

# 三重町 東小学校 地区

青丸⇒豊後大野市の平均と比較して結果がよかった項目（点線は少しよかった項目）  
赤丸⇒豊後大野市の平均と比較して心配な項目（点線は少し悪かった項目）



## 人口

### ◆人口・世帯数

人口 4,817 人  
世帯数 2,121 世帯



### ◆人口に占める高齢者の割合

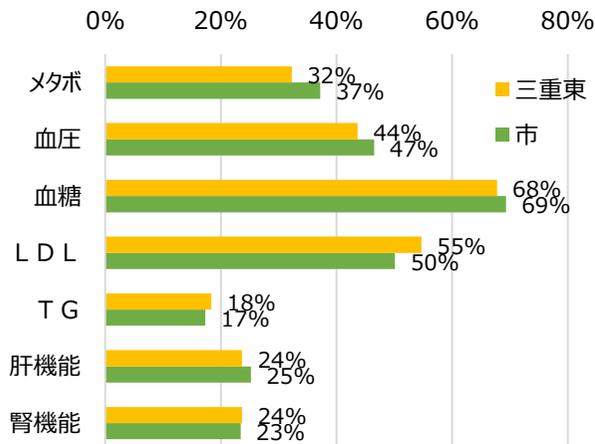
65 歳以上 31.0% (市全体 44.6%)  
75 歳以上 16.6% (市全体 25.6%)

豊後大野市内の 25 地区のうち、人口は 2 番目に多く、高齢化率は最も低い地域です。

## 健診

〈国民健康保険：40 歳～74 歳〉

### ◆健診有所見率(n=245)



市平均 44.1%

健診受診率 35.9% (市内 25 地域中 22 番目)

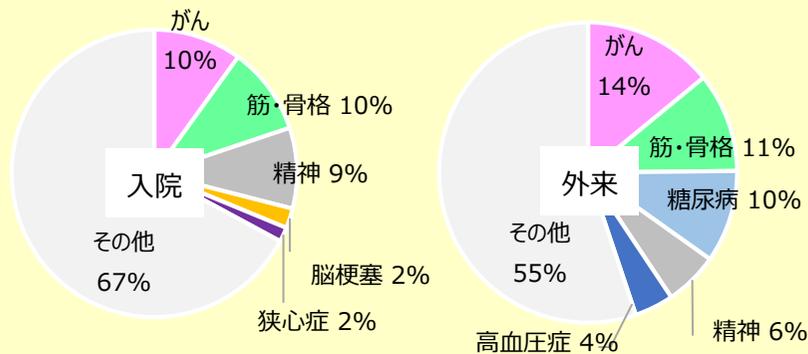
### ◆生活習慣 (健診時の質問票より) (n=245)

	三重東	市
たばこを吸っている	12.6%	12.2%
20 歳時体重から 10kg 以上増加	33.6%	33.3%
人と比べて歩くのが遅い	60.3%	63.0%
人と比べて食べる速度が速い	30.2%	27.4%
間食を毎日とっている	19.4%	17.1%
週 3 回以上朝食を抜くことがある	7.3%	5.6%
お酒を毎日飲んでいる	29.3%	26.0%
睡眠が十分とれていない	31.2%	27.3%

## 医療

〈国民健康保険：40 歳～74 歳 (n=)〉

### ◆医療費に占める疾患の割合



入院、外来医療費ともに、がん、筋・筋骨格の医療費が高くなっています。その他に、入院医療費の中では脳梗塞、狭心症が高く、外来医療費では糖尿病、高血圧症が高くなっています。

脳梗塞や狭心症は、糖尿病、高血圧症などを適切にコントロールすることで、重症化を予防することができます。

年に 1 回の健診・がん検診で早期発見、治療が大切です。

健診の受診率が 25 地域中 22 番目と低い状況です。

健診時質問票より「週に 3 回以上朝食を抜く」「睡眠がとれていない」と回答した人の割合が市の平均より少し高い状況です。

朝食を抜く習慣は、血糖コントロールの悪化につながります。

自分の体の変化に気づくためにも、毎年健診を受けましょう！



## 健診 （後期高齢者医療保険：75歳以上）

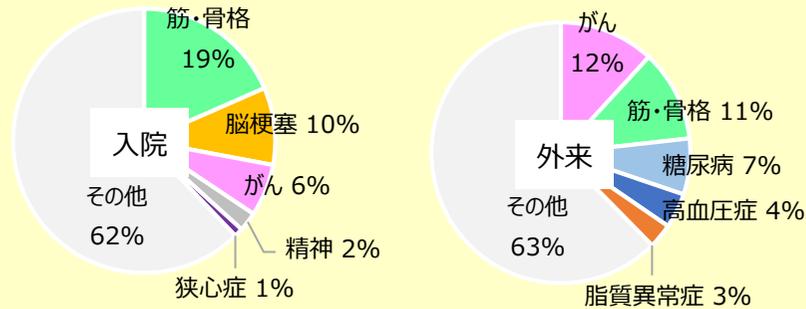
健診受診率 18.8%（市内25地域中19番目）

◆生活習慣（健診時の質問票より）（n=146） 市平均 21.6%

	三重東	市
健康状態がよくない・あまりよくない	7.3%	10.3%
お茶や汁物等でむせる	22.7%	21.2%
6ヶ月で2~3kg以上の体重減少あり	13.3%	12.4%
以前に比べて歩く速度が遅い	57.7%	60.3%
この1年に転倒あり	21.3%	19.6%
ウォーキングなどの運動習慣あり	64.0%	61.6%
同じことを聞くなど物忘れあり	14.0%	15.6%
週に1回以上の外出あり	92.0%	89.5%

## 医療 （後期高齢者医療保険：75歳以上）（n=）

◆医療費に占める疾患の割合



入院医療費の中で筋・骨格、脳梗塞、狭心症が高くなっています。これらは重症化すると介護が必要になる可能性が高くなります。

外来の医療費を占める生活習慣病を適切にコントロールすることで重症化を予防することが大切です。

◆介護認定を受けている方が罹っている疾患

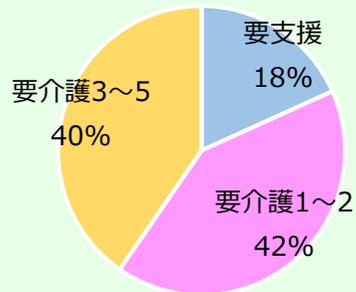


## 介護 （65歳以上）

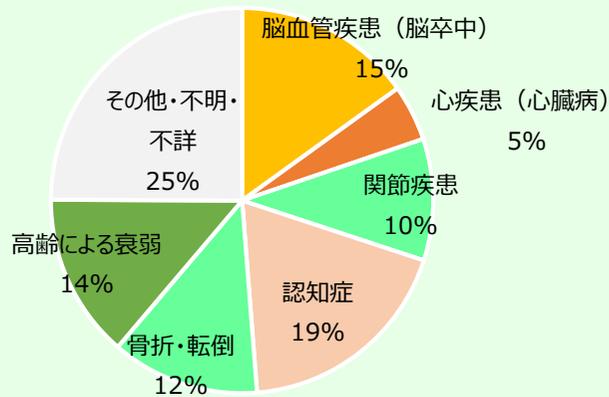
◆介護保険の認定を受けている人の割合

市平均 20.8%

19.9%（市内25地域中19番目）



◆介護が必要となった主な原因（全国統計）



資料：厚生労働省「国民生活基礎調査」（平成28年）

## ワンポイントアドバイス！

日常的に程度の運動をすることが、筋力維持や生活習慣病の予防につながります。



### 椅子座り立ち

- ・椅子にゆっくり座ったり立ったりする
- ・可能なら、椅子に座る直前に立ち上がるか、椅子なしで行う

【参考資料】 人口・介護 令和4年3月31日時点データより（高齢者福祉課作成）  
 介護度別疾病状況：DHPシステム 高齢者フレイル経年票（令和3年度）  
 医療）MAPシステム疾病分類別医療費分析～生活習慣病分類～（令和3年度抽出）

（健診）健診有所見：KDBシステム保健事業介入支援管理～健診受診あり～（令和3年度抽出）  
 生活習慣：MAPシステム質問票調査の状況（項目別）（令和3年度抽出）

令和4年12月 豊後大野市役所市民生活課健康推進室 作成