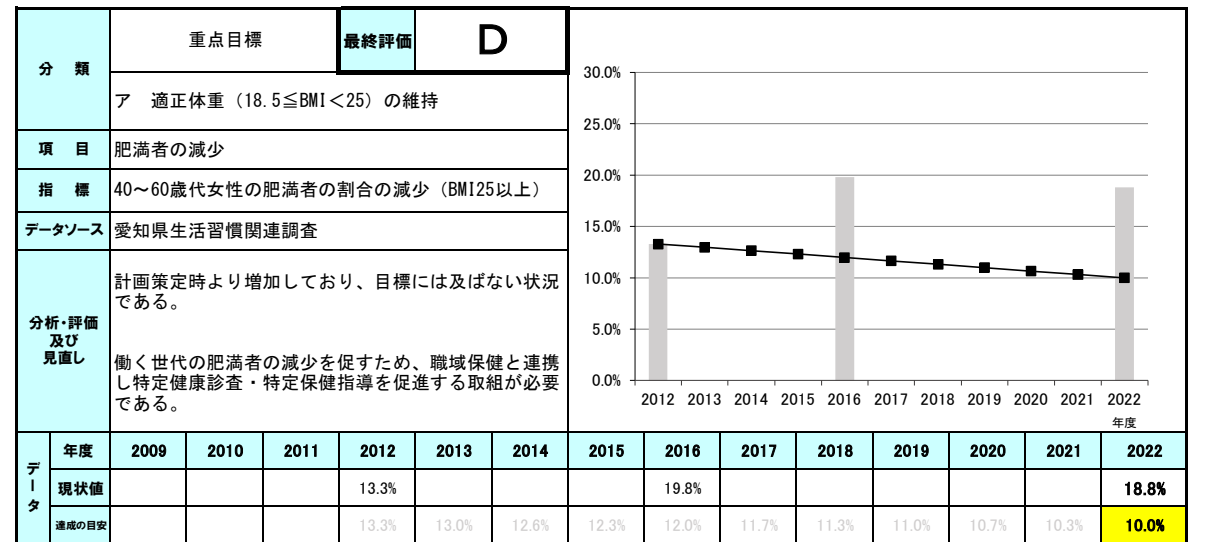
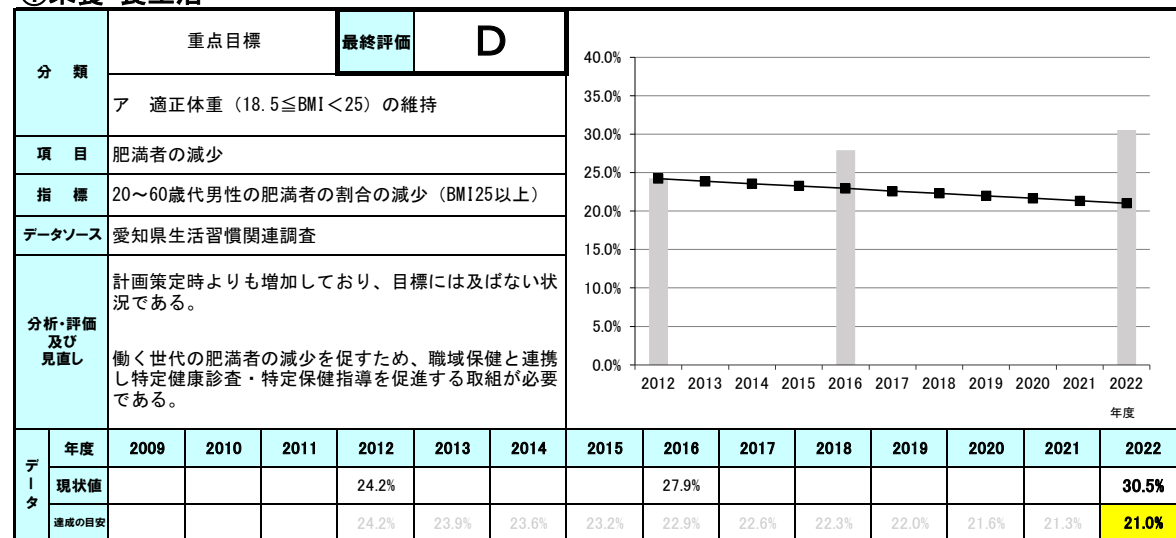
⑤ 歯科疾患



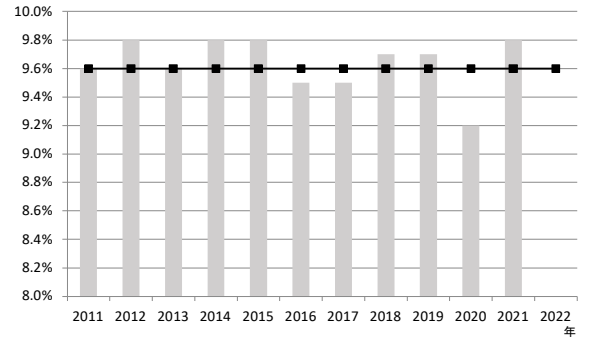


(4)基本方針Ⅲ 生活習慣の見直し

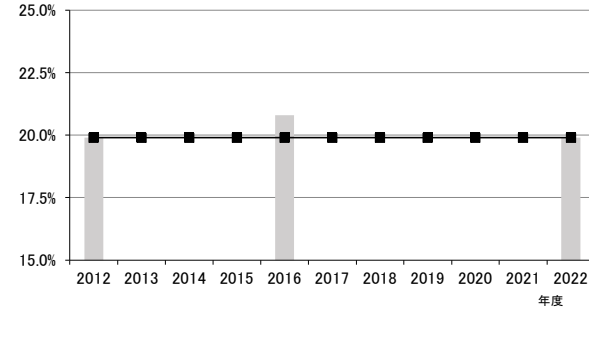
①栄養・食生活



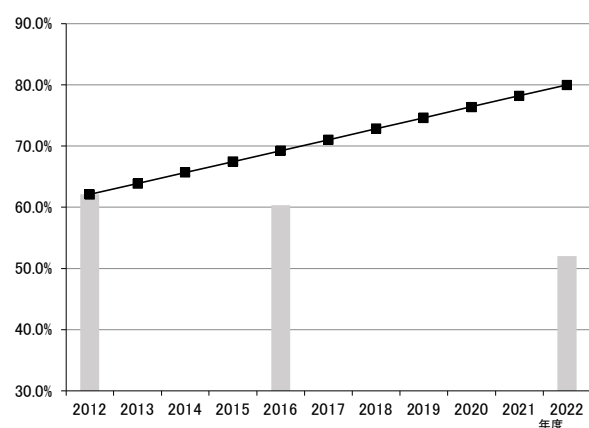
分類	重点目標	最終評価	C												
	ア 適正体重 (18.5 ≤ BMI < 25) の維持														
項目	全出生数中の低出生体重児の減少														
指標	全出生数中の低出生体重児の割合の減少														
データソース	人口動態統計 (愛知県分)														
分析・評価 及び 見直し	毎年増減はあるが、目標に及ばない状況である。														
	若い世代に対し、妊娠前はやせ (低栄養状態)、妊娠中の体重増加抑制、喫煙等の要因について正しい知識の普及啓発が必要である。国と同様に次期計画の指標としては扱わない。														
データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			9.6%	9.8%	9.6%	9.8%	9.8%	9.5%	9.5%	9.7%	9.7%	9.2%	9.8%	
達成の目安			9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%	9.6%



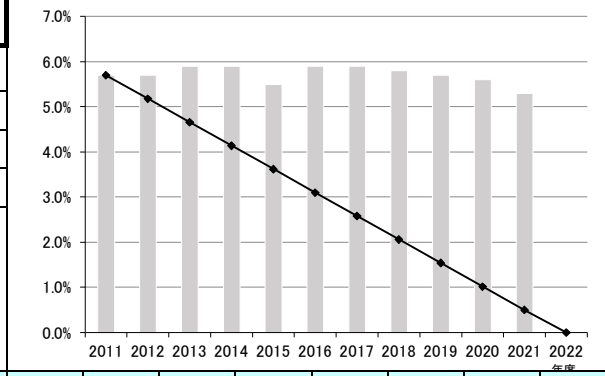
分類	重点目標	最終評価	A												
	ア 適正体重 (18.5 ≤ BMI < 25) の維持														
項目	低栄養傾向高齢者の増加の抑制														
指標	低栄養傾向高齢者の割合の増加の抑制 (BMI20以下)														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時と同じ数値で、目標を達成している。														
	特定健康診査の65歳以上の対象者や後期高齢者健診での食生活・栄養における保健指導の充実を図ることが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				19.9%				20.8%						19.9%
達成の目安				19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%	19.9%



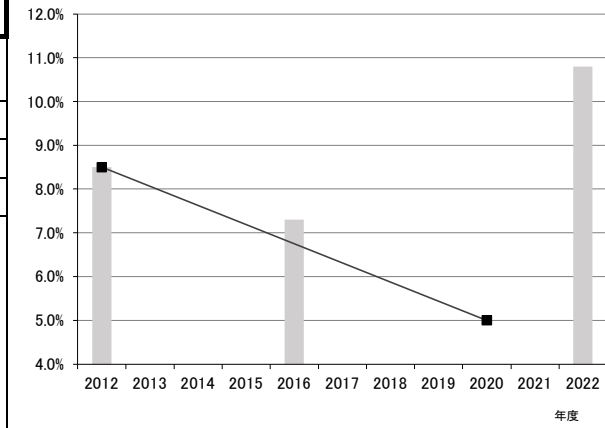
分類	健康・行動目標	最終評価	D												
	イ 適切な量と質の食事の摂取														
項目	①主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2回以上の日がほぼ毎日の者の増加														
指標	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2回以上の日がほぼ毎日の者の割合の増加														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より減少しており、目標に及ばない状況である。2012年度調査の時よりも有意に減少している。														
	主食・主菜・副菜を組み合わせた食事をとることの重要性について普及啓発するとともに、バランスのよい食事を入手しやすい食環境づくりの推進を図ることが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				62.1%				60.3%						52.0%
達成の目安				62.1%	63.9%	65.7%	67.5%	69.3%	71.1%	72.8%	74.6%	76.4%	78.2%	80.0%	



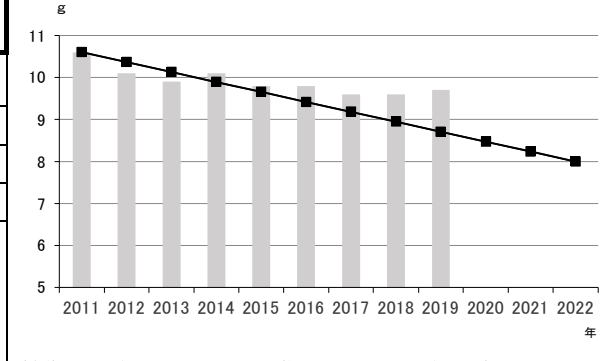
分類	健康・行動目標	最終評価	C												
	イ 適切な量と質の食事の摂取														
項目	②朝食を欠食する者の減少														
指標	朝食を欠食する者の割合の減少 (3歳児)														
データソース	愛知県乳幼児健康診査情報														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より減少しているが、目標に及ばない状況である。														
	栄養バランスに配慮した食生活や基本的な生活習慣を身に付けるため、様々な機会を捉えた保健指導が必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			5.7%	5.7%	5.9%	5.9%	5.5%	5.9%	5.9%	5.8%	5.7%	5.6%	5.3%	
達成の目安			5.7%	5.2%	4.7%	4.1%	3.6%	3.1%	2.6%	2.1%	1.5%	1.0%	0.5%	0%	



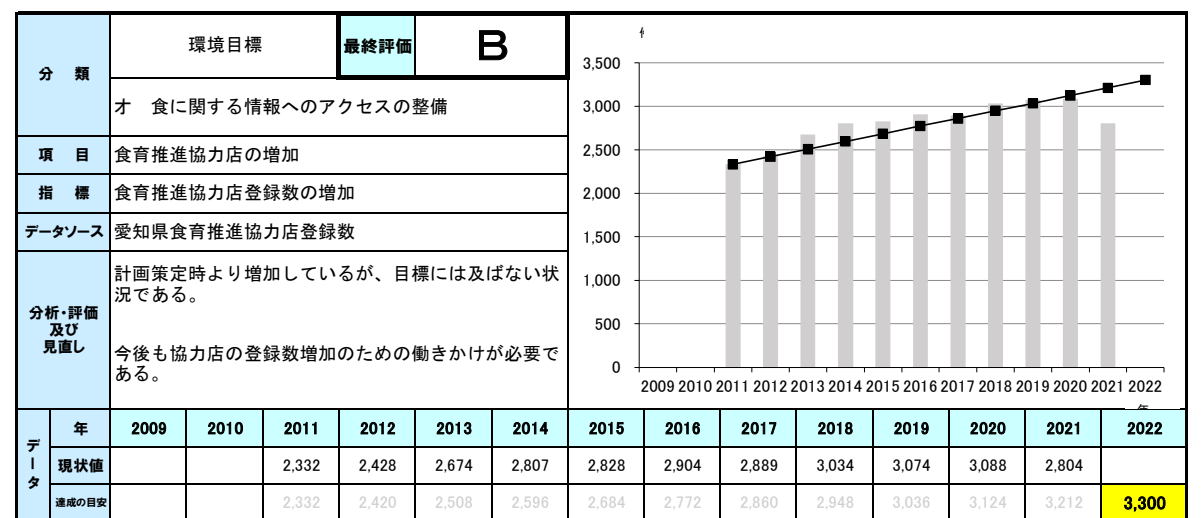
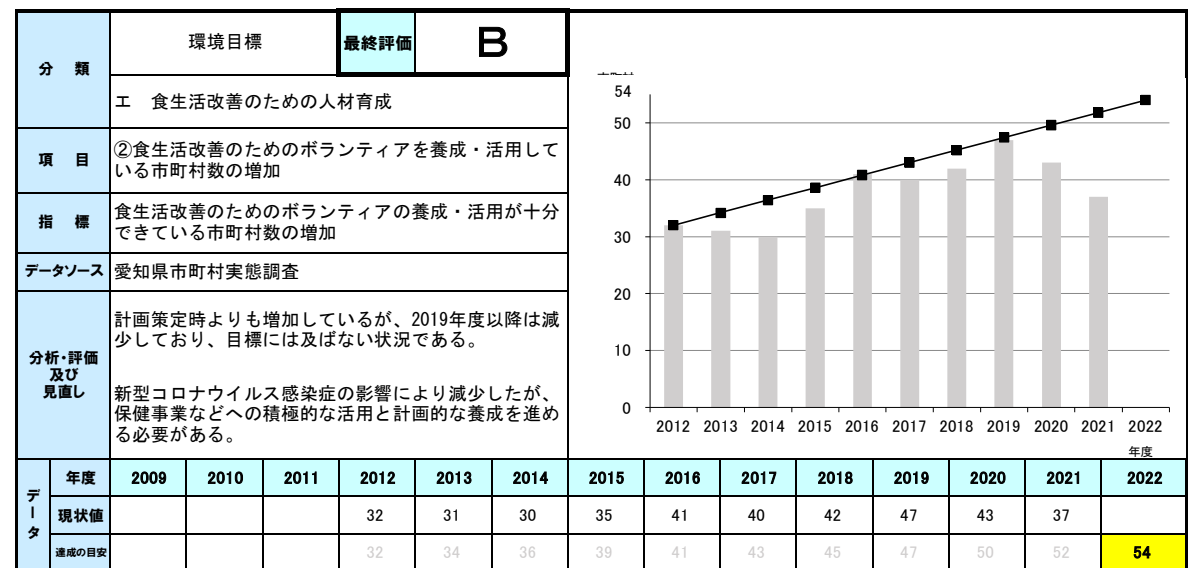
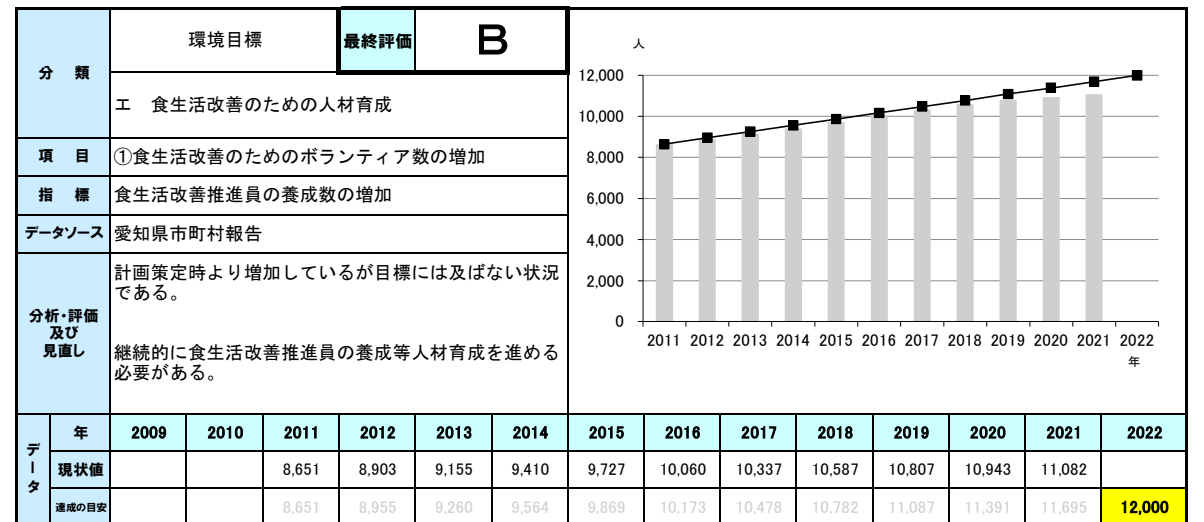
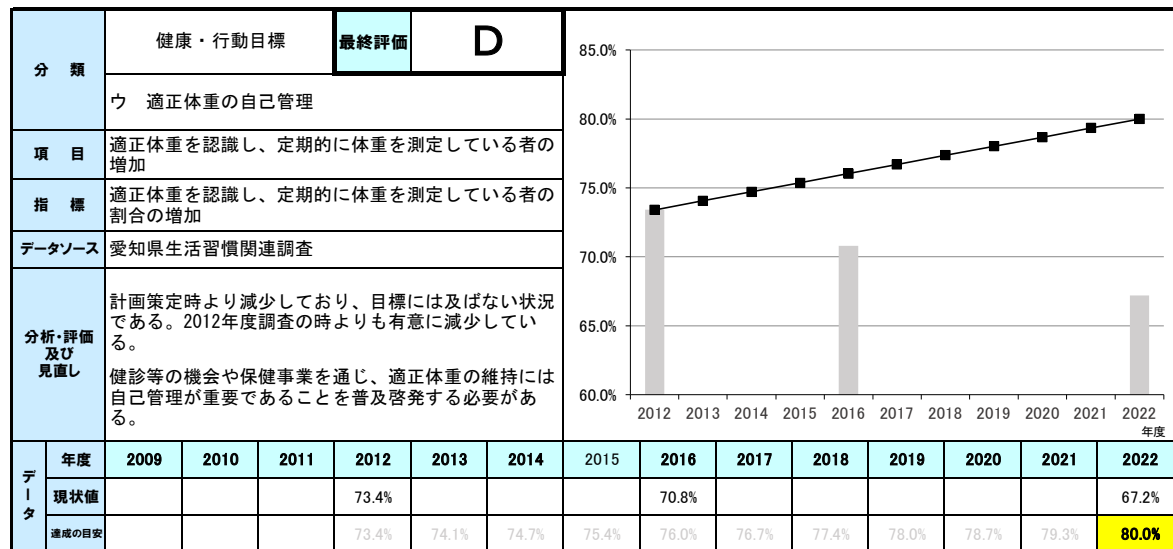
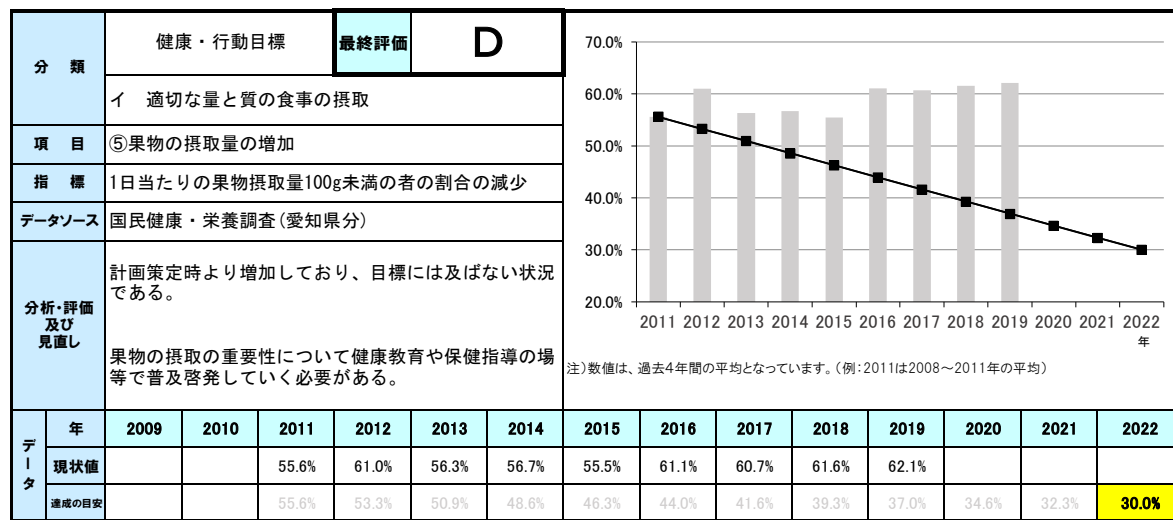
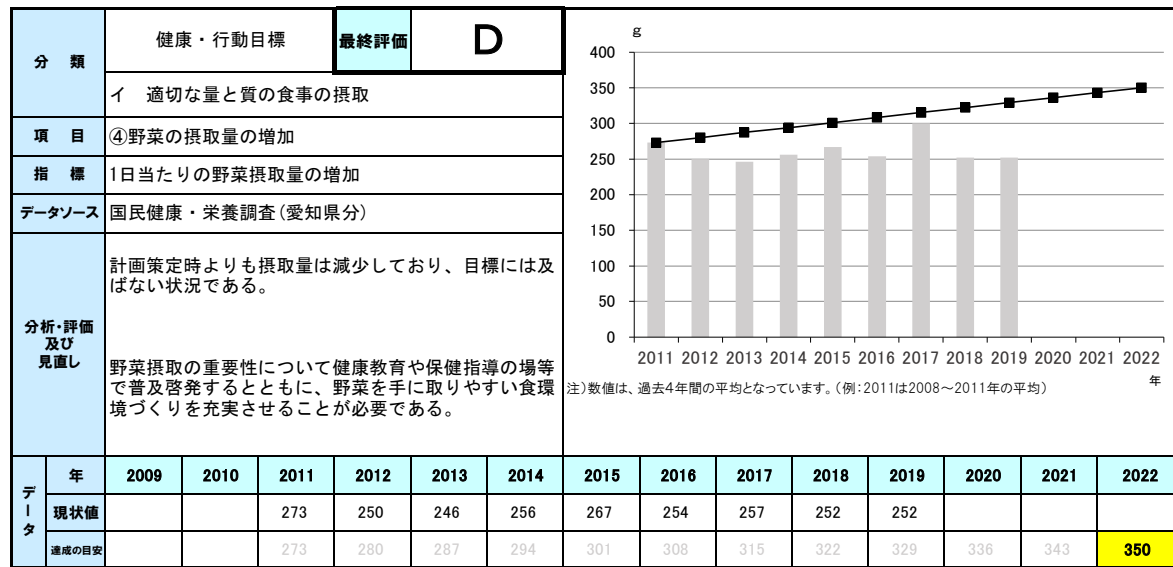
分類	健康・行動目標	最終評価	D												
	イ 適切な量と質の食事の摂取														
項目	②朝食を欠食する者の減少														
指標	朝食を欠食する者の割合の減少 (16~19歳)														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より増加しており、目標に及ばない状況である。														
	教育機関と連携し、食生活の改善に向けて継続的に普及啓発していくことが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				8.5%				7.3%						10.8%
達成の目安				8.5%								5.0%			



分類	健康・行動目標	最終評価	B												
	イ 適切な量と質の食事の摂取														
項目	③食塩の摂取量の減少														
指標	1日当たりの食塩摂取量の減少														
データソース	国民健康・栄養調査 (愛知県分)														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	効果的な普及啓発や食環境づくりを企業や団体と連携して実施していくことが重要である。														
データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			10.6	10.1	9.9	10.1	9.8	9.8	9.6	9.6	9.7			
達成の目安			10.6	10.4	10.1	9.9	9.7	9.4	9.2	8.9	8.7	8.5	8.2	8.0	

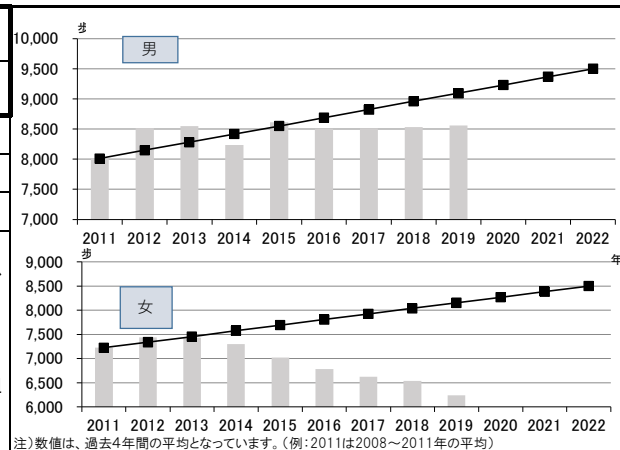


注)数値は、過去4年間の平均となっています。(例:2011は2008~2011年の平均)

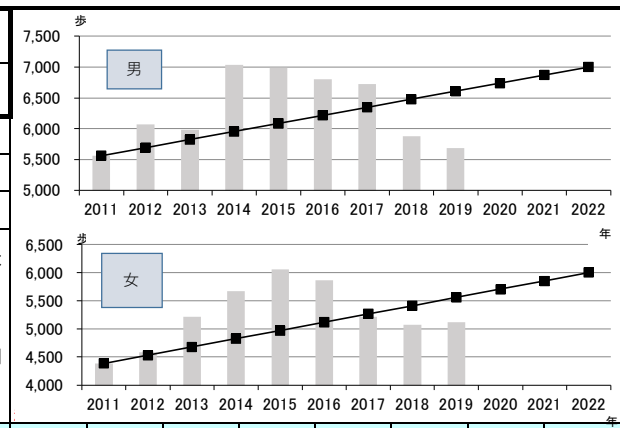


②身体活動・運動

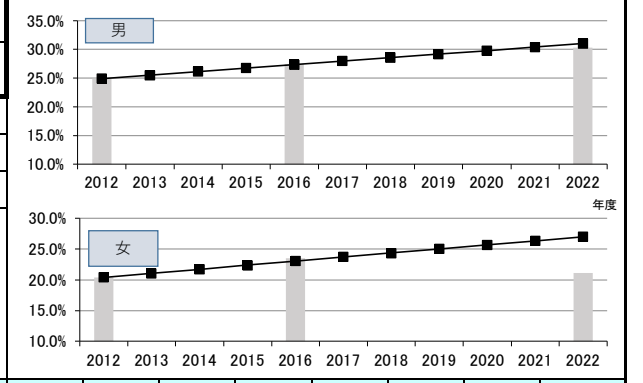
分類	重点目標		最終評価	男性	B										
	ア 活発な身体活動と運動			女性	D										
項目	①日常生活における歩数の増加														
指標	1日の歩数(20~64歳) - 男女														
データソース	国民健康・栄養調査(愛知県分)														
分析・評価及び見直し	計画策定時と比べ、男性は増加しているが女性は減少しており、目標には及ばない状況である。														
	特に女性の日常生活における歩数の増加に向けた取組が必要である。														
男データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			8,012	8,517	8,548	8,236	8,610	8,508	8,515	8,536	8,362			
	達成の目安			8,012	8,147	8,283	8,418	8,553	8,688	8,824	8,959	9,094	9,229	9,365	9,500
女データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			7,224	7,441	7,429	7,301	7,015	6,780	6,623	6,534	6,245			
	達成の目安			7,224	7,340	7,456	7,572	7,688	7,804	7,920	8,036	8,152	8,268	8,384	8,500



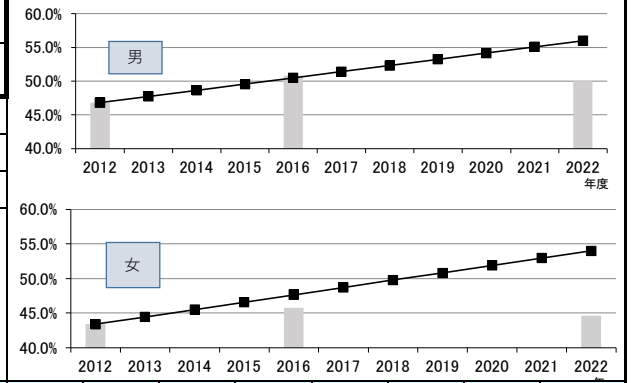
分類	重点目標		最終評価	男性	C										
	ア 活発な身体活動と運動			女性	B										
項目	①日常生活における歩数の増加														
指標	1日の歩数(65歳以上) - 男女														
データソース	国民健康・栄養調査(愛知県分)														
分析・評価及び見直し	男女ともに計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	個々の健康状態に合った健康づくりが継続できる体制整備をしていく必要がある。														
男データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			5,563	6,071	5,982	7,035	6,991	6,800	6,721	5,879	5,690			
	達成の目安			5,563	5,694	5,824	5,955	6,086	6,216	6,347	6,478	6,608	6,739	6,869	7,000
女データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			4,387	4,585	5,218	5,670	6,053	5,861	5,220	5,074	5,120			
	達成の目安			4,387	4,534	4,680	4,827	4,974	5,120	5,267	5,414	5,560	5,707	5,853	6,000



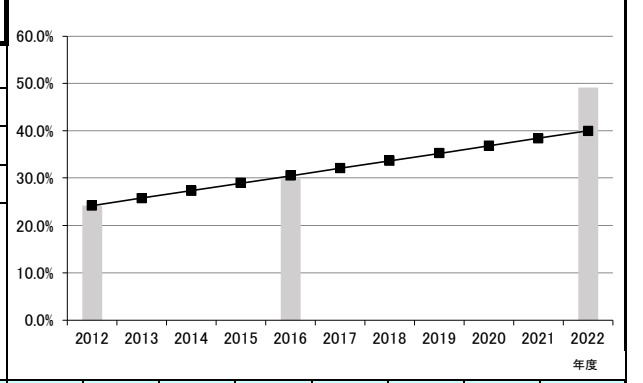
分類	重点目標		最終評価	男性	B										
	ア 活発な身体活動と運動			女性	C										
項目	②運動習慣者の増加														
指標	運動習慣者の割合の増加(20~64歳) - 男女														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	男女ともに計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	運動習慣を継続的に維持できる者を増加させていくため、あいち健康マイレージ事業などの取組を推進していく必要がある。														
男データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				24.9%				27.4%						30.3%
	達成の目安				24.9%	25.5%	26.1%	26.7%	27.3%	28.0%	28.6%	29.2%	29.8%	30.4%	31.0%
女データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				20.4%				23.5%						21.1%
	達成の目安				20.4%	21.1%	21.7%	22.4%	23.0%	23.7%	24.4%	25.0%	25.7%	26.3%	27.0%

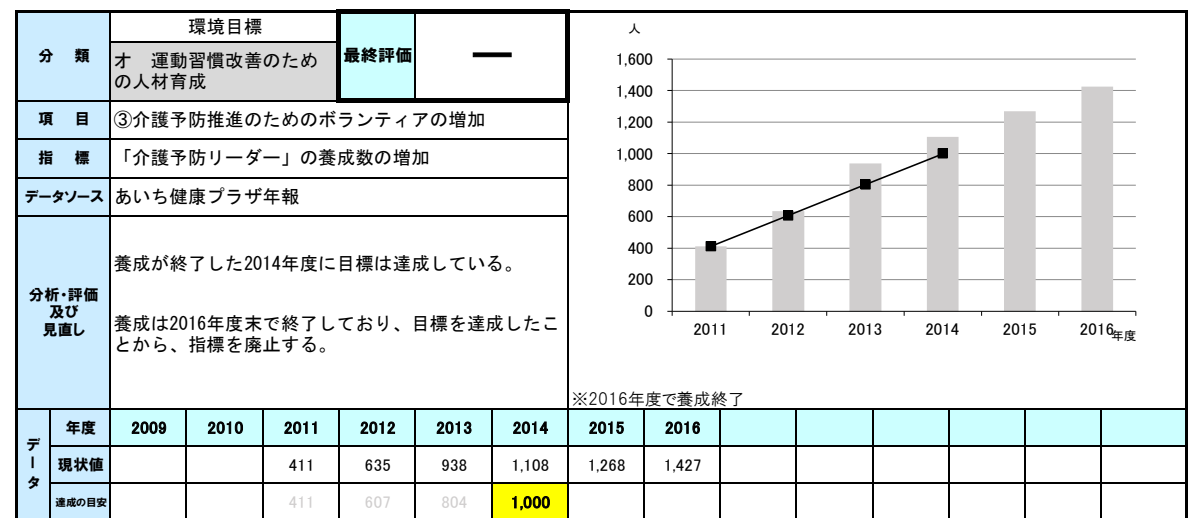
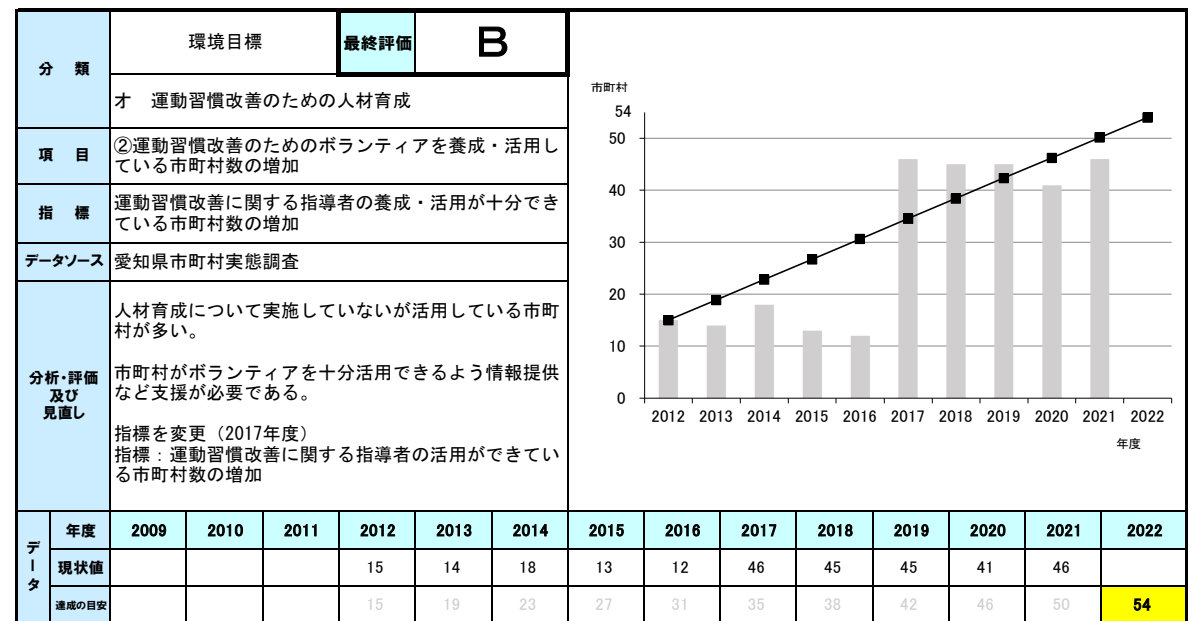
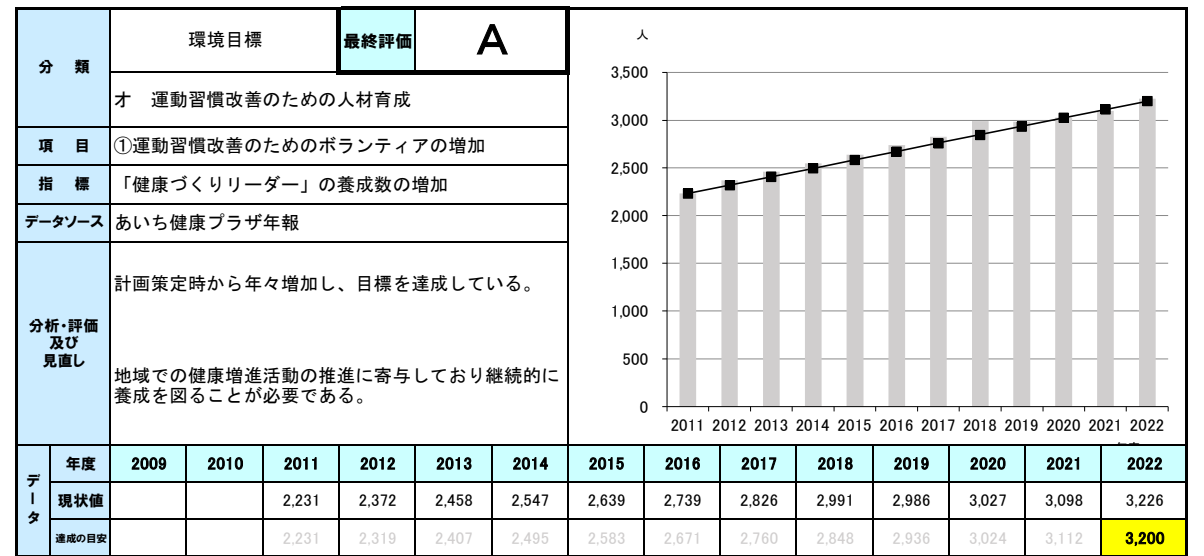
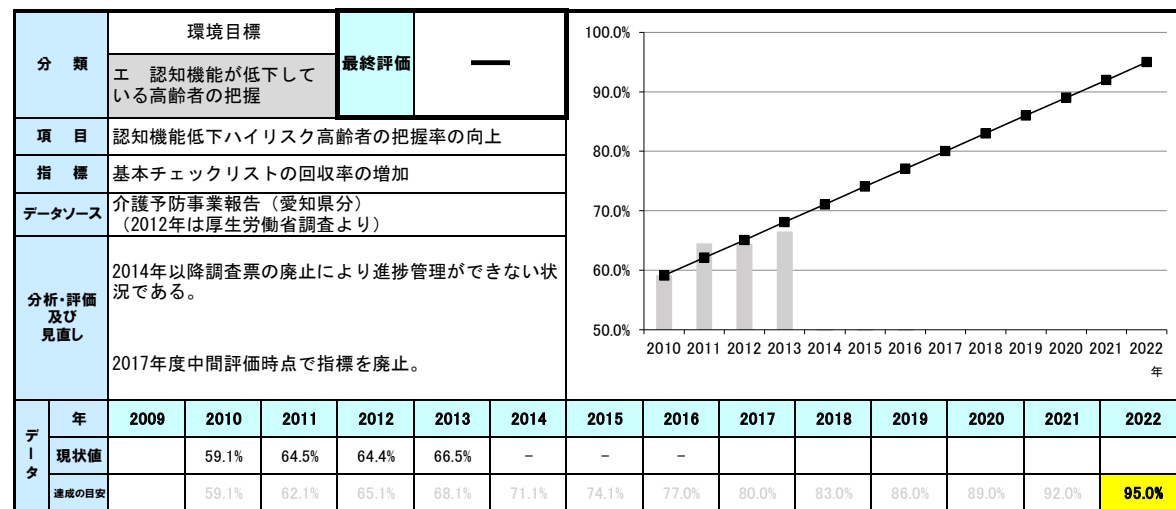
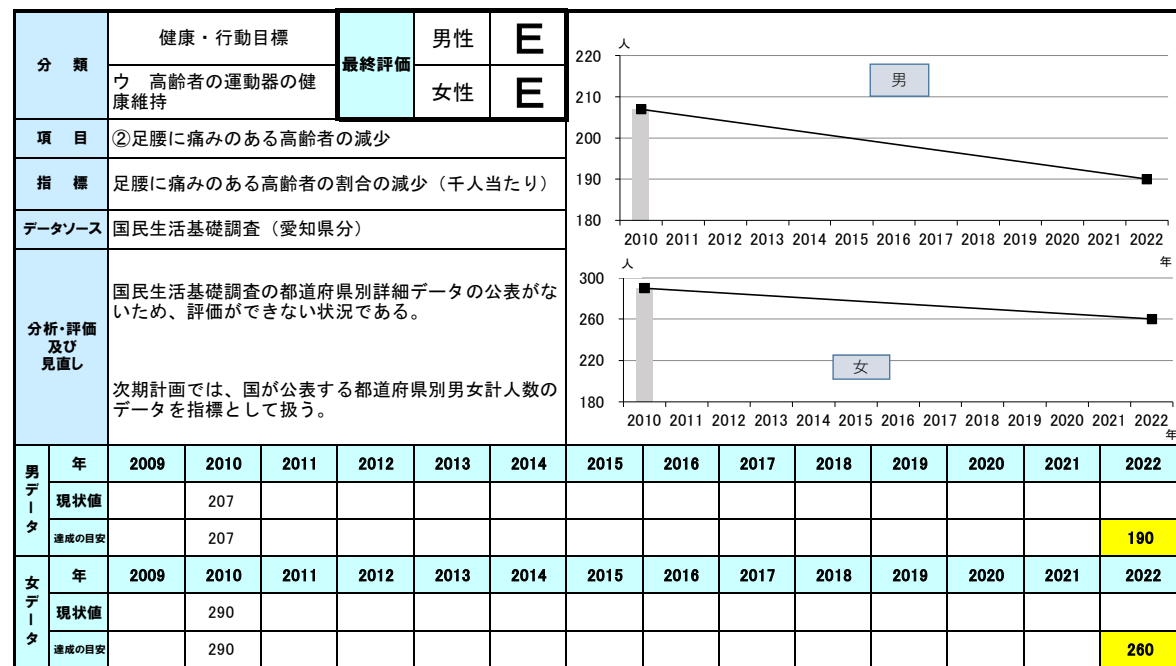
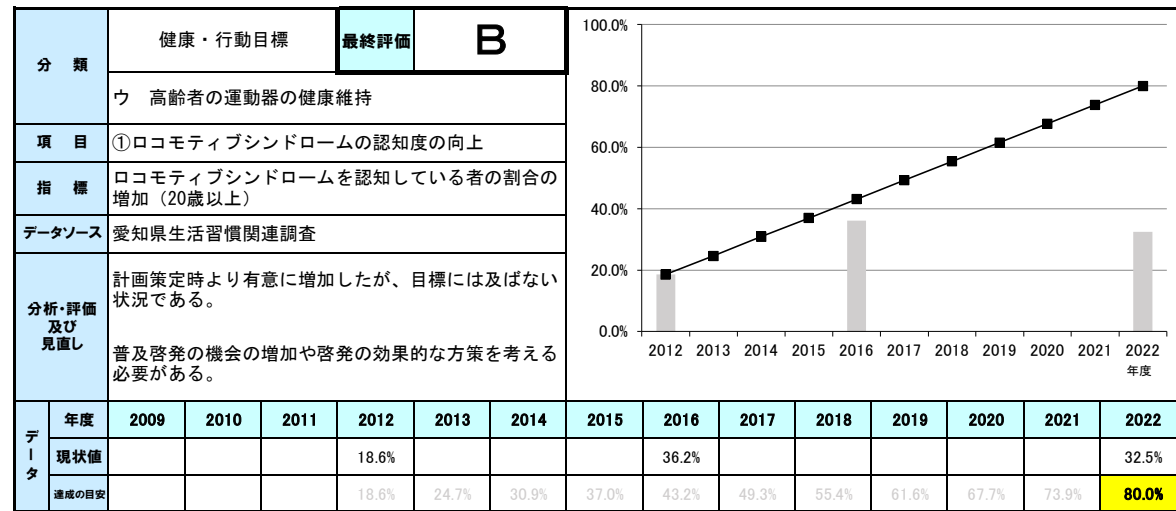


分類	重点目標		最終評価	男性	B										
	ア 活発な身体活動と運動			女性	C										
項目	②運動習慣者の増加														
指標	運動習慣者の割合の増加(65歳以上) - 男女														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	男女ともに計画策定時より増加しているが、2016年度よりも減少しており、目標には及ばない状況である。														
	運動習慣者の増加を促すような取組が必要である。														
男データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				46.8%				50.8%						50.0%
	達成の目安				46.8%	47.7%	48.6%	49.6%	50.5%	51.4%	52.3%	53.2%	54.2%	55.1%	56.0%
女データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				43.4%				45.8%						44.8%
	達成の目安				43.4%	44.5%	45.5%	46.6%	47.6%	48.7%	49.8%	50.8%	51.9%	52.9%	54.0%

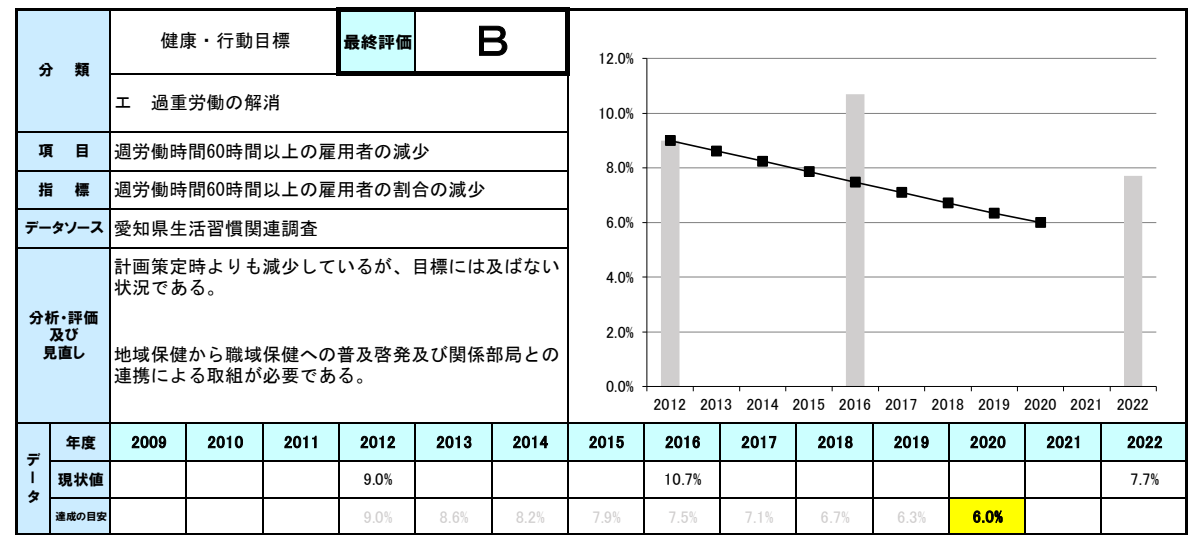
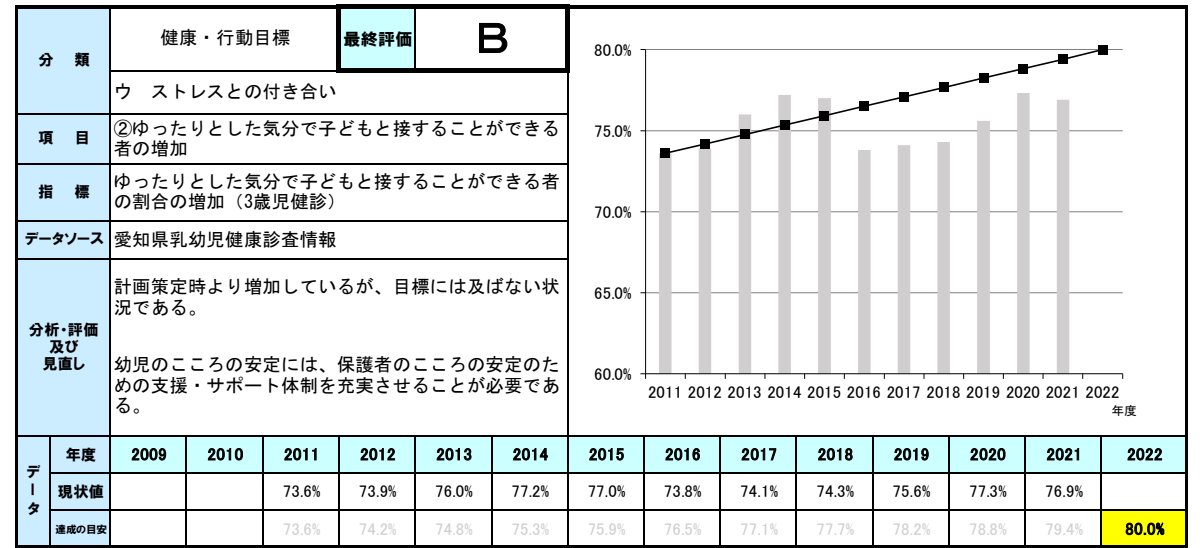
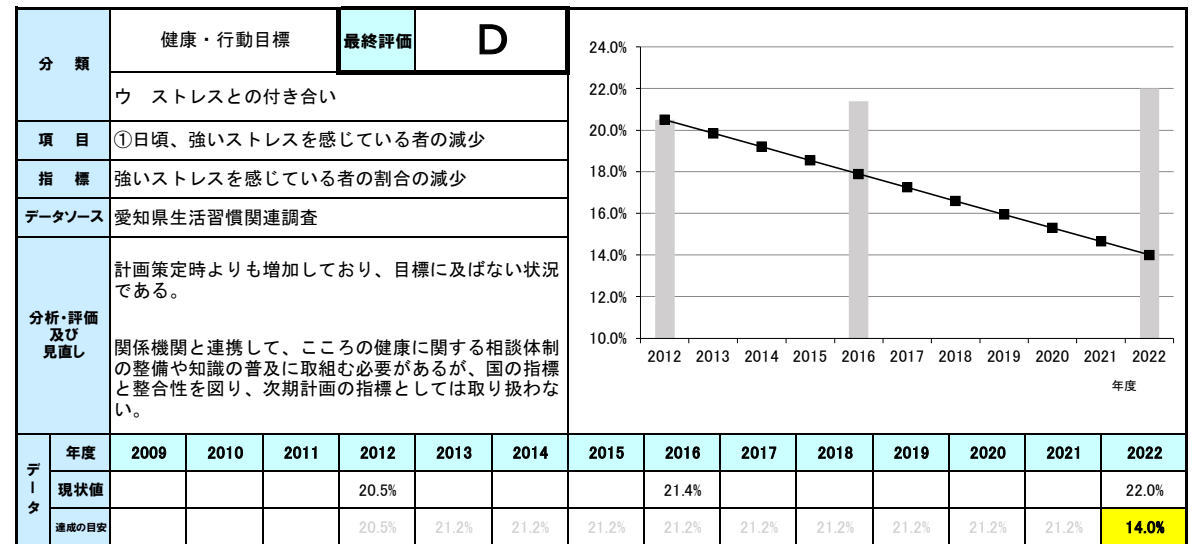
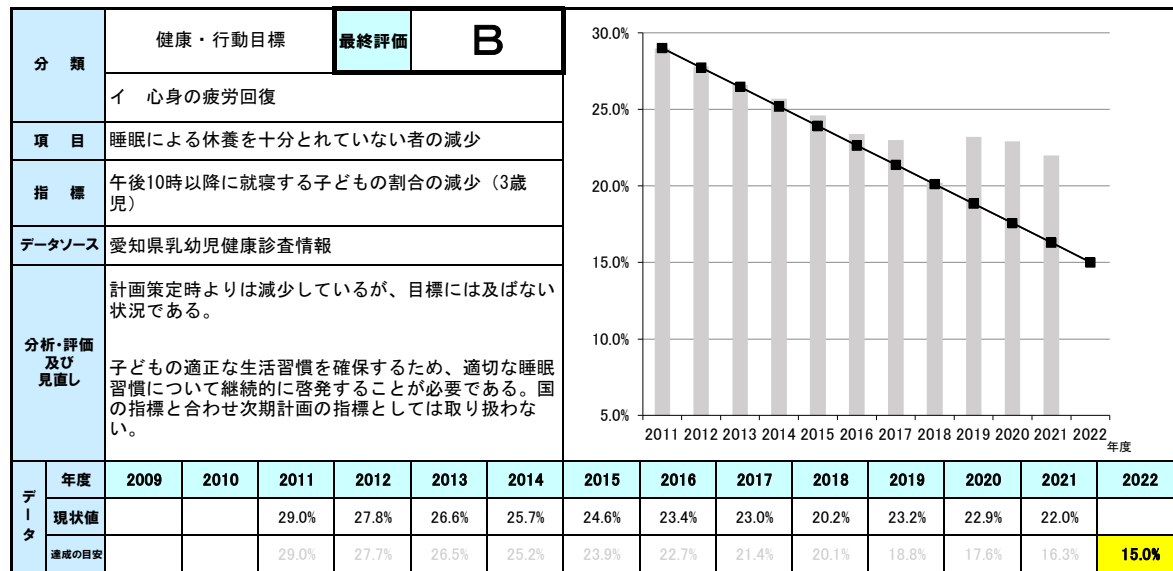
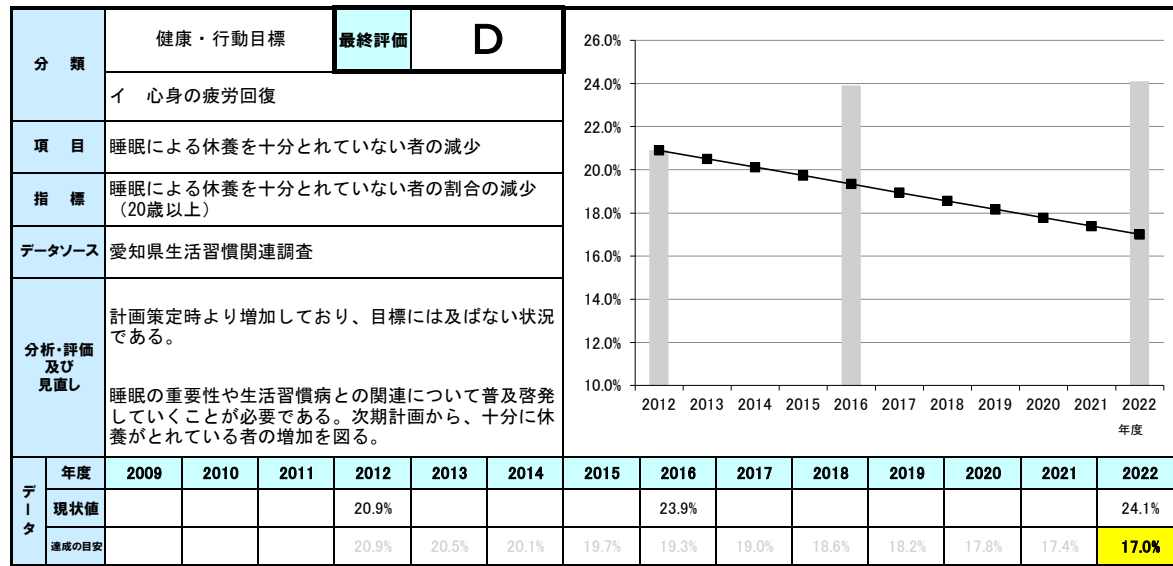
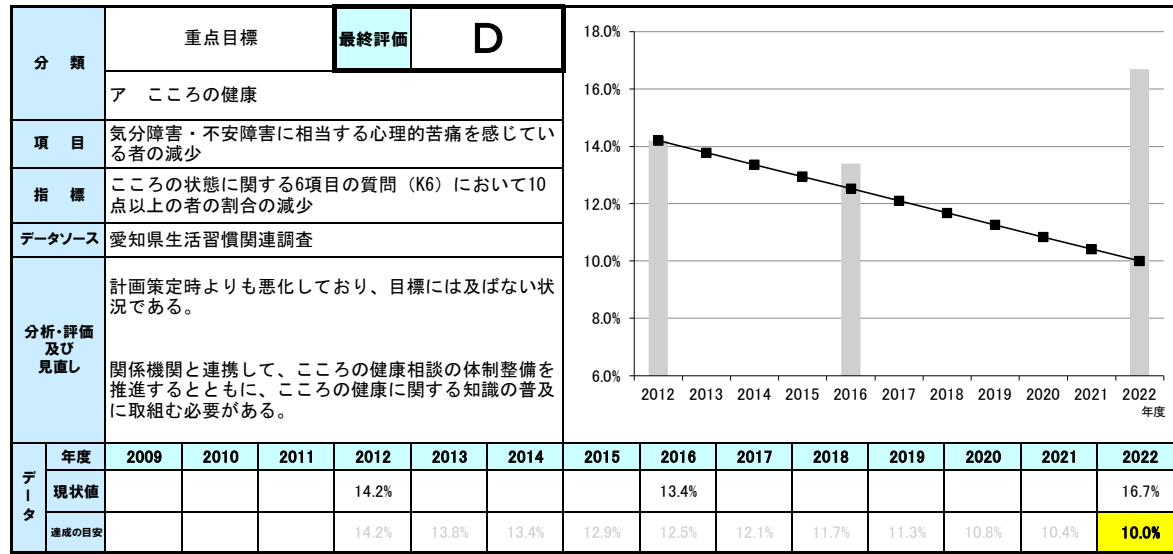


分類	健康・行動目標		最終評価	A											
	イ 身体活動量のセルフチェック														
項目	日頃、歩数計をつけている者の増加														
指標	日頃、歩数計をつけている者の割合の増加														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時より有意に増加しており、目標を達成している。														
	スマホアプリなど気軽に計測できる手段が増加しており、今後も歩数等で自己管理しやすい体制を整えていく必要がある。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				24.2%				30.0%						49.2%
	達成の目安				24.2%	25.8%	27.4%	28.9%	30.5%	32.1%	33.7%	35.3%	36.8%	38.4%	40.0%

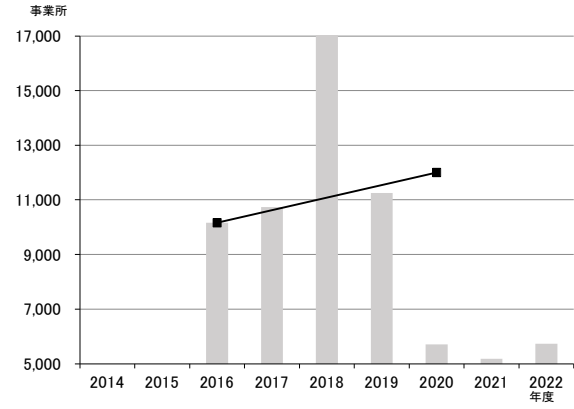




③休養・こころの健康

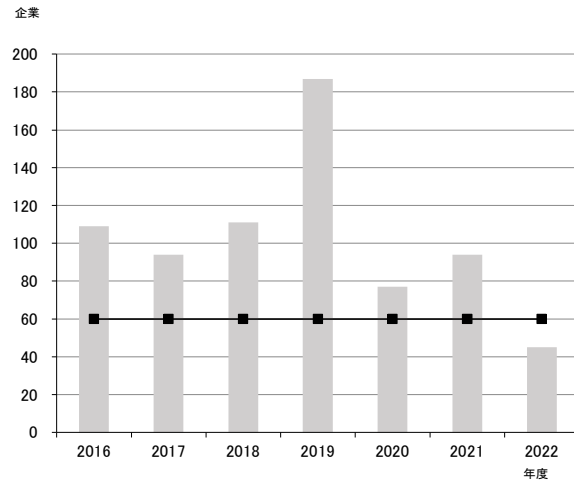


分類	環境目標	最終評価	E												
	オ 事業主や労働者の意識改革と労働環境の整備 (ワーク・ライフ・バランスの推進)														
項目	ノー残業デーの普及														
指標	あいちワーク・ライフ・バランスの推進運動の賛同事業所数(定時退社)の増加														
データソース	県内一斉ノー残業デー賛同民間事業所数														
分析・評価 及び 見直し	2020年度に賛同項目内容の変更による数値の減少があったため、判定不能である。														
	賛同事業所数の更なる増加に向けて、引き続き、周知・啓発等に努める。 目標年次と指標及び目標値を変更(2017年度) 目標年次:2020年度 指標:「あいちワーク・ライフ・バランスの推進運動の賛同事業所数(定時退社)」の増加 目標値:延べ12,000事業所/年度														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値								10,162	10,740	17,154	11,253	5,711	5,172	5,731
達成の目安								10,162				12,000			



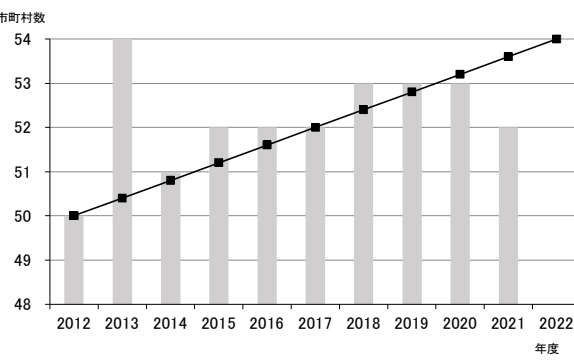
*各年12月末現在の値

分類	環境目標	最終評価	A												
	オ 事業主や労働者の意識改革と労働環境の整備 (ワーク・ライフ・バランスの推進)														
項目	働く人や家族を大切にする企業の増加														
指標	「愛知県ファミリー・フレンドリー企業」登録数の増加														
データソース	あいち仕事と生活の調和行动計画														
分析・評価 及び 見直し	2020年度時点で目標を達成している。 登録企業数の更なる増加に向けて、引き続き周知・啓発が必要である。「あいちワーク・ライフ・バランス行動計画2021-2025」で引き続き進捗管理することとし、次期計画の指標としては取り扱わない。														
	目標年次と指標及び目標値を変更(2017年度) 目標年次:2020年度 指標:「愛知県ファミリー・フレンドリー企業」登録数の増加 目標値:新規登録数 60社増加/年度														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値								109	94	111	187	77	94	45
達成の目安								60	60	60	60	60	60	60	60



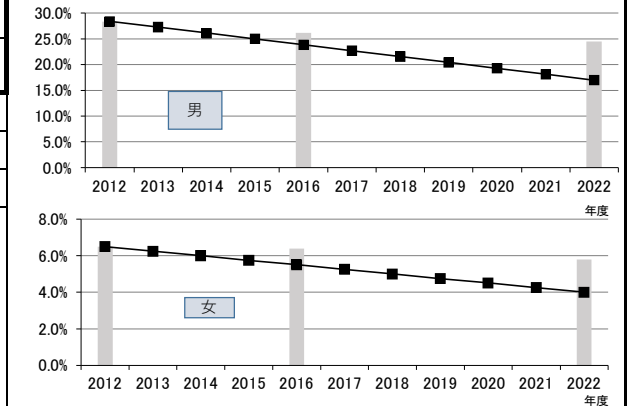
*2020年は、12月末現在の値
*2022年は、11月末現在の値

分類	環境目標	最終評価	B												
	カ 市町村における相談体制の充実														
項目	こころの悩みや病気に関する相談支援を行っている市町村数の増加														
指標	こころの悩みや病気に関する相談支援を行っている市町村数の増加														
データソース	愛知縣市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。 引き続き市町村によるこころの健康相談支援を実施していく必要があるが、国の指標と整合性を図り、次期計画の指標としては取り扱わない。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				50	54	51	52	52	52	53	53	53	52	54
達成の目安				50	50	51	51	52	52	52	53	53	54	54	

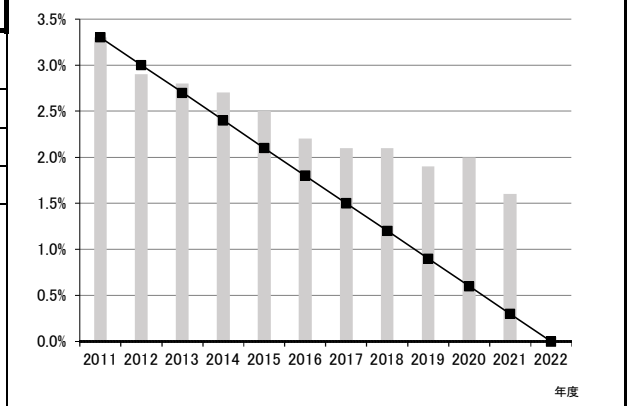


④喫煙

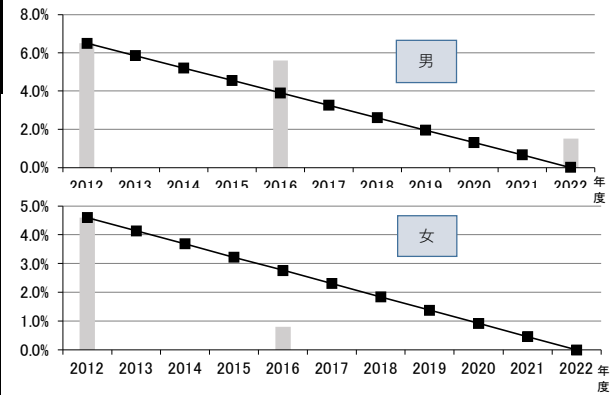
分類	重点目標	最終評価	男性	B											
	ア 喫煙率の低下・受動喫煙の防止														
項目	20歳以上の喫煙率の減少														
指標	20歳以上の喫煙率の減少-男女														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時と比べ、男女ともに減少しているが、目標には及ばない状況である。 受動喫煙防止に関する普及啓発及び喫煙者の禁煙に向けた支援が必要である。														
男 データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				28.4%				26.1%						24.5%
達成の目安				28.4%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	29.5%	17.0%
女 データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				6.5%				6.4%						5.8%
達成の目安				6.5%	6.3%	6.0%	5.8%	5.5%	5.3%	5.0%	4.8%	4.5%	4.3%	4.0%	



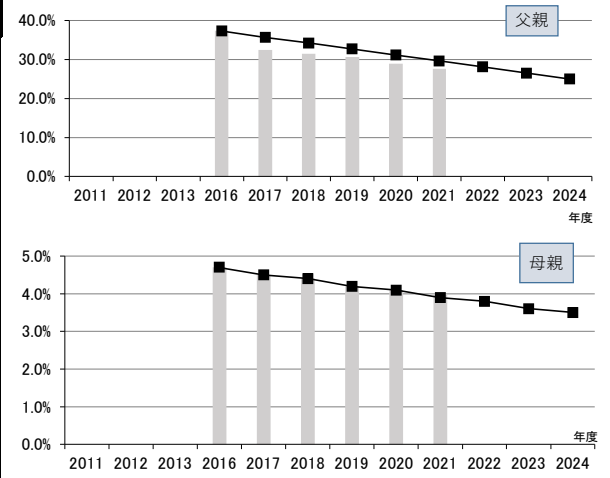
分類	重点目標	最終評価	B												
	ア 喫煙率の低下・受動喫煙の防止														
項目	妊娠中の喫煙をなくす														
指標	妊娠中の喫煙率の減少														
データソース	愛知県母子保健報告														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時と比べ減少しているが、目標には及ばない状況である。 母子健康手帳の配布時や親子教室での啓発を始め、教育機関と連携して喫煙が与える妊婦・胎児への影響について若い世代から理解を深めることが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			3.3%	2.9%	2.8%	2.7%	2.5%	2.2%	2.1%	2.1%	1.9%	2.0%	1.6%	
達成の目安			3.3%	3.0%	2.7%	2.4%	2.1%	1.8%	1.5%	1.2%	0.9%	0.6%	0.3%	0.0%	



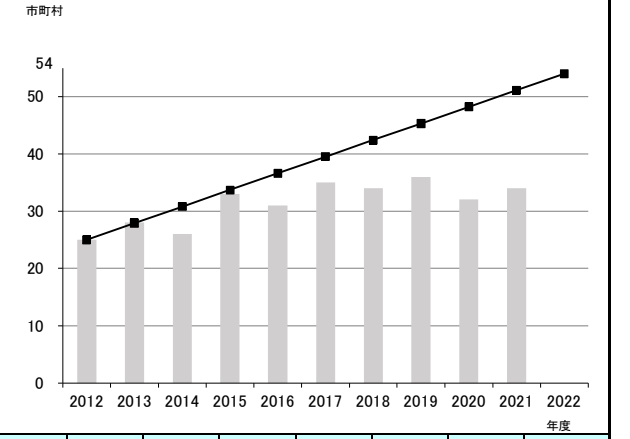
分類	重点目標	最終評価	男性	B											
	ア 喫煙率の低下・受動喫煙の防止		女性		A										
項目	16～19歳の者の喫煙をなくす														
指標	16～19歳の喫煙をしている者の割合の減少-男女														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時と比べ男女とも減少しており、女性は目標を達成しているが、男性は目標には及ばない状況である。														
	引き続き20歳未満の喫煙防止に関する普及啓発を実施していく必要がある。														
男データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				6.5%				5.6%						1.5%
女データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				4.6%				0.8%						0.0%
達成の目安					4.6%	4.1%	3.7%	3.2%	2.8%	2.3%	1.8%	1.4%	0.9%	0.5%	0%



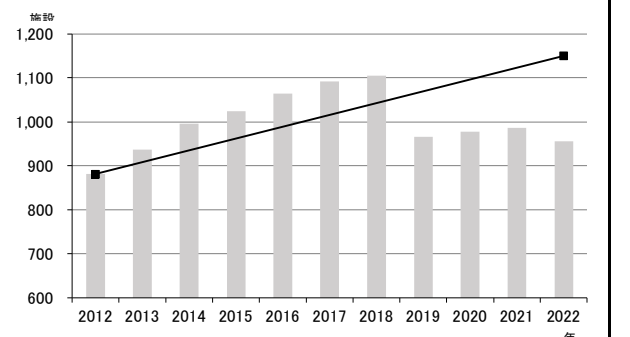
分類	重点目標	最終評価	父親	B											
	ア 喫煙率の低下・受動喫煙の防止		母親		B										
項目	子どもの受動喫煙の機会の減少														
指標	子育て中の家庭における同居家族の喫煙者の割合の減少														
データソース	愛知県乳幼児健康診査情報														
分析・評価及び見直し	計画策定時と比べ減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	同居家族に対しあらゆる機会を捉え、受動喫煙の害に関する正しい知識の普及啓発と禁煙支援が必要である。														
父親	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	現状値						37.3%	32.4%	31.5%	30.6%	28.9%	27.6%			
母親	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	現状値						4.7%	4.5%	4.4%	4.2%	4.1%	4.0%			
達成の目安							4.7%	4.5%	4.4%	4.2%	4.1%	3.9%	3.8%	3.6%	3.5%



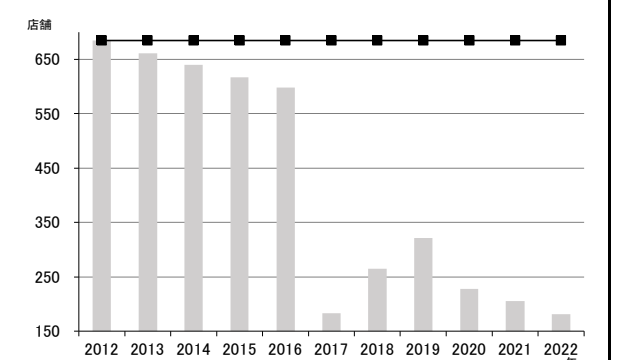
分類	環境目標	最終評価	B												
	イ 喫煙防止対策の充実														
項目	16～19歳の者の喫煙防止対策に取り組んでいる市町村の増加														
指標	16～19歳の者の喫煙防止対策に取り組んでいる市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	市町村が喫煙防止対策に取り組めるよう教育機関と連携して情報提供など実施する必要がある。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				25	28	26	33	31	35	34	36	32	34	
達成の目安					25	28	31	34	37	40	42	45	48	51	54



分類	環境目標	最終評価	B												
	ウ 禁煙支援体制の充実														
項目	禁煙治療医療機関の増加														
指標	禁煙治療医療機関数の増加														
データソース	健康対策課調べ（禁煙サポーターズ）														
分析・評価及び見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	今後も身近な医療機関で禁煙支援を受けられるよう情報提供していく必要がある。														
データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				881	937	996	1,024	1,064	1,092	1,105	966	978	986	956
達成の目安					881										1,150



分類	環境目標	最終評価	D												
	ウ 禁煙支援体制の充実														
項目	禁煙サポート薬局の増加														
指標	禁煙サポート薬局数の増加（禁煙サポート薬剤師養成講座を受講した薬剤師がいる薬局）														
データソース	健康対策課調べ（禁煙サポーターズ）														
分析・評価及び見直し	2017年度にデータソースの変更があった。また、新型コロナウイルス感染症拡大により養成講座を実施できなかったため、薬局数が減少している。														
	身近なサポートが期待できる薬局での禁煙支援を受ける機会が大切であるため、引き続き禁煙サポート薬剤師を養成し、体制整備する必要がある。														
データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				685	661	640	617	598	183	265	322	228	205	181
達成の目安					685	685	685	685	685	685	685	685	685	685	685



分類	環境目標	最終評価	B												
	ウ 禁煙支援体制の充実														
項目	禁煙相談・支援体制がある市町村数の増加														
指標	禁煙希望者の相談・支援を行っている市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	継続的な支援体制の整備と禁煙相談に対応できる人材育成を強化していくことが重要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				35	38	38	38	40	42	45	49	51	48	
	達成の目安				35	37	39	41	43	45	46	48	50	52	54
	市町村														

分類	環境目標	最終評価	B												
	エ 受動喫煙防止対策の充実														
項目	受動喫煙防止対策に積極的に取り組んでいる市町村数の増加														
指標	受動喫煙防止対策に積極的に取り組んでいる市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時と比べると増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	特定健康診査・特定保健指導、がん検診等の機会を通じた普及等具体的な取組の実施が必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				34	32	37	35	43	43	44	51	49	51	
	達成の目安				34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54
	市町村														

分類	環境目標	最終評価	B												
	ウ 禁煙支援体制の充実														
項目	禁煙相談・支援方法の知識を有する者の増加														
指標	禁煙相談・支援方法の知識を有する者の増加														
データソース	たばこ対策指導者養成講習会の延べ受講者数														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時よりも増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	今後も講習会の内容を充実させ、地域保健、職域保健において指導者を養成し、有効かつ効果的な対策を実施していくことが必要である。次期計画の指標としては取り扱わない。 目標値を変更（2017年度） 目標値：1,200名以上→2,200名以上														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			213	454	812	962	1,134	1,318	1,441	1,581	1,797	1,882	1,948	2,025
	達成の目安			213											2,200
	名														

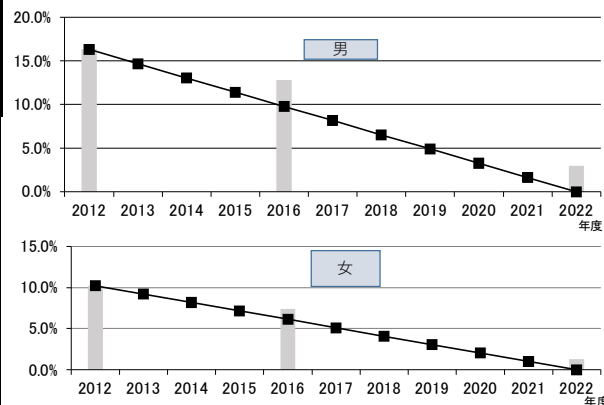
⑤飲酒

分類	重点目標	最終評価	男性	A												
	ア 生活習慣病のリスクを高める飲酒の防止															
項目	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の減少															
	生活習慣病のリスクを高める量（一日当たり純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上）を飲酒している者の割合の減少-男女															
指標	生活習慣病のリスクを高める量（一日当たり純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上）を飲酒している者の割合の減少-男女															
データソース	愛知県生活習慣関連調査															
分析・評価 及び 見直し	計画策定時と比べ、男性は減少しており目標を達成しているが、女性は増加しており目標には及ばない状況である。															
	飲酒に関する生活習慣について特定健康診査等の場面で、効果的に知識の普及啓発と改善について支援できる取組が必要である。															
男 データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
	現状値				16.4%			16.9%							12.3%	
	達成の目安				16.4%	16.3%	16.1%	16.0%	15.8%	15.7%	15.6%	15.4%	15.3%	15.1%	15.0%	
	割合															
女 データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
	現状値				3.6%			12.6%							8.7%	
	達成の目安				3.4%	3.4%	3.3%	3.3%	3.2%	3.2%	3.2%	3.1%	3.1%	3.0%	3.0%	
	割合															

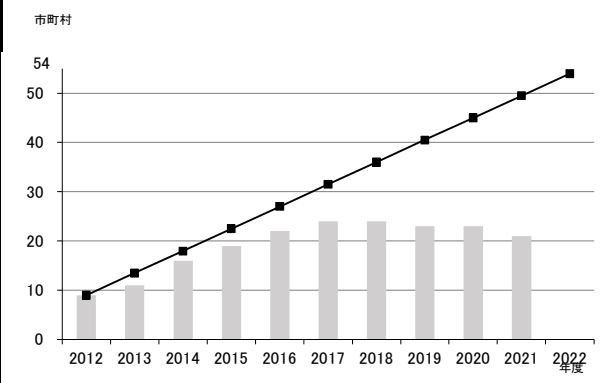
分類	環境目標	最終評価	—												
	エ 受動喫煙防止対策の充実														
項目	受動喫煙防止対策実施施設の増加														
指標	受動喫煙防止対策実施認定施設数の増加														
データソース	健康対策課調べ（タバコダメダス）														
分析・評価 及び 見直し	健康増進法の改正により、施設の類型・場所に応じて受動喫煙防止対策を講ずることとなり、受動喫煙防止対策実施認定事業が廃止となったため、目標を廃止する。（2019年）														
データ	年	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				7,959	8,801	9,269	9,615	9,858	9,959	10,092	10,135			
	達成の目安				7,959	8,463	8,967	9,471	9,975	10,480	10,984	11,488	11,992	12,496	13,000
	施設														

分類	重点目標	最終評価	B												
	ア 生活習慣病のリスクを高める飲酒の防止														
項目	妊娠中の飲酒をなくす														
	妊娠中の者の飲酒割合の減少														
指標	妊娠中の者の飲酒割合の減少														
データソース	愛知県母子保健報告														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	妊婦と胎児に対する飲酒の影響について関係機関が連携して普及啓発していくことが必要であるが、妊娠中の飲酒割合が0.3%まで低下したことから、国と同様に次期計画の指標としては取り扱わない。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				2.3%	0.9%	0.9%	0.7%	0.6%	0.5%	0.4%	0.4%	0.4%	0.3%	0.3%
	達成の目安				2.3%	2.1%	1.9%	1.7%	1.5%	1.3%	1.0%	0.8%	0.6%	0.4%	0%
	割合														

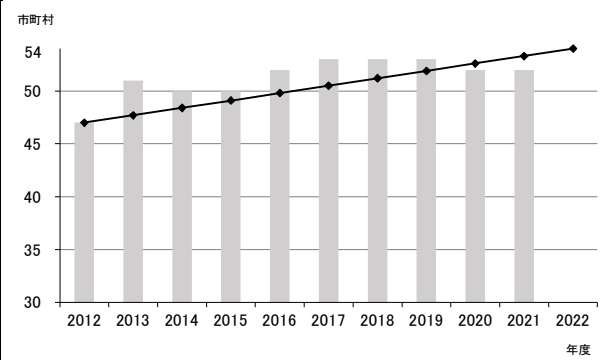
分類	重点目標	最終評価	男性	B											
	ア 生活習慣病のリスクを高める飲酒の防止		女性	B											
項目	16～19歳の者の飲酒をなくす														
指標	16～19歳の飲酒をしている者の割合の減少-男女														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時より男女ともに減少しているが、目標には及ばない状況である。														
	引き続き20歳未満の飲酒をなくすため、酒類事業者などの関係機関や教育機関との連携による普及啓発が必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				16.3%				12.8%						3.0%
データ	達成の目安				16.3%	14.7%	13.0%	11.4%	9.8%	8.2%	6.5%	4.9%	3.3%	1.6%	0%
	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
データ	現状値				10.2%				7.4%						1.3%
	達成の目安				10.2%	9.2%	8.2%	7.1%	6.1%	5.1%	4.1%	3.1%	2.0%	1.0%	0%



分類	環境目標	最終評価	B												
	イ 飲酒防止対策の充実														
項目	16～19歳の者の飲酒防止対策に取り組んでいる市町村の増加														
指標	16～19歳の者の飲酒防止対策に取り組んでいる市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時より増加しているが、目標には及ばない状況である。また、他の分野の取組よりも実施している市町村数が少ない状況である。														
	引き続き市町村、教育機関と連携し、学齢期の生活習慣の基礎づくりと健康的な生活習慣の確保の強化を図ることが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				9	11	16	19	22	24	24	23	23	21	
データ	達成の目安				9	14	18	23	27	32	36	41	45	50	54

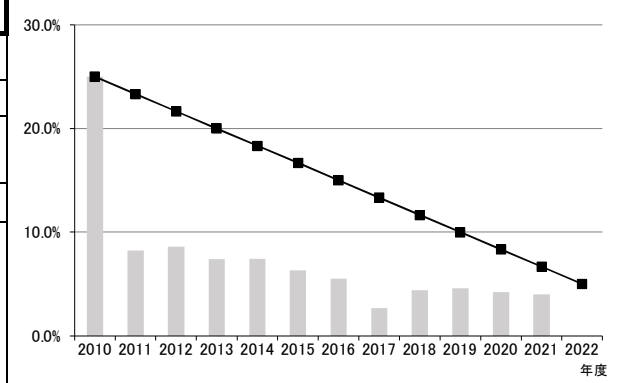


分類	環境目標	最終評価	B												
	イ 飲酒防止対策の充実														
項目	妊娠中の飲酒防止対策に取り組んでいる市町村の増加														
指標	妊娠中の飲酒防止対策に取り組んでいる市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	妊娠中の飲酒者の減少に向けて取組を継続する必要があるが、妊娠中の飲酒割合が0.3%まで低下したことから、国と同様に次期計画の指標としては取り扱わない。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				47	51	50	50	52	53	53	53	52	52	
データ	達成の目安				47	48	48	49	50	51	51	52	53	53	54

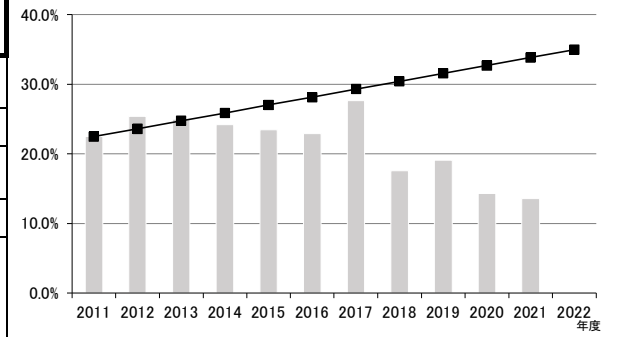


⑥歯・口腔の健康

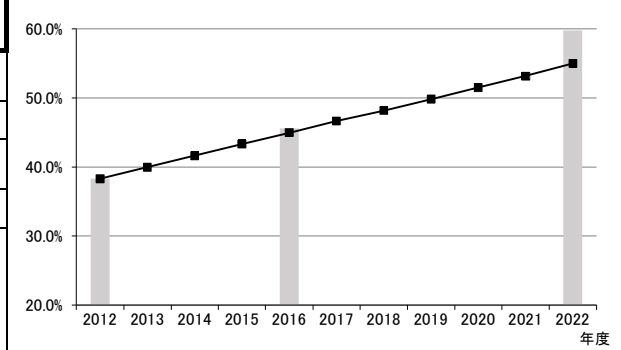
分類	健康・行動目標	最終評価	A												
	ア 歯みがき習慣の確立														
項目	歯みがき習慣の確立														
指標	保護者による仕上げみがきがされていない幼児の割合の減少(1歳6か月児)														
データソース	愛知県乳幼児健康診査情報														
分析・評価及び見直し	計画策定時より大幅に減少し、目標を達成している状況である。														
	子育て支援を重視した仕上げみがきの推進を図る必要がある。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値		25.0%	8.2%	8.6%	7.4%	7.4%	6.3%	5.5%	2.7%	4.4%	4.6%	4.2%	4.0%	
データ	達成の目安		25.0%	23.3%	21.7%	20.0%	18.3%	16.7%	15.0%	13.3%	11.7%	10.0%	8.3%	6.7%	5.0%

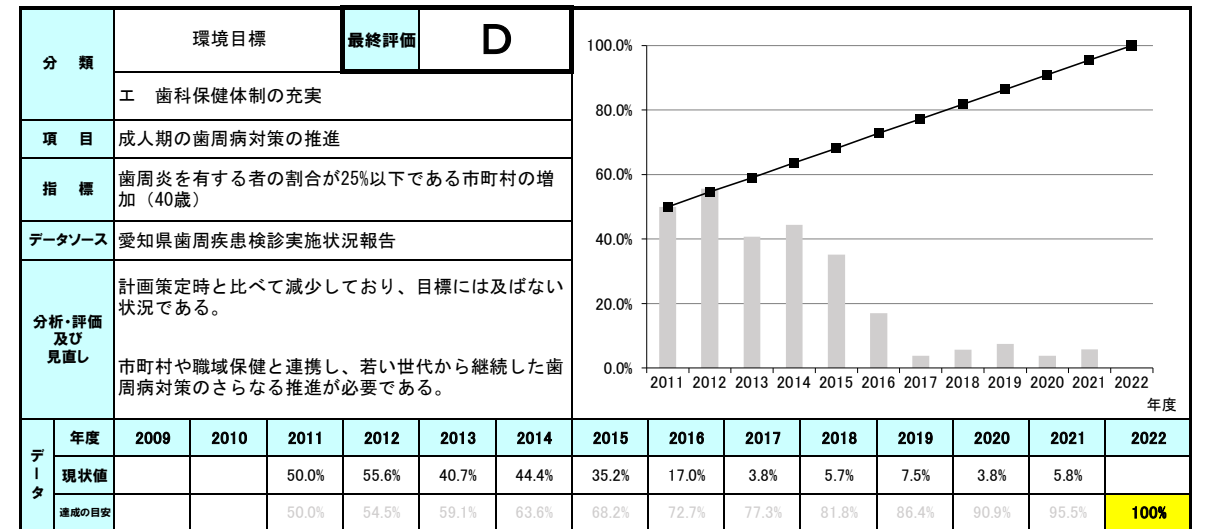
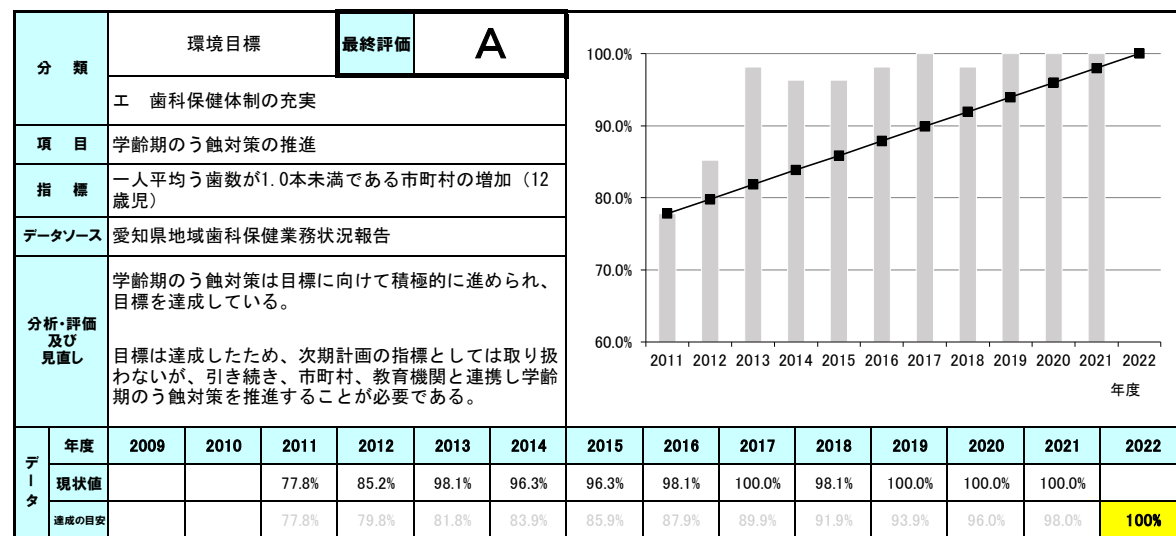
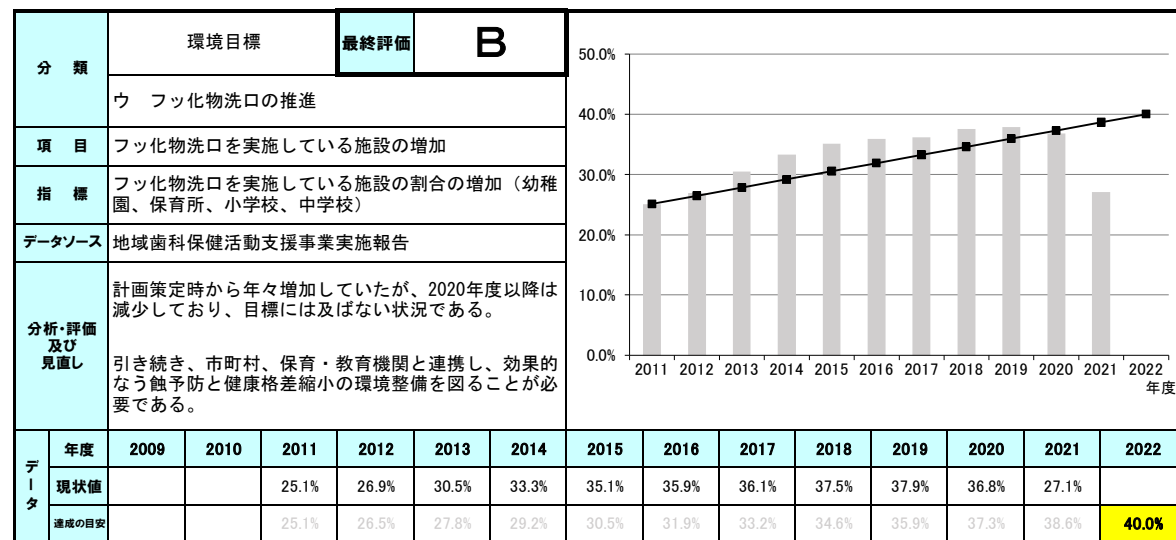
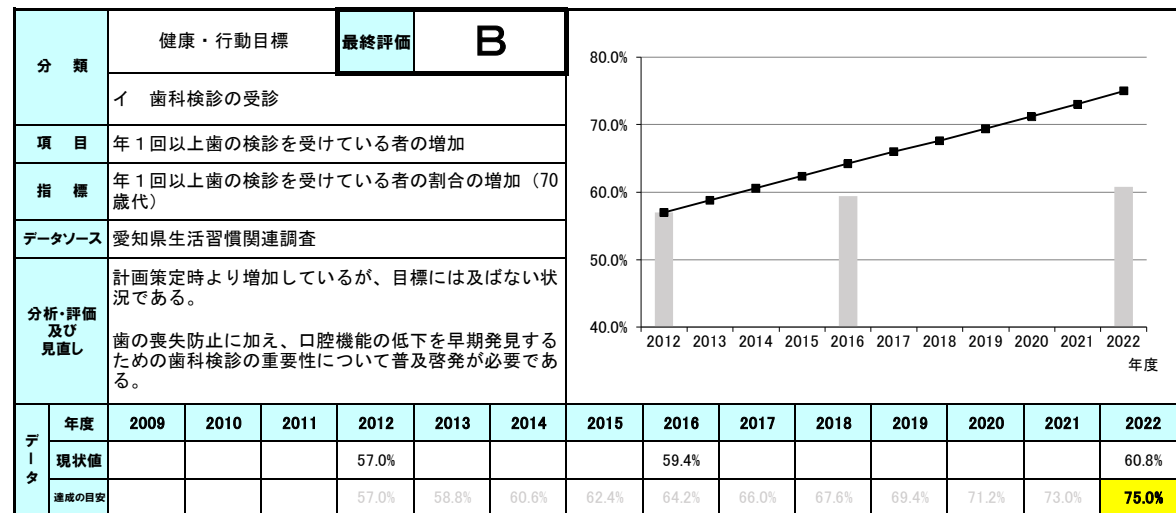


分類	健康・行動目標	最終評価	D												
	ア 歯みがき習慣の確立														
項目	歯みがき習慣の確立														
指標	給食後の歯みがきを実施している施設の割合の増加(中学校)														
データソース	愛知県地域歯科保健業務状況報告														
分析・評価及び見直し	計画策定時よりも減少しており、目標には及ばない状況である。														
	市町村、教育機関と連携し、望ましい生活習慣獲得の環境整備を図ることが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値			22.5%	25.4%	25.0%	24.2%	23.5%	22.9%	27.7%	17.6%	19.1%	14.3%	13.6%	
データ	達成の目安			22.5%	23.6%	24.8%	25.9%	27.0%	28.2%	29.3%	30.5%	31.6%	32.7%	33.9%	35.0%

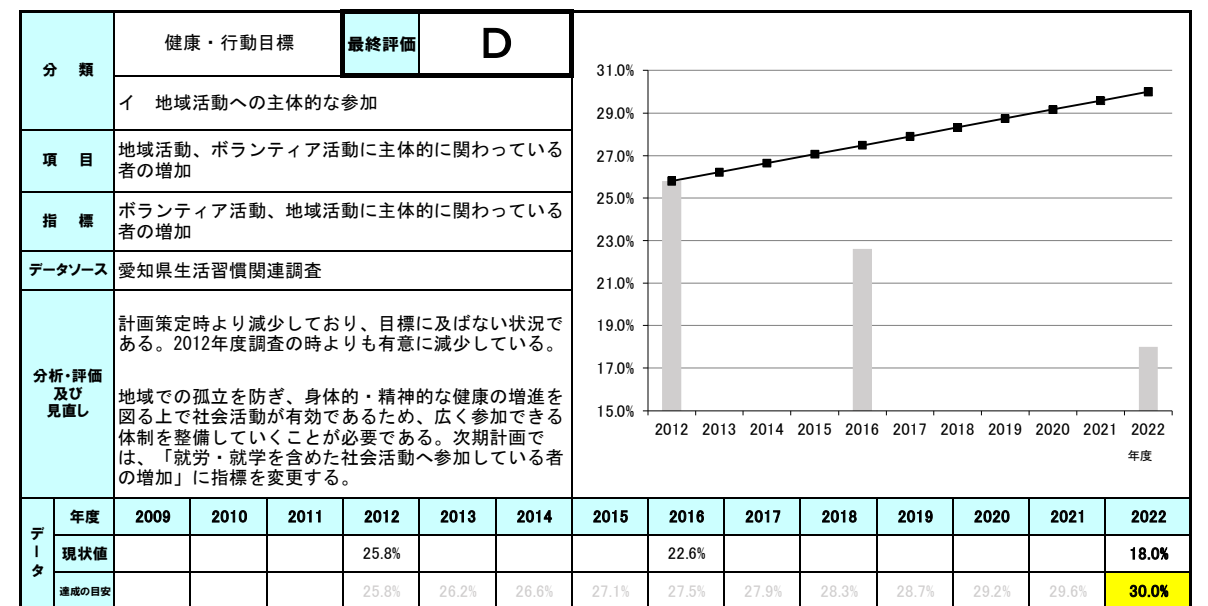
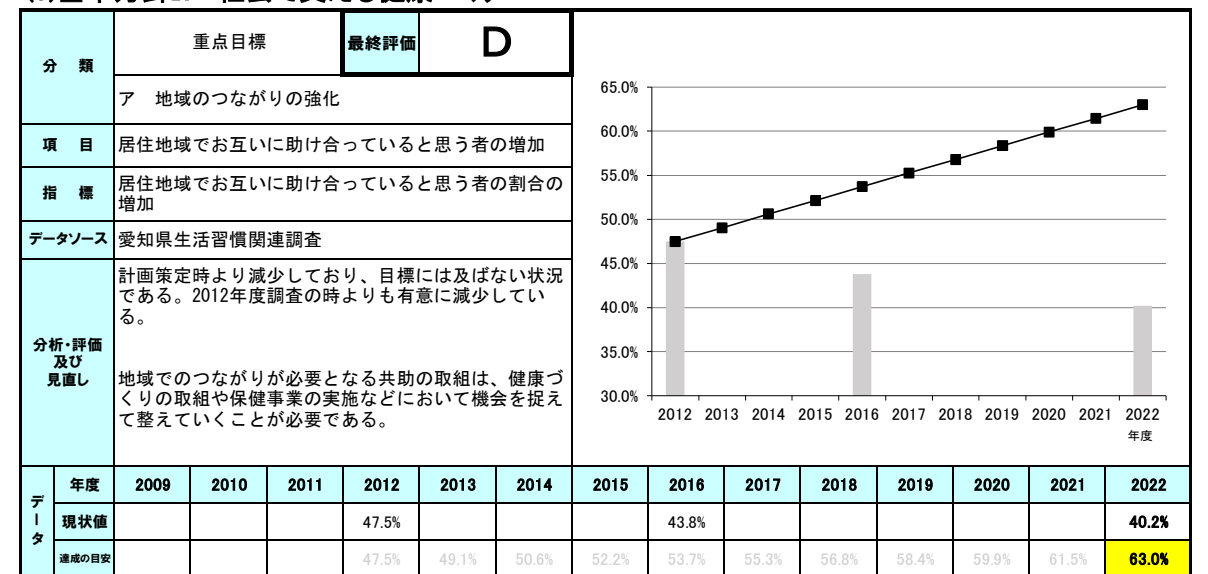


分類	健康・行動目標	最終評価	A												
	イ 歯科検診の受診														
項目	年1回以上歯の検診を受けている者の増加														
指標	年1回以上歯の検診を受けている者の割合の増加(30歳代)														
データソース	愛知県生活習慣関連調査														
分析・評価及び見直し	順調に改善し、目標を達成している。2012年度調査の時よりも有意に増加している。														
	目標は達成しているが、定期的な歯科検診の必要性を継続して啓発していくことが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				38.3%				45.6%						59.8%
データ	達成の目安				38.3%	40.0%	41.6%	43.3%	45.0%	46.7%	48.2%	49.8%	51.5%	53.2%	55.0%

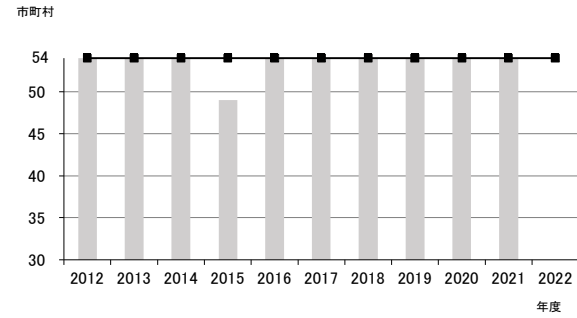




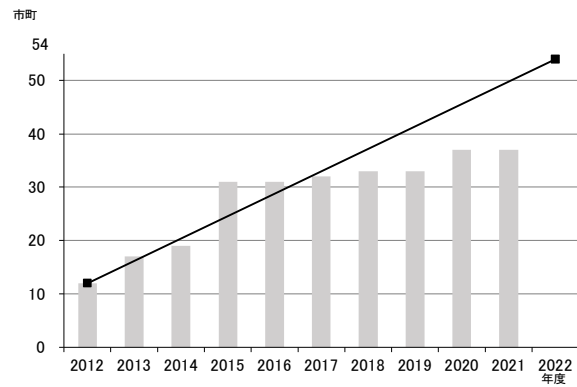
(5)基本方針Ⅳ 社会で支える健康づくり



分類	環境目標	最終評価		A											
	ウ 市町村計画の推進と取組の充実														
項目	市町村健康増進計画の策定														
指標	市町村健康増進計画を策定している市町村数														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	健康増進計画に基づき、計画的に保健事業を実施評価していく体制が整えられている状況である。														
	次期健康増進計画についても市町村において、長期・短期の重層的な計画と関係機関や住民、企業との連携体制を整え、積極的に取組むことが必要である。目標を達成したため、次期計画の指標としては取り扱わない。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				54	54	54	49	54	54	54	54	54	54	
	達成の目安				54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54



分類	環境目標	最終評価		B											
	エ 健康格差対策への取組の促進														
項目	健康格差の把握に努める市町村の増加														
指標	健康格差の把握に努める市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	あらゆる側面から健康格差を把握することが重要であるため、該当する6項目すべての把握を基準としている。計画策定時から徐々に増加しているが、目標には及ばない状況である。														
	地域の課題は、地域の弱みや強みとして保健事業の展開に活かしていくことが重要であるため、関係する項目を保健事業の進捗評価と同様に把握分析していくことが重要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				12	17	19	31	31	32	33	33	37	37	
	達成の目安				12										54



分類	環境目標	最終評価		B											
	オ 企業・団体との連携の促進														
項目	企業・団体等と連携した健康づくり活動の増加														
指標	企業・団体等と連携した取組を実施している市町村数の増加														
データソース	愛知県市町村実態調査														
分析・評価 及び 見直し	計画策定時より増加しているが、2019年度以降減少傾向であり、目標には及ばない状況である。														
	働き盛りの若い世代への効果的な取組や、幅広い世代への啓発を実施していくためには、企業・団体との連携は大変有用であるため、あらゆる機会を通して、積極的に連携していくことが必要である。														
データ	年度	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	現状値				39	40	45	43	47	49	49	47	46	44	
	達成の目安				39	41	42	44	45	47	48	50	51	53	54

