

# 第1章 健康長寿・データヘルス推進プロジェクトの概要

## 1 背景

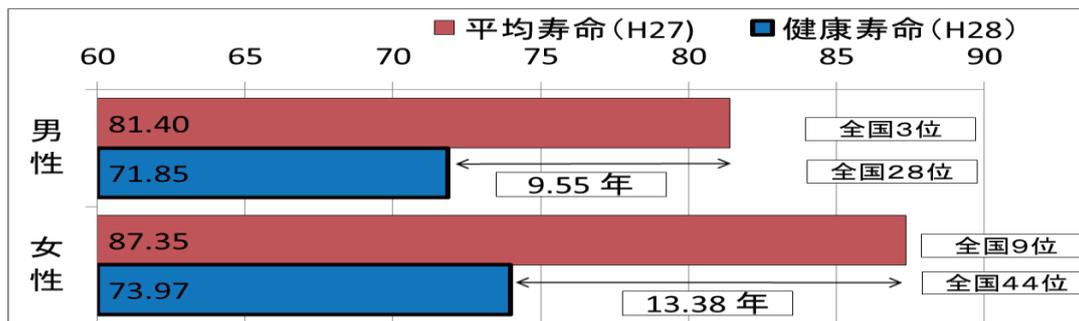
京都府を取り巻く状況は、少子高齢化の進展により、3.5人に1人が65歳以上であり（H30.3末）、また府民の2人に1人ががんに罹患するなど、生活習慣病の増加に伴う疾病構造の変化が認められます。その背景には、食生活や働き方の変化、交通網の整備による利便性の向上などが影響していると考えられます。

京都府における平成27年の平均寿命は、男性81.40（全国3位）、女性87.35歳（全国9位）と男女とも全国順位は上位に位置して年々伸びていますが、平成28年の健康寿命は、男性71.85歳（全国28位）、女性73.97歳（全国44位）と低位となっています。

こうした中、府民が住み慣れた地域で、生涯にわたり元気に夢を持ち活躍し続けるためには、健康であることが重要です。とりわけ健康寿命の延伸を図るために、ライフステージに応じて自分自身の健康状態を把握し、自らの健康維持や疾病・介護予防に取り組み、持続することができる仕組みづくりが必要となります。

京都府においては、「健康寿命を全国のトップクラスまで延伸」することを目指して、「きょうと健やか21」を策定し、保健・医療分野、教育分野、農林・商工分野等の関係機関とオール京都体制で、健康づくり運動を推進しており、府民一人ひとりの行動目標の達成に向けて施策を進めているところです。

図 平均寿命と健康寿命



◇ 健康寿命の算出について

- 3年に1度の国民生活基礎調査大規模調の結果を基に厚生労働科学研究の研究班において算出
- 人口と死亡数を用いて、生命表を算出し、不健康割合を用いて、不健康な期間を削ることで、健康寿命を算出
- 調査票の「あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか」に対する「ある」の回答を不健康な状態とする。

※ データソース：

平成27年度厚生労働科学研究補助金「健康日本21（第二次）の推進に関する研究」平成28年国民生活基礎調査のデータ

また、平成 30 年 6 月には、市町村等と連携した健康寿命延伸対策を、より強力に推進するため、地域の健康課題を分析し、PDCA サイクルに沿った効果的な事業展開を組織横断的に取り組めるよう、「健康長寿・データヘルス推進プロジェクト」を設置し、ライフステージに応じた切れ目ない健康対策を積極的に推進していくこととしました。

#### (参 考) 健康づくりの取組状況

平成 12 年度	「総合的な府民の健康づくり指針（きょうと健やか 2 1）」策定
平成 13 年度	「きょうと健やか 2 1」推進府民会議設立
平成 15 年度	「きょうと健やか 2 1」の一部を健康増進計画に位置づけ
平成 19 年度	「きょうと健康長寿推進府民会議」に府民会議を改編
平成 20 年度	「健康増進計画」一部改定 「がん対策推進計画」策定
平成 24 年度	「健康増進計画」「きょうと健やか 2 1（第 2 次）」「医療計画」を一体化した「保健医療計画」を策定
平成 25 年度	きょうと健康づくり実践企業認証制度開始
平成 26 年度	京都・健康寿命向上対策事業を実施
平成 27 年度	きょうと健康長寿・未病改善センター設置・事業開始
平成 29 年度	「健康増進計画」「きょうと健やか 2 1（第 3 次）」「医療計画」を一体化した「保健医療計画」を改訂 糖尿病重症化予防対策事業開始
平成 30 年度	健康長寿・データヘルス推進プロジェクトを設置・事業展開

## 2 目的

高齢化を見据え、市町村と連携してライフステージに応じた切れ目ない健康増進対策による府民の健康寿命の延伸を目指し、地域の健康課題の分析やPDCAサイクルに沿った効果的な施策展開を推進する。

## 3 推進体制

本庁に「健康長寿・データヘルス推進プロジェクト」、保健所に「健康長寿・データヘルス協議会」を設置し取組を実施する。

### ◆ 本庁プロジェクト（健康長寿・データヘルス推進プロジェクト）

構成：プロジェクト長：保健医療対策監 副プロジェクト長：健康対策課長  
健康福祉部内関係課長 職員総務課長 教育庁保健体育課長 等

役割：・健康課題分析

・課題に対応した施策の企画・実施

・取組成果の評価

### ◆ 保健所プロジェクト（健康長寿・データヘルス協議会）

構成：学識者 医療関係団体 市町村（健康・国保・介護部門） 保健所

役割：・市町村との協同による健康課題の明確化と予防施策の検討

・市町村の健康づくり施策の取組を伴走支援

## 4 平成30年度の取り組み経過

<経過>

H30.6	健康長寿・データヘルス推進プロジェクト設置
H30.6.20	健康長寿・データヘルス推進プロジェクトキックオフ会議
H30.8～H31.1	保健所プロジェクトワーキング会議(5回)
H30.8～H31.2	保健所プロジェクト（健康長寿データヘルス協議会）(10回) 保健所プロジェクト 市町村個別協議 (32回)
H30.11.6	市町村トップセミナー (市町村長1名、副市町村長5名他 合計86名参加)
H31.2～3	介護保険データ分析研修会
H31.3.13	健康づくり支援データ研修会
H31.3.20	健康長寿・データヘルス推進プロジェクト会議

## 第2章 健康長寿・データヘルス推進プロジェクトの成果と展開

### 1 成果

府域の健康課題の明確化とエビデンスに基づく健康づくり施策の展開を推進するため、「きょうと健康長寿・未病改善センター」（平成27年度に設置）において、府民の健康データ（市町村国保・協会けんぽ・後期高齢者を中心とする府民の66%（170万人）の匿名化された特定健診・医療レセプト・介護レセプトデータ）を分析し「見える化」を進めてきました。

#### （1）市町村別健康課題と重点施策の明確化

- ① 特定健診結果による疾病リスクと生活習慣の状況、介護保険の状況及び市町村別健康寿命（介護保険認定者数から算定した4年分）について地域特性等を明示し、保健所プロジェクトにおいて、市町村別健康課題の重要度・優先度を可視化し、重点的に取り組むべき施策を明確にしました。（別紙）
- ② 健康寿命延伸対策を組織横断的に総合的な取り組みとして展開できるよう、市町村長等を対象とした「市町村トップセミナー」を開催し、市町村別健康課題と重点施策を共有し、更なるエビデンスに基づく取り組みの推進を図りました。

#### （2）府域の健康課題の明確化

##### ① 府域全体の健康課題

- [死亡要因]・虚血性心疾患、肺がん、腎不全による死亡率が高い
- [受療状況]・高血圧や糖尿病、心疾患、脳血管疾患の受療率に地域差がある
- [介護要因]・介護認定率が高く上昇傾向であり、国との差が拡大傾向
- [健診状況]・青壮年期男性の肥満（BMI25以上）が増加傾向
  - ・特定健診、がん検診の受診率が低い
- [生活習慣]・若い世代の食生活の乱れ、運動習慣不足

##### ② 地域別での健康課題

###### ◇中・北部地域

循環器疾患、自殺による標準化死亡比が高く、生活習慣では飲酒の頻度、運動不足が多い。また、健診結果における血圧リスク、血糖リスクが高い。

###### ◇南部地域

心疾患による標準化死亡比が高く、健診結果におけるメタボ該当者が多い。

- ③ 京都府域全体の健康課題では、虚血性心疾患の年齢調整死亡率が全国に比べて高いことから、その発症要因について、医療レセプトデータ及び生活習慣（健診問診票より）の相関関係を分析した結果、虚血性心疾患受療者は「20歳の時の体重から10kg以上体重増加」している人が多いことが明らかとなった。

京都府

京都府

【健康課題】

- 虚血性心疾患による年齢調整死亡率及び早世が全国に比して高く、その発症リスクと言われている、壮年期男性肥満の増加（30～60 歳代）や歩行数の減少（20～60 歳代）など、悪化がみられる
- 糖尿病の悪化を要因とした腎不全により、新規に人工透析となるものの割合が全国平均を上回っている
- 要介護認定率が全国 3 位と高く、介護給付額も居宅・施設サービスとも全国平均を上回っている

【課題に対応する重点施策】

- 働き盛り世代を中心とした心疾患予防対策（企業と連携した「歩く・食べる」へのインセンティブ制度の構築）
- 糖尿病重症化予防対策（府内医療保険者が重症化予防の介入を行うための医療と地域の連携体制を構築）
- 自立支援・重度化防止のためのケアプランの策定・サービス提供が行われるよう、市町村が点検・分析を行い、ケアマネジャーや事業所に改善を促す仕組みを全市町村で構築

乙訓保健所

向日市

【健康課題】

- 特定健診ではメタボリックシンドロームの割合が高く、医療費データでも糖尿病や心疾患の有病率が高い
- 要介護者の有病率を見ると、介護要因として男性では血管系の疾患が高く、女性では転倒・骨折、関節疾患、認知症が多い。高齢期に対するフレイル対策も重要

【課題に対応する重点施策】

- 早期からの生活習慣への意識向上、早期発見と重症化予防が必要。(特定健診受診率・特定保健指導の実施率の向上、糖尿病腎症重症化予防事業)
- 介護予防事業の充実により要介護状態を遅らせる。  
(1) 脳いきいき教室 (2) 食べる健康教室 (3) 健康塾

長岡京市

【健康課題】

- 特定健診における脂質、血糖の有所見者が多い。糖尿病の受療率は低い、実際に治療をしている患者は、治療につながっても検査データの改善の見られない人が多い
- 男性の若年死亡の原因は肺がん、心疾患であり、女性では乳がんが多い
- 平均寿命は府平均より長い、健康寿命の伸びより、平均寿命の伸びの方が大きい、平均介護期間は府の平均より長くなっている

【課題に対応する重点施策】

- 特定保健指導の実施率の向上と生活習慣病の重症化予防の実施(訪問による保健指導の強化)
- 若い世代等の健康無関心層へのアプローチをし、がん検診受診率の向上、市民の健康意識の向上を図るため、地域のあらゆる世代が集まる場所へ出向き、啓発活動を推進していく。また、若い世代が、がん検診等受診しやすいよう体制を整えていく
- 要介護状態にならないよう元気うちから介護予防の必要性を啓発し、身近な地域での介護予防の取り組みを支援していく

大山崎町

【健康課題】

- 健診の有所見者において(特に男性)脂質異常症が多く、全体的な生活習慣病での医療費や受診者に関する割合も脂質異常症が高い割合を示している。糖尿病は著しく多い状況には無いが、検診での血糖の有所見者が増加しており、今後増加していく可能性が高い
- 若い層の転入が増えており、若年層からの生活に対する健康づくりが課題となっている

【課題に対応する重点施策】

- 特定健診の受診率向上の一層の推進と予防的視点での生活習慣病ハイリスク者への医療機関未受診者への受診勧奨の実施
- 子育て世代包括支援事業の展開による早期からのアプローチ

山城北保健所

宇治市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 男女とも腎不全と虚血性心疾患の標準化死亡比（SMR）が高く、疾病別受診率では男性の心疾患、腎不全で女性の糖尿病（50歳代以下）、高血圧性疾患（30歳代以下）で府平均よりも高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 大学や企業とともに減塩できる社会的環境をつくり、市民生活に減塩を定着させることで、将来的に腎不全や心疾患による死亡を減少させる「手軽で美味しい減塩食の推進事業」（産学公連携によるプラットフォーム事業）</li><li>○ 「健康長寿日本一」を目指した部局横断的な取組を実施する宇治市健康長寿推進本部の設置</li></ul>
城陽市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が男女とも京都府平均、全国平均と比較し高い</li><li>○ 特定健診有所見率では、男女とも腹囲、収縮期血圧が京都府平均より高い</li><li>○ 疾病別標準比（入院+外来）で男女とも、腎不全、脂質異常症、高血圧性疾患が京都府平均より高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 妊婦・乳幼児等若い世代からの生活習慣病予防の働きかけを実施</li><li>○ 特定健診未受診者対策及び特定保健指導・重症化予防の対象者への訪問指導の実施</li><li>○ 生活習慣病医療中断者対策の取り組みを実施</li></ul>
八幡市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 10年間の標準化死亡比（SMR）経年推移では男女とも腎不全で増えている</li><li>○ 国保加入者のメタボリックシンドローム該当者・予備群の割合は男性で特定健診受診者の約半数であり、男女とも府平均よりも高く、また、協会けんぽ加入者を含めると、男女とも血圧リスク、メタボリックシンドローム該当者の割合が有意に高い。</li><li>○ 国保・協会けんぽ加入者の特定健診結果で男女とも血糖リスク者の割合が京都府平均と比べ高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 市民健康相談（40才未満の健康相談会を年に3日間実施）要経過観察者・要精密検査者のフォローを行う</li><li>○ 高血糖を対象にした集団指導及び未受診者への訪問活動の実施</li><li>○ 医療費の適正化等の社会的課題の解決に向けて、住民の健幸（健やかで幸せ）を総合的なまちづくりの中核に据えて、健幸に暮らせるまち＝スマートウェルネスシティの構築に向けた取組を推進</li><li>○ 健康に無関心である層への働きかけとして、検診の必要性等の健康に関する情報を発信する役割を担う「健幸アンバサダー」を養成し、健幸アンバサダーによる情報発信を行う</li></ul>

京田辺市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 疾病受診率では男性（0～39歳）の腎不全が府平均よりも約3倍高い</li><li>○ メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が男女ともに府平均よりも多い</li><li>○ 運動しない人の割合が全国、同規模市よりも高く、増加傾向</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 若い世代からの健康診査及び健康教育</li><li>○ 糖尿病性腎症重症化予防事業（未受診者・医療中断者等）</li><li>○ 歩く健康づくり事業（市内公共施設路面距離表示の設置・健幸標語の活用・水辺の散策路整備事業等）</li></ul>
久御山町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 10年間の標準化死亡比（SMR）経年推移では男性の虚血性心疾患、脳梗塞、女性の腎不全が増えている</li><li>○ 学童期の肥満児童が多く、特定健診結果からメタボリックシンドローム予備群・該当者割合が男女とも府平均より高い</li><li>○ 女性の喫煙率が高く、壮年期の塩分摂取量が多く、運動習慣のある人が少ない</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 子どもの頃からの肥満予防を目指した母子保健事業</li><li>○ 特定保健指導対象外の血圧・血糖・脂質リスク高値者に対して、重症化予防のための保健指導を実施</li></ul>
井手町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 男女とも腎不全の標準化死亡比（SMR）が高く、糖尿病薬と高血圧薬の服薬者割合も府平均よりも高く、特定健診有所見者率を見ても腹囲、BMI、中性脂肪、HbA1c、収縮期血圧等全てで男女とも府平均よりも高い</li><li>○ 男女ともに喫煙、20歳からの体重増加者の割合が府平均よりも高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 町内の食と健康に関する課題の明確化と対策を立てるため庁内関係各課による「食育推進連絡会」を開催</li><li>○ 20歳から39歳の男女を対象にした「はたちからの健康診査」</li><li>○ たばこ対策</li></ul>
宇治田原町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 疾病別標準比では男女とも心疾患が府内でも高い傾向にある</li><li>○ 女性の糖尿病薬の服用者割合が府平均よりも高い</li><li>○ 女性のメタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 食による健康づくりを推進するため宇治田原町産野菜を使ったレシピの考案、普及</li><li>○ 生活習慣病予防、運動不足解消を目的にウォーキング事業の開催</li></ul>

山城南保健所

木津川市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 胃がん、脂質異常症、高血圧疾患の受診者が多く、国保の医療費では糖尿病や慢性腎不全(透析)の割合が高い傾向にある。特定健診結果においても、医療費と関連する血圧、血糖リスク、メタボ率が高く、食生活や運動習慣の改善、適時の受診行動を促す必要がある</li><li>○ 他の検診と比較して胃がん検診受診率が低く、特に女性の胃がん検診受診率の向上が課題である</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 糖尿病や高脂血症、高血圧等生活習慣病を確実に予防行動につなげるため、健診異常値放置者への受診勧奨の強化</li><li>○ 特に若い世代への特定健診・がん健診の受診勧奨、とりわけ女性の胃がん健診受診率の向上対策強化</li></ul>
笠置町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 特定健診受診率が低率であり、住民の健康意識の向上や受診環境を整える必要がある</li><li>○ 糖尿病、心疾患の医療受診率、健診結果の血圧、血糖、脂質リスクの有所見率が高く、食習慣(毎日飲酒、夕食後間食等)や運動習慣(歩行不足)に課題がある</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 健康キャラバンにより、健康への関心を高め、健診受診を促す</li><li>○ 健診有所見者の悪化予防の受診勧奨、保健指導</li><li>○ 運動習慣定着のための健康教室</li></ul>
和束町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 特定健診結果から、血圧リスク、血糖リスク、脂質リスク、メタボ率が高く、20歳から10kg以上体重増加や毎日飲酒率が高いことから、食、運動習慣に課題がある</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 糖尿病重症化予防のための健診後要医療者への確実な医療への勧奨</li><li>○ 若い世代の健診受診率向上、生活習慣改善を目指した茶源郷健康ポイント事業</li></ul>
精華町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 医療受診状況から男女の胃がん、男性の肝がん、肺がん、女性の乳がんが多い。生活習慣病では女性の脂質異常、高血圧が多く、心疾患が増加傾向にある</li><li>○ 問診からの20歳から10kg以上体重増加(男性)が府平均より多いことや、町調査から若い世代の食、運動習慣定着化、壮年後期男性の肥満と喫煙率の高さが問題となっている</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ がん検診の個別勧奨・再勧奨、特定健診の個別勧奨による受診率向上</li><li>○ 重症化予防のための健(検)診受診後フォロー体制の確立(糖尿病重症化予防受診勧奨・糖尿病教室)</li><li>○ 若年等無関心層の健康意識向上のためのせいか健康づくりプロジェクトと連携した健康ポイント事業</li></ul>
南山城村	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 医療受診状況から、男女の胃がん、男性の大腸がん、女性の乳がんが多い。生活習慣病では、男女の高血圧が多い特定健診の有所見率も血圧、血糖リスク、メタボ率が高く、食(夕食後間食、毎日飲酒等)、運動習慣に課題がある</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 生活習慣の振り返り、改善のための「はつらつ健康教室」の充実</li><li>○ 健診有所見者の悪化予防の徹底のための糖尿病重症化予防事業</li></ul>

南丹保健所

亀岡市

【健康課題】

- 女性は循環器疾患への対策が必要である。男性では、慢性閉塞性肺疾患が高い。
- 生活習慣に関しては運動習慣や食習慣などで性別により差があるものがある。
- 胃がん・大腸がんは、標準化死亡比 (SMR) が高く、特に女性の大腸がんや肺がんは高い状況が続いており、検診による早期発見の対応やがん予防の生活習慣についての啓発が必要である。

【課題に対応する重点施策】

- 対象者に応じた生活習慣病対策により、血圧対策への取り組みを進める。
- 喫煙対策や歩く取り組みを増やすなど運動に関する領域での取り組みを進める。
- 路上喫煙の規制に関する条例の施行等により受動喫煙防止対策に努める。
- 糖尿病性腎症重症化予防事業の実施。
- がん対策として啓発・受診機会の工夫 (乳がん集団検診に大腸がん検診を同時実施等)

南丹市

【健康課題】

- 特定健診の結果で、血圧に関する有所見者が多く、外来医療費でも高血圧症が一番多い。また、糖尿病合併症で治療している人が多く、透析の原因疾患として糖尿病が多い。
- 生活習慣では、運動習慣が継続している人の割合が低いことと、夕食後に間食をとる習慣の人の割合が高いことが目立つ
- 男性の標準化死亡比は肺がんが多く、男性の喫煙者割合も他市町村と比べて高い。

【課題に対応する重点施策】

- 健幸都市なんたんの実現に向けて、企業・大学と連携した取組：在住・在勤の方を対象としたインセンティブ付与・健康情報発信等
- 生活習慣病予防・重症化予防対策：働き盛りの人を対象とした高血圧発症予防 (家庭血圧測定・適塩の普及等)、慢性腎臓病予防教室の実施、糖尿病重症化予防対策
- がん対策：がん検診受診率及び精密検査受診率向上の取組、タバコ対策

京丹波町

【健康課題】

- 外来のレセプト件数は 50 歳以上では高血圧症、糖尿病が 1 位 2 位を占める。
- 透析開始の原因疾患は 30%が糖尿病、35%が高血圧症由来と考えられる。
- 特定健診において 40 歳代で高血圧症 30%、糖尿病 40%の有所見が見られており、糖尿病の増加率が目立つ。特に 60~70 歳代の増加率が高い傾向がある。
- 問診において、20 歳代からの 10 kg 以上の体重増加が、40~50 歳代の男性が 40%を越えている。
- 腎臓病予防において重要な「塩分」摂取が子育て中の若い年代に多い傾向が見られている。

【課題に対応する重点施策】

- 慢性腎臓病予防を目的とした生活習慣病対策 (減塩・カリウム摂取に重点を置いた栄養指導、慢性腎臓病予防教室、糖尿病重症化予防の取組み)
- 若い年代層からの早期介入 (子育て世代への尿中塩分測定を用いた減塩の取組み、子どもの成長に合わせた食育)

中丹西保健所

福知山市

【健康課題】

- 男女とも心疾患、脳梗塞、慢性閉塞性肺疾患、腎不全の標準化死亡率（SMR）が高く、背景には特定健診結果から、男女共に高血圧・血糖リスクの高さが見られる。
- 男性の肺がん・男女共に肝臓がんの標準化死亡率（SMR）が高く、喫煙・飲酒習慣者も高率である。
- 特定健診問診票の結果から、男女共に運動習慣の未定着・歩行不足が見られる。
- 75歳以降に要介護認定者・率が毎年微増しており、要支援・要介護の遅速化や4割を占める要介護1以下の重度化予防が必要。

【課題に対応する重点施策】

- 特定健診受診率向上と合わせて、受診後の医療未受療者フォローや循環器疾患の重症化予防に向けて医療機関と連携を図りつつ高リスク者の受療放置者の軽減、食生活の改善（減塩）、運動の習慣化をめざす。
- 未成年者・妊産婦者への喫煙・飲酒防止及び禁煙支援対策を図る。
- 福知山市体操「貯筋体操」の普及促進を通して、認知症予防も含めて介護予防事業対象者が地域の介護予防活動の担い手になるような取組を推進する。また、高齢になっても生きがいや役割のある生活を継続できる地域を醸成する。

中丹東保健所

舞鶴市

【健康課題】

- 急性心筋梗塞、虚血性心疾患、腎不全の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高く、その発症リスクとなるメタボ該当者・血圧・脂質リスク率が府より高い。
- 背景に、運動習慣がない人が7割弱と多く、中食の利用頻度が増加していること、男性では喫煙・飲酒習慣者が府より多く、生活習慣改善の推進には、ハイリスク対策だけでなく、無関心層も巻き込むための広いポピュレーションアプローチが必要である。

【課題に対応する重点施策】

働き盛り世代を中心とした生活習慣病予防対策

- 健診受診率の向上（実施場所拡大、ロコミによる勧奨、受診できる健診を明記した「けんしんパスポート」の個人通知等）
- 特定保健指導実施率の向上（訪問指導の実施、実施場所の拡大等）
- ハイリスク者を対象としたウォーキングの普及（活動量計を利用）
- 住民主体や民間団体主導で、健康食（減塩）の普及・啓発や歩いて暮らすまちづくりを推進

綾部市

【健康課題】

- 虚血性心疾患、脳内出血、腎不全の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高い。その発症リスクとなる血圧・血糖リスクは府より高いが、医療受診率が低い。運動習慣が少なく男性の飲酒習慣者が多い背景がある。

【課題に対応する重点施策】

- 働き盛り世代を中心とした高血圧・糖尿病予防対策  
(企業と連携し、インセンティブ制度の取り組みを強化して、生活習慣の改善を図る。)

丹後保健所

宮津市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 脳血管疾患及び女性の虚血性心疾患の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高く、特定健診結果ではその発症リスクとなる血圧、血糖、脂質リスクが高い</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 全世代を対象として、運動習慣化、食生活改善など、健康づくりの推進</li><li>○ 医療と連携した健診ハイリスク者への重症化予防対策及び予防教室による生活習慣改善の推進</li><li>○ 健診受診の促進</li></ul>
京丹後市	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 脳血管疾患や男性腎不全の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高く、その発症リスクとなる血圧リスク者の増加及び全年齢を通しての歩行や運動習慣の少なさが明らかである</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 若I世代からのCKDを含めた生活習慣病（糖尿病、高血圧）重症化予防対策</li><li>○ 全年代を対象として地域全体で取り組む歩いて進める健康づくり事業の展開</li><li>○ 健診受診の促進</li></ul>
伊根町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 動脈硬化症が進行、悪化することによって引き起こされる心疾患や脳血管疾患の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高く、脂質異常症や高血圧疾患の受療が多い。その背景として歩行・運動習慣の少なさがある</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 全年代を対象として地域全体で運動を中心とした健康づくり、フレイル予防を重点として事業を展開する</li><li>○ 健診後のハイリスク者への生活習慣病予防対策の推進</li><li>○ 健診受診の促進</li></ul>
与謝野町	<p><b>【健康課題】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 女性の虚血性心疾患、脳血管疾患及び男性の腎不全の標準化死亡率（SMR）が全国に比して高く、その原因となる動脈硬化症を引き起こす高血圧疾患の受療が多く歩行・運動習慣の少なさがある</li></ul> <p><b>【課題に対応する重点施策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ 若い年代から高齢者まで地域全体で取り組む運動を中心とした健康づくり事業を展開し動脈硬化症予防、介護予防を重点として実施する</li><li>○ 健診受診の促進</li></ul>

京都市

京都市

【健康課題】

- 悪性新生物・心疾患・脳血管疾患の3大生活習慣病による死亡が全体の半数以上を占めており、全国とほぼ同様である。
- 女性の喫煙率、毎日飲酒する者の割合が全国平均よりやや高い。また、男女とも20歳代で朝食欠食が多く、野菜摂取量が全国平均より少ない。
- 女性はやせの割合が20歳代、30歳代で高く、逆に男性は肥満の割合が30歳代で増加しはじめ、40歳代、50歳代で高い。
- 特定健診・がん検診・歯科検診の受診率が全国平均より低い。

【課題に対応する重点施策】

市民の自主的な健康づくりを促進する取組の一層の充実を図るほか、フレイル・オーラルフレイル対策、社会参加の促進などに取り組むとともに、「健康長寿のまち・京都市民会議」等の関係団体や市民と一体となり、オール京都で健康長寿を図るため以下の取組を中心に進めていく。

- 健康長寿のまち・京都いきいきポイント
- 各保健福祉センターにおける健康づくり事業  
(禁煙支援、健(検)診受診率向上等)
- フレイル・オーラルフレイル対策推進
- 医療・介護等データを活用した健康づくり 等

## 2 次年度以降の取り組み展開

取り組み成果を踏まえた今後の施策展開は、以下のとおりです。

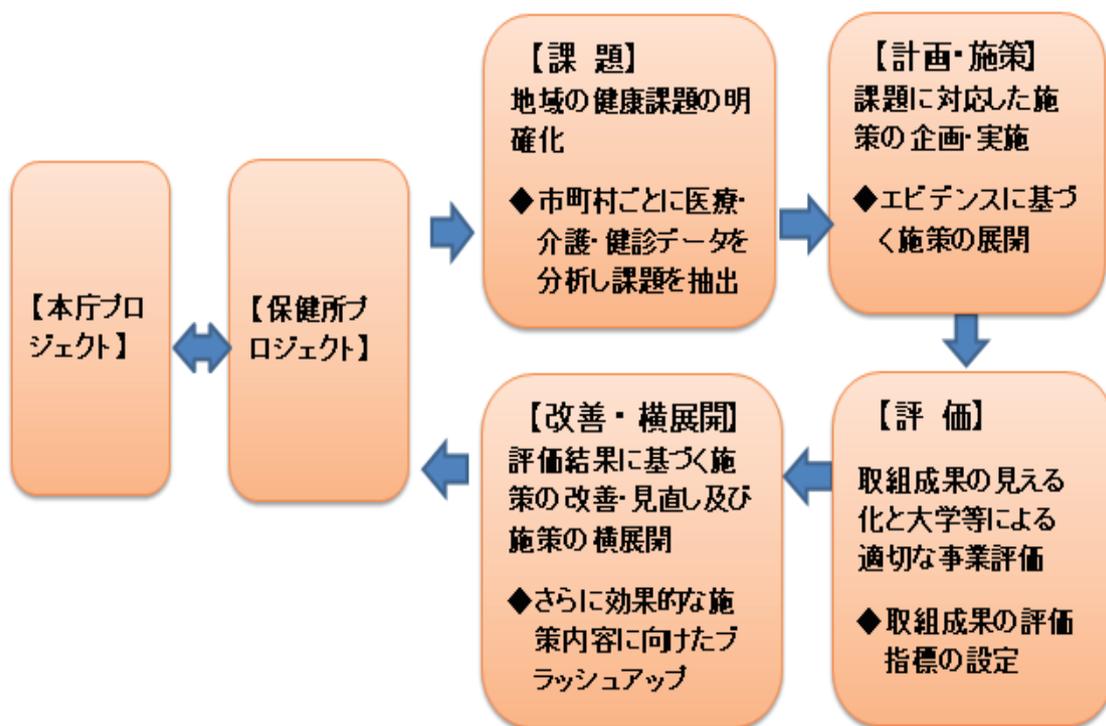
### (1) 対象の明確化とエビデンスに基づく対策の実施

- ① 疾病リスクと生活習慣の相関関係を明らかにできるよう、さらにデータ分析を進めます。なお、一部の項目での相関にとどまった虚血性心疾患の発症要因分析については、匿名化した経年的な個人データの追加分析を実施するとともに、大学と連携した発症予測システムの構築を図ります。
- ② 市町村における介護保険データの分析手法活用を支援します。
- ③ 今後も継続して要介護認定者数から算定した市町村別健康寿命を算定・集積するとともに、健診や医療データとの相関関係について検討を進めます。

### (2) 市町村の伴走支援

市町村が実施する重点施策に対して、保健所が核となり、PDCA サイクルに沿った事業実施が促進されるよう伴走支援します。

また、市町村単独では非効率な事業や広域的調整が必要な事業などについては、府がモデル的に実施しイニシアチブを発揮するとともに、府内で取組が進んでいない市町村に対しては横展開を支援するなど、府域全体の健康づくり施策の底上げを図ります。



(参考) 平均寿命と介護保険（要介護2以上）認定者数から算定した  
府内市町村別の健康寿命について

国の定める健康寿命の定義は、「健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間」とされ、「日常生活に制限のない期間の平均」は国民生活基礎調査と生命表を基礎情報とし、サリバン法（広く用いられている健康寿命の計算法）を用いて算定されています。

しかし、京都府においては、上記の計算式に当てはめて市町村の健康寿命を算定するには、国民生活基礎調査と同様の調査を実施する必要があるため、毎年、安定的にデータが入手可能な算定方法として、研究班による健康寿命の指標「日常生活動作が自立している期間の平均」を用いることとし、平成24年度から27年度までの平均寿命・健康寿命を算定し、市町村にも還元してきました。

これらの結果から、京都府における平均寿命及び健康寿命は、男女ともに延伸傾向にありますが、その差は縮まっていない現状です。

平均寿命と介護保険（要介護2以上）認定者数から算定した  
京都府男性の平均寿命・健康寿命

平均寿命：平成24年の80.47歳と比較して、平成27年は81.36歳で  
0.89年(95%信頼区間：0.65 - 1.14歳)延伸  
健康寿命：平成24年の78.69歳と比較して、平成27年は79.51歳で  
0.82年(95%信頼区間：0.60 - 1.06歳)延伸  
平均要介護期間：平成24年の1.78年と比較して、平成27年は1.85年で  
0.07年(95%信頼区間：0.01 - 0.11年)増加。

平均寿命と介護保険（要介護2以上）認定者数から算定した  
京都府女性の平均寿命・健康寿命

平均寿命：平成24年の86.52歳と比較して、平成27年は87.26歳で  
0.74年(95%信頼区間：0.51 - 0.97歳)延伸。  
健康寿命：平成24年の82.72歳と比較して、平成27年は83.34歳で  
0.62年(95%信頼区間：0.42 - 0.83歳)延伸。  
平均要介護期間：平成24年の3.81年と比較して、平成27年は3.92年で  
0.11年(95%信頼区間：0.05 - 0.19年)増加。

# 平均寿命と介護保険(要介護2以上) 認定者数から算定した府内市町村別の 健康寿命

京都府では、健康寿命を全国のトップクラスまで延伸することを目標としていますが、国の定める健康寿命の定義は、「健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間」とされ、「日常生活に制限のない期間の平均」は国民生活基礎調査と生命表を基礎情報とし、サリバン法（広く用いられている健康寿命の計算法）を用いて算定されています。

しかし、京都府においては、上記の計算法に当てはめて市町村の健康寿命を算定するには、国民生活基礎調査と同様の調査を実施する必要があるため、毎年、安定的にデータ入手が可能な算定方法として、研究班による健康寿命の指標「日常生活動作が自立している期間の平均」を用いています。

発行:きょうと健康長寿・未病改善センター  
(京都府健康福祉部健康対策課内)

# 本資料の使い方

- 利用の際には下記【但し書き】を必ず並記すること
- グラフの利用については、各ページで示す形式のみに限ること
- 下記【健康寿命の算定・解釈上の留意点】を参照すること

## 【但し書き】

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

## 【健康寿命の算定・解釈上の留意点】

◆人口規模が著しく小さい対象集団では、精度の著しい低さに伴って、健康寿命は極端に大きくなったり、極端に小さくなったりする可能性が高くなり、その解釈は難しい。  
人口1.2万人未満では3年間の死亡率を利用しても健康寿命の精度が十分とは言えない。そのため、本資料では95%信頼区間を表示している。

(府内該当自治体:井手町、宇治田原町、笠置町、和東町、南山城村、伊根町) ※平成27年1月人口より

◆今回算定した健康寿命(0歳平均自立期間)は推定値であり、真の値は95%信頼区間のいずれかにある可能性が高い。年次間の相対比較時も、2つの95%信頼区間の重なりが大きい場合は、偶然のばらつきによって差が生じたことを否定できない。

## 【算定方法】

健康寿命算定方法の指針(平成24年9月、平成24年度厚生労働科学研究費補助金による健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究班)

参考URL:<http://toukei.umin.jp/kenkouiyumyou/>

## 【利用データ】(平成27年度分)

(京都府市町村)

人口	総務省住民基本台帳年齢階級別人口(平成26年(1月)27年(1月)28年(1月)合計) ※日本人住民のみ ※平成26年85歳以上の人口は、平成27年国勢調査人口に基づき案分
死亡数	京都府保健福祉統計第2章人口動態(平成26~28年合計)
不健康割合の分母	総務省住民基本台帳年齢階級別人口(平成27年(1月))
不健康割合の分子	要介護認定者数(要介護2~5)(平成27年1月) 京都府健康福祉部高齢者支援課より提供

(全国)

人口	総務省住民基本台帳年齢階級別人口(平成27年1月)
死亡数	厚生労働省平成27年人口動態調査
生存数 $l_x$	厚生労働省平成27年簡易生命表
定常人口 $T_x$	厚生労働省平成27年簡易生命表

## 府内市町村別の平均寿命(男性)

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成27年			平成24年			平成25年			平成26年			平成27年		
	人口 (人)	死亡数 (人)		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間	
京都市	655,491	6,925	京都市	80.20	80.03	80.36	80.45	80.28	80.61	80.92	80.76	81.09	81.22	81.06	81.39
向日市	25,883	216	向日市	80.87	80.03	81.71	81.55	80.69	82.40	82.64	81.81	83.47	83.23	82.45	84.01
長岡京市	38,696	301	長岡京市	82.14	81.47	82.81	82.46	81.81	83.10	83.27	82.63	83.90	83.12	82.49	83.74
大山崎町	7,480	85	大山崎町	81.19	79.30	83.07	82.22	80.73	83.72	82.16	80.47	83.85	83.42	81.86	84.98
宇治市	91,501	885	宇治市	81.55	81.11	81.99	81.27	80.82	81.72	81.59	81.14	82.05	81.67	81.22	82.13
城陽市	37,765	405	城陽市	81.07	80.36	81.78	81.37	80.71	82.03	81.43	80.71	82.14	81.78	81.08	82.48
八幡市	35,177	332	八幡市	80.39	79.69	81.09	80.57	79.87	81.27	81.27	80.52	82.02	80.78	80.01	81.55
京田辺市	32,159	246	京田辺市	81.15	80.37	81.93	81.18	80.40	81.96	81.94	81.18	82.70	82.38	81.65	83.10
久御山町	7,961	78	久御山町	80.61	79.03	82.20	81.50	80.02	82.97	81.05	79.38	82.72	80.88	79.22	82.54
木津川市	35,105	268	木津川市	81.23	80.49	81.97	81.95	81.25	82.64	82.76	82.04	83.48	82.32	81.62	83.02
精華町	17,952	123	精華町	81.17	80.23	82.11	81.07	80.05	82.09	81.82	80.74	82.90	82.53	81.56	83.50
亀岡市	44,227	422	亀岡市	80.69	80.07	81.31	81.16	80.53	81.79	81.71	81.06	82.36	82.49	81.88	83.10
南丹市	15,975	250	南丹市	81.48	80.43	82.52	80.75	79.66	81.84	80.26	79.07	81.45	80.35	79.14	81.56
京丹波町	7,305	115	京丹波町	80.39	78.32	82.46	80.60	78.52	82.69	80.56	78.31	82.82	81.50	79.38	83.62
福知山市	39,273	528	福知山市	79.94	79.22	80.66	79.60	78.85	80.35	79.72	78.96	80.49	80.16	79.43	80.89
舞鶴市	42,817	542	舞鶴市	79.76	79.12	80.41	79.79	79.10	80.47	80.16	79.44	80.87	80.46	79.74	81.19
綾部市	16,826	267	綾部市	79.72	78.6	80.83	80.08	78.98	81.18	80.41	79.27	81.55	80.95	79.81	82.09
宮津市	9,181	150	宮津市	80.58	79.26	81.90	80.74	79.43	82.05	81.09	79.65	82.52	80.40	78.90	81.90
京丹後市	28,071	428	京丹後市	80.19	79.32	81.07	79.95	79.06	80.84	79.50	78.51	80.50	79.52	78.49	80.56
与謝野町	11,070	163	与謝野町	79.33	77.75	80.90	80.26	78.79	81.72	80.25	78.70	81.80	80.98	79.75	82.21
京都府	1,213,771	12,905	京都府	80.47	80.34	80.59	80.65	80.53	80.77	81.08	80.96	81.21	81.36	81.24	81.48

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とす

井手町	3,815	51	井手町	77.55	75.35	79.75	78.14	75.99	80.30	77.34	74.40	80.28	78.47	75.58	81.37
宇治田原町	4,753	27	宇治田原町	79.48	77.51	81.44	79.28	76.69	81.87	81.73	79.15	84.31	82.27	79.70	84.83
笠置町	718	14	笠置町	79.84	74.31	85.37	70.36	49.81	90.91	71.78	50.17	93.38	73.57	54.20	92.93
和束町	2,061	32	和束町	78.45	74.82	82.07	78.37	74.67	82.07	79.12	75.38	82.87	82.21	79.38	85.05
南山城村	1,398	27	南山城村	79.35	75.10	83.60	76.63	71.89	81.36	78.12	73.56	82.69	78.90	75.06	82.74
伊根町	1,111	25	伊根町	79.83	75.73	83.94	81.43	77.54	85.32	81.14	76.20	86.08	74.77	68.51	81.02

人口：平成27年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)

※ 年齢不詳者がある場合は、年齢階級毎の合計と総数が一致しないことがあります。

死亡数：京都府保健福祉統計第2死亡数：京都府保健福祉統計第2章人口動態 第7表 死亡数(平成27年)

平均寿命と介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した府内市町村別の健康寿命(男性)

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成24年(歳)			平成25年(歳)			平成26年(歳)			平成27年(歳)		
	0歳平均自立期間	95%信頼区間		0歳平均自立期間	95%信頼区間		0歳平均自立期間	95%信頼区間		0歳平均自立期間	95%信頼区間	
京都市	78.36	78.20	78.51	78.56	78.40	78.71	78.77	78.62	78.93	79.25	79.10	79.40
向日市	79.11	78.31	79.90	79.70	78.90	80.51	80.43	79.66	81.19	81.15	80.42	81.88
長岡京市	80.01	79.39	80.63	80.24	79.65	80.83	80.69	80.11	81.27	80.98	80.41	81.56
大山崎町	79.07	77.29	80.84	80.40	78.99	81.82	80.02	78.43	81.60	81.63	80.15	83.11
宇治市	79.77	79.36	80.19	79.54	79.12	79.97	79.65	79.22	80.07	79.94	79.51	80.37
城陽市	79.31	78.64	79.98	79.64	79.01	80.26	79.65	78.97	80.32	80.26	79.59	80.93
八幡市	78.74	78.08	79.40	79.01	78.35	79.68	79.37	78.66	80.08	79.14	78.41	79.87
京田辺市	79.21	78.48	79.94	79.39	78.66	80.13	79.91	79.20	80.62	80.47	79.79	81.16
久御山町	78.69	77.20	80.18	79.36	77.99	80.73	78.73	77.18	80.29	78.80	77.24	80.35
木津川市	79.46	78.76	80.15	80.14	79.49	80.79	80.66	79.99	81.34	80.67	80.01	81.33
精華町	79.45	78.57	80.33	79.17	78.21	80.12	79.62	78.61	80.62	80.48	79.58	81.38
亀岡市	79.36	78.77	79.95	79.85	79.25	80.46	80.17	79.55	80.79	81.02	80.44	81.59
南丹市	79.75	78.76	80.74	79.06	78.03	80.09	78.46	77.33	79.58	78.80	77.64	79.95
京丹波町	78.58	76.59	80.56	78.77	76.77	80.76	78.50	76.35	80.65	79.58	77.54	81.61
福知山市	78.12	77.45	78.79	77.77	77.06	78.48	77.74	77.03	78.45	78.44	77.75	79.12
舞鶴市	78.29	77.67	78.90	78.33	77.68	78.98	78.56	77.88	79.23	79.01	78.32	79.70
綾部市	77.87	76.82	78.93	78.28	77.25	79.32	78.39	77.32	79.46	79.10	78.03	80.18
宮津市	78.78	77.54	80.02	78.95	77.72	80.18	78.90	77.56	80.23	78.75	77.33	80.17
京丹後市	78.69	77.86	79.53	78.46	77.62	79.31	77.87	76.92	78.82	78.07	77.07	79.06
与謝野町	77.66	76.16	79.17	78.64	77.24	80.03	78.36	76.89	79.82	79.41	78.25	80.57
京都府	78.69	78.57	78.80	78.85	78.73	78.96	79.15	79.03	79.26	79.51	79.40	79.63

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とする。

井手町	75.89	73.83	77.95	76.27	74.27	78.28	75.57	72.75	78.38	76.62	73.87	79.38
宇治田原町	77.94	76.08	79.80	77.87	75.36	80.37	79.79	77.32	82.27	80.15	77.69	82.60
笠置町	77.66	72.53	82.79	68.54	48.62	88.46	69.88	48.95	90.82	71.83	52.99	90.68
和束町	77.00	73.51	80.48	76.78	73.22	80.33	77.51	73.90	81.11	80.46	77.75	83.16
南山城村	77.81	73.74	81.88	75.13	70.61	79.66	76.68	72.29	81.06	77.56	73.90	81.23
伊根町	78.50	74.56	82.43	79.88	76.21	83.55	79.39	74.71	84.06	73.69	67.64	79.75

健康寿命の算定・解釈上の留意点

◆人口規模が著しく小さい対象集団では、精度の著しい低さに伴って、健康寿命は極端に大きくなったり、極端に小さくなったりする可能性が高くなり、その解釈は難しい。

人口1.2万人未満では3年間の死亡率を利用しても健康寿命の精度が十分とは言えない。そのため、本資料では95%信頼区間を表示している。

◆今回算定した健康寿命(0歳平均自立期間)は推定値であり、真の値は95%信頼区間のいずれかにある可能性が高い。年次間の相对比较時も、2つの95%信頼区間の重なりが大きい場合は、偶然のばらつきによって差が生じたことを否定できない。

## 府内市町村別の平均寿命(女性)

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成27年			平成24年			平成25年			平成26年			平成27年		
	人口 (人)	死亡数 (人)		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間		平均寿命 (歳)	95%信頼区間	
京都市	723,418	6,843	京都市	86.26	86.11	86.41	86.39	86.24	86.54	86.91	86.75	87.06	87.13	86.98	87.29
向日市	28,020	198	向日市	87.40	86.67	88.13	88.02	87.26	88.79	88.22	87.47	88.97	87.65	86.92	88.38
長岡京市	40,969	283	長岡京市	87.16	86.52	87.79	87.14	86.52	87.77	87.68	87.04	88.32	87.49	86.89	88.10
大山崎町	7,881	87	大山崎町	87.09	85.09	89.10	87.06	85.15	88.96	86.49	84.65	88.33	87.89	86.69	89.10
宇治市	96,741	803	宇治市	86.66	86.25	87.08	87.01	86.61	87.41	87.01	86.58	87.43	87.08	86.66	87.50
城陽市	40,224	351	城陽市	86.76	86.09	87.43	86.94	86.31	87.56	86.87	86.23	87.52	87.26	86.64	87.89
八幡市	37,018	333	八幡市	86.93	86.27	87.59	87.44	86.77	88.12	86.69	85.96	87.43	86.62	85.94	87.31
京田辺市	33,847	239	京田辺市	86.77	86.06	87.49	86.95	86.29	87.61	87.62	86.99	88.24	87.36	86.75	87.98
久御山町	8,054	65	久御山町	87.83	86.64	89.01	87.45	86.32	88.57	86.90	85.79	88.01	87.14	85.72	88.56
木津川市	37,520	258	木津川市	86.60	85.93	87.26	86.64	86.01	87.27	87.32	86.70	87.95	87.47	86.83	88.12
精華町	19,284	120	精華町	88.36	87.53	89.19	88.72	87.87	89.56	89.07	88.17	89.97	89.13	88.15	90.10
亀岡市	46,525	390	亀岡市	86.32	85.66	86.97	86.25	85.59	86.92	87.19	86.59	87.79	87.03	86.42	87.64
南丹市	17,197	259	南丹市	86.58	85.53	87.63	86.50	85.46	87.54	86.60	85.53	87.67	86.92	85.88	87.97
京丹波町	8,106	124	京丹波町	88.53	87.44	89.62	88.39	87.34	89.43	88.72	87.64	89.80	88.10	86.96	89.24
福知山市	40,579	516	福知山市	86.61	85.94	87.29	86.19	85.49	86.88	86.98	86.35	87.61	87.16	86.54	87.78
舞鶴市	43,207	506	舞鶴市	85.52	84.87	86.16	86.20	85.59	86.81	86.47	85.78	87.16	87.16	86.49	87.83
綾部市	18,246	254	綾部市	86.60	85.48	87.71	86.82	85.74	87.90	88.03	87.21	88.85	88.39	87.62	89.15
宮津市	10,135	188	宮津市	85.81	84.01	87.61	86.07	84.34	87.79	86.22	84.80	87.64	86.38	85.11	87.66
京丹後市	30,084	404	京丹後市	88.08	87.43	88.74	87.81	87.02	88.60	87.94	87.08	88.80	87.93	87.09	88.78
与謝野町	12,139	178	与謝野町	87.71	86.71	88.71	87.98	87.15	88.81	87.91	87.09	88.73	87.78	86.94	88.62
京都府	1,313,926	12,590	京都府	86.52	86.41	86.64	86.67	86.56	86.78	87.07	86.96	87.19	87.26	87.15	87.38

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とする。

井手町	4,023	36	井手町	84.34	81.37	87.31	86.02	82.91	89.12	86.58	83.44	89.72	88.81	87.36	90.26
宇治田原町	4,857	58	宇治田原町	86.90	85.31	88.48	86.95	85.48	88.42	87.10	85.77	88.43	87.01	85.56	88.46
笠置町	804	16	笠置町	88.49	86.89	90.08	88.29	86.11	90.46	87.47	85.16	89.78	89.15	86.38	91.93
和束町	2,279	33	和束町	88.33	86.90	89.75	88.16	86.60	89.72	87.72	85.78	89.66	87.57	85.21	89.94
南山城村	1,549	21	南山城村	84.62	81.13	88.10	82.96	79.09	86.82	82.91	79.02	86.79	86.44	83.10	89.79
伊根町	1,220	27	伊根町	84.68	79.19	90.17	85.22	79.31	91.13	88.37	85.73	91.01	88.17	85.95	90.39

人口:平成27年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)

※年齢不詳者がある場合は、年齢階級毎の合計と総数が一致しないことがあります。

死亡数:京都府保健福祉統計第2章死亡数:京都府保健福祉統計第2章人口動態 第7表 死亡数(平成27年)

平均寿命と介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した府内市町村別の健康寿命(女性)

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成24年(歳)			平成25年(歳)			平成26年(歳)			平成27年(歳)		
	0歳平均 自立期間	95%信頼区間		0歳平均 自立期間	95%信頼区間		0歳平均 自立期間	95%信頼区間		0歳平均 自立期間	95%信頼区間	
京都市	82.35	82.22	82.49	82.48	82.34	82.61	82.73	82.60	82.87	83.03	82.89	83.17
向日市	83.26	82.60	83.91	83.67	82.99	84.35	83.79	83.12	84.46	83.53	82.87	84.19
長岡京市	82.69	82.13	83.25	82.84	82.28	83.40	83.09	82.52	83.67	83.16	82.62	83.70
大山崎町	82.83	80.99	84.68	83.13	81.35	84.91	82.76	81.05	84.48	84.26	83.17	85.36
宇治市	82.91	82.54	83.28	83.25	82.89	83.61	83.31	82.92	83.70	83.51	83.13	83.90
城陽市	83.11	82.50	83.72	83.30	82.74	83.87	83.31	82.72	83.90	83.72	83.15	84.28
八幡市	83.05	82.46	83.65	83.37	82.76	83.98	82.62	81.96	83.28	82.75	82.14	83.37
京田辺市	82.81	82.18	83.44	82.99	82.42	83.56	83.39	82.85	83.93	83.33	82.78	83.88
久御山町	83.52	82.48	84.55	83.33	82.34	84.32	82.94	81.96	83.91	83.31	82.01	84.62
木津川市	82.78	82.19	83.38	82.94	82.38	83.49	83.43	82.87	83.99	83.72	83.14	84.30
精華町	84.12	83.39	84.85	84.28	83.53	85.02	84.33	83.54	85.12	84.32	83.45	85.18
亀岡市	83.04	82.43	83.64	83.16	82.55	83.78	83.87	83.32	84.42	83.79	83.23	84.36
南丹市	83.38	82.40	84.35	83.14	82.18	84.09	82.97	81.99	83.95	83.24	82.29	84.19
京丹波町	84.70	83.73	85.68	84.46	83.55	85.38	84.58	83.64	85.51	84.15	83.16	85.15
福知山市	82.73	82.12	83.34	82.39	81.76	83.02	83.10	82.54	83.66	83.54	82.99	84.09
舞鶴市	82.41	81.82	83.00	82.95	82.40	83.50	82.92	82.29	83.55	83.69	83.08	84.31
綾部市	82.87	81.84	83.90	82.98	81.98	83.97	83.89	83.16	84.61	84.41	83.73	85.09
宮津市	82.29	80.61	83.96	82.50	80.90	84.11	82.86	81.55	84.17	83.21	82.05	84.37
京丹後市	84.79	84.19	85.38	84.41	83.69	85.14	84.49	83.70	85.29	84.54	83.76	85.33
与謝野町	83.83	82.94	84.72	84.00	83.28	84.72	83.96	83.25	84.67	84.05	83.33	84.78
京都府	82.72	82.61	82.82	82.84	82.74	82.94	83.06	82.95	83.16	83.34	83.24	83.44

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とする。

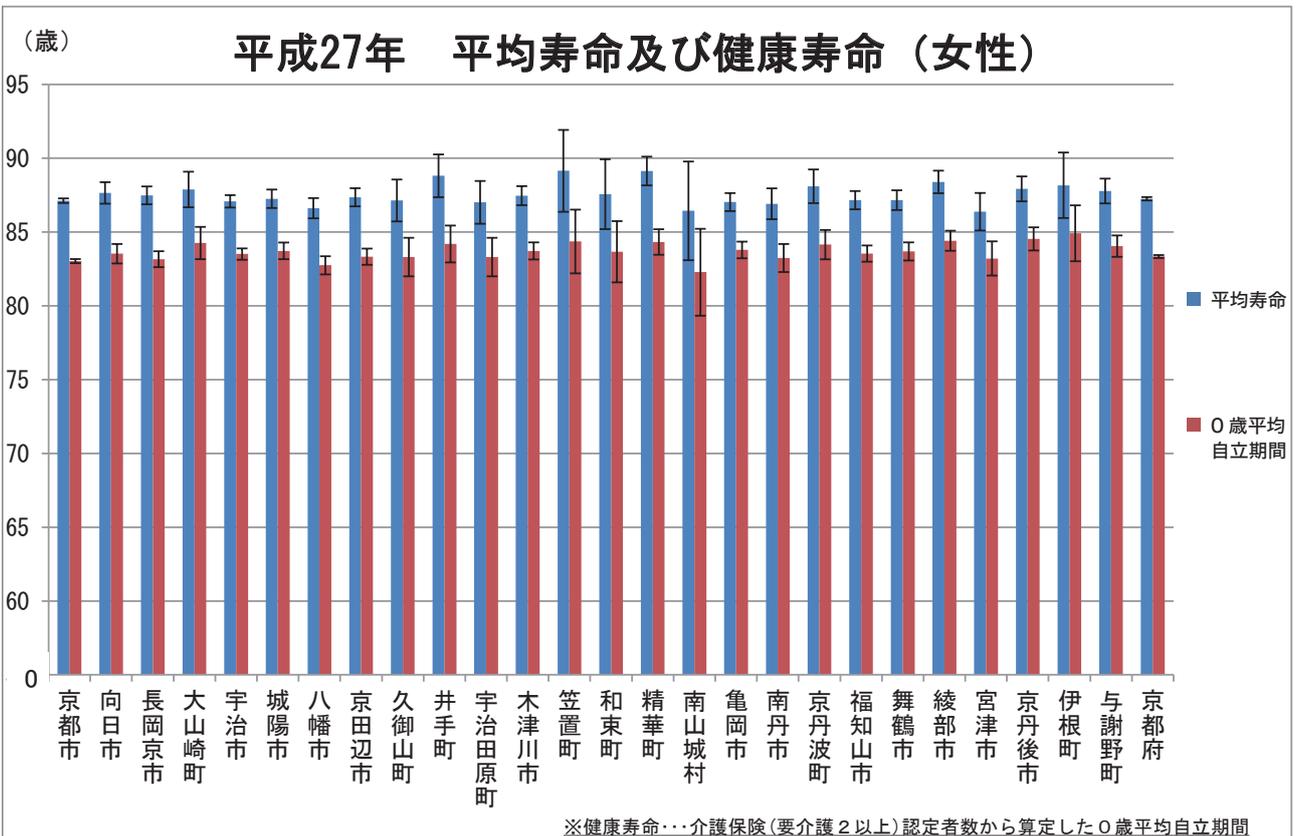
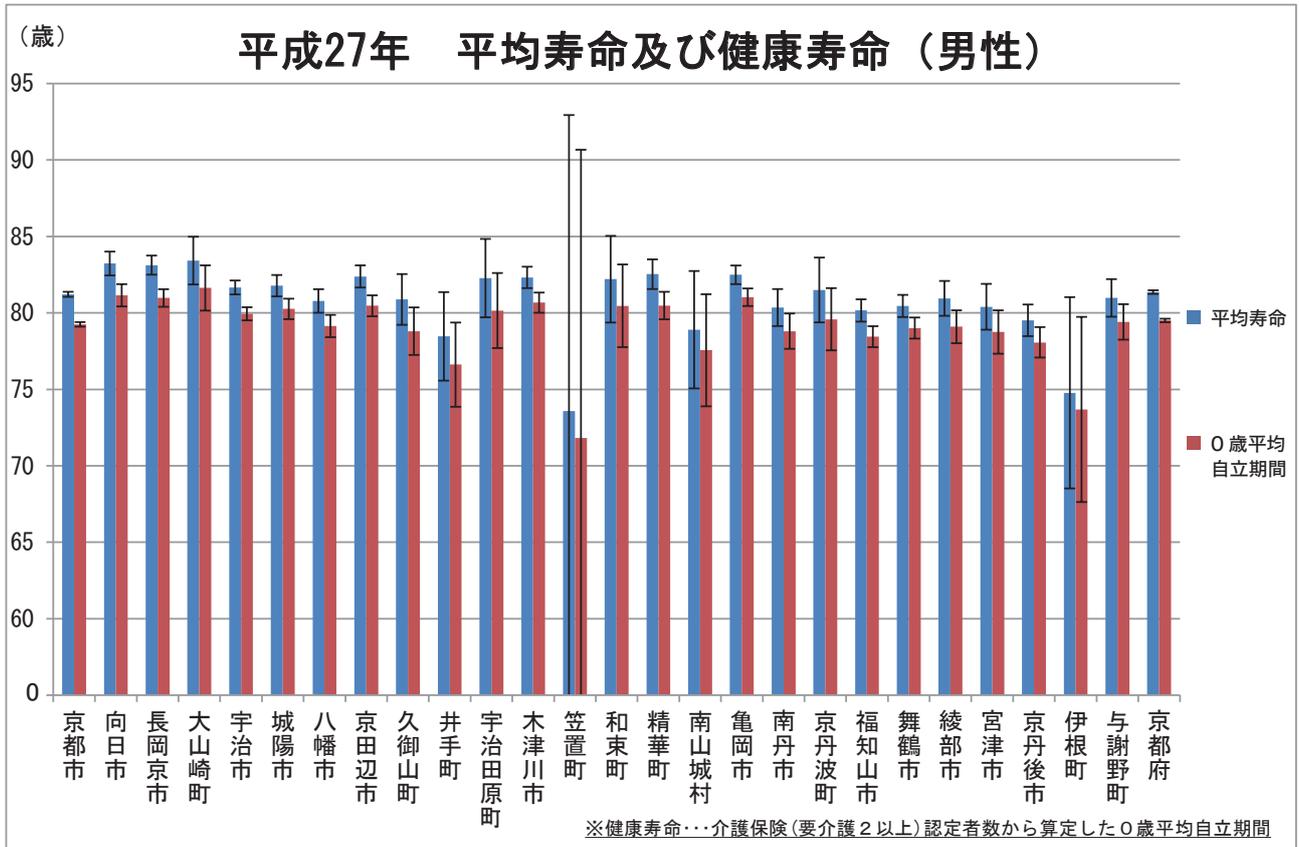
井手町	80.85	78.07	83.64	81.90	79.01	84.80	82.15	79.24	85.06	84.19	82.94	85.44
宇治田原町	82.79	81.41	84.16	83.08	81.81	84.36	83.46	82.29	84.64	83.31	82.01	84.62
笠置町	84.83	83.46	86.20	84.35	82.53	86.17	83.34	81.42	85.26	84.36	82.20	86.52
和束町	84.73	83.49	85.97	84.19	82.88	85.50	83.73	82.06	85.41	83.67	81.60	85.75
南山城村	81.65	78.43	84.87	80.03	76.46	83.60	79.97	76.39	83.54	82.28	79.34	85.23
伊根町	81.59	76.46	86.72	81.71	76.23	87.19	84.56	82.28	86.84	84.92	83.03	86.82

健康寿命の算定・解釈上の留意点

- ◆人口規模が著しく小さい対象集団では、精度の著しい低さに伴って、健康寿命は極端に大きくなったり、極端に小さくなったりする可能性が高くなり、その解釈は難しい。  
人口1.2万人未満では3年間の死亡率を利用しても健康寿命の精度が十分とは言えない。そのため、本資料では95%信頼区間を表示している。
- ◆今回算定した健康寿命(0歳平均自立期間)は推定値であり、真の値は95%信頼区間のいずれかにある可能性が高い。年次間の相对比较時、2つの95%信頼区間の重なりが大きい場合は、偶然のばらつきによって差が生じたことを否定できない。

## 平成27年府内市町村別平均寿命及び健康寿命

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。



府内市町村別の介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した平均要介護期間(男性)

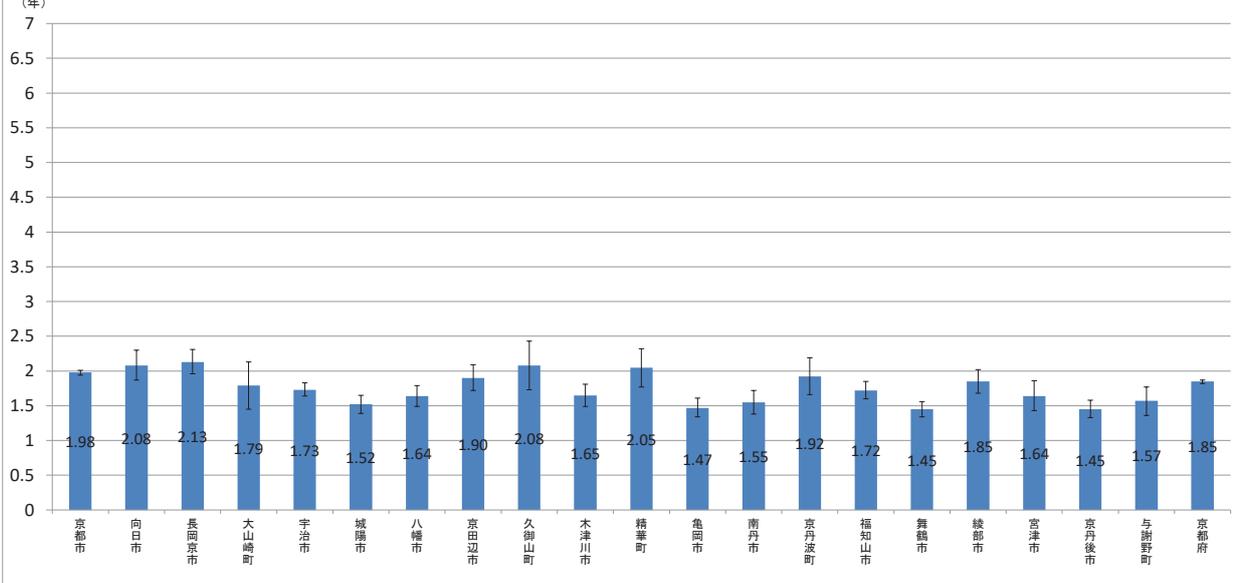
※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成24年(年)			平成25年(年)			平成26年(年)			平成27年(年)		
	平均要介護期間	95%信頼区間										
京都市	1.84	1.80	1.87	1.89	1.85	1.92	2.15	2.11	2.19	1.98	1.94	2.01
向日市	1.76	1.57	1.95	1.84	1.64	2.05	2.21	1.98	2.45	2.08	1.87	2.30
長岡京市	2.13	1.95	2.32	2.21	2.03	2.40	2.58	2.37	2.78	2.13	1.96	2.31
大山崎町	2.12	1.75	2.50	1.82	1.49	2.15	2.14	1.76	2.52	1.79	1.45	2.13
宇治市	1.78	1.67	1.88	1.72	1.63	1.82	1.95	1.84	2.05	1.73	1.64	1.83
城陽市	1.76	1.61	1.91	1.73	1.59	1.88	1.78	1.63	1.93	1.52	1.39	1.65
八幡市	1.65	1.49	1.80	1.56	1.41	1.71	1.90	1.73	2.07	1.64	1.49	1.79
京田辺市	1.94	1.74	2.13	1.79	1.61	1.97	2.02	1.83	2.22	1.90	1.72	2.09
久御山町	1.92	1.56	2.28	2.14	1.77	2.51	2.32	1.93	2.70	2.08	1.73	2.43
木津川市	1.77	1.60	1.95	1.81	1.63	1.98	2.10	1.90	2.29	1.65	1.49	1.81
精華町	1.72	1.46	1.97	1.90	1.64	2.17	2.20	1.89	2.51	2.05	1.77	2.32
亀岡市	1.33	1.21	1.45	1.30	1.18	1.42	1.54	1.40	1.68	1.47	1.34	1.61
南丹市	1.73	1.54	1.91	1.69	1.51	1.86	1.81	1.62	1.99	1.55	1.38	1.72
京丹波町	1.81	1.55	2.06	1.84	1.58	2.09	2.06	1.78	2.34	1.92	1.66	2.19
福知山市	1.82	1.69	1.95	1.83	1.70	1.96	1.98	1.84	2.12	1.72	1.60	1.85
舞鶴市	1.48	1.37	1.59	1.46	1.35	1.57	1.60	1.48	1.72	1.45	1.34	1.56
綾部市	1.84	1.67	2.01	1.80	1.63	1.97	2.02	1.84	2.21	1.85	1.68	2.02
宮津市	1.80	1.57	2.03	1.79	1.56	2.02	2.19	1.93	2.45	1.64	1.43	1.86
京丹後市	1.50	1.37	1.62	1.49	1.36	1.61	1.63	1.50	1.77	1.45	1.33	1.58
与謝野町	1.66	1.44	1.89	1.62	1.40	1.84	1.89	1.65	2.13	1.57	1.36	1.77
京都府	1.78	1.76	1.81	1.80	1.78	1.83	1.93	1.91	1.96	1.85	1.82	1.87

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とする。

井手町	1.66	1.29	2.04	1.87	1.47	2.27	1.77	1.38	2.17	1.85	1.45	2.25
宇治田原町	1.54	1.18	1.90	1.41	1.07	1.76	1.93	1.48	2.39	2.12	1.64	2.60
笠置町	2.18	1.28	3.09	1.82	0.87	2.77	1.90	0.87	2.92	1.73	0.87	2.60
和束町	1.45	1.04	1.87	1.59	1.16	2.02	1.62	1.18	2.05	1.76	1.27	2.25
南山城村	1.54	0.99	2.08	1.49	1.00	1.99	1.45	0.96	1.94	1.34	0.86	1.82
伊根町	1.34	0.84	1.84	1.55	1.00	2.10	1.75	1.15	2.36	1.07	0.64	1.51

平成27年 平均要介護期間(男性)



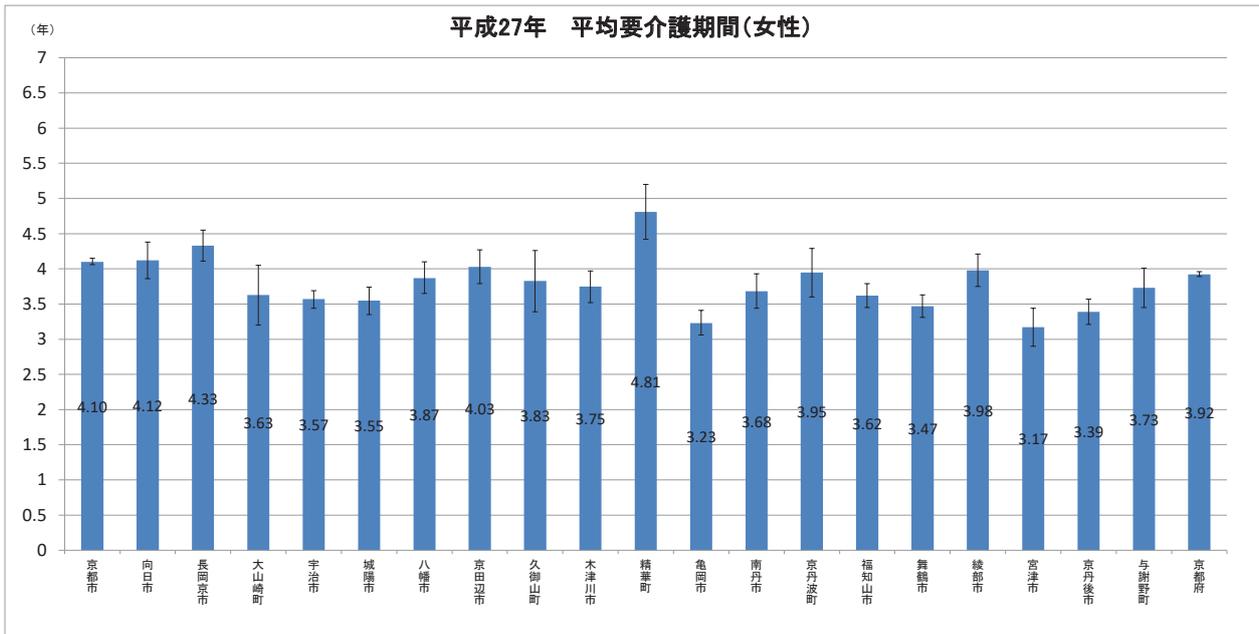
府内市町村別の介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した平均要介護期間(女性)

※本データは誤差のある推定値です。市町村間で単純には比較できません。

	平成24年(年)			平成25年(年)			平成26年(年)			平成27年(年)		
	平均要介護期間	95%信頼区間										
京都市	3.91	3.86	3.95	3.91	3.87	3.96	4.17	4.12	4.22	4.10	4.06	4.15
向日市	4.14	3.88	4.41	4.35	4.07	4.63	4.43	4.15	4.71	4.12	3.86	4.38
長岡京市	4.47	4.24	4.70	4.30	4.08	4.53	4.59	4.36	4.82	4.33	4.11	4.55
大山崎町	4.26	3.74	4.78	3.93	3.45	4.40	3.73	3.29	4.17	3.63	3.20	4.05
宇治市	3.75	3.62	3.89	3.76	3.63	3.90	3.70	3.57	3.83	3.57	3.44	3.69
城陽市	3.65	3.45	3.85	3.63	3.43	3.83	3.56	3.37	3.76	3.55	3.35	3.74
八幡市	3.88	3.65	4.11	4.08	3.83	4.32	4.07	3.84	4.31	3.87	3.65	4.10
京田辺市	3.96	3.70	4.22	3.96	3.71	4.21	4.23	3.97	4.49	4.03	3.79	4.27
久御山町	4.31	3.82	4.80	4.12	3.67	4.57	3.96	3.53	4.39	3.83	3.39	4.26
木津川市	3.81	3.59	4.04	3.70	3.48	3.92	3.90	3.67	4.12	3.75	3.52	3.97
精華町	4.25	3.87	4.62	4.44	4.06	4.82	4.74	4.34	5.14	4.81	4.42	5.20
亀岡市	3.28	3.10	3.45	3.09	2.92	3.26	3.32	3.14	3.50	3.23	3.06	3.41
南丹市	3.20	2.98	3.43	3.36	3.14	3.59	3.63	3.39	3.87	3.68	3.44	3.93
京丹波町	3.83	3.50	4.16	3.92	3.58	4.27	4.14	3.78	4.50	3.95	3.60	4.29
福知山市	3.88	3.71	4.06	3.80	3.63	3.97	3.88	3.71	4.05	3.62	3.45	3.79
舞鶴市	3.11	2.96	3.25	3.25	3.10	3.40	3.55	3.39	3.71	3.47	3.31	3.63
綾部市	3.73	3.50	3.95	3.84	3.62	4.07	4.14	3.90	4.38	3.98	3.75	4.21
宮津市	3.53	3.24	3.82	3.56	3.28	3.85	3.36	3.09	3.63	3.17	2.90	3.44
京丹後市	3.30	3.12	3.47	3.40	3.22	3.58	3.45	3.27	3.63	3.39	3.21	3.57
与謝野町	3.88	3.58	4.17	3.98	3.69	4.28	3.95	3.66	4.24	3.73	3.45	4.01
京都府	3.81	3.77	3.84	3.83	3.80	3.86	4.02	3.98	4.05	3.92	3.89	3.96

人口規模の小さな市町村(人口12,000人未満)では、わずかな死亡数の違いで数値が大きく変動する可能性が高いため、参考とする。

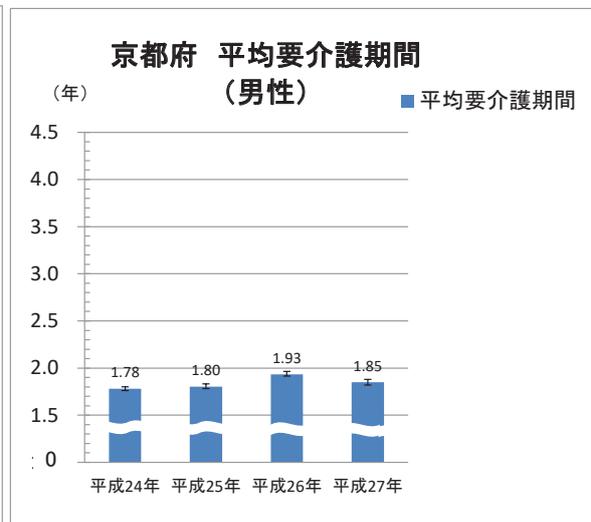
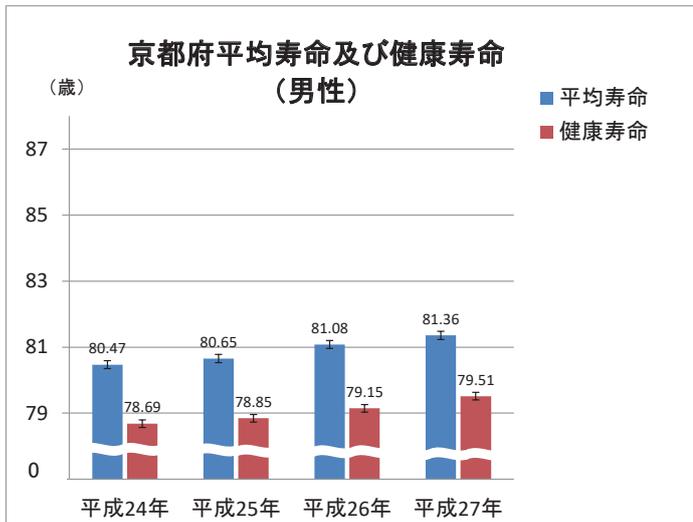
井手町	3.49	2.96	4.02	4.12	3.52	4.71	4.43	3.80	5.07	4.62	3.99	5.25
宇治田原町	4.11	3.55	4.67	3.87	3.34	4.41	3.64	3.13	4.15	3.69	3.19	4.20
笠置町	3.66	2.75	4.56	3.94	2.95	4.92	4.13	3.08	5.17	4.79	3.53	6.05
和束町	3.60	2.99	4.21	3.97	3.32	4.63	3.99	3.32	4.65	3.90	3.22	4.58
南山城村	2.97	2.30	3.64	2.93	2.29	3.56	2.94	2.29	3.59	4.16	3.30	5.02
伊根町	3.09	2.40	3.78	3.51	2.72	4.30	3.81	3.02	4.59	3.25	2.55	3.95



# 京都府平均寿命、健康寿命及び介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した平均要介護期間の推移(平成24～27年)0歳

## <男性>

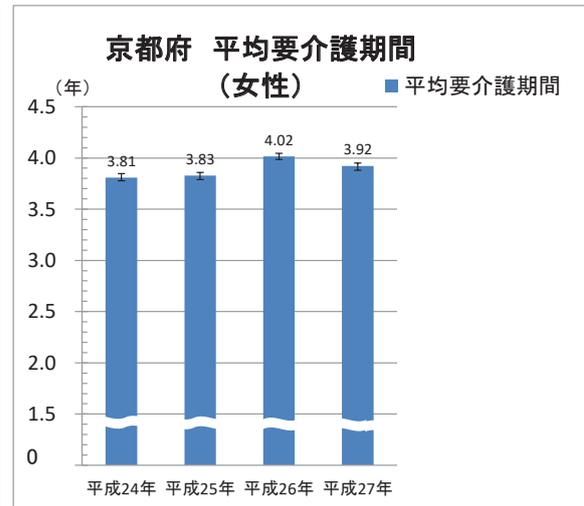
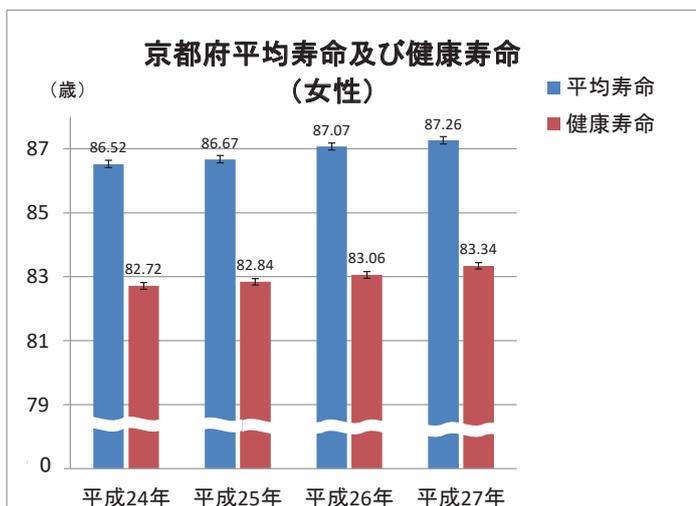
京都府(男性)0歳	平成24年		平成25年			平成26年			平成27年			
	95%信頼区間		95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間			
平均寿命(歳)	80.47	80.34	80.59	80.65	80.53	80.77	81.08	80.96	81.21	81.36	81.24	81.48
健康寿命(歳)	78.69	78.57	78.80	78.85	78.73	78.96	79.15	79.03	79.26	79.51	79.40	79.63
平均要介護期間(年)	1.78	1.76	1.81	1.80	1.78	1.83	1.93	1.91	1.96	1.85	1.82	1.87



平均寿命は、平成24年の80.47歳と比較して、平成27年は81.36歳と0.89年(95%信頼区間:0.65-1.14歳)延伸。  
健康寿命は、平成24年の78.69歳と比較して、平成27年は79.51歳と0.82年(95%信頼区間:0.60-1.06歳)延伸。  
平均要介護期間は、平成24年の1.78年と比較して、平成27年は1.85年と0.07年(95%信頼区間:0.01-0.11年)増加。

## <女性>

京都府(女性)0歳	平成24年		平成25年			平成26年			平成27年			
	95%信頼区間		95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間			
平均寿命(歳)	86.52	86.41	86.64	86.67	86.56	86.78	87.07	86.96	87.19	87.26	87.15	87.38
健康寿命(歳)	82.72	82.61	82.82	82.84	82.74	82.94	83.06	82.95	83.16	83.34	83.24	83.44
平均要介護期間(年)	3.81	3.77	3.84	3.83	3.80	3.86	4.02	3.98	4.05	3.92	3.89	3.96



平均寿命は、平成24年の86.52歳と比較して、平成27年は87.26歳と0.74年(95%信頼区間:0.51-0.97歳)延伸。  
健康寿命は、平成24年の82.72歳と比較して、平成27年は83.34歳と0.62年(95%信頼区間:0.42-0.83歳)延伸。  
平均要介護期間は、平成24年の3.81年と比較して、平成27年は3.92年と0.11年(95%信頼区間:0.05-0.19年)増加。

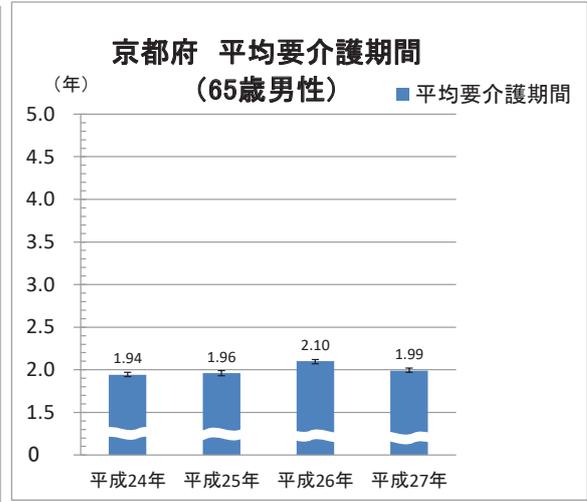
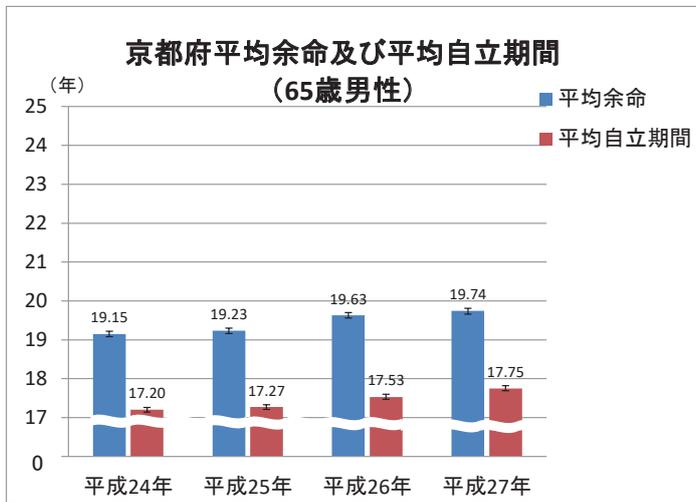
これらの結果より、京都府の平均寿命及び健康寿命は男女ともに延伸傾向にあるが、その差は縮まっていない現状である。

\* 健康寿命: 平均寿命と介護保険認定者数から算出した0歳の「日常生活動作が自立している期間の平均」  
\* 平均要介護期間: 不健康な状態を要介護2~5として算出した0歳の「日常生活動作が自立していない期間の平均」

# 京都府平均余命、平均自立期間及び介護保険(要介護2以上)認定者数から算定した平均要介護期間の推移(平成24～27年) 65歳

## <男性>

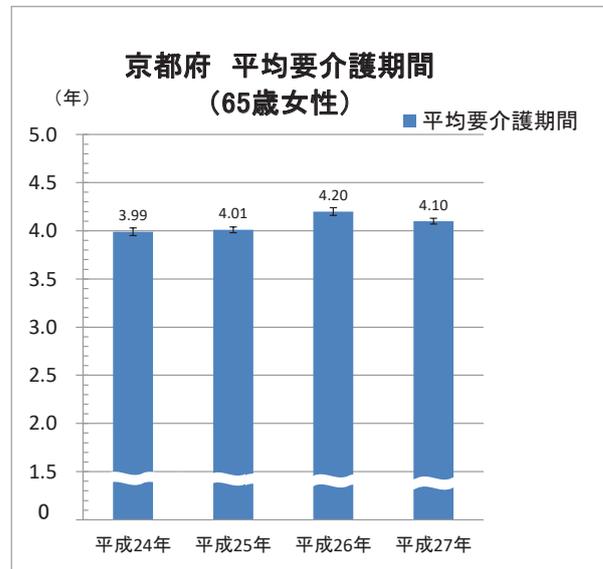
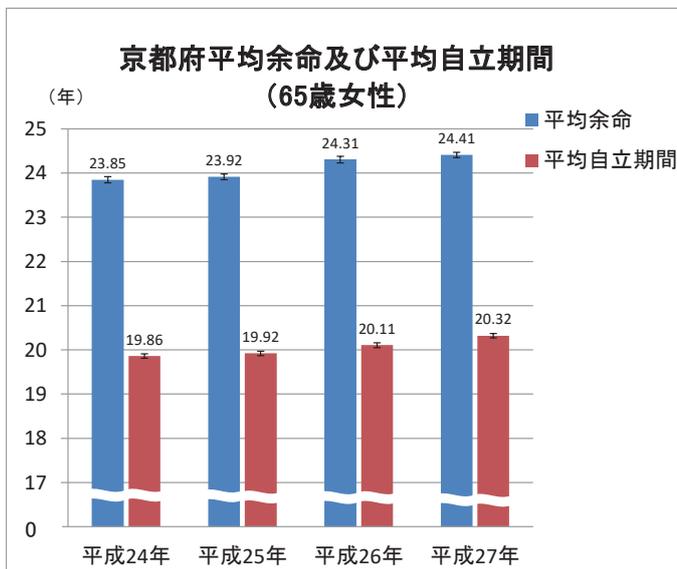
京都府(男性)65歳	平成24年			平成25年			平成26年			平成27年		
	95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間		
平均余命(歳)	19.15	19.07	19.22	19.23	19.16	19.30	19.63	19.56	19.70	19.74	19.67	19.81
平均自立期間(歳)	17.20	17.14	17.27	17.27	17.21	17.34	17.53	17.47	17.59	17.75	17.69	17.81
平均要介護期間(年)	1.94	1.92	1.97	1.96	1.93	1.98	2.10	2.07	2.13	1.99	1.97	2.02



平均余命は、平成24年の19.15年と比較して、平成27年は19.74年と0.59年(95%信頼区間:0.45-0.74年)延伸。  
 平均自立期間は、平成24年の17.20年と比較して、平成27年は17.75年と0.55年(95%信頼区間:0.42-0.67年)延伸。  
 平均要介護期間は、平成24年の1.94年と比較して、平成27年は1.99年と0.05年(95%信頼区間:0.00-0.10年)増加。

## <女性>

京都府(女性)65歳	平成24年			平成25年			平成26年			平成27年		
	95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間			95%信頼区間		
平均余命(歳)	23.85	23.79	23.91	23.92	23.86	23.99	24.31	24.25	24.37	24.41	24.35	24.48
平均自立期間(歳)	19.86	19.81	19.91	19.92	19.86	19.97	20.11	20.06	20.16	20.32	20.27	20.37
平均要介護期間(年)	3.99	3.96	4.03	4.01	3.97	4.04	4.20	4.17	4.24	4.10	4.06	4.13



平均余命は、平成24年の23.85年と比較して、平成27年は24.41年と0.56年(95%信頼区間:0.44-0.69年)延伸。  
 平均自立期間は、平成24年の19.86年と比較して、平成27年は20.32年と0.46年(95%信頼区間:0.36-0.56年)延伸。  
 平均要介護期間は、平成24年の3.99年と比較して、平成27年は4.10年と0.11年(95%信頼区間:0.03-0.17年)増加。

これらの結果より、京都府の平均余命及び平均自立期間は男女ともに延伸傾向にあるが、その差は縮まっていない現状である。

\* 平均自立期間: 平均寿命と介護保険認定者数から算出した65歳の「日常生活動作が自立している期間の平均」  
 \* 平均要介護期間: 不健康な状態を要介護2~5として算出した65歳の「日常生活動作が自立していない期間の平均」