

第5章 歯・口腔の健康づくり

(北九州市歯科口腔保健推進計画)

1 歯科口腔保健推進計画について

(1) 計画策定の趣旨

生涯にわたって健康で質の高い生活を営むためには、歯・口腔の健康が不可欠であり、歯科疾患の予防や口腔機能の維持・向上などの歯科口腔保健に関する施策について、ライフコースに沿って切れ目なく取り組むことが重要です。

国において、平成25(2013)年に「歯科口腔保健の推進に関する基本的事項(第1次)」が開始され、北九州市では、平成30(2018)年3月に策定した「第二次北九州市健康づくり推進プラン」に包含する形で、市の歯科口腔保健施策を総合的かつ計画的に推進する「歯科口腔保健推進計画」を策定し、様々な取組みを進めてきました。

現行計画が令和5(2023)年で終了することから、これに続く新たな計画を策定し、全ての市民が健康で質の高い生活を営む基盤となる歯科口腔保健の実現を図ります。

(2) 計画の期間

令和6(2024)年度～令和11(2029)年度(6年間)

※第三次北九州市健康づくり推進プランと同様

(3) 計画の推進体制

市民の歯・口腔の健康づくりを進めるための拠点として、平成26(2014)年6月に「口腔保健支援センター」を設置し、関係機関・団体と連携しながら、北九州市の状況に応じた歯科口腔保健施策を推進しています。

また、保健、医療、社会福祉、労働衛生、教育その他の関係者で構成される「北九州市口腔保健推進会議」において、北九州市の歯科口腔保健の課題や取組みを共有し、施策などに関する意見交換を行うほか、地域保健に従事する歯科衛生士、保健師、栄養士などを対象に研修を実施し、資質の向上を図ります。

(4) 目指す姿

健康づくり推進プランが目指す「健康寿命の延伸及び健康格差の縮小」を大目標として、歯科口腔保健の推進に関するグランドデザイン(図22)に沿って計画を推進し、適切な食生活の実現や社会生活などの質の向上と、歯・口腔の健康が関わる疾病の予防・重症化予防を目指します。

【図22 歯科口腔保健の推進に関するグランドデザイン】



2 歯科口腔保健に関する施策

(1) 生涯を通じた歯科口腔保健の推進

生涯を通じた歯科口腔保健を推進するため、各ライフステージの特性及び次のライフステージへの影響を踏まえた施策を切れ目なく実施します。

特に、定期的な歯科健診の受診や、治療だけでなく継続的な歯・口腔の健康管理を行う「かかりつけ歯科医」を持つことについては、すべてのライフステージを対象に、様々な機会を通じて啓発を行います。

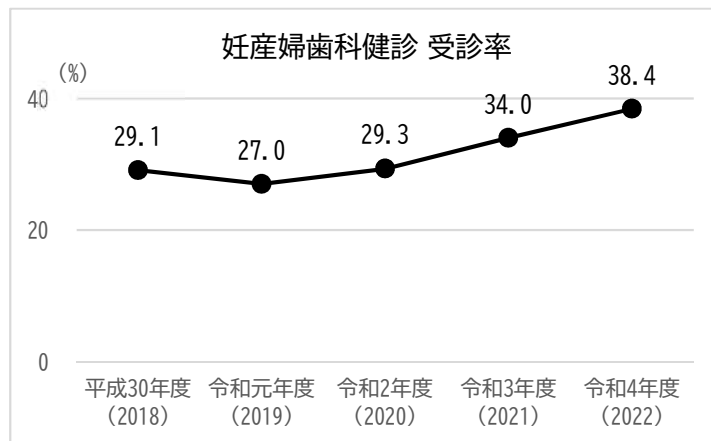
(2) ライフステージごとの現状と課題及び施策の方向性

妊娠・出産期（マイナス1歳）

妊娠中はホルモンバランスなどの生理的变化や、つわりの影響などによる不規則な食事、口腔清掃の不徹底などによって、むし歯や歯周病になりやすい傾向にあります。妊娠中に歯周病を有していると、早産や低体重児出産のリスクが高まることが指摘されています。

〈現状と課題〉

妊産婦歯科健診の受診率は順調に増加していますが、生まれてくる子どものためにも、更なる受診率の向上を図る必要があります。



【出所】北九州市健康推進課歯科健診関連データ

〈施策の方向性〉

妊娠中から産後1年以内の妊産婦を対象に歯科健診を実施し、歯科疾患の予防や早期発見、早期治療につながるよう努めます。また、安定期(妊娠16週頃～)に入るタイミングで、母子手帳アプリを通じて受診勧奨・情報提供を行い、更なる受診率の向上を図ります。

適切な口腔清掃の実施や歯科受診を促進するため、マタニティ教室における歯科保健指導などを通じて、妊産婦や生まれてくる子どもの歯・口腔の健康に関する正しい知識の普及啓発を図ります。

【関連指標】

○ 妊産婦歯科健診受診率の増加

[R4(2022)→R9 (2027)]

38.4%→46.0%

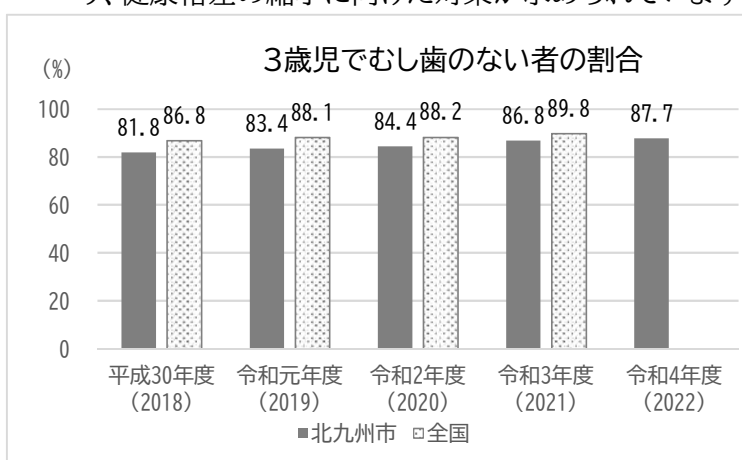
乳幼児期（0～5歳）

生後6か月から1歳頃に乳歯が生え始め、離乳に従って、話す、食べるといった口腔機能が発達する時期であり、生涯にわたる口腔機能の獲得・維持・向上に影響を与える重要な時期にあたります。一方で、砂糖などを含む飲食物を頻回に摂取することにより、むし歯が発生しやすくなる時期でもあります。

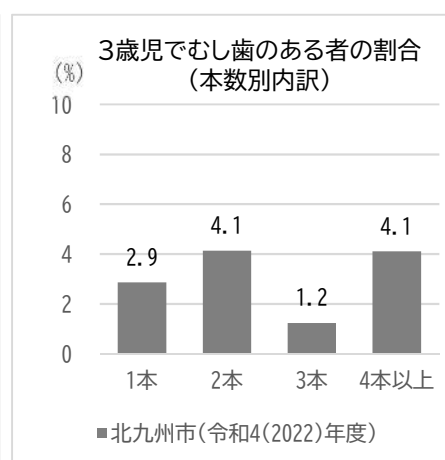
〈現状と課題〉

北九州市のむし歯のない3歳児の割合は増加傾向にあるものの、全国平均を下回る状況が続いており、更なるむし歯予防の取組みが必要です。

また、育児環境などの影響により、多くのむし歯を持つ子どもの存在が指摘されており、健康格差の縮小に向けた対策が求められています。



【出所】北九州市：健康推進課歯科健診関連データ、全国：地域保健・健康増進事業報告 ※R4地域保健・健康増進事業報告はR6年3月時点で未公表



【出所】北九州市：健康推進課歯科健診関連データ

〈施策の方向性〉

1歳6か月児及び3歳児歯科健康診査において、歯・口腔の疾患の有無や口腔衛生状態、口腔機能の発育状態を確認するとともに、フッ化物塗布を実施し、乳歯の萌出時期における効果的なむし歯予防を図ります。

また、歯科健康診査の受診率向上のため、未受診者に対するハガキの送付や、母子手帳アプリでの対象年(月)齢ごとの情報提供などによる受診勧奨を行います。

市内の保育所及び幼稚園において4・5歳児歯科検診を実施し、就学前の児童の歯科健診受診の機会を確保します。

正しい食習慣や歯みがき習慣、定期的な歯科受診、フッ化物の利用など、適切な歯科保健行動の定着を図るため、保育所、子ども食堂などにおける歯みがき指導や講話などを実施します。

【関連指標】

[R4(2022)→R9(2027)]

- | | | |
|---------------------------|--------|-------------|
| ○ 歯科健康診査受診率の増加 | 1歳6か月児 | 75.3%→84.0% |
| | 3歳児 | 67.9%→79.0% |
| ○ 3歳児でむし歯のない者の割合の増加 | | 87.7%→92.0% |
| ○ 3歳児で4本以上のむし歯を有する者の割合の減少 | | 4.1%→2.0% |

学齡期・青年期（6～18歳）

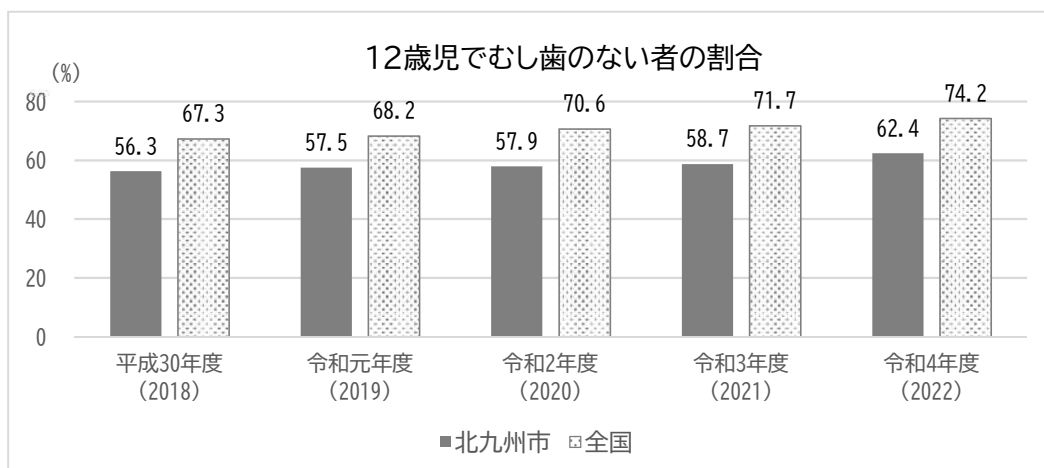
6歳から12歳頃にかけて、乳歯が永久歯に生え変わりますが、生えはじめの歯は組織が未熟であり、むし歯が発生しやすい状況にあります。むし歯は自然治癒せず、永久歯は生え変わらないことから、この時期のむし歯予防は特に重要です。

また、思春期以降はホルモンバランスの変化や生活習慣の乱れによって、むし歯や歯周病になりやすい傾向にあります。

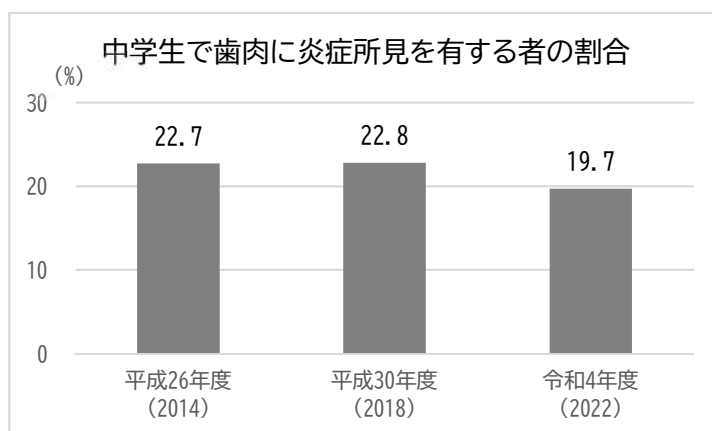
〈現状と課題〉

北九州市のむし歯のない12歳児の割合は増加傾向にあるものの、全国平均を下回る状況が続いており、学齡期のむし歯予防について対策の強化が必要です。

中学生で歯肉（歯ぐき）に炎症所見を有する者の割合は減少傾向にあるものの、その後のライフステージを見据え、若い世代の歯周病予防に対する意識の啓発が重要です。



【出所】北九州市：学校保健課学校歯科検診関連データ、全国：学校保健統計調査



【出所】北九州市学校保健課学校歯科保健調査関連データ

〈施策の方向性〉

北九州市内の小学校における集団フッ化物洗口や、特別支援学校小学部におけるフッ化物塗布の実施により、歯の生え変わりの時期における効果的なむし歯予防を図ります。

生涯にわたる適切な生活習慣の定着を促進するため、市内の小学校や子ども食堂などにおける歯みがき指導や講話の実施により、歯・口腔の健康に関する正しい知識の普及啓発を図ります。

【関連指標】

[R4(2022)→R8(2026)]

- 中学生における歯肉に炎症所見を有する者の割合の減少 19.7%→18.6%
- 12歳児でむし歯のない者の割合の増加 62.4%→67.9%

フッ化物ってなあに？

トピックス 20 ～世界が薦める予防法でむし歯を防ごう！～

【利用法①】
家庭でのフッ化物配合歯磨剤

【利用法②】
学校等でのフッ化物洗口

【利用法③】
歯科医院等でのフッ化物塗布

組み合わせるとより効果的

【効果】

- ①歯をむし歯に強くする
- ②初期むし歯を修復する
- ③むし歯菌の働きを抑える

「フッ化物」とは「フッ素」を含む物質の総称です。フッ素は自然界に広く存在し、すべての動植物やほとんどの食べ物・飲み物にも含まれています。

また、フッ素には優れたむし歯予防効果があり、生活の中でフッ化物を利用することで、効果的にむし歯が予防できます。

フッ化物を使ったむし歯予防の方法にはいくつか種類がありますが、いずれも有効性と安全性が確認されており、長年、世界中で利用されています。

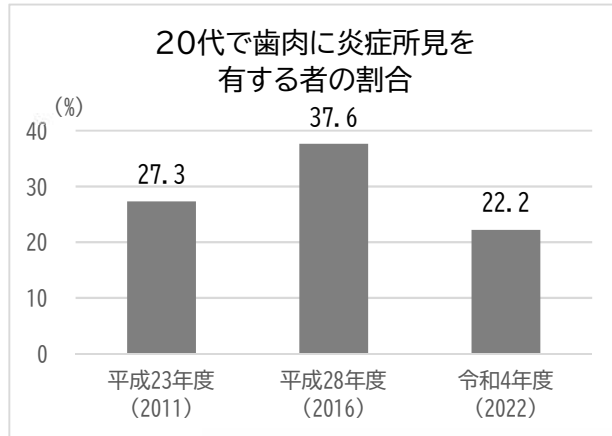
▲フッ化物を使ったむし歯予防

成人期（19～39歳）

進学や就職に伴って生活習慣が変化しやすいとともに、定期的な歯科健診を受診する機会も減って、歯・口腔のケアを怠りがちな時期であり、歯周病が増加する傾向にあります。

〈現状と課題〉

北九州市の20代で歯肉に炎症所見を有する者の割合は減少傾向にあるものの、年代が上がるに従って歯周病を持つ者は増える傾向にあるため、20～30代における予防が重要であり、対策の強化が必要です。



【出所】北九州市健康づくり実態調査関連データ

〈施策の方向性〉

1歳6か月児歯科健康診査受診者の保護者を対象とした親子歯科健診を実施し、歯科疾患の予防や早期発見、早期治療につながるよう取り組みます。

正しい歯みがきなどのセルフケアと、歯科医院における健診や歯石除去などのプロフェッショナルケアの両立や、「かかりつけ歯科医」を持つことなどについて、職域を通じたリーフレットの配布などにより普及啓発を図ります。

【関連指標】

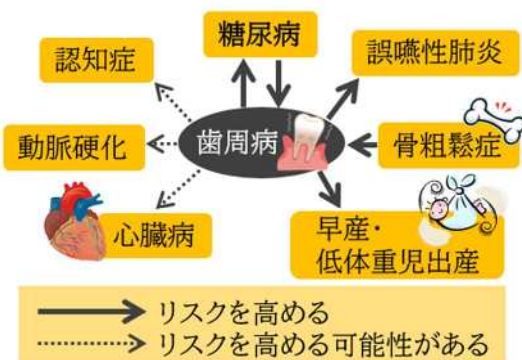
[R4(2022)→R10 (2028)]

- 20代における歯肉に炎症所見を有する者の割合の減少 22.2%→14.0%
- 19歳以上における過去1年間に歯科健康診査を受診した者の割合の増加 46.8%→50.0%
- 19歳以上における歯周病と糖尿病の関係を知っている者の割合の増加 32.6%→50.0%

トピックス 21

若くても油断大敵！30代の約半数が歯周病

～年1回以上は歯科を受診しましょう～



▲歯周病は様々な全身疾患と関連しています

■歯周病ってどんな病気？

歯周病とは、歯と歯ぐきの隙間にたまった歯垢(プラーク)の中の細菌によって、歯を支える周りの組織(歯ぐきや骨など)が破壊されていく病気です。成人の多くがかかっていると言われています。初期は痛みを感じないため、気づかないまま進行していることが多く、気づいた時にはかなり進行していることも…。重症化すると歯を失ったり、全身の健康にも影響を与える怖い病気です。

■歯周病の予防には定期的な歯科受診を！

予防には、毎日の歯みがきや歯科医院で行う定期的な歯石除去等が有効です。年に1回以上は、お口をチェックしてもらい、予防や早期発見・早期治療に努めましょう。

壮年期（40～64歳）

仕事や介護などの影響でセルフケアや歯科受診がおろそかになったり、糖尿病などの生活習慣病を持つ者が増えたりなどで、進行した歯周病（歯周炎）を持つ者が増加する傾向にあります。歯周病が進行すると歯を失うリスクが高まるほか、全身の健康に様々な影響を与えます。

〈現状と課題〉

北九州市の40歳及び60歳で歯周炎を有する者の割合は、ともに減少傾向にありますが、未だ5割を超える状況が続いています。

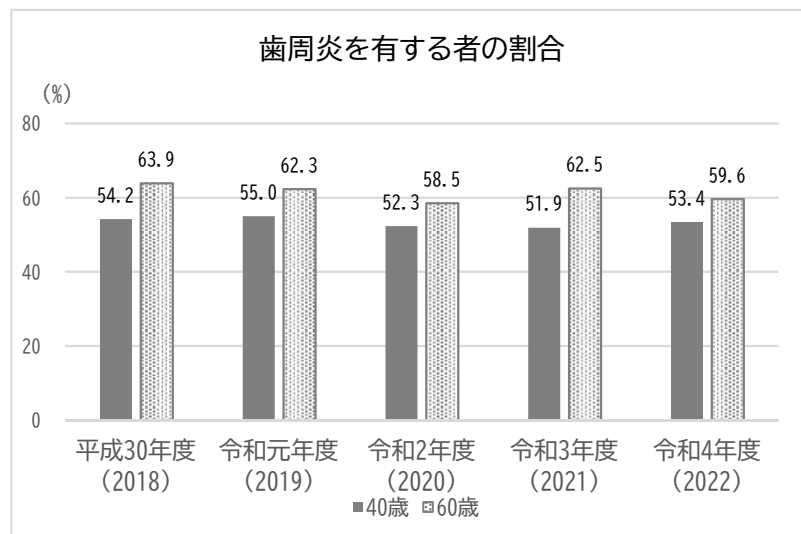
また、歯周病検診受診率は微増しているものの、依然として1割に満たない状況であり、40歳以上で歯周病と糖尿病の関係を知っている者の割合は増加傾向にあるものの、3割程度にとどまっています。

歯周病の初期は痛みなどの自覚症状が乏しく、気づかないまま進行しやすいため、重症化の予防には検診による早期発見が重要です。全身疾患との関連を含めた正しい知識の普及啓発などにより、更なる受診率の向上を図る必要があります。

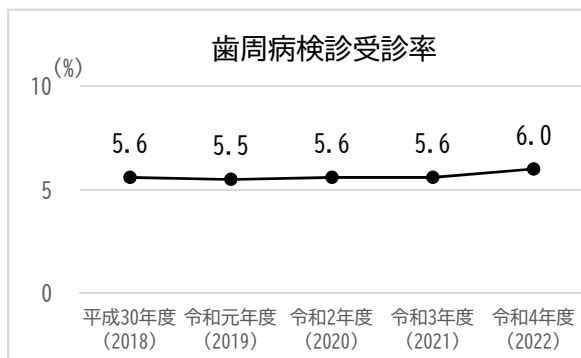
〈施策の方向性〉

40歳、50歳、60歳及び70歳の市民を対象に歯周病検診を実施し、歯周病の早期発見、早期治療につながるよう取り組みます。また、検診対象者へ受診券ハガキを送付することで、受診率の向上を図ります。

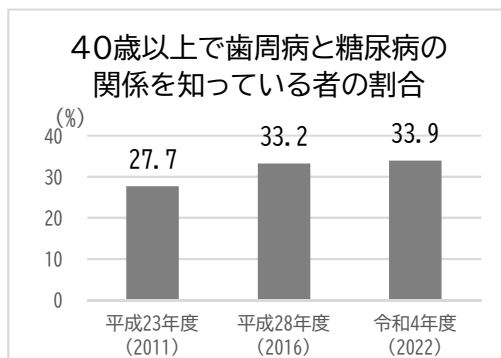
区役所や市民センターなどで開催される健康教室などにおいて、歯科医師や歯科衛生士による講話や歯科保健指導を実施し、歯周病に関する正しい知識の普及啓発を図ります。



【出所】北九州市健康推進課歯科検診関連データ



【出所】北九州市健康推進課歯科検診関連データ



【出所】令和4年度北九州市健康づくり及び食育実態調査

【関連指標】

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| | [R4(2022)→R9 (2027)] |
| ○ 歯周病検診受診率の増加(40、50、60、70歳の合計) | 6.0%→10.0% |
| ○ 歯周炎を有する者の割合の減少 | 40歳：53.4%→48.5% |
| | 60歳：59.6%→52.0% |
| ○ 未処置歯のある者の割合の減少 | 40歳：35.7%→34.0% |
| | 60歳：26.2%→18.0% |
| ○ かかりつけ歯科医がいる者の割合の増加(40～64歳) | 69.0%→74.0% |
| | [R4(2022)→R10 (2028)] |
| ○ 40歳以上における自分の歯が19歯以下の者の割合の減少 | 19.9%→11.0% |
| ○ 50歳以上における咀嚼良好者の割合の増加 | 65.8%→80.0% |
| ○ 60歳で24歯以上の自分の歯を有する者の割合の増加 | 74.1%→87.0% |
| | [R4(2022)→R9 (2027)] |

高齢期 (65歳以上)

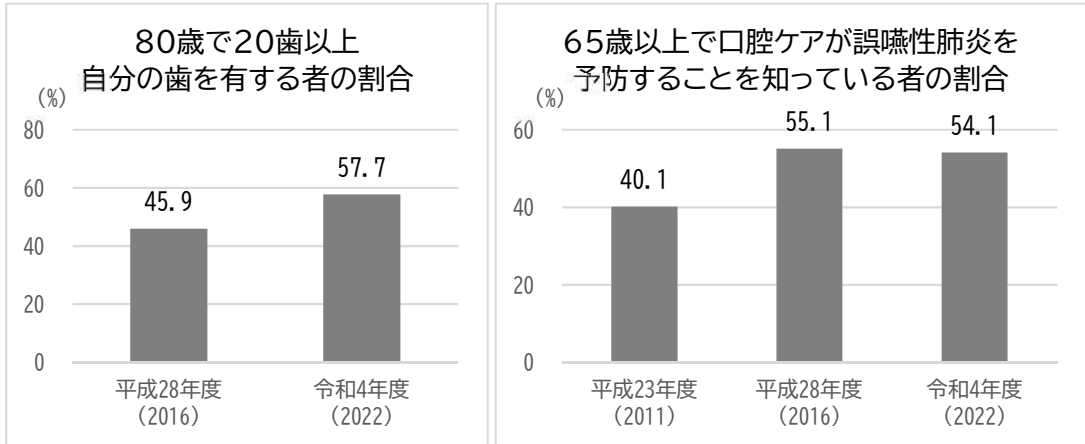
加齢に伴って、更に歯周病が進行し、歯を喪失する者が増加する傾向にあります。また、歯周病の進行によって歯ぐきが下がると、露出した歯の根元にむし歯が発生しやすくなります。

むし歯や歯周病で自分の歯を失ったまま適切な治療を受けないでいると、食べ物を噛んだり飲み込んだりといった口腔機能の低下につながります。他にも、オーラルフレイルの兆候である滑舌の低下や食べこぼし、むせなどを放置することで、口腔機能低下のリスクが高くなります。

〈現状と課題〉

北九州市の80歳で20歯以上自分の歯を有する者の割合は増加していますが、未だ4割以上は自分の歯が20歯未満であり、口腔機能低下のリスクが高い状態にあります。歯の喪失や口腔機能の低下を予防するため、歯科疾患の予防や適切な治療の受診、オーラルフレイル対策などの促進を図る必要があります。

また、65歳以上で口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防することを知っている者の割合は、増加しているものの、約半数にとどまっています。健康寿命の延伸に向け、歯・口腔の健康の重要性について、正しい知識の更なる普及啓発が必要です。



【出所】北九州市健康づくり実態調査関連データ

〈施策の方向性〉

地域の健康教室などにおいて、歯科医師や歯科衛生士による講話や健康教育、個別相談などを実施し、歯・口腔の健康に関する正しい知識の普及啓発を図ります。

市内で開催されるイベント会場などにおいて、歯科医師による口腔機能の評価や個別相談、歯科衛生士による保健指導などを実施し、高齢期の口腔機能の維持・向上を図ります。

【関連指標】 [R4(2022)→R10 (2028)]

- 80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合の増加 57.7%→75.0%
- 65歳以上における口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防することを知っている者の割合の増加 54.1%→70.0%

お口の元気を保ち、フレイルを予防しましょう

トピックス 22 固いものが食べにくい、むせる、お口が渇く等のお口の変化に要注意

口の運動 飲み込む力をアップし、食べこぼしを防止します。

①ア〜のお口
ゆっくり大きく口を開ける

②イ〜のお口
唇を横(左右)にしっかりと引く

③ウ〜のお口
唇を前にながらすように突き出す

④頬ふくらまし(両方)
両方の頬をふくらましたり、頬をへこましたりする

⑤頬ふくらまし(左・右)
左右の頬をふくらます

▲お口の元気体操の一例

- ①しっかり噛んで食べましょう
飲み込む前にいつもより+5回多く噛むようにしましょう。
- ②毎食後と寝る前の歯みがき
入れ歯の手入れも忘れずに！
- ③お口や舌をよく動かしましょう
たくさんおしゃべりし、よく笑いましょう！
お口の元気体操を生活に取り入れましょう。
- ④かかりつけ歯科医をもちましょう
定期的にチェックを受け、よく噛めるお口を保ちましょう。

各ライフステージにおける歯科口腔保健施策について

| | 妊娠・出産期 マイナス1歳 | 乳幼児期 0～5歳 | 学齢期・青年期 6～18歳 | 成人期 19～39歳 | 壮年期 40～64歳 | 高齢期 65歳以上 |
|---------------|--|--|---|---|--|-------------------------------------|
| 目標 | 生まれてくる子どものための両親の歯・口腔の健康づくり ○妊娠中の生理的変化等により増加するむし歯・歯周病の予防 | むし歯予防 口腔機能の獲得 ○適切な生活習慣(食後・就寝前の歯みがき等)確立 | むし歯・歯周病予防 健康格差の縮小 ○歯肉に炎症所見を有する者の割合 中学生 19.7%(R4)【減少傾向】 →歯周病予防意識の啓発 | 健全な口腔状態の維持 ○歯・口腔の適切なケア習慣 ○歯科疾患予防(特に歯周病予防) | 歯科疾患の早期発見・早期治療 ○歯周病の重症化予防 ○歯周病の影響による全身疾患の発症・重症化予防 | 歯の喪失防止 口腔機能の維持・向上 ○オーラルフレイル対策 |
| 現状と課題 | ○妊産婦歯科健診受診率 38.4%(R4)【増加傾向】 ⇒更なる受診率の向上 | ○むし歯のない者の割合 3歳児 87.7%(R4)【政令市18位】 12歳児 62.4%(R4) ⇒むし歯予防の対策強化 | ○歯肉に炎症所見を有する者の割合 中学生 19.7%(R4)【減少傾向】 20歳代 22.2%(R4)【減少傾向】 ⇒今後を見据えた予防 | ○歯周病検診受診率 6.0%(R4)【微増傾向】 ○歯周炎を有する者の割合 40歳 53.4%(R4) 60歳 59.6%(R4) ⇒更なる受診率の向上 | ○自分の歯を有する者の割合 80歳20本以上 57.7%(R4) ○口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防 することを知っている者の割合 65歳以上 54.1%(R4) ⇒更なる普及啓発 | |
| ※一部抜粋 主な指標 | ○健診受診率の増加 妊産婦 38.4%(R4)→ 46.0%(R9) | 1.6歳児 75.3%(R4)→ 84%(R9) 3歳児 67.9%(R4)→ 79%(R9) | ○歯肉に炎症所見を有する者の割合の減少 中学生 19.7%(R4)→ 18.6%(R8) 20歳代 22.2%(R4)→ 14%(R10) | ○歯周炎を有する者の割合 40歳 53.4%(R4)→ 48.5%(R9) 60歳 59.6%(R4)→ 52%(R9) | ○口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防 することを知っている者の割合の増加 65歳以上 54.1%(R4)→ 70%(R10) | |
| | | ○むし歯のない者の割合の増加 3歳児 87.7%(R4)→ 92%(R9) | 12歳児 62.4%(R4)→ 67.9%(R8) | ○過去1年間に歯科健康診 査を受診した者の割合の増加 19歳以上 46.8%(R4)→ 50%(R10) | ○自分の歯を有する者の割合の増加 60歳24本以上 74.1%(R4)→ 87%(R10) 80歳20本以上 57.7%(R4)→ 75.0%(R10) | |
| 行政の主な取組み | ○歯科健(検)診 妊産婦歯科健診 (妊娠中から産後1年以内) | 乳幼児歯科健(検)診 (1.6歳、3歳、4・5歳) | 学校歯科検診 (小・中学生、高校生) | 親子歯科健診 (1.6歳児の保護者) | 歯周病(歯周疾患)検診 (40歳・50歳・60歳・70歳) | 後期高齢者歯科健診 (76～80歳) |
| | | ○フッ化物応用 塗布(1.6歳・3歳) | 洗口(小学校) 塗布(特別支援学校(小)) | ○歯科(健診)受診促進 働く世代のオーラルヘルス推進事業 (歯周病検診) | | |
| | ○歯科保健指導 マタニティ教室 | 乳幼児個別相談等 | | | ○歯科保健指導等 歯科医師・歯科衛生士によるお口を元気にする出前講演 | 健口相談(オーラルフレイルチェック) 健口ストレッチ講座 |
| | | ○歯みがき指導 子どもむし歯予防教室(保育所・子ども食堂等) | 歯みがき指導 (小学校) | | | |
| | ○口腔保健推進会議の開催(学識経験者及び保健、医療、社会福祉、労働衛生、教育、地域等の関係者から構成する会議) | | | | | |
| | ○正しい知識の普及啓発(歯科疾患の予防、全身疾患との関連、口腔機能の維持・向上) | | | | | |
| 市民の行動目標 | セルフケア | しっかり噛んで、食後は歯みがき(毎食後の丁寧なセルフケア) ○適切な生活習慣の確立 → 定着 → 継続 (セルフケアとプロフェッショナルケアの両立) | ○歯みがきによる歯肉炎予防 | | | ○定期的なお口の体操等による 口腔機能の維持・向上 |
| | プロフェッショナルケア ○安定期(妊娠16週頃～)の 歯科受診(健診を含む) | かかりつけ歯科医をもち、年1回以上、歯科を受診(各種歯科健診の活用等) ○フッ化物を活用したむし歯予防 | | ○歯科医院での定期的な歯石除去等 | ○歯周病検診の受診 (歯周病の早期発見・早期治療) | (歯周病の重症化予防) |
| 関係機関の取組み | 各種歯科健(検)診の実施※ | | | | | |
| | 歯科保健指導※ | 歯みがき指導※ | | | 歯科保健指導※ | |
| | おやこの食育教室 | 総合の時間を活用した 「歯と口の健康」に関する指導 | | | 歯周病検診後の高度な歯科口腔治療 | |
| | | | | 企業の歯科保健活動を推進するための広報活動 | 企業健診の個別健診への取組み | |
| | | | | | 高齢者の口腔機能維持・向上に関する医科・歯科連携の推進 | |
| | 普及啓発(むし歯予防・歯周病予防)※ | | | | | |

3 歯科口腔保健の推進に関する指標

歯科口腔保健の推進に関して、8つの目的を掲げ、その指標として、21項目について目標値を設定しました。

【歯科口腔保健の推進に関する指標】

| 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|-------------------------|--------------------------------------|------------|----------------------------|
| むし歯の減少 | 3歳児でむし歯のない者の割合 | 87.7% (R4) | 92.0% (R9) |
| | 12歳児でむし歯のない者の割合 | 62.4% (R4) | 増加傾向 (R11) (67.9%) (R8) |
| 未処置歯の減少 | 40歳で未処置歯を有する者の割合 | 35.7% (R4) | 34.0% (R9) |
| | 60歳で未処置歯を有する者の割合 | 26.2% (R4) | 18.0% (R9) |
| 歯周病の減少 | 中学生における歯肉に炎症所見を有する者の割合 | 19.7% (R4) | 減少傾向 (R11) (18.6%) (R8) |
| | 20代における歯肉に炎症所見を有する者の割合 | 22.2% (R4) | 14.0% (R10) |
| | 40歳で歯周炎を有する者の割合 | 53.4% (R4) | 48.5% (R9) |
| | 60歳で歯周炎を有する者の割合 | 59.6% (R4) | 52.0% (R9) |
| 歯科健(検)診の受診率向上 | 妊産婦歯科健診受診率 | 38.4% (R4) | 46.0% (R9) |
| | 1歳6か月児歯科健康診査受診率 | 75.3% (R4) | 84.0% (R9) |
| | 3歳児歯科健康診査受診率 | 67.9% (R4) | 79.0% (R9) |
| | 歯周病(歯周疾患)検診受診率(40歳、50歳、60歳、70歳の合計) | 6.0% (R4) | 10.0% (R9) |
| | 19歳以上における過去1年間に歯科健康診査を受診した者の割合 | 46.8% (R4) | 50.0% (R10) |
| | かかりつけ歯科医がいる者の割合(40～64歳) | 69.0% (R4) | 74.0% (R9) |
| 歯の喪失の防止 | 60歳で24歯以上の自分の歯を有する者の割合 | 74.1% (R4) | 87.0% (R10) |
| | 80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合 | 57.7% (R4) | 75.0% (R10) |
| 口腔機能の維持・向上 | 50歳以上における咀嚼良好者の割合 | 65.8% (R4) | 80.0% (R10) |
| 歯・口腔に関する健康格差の縮小 | 3歳児で4本以上のむし歯を有する者の割合 | 4.1% (R4) | 2.0% (R9) |
| | 40歳以上における自分の歯が19歯以下の者の割合 | 19.9% (R4) | 11.0% (R10) |
| 口腔の健康と全身の健康の関係に関する知識の普及 | 19歳以上における歯周病と糖尿病の関係を知っている者の割合 | 32.6% (R4) | 50.0% (R10) |
| | 65歳以上における口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防することを知っている者の割合 | 54.1% (R4) | 70.0% (R10) |

参考資料

1 健康づくり推進プラン関連指標一覧

1. 現状値(ベースライン値)は本プラン策定時に公表されている最新値とします。
2. 最終評価は、評価時に公表されている最新値で行います。

【大目標 健康寿命の延伸・健康格差の縮小】

| 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|-----------------|-----------------------------|--|------------------------------|
| 健康寿命の延伸・健康格差の縮小 | 健康寿命 (日常生活に制限のない期間の平均) | 男性:71.94年 女性:75.63年 (R元) | 男性:76.0年 女性:77.0年 (R10) |
| | 不健康な期間(日常生活に制限のある期間の平均)の男女差 | 2.93年 (男性:8.50年、 女性:11.43年) (R元) | 男女ともに不健康な期間を改善し、男女差を縮小 (R10) |

基本目標1 個人の行動と健康状態の改善

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------|
| 基本施策① 生活習慣の改善(リスクファクターの低減) | | | | |
| 栄養・食生活 | 適正体重を維持している者の増加(肥満、やせの者の減少) | 20～60代男性の肥満者の割合(BMI:25以上) | 31.3% (R4) | 22.0% (R10) |
| | | 40～60代女性の肥満者の割合(BMI:25以上) | 22.0% (R4) | 16.0% (R10) |
| | | 20代女性のやせの者の割合(BMI:18.5未満) | 18.9% (R4) | 15.0% (R10) |
| | | 低栄養傾向の高齢者の割合(BMI:20以下) | 21.8% (R4) | 20.0% (R10) |
| | | 小学1年生の肥満傾向児の割合 | 6.81% (R4) | 減少傾向 (R9) |
| | | 小学5年生男子の肥満傾向児の割合 | 15.46% (R4) | 減少傾向 (R9) |
| | | 小学5年生女子の肥満傾向児の割合 | 11.52% (R4) | 減少傾向 (R9) |
| | | 中学生女子痩身傾向児の割合 | 2.94% (R4) | 減少傾向 (R9) |
| | バランスのよい食事を摂っている者の増加 | 小学生の主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上摂取する者の割合 | 69.1% (R4) | 87.0% (R10) |
| | | 中学生の主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上摂取する者の割合 | 65.5% (R4) | 87.0% (R10) |
| 20歳以上の主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上摂取する者の割合 | | 43.1% (R4) | 50.0% (R10) | |

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------|--------------|
| 基本施策① 生活習慣の改善(リスクファクターの低減) | | | | |
| 栄養・食生活 | 朝食を欠食する者の減少 | 中学3年生における朝食をほとんど食べない者の割合 | 3.6% (R4) | 全国平均値以下 (R9) |
| | | 20-30代における朝食をほとんど食べない者の割合 | 25.3% (R4) | 20.0% (R10) |
| | 野菜摂取量の増加 | 20歳以上の1日350g以上の野菜を食べていると思う者の割合 | 12.8% (R4) | 13.6% (R10) |
| | 食塩摂取量の減少 | 20歳以上の塩分を控えていると思う者の割合 | 55.9% (R4) | 78.0% (R10) |
| 身体活動・運動 | 運動習慣者の増加 | 20～64歳男性の運動習慣者の割合(30分以上、週に3日以上運動する人) | 35.4% (R4) | 38.9% (R10) |
| | | 20～64歳女性の運動習慣者の割合(30分以上、週に3日以上運動する人) | 33.2% (R4) | 36.5% (R10) |
| | | 65歳以上男性の運動習慣者の割合(30分以上、週に3日以上運動する人) | 41.8% (R4) | 46.0% (R10) |
| | | 65歳以上女性の運動習慣者の割合(30分以上、週に3日以上運動する人) | 47.3% (R4) | 52.0% (R10) |
| | 週60分以上、体育の授業以外で運動している子どもの増加 | 小学5年生男子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 | 91.5% (R4) | 全国平均値以上 (R9) |
| | | 小学5年生女子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 | 84.9% (R4) | 全国平均値以上 (R9) |
| | | 中学2年生男子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 | 89.7% (R4) | 全国平均値以上 (R9) |
| | | 中学2年生女子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 | 75.9% (R4) | 全国平均値以上 (R9) |
| 休養睡眠 | 睡眠による休養を十分とれていない者の減少 | 20歳以上の睡眠による休養を十分とれていない者の割合 | 43.9% (R4) | 30.0% (R10) |
| 飲酒 | 過度な飲酒をする者の減少(1日あたりの純アルコール摂取量) | 男性における過度な飲酒をする者の割合(40g(基準量2倍)以上) | 44.0% (R4) | 32.0% (R10) |
| | | 女性における過度な飲酒をする者の割合(20g(基準量)以上) | 54.5% (R4) | 38.0% (R10) |
| | 妊娠中の飲酒をなくす | 妊婦の飲酒率 | 0.4% (R4) | 0% (R10) |
| | 未成年者の飲酒をなくす | 飲酒経験のある未成年者の割合(男子) | 1.8% (R4) | 0% (R10) |
| 飲酒経験のある未成年者の割合(女子) | | 2.0% (R4) | 0% (R10) | |
| 喫煙 | 喫煙率の減少 | 男性における20歳以上の者の喫煙率 | 27.7% (R4) | 24.3% (R10) |
| | | 女性における20歳以上の者の喫煙率 | 8.0% (R4) | 6.7% (R10) |
| | 妊娠中の喫煙をなくす | 妊婦の喫煙率 | 2.8% (R4) | 0% (R10) |
| | 未成年者の喫煙をなくす | 喫煙経験のある未成年者の割合(男子) | 0.6% (R4) | 0% (R10) |
| | | 喫煙経験のある未成年者の割合(女子) | 0% (R4) | 0% (R10) |

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|----------------------------|-----------------|--------------------------|------------|----------------------------|
| 基本施策① 生活習慣の改善(リスクファクターの低減) | | | | |
| 歯・口腔の健康 | むし歯の減少 | 3歳児でむし歯のない者の割合 | 87.7% (R4) | 92.0% (R9) |
| | | 12歳児でむし歯のない者の割合 | 62.4% (R4) | 増加傾向 (R11) (67.9%) (R8) |
| | 未処置歯の減少 | 40歳で未処置歯を有する者の割合 | 35.7% (R4) | 34.0% (R9) |
| | | 60歳で未処置歯を有する者の割合 | 26.2% (R4) | 18.0% (R9) |
| | 歯周病の減少 | 中学生における歯肉に炎症所見を有する者の割合 | 19.7% (R4) | 減少傾向 (R11) (18.6%) (R8) |
| | | 20歳代における歯肉に炎症所見を有する者の割合 | 22.2% (R4) | 14.0% (R10) |
| | | 40歳で歯周炎を有する者の割合 | 53.4% (R4) | 48.5% (R9) |
| | | 60歳で歯周炎を有する者の割合 | 59.6% (R4) | 52.0% (R9) |
| | 歯の喪失の防止 | 60歳で24歯以上の自分の歯を有する者の割合 | 74.1% (R4) | 87.0% (R10) |
| | | 80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合 | 57.7% (R4) | 75.0% (R10) |
| | 歯・口腔に関する健康格差の縮小 | 3歳児で4本以上のむし歯を有する者の割合 | 4.1% (R4) | 2.0% (R9) |
| | | 40歳以上における自分の歯が19歯以下の者の割合 | 19.9% (R4) | 11.0% (R10) |

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------|-------------|
| 基本施策② データに基づく生活習慣病の発症予防及び重症化予防の更なる推進 | | | | |
| 健診受診 | 特定健診受診率・特定保健指導の実施率の向上 | 特定健診の受診率 | 35.2% (R4) | 52.8% (R9) |
| | | 特定保健指導の実施率 | 20.2% (R4) | 50.0% (R9) |
| がん検診の受診率の向上 | がん検診の受診率の向上 | 胃がん検診の受診率 (40～69歳) | 27.0% (R4) | 50.0% (R10) |
| | | 肺がん検診の受診率 (40～69歳) | 20.5% (R4) | 50.0% (R10) |
| | | 大腸がん検診の受診率 (40～69歳) | 26.0% (R4) | 50.0% (R10) |
| | | 乳がん検診の受診率 (40～69歳の女性) | 36.6% (R4) | 60.0% (R10) |
| | | 子宮頸がん検診の受診率 (20～69歳の女性) | 32.1% (R4) | 60.0% (R10) |

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|---|--------------------------|---------------------------------------|------------|-------------|
| 基本施策② データに基づく生活習慣病の発症予防及び重症化予防の更なる推進 | | | | |
| 健診受診 | 歯科健（検）診の受診率向上 | 妊産婦歯科健診受診率 | 38.4% (R4) | 46.0% (R9) |
| | | 1歳6か月児歯科健康診査受診率 | 75.3% (R4) | 84.0% (R9) |
| | | 3歳児歯科健康診査受診率 | 67.9% (R4) | 79.0% (R9) |
| | | 歯周病（歯周疾患）検診受診率（40歳、50歳、60歳、70歳の合計） | 6.0% (R4) | 10.0% (R9) |
| | | 19歳以上における過去1年間に歯科健康診査を受診した者の割合 | 46.8% (R4) | 50.0% (R10) |
| | | かかりつけ歯科医がいる者の割合（40～64歳） | 69.0% (R4) | 74.0% (R9) |
| | 自身の血圧を管理する者の増加 | 19歳以上における血圧を週に1回程度以上測る者の割合 | 24.8% (R4) | 33.0% (R10) |
| 生活習慣病の発症低予防（危険因子の減少） | 高血圧未治療者の減少 | 高血圧の未治療者の割合（140mmHg/90mmHg以上）（特定健診） | 53.9% (R4) | 47.3% (R9) |
| | 高血圧の者の減少 | 高血圧の者の割合（180mmHg/110mmHg以上）（特定健診） | 0.96% (R4) | 0.89% (R9) |
| | 脂質異常の者の減少 | 脂質異常の者の割合（LDLコレステロール180mg/dL以上）（特定健診） | 4.85% (R4) | 4.70% (R9) |
| | 高血糖未治療者の減少 | 高血糖未治療者の割合（HbA1c6.5%以上）（特定健診） | 47.2% (R4) | 45.7% (R9) |
| | 高血糖の者の減少 | 高血糖の者の割合（HbA1c8.0%以上）（特定健診） | 1.60% (R4) | 1.53% (R9) |
| | 年間新規透析導入患者数の減少 | 年間新規透析導入患者数の割合（特定健診 千人当たり） | 0.56人 (R4) | 減少傾向 (R9) |
| | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少 | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合（特定健診） | 34.9% (R4) | 33.5% (R9) |
| 疾病の重症化予防 | がんの年齢調整死亡率の減少 | 男性のがんの年齢調整死亡率（10万人当たり） | 444.7 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| | | 女性のがんの年齢調整死亡率（10万人当たり） | 205.2 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| | 脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少 | 男性の脳血管疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 95.1 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| | | 女性の脳血管疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 48.1 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| | 虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少 | 男性の虚血性心疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 51.1 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| | | 女性の虚血性心疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 25.1 (R2) | 減少 (R7) ※ |
| 糖尿病の年齢調整死亡率の減少 | 男性の糖尿病の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 19.3 (R2) | 減少 (R7) ※ | |
| | 女性の糖尿病の年齢調整死亡率（10万人当たり） | 8.3 (R2) | 減少 (R7) ※ | |

※年齢調整死亡率の基準人口：「第二次北九州市健康づくり推進プラン」までは昭和 60（1985）年モデル人口を使用していたが、「第三次北九州市健康づくり推進プラン」より、平成 27（2015）年モデル人口を使用する。

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|------------|-------------|
| 基本施策③ 生活機能の維持・向上 | | | | |
| | 口腔機能の維持・向上 | 50歳以上における咀嚼良好者の割合 | 65.8% (R4) | 80.0% (R10) |
| | ロコモティブシンドロームの減少 | 運動機能の低下のリスクがある高齢者の割合 (65歳以上) | 40.2% (R4) | 38.0% (R9) |
| | 骨粗しょう症検診受診率の向上 | 骨粗しょう症検診受診率 (健康増進法の対象年齢女性) | 1.1% (R4) | 5.3% (R9) |

基本目標2 社会環境の質の向上

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|
| 基本施策① 社会とのつながり・こころの健康の維持及び向上 | | | | |
| | 地域との交流を楽しんでいる者の増加 | 40歳以上の地域との交流を楽しんでいる者の割合 | 22.5% (R4) | 40.0% (R9) |
| | 社会参加する高齢者の増加 | 1年間に地域活動へ参加した高齢者の割合 | 20.8% (R4) | 25.0% (R10) |
| | | 1年間にボランティア活動へ参加した高齢者の割合 | 8.8% (R4) | 10.0% (R10) |
| | 健康づくりや介護予防のために取り組んでいることがある高齢者の増加 | 健康づくりや介護予防のために取り組んでいることがあると答えた高齢者の割合 | 59.6% (R4) | 63.0% (R10) |
| | 住民主体の健康づくり (地域でGO!GO!健康づくり) の推進 | 地域の健康課題に沿った取り組みを実施している団体の増加 | —% (令和6年度新規集計予定) | 100.0% (R9) |
| | 心理的苦痛を感じている者の減少 | 心理的苦痛を感じている者の割合 (K6における10点以上) | 18.4% (R2) | 13.0% (R8) |
| | 悩みやストレスを相談することが恥ずかしいと思う者の減少 | 男性の悩みやストレスを相談することが恥ずかしいと思う者の割合 | 15.1% (R2) | 14.2% (R8) |
| | | 女性の悩みやストレスを相談することが恥ずかしいと思う者の割合 | 11.1% (R2) | 10.0% (R8) |
| | 自殺の減少 | 自殺死亡率 (10万人当たり) | 19.54 (R4) | 13.33以下 (R8) |
| 基本施策② 自然に健康になれる環境づくり | | | | |
| | 望まない受動喫煙の機会を有する者の減少 | 家庭における受動喫煙の割合の減少 (20歳以上) | 12.0% (R4) | 10.2% (R10) |
| | | 飲食店における受動喫煙の割合の減少 (20歳以上) | 9.5% (R4) | 3.0% (R10) |
| | | 職場(学校)における受動喫煙の割合の減少 (20歳以上) | 13.2% (R4) | 9.5% (R10) |
| | 健康づくりを推進する飲食店等、食関連事業者の増加 | 「きたきゅう健康づくり応援店」の登録店舗数 | 884店舗 (R4) | 970店舗 (R9) |

| 項目 | 目的 | 指標 | 現状値 (年度) | 目標値 (年度) |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------|-------------------|
| 基本施策③ 誰もがアクセスできる健康増進のための基盤の整備 | | | | |
| | 健康経営の推進 | 健康経営を推進する市内企業等の増加 | 1,354 事業所 (R4) | 2,300 事業所 (R6) |
| | 健康づくりに関するデジタルツールを活用する者の増加 | 健康管理のためにスマートフォンアプリを活用する者の割合 (19歳以上) | 17.3% (R4) | 50.2% (R10) |
| | 口腔の健康と全身の健康の関係に関する知識の普及 | 19歳以上における歯周病と糖尿病の関係を知っている者の割合 | 32.6% (R4) | 50.0% (R10) |
| | | 65歳以上における口腔ケアが誤嚥性肺炎を予防することを知っている者の割合 | 54.1% (R4) | 70.0% (R10) |
| | 慢性閉塞性肺疾患 (COPD) の認知度の向上 | 20歳以上における慢性閉塞性肺疾患 (COPD) の名前も内容も知っている者の割合 | 24.2% (R4) | 55.0% (R10) |

基本目標3 ライフコースアプローチをふまえた健康づくり

| 項目 | 目的 | 指標 |
|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 女性 | 適正体重を維持している者の増加 (肥満、やせの者の減少) (再掲) | 20代女性のやせの者の割合 (BMI: 18.5未満) |
| | | 中学生女子痩身傾向児の割合 |
| | がん検診の受診率の向上 (再掲) | 乳がん検診の受診率 (40～69歳の女性) |
| | | 子宮頸がん検診の受診率 (20～69歳の女性) |
| | 骨粗しょう症検診受診率の向上 (再掲) | 骨粗しょう症検診受診率 (健康増進法の対象年齢女性) |
| | 過度な飲酒をする者の減少 (1日あたりの純アルコール摂取量) (再掲) | 女性における過度な飲酒をする者の割合 (20g (基準量) 以上) |
| | 妊娠中の飲酒をなくす (再掲) | 妊婦の飲酒率 |
| 妊娠中の喫煙をなくす (再掲) | 妊婦の喫煙率 | |
| 次世代 (子ども) | 適正体重を維持している者の増加 (肥満、やせの者の減少) (再掲) | 小学1年生の肥満傾向児の割合 |
| | | 小学5年生男子の肥満傾向児の割合 |
| | | 小学5年生女子の肥満傾向児の割合 |
| | | 中学生女子痩身傾向児の割合 |
| | 朝食を欠食する者の減少 (再掲) | 中学3年生における朝食をほとんど食べない者の割合 |
| | 週60分以上、体育の授業以外で運動している子どもの増加 (再掲) | 小学5年生男子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 |
| | | 小学5年生女子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 |
| | | 中学2年生男子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 |
| | | 中学2年生女子の週60分以上、体育の授業以外で運動している割合 |
| | 未成年者の飲酒をなくす (再掲) | 飲酒経験のある未成年者の割合 (男子) |
| | | 飲酒経験のある未成年者の割合 (女子) |
| | 未成年者の喫煙をなくす (再掲) | 喫煙経験のある未成年者の割合 (男子) |
| 喫煙経験のある未成年者の割合 (女子) | | |

| 項目 | 目的 | 指標 |
|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| 就労世代 | 適正体重を維持している者の増加（肥満、やせの者の減少）（再掲） | 20～60代男性の肥満者の割合（BMI：25以上） |
| | | 40～60代女性の肥満者の割合（BMI：25以上） |
| | バランスのよい食事を摂っている者の増加（再掲） | 20歳以上の主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上摂取する者の割合 |
| | 朝食を欠食する者の減少（再掲） | 20～30代における朝食をほとんど食べない者の割合 |
| | 睡眠による休養を十分とれていない者の減少（再掲） | 20歳以上の睡眠による休養を十分とれていない者の割合 |
| | 過度な飲酒をする者の減少（1日あたりの純アルコール摂取量）（再掲） | 男性における過度な飲酒をする者の割合（40g（基準量2倍）以上） |
| | | 女性における過度な飲酒をする者の割合（20g（基準量）以上） |
| | 喫煙率の減少（再掲） | 男性における20歳以上の者の喫煙率 |
| | | 女性における20歳以上の者の喫煙率 |
| | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少（再掲） | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合（特定健診） |
| 高齢者 | 適正体重を維持している者の増加（肥満、やせの者の減少）（再掲） | 低栄養傾向の高齢者の割合（BMI：20以下） |
| | ロコモティブシンドロームの減少（再掲） | 運動機能の低下のリスクがある高齢者の割合（65歳以上） |
| | 社会参加する高齢者の増加（再掲） | 1年間に地域活動へ参加した高齢者の割合 |
| | | 1年間にボランティア活動へ参加した高齢者の割合 |
| 健康づくりや介護予防のために取り組んでいることがある高齢者の増加 | 健康づくりや介護予防のために取り組んでいることがあると答えた高齢者の割合 | |

2 北九州市健康づくり懇話会

本プランの策定にあたり、幅広い意見を聴取するため、関係団体、市民団体、有識者及び公募市民で構成する「北九州市健康づくり懇話会」を開催し、内容の検討を行いました。

(1) 構成員名簿

(50音順・敬称略)

| 氏名 | 所属・役職 |
|---------|---------------------------------------|
| 池本 美智子 | (公社)福岡県栄養士会 北九州支部長 |
| ◎ 伊藤 直子 | 西南女学院大学・短期大学部 副学長(西南女学院大学 保健福祉学部長・教授) |
| 小畑 由紀子 | 北九州市食生活改善推進員協議会 会長 |
| 河野 恵美 | (公社)北九州市医師会 理事 |
| 小嶋 美恵子 | 北九州商工会議所 女性会 副会長 |
| 木庭 幸彦 | 北九州市健康づくり推進員の会 会長 |
| 筒井 保博 | 福岡産業保健総合支援センター 所長 |
| 永田 理絵 | 全国健康保険協会 福岡支部 企画総務部 保健グループ長 |
| 永野 忍 | (公社)福岡県理学療法士会 総務局長(理事) |
| 長濱 麟太郎 | 北九州市立大学 地域創生学群 地域創生学類 学生 |
| ○ 濱崎 朋子 | 九州女子大学 家政学部 栄養学科 教授 |
| 平川 剛 | (公社)北九州市薬剤師会 副会長 |
| 藤野 善久 | 産業医科大学 産業生態科学研究所 環境疫学研究室 教授 |
| 古市 卓也 | (公社)北九州市歯科医師会 理事 |
| 松木 裕子 | 市民構成員 |
| 山下 洋介 | 北九州市自治会総連合会 副会長 |

◎は座長、○は副座長

策定アドバイザー

(50音順・敬称略)

| | |
|------|--------------------------------------|
| 鎌田 實 | 北九州市アドバイザー(諏訪中央病院名誉院長) |
| 林 英恵 | 北九州市アドバイザー(株式会社 Down to Earth 代表取締役) |

(2) 計画策定に関する検討状況

| 開催日 | 検討・報告内容 |
|---------------------|---|
| 令和5(2023)年 4月18日 | 第1回 ・令和4年度北九州市健康づくり及び食育実態調査結果報告 ・現行プランの評価結果(指標の達成状況)報告 ・次期プランの策定について意見交換 |
| 令和5(2023)年 7月24日 | 第2回 ・主な健康課題(①オーラルヘルス ②高血圧 ③肥満)と強化ポイント【若い・働き世代】について意見交換 ・次期プランの体系(案)、指標一覧(案)について検討 |

| | | |
|----------------------|-----|---|
| 令和5(2023)年 8月29日 | 第3回 | ・次期プランの体系、指標一覧・関連事業について確認 ・健康課題に対する対策・目標について検討 |
| 令和5(2023)年 10月31日 | 第4回 | ・次期プラン(素案)について検討 ・次期プランのスローガン・キャッチコピーについて検討 |
| 令和6(2024)年 1月29日 | 第5回 | ・市民意見の募集結果報告 ・次期プラン(最終案)の報告 |

3 令和4年度健康づくり及び食育実態調査概要

(1)目的

「第二次北九州市健康づくり推進プラン(平成30(2018)年度～)」及び、「第三次北九州市食育推進計画(令和元(2019)年度～)」の計画期間が令和5(2023)年度に終了するため、現計画の進捗状況の評価及び次期計画策定のための基礎資料を得ることを目的に実施。

(2)実施期間

令和4(2022)年10月1日～31日

(3)実施方法

① 対象

日本国籍をもつ市民10,000人(住民基本台帳から年代別に無作為抽出)

② 回答方法

郵送回答またはインターネット回答

③ 郵送及び回収状況

| 年齢 | 発送数(人) | 有効回収数(人) | 有効回収率(%) |
|--------------|--------|----------|----------|
| 0～6歳(未就学児)※ | 800 | 1,600 | 651 |
| 7～12歳(小学生)※ | 800 | | |
| 13～18歳(中高生等) | 1,200 | 1,200 | 319 |
| 19歳・20歳代 | 1,600 | 7,200 | 2,272 |
| 30歳代 | 1,300 | | |
| 40歳代 | 1,100 | | |
| 50歳代 | 1,100 | | |
| 60歳代 | 1,100 | | |
| 70歳代以上 | 1,000 | | |
| 合計 | 10,000 | | 3,242 |

※0～6歳(未就学児)及び7～12歳(小学生)は保護者による回答

(4)調査分野

- 基礎項目 (年齢、性別、身長・体重、家族構成、職業、収入など)
- 健康づくり (健康管理、運動、栄養・休養、睡眠、喫煙、飲酒、歯・口腔など)
- 食育 (食生活、食の安全、地産地消など)

4 健康づくり推進プラン(素案)に対する市民意見の募集結果

(1)意見募集期間

令和5年12月20日(水) から 令和6年1月19日(金) まで (31日間)

(2)意見提出状況

(1) 提出者 20人

(2) 提出意見数 46件

(3) 提出方法 電子メール 12人、ネット窓口(電子申請) 4人、FAX 4人

(3)意見の内訳

| 項目 | 件数(件) |
|--|-------|
| 「第1章 計画の策定にあたって」に関するもの | 2 |
| 「第2章 北九州市民を取り巻く状況と課題」に関するもの | 0 |
| 「第3章 計画の基本的な考え方」に関するもの | 6 |
| 「第4章 計画の目標と施策」に関するもの | 28 |
| 「大目標について」に関するもの | (0) |
| 「基本目標1 個人の行動と健康状態の改善」に関するもの | (9) |
| 「基本目標2 社会環境の質の向上」に関するもの | (15) |
| 「基本目標3 ライフコースアプローチ」に関するもの | (4) |
| 「第5章 歯・口腔の健康づくり(北九州市歯科口腔保健推進計画)」に関するもの | 6 |
| プラン関連指標に関するもの | 2 |
| プラン関連事業に関するもの | 1 |
| その他 | 1 |
| 合計 | 46 |

(4)意見の反映状況

| 分類 | 件数(件) |
|--------------|-------|
| ① 既に掲載済み | 7 |
| ② 追加・修正あり | 4 |
| ③ 今後の参考とするもの | 33 |
| ④ 追加・修正なし | 2 |
| ⑤ その他 | 0 |
| 合計 | 46 |