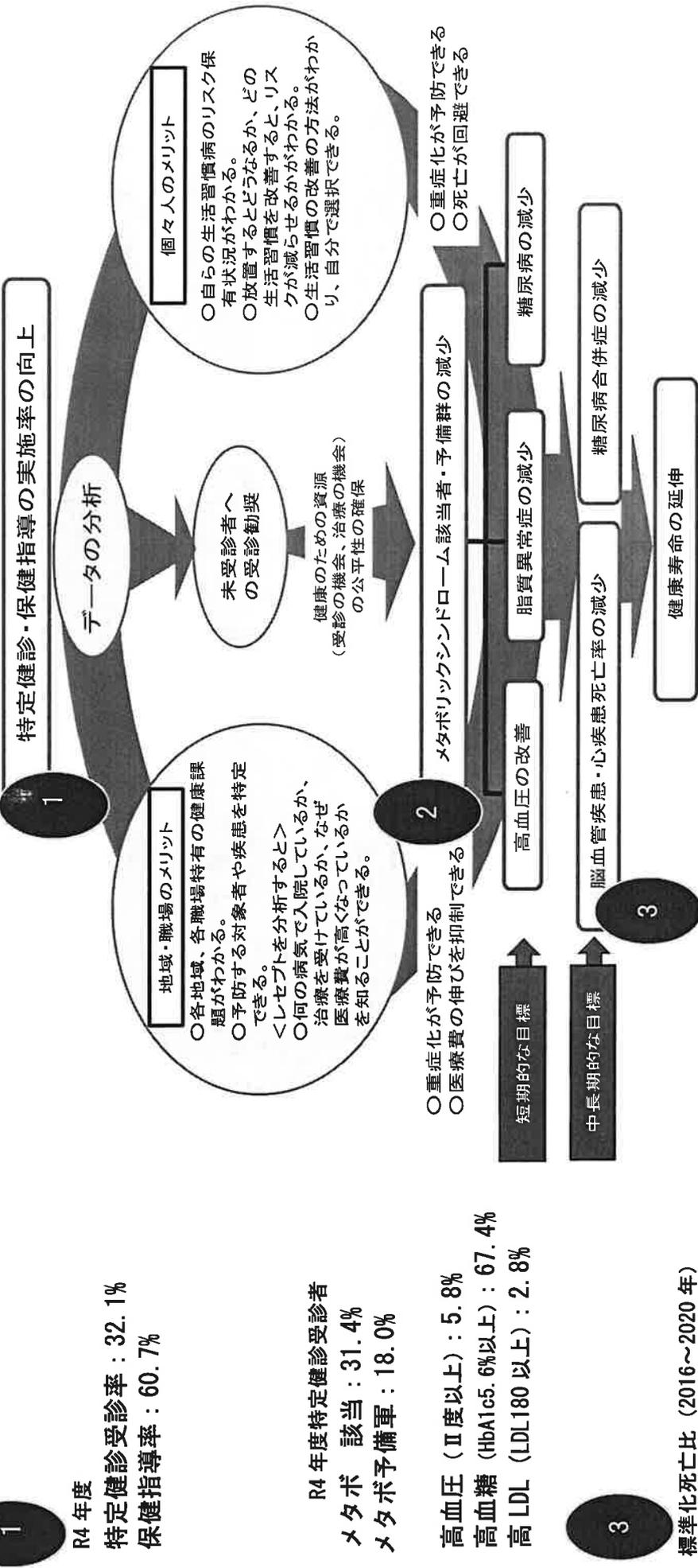


特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動  
 ～特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進～



**1**  
 R4 年度  
 特定健診受診率：32.1%  
 保健指導率：60.7%

R4 年度特定健診受診者  
 メタボ 該当：31.4%  
 メタボ予備軍：18.0%

高血圧 (Ⅱ度以上)：5.8%  
 高血糖 (HbA1c5.6%以上)：67.4%  
 高LDL (LDL180以上)：2.8%

**3**  
 標準化死亡率 (2016～2020年)  
 心筋梗塞死亡：県内1位 (男女)  
 糖尿病死亡：県内1位 (男) 5位 (女)  
 糖尿病性腎症原因の新規人工透析者：48% (H20～R4年度平均)

図：標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】図-1 (一部改変)

(注) プログラムにおいては、保健指導により発症や重症化を予防でき、保健指導の成果を健診データ等の客観的標を用いて評価できるものを主な対象としている。データ分析を行い解決すべき課題や取組みが明確となり、分析に基づく取り組みを実施していくことは、健康寿命の延伸ひいては社会保障制度を持続可能なものとするることにつながる。