

健診データ・健康支援集以外



# 「6 市町別データ」

## 6 市町別データ

デジタル田園都市国家構想地域幸福度（Well-being）指標と  
平均寿命・介護期間・自立期間の検討

地域幸福度「Well-being」指標とは、市民の「暮らしやすさ」と「幸福度」を数値化・可視化する指標です。  
下記の図形で構成される

<b>生活環境</b> 医療・福祉 買物・飲食 住宅環境 移動・交通 遊び・娯楽 子育て 幼保・中等教育 地域行政 デジタル生活 公共空間 都市景観 自然環境 自然の楽しみ 自然災害 事故犯罪	<b>地域の人間関係</b> 地域とのつながり 多様性と寛容性	<b>自分らしい生き方</b> 自己効力感 健康状態 文化・芸術 教育機会の豊かさ 雇用・所得 事業創出
---	---------------------------------------	--

👁️ 9

### Wellbeing

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

Well-being



滋賀県内における  
平均寿命地域差への寄与要因の検討

平均寿命の差の要因を分析

都道府県別生命表、市町村別生命表の死因別死亡率（生命表上のある年齢の者が将来どの死因で死亡するか算出した確率）を用い、  
市町村の各年齢における死亡率の違いがどの程度平均寿命の地域差に寄与したかを算出

- 1) 2015年  2015年
- 2) 2020年  2020年

👁️ 12

### 平均寿命寄与分析

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

平均寿命への寄与



### 歯科

成人：  
ソース：令和4年度滋賀県歯科保健実態調査

結果を見る

### 行った分析

- 1. 歯科保健調査独自の市町別集計
- 2. コレスポンデンス分析

集計結果から各保健所管内、市町別の経営特性の把握

小児・学童：

👁️ 51

### 歯科保健

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

歯科保健



# 歯科保健

## 歯科



### 成人：

ソース：令和4年度滋賀県歯科保健実態調査

結果を見る

### 行った分析

1. 歯科保健調査項目の市町別集計
2. コレスポネンス分析

集計結果から各保健所管内、市町別の回答特性の把握

### 小児・学童：

結果を見る

### ソース：

学校保健統計調査

幼児・児童・生徒定期健康診断（歯科）実施結果報告

歯科健康診査（1歳6か月児および3歳児）に係る実施状況（結果）

地域保健・健康増進事業報告

1歳6か月児および3歳6か月児歯科健康診査実施結果

成人データ

学童データ



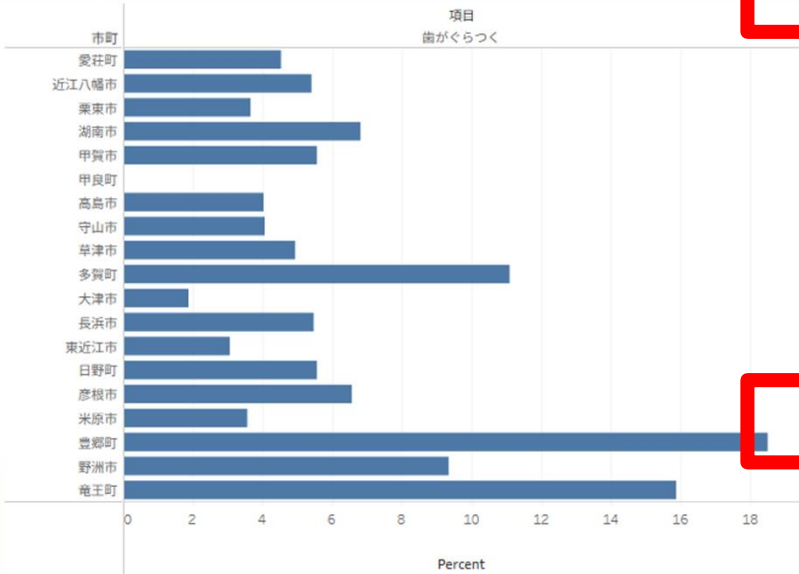
# 成人データ

歯科



1. 歯科保健調査項目の市町別集計 (19項目)

R4 滋賀県歯科保健実態調査



項目1  
歯がぐらつく



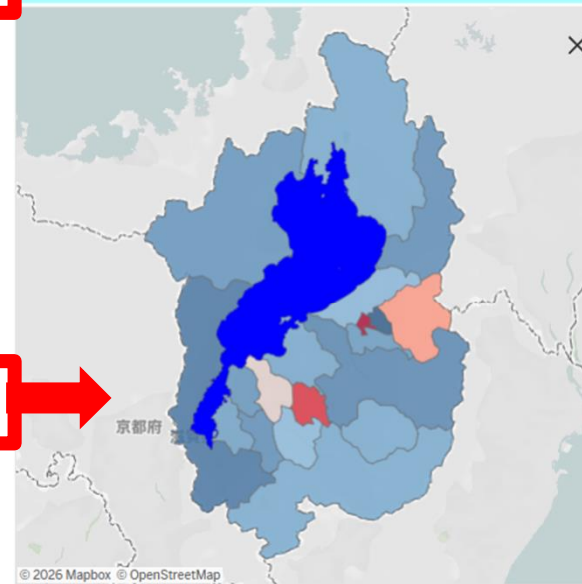
地図表示へ

分析結果へ

表紙へ戻る

歯科

歯科保健調査項目の市町別集計 (19項目)



Percent

0.00 18.52

項目

歯がぐらつく

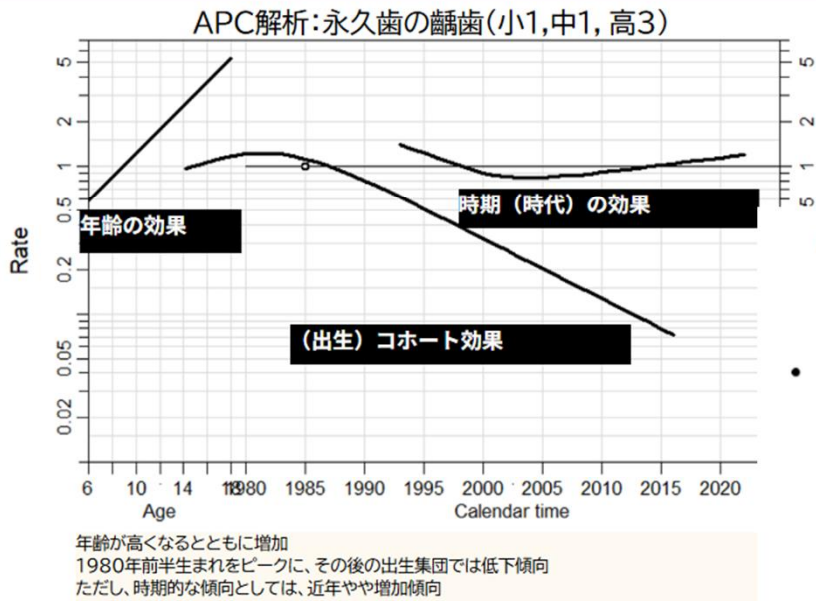
市町	項目
大津市	歯がぐらつく
草津市	歯がぐらつく
守山市	歯がぐらつく
栗東市	歯がぐらつく
野洲市	歯がぐらつく
甲賀市	歯がぐらつく
湖南市	歯がぐらつく
近江八幡市	歯がぐらつく
東近江市	歯がぐらつく
日野町	歯がぐらつく
竜王町	歯がぐらつく
彦根市	歯がぐらつく
豊郷町	歯がぐらつく
甲良町	歯がぐらつく
多賀町	歯がぐらつく
愛荘町	歯がぐらつく
長浜市	歯がぐらつく
米原市	歯がぐらつく
高島市	歯がぐらつく

グラフ表示へ

表紙へ戻る

# 学童APC解析

歯科

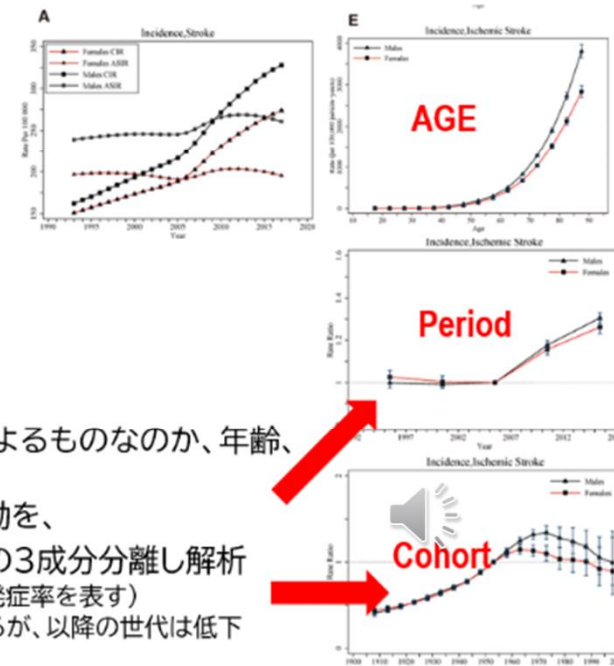


## Age Period Cohort 解析とは？

- ある集団全体の状態分布の時間的変化を、
  - ・ 集団成員全体がうける 時代の影響 (Period 効果)
  - ・ 各成員の加齢による影響 (Age 効果)
  - ・ 時代や加齢以外の出生 Cohort 特有の影響 (Cohort 効果)

に分離しようとする モデル

- ・ (左上A)の発症率のトレンド のからは変化が時代によるものなのか、年齢、Cohort によるものなのかはわからない
- ・ (右)のAPC モデルによる分析では、対象事象の変動を、
  - 年齢(右上)、時代(右中)、出生 Cohort 効果(右下)の3成分分離し解析
    - ・ 【Age】 加齢とともに発症率は上昇 (各時代でのXX歳の発症率を表す)
    - ・ 【Cohort】1950から1970年生まれで発症率の上昇があるが、以降の世代は低下



# 「6 市町別データ」

## 6 市町別データ

デジタル田舎都市国家構想地域幸福度 (Well-being) 指標と  
平均寿命・介護期間・自立期間の検討

地域幸福度 (Well-being) 指標とは、市民の「暮らしやすさ」と「幸福度」を数値化・可視化する指標です。  
下記の図形で構成される

<b>生活環境</b> 医療・福祉 買物・飲食 住宅環境 移動・交通 遊び・娯楽 子育て 幼保・中等教育 地域行政 デジタル生活 公共空間 都市景観 自然景観 自然の恵み 環境共生 自然災害 事故犯罪	<b>地域の人質関係</b> 地域とのつながり 多様性と寛容性	<b>自分らしい生き方</b> 自己効力感 健康状態 文化・芸術 教育機会の豊かさ 雇用・所得 事業創出
--	---------------------------------------	--

👁️ 9

### Wellbeing

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

Well-being



### 滋賀県内における 平均寿命地域差への寄与要因の検討

平均寿命の差の要因を分析

都道府県別生命表、市町村別生命表の死因別死亡率（生命表上のある年齢の者が将来どの死因で死亡するか算出した確率）を用い、市町村の各年齢における死亡率の違いがどの程度平均寿命の地域差に寄与したかを算出

- 1) 2015年  2015年
- 2) 2020年  2020年

👁️ 12

### 平均寿命寄与分析

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

平均寿命への寄与



### 科

一人：  
コース：令和4年度滋賀県歯科保健実態調査

結果を見る

また分析  
歯科保健調査項目別の市町別集計  
クロスファンクショナル分析  
計結果から各保健所管内、市町別の経営特性の把握

小児・学童：  
コース：

👁️ 51

### 歯科保健

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康... ..

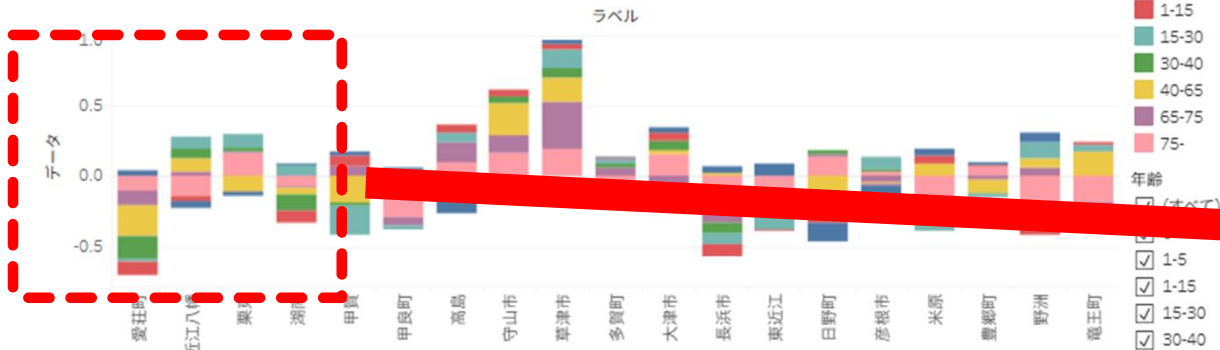
歯科保健



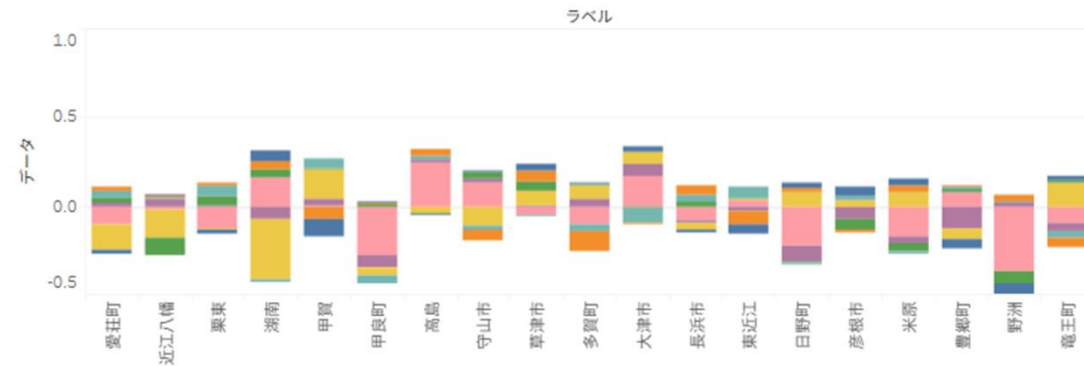
# 平均寿命への寄与（積み上げ）

平均寿命地域差の寄与要因 2015年生命表（滋賀県平均を基準）

男性



女性



**図の見方**

棒が上向きの年齢階級は、平均寿命の延伸寄与している（逆に下向きは短縮に寄与）

2020年へ

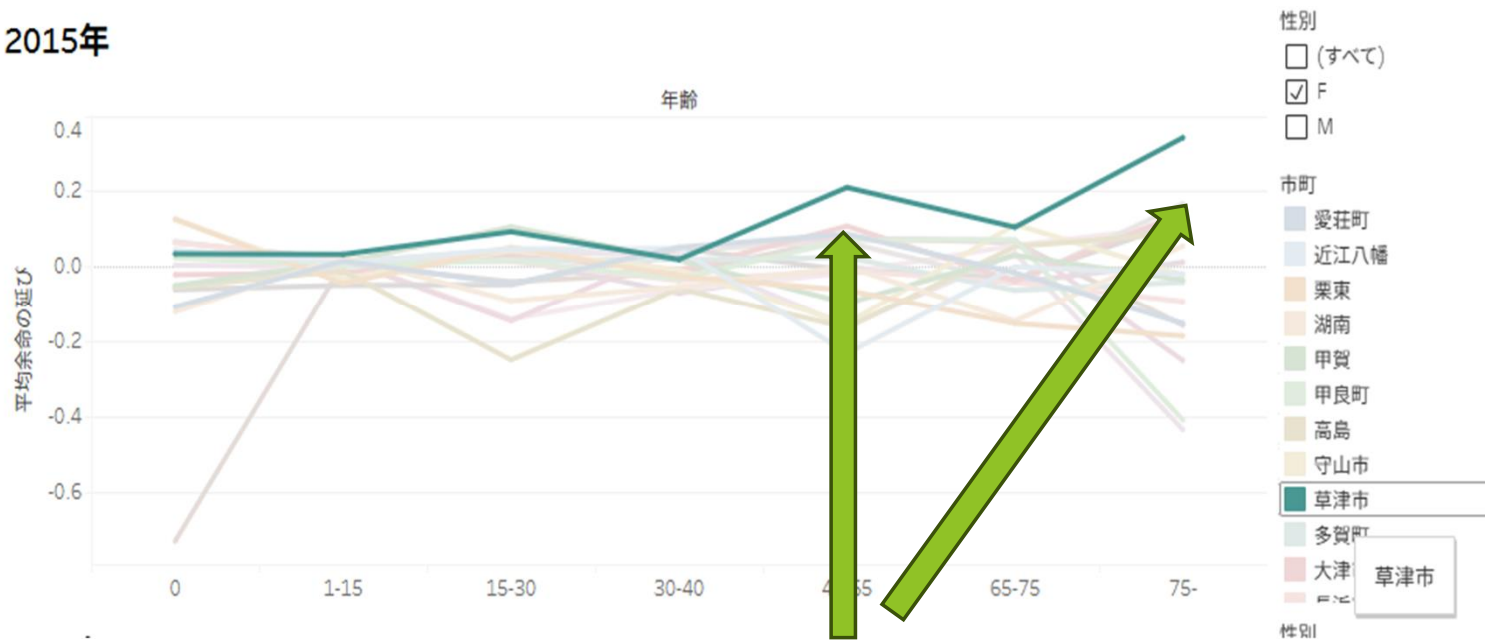


棒グラフが上向きの年代は延伸に寄与している



# 平均寿命への寄与（年齢階級別）

2015年



40 - 65歳、75歳以上の寄与が大きい



# 「6 市町別データ」

## 6 市町別データ

デジタル田舎都市国家構想地域幸福度（Well-being）指標と平均寿命・介護期間・自立期間の検討

地域幸福度（Well-being）指標とは、市民の「暮らしやすさ」と「幸福度」を数値化・可視化する指標です。下記の図形で構成される。

<b>生活環境</b> 医療・福祉 買物・飲食 住宅環境 移動・交通 遊び・娯楽 子育て 幼保・中等教育 地域行政 デジタル生活 公共空間 都市景観 自然景観 自然の恵み 環境共生 自然災害 事故犯罪	<b>地域の人質関係</b> 地域とのつながり 多様性と寛容性	<b>自分らしい生き方</b> 自己効力感 健康状態 文化・芸術 教育機会 暮らしやすさ 暮らしやすさ
--	---------------------------------------	---

### Wellbeing

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康...

Well-being



滋賀県内における平均寿命地域差への寄与要因の検討

平均寿命の差の要因を分析

自治体別生命表、市町村別生命表の死因別死亡率（生命表上のある年齢の者が将来どの死因で死亡するか算出した確率）を用い、市町村の各年齢における死亡率の違いがどの程度平均寿命の地域差に寄与したかを算出

- 1) 2015年
- 2) 2020年

### 平均寿命寄与分析

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康...

平均寿命への寄与



### 歯科

成人：  
ソース：令和4年度滋賀県歯科保健実態調査

行った分析

- 1. 歯科保健調査項目の平均数算出
- 2. コレステロール分析

集計結果から各保健所管内、市町別の特徴的な把握

小児・学童：

ソース：

### 歯科保健

滋賀県衛生科学センター（健康しが推進課）健康...

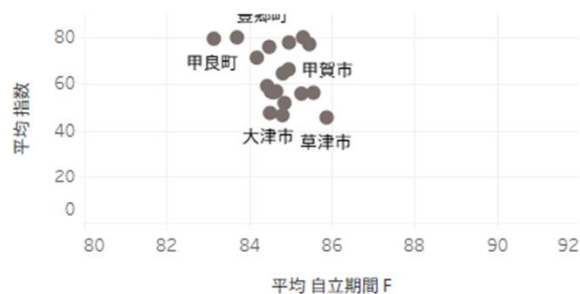
歯科保健



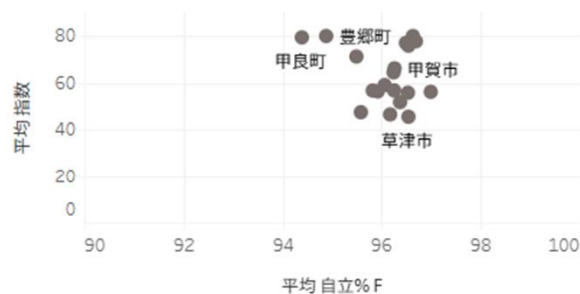


## 平均自立期間・平均余命に占める割合と各種指数の関連

### 平均自立期間（女性）



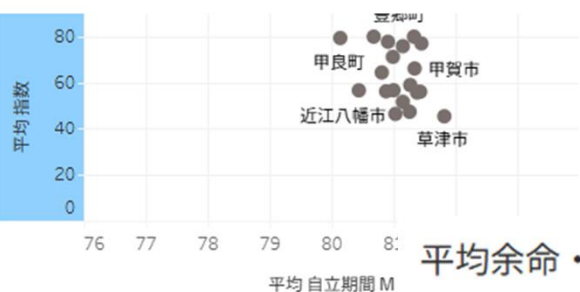
### 平均余命に占める割合（女性）



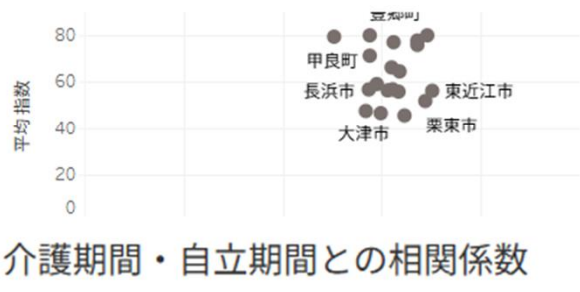
項目 1

自己効力感

### 平均自立期間（男性）



### 平均余命に占める割合（男性）



## 平均余命・介護期間・自立期間との相関係数

		項目2															
項目 1	自己効力感	平均余命（女）		平均余命（男）		介護期間（女）		介護期間（男）		自立期間（女）		自立期間（男）					
		-0.3	-0.2	-0.1	-0.3	-0.2	-0.1	0.0	0.1	0.2	0.00	0.02	0.04	-0.3	-0.2	-0.1	-0.3
	市区町村議会選..	[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]					
	自己効力感	[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]					
	首長選挙の投票率	[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]		[Bar]					

項目 1

自己効力感



# 使用例 1

- ▶ 特定健診受診者の特徴：自分の町は全県、全国と比較してどういう特徴が？
  - ▶ K D Bを活用して、ご自身のまちの状況は把握できているかと思いますが、県内他の自治体、全国と比較してどうなのかという時にご活用ください
  - ▶ ミクロ vs マクロの視点
    - ▶ 全国データについては、下記、厚生労働省の「NDBオープンデータ分析サイト」を活用してみてください。特定健診の項目別に、都道府県、二次医療圏別のデータを参照できます
      - ▶ NDBオープンデータ分析サイト <https://www.mhlw.go.jp/ndb/opendatasite/>




健康・医療

# 【NDB】NDBオープンデータ

- ▼ NDBオープンデータ分析サイト
- ▼ NDBオープンデータに関する御意見・御要望の募集
- ▼ [参考資料](#)

NDBデータから汎用性の高い基礎的な集計表を作成し、「NDBオープンデータ」として公表しています。データの集計方法等の詳細については、各回のページに掲載している「NDBオープンデータについて」編をご参照ください。

よくあるご質問 (FAQ)

 [NDBオープンデータ作成 FAQ \(第10回更新版\) \[555KB\]](#) 

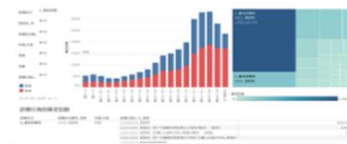
その他、NDBオープンデータに関するお問い合わせは以下の窓口までメールでお送りください。日本語のみ利用可能です。(Japanese text only)

## NDBオープンデータ 分析サイト

利用者の方に、第1回、第2回、第3回、第4回、第5回、第6回、第7回、第8回、第9回、第10回のNDBオープンデータの情報についての理解を深めていただくことを目指し、当サイトにて、一定のデータ分析環境をご提供致します  
 ※第10回は、公費レセプトを含む集計表が対象となります(特定健診は除く)。

分析サイトに関するお問い合わせは、NDBオープンデータ問合せ窓口にお問い合わせください。

第1回 第2回 第3回 第4回 第5回 第6回 第7回 第8回 第9回 第10回



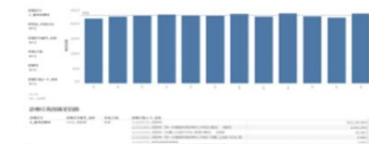
▶ [医科診療行為 性年齢別 算定回数](#) 

参照元  
 ▶ [第10回NDBオープンデータ](#)  
 ↳ 第2部 (データ編)  
 ↳ 医科診療行為  
 ↳ A基本診療科～N病理診断  
 ・性年齢別算定回数 20ファイル



▶ [医科診療行為 都道府県別 算定回数](#) 

参照元  
 ▶ [第10回NDBオープンデータ](#)  
 ↳ 第2部 (データ編)  
 ↳ 医科診療行為  
 ↳ A基本診療科～N病理診断  
 ・都道府県別算定回数 20ファイル



▶ [医科診療行為 診療月別 算定回数](#) 

参照元  
 ▶ [第10回NDBオープンデータ](#)  
 ↳ 第2部 (データ編)  
 ↳ 医科診療行為  
 ↳ A基本診療科～N病理診断  
 ・診療月別算定回数 20ファイル



▶ 特定健診 性年齢・都道府県別  
各項目の平均値 ☞

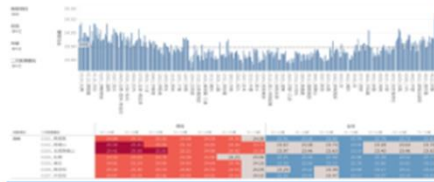
参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診

- ・各項目の平均値 都道府県別性年齢階級別分布 1ファイル



▶ 特定健診 性年齢・二次医療圏別  
各項目の平均値 ☞

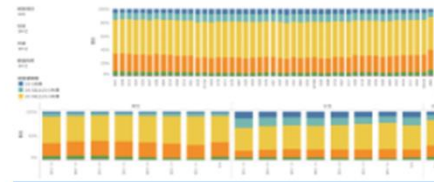
参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診

- ・各項目の平均値 二次医療圏別性年齢階級別分布 1ファイル



▶ 特定健診 性年齢・都道府県別  
各項目の検査値階層別分布 ☞

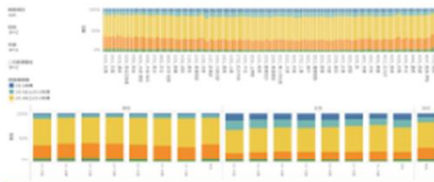
参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診

- ・BMI~心電図 各項目の平均値を除く 都道府県別性年齢階級別分布 25ファイル  
(※) 以降の詳細情報レコードの11ファイルは含まない



▶ 特定健診 性年齢・二次医療圏別  
各項目の検査値階層別分布 ☞

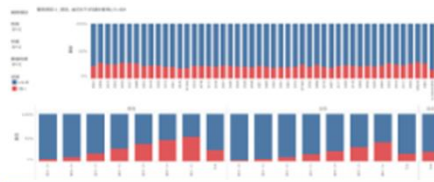
参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診

- ・BMI~心電図 各項目の平均値を除く 二次医療圏別性年齢階級別分布 25ファイル  
(※) 以降の詳細情報レコードの11ファイルは含まない



▶ 特定健診 (質問票) 性年齢・都道府県別  
回答分布 ☞

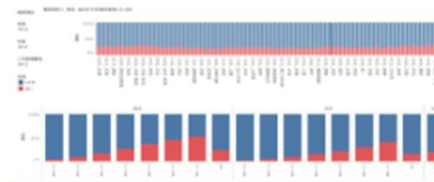
参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診 (質問票)

- ・標準的な質問票 (質問項目1~22) 都道府県別性年齢階級別分布 22ファイル



▶ 特定健診 (質問票) 性年齢・二次医療圏別  
回答分布 ☞

参照元

▶ [第10回NDBオープンデータ](#)

↳ 第2部 (データ編)

↳ 特定健診 (質問票)

- ・標準的な質問票 (質問項目1~22) 二次医療圏別性年齢階級別分布 22ファイル



質問項目

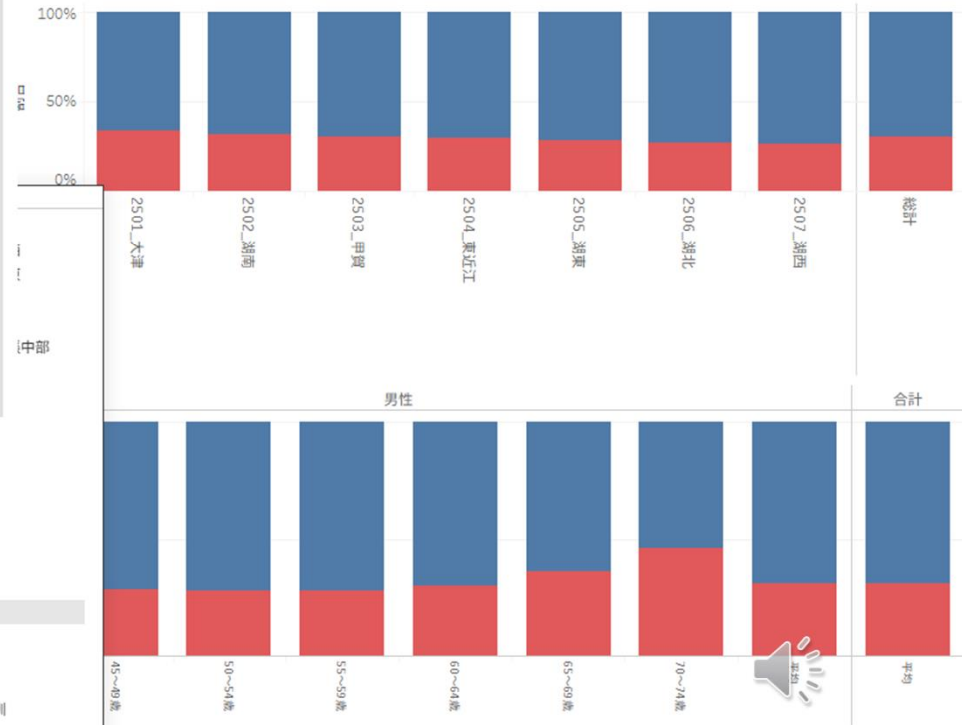
質問項目 1 0\_1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している

- 質問項目 1\_現在、血圧を下げる薬を使用しているか
- 質問項目 2\_現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用しているか
- 質問項目 3\_現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用しているか
- 質問項目 4\_医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか
- 質問項目 5\_医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか
- 質問項目 6\_医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人口透析）を受けたことがありますか
- 質問項目 7\_医師から、貧血といわれたことがある
- 質問項目 8\_現在、たばこを習慣的に吸っている。（「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者）
- 質問項目 9\_20歳の時の体重から10kg以上増加している
- 質問項目 1 0\_1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している
- 質問項目 1 1\_日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している
- 質問項目 1 2\_ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い
- 質問項目 1 3\_食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか（1：何でもかんで食べることができる、2：歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみ
- 質問項目 1 4\_人と比較して食べる速度が速い
- 質問項目 1 5\_就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある
- 質問項目 1 6\_朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか
- 質問項目 1 7\_朝食を抜くことが週に3回以上ある
- 質問項目 1 8\_お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度
- 質問項目 1 9\_飲酒日の1日当たりの飲酒量[日本酒1合(180ml)の目安：ビール中瓶1本(約500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)]
- 質問項目 2 0\_睡眠で休養が十分とれている
- 質問項目 2 1\_運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか（1：改善するつもりはない、2：改善するつもりである（概ね6か月以内）、3：近いうちに（概ね1
- 質問項目 2 2\_生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか

- 2403\_南秀志摩
- 2404\_東紀州
- 2501\_大津
- 2502\_湖南
- 2503\_甲賀
- 2504\_東近江
- 2505\_湖東
- 2506\_湖北
- 2507\_湖西
- 2601\_丹後
- 2602\_中丹
- 2603\_南丹
- 2604\_京都・乙訓
- 2605\_山城北
- 2606\_山城南

## 1回 特定健診（質問票） 性年齢・二次医療圏別 回答分布

上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している



## 使用例2

- ▶ 健康増進計画の策定用にデータを収集する必要がある
  - ▶ 過去にさかのぼって、時系列的なデータセットを作成し、分析するのは大変な作業です。  
このような際には、「健康づくり支援集」、今回ご紹介したサイトを活用ください
    - ▶ 健康づくり支援集
      - ▶ Webサイトでは、年度ごとに報告していますが、検索機能・リンク機能を活用いただき、目的の資料をダウンロードしてください
      - ▶ <https://www.pref.shiga.lg.jp/file/attachment/5505234.pdf>
    - ▶ 今回ご紹介のサイト
      - ▶ グラフでデータを確認しながら、データをダウンロードできます。
  - ▶ 健康づくり支援集以外のデータ
    - ▶ 国のオープンデータを活用した分析も加えていますので、県内市町間の比較等にお役立てください
      - ▶ 全国 都道府県 県内市町 の深掘りに
        - ▶ 死亡率
      - ▶ Well-being指標、健康寿命、自立期間



# 健康づくり支援資料集（令和6年度版）

2025年1

## 健康づくり支援資料集について

健康づくり支援資料集（令和5年度版目次）

### 目次



目次

(Word2007～:25 KB)



目次

(PDF:158 KB)

大項目	小項目	HP掲載ファイル※ (※同じ名前のファイルは、同一ファイルへのリンクとなっています。)	最新掲載データ（年）	掲載内容更新間隔
I. 県民の健康状況				
1. 人口				
	1) 年少人口・生産年齢人口・老年人口		国勢調査：R2 推計：R32	国勢調査：5年毎 推計人口は不定
	2) 市町別年齢（3区分）別人口、人口割合（令和2年10月）	<a href="#">人口構成 (Excel2007～:282 KB)</a>	R2	5年
	3) 性・年齢階級別人口および構成比率の推移と将来推計		推計：R32	
2. 人口動態				
	(1) 出生			
	1) 合計特殊出生率の年次推移		R6.3速報値	毎年
	2) 市町別合計特殊出生率、母の年齢階級別出生率(平成30年～令和4年)	<a href="#">出生 (Excel2007～:37 KB)</a>	(H30～R4)	5年
	(2) 生命表			
	1) 市町別年齢階級別平均余命		R2	5年
	2) 都道府県別にみた主な年齢の平均余命	<a href="#">生命表 (Excel2007～:240 KB)</a>	R2	5年
	(3) 平均自立期間と平均要介護期間			
	1) 滋賀県における平均自立期間と平均要介護期間		R5	毎年
	2) 市町別平均自立期間と平均要介護期間（令和2年）	<a href="#">平均自立期間と平均要介護期間 (Excel2007～:240 KB)</a>	R2	5年
	(4) 死亡			
	1) 令和5年死因別死亡割合（全国、滋賀県）		R5	毎年

# 死亡の経時データ



死亡率経時変化 (CNDcs 死因简单分類) P00:全国, P25:滋賀県

