

第2期 信州保健医療総合計画数値目標一覧表

第3編 目指すべき姿											
〔総合分析〕											
<div>県民一人ひとりが健康長寿を実感し、享受しうる未来の実現に向け、以下のとおり着実な取組の進捗、県全体を挙げた歩みを進めた。</div> <div>世界で一番(ACE)の健康長寿を目指し、生活習慣病予防に効果のある「Action(体を動かす)、Check(健診を受ける)、Eat(健康に食べる)」に県民総ぐるみで取り組む、健康づくり県民運動「信州ACE(エース)プロジェクト」を推進。運動習慣の定着を目指した参加型ウォーキングの実施や健康に配慮した「ACE弁当・メニュー」の提供店舗の拡大等の取組を実施した。</div> <div>がん対策について、各医療圏におけるがん診療の機能強化を図るための医療設備の整備や、がん患者の就労を支援するための社会保険労務士による就労相談の実施など、がん対策を総合的に推進した。</div> <div>精神科救急医療について、県立こころの医療センター駒ヶ根に加え新たに2病院を常時対応施設として指定し、体制の充実を図るとともに、夜間・休日対応の精神医療相談窓口を設置により、心の健康や生活上の悩み相談に対応した。また、弁護士や保健師などの専門職による対面型相談や、精神保健福祉士協会や経営者協会等と連携したゲートキーパー養成研修等の人材育成など、幅広く自殺対策に係る事業を実施した。</div> <div>医療・介護・生活支援等が切れ目なく提供される「地域包括ケア体制」の構築に向け、地域特性を踏まえた市町村の取組を支援し、全77市町村で地域ケア会議が設置されるなど、高齢者が安心して生活できる環境整備を進めた。また、地域医療介護総合確保基金等により、在宅医療連携拠点や小児等在宅医療連携拠点など地域の医療提供</div>											
指標名		基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
						目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
1	平均寿命	男性81.75年 (2015)	延伸	厚生労働省 「都道府県別 生命表」	O	男性 81.75年 女性 87.675年	男性 81.75年 女性 87.675年	男性 81.75年 女性 87.675年	男性 81.75年 女性 87.675年	-	2021の実績値把握不可。 (次回公表時期未定)
		女性87.675年 (2015)				-	-	男性 82.68年 女性 88.23年	-		
2		日常生活に制限のない期間の平均	延伸 平均寿命との差の縮小	厚生労働科学研究班 「国民生活基礎調査」	O	男性 72.11年 女性 74.72年	男性 72.11年 女性 74.72年	男性 72.11年 女性 74.72年	男性 72.11年 女性 74.72年	-	2021の実績値把握不可。 (次回公表時期未定)
		女性74.72年 (2016)				-	男性 72.55年 女性 74.99年	-	-		
3	健康寿命	自分が健康であると自覚している期間の平均	延伸 平均寿命との差の縮小	厚生労働科学研究班 「国民生活基礎調査」	O	男性 72.25年 女性 75.59年	男性 72.25年 女性 75.59年	男性 72.25年 女性 75.59年	男性 72.25年 女性 75.59年		
		女性75.59年 (2016)				-	男性 73.16年 女性 76.66年	-	-		
4		日常生活動作が自立している期間の平均	延伸 平均寿命との差の縮小	厚生労働科学研究班「介護保険の要介護度」・国民健康保険中央会「平均自立期間」	O	男性 80.55年 女性 84.60年	男性 80.55年 女性 84.60年	男性 80.55年 女性 84.60年	男性 80.55年 女性 84.60年		
		女性84.60年 (2016)				男性 81.0年 女性 84.9年	男性 81.1年 女性 84.9年	男性 81.1年 女性 85.2年	-		
5	年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性434.1 (2015)	現状より低下	厚生労働省 「人口動態統計特殊報告」	O	男性434.1 女性227.7	男性434.1 女性227.7	男性434.1 女性227.7	男性434.1 女性227.7	-	2020の実績値把握不可。 (2023.12公表予定)
		女性227.7 (2015)	現状より低下			-	-	-	-		

【関連データ】

指標名		2018	2019	2020
健康寿命 (長野県)	男性	81.00	81.09	81.07
	女性	84.89	84.89	85.17

-----

出典:健康寿命の算定方法の指針(厚生労働科学研究班)等により長野県において「日常生活動作が自立している期間の平均」を算定  
※国の都道府県別健康寿命とは算定方法等が異なる。  
-----

第4編 健康づくり																
〔総合分析〕																
<p>長野県の健康づくりについては、2014年度からスタートした生活習慣の改善を主眼とする健康づくり県民運動「信州ACE(エース)プロジェクト」を県民の参加と協力のもと更に推進しているところである。県民の健康状態等に関する指標については、目標に達していないものが散見されるが、県及び関係機関・ACEネット参加団体(262団体(2022.1現在))が実施する各種研修会・会議の開催や情報提供等、健康づくりに関する取組は着実に実施されている。</p> <p>個別にみると、栄養に関しては、子どもの肥満傾向ややせ傾向、家庭での食習慣の改善などに対し、学校における保健指導等の充実など継続して学校・家庭での健康づくりの取組を推進する必要がある。また、働き盛り世代の肥満や高齢者の低栄養・フレイル等の対策として、適量で栄養バランスのとれた食生活の定着とともに、運動習慣の定着に向けた取組に努める必要がある。</p> <p>食生活に関しては、健康に配慮した食事の摂取に加え、外食等においても健康な食事の選択ができるような環境の整備や食に関する情報提供等が必要であることから、健康ボランティアや関係団体と連携して健康な食生活に関する普及・啓発に努めるとともに、飲食店やコンビニ・スーパー・社員食堂などにおける健康に配慮した食事の提供支援による食環境の整備をさらに推進する。</p> <p>身体活動・運動に関しては、ウォーキングや体操等に積極的に取り組む市町村や企業の取組を発信するなど、県内の他市町村・企業への普及に努めるとともに、地域の運動に関わる団体や企業との連携による効果的な運動手法の普及や働き盛り世代を対象にした身体活動の増加を目指した取組、ウォーキングコースの整備促進、関連情報の発信等により、県民の運動習慣の定着に向けた取組を引き続き展開する。</p> <p>たばこに関しては、職場・飲食店等において原則禁煙が実施される等改正健康増進法の施行を受け、喫煙防止教育や関係機関・団体等における受動喫煙防止の取組を引き続き推進していく。</p> <p>歯科保健に関しては、幼児・学齢期のむし歯は順調に減少しているが、定期歯科健診受診の義務付けがない成人期の歯科健診受診率が目標に達していないことが課題となっており、今後取組をさらに充実する必要がある。</p>																
第1節 県民参加の健康づくり(信州ACEプロジェクトの推進)																
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)				
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値						
6	健康づくりのために運動や食生活に関する取組を行っている者の割合	運動	67.5%	72%	県政モニター調査	O	69.0%	69.4%	70.1%	70.1%	-	新型コロナウイルス感染症の影響により調査実施なし。 (次回調査実施2022)				
							食生活	84.1%	維持・向上	71.3%			71.5%	67.4%	-	
		84.1%	84.1%	84.1%						84.1%						
		84.3%	88.2%	86.0%			-									
7	ボランティア活動をしている者の割合		長野県32.3% 全 国26.0%	現状維持	社会生活基本調査	O	32.3% -	32.3% -	32.3% -	32.3% 22.0%	C	新型コロナウイルス感染症の状況を考慮しながら普及に努める。				
8	ACEネット参加団体数		214	214以上	健康増進課調査	S	214 230	214 250	214 255	214 262	A					
9	健康経営に取り組む企業数 (健康経営優良法人認定数)	大規模法人部門	3 (2016)	増加	経済産業省	S	3 4	3 20	3 24	3 30	A					
		中小規模法人部門	11 (2016)				11 11	11 11								
		87	186				297	434								
		87	186				297	434								
10	スマート ライフ プロジェクトに参加している企業・団体数		長野県 48 全 国3,965	48以上	厚生労働省 Smart Life Project	S	48 64	48 68	48 82	48 91	A					
11	健康づくりに関して身近で専門的な支援・相談が受けられる民間団体の活動拠点数	信州健康支援薬局	407 (2017)	増加	健康増進課調査	S	407 469	407 469	407 498	407 497	B	関係団体と連携して健康づくりに関する相談の場の増加に努める。				
		看護協会「まちの保健室」	89 (2016)				89 74	89 63	89 15	89 10						
		栄養士会「まちかど栄養相談」	29 (2016)				29 44	29 50	29 29	29 29						
		67市町村(87.0%) (2016)	77市町村(100%)				健康増進課調査	S	70市町村 68市町村	71市町村 68市町村			73市町村 70市町村	74市町村 70市町村	B	計画市町村は全体の約9割であるが、さらに保健福祉事務所における個別の働きかけ等により策定を支援する。
		60市町村	60市町村程度				健康増進課調査	S	60市町村 56市町村	60市町村 52市町村			60市町村 49市町村	60市町村 49市町村		
14	保健指導員の設置市町村		76市町村	76市町村程度	健康増進課調査	S	76市町村 72市町村	76市町村 71市町村	76市町村 70市町村	76市町村 70市町村	B	市町村の活動方法の変化に伴い減少した。市町村等と連携し、活動の支援に努める。				
15	地域・職域推進会議の開催		10保健福祉事務所 (2016)	現状維持	健康増進課調査	P	10保健福祉事務所 10保健福祉事務所	10保健福祉事務所 10保健福祉事務所	10保健福祉事務所 7保健福祉事務所	10保健福祉事務所 3保健福祉事務所	C	新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、開催を中止。				
16	食生活改善推進員への研修会の開催		37回 752人 (2016)	現状維持	健康増進課調査	P	37回 752人 37回 774人	37回 752人 37回 798人	37回 752人 15回 252人	37回 752人 22回 321人	C	新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、回数を減。				
17	個人や団体の健康づくりを表彰		—	実施	健康増進課調査	P	実施 実施	実施 実施	実施 実施	実施 実施	A					
第2節 生活習慣病予防(がんを除く)																
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)				
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値						
18	メタボリックシンドロームが強く疑われる者・予備群の割合(40～74歳)	男性	49.6%	40%	県民健康・栄養調査	O	46.9% — 13.6% —	45.5% 40.3% 12.9% 9.9%	44.1% — 12.2% —	42.7% — 11.5% —	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)				
		女性	15.1%	10%			29.3万人 —	28.4万人 24万人	27.6万人 —	26.7万人 —						
		メタボリックシンドロームが強く疑われる者・予備群の推計数(40～74歳)		31万人			25万人									
	糖尿病が強く疑われる者・予備群の割合(40～74歳)	男性	26.7%	26%			県民健康・栄養調査	O	26.5% — 20.4% —	26.4% 20.5% 20.3% 21.9%			26.3% — 20.3% —	26.2% — 20.2% —	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		女性	20.6%	20%					22万人 —	22万人 21万人			22万人 —	22万人 —		
糖尿病が強く疑われる者・予備群の推計数(40～74歳)		22万人(2016)	22万人													
血糖コントロール指標におけるコントロール不良者(HbA1cがJDS値8.0%(NGSP値8.4%)以上の者)の割合	0.3% (2016)	現状維持	県民健康・栄養調査	O	0.3% —	0.3% 0.3%			0.3% —	0.3% —	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)				

指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
21	高血圧者・正常高 値血圧の者の割 合(40～74歳)	男性	68.1%	55%	県民健康・ 栄養調査	O	64.4%	62.5%	60.6%	58.7%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		女性	49.6%	35%			—	70.4%	—	—		
	高血圧者・正常高値血圧の者の推移 数(40～74歳)		58万人	45万人			45.4%	43.3%	41.3%	39.2%		
							—	49.4%	—	—		
	Ⅱ度高血圧以上 の者の割合(40～ 74歳)	男性	9.7% (2016)	減少			54.3万人	52.4万人	50.6万人	48.7万人		
		女性	3.7% (2016)	減少			—	58万人	—	—		
22	収縮期血圧の平 均値(40～89歳)	男性	132mmHg (2016)	129mmHg	県民健康・ 栄養調査	O	131mmHg	131mmHg	130mmHg	130mmHg	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		女性	128mmHg (2016)	126mmHg			—	126mmHg	—	—		
23	脂質異常症の者 の割合(40～79歳) ・総コレステロー ル240mg/dl以上	男性	12.5%	8%	県民健康・ 栄養調査	O	11.2%	10.6%	9.9%	9.3%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		女性	18.3%	18%			—	14.5%	—	—		
	・LDLコレステロー ル160mg/dl以上	男性	8.9% (2016)	6%			18.2%	18.2%	18.1%	18.1%		
							—	27.5%	—	—		
		女性	7.6% (2016)	7%			8.1%	7.7%	7.2%	6.8%		
							—	7.4%	—	—		
						7.4%	7.3%	7.3%	7.2%			
						—	15.3%	—	—			
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備 考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
24	特定健康診査実施率		52.5% (2014)	70%	厚生労働省 「特定健診・特定 保健指導の実施 状況」	O	60.3%	62.2%	64.2%	66.1%	C	保険者協議会等との連携により、 受診率向上に向けた取組に努め る。
25	特定保健指導実施率		27.6% (2014)	45%	厚生労働省 「特定健診・特定 保健指導の実施 状況」	O	33.4%	37.3%	39.2%	41.1%	C	保険者協議会等との連携により、 終了率向上に向けた取組に努め る。
							28.4%	29.5%	32.7%	30.9%		
26	自分の血圧を正しく認識している者の 割合(成人)		51.3% (2016)	増加	県民健康・ 栄養調査	O	51.3%	51.3%	51.3%	51.3%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
							—	55.8%	—	—		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備 考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
27	特定健康診査に関する研修会への参 加者		1,589人 (2016)	現状維持	健康増進課 調査	P	1,589人	1,589人	1,589人	1,589人	C	目安値を下回っているが、引き続 き研修機会の確保に努める。
28	住民が気軽に測定できる場 への血圧計の設置		464 (2016)	増加	薬事管理課 調査	S	464	464	464	464	B	新型コロナウイルス感染症の状況 を考慮しながら普及に努める。
							571	627	627	454		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備 考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
29	特定健康診査・特定保健指導に関す る研修会の開催		10保健福祉事務所  34回 (2016)	現状維持	健康増進課 調査	P	10保健福祉事務所 34回	10保健福祉事務所 34回	10保健福祉事務所 34回	10保健福祉事務所 34回	C	新型コロナウイルス感染症の状況 を鑑み、回数を減。 なお、全保健福祉事務所で開催 されており、引き続き研修の実施 に努める。
30	地域・職域推進会議の開催(再掲)		10保健福祉事務所 (2016)	現状維持	健康増進課 調査	P	10保健福祉事務所	10保健福祉事務所	10保健福祉事務所	10保健福祉事務所	C	新型コロナウイルス感染症の状況 を鑑み、開催を中止。
							10保健福祉事務所	10保健福祉事務所	7保健福祉事務所	3保健福祉事務所		
31	特定健康診査・特定保健指導に関す る実態調査		実施	3年に1回 実施	健康増進課 調査	P	3年に1回実施 —	3年に1回実施 実施	3年に1回実施 —	3年に1回実施 実施	A	
第3節 栄養・食生活												
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備 考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
32	肥満者(BMI25以 上)の割合	20～69歳男性	35.2% (2016)	28%	県民健康・ 栄養調査	O	34.0%	32.8%	31.6%	30.4%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		40～69歳女性	19.6% (2016)	19%			—	36.2%	—	—		
								19.5%	19.4%	19.3%		
33	やせ(BMI18未満)の割合 (20～39歳女性)		14.3% (2016)	減少	県民健康・ 栄養調査	O	14.3%	14.3%	14.3%	14.3%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
							—	16.8%	—	—		
34	肥満傾向(肥満度 ＝(実測体重-身 長別標準体重)/ 身長別標準体重 ×100%)が20%以 上)にある子どもの 割合	小学4年生男子	8.8% (2016)	減少	長野県学校 保健統計調査	O	8.8%	8.8%	8.8%	8.8%	C	基本的な生活習慣を確立できる よう、引き続き学校における保健 指導の充実に努める。
		小学4年生女子	7.0% (2016)				8.8%	11.7%	13.7%	13.2%		
		中学2年生男子	8.0%				7.0%	7.0%	7.0%	7.0%		
			8.0%				7.0%	8.2%	10.0%	9.1%		
		中学2年生女子	7.2% (2016)				8.0%	8.0%	8.0%	8.0%		
								7.2%	7.2%	7.2%		
35	やせ傾向(肥満度 ＝(実測体重-身 長別標準体重)/ 身長別標準体重 ×100%)が-20%以 下)にある子どもの 割合	小学4年生男子	1.6% (2016)	減少	長野県学校 保健統計調査	O	7.4%	8.2%	10.8%	9.8%	A	
		小学4年生女子	2.4% (2016)				1.6%	1.6%	1.6%	1.6%		
		中学2年生男子	2.2%				2.4%	2.4%	2.4%	2.4%		
			2.2%				2.2%	2.2%	2.1%	1.9%		
		中学2年生女子	3.5% (2016)				2.2%	2.2%	2.8%	2.2%		
36	低栄養傾向 (BMI20以下)の高 齢者の割合	65歳以上男性	10.3% (2016)	現状維持	県民健康・ 栄養調査	O	3.6%	3.8%	3.6%	3.1%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		65歳以上女性	23.6% (2016)				22%	—	26.4%	—		

指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)					
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値							
37	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		49.8% (2016)	80%	県民健康・栄養調査	O	58.4% —	62.7% 49.3%	67.1% —	71.4% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
38	成人1人1日当たりの食塩摂取量		長野県10.3g 全 国 9.9g (2016)	8g	県民健康・栄養調査、厚生労働省「国民健康・栄養調査」	O	10g —	9.3g 10.5g	9.0g —	8.7g —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
39	野菜摂取量(1人1日当たり)		長野県 304g 全 国276.5g (2016)	350g	県民健康・栄養調査、厚生労働省「国民健康・栄養調査」	O	317.1g —	323.7g 297g	330.3g —	336.9g —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
40	果物摂取量が100g未満の者の割合	男性	66.1% (2016)	30%	県民健康・栄養調査	O	55.8% —	50.6% 63.8%	45.5% —	40.3% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
		女性	49.6% (2016)	30%			44.0% —	41.2% 54.4%	38.4% —	35.6% —							
41	食品購入時に栄養成分表示を活用している者の割合(15歳以上)		42.0% (2016)	60%	県民健康・栄養調査	O	47.1% —	49.7% 44.2%	52.3% —	54.9% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
42	朝食欠食率	20歳代男性	38.8% (2016)	15%以下 (30歳代は増加させない)	県民健康・栄養調査	O	32.0% —	28.6% 26.4%	25.2% —	21.8% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)					
		20歳代女性	17.5% (2016)				16.8% —	16.4% 18.7%	16.1% —	15.7% —							
		30歳代男性	14.9% (2016)				14.9% —	14.9% 31.1%	14.9% —	14.9% —							
		30歳代女性	10.5% (2016)				10.5% —	10.5% 14.9%	10.5% —	10.5% —							
43	朝食を欠食する児童・生徒の割合	小学6年生	3.2%	現状維持	全国学力・学習状況調査	O	3.2% 3.0%	3.2% —	3.2% 3.4%	3.2% 4.0%	B	引き続き栄養教諭等による食に関する指導に努める。					
		中学3年生	5.0%				5.0% 5.1%	5.0% —	5.0% 5.0%	5.0% 5.7%							
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018 目安値 実績値	2019 目安値 実績値	2020 目安値 実績値	2021 目安値 実績値	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)					
44	食品中の食塩や脂肪の低減に取り組む飲食店の増加		869店舗 (2016)	1,000店舗	県、長野市調査	S	906店舗 896店舗	925店舗 928店舗	944店舗 815店舗	963店舗 716店舗	C	登録に向けた支援を行う。					
45	利用者に応じた食事の計画、調理及び栄養の評価、改善を実施している特定の給食施設の割合		65.5% (2016)	80%	特定給食施設等栄養管理報告	S	69.6% 69.7%	72.0% 69.3%	73.8% 72.3%	75.9% 73.3%	B	巡回指導や研修を通じて特定給食施設での取組が進むよう働きかける。					
46	食育ボランティア数		18,522人	20,000人	農林水産省調査	S	19,076人	19,261人	19,446人	19,446人	B	会員の高齢化や新型コロナウイルス感染症等に伴い活動数が減少した。市町村や関係団体と連携し活動の支援に努める。					
	食生活改善推進員数 食生活改善推進員以外		3,498人 15,024人 (2015)				20,269人 (2,989人) (17,280人)	21,019人 (2,718人) (18,301人)	20,449人 (2,437人) (18,012人)	18,437人 (2,094人) (16,343人)							
47	市町村食育推進計画の策定割合		66.2% (2016)	100%	農林水産省、健康増進課調査	P	75.9% 70.1%	80.7% 71.4%	85.5% 83.1%	90.3% 80.5%	C	保健福祉事務所における個別の働きかけ等により策定を支援する。					
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018 目安値 実績値	2019 目安値 実績値	2020 目安値 実績値	2021 目安値 実績値	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)					
48	健康づくりメニューの提供飲食店増加のための研修会の開催		実施	実施	健康増進課調査	P	実施 実施	実施 実施	実施 実施	実施 実施	A						
49	市町村管理栄養士等への研修会の開催		10保健福祉事務所 72回 954人 (2016)	現状維持	健康増進課調査	P	10保健福祉事務所 72回 954人	10保健福祉事務所 72回 954人	10保健福祉事務所 72回 954人	10保健福祉事務所 72回 954人	B	新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、回数を減。					
			10保健福祉事務所 71回 1,154人				10保健福祉事務所 62回 1,136人	10保健福祉事務所 56回 622人	10保健福祉事務所 58回 757人								
50	特定給食施設等への研修会の開催		10保健福祉事務所 38回 2,316人	現状維持	健康増進課調査	P	10保健福祉事務所 38回 2,316人	10保健福祉事務所 38回 2,316人	10保健福祉事務所 38回 2,316人	10保健福祉事務所 38回 2,316人	C	新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、回数を減。					
			10保健福祉事務所 42回 2,305人				10保健福祉事務所 41回 2,388人	9保健福祉事務所 34回 630人	10保健福祉事務所 25回 1,440人								
	特定給食施設等への巡回指導回数		543件 (2016)				543件 591件	543件 587件	543件 51件	543件 263件							
51	食育ボランティアへの研修会の開催		10回 1,312人	現状維持	健康増進課調査	P	10回1,312人 10回 1,558人	10回1,312人 8回 864人	10回1,312人 5回 305人	10回1,312人 8回 474人	C	新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、回数を減。					
	食生活改善推進員への研修会の開催		37回 (2016)				37回 37回	37回 37回	37回 21回	37回 27回							
	リーダー研修会	752人 (2016)	752人 774人				752人 798人	752人 252人	752人 321人								
		8講座 (2016)	8講座 5講座				8講座 3講座	8講座 3講座	8講座 3講座								

第4節 身体活動・運動												
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018 目安値 実績値	2019 目安値 実績値	2020 目安値 実績値	2021 目安値 実績値	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
52	肥満者(BMI25以上)の割合	20～69歳男性	35.2% (2016)	28%	県民健康・ 栄養調査	O	34.0%	32.8%	31.6%	30.1%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		40～69歳女性	19.6% (2016)	19%			—	36.2%	—	—		
			19.5%	19.4%			19.3%	19.2%				
			—	15.5%			—	—				
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018 目安値 実績値	2019 目安値 実績値	2020 目安値 実績値	2021 目安値 実績値	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
53	1日当たりの平均 歩行数	20～64歳男性	8,220歩 (2016)	9,000歩	県民健康・ 栄養調査	O	8,443歩	8,554歩	8,666歩	8,777歩	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		20～64歳女性	6,560歩 (2016)	8,500歩			—	7,028歩	—	—		
			7,114歩	7,391歩			7,669歩	7,946歩				
		65～79歳男性	5,513歩 (2016)	7,000歩			—	6,654歩	—	—		
			5,938歩	6,150歩			6,363歩	6,575歩				
		65～79歳女性	5,526歩 (2016)	6,000歩			—	6,136歩	—	—		
54	運動習慣のある者の 割合	20～64歳男性	21.8% (2016)	36%	県民健康・ 栄養調査	O	25.9%	27.9%	29.9%	31.9%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
		20～64歳女性	9.6% (2016)	33%			—	16.6%	—	—		
			16.3%	19.6%			23.0%	26.3%				
		65歳以上男性	35.0% (2016)	58%			—	15.0%	—	—		
			41.6%	44.9%			48.1%	51.4%				
		65歳以上女性	31.8% (2016)	48%			—	39.5%	—	—		
55	この1年間に運動・スポーツを週1日以上 行っている人の割合	20～64歳男性	21.8% (2016)	36%	県民健康・ 栄養調査	O	25.9%	27.9%	29.9%	31.9%	B	目標値を達成することはできな かったが、昨年度に引き続き上昇 している。
							—	16.6%	—	—		
56	授業外における1週間の総運動時間 が60分未満の子どもの割合(中学生 女子)	20～64歳女性	9.6% (2016)	33%	県民健康・ 栄養調査	O	16.3%	19.6%	23.0%	26.3%	A	
							—	15.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
57	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	65歳以上男性	35.0% (2016)	58%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
							—	30.0%	—	—		
58	住民運営による通いの場の数	20～64歳女性	9.6% (2016)	33%	県民健康・ 栄養調査	O	25.9%	27.9%	29.9%	31.9%	B	目標値を達成することはできな かったが、昨年度に引き続き上昇 している。
							—	16.6%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
59	ウォーキングコースを設置、 整備している市町村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
60	健康運動指導士数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
61	健康運動指導士を配置している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
62	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
63	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
64	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
65	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
66	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
67	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
68	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
69	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
70	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
71	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
72	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
73	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
74	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
75	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
76	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
77	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
78	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
79	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
80	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
81	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
82	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
83	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
84	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
85	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
86	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
87	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
88	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
89	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
90	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
91	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
92	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
93	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
94	住民運営による通いの場の数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
95	住民が運動しやすいまちづくり・環境 づくりに取り組む自治体数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
96	運動ボランティアを養成している市町 村数	65歳以上女性	31.8% (2016)	48%	県民健康・ 栄養調査	O	36.4%	38.7%	41.1%	43.4%	A	
							—	30.0%	—	—		
							41.6%	44.9%	48.1%	51.4%		
							—	39.5%	—	—		
9												



指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)						
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値								
74	特別労働相談員(産業カウンセラー)の設置		4か所	4か所	県実施事業	S	4か所 4か所	4か所 4か所	4か所 4か所	4か所 4か所	A							
75	事業場において、メンタルヘルス推進担当者を選任している割合		58.7% (2016)	58.8%以上	安全衛生 年間計画書 調査	P	58.8% 58.2%	58.8% 60.0%	58.8% 59.7%	58.8% 60.4%	A							
76	事業場においてメンタルヘルス対策の研修会を行っている割合	労働者対象	53.7% (2016)	53.8%以上	安全衛生 年間計画書 調査	P	53.8% 50.9%	53.8% 52.6%	53.8% 53.2%	53.8% 53.9%	B	労働局と連携して、職場におけるメンタルヘルス対策の更なる普及促進に努める。						
			管理者対象	55.6% (2016)			55.7%以上	55.7% 53.4%	55.7% 54.3%	55.7% 55.1%			55.7% 54.2%					
		事業場において労働者からの相談対応の体制を整備している割合		70.3% (2016)			70.4%以上	安全衛生 年間計画書 調査	P	70.4% 70.9%			70.4% 74.1%	70.4% 73.7%	70.4% 75.0%	A		
第6節 歯科口腔保健																		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)						
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値								
78	3歳で虫歯のない幼児の割合		85.8% (2016)	90%	保健・疾病 対策課調査	O	87.4% 88.5%	87.9% 89.1%	88.4% 89.5%	89.0% —	—	2021の実績値把握不可。 (2023年3月公表予定)						
79	12歳でむし歯のない生徒の割合		67.6% (2016)	70%	長野県学校 保健統計調査	O	68.3% 69.5%	68.6% 69.2%	69.0% 74.0%	69.3% 74.3%	A							
80	40歳代における進行した歯周炎を有する者の割合		44.0% (2016)	40%	長野県歯科 保健実態調査	O	42.9% —	42.3% —	42.0% —	41.3% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)						
81	60歳で24本以上自分の歯を有する者の割合		85.0% (2016)	90%	長野県歯科 保健実態調査	O	86.4% —	87.1% —	87.5% —	88.3% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)						
82	80歳で20本以上自分の歯を有する者の割合		41.3% (2016)	50%	長野県歯科 保健実態調査	O	43.8% —	45.0% —	45.7% —	47.1% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)						
83	60歳以上で何でも噛んで食べることができる人の割合		67.6% (2016)	67.6%以上	県民健康・ 栄養調査	O	67.6% —	67.6% 67.3%	67.6% —	67.6% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)						
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)						
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値								
84	かかりつけ歯科医を持つ人の割合		75.7%	80%	県民医療 意識調査	O	76.4% —	77.1% —	77.9% —	78.6% —	—	次回計画策定時に調査。						
85	毎年定期的に歯科健診(検診)を受ける人の割合		27.8% (2016)	52.9%	県民健康・ 栄養調査	O	32.0% —	36.2% 33.4%	42.1% —	45.7% —	—	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)						
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)						
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値								
86	歯科保健計画策定市町村数		64市町村 (2016)	77市町村	保健・疾病 対策課調査	P	68市町村 65市町村	70市町村 67市町村	71市町村 67市町村	73市町村 67市町村	B	市町村に対する策定への働きかけを継続実施する。						
87	フッ化物洗口実施市町村数	未就学児施設 (保育所、幼稚園、認定子ども園)	10か所	20か所	保健・疾病 対策課調査	P	13か所 8か所	14か所 9か所	16か所 10か所	18か所 9か所	C	実施市町村数の増加に向け、フッ化物応用推進研修会の更なる充実を図る。						
		小学校	13か所	26か所			17か所 13か所	19か所 16か所	20か所 12か所	23か所 10か所								
			中学校	8か所			16か所	10か所 10か所	11か所 10か所	13か所 7か所			14か所 8か所					
		88		歯科健診(検診)実施市町村数			40歳代	45市町村 (2016)	45市町村以上	保健・疾病 対策課調査			P	45市町村 53市町村	45市町村 60市町村	45市町村 56市町村	45市町村 63市町村	A
50歳代	45市町村 (2016)		45市町村以上		45市町村 52市町村	45市町村 59市町村	45市町村 55市町村	45市町村 63市町村										
60歳代	44市町村 (2016)		44市町村以上		44市町村 52市町村	44市町村 59市町村	44市町村 55市町村	44市町村 63市町村										
	70歳代		36市町村 (2016)		36市町村以上	36市町村 46市町村	36市町村 52市町村	36市町村 52市町村	36市町村 61市町村									
要介護高齢者	3市町村 (2016)		3市町村以上		3市町村 5市町村	3市町村 6市町村	3市町村 5市町村	3市町村 5市町村										
	指標名				基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018 目安値 実績値		2019 目安値 実績値	2020 目安値 実績値		2021 目安値 実績値	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)		
89	歯科保健推進県民会議の開催		2回		2回	保健・疾病 対策課調査	S	2回 2回	2回 1回		2回 1回	2回 1回		C	新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、回数を減。			
90	在宅重度心身障がい児者の歯科健診実施者		52名 (2016)		60名	保健・疾病 対策課調査	S	54名 64名	55名 73名		57名 81名	58名 90名		A				
第7節 たばこ																		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)						
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値								
91	肺がんの年齢調整死亡率(75歳未満人口10万対)	男性	17.2 (2016)	17.2以下	国立がん 研究センター	O	17.2 15.9	17.2 13.7	17.2 13.5	17.2 13.7	A							
			女性				4.4 (2016)	4.4以下	4.4 4.5	4.4 4.4			4.4 4.4	4.4 3.9				
		COPDの年齢調整死亡率(10万人対)		男性			長野県 7.6 全 国 7.5 (2015)	7.5以下	厚生労働省 人口動態統計 特殊報告	O			7.5 —	7.5 —	7.5 —	7.5 —	—	2021の実績値把握不可。 (2023.3公表予定)
			女性				長野県 0.8 全 国 1.1 (2015)						現状維持	0.8 —	0.8 —	0.8 —		

指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
93	成人の喫煙率	男性	長野県32.7% 全 国30.2% (2016)	26%	県民健康・ 栄養調査 国民健康・ 栄養調査	O	30.8%	29.8%	28.9%	27.9%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
							—	26.2%	—	—		
		女性	長野県 5.2% 全 国 8.2% (2016)	4%			4.9%	4.7%	4.5%	4.3%		
							—	6.7%	—	—		
		男女計	長野県18.5% 全 国18.3% (2016)	15%			17.5%	17.0%	16.5%	16.0%		
							—	16.1%	—	—		
94	未成年者の喫煙率	中学1年生男子	0.1% (2016)	0%	未成年者の 喫煙・飲酒 状況調査	O	0.1%	0.1%	0.0%	0.0%	B	禁煙防止教育出前講座等を実施し、 たばこの健康への影響等の周知に努める。
		中学1年生女子	0.0% (2016)				—	—	—	0.0%		
		高校1年生男子	0.3% (2016)				0.0%	0.0%	0.0%	0.1%		
		高校1年生女子	0.4% (2016)				0.2%	0.2%	0.2%	0.1%		
		—	—				—	—	0.3%			
		—	—				—	—	0.1%			
95	将来「絶対にたばこを吸わない」と回答した者の割合	中学1年生男子	68.2% (2016)	増加	未成年者の 喫煙・飲酒 状況調査	O	68.2%	68.2%	68.2%	68.2%	B	禁煙防止教育出前講座等を実施し、 たばこの健康への影響等の周知に努める。
		中学1年生女子	78.6% (2016)				—	—	—	67.0%		
		高校1年生男子	66.1% (2016)				78.6%	78.6%	78.6%	75.8%		
		高校1年生女子	80.0% (2016)				66.1%	66.1%	66.1%	66.1%		
		—	—				—	—	69.9%			
		—	—				—	—	79.1%			
96	家庭での受動喫煙		8.6% (2016)	3.0%	県民健康・ 栄養調査	O	7.0%	6.2%	5.4%	4.6%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
97	妊娠中の母親の喫煙率		2.2% (2015)	0%	健やか親子21乳 幼児健診必須問 診項目調査	O	1.4%	1.1%	0.8%	0.6%	C	市町村の実施する妊婦の喫煙リ スク等の普及啓発について支援 に努める。
							1.8%	1.5%	1.3%	1.2%		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
98	禁煙または完全分煙の医療施設の割合 (医療施設での受動喫煙の割合)		長野県91.4% 全 国90.6% (2014)	100%	医療施設 静態・動態 調査	S	95.2%	96.2%	97.1%	98.1%	-	2021の実績値把握不可。 (公表時期未定)
99	公共の場における 完全分煙実施の 割合	県本庁舎・ 合同庁舎	91.7% (2016)	100%	健康増進課 調査	S	94.1%	95.3%	96.4%	97.6%	-	健康増進法の改正により、2019 年7月1日から第1種施設は敷地 内禁煙、2020年4月1日から第2 種施設は原則屋内禁煙となった ため、法令上、公共施設は100% 完全分煙となった。(法改正を踏 まえ、2019年度以降の調査は実 施せず)
		県有施設	97.5% (2016)				100.0%	—	—	—		
		市町村本庁舎	88.3% (2016)				98.2%	98.6%	98.9%	99.3%		
		市町村有施設	82.5% (2016)				100.0%	—	—	—		
							91.6%	93.3%	95.0%	96.7%		
							93.5%	—	—	—		
100	職場での受動喫煙の割合		29.3% (2016)	0%	県民健康・ 栄養調査	O	87.5%	90.0%	92.5%	95.0%	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
101	飲食店での受動喫煙の割合		40.7% (2016)	11.0%	県民健康・ 栄養調査	O	86.9%	—	—	—	-	2021の実績値把握不可。 (次回調査予定:2022)
							20.9%	16.7%	12.6%	8.4%		
102	喫煙防止教育を 受けたことを覚 えている者の割合	中学1年生男子	74.3% (2016)	100%	未成年者の 喫煙・飲酒 状況調査	O	32.2%	28.0%	23.7%	19.5%	C	禁煙防止教育出前講座等を実施し、 たばこの健康への影響等の周知に努める。
		中学1年生女子	77.4% (2016)				—	27.0%	—	—		
		高校1年生男子	81.3% (2016)				81.6%	85.3%	89.0%	92.7%		
		高校1年生女子	82.1% (2016)				—	—	—	76.7%		
							83.9%	87.1%	90.3%	93.5%		
							—	—	—	79.5%		
103	禁煙指導体制を 整えた市町村の 割合	禁煙サポート	80.5% (2016)	100%	健康増進課 調査	S	86.6%	89.3%	92.0%	94.7%	B	禁煙指導体制のない市町村へ、 体制の整備を働きかける。
		母子健康手帳交 付時の説明	97.4% (2016)				—	—	—	80.7%		
							87.2%	89.8%	92.3%	94.9%		
							—	—	—	84.4%		
104	禁煙治療の保険適用医療機関数		261施設 (2017.1)	261施設以上	関東甲信越厚生 局(診療報酬施設 基準の届出受理 状況)	S	86.1%	88.9%	91.6%	94.4%	A	
		266施設	271施設	274施設	266施設							
105	終日全面禁煙施設の認定数		1,408施設 (2017.3)	2,000施設	健康増進課 調査	S	261施設	261施設	261施設	261施設	-	改正健康増進法が2020年4月1日 から全面施行となったため、認定 制度を廃止する。
							1,507施設	1,605施設	1,704施設	1,803施設		
指標名			基準値 (2017)	目 標 (2023)	備考 (出典等)	区分	2018	2019	2020	2021	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「A」の場合は記載していません)
							目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
106	喫煙防止教育出前講座		23回 1,255人 (2016)	現状維持	健康増進課 調査	P	23回	23回	23回	23回	C	保健福祉事務所へ、喫煙防止教 育出前講座の回数の増加を働き かける。
							1,255人	1,255人	1,255人	1,255人		
							24回	17回	7回	11回		
							2,059人	1,073人	153人	481人		
107	受動喫煙防止の 取組(禁煙セー ルスマン事業)	個別	301件 (2016)	現状維持	健康増進課 調査	P	301件	301件	301件	301件	B	保健福祉事務所へ、禁煙セー ルスマン事業の回数の増加を働 きかける。
		集団	54回				54回	54回	54回			
			4,200人				4,200人	4,200人	4,200人			
			105回				107回	9回	88回			
			19,520人				6,626人	359人	11,592人			