

No. 16 (6) 飲酒(①、②)

単位: %

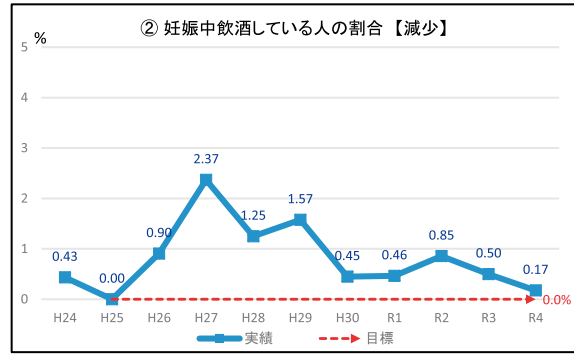
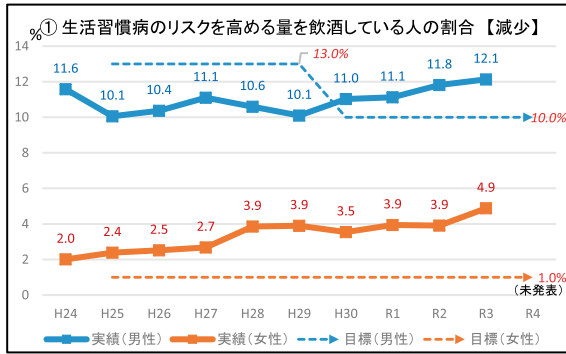
項目		H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	最終評価(R3・4)		
		(策定前)						(見直し)			(評価①)	(評価②)	目標値	評価値	評価
① 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合【減少】	男性	11.6	10.1	10.4	11.1	10.6	10.1	11.0	11.1	11.8	12.1	(未発表)	10.0%	12.1%	D
	女性	2.0	2.4	2.5	2.7	3.9	3.9	3.5	3.9	3.9	4.9	(未発表)	1.0%	4.9%	
② 妊娠中の飲酒をなくす	女性	0.43	0.00	0.90	2.37	1.25	1.57	0.45	0.46	0.85	0.50	0.17	0.0%	0.17%	B

(注) 1 ①1日当たり純アルコールの摂取が男性40g以上、女性20g以上の人

市: 男性 1日あたり純アルコールの摂取量が40g以上 → 毎日2合以上飲酒している人  
市: 女性 1日あたり純アルコールの摂取量が20g以上 → 毎日1合以上飲酒している人

データソース: 特定健診法定報告認定者の問診項目、  
○ 妊娠届時アンケート・4ヶ月健診問診票

【健康日本21】目標年度 ○: H26→R4(健やか健康21(第2次)H27~R7)



最終評価	D 悪化している
男女ともに増加している。	

最終評価	B 目標値に達していないが、改善傾向にある
妊娠中の飲酒については徐々に減少傾向である。	

(7) 禁煙

ページ	グラフ	評価項目	評価					今後の課題
			A	B	C	D	E	
26	①	禁煙率の減少		○				禁煙率は減少傾向にあるが目標値に達しておらず、今後もたばこのリスクに関する啓発が必要。妊娠中の喫煙者は減少傾向にあるが、母子の健康管理のために引き続きリスクの情報提供を実施していく必要がある。喫煙は妊婦以外に、家族へも母児に与えるリスクについて情報提供が必要である。
	②	妊娠中の喫煙を無くす		○				
		施策	内容(中間評価後)					実施事業
		たばこのリスクに関する教育・啓発の推進	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 種々の保健事業の場での教育や情報提供(がん検診等)</li> <li>○ 妊娠届出時における妊婦及び家族の喫煙状況の把握と禁煙指導の実施</li> <li>○ 両親学級、乳幼児健診及び相談等母子保健事業での禁煙指導の充実</li> </ul>					<ul style="list-style-type: none"> <li>・母子・子育て相談窓口</li> <li>・母子健康手帳の交付</li> <li>・妊婦一般健康診査</li> <li>・妊婦訪問指導(パパママ相談)</li> <li>・産婦・新生児等訪問指導(赤ちゃん訪問)</li> <li>・乳幼児健康診査・健康相談</li> <li>・乳幼児訪問指導</li> <li>・特定健康診査、後期高齢者健診、健康診査(生活保護受給者)、40歳未満の健康診査</li> <li>・特定保健指導、重症化予防の保健指導</li> <li>・高齢者の保健事業と介護予防等の一体的な実施事業</li> <li>・健康教育、健康相談</li> </ul>
		禁煙支援の推進	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 健康診査・国保特定健康診査等の結果に基づいた個別指導</li> <li>○ 禁煙外来の紹介</li> </ul>					

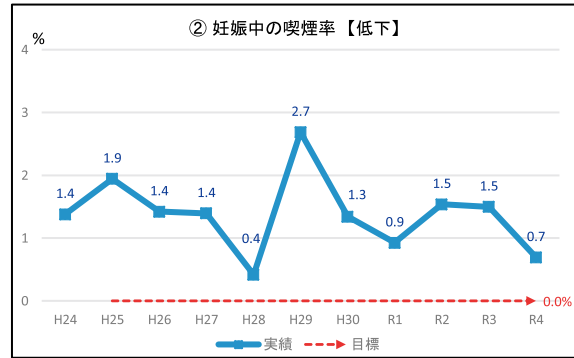
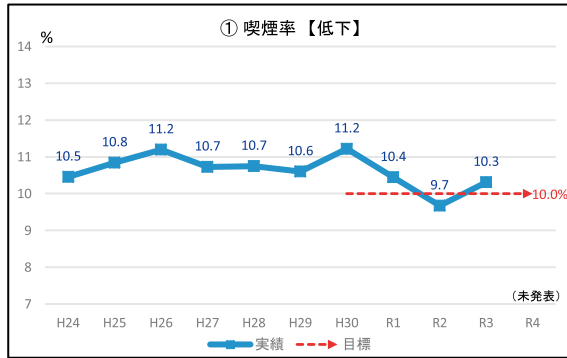
No. 17 (7) 禁煙①、②

単位：％

項目	H24 (策定前)	H25	H26	H27	H28	H29	H30 (見直し)	R1	R2	R3 (評価①)	R4 (評価②)	最終評価(R3・4)		
												目標値	評価値	評価
① 喫煙率の減少	10.5	10.8	11.2	10.7	10.7	10.6	11.2	10.4	9.7	10.3	(未発表)	10.0%	10.3%	B
② 妊娠中の喫煙をなくす	1.4	1.9	1.4	1.4	0.4	2.7	1.3	0.9	1.5	1.5	0.7	0.0%	0.7%	B

データソース：特定健診法定報告認定者の問診項目、  
○妊娠届時アンケート

【健康日本21】目標年度 ○：H26→R4(健やか健康21(第2次)H27～R6)



最終評価 B 目標値に達していないが、改善傾向にある  
目標値に達していないが、喫煙率は減少傾向にある。

最終評価 B 目標値に達していないが、改善傾向にある  
妊娠中の喫煙については減少傾向にある。

- 26 -

(8) 休養

ページ	グラフ	評価項目	評価					今後の課題
			A	B	C	D	E	
28	①	睡眠による休養を十分とれていない人の割合(減少)				○		睡眠による休養を十分とれていない人の割合は増加しており、改善を目指した取組が必要である。
施策		内容(中間評価後)					実施事業	
安曇野市の睡眠と休養に関する実態の把握		○問診の結果と健診データとの突合により、安曇野市の睡眠と健康に関連する事項について明確化					・特定健康診査、後期高齢者健診、健康診査(生活保護受給者)、40歳未満の健康診査 ・特定保健指導、重症化予防の保健指導 ・健康教育、健康相談	
睡眠と健康との関連等に関する教育の推進		○種々の保健事業の場での教育や情報提供(乳幼児健診及び相談、成人保健指導事業) ○講演会・広報による知識の普及						

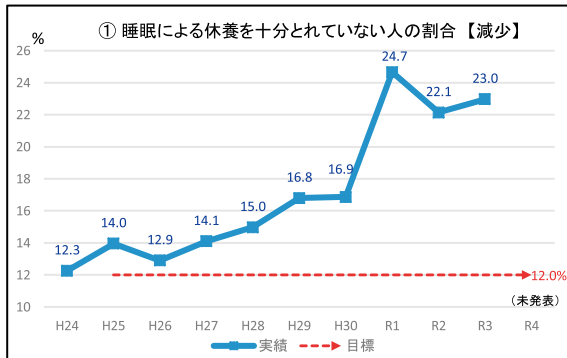
- 27 -

No. 18 (8) 休養

単位: %

項目	H24 (策定前)	H25	H26	H27	H28	H29	H30 (見直し)	R1	R2	R3 (評価)	R4	最終評価(R3)		
												目標値	評価値	評価
① 睡眠による休養を十分とれていない人の割合の減少	12.3	14.0	12.9	14.1	15.0	16.8	16.9	24.7	22.1	23.0 (未発表)		12.0%	23.0%	D

データソース: 特定健診法定報告認定者の問診項目



最終評価	D 悪化している
睡眠による休養を十分とれていない人の割合は増加している。	

(9) こころの健康

ページ	グラフ	評価項目	評価					今後の課題
			A	B	C	D	E	
30	①	自殺者の減少(人口10万人当たり)	○					自殺者は年により増減はあるが減少傾向にある。今後も関係機関と連携しながら、こころの健康に関する知識の普及啓発・相談体制の充実を図っていく。
施策		内容(中間評価後)					実施事業	
こころの健康に関する教育の推進		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 種々の保健事業の場での教育や情報提供</li> <li>○ 講演会開催による啓発</li> <li>○ 広報等を利用した啓発</li> </ul>					<ul style="list-style-type: none"> <li>・こころの健康・自殺予防に関する広報</li> <li>・相談窓口一覧の作成・配布</li> <li>・こころの健康を考えるついで(ゲートキーパー研修)</li> <li>・SOSの出し方に関する教育</li> <li>・個別支援会議</li> <li>・母子健康手帳の交付</li> <li>・妊婦訪問指導(パパママ相談)</li> <li>・産婦健康診査</li> <li>・産婦・乳幼児等訪問指導(赤ちゃん訪問)</li> <li>・産後ケア事業</li> <li>・乳幼児健診・健康相談</li> <li>・母乳・育児相談</li> <li>・母乳・子育て相談窓口</li> <li>・精神保健相談・訪問</li> <li>・健康相談・保健指導(随時)</li> </ul>	
専門家による相談事業の推進		○ 精神科医による相談(保健所での精神保健相談等)						

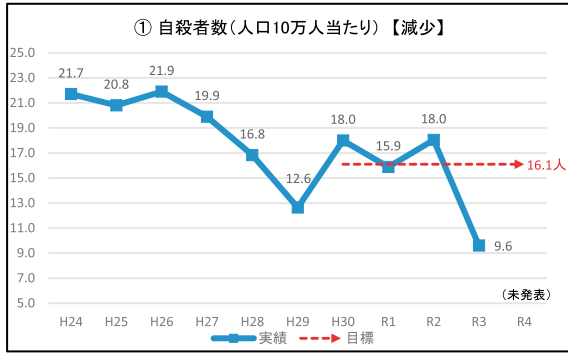
No. 19 (9) こころの健康(①)

単位:人

項目	H24 (策定前)	H25	H26	H27	H28	H29	H30 (見直し)	R1	R2	R3 (評価)	R4	最終評価(R3)		
												目標値	評価値	評価
① 自殺者の減少(人口10万人当たり)(人)	21.7	20.8	21.9	19.9	16.8	12.6	18.0	15.9	18.0	9.6 (未発表)		16.1人	9.6人	A

データソース:衛生年報から計算

【健康日本21】目標年度 ①:H28→R7(自殺総合対策大綱)



最終評価	A 目標値に達した
自殺者は年により増減はあるが減少傾向にある。	

発行・編集 安曇野市 保健医療部 健康推進課  
〒399-8281 長野県安曇野市豊科6000番地  
TEL. 0263-71-2000(代表)