

資料 4

北海道健康増進計画 すこやか北海道21（平成25年度～令和5年度） 評価一覧

- 「すこやか北海道21」（計画期間：平成25年度～令和5年度（令和3年度に1年の延長決定））では、14領域46項目の指標を設定し、評価前年度の令和4年度に実施した「健康づくり道民調査」及び「道民歯科保健実態調査」や評価直近の各種統計データを基に評価を行った。
- 評価は、「目標値に達した」、「改善傾向」、「変化なし」、「悪化傾向」、「評価困難」の5分類で整理した。

○ 評価は計画の策定時または、中間評価時の値と最終評価時を比較することにより、指標の達成状況を評価した。

I 全体評価（北海道健康増進計画 すこやか北海道21の分野全体の指標達成状況）

	全体	割合	全体 (再掲除く)	割合
目標値に達した	2	3.6%	2	4.3%
改善傾向	33	60.0%	25	54.3%
変化なし	5	9.1%	5	10.9%
悪化傾向	8	14.6%	7	15.2%
評価困難	7	12.7%	7	15.2%
合計	55	100.0%	46	100.0%

II 領域別評価

1 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底

(1) がん

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
1	75歳未満のがんの年齢調整死亡率（10万人当たり）	H22	男性120.4 女性67.0	H28	男性108.5 女性66.4	R3	男性95.6 女性65.8	H35 (R5)	全国平均値以下 参考(H28調査値) 男性95.8以下 女性58.0以下	改善傾向 (男性は目標達成)	人口動態統計調査（厚生労働省） （国立研究開発法人国立がん研究センター がん情報サービス）
2	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	R4	20.1% 男性28.1% 女性13.2%	H34 (R4)	12.0%以下	改善傾向	国民生活基礎調査（厚生労働省）
3	がん検診の受診率（40歳以上） ア 胃がん検診 イ 肺がん検診 ウ 大腸がん検診 エ 子宮頸がん検診（20歳以上） オ 乳がん検診	H22	26.8% 18.7% 21.5% 30.0% 28.0%	H28	35.0% 36.4% 34.1% 33.3% 31.2%	R4	31.8% 35.7% 33.4% 28.9% 28.3%	H35 (R5)	50.0%以上	改善傾向 (子宮頸がん検診のみ悪化傾向)	国民生活基礎調査（厚生労働省）

(2) 循環器疾患

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
4	脳血管疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） 急性心筋梗塞の年齢調整死亡率（10万人当たり）	H22	（昭和60年モデル人口） 脳血管疾患 男性47.1 女性25.2 急性心筋梗塞 男性21.5 女性9.2 （平成27年モデル人口） 脳血管疾患 男性141.6 女性84.4 急性心筋梗塞 男性56.8 女性30.4	H27	（昭和60年モデル人口） 脳血管疾患 男性34.7 女性21.0 急性心筋梗塞 男性14.5 女性5.5 （平成27年モデル人口） 脳血管疾患 男性106.5 女性68.7 急性心筋梗塞 男性39.0 女性17.8	R4	（平成27年モデル人口） 脳血管疾患 男性88.9 女性56.6 急性心筋梗塞 男性27.1 女性13.2	H34 (R4)	（昭和60年モデル人口） 脳血管疾患 男性32.0以下 女性20.1以下 急性心筋梗塞 男性13.5以下 女性5.2以下	改善傾向 (平成27年モデル人口により評価)	人口動態統計調査（厚生労働省） ※厚生労働省において、年齢調整死亡率の算出で使用していた昭和60年モデル人口を、令和2年より平成27年モデル人口に変更
5	高血圧の改善（40～89歳） （収縮期血圧の平均値） （血圧の服薬者含む）	H23	男性138mmHg 女性134mmHg	H28	男性136mmHg 女性130mmHg 【参考：NDBオープンデータ】 ●収縮期血圧の平均値 男性127mmHg 女性122mmHg	R2	●収縮期血圧の平均値 男性129mmHg 女性124mmHg ※1	H34 (R4)	男性134mmHg以下 女性128mmHg以下	評価困難 ※調査方法及び対象年齢が異なるため （計画策定時及び中間評価時：40～89歳、最終評価時40～74歳）	計画策定時及び中間評価時：健康づくり道民調査（身体状況調査） 最終評価時：NDBオープンデータ

6	高血圧症有病者の割合（40～74歳） （収縮期140mmHg以上または拡張期90mmHg以上、降圧剤服薬者）	H23	男性47.0% 女性37.7%	H28	男性58.6% 女性42.1% 【参考：NDBオープンデータ】 ●降圧剤服薬者 男性22.6% 女性17.8% ●収縮期140mmHg以上 男性20.7% 女性15.0% ●拡張期90mmHg以上 男性16.8% 女性7.6%	R2	●降圧剤服薬者 男性24.9% 女性18.2% ※1 ●収縮期140mmHg以上 男性23.8% 女性17.5% ※1 ●拡張期90mmHg以上 男性19.0% 女性9.3% ※1	H34 (R4)	男性40.0%以下 女性30.5%以下	評価困難 ※調査方法が異なるため	計画策定時及び中間評価時：健康づくり道民調査（身体状況調査） 最終評価時：NDBオープンデータ
7	正常高値血圧者の割合（40～74歳） （収縮期130mmHg以上140mmHg未満または拡張期85mmHg以上90mmHg未満の者で降圧剤服薬者を除く）	H23	男性23.4% 女性21.4%	H28	男性22.8% 女性18.3% 【参考：NDBオープンデータ】 ●収縮期130～140mmHg 男性19.6% 女性15.7% ●拡張期85～90mmHg 男性11.9% 女性7.0%	R2	●収縮期130～140mmHg 男性20.7% 女性16.4% ※1 ●拡張期85～90mmHg 男性12.7% 女性7.9%	H34 (R4)	男性16.4%以下 女性14.2%以下	評価困難 ※調査方法が異なるため	計画策定時及び中間評価時：健康づくり道民調査（身体状況調査） 最終評価時：NDBオープンデータ
8	脂質異常症の者の割合（40～79歳） （服薬者含む） ア 総コレステロール240mg/dl以上の者の割合 イ LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合	H23	男性13.5% 女性24.0% 男性9.6% 女性12.6%	H28	男性9.7% 女性21.0% 男性5.7% 女性9.2% 【参考：NDBオープンデータ】 ●LDLコレステロール 男性13.0% 女性13.3% ●HDLコレステロール 男性8.0% 女性1.3%	R2	●LDLコレステロール 男性14.2% 女性14.3% ※1 ●HDLコレステロール 男性7.2% 女性1.2% ※1	H34 (R4)	男性10.0%以下 女性18.0%以下 男性7.2%以下 女性9.5%以下	評価困難 ※調査方法及び対象年齢が異なるため（計画策定時及び中間評価時：40～79歳、最終評価時40～74歳）	計画策定時及び中間評価時：健康づくり道民調査（身体状況調査） 最終評価時：NDBオープンデータ
9	特定保健指導対象者の割合の減少率（メタボリックシンドローム該当者及び予備群）（40～74歳）	H20	該当者14.6% 予備群12.9%	H27	該当者15.3% 予備群12.1%	R3	該当者17.8% 予備群12.6%	H35 (R5)	H20年度に比較し 25.0%減	悪化傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）からの推計
10	特定健康診査実施率（40～74歳）	H22	32.6%	H27	39.3%	R3	45.7%	H35 (R5)	70.0%以上	改善傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）
11	特定保健指導実施率（40～74歳）	H22	12.0%	H27	13.5%	R3	18.4%	H35 (R5)	45.0%以上	改善傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）

(3) 糖尿病

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
12	糖尿病腎症による年間新規透析導入患者数	H22	830人	H27	688人	R3	662人	H34 (R4)	660人以下	改善傾向	社団法人日本透析医学会「わが国の慢性透析療法の現状」
13	糖尿病治療継続者の割合（20歳以上）	H23	59.6%	H28	59.8%	R4	63.3%	H34 (R4)	64.0%以上	改善傾向	健康づくり道民調査（身体状況調査）
14	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（40～74歳） （HbA1cがNGSP値8.4%以上の者の割合の減少）	H22	1.09%	H28	0.92%	R2	1.02%	H34 (R4)	0.80%以下	変化なし	計画策定時及び中間評価時：特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供） 最終評価時：NDBオープンデータ
15	糖尿病が強く疑われる者の割合（40～74歳） （HbA1cがJDS値6.1(NGSP値6.5)%以上または現在、治療中の者）	H23	男性14.8% 女性7.1%	H28	男性12.9% 女性8.4% 【参考：NDBオープンデータ】 ●NGSP値6.5%以上 男性9.0% 女性4.1%	R4	●NGSP値6.5%以上 男性10.0% 女性4.7% ※1	H34 (R4)	男性19.7%以下 女性9.0%以下	評価困難 ※調査方法が異なるため	計画策定時及び中間評価時：健康づくり道民調査（身体状況調査・健康意識調査） 最終評価時：NDBオープンデータ
(9)再掲	特定保健指導対象者の割合の減少率（メタボリックシンドローム該当者及び予備群）（40～74歳）	H20	該当者14.6% 予備群12.9%	H27	該当者15.3% 予備群12.1%	R3	該当者17.8% 予備群12.6%	H35 (R5)	H20年度に比較し 25.0%減	悪化傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）からの推計
(10)再掲	特定健康診査実施率（40～74歳）	H22	32.6%	H27	39.3%	R3	45.7%	H35 (R5)	70.0%以上	改善傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）
(11)再掲	特定保健指導実施率（40～74歳）	H22	12.0%	H27	13.5%	R3	18.4%	H35 (R5)	45.0%以上	改善傾向	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）

(4) COPD

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
16	COPDの認知度	—	なし	H28	25.4	R4	33.9%	H34 (R4)	80.0%以上	改善傾向	中間評価時：一般社団法人 GOLD 日本委員会インターネット調査 最終評価時：R4年度健康づくり道民調査及び道民歯科保健実態調査
(2) 再掲	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	R4	20.1% 男性28.1% 女性13.2%	H34 (R4)	12.0%以下	改善傾向	国民生活基礎調査（厚生労働省）

2 社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上

(1) こころの健康

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
17	自殺者数（10万人当たり）	H22	25.4	H28	17.5	R4	17.9	H39 (R9)	12.1以下（H39）	改善傾向	人口動態統計調査（厚生労働省）
18	気分障害・不安障害に相当する心理的苦痛を感じている者の割合（20歳以上）	H22	8.2%	H28	9.8%	R4	8.1%	H34 (R4)	7.4%以下	変化なし	国民生活基礎調査（厚生労働省）
19	メンタルヘルスに関する措置を受けられる職場の割合（100人以上の事業場）	H23	91.2% ※ 100人以上	H28	50人以上 80.7% 30人～49人 61.1%	R5	50人以上 86.3% 30人～49人 68.5%	H32 (R2)	増加	目標値に達した	北海道労働局及び監督署自主点検結果
20	小児科医・精神科医・心療内科医数の割合（小児人口10万当たり）	H22	3科合計 201.1	H27	221.7	R2	253.2	H34 (R4)	増加	改善傾向	医師・歯科医師・薬剤師調査

(2) 次世代の健康

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
21	健康な生活習慣（栄養・食生活、運動）を有する子どもの割合 ア 朝食を摂取する児童の割合（小学6年生） イ 体育の授業以外で1週間に運動・スポーツの総運動時間が60分以上と回答した児童の割合（小学5年生）	H24	85.9%	H28	84.9%	R4	81.5%	H34 (R4)	すべての児童が朝食を食べることをめざす	変化なし	全国学力・学習状況調査（文部科学省） 全国体力・運動能力、運動習慣等調査（H24文部科学省、H28・R4スポーツ庁）
22	適正体重の子どもの割合 全出生数中の低出生体重児の割合	H22	9.8%	H28	9.2%	R3	9.5%	H34 (R4)	減少	変化なし	人口動態統計調査（厚生労働省）
23	妊婦の喫煙率	H22	10.1%	H28	6.3%	R4	3.2%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム
24	産婦の喫煙率	H22	13.2%	H28	8.4%	R4	6.3%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム
25	妊婦の飲酒率	H22	4.7%	H28	1.4%	R4	1.0%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム（H28のみ速報値）

(3) 高齢者の健康

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
26	高齢者の社会参加の割合（就業または何らかの地域活動をしている高齢者）	—	なし	—	なし ※数値化が困難なため中間評価時に指標から削除	—	—	—	—	—	※国 内閣府「高齢者の地域社会への参加に関する意識調査」
27	適正体重を維持している者 ア 65歳以上の肥満者の割合（BMI25以上） イ 65歳以上のやせ傾向の割合（BMI20以下）	H23	男性38.1% 女性37.3%	H28	男性38.4% 女性32.5%	R4	男性32.5% 女性24.3% 男性2.2% 女性6.8% ※2	H34 (R4)	減少	改善傾向（一部悪化） ※最終評価時のみ調査方法が異なるため参考比較	健康づくり道民調査（身体状況調査）
28	65歳以上の日常生活における歩数	H23	男性5,968歩 女性4,799歩	H28	男性5,395歩 女性4,915歩	R4	男性5,795歩 女性4,890歩 ※2	H34 (R4)	男性7,000歩以上 女性6,000歩以上	悪化傾向 ※最終評価時のみ調査方法が異なるため参考比較	健康づくり道民調査（身体状況調査）
29	口腔機能維持・向上 60歳代における咀嚼良好者の割合	H23	83.4% (参考)	H28	66.8%	R4	70.3%	H34 (R4)	80%以上	改善傾向 ※計画策定時のみ調査方法が異なるため中間評価時と比較	道民歯科保健実態調査

3 社会環境の整備

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
30	健康づくりに関する普及啓発や相談など道民の健康づくりを支える「北海道健康づくり共同宣言」団体の登録数	H24	45団体	H28	56団体	R4	60団体	H34 (R4)	増加	改善傾向	「北海道健康づくり共同宣言」団体登録事業

4 生活習慣の改善

(1) 栄養・食生活

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
31	適正体重を維持している者(肥満：BMI25.0以上、やせ：BMI18.5未満) ア 20～60歳代男性の肥満者の割合	H23	42.3%	H28	40.9%	R4	35.9% ※2	H34 (R4)	28.0%以下	改善傾向 ※最終評価時のみ調査方法が異なるため参考比較	健康づくり道民調査(身体状況調査)
	イ 40～60歳代女性の肥満者の割合	H23	29.9%	H28	25.3%	R4	21.9% ※2	H34 (R4)	24.0%以下		
	ウ 20歳代女性のやせの者の割合	H23	33.3%	H28	32.0%	R4	15.2% ※2	H34 (R4)	20.0%以下		
32	適正な量と質の食事をとる者(20歳以上) ア 食塩摂取量	H23	10.8g	H28	10.0g	R4	12.7g ※2	H34 (R4)	8g以下	悪化傾向 ※最終評価時のみ調査方法が異なるため参考比較	健康づくり道民調査(栄養摂取状況調査)
	イ 野菜摂取量	H23	288g	H28	272g	R4	264g ※2	H34 (R4)	350g以上		
	ウ 果物摂取量100g未満の者の割合 ※果実類からジャムを除いて算出	H23	56.6%	H28	61.0%	R4	47.7% ※2	H34 (R4)	30.0%以下		
	エ 脂肪エネルギー比率が25%以上の割合	H23	男性41.9% 女性51.3%	H28	男性46.4% 女性55.7%	R4	男性49.5% 女性68.1% ※2	H34 (R4)	男性19.7%以下 女性31.1%以下		
33	朝食をとらない者の割合(全年代)	H23	男性11.2% 女性7.6%	H28	男性11.6% 女性7.6%	R4	男性21.6% 女性13.3%	H34 (R4)	男性4.0%以下 女性2.4%以下	悪化傾向	健康づくり道民調査(栄養摂取状況調査)
34	食品中の食塩や脂肪の低減に取り組む食品企業及び飲食店の登録数	H23	3,724件	H29	3859件	R1	制度変更	H34 (R4)	増加	評価困難	栄養成分表示の店(ヘルシーレストラン)推進事業登録状況
35	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給食施設の割合	H23	76.9%	H27	83.7	R3	83.1%	H34 (R4)	85.0%以上	変化なし	衛生行政報告例(厚生労働省)

(2) 身体活動・運動

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典				
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等						
36	運動習慣者の割合(週2回以上30分以上の持続運動で、1年以上継続している者)	H23	男性30.7% 女性29.7%	H28	男性23.4% 女性19.2%	R4	男性22.9% 女性16.0%	H34 (R4)	男性40.7%以上 女性39.7%以上	悪化傾向 ※最終評価時のみ調査方法が異なるため参考比較	健康づくり道民調査(身体状況調査)				
	イ 65歳以上											男性49.2% 女性42.2%	男性46.3% 女性41.9%	男性41.3% 女性44.8% ※2	男性59.2%以上 女性52.2%以上
	日常生活における歩数											H23	男性7,539歩 女性6,743歩	H28	男性7,713歩 女性6,588歩
イ (再) 65歳以上	男性5,968歩 女性4,799歩	男性5,395歩 女性4,915歩	男性5,795歩 女性4,890歩 ※2	男性7,000歩以上 女性6,000歩以上											
37	すこやかロード登録コース数	H24	76市町村 131コース	H28	90市町村 181コース	R4	98市町村 194コース	H34 (R4)	増加	改善傾向	すこやかロード認定事業登録数				

(3) 休養

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
38	睡眠による休養を十分とれていない者の割合(20歳以上)	H23	17.8%	H28	20.0%	R4	27.1%	H34 (R4)	15.0%以下	悪化傾向	健康づくり道民調査(健康意識調査)

(4) 喫煙

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
(2) 再掲	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	R4	20.1% 男性28.1% 女性13.2%	H34 (R4)	12.0%以下	改善傾向	国民生活基礎調査（厚生労働省）
39	未成年者の喫煙をなくす（喫煙経験のある未成年者（過去1か月間）） ア 中学1年生	H24	男子0.9% 女子0.6%	H29	男子0.5% 女子0.2%	R5	男子0.3% 女子0.1%	H34 (R4)	0%	改善傾向	道調査（地域保健課）
	イ 高校3年生	H24	男子2.9% 女子1.7%	H29	男子0.8% 女子0.5%	R5	男子1.8% 女子0.4%	H34 (R4)	0%		道調査（地域保健課）
(23) 再掲	妊婦の喫煙率	H22	10.1%	H28	6.3%	R4	3.2%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム
(24) 再掲	産婦の喫煙率	H22	13.2%	H28	8.4%	R4	6.3%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム
40	受動喫煙の機会を有する者の割合 ・行政機関 ・医療機関 ・職場 ・家庭 ・飲食店	H23	公共施設15.5% （行政機関・医療機関） 職場36.7% 家庭13.2% 飲食店44.3%	H28	公共施設8.9% （行政機関・医療機関） 職場25.2% 家庭18.4% 飲食店41.7%	R4	公共施設 1 職場13.3% 家庭5.4% 飲食店17.0%	H34 (R4)	行政機関0% 医療機関0% 家庭3.0%以下 職場：受動喫煙のない職場の実現（H32） 飲食店15.0%以下	改善傾向	健康づくり道民調査（健康意識調査）
41	おいしい空気の施設登録数	H24	3,067施設		4,935施設	R2	制度変更	H34 (R4)	増加	評価困難	おいしい空気の施設登録事業

(5) 飲酒

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
42	生活習慣病のリスクを高める量（一日当たりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者）を飲酒している者の割合（20歳以上）	H23	男性20.8% 女性9.6%	H28	男性18.2% 女性12.0%	R4	男性20.5% 女性15.7%	H34 (R4)	男性17.7%以下 女性8.2%以下	悪化傾向	健康づくり道民調査（健康意識調査）
43	未成年者の飲酒率（飲酒経験のある未成年者（過去1か月間）） ア 中学3年生	H24	男子5.3% 女子5.0%	H29	男子1.3% 女子1.2%	R5	男子0.6% 女子0.6%	H34 (R4)	0%	改善傾向	道調査（地域保健課）
	イ 高校3年生	H24	男子13.4% 女子10.6%	H29	男子5.1% 女子5.9%	R5	男子5.3% 女子3.5%	H34 (R4)	0%		道調査（地域保健課）
(25) 再掲	妊婦の飲酒率	H22	4.7%	H28	1.4%	R4	1.0%	H34 (R4)	0%	改善傾向	北海道母子保健報告システム（H28のみ速報値）

(6) 歯・口腔

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
44	乳幼児・学齢期のむし歯のない者の割合 ア むし歯のない3歳児の割合	H23	77.8%	H28	82.9%	R3	89.7%	H34 (R4)	90.0%以上	目標値に達した	3歳児歯科健康診査
	イ 12歳児のむし歯数（1人平均むし歯数）	H23	1.8本	H29	1.1本	R3	1.0本	H34 (R4)	1.0本以下		学校保健統計調査
(29) 再掲	口腔機能維持・向上60歳代における咀嚼良好者の割合	H23	83.4% （参考）	H28	66.8%	R4	70.3%	H34 (R4)	80%以上	改善傾向	道民歯科保健実態調査
45	歯の喪失防止60歳で24本以上の自分の歯を有する者の割合（55～64歳）	H23	0.4	H28	48.0%	R4	65.9	H34 (R4)	60.0%以上	改善傾向	道民歯科保健実態調査
46	過去1年間に歯科検診を受診した者の割合（20歳以上）	H23	22.0%	H28	28.3%	R4	41.0%	H34 (R4)	40.0%以上	改善傾向	道民歯科保健実態調査

5 健康寿命の延伸

指標NO.	指標名	計画策定時		中間評価時		最終評価時		目標値		評価	出典
		時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等	時点	数値等		
47	健康寿命（日常生活に制限のない期間）	H22	男性70.03年 女性73.19年	H25	男性71.11年 女性74.39年	R1	男性71.60年 女性75.03年	H34 (R4)	増加	改善傾向 （男性の平均寿命と健康寿命の差のみ拡大）	厚生労働科学研究費補助金「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用効果に関する研究」
	平均寿命と健康寿命との差	H22	男性9.17年 女性12.97年	H25	男性8.76年 女性11.88年	R1	男性9.20年 女性12.07年	H34 (R4)	減少		平均寿命：北海道保健統計年報（厚生労働省「簡易生命表」から上記健康寿命を差し引いて算出）

※1 前回と出典が異なる数値
 ※2 前回と調査方法が異なる数値