＜小松市の保健活動＞

R6年　人口 104，031人　　世帯数 42，996世帯　　平均世帯人員 2．38人
65歳以上割合 29．5%（管内30．9%、県30．9%）　　（ 石川県の人口と世帯 令和6年10月1日現在 ）
出生数 636人（人口千対6．3、管内5．9、県5．6）
死亡数 1，402人（人口千対13．9、管内14．1、県13．9）　　（ 衛生統計年報 令和6年 ）

国の基本的な方針

生 涯 に わ た る 健 康 づ く り

健康日本21（第三次）基本方針

1 健康寿命の延伸と健康格差の縮小
2 個人の行動と健康状態の改善
3 社会環境の質の向上
4 ライフコースアプローチ＊を踏まえた健康づくり　＊胎児期から高齢期に至るまでの人の生涯を経時的に捉えた健康づくり

ライフステージ

次 世 代 の 健 康 → **働 く 世 代 の 健 康** → **高 齢 者 の 健 康（介 護 予 防 対 策）**

県の施策の方向

いしかわ健康フロンティア戦略2024

＊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

＊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

＊介護予防の展開（ロコモ予防等）
＊認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率（衛生統計年報）

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
小松市	7.6	7.4	7.1	6.8
県	6.8	6.6	6.4	6.1

●合計特殊出生率

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
小松市	1.62	1.58	1.50	1.47
県	1.42	1.41	1.36	1.31

●低体重児割合

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
小松市	8.3	7.9	8.1	7.7
県	8.7	8.7	8.9	9.3

●乳児死亡率（R4～R6）

	乳児死亡	新生児死亡
小松市	1.0	1.0
県	1.6	0.6

●死産率（R4～R6）

	死産率	自然死産	人工死産
小松市	18.0	10.4	7.6
県	17.5	9.8	7.7

●人工妊娠中絶率（15歳以上50歳未満女子人口千対）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(4.4)	2.8(4.7)	2.6(4.5)

10代の人工妊娠中絶率（10代件数/全件数）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(5.9)	10.2(7.8)	7.2(7.6)

●精検受診率（3歳児健診）

	R4	R5	R6
小松市	77.6	70.4	76.4
管内	76.8	78.5	74.4
県	74.2	78.3	79.3

新生児訪問
健診体制
事後フォロー体制など

●特定健診及び特定保健指導（R6）（市町国保分）

（1）特定健診受診率

	受診率
小松市	49.8
県	43.6

（3）保健指導実施率

	実施率
小松市	52.9
県	51.9

（2）検査項目別の結果割合

	腹囲	BMI判定	血圧値	中性脂肪	HDLコレステロール	血糖値・HbA1c
	男性85cm以上 女性90cm以上	25以上	収縮期130以上 または 拡張期85以上	150以上	40未満	空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上
小松市	36.5	25.6	49.5	19.3	4.7	41.2
県	37.3	27.2	47.5	20.9	4.5	41.9

※令和7年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

（生活習慣）
たばこ
アルコール
食事
運動

☆生活習慣病予防
健康教育
健康相談
保健指導　メタボリックシンドロームの概念の導入

予防 ← 悪化 → 障害

母子保健体制の充実

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費（主な生活習慣病 R6）

入院		1位	2位	3位
小松市	男	悪性新生物 13,711円	脳血管疾患 12,849円	虚血性心疾患 9,724円
	女	悪性新生物 11,991円	脳血管疾患 5,711円	人工透析 3,131円
県	男	悪性新生物 13,544円	脳血管疾患 12,678円	虚血性心疾患 9,598円
	女	悪性新生物 12,043円	脳血管疾患 5,729円	人工透析 3,147円

※悪性新生物：5大がん

外来		1位	2位	3位
小松市	男	糖尿病 26,535円	人工透析 25,841円	悪性新生物 15,553円
	女	悪性新生物 20,275円	糖尿病 15,236円	高血圧 8,974円
県	男	糖尿病 26,193円	人工透析 25,474円	悪性新生物 15,358円
	女	悪性新生物 20,361円	糖尿病 15,295円	高血圧 9,015円

（※「R7年度石川県の地域別健診等データ報告（県・石川県国保連合会）」より）

●平均寿命

	R2
小松市	**男82.1、女88.3**
県	男82.0、女88.1

R2年市区町村別生命表の概況 厚生労働省
参考：R2年完全生命表（国）：男 81.56 女 87.71

●介護保険認定率

	R6.2月末	R7.2月末
小松市	**17.0**	**17.0**
県	18.0	18.7

（介護保険事業状況報告 厚生労働省）
認定率は、総認定者数／第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合（R7.2月末）　（%）

	小松市	県
要支援1	8.0	12.4
要支援2	13.6	13.9
要介護1	23.9	23.2
要介護2	18.4	17.4
要介護3	13.9	13.5
要介護4	13.6	11.9
要介護5	8.5	7.8

（介護保険事業状況報告 厚生労働省）

●要介護の原因（国）　（令和4年国民生活基礎調査（大規模調査）より）

要支援者 ： 1位 関節疾患 2位 高齢による衰弱
3位 骨折・転倒
要介護者 ： 1位 認知症 2位 脳血管疾患
3位 骨折・転倒

→ ***介護予防***
介護予防（地域支援）事業

●主要死因（R4～R6年）

小松市全年齢：1位 気管・気管支及び肺 2位 結腸 3位 胃

		1位	2位	3位	4位	5位
小松市	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	自殺	心疾患	脳血管疾患	不慮の事故
石川県	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	心疾患	自殺	脳血管疾患	不慮の事故

石川県全年齢：1位 気管・気管支及び肺 2位 胃 3位 膵

（衛生統計年報）

●10代の自殺死亡率（R4～R6年の3年平均）

10～19歳	人数	人口10万対
小松市	3	0.98
県	18	0.55

（衛生統計年報）

早世

●壮年期（40～64歳）の死亡割合
（R4～R6年の3年平均）

	人数	%
小松市	83．7/1339．0	6.3
県	779．7/14698．7	5.3

＜小松市：主な疾患別人数＞
悪性新生物　36.0人
1位 気管・気管支及び肺 6.0人
2位 結腸、膵　4.3人
自　殺　9.0人
心疾患　8.3人
脳血管疾患　7.3人
不慮の事故（交通事故含む）4.7人

予　防

数値目標

◎いしかわエンゼルプラン2025の数値目標
・妊娠11週以下での妊娠の届出率（R5）96．6%→（R11）98%
・乳幼児健診受診率（R5）98．6% →（R11）99%
・幼児健診未受診者把握率（R5）95．7% →（R11）100%
・合計特殊出生率（R5）1．34→（R14）1．8（国民希望出生率）

◎すこやかこまつ21（第3次）の目標値　2024～2035年
・肥満傾向にある子どもの割合
小学5年（男子）（R3）14．2%→（R10）減少
小学5年（女子）（R3）10．8%→（R10）減少
中学2年（男子）（R3）8．8%→（R10）減少
中学2年（女子）（R3）8．6%→（R10）減少
・12歳児の平均むし歯数（R3）0．8本→（R11）0．4本

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標
・特定健康診査受診率 （R3）60．0% → （R11）70%
・特定保健指導実施率 （R3）26．8% → （R11）45%
・高血圧症予備群の割合（40～74歳）
男（R2）21．6%→（R14）18%以下
女（R2）17．1%→（R14）15%以下
・高血圧症有病者の割合（40～74歳）
男（R2）23．3%→（R14）19%以下
女（R2）17．1%→（R14）13%以下
・肥満者の割合（BM25.0以上）
男（20～60歳代）（H28）27．0%→（R4）32．9%→（R14）30%未満
女（40～60歳代）（H28）18．6%→（R4）18．3%→（R14）15%未満
・糖尿病予備群者の割合（HbA1c5.6～6.5未満）（40～74歳）
男（R2）47．8%→（R14）42%以下、女（R2）49．0%→（R14）44%以下
・がん検診受診率
胃（40～69歳）（R4）45．4%→（R10）60%
肺（40～69歳）（R4）59．4%→（R10）60%
大腸（40～69歳）（R4）48．4%→（R10）60%
乳（40～69歳）（過去2年間）50．7%→（R10）60%
子宮（20～69歳）（過去2年間）42．4%→（R10）60%
・食塩摂取量 （R4）1日9．4g→（R14）7g未満
・1日平均歩行数（20～64歳）
男（R4）6，388歩→（R14）8，000歩
女（R4）5，826歩→（R14）8，000歩

◎すこやかこまつ21（第3次）の目標値
・BMIが25以上の人の割合（40～60歳代）（R3）26．1%→（R15）23%
・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人の割合 （R4）52．6%→（R15）70%
・成人（40～74歳）喫煙率 （R4）12%→（R15）10%
・はつらつ健診受診率 （R4）46．2% → （R11）60%
・特定保健指導実施率 （R4）65．2% → （R11）70%
・健診受診者の高血圧者（160/100）の割合 （R4）5．9%→（R11）減少

※現状値（R4）→目標値（R10）
・胃がん検診受診率（40歳以上） 9．2%→60%
・肺がん検診受診率（40歳以上） 19．9%→60%
・大腸がん検診受診率（40歳以上） 33．6%→60%
・乳がん検診受診率（40歳以上） 22．7%→60%
・子宮頸がん検診受診率（20歳以上） 20．1%→60%

＜加賀市の保健活動＞

R6年　人口　59，587人　　世帯数　25，129世帯　　平均世帯人員　2．34人
65歳以上割合　37．1%（管内30．9%、県30．9%）　　（ 石川県の人口と世帯　令和6年10月1日現在 ）
出生数 251人（人口千対4．3、管内5．9、県5．6）
死亡数　982人（人口千対16．9、管内14．1、県13．9）　　（ 衛生統計年報　令和6年 ）

生 涯 に わ た る 健 康 づ く り

健康日本21（第三次）基本方針

国の基本的な方針

1　健康寿命の延伸と健康格差の縮小
2　個人の行動と健康状態の改善
3　社会環境の質の向上
4　ライフコースアプローチ＊を踏まえた健康づくり　＊胎児期から高齢期に至るまでの人の生涯を経時的に捉えた健康づくり

ライフステージ

次 世 代 の 健 康 → **働 く 世 代 の 健 康** → **高 齢 者 の 健 康（介 護 予 防 対 策）**

いしかわ健康フロンティア戦略2024

県の施策の方向

＊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

＊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

＊介護予防の展開（ロコモ予防等）
＊認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率（衛生統計年報）

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
加賀市	5.4	5.3	5.1	4.7
県	6.8	6.6	6.4	6.1

●合計特殊出生率

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
加賀市	1.36	1.36	1.32	1.23
県	1.42	1.41	1.36	1.31

●低体重児割合

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
加賀市	7.8	7.5	6.9	7.2
県	8.7	8.7	8.9	9.3

●乳児死亡率（R4～R6）

	乳児死亡	新生児死亡
加賀市	1.2	－
県	1.6	0.6

●死産率（R4～R6）

	死産率	自然死産	人工死産
加賀市	16.4	8.2	8.2
県	17.5	9.8	7.7

●人工妊娠中絶率（15歳以上50歳未満女子人口

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(4.4)	2.8(4.7)	2.6(4.5)

10代の人工妊娠中絶率（10代件数/全件数）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(5.9)	10.2(7.8)	7.2(7.6)

●精検受診率（3歳児健診）

	R4	R5	R6
加賀市	71.7	83.3	86.8
管内	76.8	78.5	74.4
県	74.2	78.3	79.3

新生児訪問
健診体制
事後フォロー
体制など

●特定健診及び特定保健指導（R6）（市町国保分）

（1）受診率

	受診率
加賀市	41.7
県	43.6

（3）保健指導実施率

	実施率
加賀市	74.6
県	51.9

（2）検査項目別の結果割合

	腹囲	BMI判定	血圧値	中性脂肪	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	血糖値・HbA1c
	男性85cm以上 女性90cm以上	25以上	収縮期130以上 または 拡張期85以上	150以上	40未満	空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上
加賀市	38.3	28.2	43.4	21.6	4.4	44.6
県	37.3	27.2	47.5	20.9	4.5	41.9

（生活習慣）
たばこ　アルコール　食事　運動

☆生活習慣病予防
健康教育
健康相談
保健指導　メタボリックシンドロームの概念の導入

※令和7年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

予防　悪化

母子保健体制の充実

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費（主な生活習慣病　R6）

入院		1位	2位	3位
加賀市	男	悪性新生物 13,921円	脳血管疾患 13,089円	虚血性心疾患 9,881円
	女	悪性新生物 12,210円	脳血管疾患 5,831円	人工透析 3,182円
県	男	悪性新生物 13,544円	脳血管疾患 12,678円	虚血性心疾患 9,598円
	女	悪性新生物 12,043円	脳血管疾患 5,729円	人工透析 3,147円

※悪性新生物：5大がん

外来		1位	2位	3位
加賀市	男	糖尿病 27,000円	人工透析 26,830円	悪性新生物 15,764円
	女	悪性新生物 20,591円	糖尿病 15,509円	高血圧 9,162円
県	男	糖尿病 26,193円	人工透析 25,474円	悪性新生物 15,358円
	女	悪性新生物 20,361円	糖尿病 15,295円	高血圧 9,015円

（※「R7年度石川県の地域別健診等データ報告（県・石川県国保連合会）」より）

●平均寿命

	R2
加賀市	**男81.2、女87.4**
県	男82.0、女88.1

R2年市区町村別生命表の概況　厚生労働省
参考：R2年完全生命表（国）：男　81.56　女　87.71

●介護保険認定率

	R6.2月末	R7.2月末
加賀市	**15.2**	**15.6**
県	18.0	18.7

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）
認定率は、総認定者数／第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合（R7.2月末）　（%）

	加賀市	県
要支援1	5.9	12.4
要支援2	15.2	13.9
要介護1	21.1	23.2
要介護2	20.7	17.4
要介護3	15.1	13.5
要介護4	13.4	11.9
要介護5	8.7	7.8

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）

障害

●要介護の原因（国）　（令和4年国民生活基礎調査（大規模調査）より）

要支援者　：　1位　関節疾患　2位　高齢による衰弱
　　3位　骨折・転倒
要介護者　：　1位　認知症　　2位　脳血管疾患
　　3位　骨折・転倒

介護予防
介護予防（地域支援）事業

●主要死因（R4～R6年）

加賀市全年齢：1位 気管・気管支及び肺　2位 膵　3位 胃

		1位	2位	3位	4位	5位
加賀市	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	不慮の事故
	壮年期	悪性新生物	心疾患・脳血管疾患		肝疾患	自殺
石川県	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	心疾患	自殺	脳血管疾患	不慮の事故

（衛生統計年報）

石川県全年齢：1位 気管・気管支及び肺　2位 胃　3位 膵

早世

●10代の自殺死亡率（R4～R6年の3年平均）

10～19歳	人数	人口10万対
加賀市	4	2.26
県	18	0.55

（衛生統計年報）

●壮年期（40～64歳）の死亡割合
（R4～R6年の3年平均）

	人数	%
加賀市	62.0/1032.3	6.0
県	779.7/14698.7	5.3

＜加賀市：主な疾患別人数＞
悪性新生物　24.3人
　1位 膵　6.0人
　2位 気管・気管支及び肺　3.3人
　3位 結腸　2.7人
心疾患、脳血管疾患　5.0人
肝疾患　4.7人
自殺　4.3人

数値目標

◎いしかわエンゼルプラン2025の数値目標
・妊娠11週以下での妊娠の届出率（R5）96．6%→（R11）98%
・乳幼児健診受診率（R5）98．6% →（R11）99%
・幼児健診未受診者把握率　（R5）95．7% →（R11）100%
・合計特殊出生率（R5）1．34→（R14）1．8（国民希望出生率）

◎次世代の健康：加賀市こども計画（R7～R11年度）の目標値
・妊娠11週以下での妊娠の届出率（R5）95．1%→（R11）96．0%
・乳幼児健診受診率　4か月半児健診（R5）98．7%→（R11）100．0%
　1歳6か月児健診（R5）98．5%→（R11）98．7%
　3歳児健診（R5）96．6%→（R11）97．5%
・むし歯のない3歳児の割合（R5）81．8%→83．8%
・子どものかかりつけ医を持つ親の割合
　4か月半児（R5）74．6%→（R11）85．0%
　3歳児（医師）（R5）87．5%→（R11）95．1%
　3歳児（歯科医師）（R5）37．4%→（R11）40．0%
・1歳までにBCG接種を終了している者の割合（R5）99．1%→（R11）99．5%
・1歳6か月までに四種混合、麻しん・風しんの予防接種を終了している者の割合
　四種混合　（R5）99．4%→（R11）99．5%
　麻しん・風しん（R5）91．5%→（R11）97．0%
・児童・生徒における肥満傾向児の割合（小5）（R5）13．6%→（R11）7．0%

予　防

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標
・特定健康診査受診率　（R3）60．0% →（R11）70%
・特定保健指導実施率　（R3）26．8% →（R11）45%
・高血圧症予備群の割合（40～74歳）
　男（R2）21．6%→（R14）18%以下
　女（R2）17．1%→（R14）15%以下
・高血圧症有病者の割合（40～74歳）
　男（R2）23．3%→（R14）19%以下
　女（R2）17．1%→（R14）13%以下
・肥満者の割合（BM25.0以上）
　男（20～60歳代）（H28）27．0%→（R4）32．9%→（R14）30%未満
　女（40～60歳代）（H28）18．6%→（R4）18．3%→（R14）15%未満
・糖尿病予備群者の割合（HbA1c5.6～6.5未満）（40～74歳）
　男(R2)47．8%→(R14)42%以下、女(R2)49．0%→(R14)44%以下
・がん検診受診率
　胃（40～69歳）（R4)45．4%→（R10）60%
　肺（40～69歳）（R4)59．4%→（R10)60%
　大腸（40～69歳）（R4)48．4%→（R10)60%
　乳（40～69歳）（過去2年間）50．7%→（R10)60%
　子宮（20～69歳）（過去2年間)42．4%→（R10)60%
・食塩摂取量　（R4）1日9．4g→（R14)7g未満
・1日平均歩行数（20～64歳）
　男（R4）6，388歩→(R14)8，000歩
　女（R4）5，826歩→(R14)8，000歩

◎かがし健康応援プラン21の目標値（2035年まで）
・がん検診受診率
　胃がん（40～69歳）　男19%、女24．4%→60%
　肺がん（40～69歳）　男12．6%、女16．9%→60%
　大腸がん（40～69歳）　男14．8%、女24%→60%
　子宮頸がん（20～69歳）　54．2%→60%
　乳がん（40～69歳）　52．9%→60%
・糖尿病有病者の増加の抑制（HbA1c　6.5%以上、治療中等）
　18．9%　→14%
・高血圧の改善（140/90mmHg以上の者の割合）
　24．6%→20．5%
・特定健診の受診率　37．9% → 60%
・特定保健指導の実施率　77．3% → 80%
・肥満者の割合（40～74歳）
　男34．4%、女21．9% →男28%、女19%
・要介護認定率　（R6）15．2%→（R8）15．3%

＜能美市の保健活動＞

R6年　人口　48，226人　　世帯数　19，169世帯　　平均世帯人員　2．47人
65歳以上割合　26．9%（管内30．9%、県30．9%）　　（ 石川県の人口と世帯　令和6年10月1日現在 ）
出生数 323人（人口千対6．9、管内5．9、県5．6）
死亡数　546人（人口千対11．7、管内14．1、県13．9）　　（ 衛生統計年報　令和6年 ）

生 涯 に わ た る 健 康 づ く り

健康日本21（第三次）基本方針

国の基本的な方針
1　健康寿命の延伸と健康格差の縮小
2　個人の行動と健康状態の改善
3　社会環境の質の向上
4　ライフコースアプローチ＊を踏まえた健康づくり　＊胎児期から高齢期に至るまでの人の生涯を経時的に捉えた健康づくり

ライフステージ

次世代の健康	→	働く世代の健康	→	高齢者の健康（介護予防対策）

県の施策の方向

次世代の健康
＊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

働く世代の健康
＊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

高齢者の健康（介護予防対策）
いしかわ健康フロンティア戦略2024
＊介護予防の展開（ロコモ予防等）
＊認知症に対する正しい理解と適切な対応

保健指標

●出生率（衛生統計年報）

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
能美市	7.1	7.1	7.2	7.2
県	6.8	6.6	6.4	6.1

●合計特殊出生率

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
能美市	1.49	1.49	1.48	1.49
県	1.42	1.41	1.36	1.31

●低体重児割合

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
能美市	8.5	7.6	8.8	10.2
県	8.7	8.7	8.9	9.3

●乳児死亡率（R4～R6）

	乳児死亡	新生児死亡
能美市	1.0	－
県	1.6	0.6

●死産率（R4～R6）

	死産率	自然死産	人工死産
能美市	19.5	10.7	8.8
県	17.5	9.8	7.7

●人工妊娠中絶率（15歳以上50歳未満女子人口千対）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(4.4)	2.8(4.7)	2.6(4.5)

10代の人工妊娠中絶率（10代件数/全件数）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(5.9)	10.2(7.8)	7.2(7.6)

●精検受診率（3歳児健診）

	R4	R5	R6
能美市	80.7	80.3	67.3
管内	76.8	78.5	74.4
県	74.2	78.3	79.3

新生児訪問
健診体制
事後フォロー
体制など

母子保健体制の充実

●特定健診及び特定保健指導（R6）（市町国保分）

（1）受診率

	受診率
能美市	53.9
県	43.6

（3）保健指導実施率

	実施率
能美市	76.1
県	51.9

（2）検査項目別の結果割合

	腹囲	BMI判定	血圧値	中性脂肪	HDLコレステロール	血糖値・HbA1c
	男性85cm以上 女性90cm以上	25以上	収縮期130以上 または 拡張期85以上	150以上	40未満	空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上
能美市	37.1	26.1	51.3	21.4	4.0	41.8
県	37.3	27.2	47.5	20.9	4.5	41.9

（生活習慣）
たばこ
アルコール
食事
運動

☆生活習慣病予防
健康教育
健康相談
保健指導
※令和7年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

予防
メタボリックシンドロームの概念の導入

悪化

障害

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費（主な生活習慣病　R6）

入院		1位	2位	3位
能美市	男	悪性新生物 12,516円	脳血管疾患 11,647円	虚血性心疾患 8,829円
	女	悪性新生物 11,816円	脳血管疾患 5,631円	人工透析 3,085円
県	男	悪性新生物 13,544円	脳血管疾患 12,678円	虚血性心疾患 9,598円
	女	悪性新生物 12,043円	脳血管疾患 5,729円	人工透析 3,147円

※悪性新生物：5大がん

外来		1位	2位	3位
能美市	男	糖尿病 24,118円	人工透析 23,455円	悪性新生物 14,109円
	女	悪性新生物 19,911円	糖尿病 15,028円	高血圧 8,852円
県	男	糖尿病 26,193円	人工透析 25,474円	悪性新生物 15,358円
	女	悪性新生物 20,361円	糖尿病 15,295円	高血圧 9,015円

（※「R7年度石川県の地域別健診等データ報告（県・石川県国保連合会）」より）

●平均寿命

	R2
能美市	男82.3、女88.5
県	男82.0、女88.1

（R2年市区町村別生命表の概況　厚生労働省
参考：R2年完全生命表（国）：男　81.56　女　87.71）

●介護保険認定率

	R6.2月末	R7.2月末
能美市	16.8	17.3
県	18.0	18.7

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）
認定率は、総認定者数／第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合（R7.2月末）　（%）

	能美市	県
要支援1	11.6	12.4
要支援2	11.6	13.9
要介護1	23.8	23.2
要介護2	16.9	17.4
要介護3	13.6	13.5
要介護4	12.0	11.9
要介護5	10.4	7.8

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）

●要介護の原因（国）　（令和4年国民生活基礎調査（大規模調査）より）
要支援者　：1位　関節疾患　2位　高齢による衰弱
　　3位　骨折・転倒
要介護者　：1位　認知症　2位　脳血管疾患
　　3位　骨折・転倒

介護予防
介護予防（地域支援）事業

●主要死因（R4～R6年）

能美市全年齢：1位　気管・気管支及び肺　2位 膵　3位 胃、結腸

		1位	2位	3位	4位	5位
能美市	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	自殺	心疾患	脳血管疾患・大動脈解離	
石川県	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	心疾患	自殺	脳血管疾患	不慮の事故

（衛生統計年報）

石川県全年齢：1位 気管・気管支及び肺　2位 胃　3位 膵

早世

●10代の自殺死亡率（R4～R6年の3年平均）

10～19歳	人数	人口10万対
能美市	－	－
県	18	0.55

（衛生統計年報）

●壮年期(40～64歳)の死亡割合
（R4～R6年の3年平均）

	人数	%
能美市	32.7/519.0	6.3
県	779.7/14698.7	5.3

<能美市：主な疾患別人数>
悪性新生物　15.3人
1位 結腸、膵　2.7人
2位 乳房　2.3人
自殺　4.0人
心疾患　3.3人
脳血管疾患、大動脈瘤及び解離　1.7人

予　防

数値目標

◎いしかわエンゼルプラン2025の数値目標
・妊娠11週以下での妊娠の届出率（R5）96．6%→（R11）98%
・乳幼児健診受診率（R5）98．6% →（R11）99%
・幼児健診未受診者把握率（R5）95．7% →（R11）100%
・合計特殊出生率（R5）1．34→（R14）1．8（国民希望出生率）

◎健康のみ21の目標値（2035年まで）
・肥満傾向にある子どもの割合（小学生全般の肥満傾向児の割合）
　男子（R4）9．96%→（R14）減少
　女子（R4）6．63%→（R14）減少
・がん検診受診率
　胃がん　（R3）20．5%→（R10）60%
　肺がん　（R3）21．3%→（R10）60%
　大腸がん　（R3）22．9%→（R10）60%
　子宮頸がん　（R3）26．7%→（R10）60%
　乳がん　（R3）26．8%→（R10）60%

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標
・特定健康診査受診率　（R3）60．0% → （R11）70%以上
・特定保健指導実施率　（R3）26．8% → （R11）45%以上
・高血圧症予備群の割合（40～74歳）
　男（R2）21．6%→（R14）18%以下
　女（R2）17．1%→（R14）15%以下
・高血圧症有病者の割合（40～74歳）
　男（R2）23．3%→（R14）19%以下
　女（R2）17．1%→（R14）13%以下
・肥満者の割合（BM25.0以上）
　男（20～60歳代）（H28）27．0%→（R4）32．9%→（R14）30%未満
　女（40～60歳代）（H28）18．6%→（R4）18．3%→（R14）15%未満
・糖尿病予備群者の割合（HbA1c5.6～6.5未満）（40～74歳）
　男（R2）47．8%→（R14）42%以下、女（R2）49．0%→（R14）44%以下
・がん検診受診率
　胃（40～69歳）（R4）45．4%→（R10）60%
　肺（40～69歳）（R4）59．4%→（R10）60%
　大腸（40～69歳）（R4）48．4%→（R10）60%
　乳（40～69歳）（過去2年間）50．7%→（R10）60%
　子宮（20～69歳）（過去2年間）42．4%→（R10）60%
・食塩摂取量　（R4）1日9．4g→（R14）7g未満
・1日平均歩行数（20～64歳）
　男（R4）6，388歩→（R14）8，000歩
　女（R4）5，826歩→（R14）8，000歩

◎能美市ﾃﾞｰﾀﾍﾙｽ計画の目標値（2029年まで）
・特定健診受診率　55．6%→60%以上
・特定保健指導の実施率　77．1% →75% 以上
・糖尿病治療継続者の割合の増加
（Hb1Ac6.5%以上の者のうち治療中と回答した者の割合）
　63．4%→75%
・血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少
（Hb1Ac8.0%以上の者の割合の減少）
　1．7%→1．0%

＜川北町の保健活動＞

R6年　人口　6，005人　　世帯数　1，981世帯　　平均世帯人員　2．95人
65歳以上割合　24．8%（管内30．9%、県30．9%）　　（ 石川県の人口と世帯　令和6年10月1日 ）
出生数 35人（人口千対5．9、管内5．9、県5．6）
死亡数　59人（人口千対9．9、管内14．1、県13．9）　　（ 衛生統計年報　令和6年 ）

生 涯 に わ た る 健 康 づ く り

健康日本21（第三次）基本方針

国の基本的な方針

1　健康寿命の延伸と健康格差の縮小
2　個人の行動と健康状態の改善
3　社会環境の質の向上
4　ライフコースアプローチ＊を踏まえた健康づくり　＊胎児期から高齢期に至るまでの人の生涯を経時的に捉えた健康づくり

ライフステージ

次 世 代 の 健 康 → 働 く 世 代 の 健 康 → 高 齢 者 の 健 康（介 護 予 防 対 策）

県の施策の方向

＊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

＊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

＊介護予防の展開（ロコモ予防等）
＊認知症に対する正しい理解と適切な対応

いしかわ健康フロンティア戦略2024

保健指標

●出生率（衛生統計年報）

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
川北町	7.0	7.8	7.3	6.7
県	6.8	6.6	6.4	6.1

●合計特殊出生率

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
川北町	1.52	1.74	1.40	1.56
県	1.42	1.41	1.36	1.31

●低体重児割合

	R1～R3	R2～R4	R3～R5	R4～R6
川北町	9.4	9.9	7.6	8.3
県	8.7	8.7	8.9	9.3

●乳児死亡率（R4～R6）

	乳児死亡	新生児死亡
川北町	－	－
県	1.6	0.6

●死産率（R4～R6）

	死産率	自然死産	人工死産
川北町	16.3	16.3	－
県	17.5	9.8	7.7

●人工妊娠中絶率（15歳以上50歳未満女子人口千対）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(4.4)	2.8(4.7)	2.6(4.5)

10代の人工妊娠中絶率（10代件数/全件数）

	R4	R5	R6
管内（県）	2.8(5.9)	10.2(7.8)	7.2(7.6)

●精検受診率（3歳児健診）

	R4	R5	R6
川北町	100.0	100.0	44.4
管内	76.8	78.5	74.4
県	74.2	78.3	79.3

新生児訪問
健診体制
事後フォロー
体制など

母子保健体制の充実

●特定健診及び特定保健指導（R6）（市町国保分）

（1）受診率

	受診率
川北町	54.1
県	43.6

（3）保健指導実施率

	実施率
川北町	39.3
県	51.9

（2）検査項目別の結果割合

	腹囲	BMI判定	血圧値	中性脂肪	HDLコレステロール	血糖値・HbA1c
	男性85cm以上 女性90cm以上	25以上	収縮期130以上 または 拡張期85以上	150以上	40未満	空腹時血糖100以上 または HbA1c 5.6以上
川北町	34.5	28.3	45.7	16.1	3.3	48.0
県	37.3	27.2	47.5	20.9	4.5	41.9

（生活習慣）
たばこ
アルコール
食事
運動

☆生活習慣病予防
健康教育
健康相談
保健指導　メタボリックシンドロームの概念の導入
※令和7年度石川県生活習慣病検診等管理指導協議会における課題検討結果報告より

予　防　　悪化

●疾病別年齢調整後の一人当たり医療費（主な生活習慣病　R6）

入院		1位	2位	3位
川北町	男	悪性新生物 14,354円	脳血管疾患 13,302円	虚血性心疾患 10,175円
	女	悪性新生物 12,799円	脳血管疾患 6,140円	人工透析 3,280円
県	男	悪性新生物 13,544円	脳血管疾患 12,678円	虚血性心疾患 9,598円
	女	悪性新生物 12,043円	脳血管疾患 5,729円	人工透析 3,147円

※悪性新生物：5大がん

外来		1位	2位	3位
川北町	男	糖尿病 27,508円	人工透析 25,579円	悪性新生物 16,385円
	女	悪性新生物 21,343円	糖尿病 16,281円	高血圧 9,714円
県	男	糖尿病 26,193円	人工透析 25,474円	悪性新生物 15,358円
	女	悪性新生物 20,361円	糖尿病 15,295円	高血圧 9,015円

（※「R7年度石川県の地域別健診等データ報告（県・石川県国保連合会）」より）

●平均寿命

	R2
川北町	男82.2、女88.1
県	男82.0、女88.1

R2年市区町村別生命表の概況　厚生労働省
参考：R2年完全生命表（国）：男　81.56　女　87.71

●介護保険認定率

	R6.2月末	R7.2月末
川北町	18.6	18.7
県	18.0	18.7

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）
認定率は、総認定者数／第1号被保険者数で試算

●要介護・要支援認定者数の要介護度別割合（R7.2月末）　（%）

	川北町	県
要支援1	12.1	12.4
要支援2	11.4	13.9
要介護1	34.1	23.2
要介護2	10.6	17.4
要介護3	13.6	13.5
要介護4	12.5	11.9
要介護5	5.9	7.8

（介護保険事業状況報告　厚生労働省）

●要介護の原因（国）　（令和4年国民生活基礎調査（大規模調査）より）

障害
要支援者　：1位　関節疾患　2位　高齢による衰弱　3位　骨折・転倒
要介護者　：1位　認知症　2位　脳血管疾患　3位　骨折・転倒

→ 介護予防
介護予防（地域支援）事業

●主要死因（R4～R6年）

川北町全年齢：1位 気管・気管支・及び肺　2位 膵　3位 胃

		1位	2位	3位	4位	5位
川北町	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	心疾患	脳血管疾患・肺炎・自殺		
石川県	全年齢	悪性新生物	心疾患	老衰	脳血管疾患	肺炎
	壮年期	悪性新生物	心疾患	自殺	脳血管疾患	不慮の事故

（衛生統計年報）

石川県全年齢1位 気管・気管支及び肺　2位 胃　3位

早世

●10代の自殺死亡率（R4～R6年の3年平均）

10～19歳	人数	人口10万対
川北町	－	－
県	18	0.55

（衛生統計年報）

●壮年期（40～64歳）の死亡割合
（R4～R6年の3年平均）

	人数	%
川北町	3.0/55.3	5.4
県	779．7/14698．7	5.3

予　防

数値目標

◎いしかわエンゼルプラン2025の数値目標
・妊娠11週以下での妊娠の届出率（R5）96．6%→（R11）98%
・乳幼児健診受診率（R5）98．6% →（R11）99%
・幼児健診未受診者把握率（R5）95．7% →（R11）100%
・合計特殊出生率（R5）1．34→（R14）1．8（国民希望出生率）

◎第2期川北町版総合戦略の目標値（2024年まで）
・合計特殊出生率　基準値　1．3⇒目標値　1．8
・乳幼児健診受診率　基準値　97～100%（H30）⇒目標値　100%（R6）
・町民の平均寿命　基準値　男性81．2歳、女性87．6歳（H27）⇒目標値　現況より延伸（R6）
・がん検診受診率（維持又は向上（R6））
　大腸がん　31．8%（H30）
　胃がん　24．6%（H30）
　子宮がん　53．8%（H30）
　乳がん　51．0%（H30）
　肺がん　26．0%（H31）
　前立腺がん　29．2%（H31）
・がん検診精密検査受診率（すべてのがんにおいて８０%以上（R6））
　大腸がん　70．0%（H30）
　胃がん　85．7%（H30）
　子宮がん　53．1%（H30）
　乳がん　73．3%（H30）
　肺がん　83．3%（H31）

◎いしかわ健康フロンティア戦略2024の目標
・特定健康診査受診率　（R3）60．0% →（R11）70%以上
・特定保健指導実施率　（R3）26．8% →（R11）45%以上
・高血圧症予備群の割合（40～74歳）
　男（R2）21．6%→（R14）18%以下
　女（R2）17．1%→（R14）15%以下
・高血圧症有病者の割合（40～74歳）
　男（R2）23．3%→（R14）19%以下
　女（R2）17．1%→（R14）13%以下
・肥満者の割合（BM25.0以上）
　男（20～60歳代）（H28）27．0%→（R4）32．9%→（R14）30%未満
　女（40～60歳代）（H28）18．6%→（R4）18．3%→（R14）15%未満
・糖尿病予備群者の割合（HbA1c5.6～6.5未満）（40～74歳）
　男（R2）47．8%→（R14）42%以下、女（R2）49．0%→（R14）44%以下
・がん検診受診率
　胃（40～69歳）（R4）45．4%→（R10）60%
　肺（40～69歳）（R4）59．4%→（R10）60%
　大腸（40～69歳）（R4）48．4%→（R10）60%
　乳（40～69歳）（過去2年間）50．7%→（R10）60%
　子宮（20～69歳）（過去2年間）42．4%→（R10）60%
・食塩摂取量　（R4）1日9．4g→（R14）7g未満
・1日平均歩行数（20～64歳）
　男（R4）6，388歩→（R14）8，000歩
　女（R4）5，826歩→（R14）8，000歩

＜川北町：主な疾患別人数＞
悪性新生物　1.3人
膵、気管・気管支及び肺
乳房、子宮　0.3人
心疾患　0.7人
脳血管疾患、肺炎、自殺
0.3人