



資料1

# 「かながわ健康プラン21（第3次）」について

神奈川県 健康医療局 保健医療部 健康増進課

令和7年2月4日

## 本日の説明事項（目次）

- 1 「かながわ健康プラン21（第3次）」の概要
- 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況
- 3 今後のスケジュール

# 1 「かながわ健康プラン21(第3次)」の概要

# 1 「かながわ健康プラン21（第3次）」の概要

- 健康増進法第8条第1項に規定される都道府県健康増進計画
- 国の基本方針（「国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針」通称「健康日本21」）を勘案して、都道府県健康増進計画を定めるものとされている。
- 「健康日本21」（第三次）を勘案しつつ、県独自の内容も盛り込んで策定。
- 計画期間は、健康日本21と同様、令和6(2024)年度～令和17(2035)年度の12年間

## 第1章 はじめに

- 1 計画策定の趣旨
- 2 計画の位置づけ
- 3 関連する計画等との整合性
- 4 計画策定の基本的な考え方
- 5 計画の期間

## 第2章 神奈川県に関する現状

人口・高齢化率・平均寿命・死亡

## 第3章 「かながわ健康プラン21（第3次）」の目標

- 1 「かながわ健康プラン21（第3次）」の目指す姿
- 2 基本的な方向
- 3 具体的な目標

## 第4章 推進体制

- 1 関係機関・団体等の役割
- 2 計画の推進体制

## 第5章 評価

- 別表1 かながわ健康プラン21(第3次)の目標
- 別表2 ライフステージに応じた取組

# 1 「かながわ健康プラン2 1（第3次）」の概要 / 概念図

基本理念

いのち輝くマグネット神奈川

全体目標

健康寿命の延伸と健康格差の縮小

## 個人の行動と健康状態の改善

### 生活習慣の改善

- ・栄養、食生活
- ・身体活動、運動
- ・休養、睡眠
- ・飲酒
- ・喫煙
- ・歯と口の健康

### 生活習慣病対策

- ・がん
- ・循環器病
- ・糖尿病
- ・COPD
- ・健診等

### 生活機能の維持・向上

- ・ロコモ
- ・骨粗しょう症
- ・こころの健康

個人の  
取組目標

アクションプランの留意事項や  
好事例等を踏まえて実施

## 社会環境の質の向上

新1

自然に健康になれる  
環境づくり

- ・持続可能な食環境づくり
- ・まちなかづくり
- ・受動喫煙防止

### 社会とのつながり・こころの健康の維持及び向上

- ・地域の人々とのつながり
- ・社会活動
- ・地域等での共食
- ・こころの健康

新2

### 誰もがアクセスできる健康増進のための基盤の整備

- ・健康経営
- ・産業保健サービス
- ・活動企業
- ・特定給食施設

- ・未病改善の推進
- ・未病センター

新3

ライフコースアプローチ・子ども ・高齢者 ・女性

\* 取組の実施にあたっては、ICTを利活用し、効率的・効果的に実施するよう努めます。

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況

## 2 「かながわ健康プラン2 1（第3次）」の状況 / 基準値の設定

### （1）健康寿命の延伸と健康格差の縮小

- 「健康日本21（第三次）推進専門委員会」（令和6年12月24日開催）が、令和4（2022）年の都道府県別健康寿命（日常生活に制限のない期間の平均（推定））を公表。
- かながわ健康プラン2 1（第3次）の「健康寿命の延伸」目標において、この値を基準値に。

#### 【男性】

区分	神奈川県				全 国		
	健康寿命		平均寿命 －健康 寿命※	健康 寿命	平均 寿命※	平均寿命 －健康 寿命	
	値	順位					
2022 (R4)	73.28 [+0.13]	5	81.59 [-0.48]	8.31	72.57 [-0.11]	81.05 [-0.36]	8.49
2019 (R1)	73.15 [+0.85]	11	82.07 [+0.43]	8.92	72.68 [+0.54]	81.41 [+0.43]	8.73
2016 (H28)	72.30 [+0.73]	16	81.64 [+0.75]	9.34	72.14 [+0.95]	80.98 [+0.77]	8.84
2013 (H25)	71.57 [+0.67]	15	80.89 [+0.53]	9.32	71.19 [+0.77]	80.21 [+0.66]	9.01

#### 【女性】

単位：年 [ ]内は前回との差

区 分	神奈川県				全 国		
	健康寿命		平均寿命 －健康 寿命※	健康 寿命	平均 寿命※	平均寿命 －健康 寿命	
	値	順位					
2022 (R4)	74.71 [-0.26]	45	87.70 [-0.18]	12.99	75.45 [+0.07]	87.09 [-0.36]	11.63
2019 (R1)	74.97 [+0.33]	38	87.88 [+0.41]	12.91	75.38 [+0.59]	87.45 [+0.31]	12.06
2016 (H28)	74.64 [-0.11]	31	87.47 [+0.38]	12.83	74.79 [+0.58]	87.14 [+0.53]	12.34
2013 (H25)	74.75 [+0.39]	15	87.09 [+0.35]	12.34	74.21 [+0.59]	86.61 [+0.31]	12.40

Kanagawa Prefectural Government

※平均寿命：①日常生活に制限のない期間（健康寿命）②日常生活に制限のある期間の①と②の合計により算出（厚生労働科学研究の研究班算出）。  
※健康寿命の算出においては算出上の誤差の幅があり、比較の際はその点を考慮する必要があるため、順位は参考。

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 基準値の設定

- (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

### (1) 健康寿命の延伸と健康格差の縮小

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	基準値（最新値）	目標値
1	健康寿命の延伸 【平均寿命の延伸の増加分を上回る健康寿命の延伸をはかる】	○健康寿命 男性：73.15年 女性：74.97年 ○平均寿命 男性：82.07年 女性：87.88年 (令和元年度)	○健康寿命 男性：73.28年 女性：74.71年 ○平均寿命 男性：81.59年 女性：87.70年 (令和4年度)	延伸（令和14年度）

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 基準値の設定

- (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**

### (2) 個人の行動と健康状態の改善

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	基準値（最新値）	目標値
11	運動やスポーツを習慣的に行っていないこどもの減少 【1週間の総運動時間（体育授業を除く。）が60分未満の児童の割合 ※小学5年生女子の割合を用いる予定】	小学5年生：女子13.8% （令和4年度）	14.7%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針に合わせて設定 ..... ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定

### (4) ライフコースアプローチ

#### ①子ども

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	基準値（最新値）	目標値
再掲	運動やスポーツを習慣的に行っていないこどもの減少 【1週間の総運動時間（体育授業を除く。）が60分未満の児童の割合 ※小学5年生女子の割合を用いる予定】	小学5年生：女子13.8% （令和4年度）	14.7%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針に合わせて設定 ..... ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (1) 健康寿命の延伸と健康格差の縮小

- (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

	目標【指標】	現状値 (計画策定時)	実績値 (最新値)	基準値	目標値
2	健康格差の縮小 【地域間の健康格差の縮小をはかる（「65歳からの平均自立期間」の下位4分の1の市町村の平均）】	<ul style="list-style-type: none"> <li>○下位4分の1 男性：17.68年 女性：20.65年</li> <li>○上位4分の1 男性：19.14年 女性：21.98年 (令和元年度)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○下位4分の1 男性：17.72年 女性：20.49年</li> <li>○上位4分の1 男性：19.30年 女性：21.92年 (令和2年度)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○下位4分の1 男性：一年 女性：一年</li> <li>○上位4分の1 男性：一年 女性：一年</li> </ul> <p>※令和4年の「65歳からの平均自立期間」（令和7年度に公表予定）を用いて算出予定</p>	<p>「65歳からの平均自立期間」の上位4分の1の市町村の平均の増加分を上回る下位4分の1の市町村の平均の増加（令和14年度）</p> <p>※令和13年の「65歳からの平均自立期間」（令和16年度に公表予定）を用いて評価予定</p>

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

- (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

### (2) 個人の行動と健康状態の改善

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
4	児童・生徒における肥満傾向児の減少 【児童・生徒における肥満傾向児の割合 ※評価には10歳（小学5年生）男女総計の割合を用いる予定】	10歳（小学5年生）： 10.94% （令和3年度）	10歳（小学5年生）： 11.47% （令和5年度）	—%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針に合わせて設定 ..... ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定
17	妊娠中の飲酒をなくす 【妊婦の飲酒率】	1.5%（令和3年度）	1.4%（令和4年度）	—%（令和6年度）	0%(令和14年度)
20	妊娠中の喫煙をなくす 【妊婦の喫煙率】	2.0%（令和3年度）	1.8%（令和4年度）	—%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針に合わせて設定 ..... ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

- (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

### (2) 個人の行動と健康状態の改善

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
24	がんの年齢調整罹患率の減少【がんの年齢調整罹患率（人口10万人当たり）】	386.1（令和元年） ○胃がん：38.5 （男性）58.7、（女性）21.0 ○肺がん：39.8 （男性）57.7、（女性）24.4 ○大腸がん：58.1 （男性）72.2、（女性）45.1 ○子宮頸がん：12.5 ○乳がん：107.4	350.6（令和2年） ○胃がん：32.0 （男性）48.9、（女性）17.4 ○肺がん：36.1、 （男性）52.5、（女性）21.9 ○大腸がん：50.7 （男性）62.9、（女性）39.6 ○子宮頸がん：10.6 ○乳がん：100.2	—（令和6年）	減少（令和10年度）
25	がんの年齢調整死亡数の減少【75歳未満の10万人当たりのがんによる年齢調整死亡数】	65.8（令和3年）	63.5（令和5年）	—（令和6年）	57.3（令和9年度）
29	脂質（LDLコレステロール）高値の者の減少【LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合（40歳～74歳、内服加療中の者を含む。）（年齢調整値）】	14.7%（令和2年度） ※男性：14.9% 女性：14.5%	14.2%（令和3年度） ※男性：14.3% 女性：14.0%	—（令和6年）	基準値から25%の減少 （基準値×0.75） （令和14年度）  ※令和6年NDBオープンデータの結果を用いて具体的数値を設定予定

## 2 「かながわ健康プラン2 1（第3次）」の状況 / 実績値の更新

- (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

### (2) 個人の行動と健康状態の改善

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
30	糖尿病の合併症（糖尿病腎症）の減少 【糖尿病腎症の年間新規透析導入患者数】	883人（令和3年度）	842人（令和5年度）	一人（令和6年度）	700人（令和14年度）
32	血糖コントロール不良者の減少 【HbA1c8.0%以上の者の割合（40～74歳）】	1.31%（令和2年度） ※男性：1.82%、 女性：0.63%	1.24%（令和3年度） ※男性：1.75%、 女性：0.60%	一人（令和6年度）	1.0%（令和14年度）
33	糖尿病有病者の増加の抑制 【糖尿病有病者数（糖尿病が強く疑われる者）の推計値（40～74歳）】	27万人（令和2年度）	27万人（令和3年度）	約一万人（令和6年度）	28万人（令和14年度）
34	COPDの死亡率の減少 【COPDの死亡率（人口10万人当たり）】	11.1（令和3年）	11.3（令和5年）	—（令和6年）	10.0（令和14年度）

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (2) 個人の行動と健康状態の改善

- (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

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
35	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少【メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率(特定保健指導対象者の減少率)】	19.3%（平成20年度と比べた令和3年度時点の減少率）	21.7%（平成20年度と比べた令和4年度時点の減少率）	—%（平成20年度と比べた令和6年度時点の減少率）	平成20年度と比べて減少率25%以上（令和11年度）
36	特定健康診査の実施率の向上【特定健康診査の実施率】	56.2%（令和3年度）	58.1%（令和4年度）	—%（令和6年度）	70%（令和11年度）
37	特定保健指導の実施率の向上【特定保健指導の実施率】	20.1%（令和3年度）	22.6%（令和4年度）	—%（令和6年度）	45%（令和11年度）
39	骨粗鬆症検診受診率の向上【骨粗鬆症検診受診率】	0.9%（令和3年度）	1.5%（令和4年度）	—%（令和6年度）	15%（令和14年度）

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (3) 社会環境の質の向上

- (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

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
45	心のサポーター数の増加 【心のサポーター養成者数 ※累計】	675人(令和3年度)	2,006人 (令和5年度)	一人(令和6年度)	33,000人 (令和9年度)
47	「居心地が良く歩きたくなる」まちなかづくりに取り 組む市町村数の増加 【滞在快適性等向上区域 (まちなかウォークアブル区 域)を設定している市町村 数】	4市(令和5年9月)	4市(令和6年3月)	一市(令和6年度)	増加(令和7年度)  ※社会資本整備重点計画の見 直し等を踏まえて更新予定
50	健康経営の推進【健康経営 に取り組む企業数】	1,998法人 (令和4年度)	2,050法人 (令和5年度)	一法人(令和6年度)	3,600法人 (令和9年度)

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (3) 社会環境の質の向上

- (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

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
51	利用者に応じた食事提供をしている特定給食施設の増加【栄養成分（4項目）を表示している特定給食施設の割合の増加】	94.1%（令和4年度）	94.8%（令和5年度）	—%（令和6年度）	100.0%（令和14年度）
53	未病改善の推進【未病指標利用者数（累計）】	171,259人（令和4年度）	276,462人（令和5年度）	—人（令和6年度）	100万人（令和9年度）
54	未病センターの利用者数の増加【未病センターの利用者数（単年度）】	305,582人（令和4年度）	383,627人（令和5年度）	—人（令和6年度）	493,000人（令和14年度）

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (4) ライフコースアプローチを踏まえた健康づくり

#### ①子ども

- (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**

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
再掲	児童・生徒における肥満傾向児の減少 【児童・生徒における肥満傾向児の割合 ※評価には10歳（小学5年生）男女総計の割合を用いる予定】	10歳（小学5年生）： 10.94% （令和3年度）	10歳（小学5年生）： 11.47% （令和5年度）	—%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針 に合わせて設定  ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 / 実績値の更新

### (4) ライフコースアプローチを踏まえた健康づくり

#### ③女性

- (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

	目標【指標】	現状値（計画策定時）	実績値（最新値）	基準値	目標値
一部再掲	骨粗鬆症検診受診率の向上【骨粗鬆症検診受診率】	0.9%（令和3年度）	1.5%（令和4年度）	—%（令和6年度）	15%（令和14年度）
再掲	妊娠中の飲酒をなくす【妊婦の飲酒率】	1.5%（令和3年度）	1.4%（令和4年度）	—%（令和6年度）	0%（令和14年度）
再掲	妊娠中の喫煙をなくす【妊婦の喫煙率】	2.0%（令和3年度）	1.8%（令和4年度）	—%（令和6年度）	第2次成育医療等基本方針に合わせて設定 ※成育医療等基本方針の見直し等を踏まえて更新予定

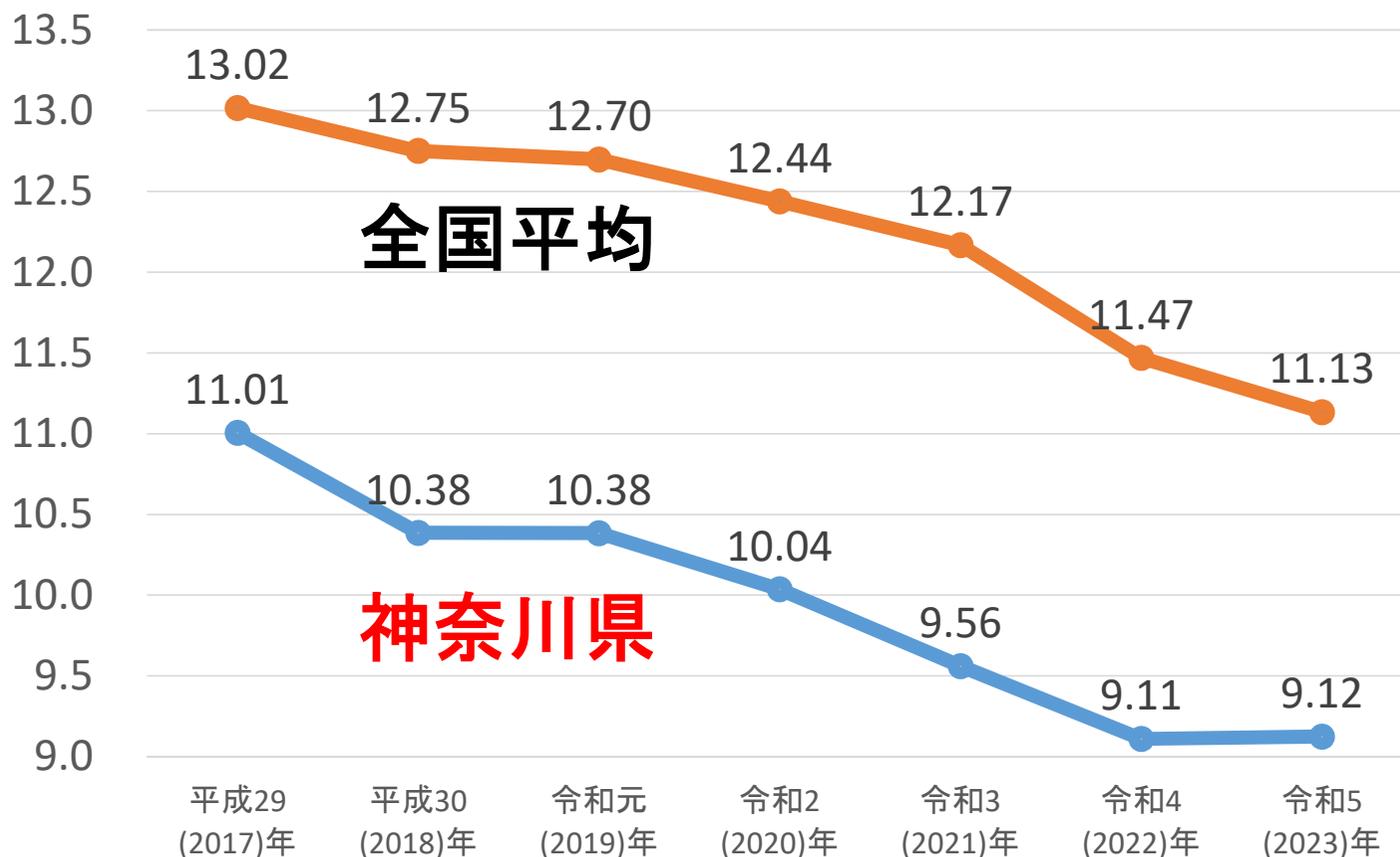
## 2 「かながわ健康プラン2 1（第3次）」の状況

- 関係機関等との連携を図りつつ、引き続き、各目標の状況を確認し、健康寿命の延伸に向けて、未病対策の推進等、様々な取組みを実施していきたい。
- かながわ健康プラン2 1（第3次）推進のため、今後も御助言等よろしく願いいたします。

## 2 「かながわ健康プラン21（第3次）」の状況 /

参考 神奈川県の実施：「神奈川県糖尿病対策推進プログラム」

糖尿病性腎症による新規透析導入患者数の推移（人口10万人あたり）



平成29(2017)年を基準とした  
令和5(2023)年の  
新規透析導入患者数の減少率

**全国 15%**

**神奈川県 17%**

Kanagawa Prefectural Government

出典：2023年12月31日現在（日本透析医学会）「図説 わが国の慢性透析療法の現況」を加工

## 2 「かながわ健康プラン2 1（第3次）」の状況 / 参考 神奈川県の取組：女性の未病改善

### ■ インターネットサイトやSNS等を用いた正しい情報の発信

未病女子navi・未病女子LINEかながわ

### ■ 未病女子セミナーの実施

女性特有の疾患などをテーマに女性の健康に関するセミナーを開催

### ■ 職場訪問エクササイズ

働く忙しい女性の未病改善に向けて、職場訪問型エクササイズ事業の推進

### ■ ME-BYOスタイル（日常生活の中で未病を改善できるコンテンツ）の発信

- ME-BYOスタイルアンバサダー：「未病改善」を多くの女性に実践していただくために、県と一緒に、「ME-BYOスタイル」を発信してくれる民間の方。SNS情報発信や、市町村や企業と連携したイベントを実施
- ME-BYOスタイル オンライン講座  
女性の美と健康を継続的にサポート！未病改善に繋がる情報を定期配信等

Kanagawa Prefectural Government



### 3 今後のスケジュール

### 3 今後のスケジュール

年度		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
		令和6	令和7	令和8	令和9	令和10	令和11	令和12	令和13	令和14	令和15	令和16	令和17
計画期間		1年目	2年目	3年目	4年目	5年目	6年目	7年目	8年目	9年目	10年目	11年目	12年目
国	健康日本21 (第三次)						中間 評価				最終 評価	次期 計画 作成	
県	プラン21 (第3次)						※	中間 評価				最終 評価	次期 計画 作成

※令和6～8年度 県民健康・栄養調査結果追記

# 参考 「かながわ健康プラン21（第3次）」推進体制

