



義之

未来につながる。

SDGs未来都市

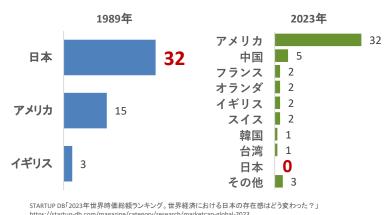
日本の危機①:産業競争力の低下

日本の国際産業競争力は過去30年間で壊滅的に低下!

日本の国際競争力の推移

世界の上場企業時価総額トップ50の企業数





(参考)2022.2.21 内閣府総合科学技術・イノベーション会議資料「スタートアップ・エコシステムの現状と課題」より

国際競争力は1990年代以降大幅に下落

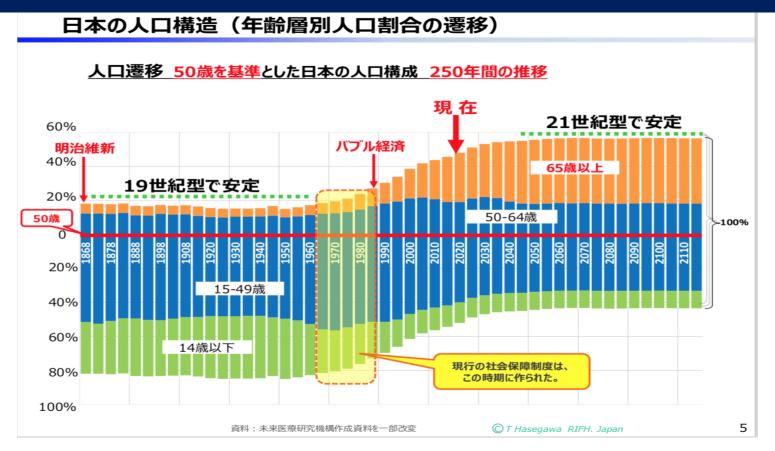
日本企業の競争力も急速に低下

資源のない日本は、科学技術イノベーション力で

基幹産業の創出・育成が急務!

科学技術政策大綱で未病の新産業創出を明記! 科学のエビデンス提供と技術による介入が重要2!

日本の危機②:新社会システム



1950年から2050年の100年の人口構成推移の中で

高齢者もバリューの人生100歳時代

時代転換期の今、未病社会システムで未来を築く!

1970年代のオイルショック/産業空洞化の激動期から、未来に向けた社会課題に対し、常に全国を先陣してきた神奈川の科学技術イノベーション活動を未病へ!

<u>平成当初に、首都圏と神奈川の結節点の武蔵溝ノ口に</u>アジア初のインキュペート施設かながわサイエンスパークの新設

平成15年11月25日 県と理研の研究協力協定

最近8年間は、殿町で、 ライフサイエンスの 科学技術活動を活発化

2013年、KAST(現KISTEC)の殿町LiSE進出 2016年、ライフイノベーションセンターの開所 2017年、KISTEC誕生(KASTと産技センター統合)

2019年、県立保健福祉大学のヘルスイノヘ・ーション 研究科(SHI)を殿町に設置 ~首都圏との連携拠点~

KSP ~国内外との連携拠点~

殿町

KISTEC溝の口支所

KISTEC 理研横浜

海老名太部

~世界のホットスポットへ~

■湘南アイパーク

県立保健福祉大学 (横須賀) 県立保健福祉大学 ヘルスイノベーション研究科



KISTEC殿町支所 川崎生命科学・環境 研究センター(LiSE)



再生・細胞医療の産業化を促進 ライフイノベーションセンター (4階で㈱ケイエスピーがベンチャー支援 KISTEC事業化プロジェクトの実施)



H28年4月供用開始 延床16,000㎡ 県が土地を事業者に無償貸与し 公民協働事業で展開

2018年度から、大企業ポテンシャルを活用した

<u>民間主導のオープンイノベーションとして、湘南</u>アイパークの戦略・活動で連携・協働

2018年4月、県と武田薬品㈱で覚書を締結 2019年5月、県・藤沢市・鎌倉市・湘南アイパーク・湘南鎌倉総合病院で5者覚書を締結

ヘルスケア・ニューフロンティア

科学技術·産業·保健医療の政策を融合した横断的組織で強力に推進 科学技術活動の社会実装と個人の行動変容で新社会を創造

健康 未病 病気

最先端医療・ 最新技術の追求

未病の改善

マイME-BYO 運動習慣奨励

iPS細胞研究 生



生活支援ロボット







個別化医療の実現

ライフスタイルの見直し

2つのアプロ←デを融合

未病…

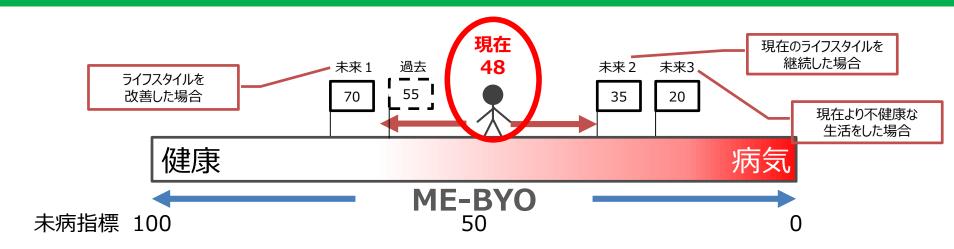
健康と病気を2つの明確に分けられる概念として捉えるのではなく、心身の状態は健康と病気の間を連続的に変化するものと捉え、このすべての変化の過程を表す概念

未病の改善・・・

心身の日々の状況を確認 (可視化)し、将来の自分 への投資をかねて、あらゆ る段階で「健康側」に少し でも近づけること

健康寿命延伸 新たな市場・産業の創出

科学技術イノベーション・エコシステム (未病×異分野融合)



未病の見える化=未病指標(数値化、リスクアラート)と未病改善(最先端技術・サービス介入)の一体展開!

未病産業の拡大(未病産業研究会→未病リビングラボ→未病ブラント)

未病社会の普及/実装(健康経営、未病キャラバン、未病スタイル等)

テーマに着目し層別化アプローチを戦略的に取り組む必要性

地域の健康課題に未病改善で取組強化

寝たきり・歩行困難の三大要因へ挑戦

①転倒・フレイル、②認知症、③脳血管疾患による要介護状態等に 繋がるリスクを未病改善(見える化と介入)し、社会活動参加を促進

(単位:%) 2019(令和元)年

現在の要介護度	第1位		第2位		第3位	
総数	認知症	17.6	脳血管疾患 (脳卒中)	16. 1	高齢による衰弱	12.8
要支援者	関節疾患	18.9	高齢による衰弱	16. 1	骨折・転倒	14. 2
要支援1	関節疾患	20.3	高齢による衰弱	17.9	骨折・転倒	13. 5
要支援 2	関節疾患	17.5	骨折・転倒	14.9	高齢による衰弱	14. 4
要介護者	認知症	24. 3	脳血管疾患 (脳卒中)	19.2	骨折・転倒	12.0
要介護1	認知症	29.8	脳血管疾患 (脳卒中)	14. 5	高齢による衰弱	13. 7
要介護 2	認知症	18.7	脳血管疾患 (脳卒中)	17.8	骨折・転倒	13. 5
要介護3	認知症	27.0	脳血管疾患 (脳卒中)	24. 1	骨折・転倒	12. 1
要介護 4	脳血管疾患 (脳卒中)	23.6	認知症	20.2	骨折・転倒	15. 1
要介護 5	脳血管疾患 (脳卒中)	24.7	認知症	24.0	高齢による衰弱	8.9

注:「現在の要介護度」とは、2019(令和元)年6月の要介護度をいう。

脳血管疾患(脳梗塞)は、2021年度から着手 今後認知症(軽度認知障害)と転倒・フレイルの取組着手

神奈川県の未病指標(4領域15項目)

生活習慣・認知機能・生活機能・メンタルへスルストレス の個別領域評価と体・心・脳を総合的に評価

県の無料の健康管理アプリ「マイME-BYOカルテ」で測定

入力





結 果





未病指標の今後の展開(検討中)

基盤未病指標を軸に、アカデミア・企業との連携強化 健康経営や認知症モニタリング等で利活用促進予定

未病指標=未病の見える化 〈プラットフォーム化〉

大体どこが良 かったのかな? 悪かったかな?

良かった点・悪かった 点についてもっと詳し く見てみよう。

悪かった点を改善するため に、自分に合った商品・サー ビスを利用してみよう!



基盤未病指標





詳細未病指標







未病の改善行動



最先端医療 介入サービス・技術

Kanagawa Prefectural Government

改善成果を未病指標で確認

未病産業研究会とは

定期的な情報配信

全体会・交流会・講座など

分科会・プロジェクト

- 県や国の施策の情報
- 連携展示会情報
- 連携各機関のイベント 情報
- などをメールマガジンと して配信

- 未病分野の最新知見 に関する情報提供
 - 交流会での情報交換
- 未病ビジネス構築に 資する講座、ワーク ショップの開講

テーマ別分科会活動

フレイル、睡眠、休養

「共創」による未病産業 振興を目的としたプロ ジェクト構築、マッチング 等のコーディネート活動

未病産業研究会はヘルスケア・未病産業 の創出、発展に取り組む皆様を応援しま す。



製诰業

化学、医薬品、電機、 印刷、諸工業) 282社

> 介護•医療 (医療機関、介護

施設、健診施設)

45計

未病産業研究会

小売業

(百貨店、ドラッグ ストア、通販)

49計

教育•研究 (大学、研究機関) 87社

2023.07.01時点 1, 049社

金融業 (銀行、保険、 不動産、投資会社) 32社

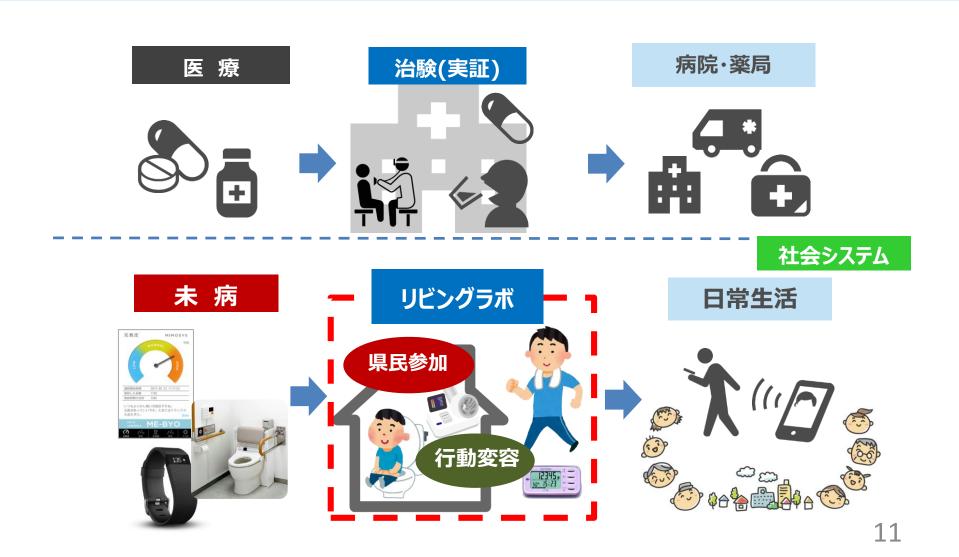
サービス業 (スポーツ施設、旅行、 普及啓発、広告)

健康管理・改善プログラム、 295計

(データ解析、ソフト ウェア・システム開発) 138社

ME-BYOリビングラボ

県民が安心して未病改善に取り組むとともに、未病産業の持続的発展を促すため、 県民参加の「実証フィールド」を創出し、未病関連商品・サービスの検証・評価を行う仕組み



ME-BYO BRAND

未病商品・サービスのブランド認定制度(体内侵襲・食等は対象外)

ME-BYO BRAND は最新技術を活用して、

未病改善に貢献します! 会和3年5月に新たに6件の商品・サービスが認定され、合計23件になりました。



ヘルシーエイジングプロジェクト (認知症未病改善)の取組みについて

① 認知症未病改善の推進

認知症発症前の「軽度認知障害(MCI)」の兆候の見える化・介入を具体化し、認知症の早期発見・診断・対応までをシームレスに展開することで、認知機能の低下を抑制

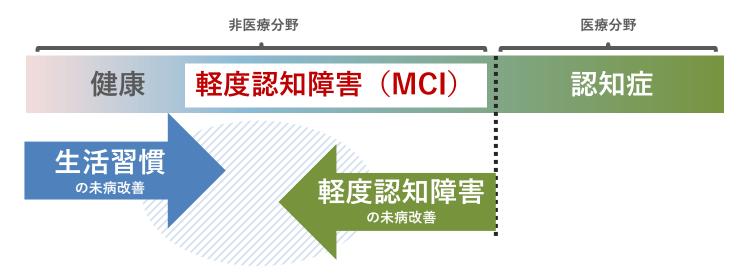
② 認知症とともに生きる社会づくり

認知症への偏見やスティグマ(※ネガティブなレッテル)を 払拭し、認知症疾患医療センターでの相談につなげるな ど、県民の認知症への意識変容・行動変容を促進

- > 認知症未病改善に関する先行的な取組を全県で展開
- 神奈川ならではのポジティブなメッセージや希望を発信

認知症未病改善プロジェクト

- <u>軽度認知障害 (MCI)</u>は、生活習慣等の複合要因から徐々に進行
- ・ 認知機能低下の兆候が現れる場面も多様で、<u>一つの評価系のみで</u> は測定困難



課題①:MCIの評価法は複数あるが、<u>どの場面で誰がどう使うことが適切か、</u> 共通的な検証がなされていない

課題②:MCIの可能性がある場合、<u>投薬や生活習慣改善以外の具体的な対策が</u> 分かりづらく、不安だけが膨らむ

課題③:MCIの方が、どんな行動変容を起こし、その後どうなったかを 中長期にモニタリングする仕組みが構築されていない

これからの認知症未病改善の三本柱

1 評価系の確立

「MCIの見える化」の総合的な検査体制の構築

- ①個別の評価法と「使う人・場面と精度」との関係
- ②MCIの評価の分類(機能・形状・物質)



<u>評価と連携した介入モデル</u>の構築

MCIの疑いの際に、有効で効果的な商品・サービスの 選択肢を示す

<u>パーソナルエビデンス(※)をモニタリング・</u> <u>蓄積するプラットフォーム</u>の整備

※一人ひとりの未病改善の情報を蓄積し、エビデンスを構築

MCIの個別の評価法と「使う人・場面と精度」との関係

評価系の特性を踏まえ、活用現場にあわせた技術の適正化と 「MCIの見える化」の総合的な検査体制が必要

日常使用やスクリーニング 低 未病産業 で使う評価系(個人が利活用) 健診現場等での画像や血液 を使う評価系 最先端機器等で確定診断等 医療機器産業 3 で使える評価系(中核的病院等で利活用)

「MCIの見える化」の総合的な検査体制

日常モニタリング

日頃の生活の中で計測

セルフリスクスクリーニング

自覚症状から リスク状態を確認

健診等でのリスク検査

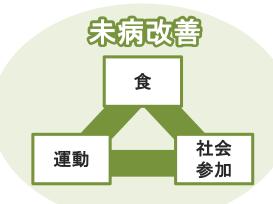
定期的な タイミングで確認

医療機関受診

適切に医療機関を受診し 早期発見に繋げる

MCIの多様な介入・サービス

娯楽等も含む多様なツールを提供





文化。社会活動

音楽芸術ゲーム

データプラットフォーム

レギュラトリーサイエンスとレギュレーションの構築には、 介入効果を中長期的に追跡することができるデータプラットフォームが必要



神奈川県みらい未病コホートを基盤に、全国規模の認知症コホートと連携 し、

個人の未病改善に着見した介入実証コホートを嫌絶