

參考資料

「いしかわ健康フロンティア戦略2018」の評価結果

○ 戦略の目標

		策定値 (H28)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
健康寿命の延伸	男性	72.67歳	73.08歳	平均寿命の増加を上回る健康寿命の増加
	女性	75.18歳	75.90歳	

○ 県民一人ひとりの健康づくりの実践

<評価> A:目標値を達成 B:順調に改善 C:やや改善 D:横ばい、悪化

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R5)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース	
正しい食生活 の実践	肥満者の割合 (BMI25.0以上)	20~60歳代 男性	27.0%	32.9%	24%以下	D	35.1%	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査
		40~60歳代 女性	18.6%	18.3%	12%以下	C	22.5%	
	20歳代女性のやせ(BMI18.5未満)の割合		25.7%	14.5%	20%以下	A	18.1%	
	カルシウムに富む食品の摂取量 (20歳以上1日当たり)	牛乳・乳製品	98.2g	91.9g	110g以上	D	—	
		豆類	67.5g	60.7g	80g以上	D	—	
		緑黄色野菜	82.5g	83.2g	120g以上	C	—	
	野菜類の摂取量(20歳以上1日当たり)		316.4g	283.6g	350g以上	D	281g	
	食塩摂取量(20歳以上1日当たり)		11.1g	9.4g	8g未満	B	10.1g	
	朝食欠食率(ほぼ毎日食べない)	20~30歳代	13.6%	18.3%	8%以下	D	—	
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		45.8%	54.3%	65%以上	C	37.7% (R3)		
健康づくり応援の店登録数		130 (H29)	105	140以上	D	—	県健康推進課調べ	
適切な身体 活動の実践	運動習慣者の割合	20~64歳 男性	28.5%	32.2%	36%	C	23.5%	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査
		20~64歳 女性	18.1%	21.9%	33%	C	16.9%	
		65歳以上 男性	40.3%	39.0%	58%	D	41.9%	
		65歳以上 女性	35.2%	37.4%	48%	C	33.9%	
	1日の平均歩行数	20~64歳 男性	6,941歩	6,388歩	8,000歩	D	7,864歩	
		20~64歳 女性	6,029歩	5,826歩	7,100歩	D	6,685歩	
		65歳以上 男性	4,864歩	4,949歩	5,900歩	C	5,396歩	
		65歳以上 女性	4,228歩	5,410歩	5,300歩	A	4,656歩	
休養とこころの 健康づくり	最近1ヶ月にストレスを感じた人の割合		44.5%	51.5%	40%以下	D	—	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査
	睡眠によって休養が十分にとれていない人の割合		14.5%	16.2%	13%以下	D	20~59歳: 29.6% 60歳以上: 13.2%	
	自殺死亡率(人口10万対)		15.5	16.8	12.8以下 (R8)	D	17.4 (R4)	人口動態統計
適正飲酒の 普及	多量飲酒者の割合 (1日当たりの純アルコール摂取量が 男性40g以上、女性20g以上の者)	20歳以上男性	13.7%	13.9%	13%	D	14.9%	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査 厚生労働科学研究調査結果
		20歳以上女性	7.1%	7.5%	6.4%	D	9.1%	
	20歳未満飲酒割合		1.3%	0%	0%	A	2.2% (R3)	
	妊婦の飲酒率		3.2%	2.3%	0%	C	—	母子保健事業報告
たばこ対策の 実践	成人の喫煙率	20歳以上男性	28.8%	21.6%	25%以下	A	27.1%	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査 厚生労働科学研究調査結果
		20歳以上女性	7.4%	4.7%	6%以下	A	7.6%	
		20歳代 男性	27.0%	11.0%	24%以下	A	25.5%	
		20歳代 女性	8.0%	4.3%	7%以下	A	7.6%	
	20歳未満喫煙率		0%	0%	0%	A	0.6% (R3)	
	妊婦の喫煙率		2.4%	1.6%	0%	C	1.9% (R3)	県: 母子保健事業報告 国: 母子保健課調査
	受動喫煙の機会を有する者の割合の減少	行政機関	2.8%	1.4%	望まない受動 喫煙のない社 会の実現	B	4.1%	県: 県民健康・栄養調査 国: 国民健康・栄養調査
		医療機関	2.1%	2.4%		D	2.9%	
職場		23.9%	13.5%	C		26.1%		
家庭		14.8%	10.9%	C		6.9%		
飲食店		22.0%	8.0%	B	29.6%			

○ 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R5)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース	
循環器疾患の 予防	脳血管疾患年齢調整死亡率	28.4 (H27)	24.7 (R1)	26以下	A	男性:33.2 女性:18.0	人口動態統計	
	虚血性心疾患年齢調整死亡率	17.2 (H27)	14.9 (R1)	15以下	A	男性:27.8 女性:9.8		
	脳血管疾患受療率(人口10万対)	入院	160 (H26)	128 (R2)	144以下	A	98 (R2)	患者調査
		外来	52 (H26)	48 (R2)	46以下	B	59 (R2)	
	虚血性心疾患受療率(人口10万対)	入院	21 (H26)	9 (R2)	18以下	A	9 (R2)	
		外来	48 (H26)	47 (R2)	43以下	C	42 (R2)	
	高血圧症予備群の割合 (収縮期130~139mmHg)	40~74歳 男性	20.3% (H26)	21.6% (R2)	18%以下	D	20.1% (R2)	NDBオープンデータ
		40~74歳 女性	16.2% (H26)	17.1% (R2)	15%以下	D	16.1% (R2)	
	高血圧症有病者の割合 (収縮期140mmHg以上)	40~74歳 男性	21.2% (H26)	23.3% (R2)	19%以下	D	20.1% (R2)	
		40~74歳 女性	14.7% (H26)	17.1% (R2)	13%以下	D	16.3% (R2)	
	脂質異常症予備群の割合 (LDL120~139mg/dl)	40~74歳 男性	24.0% (H26)	24.2% (R2)	22%以下	D	24.7% (R2)	
		40~74歳 女性	24.0% (H26)	24.0% (R2)	22%以下	D	24.4% (R2)	
	脂質異常者の割合 (LDL140mg/dl以上)	40~74歳 男性	26.3% (H26)	27.9% (R2)	24%以下	D	31.3% (R2)	
		40~74歳 女性	27.2% (H26)	26.9% (R2)	24%以下	C	30.8% (R2)	
	メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合	40~74歳 男性	39.7% (H27)	43.8% (R3)	30%以下	D	42.6% (R3)	
		40~74歳 女性	12.2% (H27)	13.9% (R3)	11%以下	D	13.0% (R3)	
	特定健康診査受診率		54.4% (H27)	60.0% (R3)	70%以上	C	56.5% (R3)	特定健診・特定保健指導 結果
	特定保健指導実施率		24.5% (H27)	26.8% (R3)	45%以上	C	24.6% (R3)	
	特定保健指導対象者の割合	男性	23.8% (H27)	24.4% (R3)	20.5%以下	D	23.3%	
		女性	7.6% (H27)	8.7% (R3)	6.7%以下	D	9.1%	
(再)20歳以上の喫煙率	20歳以上男性	28.8%	21.6%	25%以下	A	27.1%	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査	
	20歳以上女性	7.4%	4.7%	6%以下	A	7.6%		
(再)肥満者の割合 (BMI25.0以上)	20~60歳代 男性	27.0%	32.9%	24%以下	D	35.1%		
	40~60歳代 女性	18.6%	18.3%	12%以下	C	22.5%		
糖尿病の予防	糖尿病予備群者の割合 (HbA1c5.6~6.5未満NGSP値)	40~74歳 男性	46.5% (H26)	47.8% (R2)	42%以下	D	38.7% (R2)	NDBオープンデータ
		40~74歳 女性	49.0% (H26)	49.0% (R2)	44%以下	D	41.3% (R2)	
	糖尿病有病者の割合 (HbA1c6.5以上(NGSP値))	40~74歳 男性	10.0% (H26)	11.2% (R2)	9%以下	D	9.5% (R2)	
		40~74歳 女性	5.0% (H26)	5.5% (R2)	4.5%以下	D	4.7% (R2)	
	糖尿病受療率(人口10万対)		183 (H26)	161 (R2)	165以下	A	138 (R2)	患者調査
	糖尿病による失明発症率(人口10万対) (身体障害者手帳新規交付者(視覚障害・糖尿病を主原因とするもの))		0.61	1.07	0.55以下	D	-	身体障害者更正相談所、 金沢市福祉事務所調べ
	糖尿病による人工透析新規導入率(人口10万対) (身体障害者手帳新規交付者(腎機能障害・糖尿病を主原因とするもの))		9.99	11.81	8.72以下	D	-	
	血糖コントロール不良者の割合(HbA1cがNGSP値8.4%以上)	40~64歳	1.0% (H26)	1.1% (R2)	減少	D	1.46% (R2)	NDBオープンデータ
(再)肥満者の割合 (BMI25.0以上)	20~60歳代 男性	27.0%	32.9%	24%以下	D	35.1%	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査	
	40~60歳代 女性	18.6%	18.3%	12%以下	C	22.5%		

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R6)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース	
がんの予防	75歳未満がんの年齢調整死亡率(人口10万対)	76.3	59.9 (R3)	減少	A	64.7 (R3)	国立がん研究センター「がん統計」	
	がん検診受診率	胃(40~69歳)	45.4%	45.4%	50%以上	D	41.9 (R4)	県:県民健康・栄養調査 国:国民生活基礎調査
		肺(40~69歳)	53.3%	59.4%	58%以上	A	49.7 (R4)	
		大腸(40~69歳)	46.1%	48.4%	50%以上	B	45.9 (R4)	
		乳(40~69歳)	過去2年間 49.4%	過去2年間 50.7%	55%以上	C	47.4 (R4)	
		子宮(40~69歳)	過去2年間 44.9%	過去2年間 42.4%	50%以上	D	43.6 (R4)	
	がん検診精密検査受診率(市町)	胃(胃部エックス線)	85.0% (H27)	82.6% (R3)	90%以上	D	84.4 (R3)	県:石川県生活習慣病検診等管理指導協議会資料 国:地域保健健康増進事業報告
		肺	87.8% (H27)	88.5% (R3)		C	82.7 (R3)	
		大腸	78.3% (H27)	75.5% (R3)		D	70.2 (R3)	
		乳	91.4% (H27)	94.3% (R3)		A	76.6 (R3)	
		子宮	85.4% (H27)	89.2% (R3)		B	89.9 (R3)	
	(再)野菜類の摂取量(20歳以上1日当たり)	316.4g	283.6g	350g以上	D	281g	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査 厚生労働科学研究調査結果	
(再)食塩摂取量(20歳以上1日当たり)	11.1g	9.4g	8g未満	B	10.1g			
(再)20歳未満喫煙率	0%	0%	0%	A	2.2%			
(再)受動喫煙の機会を有する者の割合	医療機関	2.1%	2.4%	望まない受動喫煙のない社会の実現	D	2.9%		
	職場	23.9%	13.5%		C	26.1%		
う蝕・歯周疾患の予防	妊婦歯科健診実施市町数	16市町 (H29)	全市町	全市町	A	-	県:母子保健事業報告 国:母子保健課調査	
	3歳児でむし歯のない者の割合	86.5%	91.5%	90%以上	A	89.8% (R3)	学校保健統計	
	12歳児の一人平均むし歯数	1.0歯 (H29)	0.6歯	0.8歯以下	A	0.56歯 (R4)		
	進行した歯周炎を有する者の割合	40歳代	58.3%	46.8%	52%以下	A	39.8% (R4)	県:歯周病検診結果(市町) 国:歯科保健実態調査
		50歳代	63.3%	58.4%	57%以下	B	-	
	60歳で24歯以上自分の歯を有する者の割合	51.6%	63.0%	60%以上	A	80.9% (R4)	県:県民健康・栄養調査 国:歯科疾患実態調査 国民健康・栄養調査	
	80歳で20歯以上自分の歯を有する者の割合	26.1%	35.2%	35%以上	A	51.6% (R4)		
	過去1年間に歯科検診を受診した者の割合	20歳以上	47.9%	49.9%	52%以上	C		52.9% (H28)
歯周病検診実施市町数	16市町 (H29)	全市町	全市町	A	-	県健康推進課調べ		

○ 生涯を通じた健康づくりの推進

【次世代の健康】

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R6)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース		
・妊娠から出産・育児に至る一貫した母子保健・医療の充実 ・育ち盛りの子どもたち等に対する食育の推進 ・青少年の健やかな心身の育成	(再)妊婦の喫煙率	2.4%	1.6%	0%	C	1.9% (R3)	県:母子保健事業報告 国:母子保健課調査		
	(再)妊婦の飲酒率	3.2%	2.3%	0%	C	0.9% (R3)			
	(再)妊婦歯科健診実施市町数	16市町 (H29)	全市町	全市町	A	-			
	母乳哺育の割合(生後1~2ヶ月)	53.0%	37.0%	58.3%以上	D	34.2% (R3)			
	育児に心配・困りごとがある母親の割合(生後1~2ヶ月)	25.9%	27.6%	23.3%以下	D	-	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査		
	(再)20歳代女性のやせ(BMI18.5未満)の割合	25.7%	14.5%	20%以下	A	18.1%			
	低出生体重児の割合	8.6%	9.1%	減少	D	9.4% (R3)			
	毎朝朝食を食べる割合	3歳	90.0%	91.3%	増加	A	-	県:母子保健事業報告 国:人口動態統計	
			22時前に就寝する割合	71.6%		77.7%	A		-
			8時前に起床する割合	94.2%		96.4%	A		-
	肥満傾向児の割合(軽度・中等度・高度)	小学5年	7.68%	10.86%	7.0%	D	12.48%	学校保健統計	
	(再)3歳児でむし歯のない者の割合		86.5%	91.5%	90%以上	A	89.8% (R3)	母子保健事業報告	
	(再)12歳児の一人平均むし歯数		1.0歯 (H29)	0.6歯	0.8歯以下	A	0.56歯 (R4)	学校保健統計	
	(再)20歳未満喫煙率		0%	0%	0%	A	2.2%	県:県民健康・栄養調査 国:厚生労働科学研究調査結果	

【働く世代の健康】

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R5)	評価	評価 (R1ベース)	データソース		
・企業における健康づくりの取組の推進 ・健診データに基づく継続的保健指導 ・働きざかりのがん対策の推進 ・メタボリックシンドロームの予防 ・メンタルヘルスの推進	(再)肥満者の割合 (BMI25.0以上)	20～60歳代 男性	27.0%	32.9%	24%以下	D	35.1%	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査	
		40～60歳代 女性	18.6%	18.3%	12%以下	C	22.5%		
	喫煙率	40歳代 男性	37.8%	29.8%	34%以下	A	36.5%		特定健診・特定保健指導結果
		50歳代 男性	34.5%	30.2%	31%以下	A	31.8%		
		60歳代 男性	32.4%	21.5%	29%以下	A	31.1%		
	(再)特定健康診査受診率		54.4% (H27)	60.0% (R3)	70%以上	C	56.5% (R3)		特定健診・特定保健指導結果
	特定保健指導実施率	40歳代 男性	20.3% (H27)	25.3% (R3)	45%以上	C	23.7% (R3)		
		40歳代 女性	15.1% (H27)	20.4% (R3)		C	26.3% (R3)		
		50歳代 男性	20.5% (H27)	26.8% (R3)		C	20.6% (R3)		
		50歳代 女性	17.2% (H27)	22.6% (R3)		C	23.2% (R3)		
	特定保健指導対象者の割合	40歳代 男性	29.1% (H27)	39.8% (R3)	23.9%以下	D	29.5% (R3)		
		40歳代 女性	8.4% (H27)	10.0% (R3)	6.0%以下	D	10.1% (R3)		
		50歳代 男性	26.2% (H27)	26.8% (R3)	22.3%以下	D	21.4% (R3)		
		50歳代 女性	8.8% (H27)	10.0% (R3)	7.4%以下	D	10.4% (R3)		
	壮年期(40～50歳代)のがん検診受診率	胃	47.8%	48.0%	55%以上	C	42.9% (R4)	県:県民健康・栄養調査 国:国民生活基礎調査	
		肺	56.9%	60.1%	60%以上	A	50.1% (R4)		
		大腸	48.2%	49.4%	55%以上	C	46.5% (R4)		
		子宮	過去2年間 57.2%	過去2年間 52.3%	過去2年間 60%以上	D	51.0% (R4)		
		乳	過去2年間 57.2%	過去2年間 56.8%	過去2年間 60%以上	D	51.8% (R4)		
	最近1ヶ月にストレスを感じた人の割合	40歳代 男性	58.1%	68.7%	52.3%以下	D	-		
40歳代 女性		59.1%	67.4%	53.2%以下	D	-			
50歳代 男性		53.9%	62.5%	48.5%以下	D	-			
50歳代 女性		58.7%	68.7%	52.8%以下	D	-			
睡眠によって休養が十分にとれていない人の割合	40歳代 男性	18.0%	19.1%	16%以下	D	-			
	40歳代 女性	20.5%	16.7%	18%以下	A	-			
	50歳代 男性	16.8%	17.7%	15%以下	D	-			
	50歳代 女性	18.3%	20.2%	17%以下	D	-			

【高齢者の健康】

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R5)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース	
・介護予防の展開 ・認知症に対する正しい理解と適切な対応	要介護認定率	18.2%	18.2%	現状維持	A	19.2% (R4)	介護保険事業状況報告	
	ロコモティブシンドローム(運動器症候群)を認知している者の割合	33.9%	37.1%	80%以上	C	41.5% (R5)	県:県民健康・栄養調査 国:国民健康・栄養調査 公益財団法人運動器の健康・日本協会調査結果	
	低栄養傾向(BMI20以下)の高齢者の割合の増加の抑制	19.2%	21.5%	20%	D	16.8%		
	(再)1日平均歩行数	65歳以上男性	4,864歩	4,949歩	5,900歩	C		5,396歩
		65歳以上女性	4,228歩	5,410歩	5,300歩	A		4,656歩

○ 健康づくりのための環境整備

施策の方向性	目標項目	策定値 (H28)	現状値 (R4)	目標値 (R5)	評価	参考:全国値 (R1)	データソース
・民間団体・企業等との連携 ・健康増進を担う人材の育成 ・健康指標に関する地域差の改善	石川県健康づくり応援企業等連絡協議会参加団体数	160 (H29)	191	増加	A	-	県健康推進課調べ
	(再)健康づくり応援の店登録数	130 (H29)	105	140以上	D	-	県健康推進課調べ

「いしかわ健康フロンティア戦略2024」策定経緯

月 日	経 過 等	主な協議事項等
令和5年 7月25日	第1回いしかわ健康フロンティア戦略検討委員会	① 見直しの概要について ② 現行戦略の評価と課題について
11月17日	第2回いしかわ健康フロンティア戦略検討委員会	① 新戦略の概要について
令和6年能登半島地震により、推進会議を延期		
令和6年 5月2日	いしかわ健康フロンティア戦略推進会議	① 現行戦略の評価・見直しについて ② 新戦略の概要について
5月22日 ～6月21日	パブリックコメントの実施	

いしかわ健康フロンティア戦略推進会議委員名簿

令和6年5月時点

区 分	所 属 ・ 役 職	氏 名
学識経験者	金沢医科大学特任教授	櫻 井 勝
	金沢工業大学大学院心理科学研究科教授	塩 谷 亨
	金沢医科大学客員教授	中 川 秀 昭
	翻訳家	早 川 芳 子
	金沢大学医薬保健研究域医学系准教授	原 章 規
	金沢大学人間社会研究域人間科学系教授	藤 谷 かおる
職域関係者	石川県商工会連合会専務理事	尾 崎 良 一
	金沢衛生管理者研究会 代表幹事	倉 元 昭 彦
	健康経営宣言企業代表(株式会社金沢シール)	小 杉 善 文
	石川県商工会議所連合会専務理事	普 赤 清 幸
公的団体関係者	公益社団法人石川県医師会副会長	上 田 博
	公益社団法人石川県看護協会専務理事	小 林 千 鶴
	公益社団法人石川県栄養士会長	田 中 弘 美
	公益社団法人石川県薬剤師会副会長	藤 原 秀 範
	一般社団法人石川県歯科医師会理事	宮 田 英 利
医療保険者	全国健康保険協会石川支部長	赤 澤 信 秀
	石川県国民健康保険団体連合会常務理事	大 島 秀 信
	健康保険組合連合会石川連合会(小松マテーレ健康保険組合)	曾 根 達 也
住民組織関係者	石川県食生活改善推進協議会長	深 見 正 子
	石川県老人クラブ連合会常務理事兼事務局長	山 崎 一 郎
県民代表	石川県PTA連合会事務局長	辻 和 久
	石川県婦人団体協議会理事	上 田 久 美子
行政関係者	金沢市福祉健康局健康政策課長	松 本 尚 人
	石川労働局労働基準部健康安全課長	宮 田 玄 彦
	津幡町健康福祉部長	山 本 幸 雄
その他	公益財団法人石川県成人病予防センター専務理事兼事務局長	青 木 哲 雄
	公益財団法人北陸体力科学研究所理事長	勝 木 保 夫
	一般財団法人石川県予防医学協会理事・事務局長	金 地 雅 之

(区分毎50音順、敬称略)

いしかわ健康フロンティア戦略推進会議設置要綱

(目的)

第1条 「いしかわ健康フロンティア戦略」（以下「健康フロンティア戦略」という。）の趣旨を踏まえ、県内の各界をはじめ産学官の幅広い関係者が、協力連携して健康増進、生活習慣病予防、介護予防の取り組みについて働きかけを行うなど健康フロンティア戦略の効果的・効率的な実施に向けて総合調整を行うため、いしかわ健康フロンティア戦略推進会議（以下「推進会議」という。）を設置する。

(業務)

第2条 推進会議は、次の事項を協議する。

- (1) 健康フロンティア戦略推進のための総合調整に関すること
- (2) 健康フロンティア戦略の情報発信、普及啓発に関すること
- (3) 健康フロンティア戦略の進行管理、評価に関すること

(構成)

第3条 推進会議は、次に掲げる者のうちから、委員30名程度で組織する。

- (1) 学識経験者
- (2) 職域関係者
- (3) 公的団体関係者
- (4) 医療保険者
- (5) 住民組織関係者
- (6) 行政関係者
- (7) 県民代表
- (8) その他

2 推進会議には、地域・職域連携推進委員会を設置する。

3 推進会議には、必要に応じ前項の規定以外に委員会を置くことができる。

4 各委員会の運営に関し、必要な事項は別に定める。

5 各委員会には、必要に応じ部会を置くことができる。

(任期)

第4条 委員の任期は、2年以内とし、再任は妨げない。

- 2 委員から、やむを得ない事情による退任の申し出があれば、任期期間中であつても退任できるものとする。
- 3 任期期間中に退任者が出た場合、その後任者の任期は前任者の残任期間とする。

(議長等)

第5条 推進会議には、議長及び副議長を各1名置く。

- 2 議長は、委員の互選により選出し、副議長は、議長が委員の中から指名する。
- 3 副議長は、議長を補佐し、議長に事故があるときは、その職務を代理する。

(庶務)

第6条 推進会議の庶務は、健康福祉部健康推進課において行う。

(雑則)

第7条 この要綱に定めるもののほか、推進会議の事務処理及び運営に関し、必要な事項は、別に定める。

附 則

- この要綱は、平成18年8月17日から施行する。
- この要綱は、平成23年3月1日から施行する。
- この要綱は、平成25年4月1日から施行する。
- この要綱は、平成28年4月1日から施行する。
- この要綱は、令和5年12月12日から施行する。

いしかわ健康フロンティア戦略検討委員会委員名簿

令和5年11月時点

区 分	所 属 ・ 役 職	氏 名
学識経験者	金沢医科大学 客員教授	中 川 秀 昭
	金沢医科大学 衛生学 特任教授	櫻 井 勝
医 療 関 係 団 体	公益社団法人石川県医師会副会長	上 田 博
	一般社団法人石川県歯科医師会理事	宮 田 英 利
	公益社団法人石川県薬剤師会副会長	藤 原 秀 範
	公益社団法人石川県看護協会専務理事	小 林 千 鶴
	公益社団法人石川県栄養士会長	田 中 弘 美
医 療 保 険 者	石川県国民健康保険団体連合会常務理事	大 畠 秀 信
地 区 組 織	石川県食生活改善推進協議会長	深 見 正 子
行 政 関 係	金沢市福祉健康局健康政策課長	松 本 尚 人
	津幡町健康福祉部長	羽 塚 誠 一

(敬称略)

いしかわ健康フロンティア戦略検討委員会設置要綱

(目的)

第1条 「健康フロンティア戦略2018」（以下「健康フロンティア戦略」と言う。）の評価、見直しを行うため、健康フロンティア戦略推進会議設置要綱第3条第3項に基づき、健康フロンティア戦略検討委員会（以下「検討委員会」という。）を設置する。

(業務)

第2条 検討委員会は、健康フロンティア戦略の評価、見直しについての検討を行うものとする。

(委員)

第3条 検討委員会は、次に掲げる者のうちから、委員10名以内で組織する。

- (1) 学識経験者
- (2) 医療関係団体代表
- (3) 医療保険者代表
- (4) 地区組織代表
- (5) 行政関係者

(議長)

第4条 検討委員会には、議長を1名置く。
2 議長は、委員の互選により選出する。

(会議)

第5条 検討委員会の会議は、議長が招集する。

(庶務)

第6条 検討委員会の庶務は、健康推進課において処理する。

(解散)

第7条 検討委員会は、その目的が達成された時に解散する。

(雑則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、検討委員会の運営に関し必要な事項は、議長が委員に諮って定める。

附 則

この要綱は、平成24年6月15日から施行する。

この要綱は、平成28年10月1日から施行する。

この要綱は、令和5年6月8日から施行する。

いしかわ健康フロンティア戦略2024

発行：令和6年8月

石川県健康福祉部健康推進課

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
TEL:076-225-1584/FAX:076-225-1444
<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/kenkou/>

