

第二章 検査・健(検)診事業

2. 地域・職域保健

- 1) 一般健康診断及び生活習慣病健診
- 2) 特殊健康診断
- 3) ストレスチェック
- 4) 喀痰細胞診による肺がん検診
- 5) 婦人科細胞診による子宮頸がん検診
- 6) 血液型検査
- 7) 細菌検査
- 8) 寄生虫卵検査
- 9) 住民健診
- 10) 特定健康診査・特定保健指導
- 11) ワクチン接種

1) 一般健康診断及び生活習慣病健診

表1 労働基準監督署別実施人数	60
図1 受診者数の推移	60
表2 基本健診項目実施数	60
表3 判定別集計	61
図2 各判定別有所見率	62
表4 労働基準監督署別判定集計	63

2) 特殊健康診断

表1-1 代謝物分布表・検査結果	64
表1-2 代謝物の検査分布表	64
表1-3 鉛分布表・検査結果	64
表2 特殊健康診断成績表(労働基準監督署別)	65

3) ストレスチェック

表1 令和4年度契約区分別受診団体	67
表2 令和4年度男女年代別高ストレス者割合	67
表3 令和4年度業種別高ストレス者割合	67

4) 喀痰細胞診による肺がん検診

表1 集団検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分	68
表2 令和4年度喀痰細胞診検査成績	68
表3 年度別 地域における喀痰細胞診成績	68
表4 年度別 職域における喀痰細胞診成績	68

5) 婦人科細胞診による子宮頸がん検診

表1 ベセスダシステムに基づく細胞診分類	69
表2 地域健診結果	69
表3 職域健診結果	70
表4 精密検査結果	70
表5 年齢階層別結果	70

6) 血液型検査

表1 団体別実数と型別分類	71
表2 過去の受検者数の推移	71

7) 細菌検査

表1 腸内細菌(サルモネラ・赤痢菌)等団体別検査概要	72
表2 腸管出血性大腸菌O157団体別検査概要	72
表3 食品検査概要	72

8) 寄生虫卵検査

表1 寄生虫卵検査成績集計表(セロファン厚層塗抹法)	73
表2 蟯虫卵検査成績表(セロファンテープ検肛法【ウスイ式】)	73

9) 住民健診

表1 各検診の対象者	75
表2 A市、B市のプロセス指標数値	75
表3 特定健診判定(A市)	76
表4 特定健診判定(B市)	80

10) 特定健診・特定保健指導

表1 令和4年度特定健康診査・メタボリックシンドローム判定結果	86
表2 令和4年度特定健康診査・階層化結果	86
表3-1 初回面接実施者特定保健指導支援別実施状況	86
表3-2 初回分割面接実施者特定保健指導支援別実施状況	86
表4 初回面接時と支援終了時の体重の変化	87
表5 初回面接時と支援終了時の腹囲の変化	87

11) ワクチン接種

表1 ワクチン接種 種類・拠点別 集計表	88
----------------------	----

1) 一般健康診断及び生活習慣病健診

[一般健康診断]

令和4年度に実施した一般健康診断では、受診者数は194,212人で昨年度に比べ1,223人(0.6%)減少した。受診者数を労働基準監督署管内別に見ると、三島管内の942人の減少が最も多かった。(表1)

総合判定における有所見率は70.7%であり、昨年度に比べ0.3%の増加となった。

検査項目別では、例年、脂質系が最も有所見率が高く、男性47.1%、女性42.9%、合計45.3%であり、昨年度に比べ5.1%の減少となった。

他の検査項目については、有所見率が昨年度と比べ、貧血で6.0%、胸部で3.8%、糖尿で2.1%増加し、尿酸で1.8%、腎機能で1.3%減少した。(表3)

表4には、労働基準監督署管内別の判定集計を示した。

[生活習慣病健診]

生活習慣病は、一次健診のみに留まらず、アフターフォローとして二次検査、精密検査の充実及び管理栄養士による栄養指導、運動指導士による運動指導を積極的に取り入れて実施していく必要がある。

令和4年度の受診者数は、昨年度に比べ聴力(1000Hz・4000Hz)で988人、糖尿病(HbA1c)で867人、肝機能(γ -GT)で761人増加し、血液一般(白血球系)で2,061人、尿酸で1,989人、血液一般(赤血球系)で1,172人、肝機能(ALT)で1,121人、腎機能(潜血)1,091人で減少した。

有所見率では、血液一般(赤血球系)で6.0%、糖尿病(HbA1c)で4.8%、胸部X線で3.8%増加し、脂質(LDL-コレステロール)で7.4%、尿酸で1.8%減少した。(表2)

[今後の課題]

一般健康診断における有所見者の多くは脂質異常症によるものであり、原因はLDLコレステロール、中性脂肪が高値を示したことであった。

ここ数年同じ傾向で推移していることから、関連資料や学会の動向を意識していく必要があるが、近年実施機会が増加している保健指導の効果にも期待が寄せられる。

また、健診機関としては一次健診から生活改善指導を含めた流れの構築が求められており、健診内容の充実、ハード面の整備、職員の人材育成・確保が必要となる。

(松下 一機)

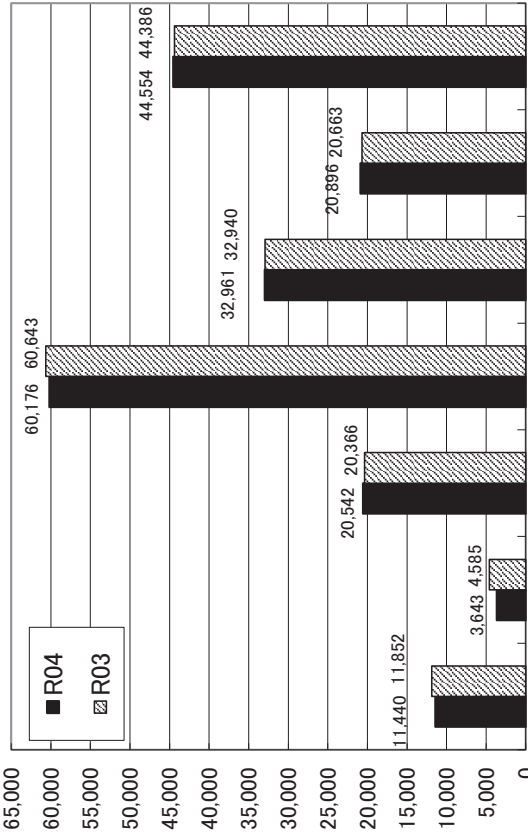
表2 基本健診項目実施数

	受診者数		有 所 見 者					
	男性	女性	男性	女性				
	人	%	人	%				
身体計測	93,798	66,206	42,277	22,360	45.1	33.8	64,637	40.4
腹囲	70,436	48,919	28,291	5,663	40.2	11.6	33,954	28.4
裸眼視力	41,901	23,813	-	-	-	-	-	-
矯正視力	44,064	32,815	-	-	-	-	-	-
1000Hz聴力	65,577	42,140	2,160	1,240	3.3	2.9	3,400	3.2
4000Hz聴力	65,577	42,140	6,186	919	9.4	2.2	7,105	6.6
会話聴力	21,785	11,064	2	2	0.0	0.0	4	0.0
血圧	94,162	66,132	15,030	6,590	16.0	10.0	21,620	13.5
潜在血圧	63,130	47,944	1,439	3,537	2.3	7.4	4,976	4.5
腎機能	94,252	65,992	1,887	906	2.0	1.4	2,793	1.7
尿蛋白	14,126	5,204	203	120	1.4	2.3	323	1.7
尿酸窒素	58,805	43,383	5,913	5,720	10.1	13.2	11,633	11.4
クレアチン	67,849	47,524	9,446	5,909	13.9	12.4	15,355	13.3
心電図検査	94,252	65,992	3,949	4,2	4.2	971	4,920	3.1
尿糖	73,149	53,733	9,610	4,130	13.1	7.7	13,740	10.8
血糖	47,366	32,249	6,928	5,444	14.6	16.9	12,372	15.5
HbA1c	75,654	55,529	11,906	15,291	15.7	27.5	27,197	20.7
赤血球系	59,219	44,069	3,322	2,846	5.6	6.5	6,168	6.0
白血球系	75,388	56,515	6,579	2,014	8.7	3.6	8,593	6.5
A S T	75,388	56,515	13,430	2,663	17.8	4.7	16,093	12.2
A L T	75,340	56,394	11,233	2,208	14.9	3.9	13,441	10.2
γ-G T	75,047	55,997	19,614	13,208	26.1	23.6	32,822	25.0
LDLコレステロール	75,143	56,107	13,557	4,831	18.0	8.6	18,368	14.0
中性脂肪	75,088	56,187	5,700	5,319	7.6	9.5	11,019	8.4
HDLコレステロール	55,192	36,824	13,487	891	24.4	2.4	14,378	15.6
尿酸	17,465	10,037	2,786	1,967	16.0	19.6	4,753	17.3
胃部分線	38,822	31,510	2,464	2,464	6.3	5.1	4,077	5.8
便潜血	77,608	59,810	14,206	9,894	18.3	16.5	24,100	17.5
胸部X線	149	63	13	3	8.7	4.8	16	7.5
L A P	10,285	10,600	908	400	8.8	3.8	1,308	6.3
T-B i l	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0
Z T T	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0

表1 労働基準監督署別実施人数

労働基準監督署名	令和4年度		令和3年度		対前年度比		
	事業所数	受診者数	事業所数	受診者数	増減数 (団体数)	増減率 (%)	
沼津	87	11,440	92	11,852	-5	-412	-3.5
三島	76	3,643	70	4,585	6	-942	-20.5
富士	108	20,542	108	20,366	0	176	0.9
静岡	1,921	60,176	1,861	60,643	60	-467	-0.8
島田	1,292	32,961	1,280	32,940	12	21	0.1
浜松	449	20,896	440	20,663	9	233	1.1
磐田	483	44,554	464	44,386	19	168	0.4
計	4,416	194,212	4,315	195,435	101	-1,223	-0.6

図1 受診者数の推移



沼津 三島 富士 静岡 島田 浜松 磐田

表3 判定別集計

検査項目	性	合計		異常なし a		心配なし b		要経過観察 c		要再検査 d		要精密検査 e		要受診 f		要治療継続 g		異常なし (a+b)		有所見 (c+d+e+f+g)	
		人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
総合判定	男性	102,900	20.7	4,713	4.6	33,794	32.8	2,739	2.7	6,289	6.1	24,108	23.4	9,929	9.6	26,041	25.3	76,859	74.7		
	女性	83,971	24.0	8,627	10.3	28,005	33.4	1,270	1.5	4,849	5.8	14,383	17.1	6,687	8.0	28,777	34.3	55,194	65.7		
	計	186,871	22.2	13,340	7.1	61,799	33.1	4,009	2.1	11,138	6.0	38,491	20.6	16,616	8.9	54,818	29.3	132,053	70.7		
聴力	男性	87,238	89.2	0	0.0	9,217	10.6	0	0.0	3	0.0	193	0.2	0	0.0	77,825	89.2	9,413	10.8		
	女性	53,173	95.4	0	0.0	2,395	4.5	0	0.0	0	0.0	67	0.1	0	0.0	50,711	95.4	2,462	4.6		
	計	140,411	91.5	0	0.0	11,612	8.3	0	0.0	3	0.0	260	0.2	0	0.0	128,536	91.5	11,875	8.5		
胸部	男性	77,608	80.4	1001	1.3	12,785	16.5	26	0.0	1,093	1.4	202	0.3	100	0.1	63,402	81.7	14,206	18.3		
	女性	59,810	81.7	1037	1.7	8,944	15.0	36	0.1	800	1.3	52	0.1	62	0.1	49,916	83.5	9,894	16.5		
	計	137,418	81.0	2,038	1.5	21,729	15.8	62	0.0	1,893	1.4	254	0.2	162	0.1	113,318	82.5	24,100	17.5		
循環器	男性	94,910	56.2	13,460	14.2	7,441	7.8	3,375	3.6	1,419	1.5	5,142	5.4	10,756	11.3	66,777	70.4	28,133	29.6		
	女性	67,637	63.7	9,984	14.8	5,612	8.3	1,185	1.8	617	0.9	2,171	3.2	4,983	7.4	53,069	78.5	14,568	21.5		
	計	162,547	59.3	23,444	14.4	13,053	8.0	4,560	2.8	2,036	1.3	7,313	4.5	15,739	9.7	119,846	73.7	42,701	26.3		
消化器	男性	42,737	33.729	1,560	3.7	4,109	9.6	5	0.0	2,832	6.6	484	1.1	18	0.0	35,289	82.6	7,448	17.4		
	女性	34,127	27.938	1,655	4.8	2,506	7.3	1	0.0	1,559	4.6	464	1.4	4	0.0	29,593	86.7	4,534	13.3		
	計	76,864	61.667	3,215	4.2	6,615	8.6	6	0.0	4,391	5.7	948	1.2	22	0.0	64,882	84.4	11,982	15.6		
貧血	男性	75,654	59.293	4,455	5.9	8,763	11.6	0	0.0	272	0.4	2,817	3.7	54	0.1	63,748	84.3	11,906	15.7		
	女性	55,529	37.890	2,348	4.2	11,367	20.5	0	0.0	39	0.1	3,327	6.0	558	1.0	40,238	72.5	15,291	27.5		
	計	131,183	74.1	6,803	5.2	20,130	15.3	0	0.0	311	0.2	6,144	4.7	612	0.5	103,986	79.3	27,197	20.7		
白血球	男性	59,219	55.026	871	1.5	1,956	3.3	0	0.0	69	0.1	1,297	2.2	0	0.0	55,897	94.4	3,322	5.6		
	女性	44,069	40.771	452	1.0	1,765	4.0	0	0.0	98	0.2	983	2.2	0	0.0	41,223	93.5	2,846	6.5		
	計	103,288	95.797	1323	1.3	3,721	3.6	0	0.0	167	0.2	2,280	2.2	0	0.0	97,120	94.0	6,168	6.0		
肝機能	男性	76,303	51.632	1,998	2.6	12,159	15.9	0	0.0	2,862	3.8	7,652	10.0	0	0.0	53,630	70.3	22,673	29.7		
	女性	57,876	47.830	1,548	2.7	4,879	8.4	0	0.0	613	1.1	3,006	5.2	0	0.0	49,378	85.3	8,498	14.7		
	計	134,179	99.462	3,546	2.6	17,038	12.7	0	0.0	3,475	2.6	10,658	7.9	0	0.0	103,008	76.8	31,171	23.2		
脂質	男性	75,151	34.152	5,580	7.4	20,670	27.5	1	0.0	437	0.6	7,821	10.4	6,490	8.6	39,732	52.9	35,419	47.1		
	女性	56,218	26.035	6,060	10.8	13,309	23.7	0	0.0	254	0.5	5,658	10.1	4,902	8.7	32,095	57.1	24,123	42.9		
	計	131,369	60.187	11,640	8.9	33,979	25.9	1	0.0	691	0.5	13,479	10.3	11,392	8.7	71,827	54.7	59,542	45.3		
糖	男性	94,803	69.110	11,759	12.4	6,562	6.9	278	0.3	897	0.9	2,559	2.7	3,638	3.8	80,869	85.3	13,934	14.7		
	女性	67,641	51.178	8,014	11.8	5,644	8.3	79	0.1	287	0.4	1,193	1.8	1246	1.8	59,192	87.5	8,449	12.5		
	計	162,444	120.288	19,773	12.2	12,206	7.5	357	0.2	1184	0.7	3,752	2.3	4,884	3.0	140,061	86.2	22,383	13.8		
腎機能	男性	94,807	83.145	776	0.8	7,862	8.3	907	1.0	915	1.0	962	1.0	240	0.3	83,921	88.5	10,886	11.5		
	女性	67,605	56.160	980	1.4	7,173	10.6	808	1.2	1,561	2.3	836	1.2	87	0.1	57,140	84.5	10,465	15.5		
	計	162,412	139.305	1,756	1.1	15,035	9.3	1,715	1.1	2,476	1.5	1798	1.1	327	0.2	141,061	86.9	21,351	13.1		
尿酸	男性	55,192	41.017	74.3	688	1.2	9,046	16.4	1	0.0	95	0.2	4,345	7.9	0	0.0	41,705	75.6	13,487	24.4	
	女性	36,824	34.829	1,104	3.0	642	1.7	0	0.0	1	0.0	248	0.7	0	0.0	35,933	97.6	891	2.4		
	計	92,016	75.846	1,792	1.9	9,688	10.5	1	0.0	96	0.1	4,593	5.0	0	0.0	77,638	84.4	14,378	15.6		

図2 各判定別有所見率

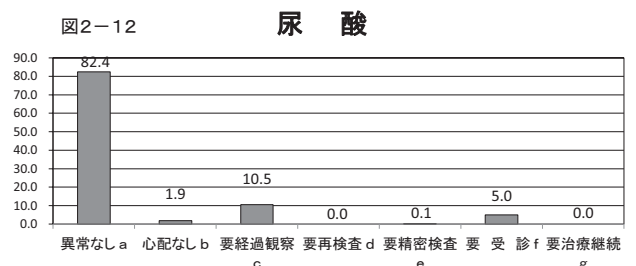
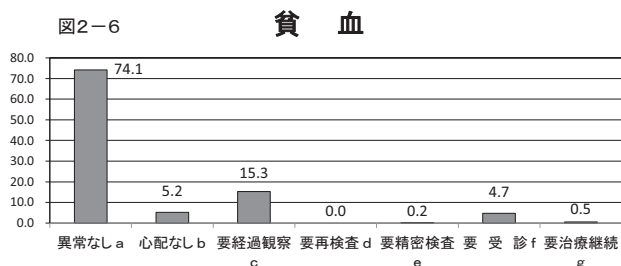
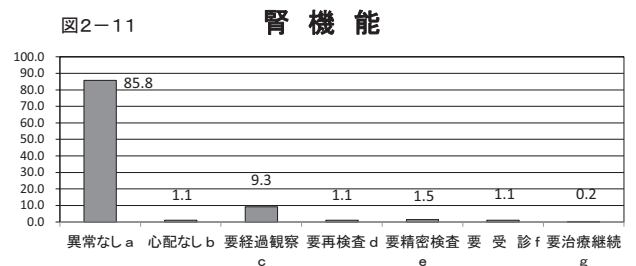
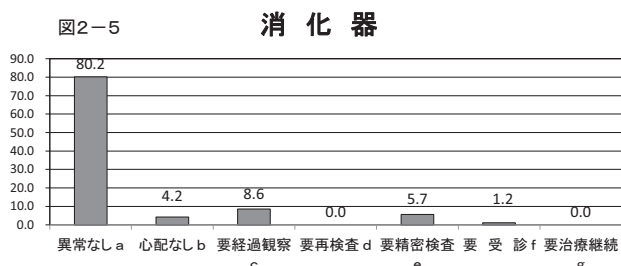
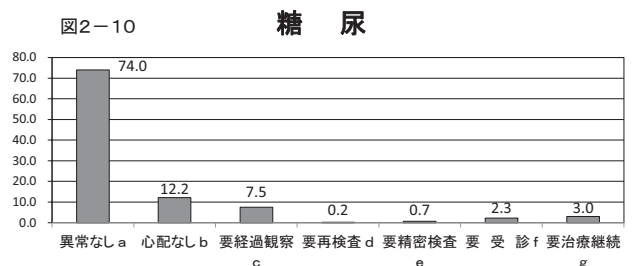
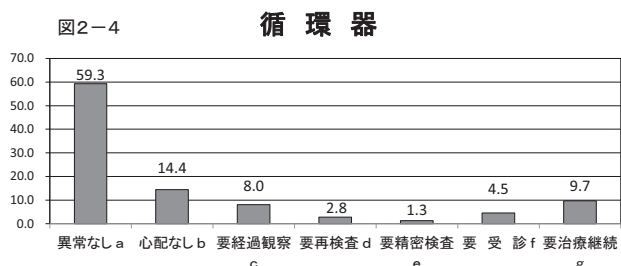
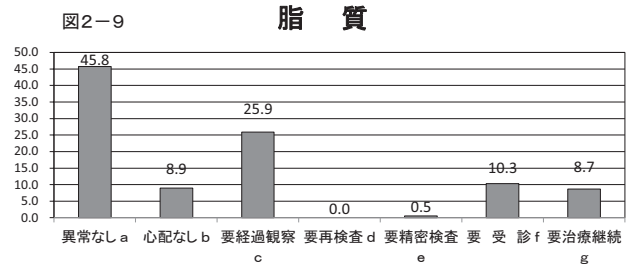
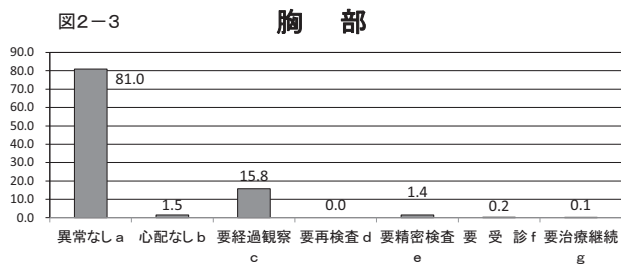
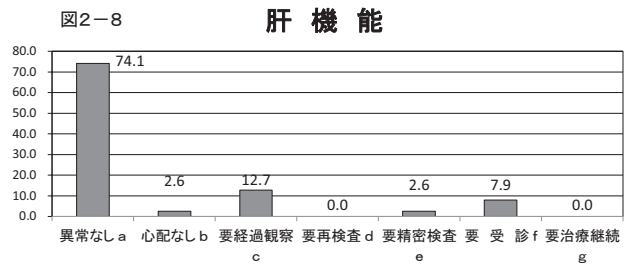
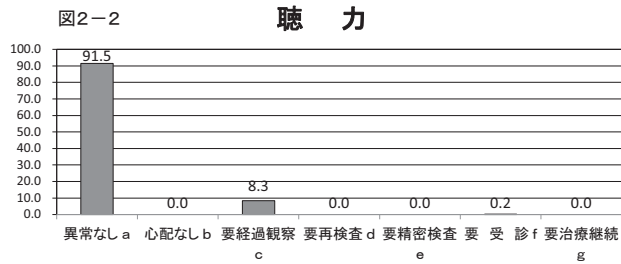
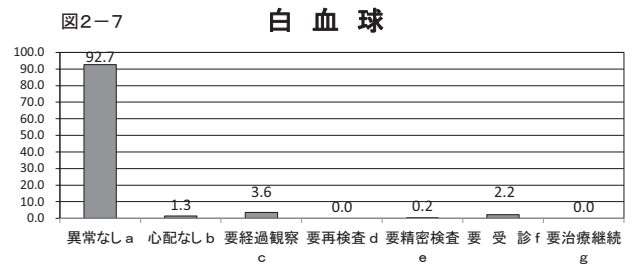
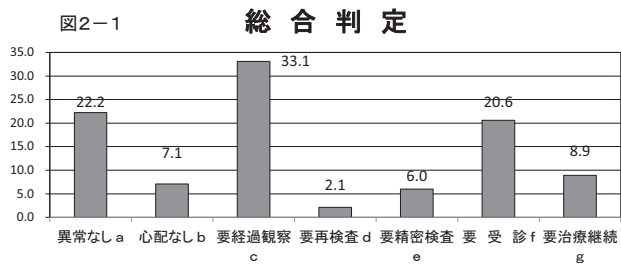


表 4 労働基準監督署別判定集計

労働基準監督署名	性	合計		異常なし a		心配なし b		要経過観察 c		要再検査 d		要精密検査 e		要受診 f		要治療継続 g		異常なし (a+b)		有所見 (c+d+e+f+g)	
		人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
沼津	男性	1,043	18.6	187	3.3	1,804	32.2	208	3.7	119	2.1	1,504	26.9	730	13.0	1,230	22.0	4,365	78.0		
	女性	1,266	21.7	468	8.0	2,325	39.8	148	2.5	223	3.8	812	13.9	603	10.3	1,734	29.7	4,111	70.3		
	計	2,309	20.2	655	5.7	4,129	36.1	356	3.1	342	3.0	2,316	20.2	1,333	11.7	2,964	25.9	8,476	74.1		
三島	男性	1,855	7.2	115	6.2	585	31.5	54	2.9	57	3.1	570	30.7	340	18.3	249	13.4	1,606	86.6		
	女性	1,788	11.8	149	8.3	686	38.4	34	1.9	92	5.1	357	20.0	259	14.5	360	20.1	1,428	79.9		
	計	3,643	9.5	264	7.2	1,271	34.9	88	2.4	149	4.1	927	25.4	599	16.4	609	16.7	3,034	83.3		
富士	男性	13,197	15.1	411	3.1	4,531	34.3	628	4.8	544	4.1	3,364	25.5	1,727	13.1	2,403	18.2	10,794	81.8		
	女性	7,345	16.5	1,097	14.9	2,886	39.3	105	1.4	313	4.3	928	12.6	803	10.9	2,310	31.4	5,035	68.6		
	計	20,542	15.6	1,508	7.3	7,417	36.1	733	3.6	857	4.2	4,292	20.9	2,530	12.3	4,713	22.9	15,829	77.1		
静岡	男性	31,788	19.7	1,660	5.2	11,533	36.3	632	2.0	2,627	8.3	6,335	19.9	2,751	8.7	7,910	24.9	23,878	75.1		
	女性	21,237	25.2	1,722	8.1	7,686	36.2	339	1.6	1,325	6.2	3,378	15.9	1,438	6.8	7,071	33.3	14,166	66.7		
	計	53,025	21.9	3,382	6.4	19,219	36.2	971	1.8	3,952	7.5	9,713	18.3	4,189	7.9	14,981	28.3	38,044	71.7		
島田	男性	20,855	14.1	1,119	5.4	7,001	33.6	534	2.6	1,358	6.5	5,715	27.4	2,190	10.5	4,057	19.5	16,798	80.5		
	女性	12,106	14.5	1,242	10.3	4,429	36.6	217	1.8	884	7.3	2,484	20.5	1,090	9.0	3,002	24.8	9,104	75.2		
	計	32,961	14.3	2,361	7.2	11,430	34.7	751	2.3	2,242	6.8	8,199	24.9	3,280	10.0	7,059	21.4	25,902	78.6		
浜松	男性	9,453	32.8	340	3.6	2,473	26.2	179	1.9	502	5.3	2,282	24.1	581	6.1	3,436	36.3	6,017	63.7		
	女性	11,443	29.1	553	4.8	3,119	27.3	172	1.5	624	5.5	2,883	25.2	767	6.7	3,878	33.9	7,565	66.1		
	計	20,896	30.7	893	4.3	5,592	26.8	351	1.7	1,126	5.4	5,165	24.7	1,348	6.5	7,314	35.0	13,582	65.0		
磐田	男性	20,171	29.1	883	4.4	5,871	29.1	504	2.5	1,088	5.4	4,338	21.5	1,611	8.0	6,759	33.5	13,412	66.5		
	女性	24,383	28.9	3,432	14.1	6,928	28.4	260	1.1	1,423	5.8	3,541	14.5	1,760	7.2	10,471	42.9	13,912	57.1		
	計	44,554	29.0	4,315	9.7	12,799	28.7	764	1.7	2,511	5.6	7,879	17.7	3,371	7.6	17,230	38.7	27,324	61.3		
合計	男性	102,914	20.7	4,715	4.6	33,798	32.8	2,739	2.7	6,295	6.1	24,108	23.4	9,930	9.6	26,044	25.3	76,870	74.7		
	女性	84,147	24.0	8,663	10.3	28,059	33.3	1,275	1.5	4,884	5.8	14,383	17.1	6,720	8.0	28,826	34.3	55,321	65.7		
	計	187,061	22.2	13,378	7.2	61,857	33.1	4,014	2.1	11,179	6.0	38,491	20.6	16,650	8.9	54,870	29.3	132,191	70.7		

注：判定評価は、表 3 判定別集計の総合判定を推計しております。

2) 特殊健康診断

特殊健康診断には、実施が義務づけられているじん肺健康診断および有害業務従事者に対する健診（有機溶剤・電離放射線・特定化学物質・鉛・石棉・高気圧）と、指導勧奨による健康診断（騒音・腰痛・情報機器作業・振動）などに分けることができる。

令和4年度に当協会で特殊健康診断を実施した団体数は、昨年度に比べ265団体増加し3,068団体であった。

実施が義務づけられている特殊健診総受診者は21,762人で、昨年度に比べ1,091人（5.6%）減少し、通達により実施の特殊健診総受診者は22,428人で、昨年度に比べ501人（2.1%）減少した。

総受診者数においては、昨年度の45,782人から1,592人（3.5%）減少して44,190人となった。また各健診受診者を比較すると、振動（13.9%）、その他（0.4%）が増加し、有機溶剤（2.5%）、鉛（3.6%）、電離（2.7%）、特定化学物質（3.5%）、情報機器作業（7.1%）、頸肩腕（6.4%）、腰痛（1.7%）が減少した。

じん肺検診は27.4%減少したが、これは3年以内毎に1回実施のため、当該年度が減少したと考える。また、全体として受診者数が減少しているが、感染症感染拡大による影響があると思われる。
（築山 恒貴）

表1-1 代謝物分布表・検査結果

有機溶剤・特定化学物質名	検査項目	分布区分1	分布区分2	分布区分3	総計
トルエン	尿中馬尿酸	2,567	78	14	2,659
キシレン	尿中メチル馬尿酸	2,145	0	2	2,147
エチルベンゼン	尿中マンデル酸	630	1	0	631
テトラクロロエチレン	尿中トリクロロ酢酸				
	尿中総三塩化物	21	0	0	21
1・1・1 トリクロロエタン	尿中トリクロロ酢酸				
	尿中総三塩化物	26	0	0	26
トリクロロエチレン	尿中トリクロロ酢酸				
	尿中総三塩化物	15	0	0	15
NN ジメチルホルムアミド	尿中N-メチルホルムアミド	516	9	0	525
ノルマルヘキサン	尿中2.5-ヘキサンジオン	1,448	6	0	1,454
スチレン（2020_7月法改正後）	尿中のマンデル酸及びフェニルグリオキシル酸の総量	分布報告はありません			267

表1-2 代謝物の検査分布表

有機特化コード	有機溶剤の名称	検査内容コード	検査内容	単位	分布		
					1	2	3
11	キシレン	1	尿中メチル馬尿酸	g / L	0.5 以下	0.5 超 ~ 1.5 以下	1.5 超
30	NN ジメチルホルムアミド	1	尿中N-メチルホルムアミド	mg / L	10 以下	10 超 ~ 40 以下	40 超
31・242	スチレン・エチルベンゼン	1	尿中マンデル酸	g / L	0.3 以下	0.3 超 ~ 1 以下	1 超
253	テトラクロロエチレン	1	尿中トリクロロ酢酸	mg / L	3 以下	3 超 ~ 10 以下	10 超
		2	尿中総三塩化物	mg / L	3 以下	3 超 ~ 10 以下	10 超
35	1・1・1 トリクロロエタン	1	尿中トリクロロ酢酸	mg / L	3 以下	3 超 ~ 10 以下	10 超
		2	尿中総三塩化物	mg / L	10 以下	10 超 ~ 40 以下	40 超
254	トリクロロエチレン	1	尿中トリクロロ酢酸	mg / L	30 以下	30 超 ~ 100 以下	100 超
		2	尿中総三塩化物	mg / L	100 以下	100 超 ~ 300 以下	300 超
37	トルエン	1	尿中馬尿酸	g / L	1 以下	1 超 ~ 2.5 以下	2.5 超
39	ノルマルヘキサン	1	尿中2.5-ヘキサンジオン	mg / L	2 以下	2 超 ~ 5 以下	5 超
251	スチレン	1	尿中のマンデル酸及びフェニルグリオキシル酸の総量	g / L	基準値 0.43 以下		

表1-3 鉛分布表・検査結果

検査内容	単位	分布			健診結果			
		1	2	3	分布1	分布2	分布3	計
血液中の鉛の量	μg / 100ml	20 以下	20 超 40 以下	40 超	325	0	0	325
尿中のデルタアミノレブリン酸の量	mg / l	5 以下	5 超 10 以下	10 超	325	0	0	325

表2 特殊健康診断成績表(労働基準監督署別)

区分	性別	有機溶剤			鉛			電離放射線			じん肺			特定化学物質			情報機器作業			頸肩腕			腰痛			振動病			その他			
		事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率	事業所数	受検者数	有所見率				
沼津	男	443	12	2.7				988	149	15.1	83	2	2.4	1382	93	6.7	77	1	1.3				78	46	59.0				1617	189	10.5	騒音1138
	女	88	5	5.7				353	124	35.1				28	2	7.1	85	9	10.6				588	385	65.5				56	3	5.4	有害光線355
	計	531	17	3.2				1341	273	20.4	83	2	2.4	1410	95	6.7	162	10	6.2				666	431	64.7				1673	172	10.3	酸180
三島	男																38	0	0.0				22	10	45.5							
	女	0															17	1	5.9				28	16	57.1				0			
	計																55	1	1.8				50	26	52.0							
富士	男	302	6	2.0				65	19	29.2	646	1	0.2	904	18	2.0	112	25	22.3										2877	485	16.2	騒音3035
	女	19	0	0.0				2	1	50.0	19	0	0.0	31	0	0.0	49	1	2.0				0					158	12	7.6		
	計	353	6	1.7				67	20	29.9	665	1	0.2	935	18	1.9	161	26	16.1								3035	477	15.7			
静岡	男	1203	108	9.0				125	45	36.0	59	0	0.0	1284	162	12.6	427	205	48.0				210	49	23.3				1694	183	10.8	騒音686 高気圧225 有害光線583
	女	135	147	8	5.4			4	2	50.0				107	10	9.3	243	137	56.4				7	1177	324	27.5			139	6	4.3	レーザー光線1 酸15 亜硫酸17 酵素59
	計	1350	116	8.6				129	47	36.4	59	0	0.0	1391	172	12.4	670	342	51.0				1387	373	26.9			1833	189	10.3	重量物76 歯科157 有機リン4	
島田	男	1838	217	11.8				248	61	24.6	567	6	1.1	3453	250	7.2	203	29	14.3				235	115	49.9				3143	476	15.1	騒音2988 超音波104 感染症69
	女	283	553	64	11.6			21	6	28.6	111	20	0	611	66	10.8	157	25	15.9				23	383	204	53.3			404	28	6.9	有害光線177 レーザー光線89
	計	2391	281	11.8				269	67	24.9	587	6	1.0	4064	316	7.8	360	54	15.0				618	319	51.6			3547	504	14.2	酸120	
磐田	男	1629	55	3.4				43	0	0.0	291	0	0.0	1563	73	4.7	200	25	12.5				303	129	42.6				2643	291	11.0	騒音2874
	女	143	590	3	0.5						32	0	0.0	309	11	3.6	44	4	9.1				37	763	308	40.4			415	8	1.9	有害光線128
	計	2219	58	2.6				43	0	0.0	299	0	0.0	1872	84	4.5	244	29	11.9				1066	437	41.0			3058	299	9.8	レーザー光線56	
浜松	男	524	25	4.8				44	1	2.3	73	3	4.1	190	3	1.6	120	21	17.5				324	182	56.2				62	6	9.7	騒音40
	女	85	185	0	0.0			78	5	6.4	26	7	0	53	0	0.0	51	18	35.3				890	495	55.6			10	1	10.0	有害光線26 レーザー光線2	
	計	709	25	3.5				122	6	4.9	80	3	3.8	243	3	1.2	171	39	22.8				1214	677	55.8			72	7	9.7	酸4	
計	男	5939	423	7.1				1513	275	18.2	1719	12	0.7	8776	599	6.8	1177	306	26.0				1172	531	45.3				12036	1590	13.2	騒音10761 高気圧225 超音波104 感染症69
	女	686	1614	80	5.0			458	138	30.1	213	54	0	1139	89	7.8	646	195	30.2				118	3829	1732	45.2			498	58	4.9	有害光線1279 レーザー光線148 酸319 亜硫酸17
	計	7553	503	6.7				1971	413	21.0	1773	12	0.7	9915	688	6.9	1823	501	27.5				5001	2263	45.3			13218	1648	12.5	酵素59 重量物76 有機リン4 歯科157	

3) ストレスチェック

【はじめに】

平成 26 年 6 月公布の労働安全衛生法の改正において、労働者の心理的な負担の程度を把握するための検査（以下「ストレスチェック」という。）及びその結果に基づく面接指導の実施等を内容としたストレスチェック制度が新たに創設され、平成 27 年 12 月に施行された。現在、50 人以上の事業所では年に 1 度のストレスチェックの実施が事業者に義務付けられている。

本制度は労働者のストレスの程度を把握し、労働者自身のストレスへの気づきを促すとともに、職場改善につなげ、働きやすい職場づくりを進めることによって、労働者がメンタルヘルス不調となることを未然に防止すること（一次予防）を目的としている。

当協会においても、平成 27 年 12 月より本制度による業務を開始し 9 年目を迎えた。令和 4 年度のストレスチェックの実施状況をまとめたので報告する。

【ストレスチェック実施状況】

令和 4 年度のストレスチェック実施状況は、表 1 に示したように、268 団体から申し込みがあり、27,157 人が受診した。すべての団体で、標準的な「職業性ストレス簡易調査票」（57 項目）を採用した。

【高ストレス者の割合】

高ストレス者の選定方法は、厚生労働省が作成した「労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度マニュアル」で示されている 2 つの選定方法のうち、267 団体が評価基準その 1「合計点数法」を採用し、1 団体が評価基準その 2「素点換算表を使う方法」を採用した。抽出後、実施者本人に報告している。

厚生労働省の基準では受診者の約 10%が高ストレス者となるよう選定基準が設定されている。同基準で行った当協会では 27,157 人中 3,993 人、14.7%が高ストレス者となり、厚生労働省の設定よりやや高い結果となった。（表 1）経年変化で見えていくと、制度を導入した翌年の平成 28 年度は 12.2%、平成 30 年度は 13.9%、令和 3 年度は 14.2%と年々増加傾向にあるといえる。年代別にみると、30 歳代が 18.0%と一番高く、次いで 40 歳代が 16.8%という結果であった。

（表 2）業種別にみると、生活関連サービス業、娯楽業が高ストレス者の割合が一番高く、38.5%であった。（表 3）

【医師面接について】

高ストレス者と判定された 3,993 人のうち、当協会が医師面接を実施した者は 6 人（0.15%）にとどまった。また、保健師等による相談対応は 0 人（0.0%）であった。（表 1）

当協会でストレスチェックを実施した多くの事業所では、高ストレス者の医師面接は事業場選任の産業医等によって実施しているため実態は把握できない。尚、令和 4 年 1 月～12 月の全国衛生団体連合会の実施結果報告書では、高ストレスと判定され、医師面接を実施した者の割合は 1.5%、相談対応を実施した者の割合は 0.8%とそれぞれ非常に少ない。この結果から当協会でも同様であると考えられる。

【まとめ】

当協会では、ストレスチェック制度の目的とされている一次予防の観点から、実施した全員の結果に目的や概要、ストレスへの対処法や相談窓口等を記載したリーフレットを同封している。また、高ストレス者に向けての医師面接や保健師等による相談についての案内も同封し、事後フォローに繋げている。さらに、希望のあった事業所には「集団分析」を実施し、データを提供している。常用労働者を 10 人以上雇用する民営事業所から無作為に抽出した約 14,000 事業所に行った厚生労働省 労働安全衛生調査の発表によると、R4 年（期間：R3 年 11 月 1 日～R4 年 10 月 31 日）は、「集団分析」を実施した事業所の割合は 72.2%、その結果を活用し職場環境改善を実施した事業所の割合は、80.2%であった。当協会では 9 割近くの事業所で「集団分析」を実施しているが、結果を活用した事業所の割合や活用方法の情報がなく、不明確である。

令和 4 年 3 月に発表されている厚生労働省「ストレスチェック制度の効果的な実施と活用に向けて」によると、ストレスチェック制度により、事業所側は「社員のセルフケアへの関心度の高まり」や「メンタルヘルスに理解のある職場風土の醸成」を効果として感じており、労働者側の半数以上が「自分のストレスを意識するようになった」と効果を挙げている。いずれもストレスチェックの目的とされている一次予防の観点に即した結果となっていると言える。以上から、今後当協会としてはこれらを強調し、努力義務とされている企業にも実施を促し、制度を最大限に生かしていけるような提案をしていきたい。（山本 由佳梨）

表 1 令和 4 年度 契約区分別受診団体

契約区分	団体数	受診者数(人)	高ストレス(人)	医師面接・相談実施数(人)
ストレスチェックのみ	226	21,292	3,155	0
相談、保健指導含む	3	800	114	0
法定の医師面接に対応	39	5,065	724	6
合計	268	27,157	3,993	6

表 2 令和 4 年度 男女年代別高ストレス者割合

年代	男			女			合計		
	受診者数(人)	高ストレス(人)	高ストレス(%)	受診者数(人)	高ストレス(人)	高ストレス(%)	受診者数(人)	高ストレス(人)	高ストレス(%)
10歳代	74	9	12.2	65	7	10.8	139	16	11.5
20歳代	2,261	296	13.1	1,805	287	15.9	4,066	583	14.3
30歳代	3,060	575	18.8	2,116	355	16.8	5,176	930	18.0
40歳代	3,608	660	18.3	2,959	442	14.9	6,567	1,102	16.8
50歳代	3,506	546	15.6	3,172	465	14.7	6,678	1,011	15.1
60歳代	2,047	162	7.9	1,719	148	8.6	3,766	310	8.2
70歳代	479	27	5.6	267	13	4.9	746	40	5.4
80歳代	13	1	7.7	6	0	0.0	19	1	5.3
総計	15,048	2,276	15.1	12,109	1,717	14.2	27,157	3,993	14.7

表 3 令和 4 年度 業種別高ストレス者割合

業種	受診者数(人)	高ストレス(人)	高ストレス(%)
ゴム製品工業製造業	13	1	8
サービス業(他に分類されないもの)	1,999	274	13.7
その他	490	73	14.9
その他の製造業	1,647	268	16.3
パルプ・紙・紙加工品製造業	618	120	19.4
はん用機械器具製造業	18	4	22.2
プラスチック製品製造業	466	83	17.8
医療、福祉	4,988	715	14.3
印刷・同関連業	985	171	17.4
飲料・たばこ・飼料製造業	351	46	13.1
運輸業、郵便業	970	130	13.4
卸業、小売業	548	79	14.4
化学工業	1,096	144	13.1
家具・装備品製造業	117	21	17.9
教育、学習支援業	1,679	221	13.2
業務用機械器具製造業	515	72	14.0
金属製品製造業	685	118	17.2
建設業	177	21	11.9
公務(他に分類されるものを除く)	4,356	497	11.4
宿泊業、飲食業	139	27	19.4
情報通信業	38	4	10.5
食料品製造業	890	126	14.2
生活関連サービス業、娯楽業	325	125	38.5
生産用機械器具製造業	363	57	15.7
石油製品・石炭製品製造業	54	3	5.6
繊維工業	219	31	14.2
鉄鋼業	49	13	26.5
電気機械器具製造業	980	150	15.3
電子部品・デバイス・電子回路製造業	147	23	15.6
農業、林業	67	4	6.0
非鉄金属製造業	63	2	3.2
不動産業、物品賃貸業	73	13	17.8
複合サービス事業	1	0	0.0
木材・木製品製造業(家具を除く)	73	14	19.2
輸送用機械器具製造業	1,958	343	17.5
総計	27,157	3,993	14.7

4) 喀痰細胞診による肺がん検診

肺がんは、発生部位により肺野部肺がんと肺門部肺がんの二つに分けられる。胸部エックス線検査は、肺野部肺がんの早期発見を、喀痰細胞診は、肺門部肺がんの早期発見を主な目的として行われる。当協会では、昭和58年から喀痰細胞診検査による肺がん検診を実施している。(早野 雅代)

表1 集団検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分 (日本肺癌学会「臨床・病理肺癌取扱い規約第8版」より)

判定区分	細胞所見	指導区分
A	喀痰中に組織球を認めない	材料不適、再検査
B	正常上皮細胞のみ 基底細胞増生	現在異常を認めない 次回定期検査
C	軽度異型扁平上皮細胞 線毛円柱上皮細胞	程度に応じて6ヵ月以内の追加検査と追跡
D	中等度異型扁平上皮細胞 核の増大や濃染を伴う円柱上皮細胞	ただちに精密検査
E	高度(境界)異型扁平上皮細胞または 悪性腫瘍の疑いある細胞を認める 悪性腫瘍細胞を認める	

表2 令和4年度 喀痰細胞診検査成績

* 令和4年度地域の東部・中部地区の受託はなし

区分	地区	受診者	A	(%)	B	(%)	C	(%)	D	(%)	E	(%)
地域	東部	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	中部	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	西部	845	5	0.59	837	99.05	0	0.00	2	0.24	1	0.12
	合計	845	5	0.59	837	99.05	0	0.00	2	0.24	1	0.12
職域	東部	224	6	2.68	217	96.88	1	0.45	0	0.00	0	0.00
	中部	40	0	0.00	40	100.0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	西部	11	0	0.00	11	100.0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	合計	275	6	2.18	268	97.45	1	0.36	0	0.00	0	0.00

表3 年度別 地域における喀痰細胞診成績

年度	受診者	A	(%)	B	(%)	C	(%)	D	(%)	E	(%)
平成30	1,133	256	22.59	877	77.41	0	0.00	0	0.00	0	0.00
令和元	1,076	237	22.03	838	77.88	1	0.09	0	0.00	0	0.00
2	870	34	3.91	836	96.09	0	0.00	0	0.00	0	0.00
3	886	15	1.69	859	96.95	11	1.24	1	0.11	0	0.00
4	845	5	0.59	837	99.05	0	0	2	0.24	1	0.12

表4 年度別 職域における喀痰細胞診成績

年度	受診者	A	(%)	B	(%)	C	(%)	D	(%)	E	(%)
平成30	305	47	15.41	258	84.59	0	0.00	0	0.00	0	0.00
令和元	284	39	13.73	244	85.92	1	0.35	0	0.00	0	0.00
2	270	44	16.30	226	83.70	0	0.00	0	0.00	0	0.00
3	265	14	5.28	249	93.96	2	0.75	0	0.00	0	0.00
4	275	6	2.18	268	97.45	1	0.36	0	0.00	0	0.00

5) 婦人科細胞診による子宮頸がん検診

〔はじめに〕

国立がん研究センターの報告によると、国内の子宮頸がんの年間罹患数は約 11,000 例、年間死亡者数は約 2,900 人である。がんを治すには、早期発見と早期治療が重要である。子宮頸がんは HPV（ヒトパピローマウイルス）の持続的な感染が原因といわれている。定期的な検診で異形成とよばれる前がん状態で発見、治療することによりがんの発症を未然に防ぐことができる。

当協会では、昭和 47 年度から子宮頸がん検診を実施している。

〔検診方法〕

子宮がん検診車による巡回健診と施設内健診を実施している。子宮頸部からサーベックスブラシで擦って細胞を採取し、液状処理（Sure Path 法）にて標本作製し細胞診検査を行う。細胞診の判定は、ベセスダシステム（表 1）に拠った。

〔成績〕

令和 4 年度の子宮がん検診の受診者数は 14,499 人（対前年度 80 人減）、要精検者 116 人、要精検率 0.8%であった。

表 2 には、地域健診の結果を示した。令和 4 年度は 6,240 人が受診し、38 人（0.6%）が要精密検査となった。

表 3 には、職域による結果を示した。8,259 人が受診し、78 人（0.9%）が要精密検査となった。

要精密検査となった 116 人のうち、追跡調査が可能であった 46 人の結果を表 4 に示した。地域健診の精検受診率は 68.4%（精検受診者 26 人）、職域健診の精検受診率は 25.6%（精検受診者 20 人）であった。

年齢階層別結果を表 5 に示した。40～49 歳が

3,897 人（26.9%）、50～59 歳が 3,785 人（26.1%）と全体のおよそ 53%を占めている。29 歳以下は 594 人（4.1%）と若い年齢層の占める割合は低い。年齢別受診者数に対する要精検者数は、29 歳以下が 3.7%、30～39 歳が 1.0%、40～49 歳が 1.0%、50 歳以上が 0.4%と若い年齢層の要精検率が高い。

〔まとめ〕

全国的に見ても、子宮頸がん及びその前駆病変は 20～40 歳代の罹患率が高く、特に 20 歳代の増加が近年問題となっている。しかし、20～30 歳代の受診率は低い。また若年者に限らず、日本の子宮頸がん検診受診率は約 43%であり、欧米の受診率 70～80%と比較すると極めて低い。がん検診の重要性を啓蒙し、受診者を増やして、がんの早期発見に努めていく必要がある。

地域健診では、精検受診状況と精検受診勧奨状況を市町村へ報告するため、職域健診と比べて精検受診率が高い。しかし、職域健診では精検受診状況の把握が困難で受診勧奨も十分にできない。精検受診率を上げ、早期発見につなげることが課題である。（大畑 みゆき）

表 1 ベセスダシステムに基づく細胞診分類

NILM	陰性
ASC-US	意義不明な異型扁平上皮細胞
ASC-H	HISL を除外できない異型扁平上皮細胞
LSIL	軽度異型扁平上皮内病変
HSIL	高度異型扁平上皮内病変
SCC	扁平上皮癌
AGC	異型腺細胞
AIS	内頸部上皮内腺癌
Adeno ca.	腺癌
Other	その他の悪性腫瘍

表 2 地域健診結果

地区	受診者数	NILM	要精密検査（合計 38）									検査不適
			ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adeno	Other	
東部	755	750	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0
中部	1,235	1,229	4	0	0	1	0	1	0	0	0	0
西部	4,250	4,223	7	3	6	11	0	0	0	0	0	0
合計	6,240	6,202	11	3	7	15	0	2	0	0	0	0

表 3 職域健診結果

地区	受診者数	NILM	要精密検査 (合計 78)									検査不適
			ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adeno	Other	
施設健診	5,718	5,662	23	9	14	7	1	2	0	0	0	0
巡回健診	2,541	2,519	8	0	10	4	0	0	0	0	0	0
合計	8,259	8,181	31	9	24	11	1	2	0	0	0	0

表 4 精密検査結果

区分	要精密検査結果 (合計 46)									
	NILM	ASC-US	CIN1	CIN2	CIN3	SCC	AGC	AIS	Adeno ca	Other
地域健診	8	1	10	1	5	0	0	1	0	0
職域健診	7	0	6	4	2	0	0	0	1	0
合計	15	1	16	5	7	0	0	1	1	0

表 5 年齢階層別結果

年齢	受診者数	要精検者数	要精検率 (%)	細胞診検査結果 ベセスダ										
				NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adeno	Other	不適
～19	4	1	25.0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20～24	213	8	3.8	205	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0
25～29	377	13	3.4	364	5	0	4	4	0	0	0	0	0	0
30～34	671	6	0.9	665	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0
35～39	1,194	13	1.1	1,181	4	1	6	2	0	0	0	0	0	0
40～44	1,728	11	0.6	1,717	6	0	2	3	0	0	0	0	0	0
45～49	2,169	29	1.3	2,140	10	3	8	5	0	3	0	0	0	0
50～54	2,012	10	0.5	2,002	3	2	1	4	0	0	0	0	0	0
55～59	1,773	14	0.8	1,759	6	2	2	2	1	1	0	0	0	0
60～64	1,606	8	0.5	1,598	2	1	1	4	0	0	0	0	0	0
65～69	1,153	1	0.1	1,152	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
70～74	1,007	2	0.2	1,005	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
75～79	438	0	0.0	438	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～	154	0	0.0	154	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	14,499	116	0.8	14,383	42	12	31	26	1	4	0	0	0	0

6) 血液型検査

集団検診の血液型検査では、ABO 式血液型及び Rh 式血液型の検査を行っている。

以前は盛んに行われていた学童の血液型検査であるが、近年の受検者は海外留学生や個人希望者などであり、令和 4 年度は 1 団体 14 件であっ

た。

成人では新規受託団体や雇用時健診、危険業務従事者、海外渡航者などが主で、件数は年ごとに増減があり、令和 4 年度は 18 団体 93 件であった。

(尾崎 栄世)

表 1 団体別実数と型別分類

型別 団体別 (団体数)		A B O 式 と R h 式									
		受検者	A		O		B		AB		
			+	-	+	-	+	-	+	-	
			(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	
幼稚園	(0)	0									
小学校	(0)	0									
中学校	(0)	0									
高等学校	(0)	0									
大学・専門学校	(1)	14	7		3		4				
特別支援学校・施設	(0)	0									
学校保健計	(1)	14	7	0	3	0	4	0	0	0	
一般	事業所	(17)	92	41 (44.6)		24 (26.1)		22 (23.9)		5 (5.4)	
	地域	(0)	0								
	教職員	(0)	0								
	個人	(1)	1		1						
	一般計	(18)	93	41 (44.1)	0	25 (26.9)	0	22 (23.6)	0	5 (5.4)	0
合計	(19)	107	48 (44.8)	0	28 (26.2)	0	26 (24.3)	0	5 (4.7)	0	

表 2 過去の受検者数の推移

区分	平成 26 年度	27 年度	28 年度	29 年度	30 年度	令和 元年度	2 年度	3 年度	4 年度
学校保健	2	4	0	0	78	34	47	28	14
一般	64	159	106	22	13	11	71	61	93
合計	66	163	106	22	91	45	118	89	107

7) 細菌検査

〔公衆衛生と腸内細菌〕

本事業は、食品衛生法に基づき、集団給食従事者、食品関係営業従事者、食品関係製造従事者及び水道施設従事者などの保菌者を感染源として経口感染する腸管感染症の発生を事前に防止するために行う検査である。従って、受検者の職業からいえば、食品衛生の分野において重要な検査といえる。

腸内細菌（サルモネラ・赤痢菌）等団体別検査概要を表1に示した。令和4年度の検査件数は37,458件であった。これらの検査は、分離培養した後、各種鑑別培地を用いて確認培養を行い、生化学的性状により同定し、併せて各種腸内細菌診断用血清を用いて血清型別を行い決定する。分離された病原菌はサルモネラO4群1件とO7群3件であった。チフス菌、パラチフス菌、赤痢菌などの第三類感染症原因菌は検出されなかった。

腸管出血性大腸菌O157 団体別検査概要を表2に示した。令和4年度の検査件数は35,822件であった。腸管出血性大腸菌O157（第三類感染症原因菌）は検出されなかった。

〔食品と細菌汚染〕

この検査は、いずれも食品製造業者からの依頼であり、各社の自主的な製造基準や納品に必要な細菌学的安全性の証明などを目的として行ったものである。検査は、食品衛生検査指針の微生物編等に準拠し、一般生菌数、大腸菌群、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、腸炎ビブリオ、大腸菌、腸管出血性大腸菌O157等を対象とした細菌学的検査を行い、表3のような結果を得た。

（倉島 友子）

表1 腸内細菌（サルモネラ・赤痢菌）等団体別検査概要

区 分	検査件数	陽性者数	サルモネラ陽性者						赤痢菌陽性者					
			O4群	O7群	O8群	O9群	O3,10群	その他	A群	B群	C群	D群		
食品取扱者	食品衛生協会	5,642	0											
	幼稚園・保育園	16,051	4	1	3									
	事業所等	12,314	0											
	個人	87	0											
	施設	1,290	0											
	特別支援	3	0											
計	35,387	4	1	3										
学生・生徒	大学等	1,687	0											
	高校生	358	0											
	中学生	26	0											
	計	2,071	0											
合計	37,458	4	1	3										

表2 腸管出血性大腸菌O157 団体別検査概要

団体名	食品取扱者							学生生徒児童					合計
	食品衛生協会	私立幼稚園 私立保育園	事業所等	個人	施設	特別支援	計	大学等	高校生	中学生	幼稚園 保育園	計	
検査件数	5,570	15,766	11,036	86	1,290	3	33,751	1,687	358	26		2,071	35,822
陽性者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0

表3 食品検査概要

検査の組み合わせ	検査件数	陽性数	陽性の内訳											
			A 一般生菌数	B 大腸菌群	C サルモネラ	D 黄色ブドウ球菌	E 腸炎ビブリオ	F 大腸菌	G 腸管出血性大腸菌O157	H 病原性大腸菌	I カンピロバクター	J 赤痢菌	K チフス菌	L セレウス菌
A														
A+B														
A+B+C														
A+B+C+D														
A+B+C+D+E+G	3	0												
A+B+C+D+F+G														
A+B+D														
A+B+G														
B														
B+C+G														
G	12	0												
合計	15	0												

8) 寄生虫卵検査

糞便検査は、主にセロファン厚層塗抹法を実施している。令和4年度の受検者数は234人で、有卵者数は0人であった。限られた事業所からの依頼となっている。

寄生虫保有率は年々減少しているが、現在でも輸入野菜や国内産野菜での化学肥料に頼らない栽培や無農薬栽培があるため、今後も十分な注意が必要である。

蟯虫検査はウスイ式セロファンテープを用い、二日にわたって採卵する二日法で実施している。受検者数は0人であった。

(倉島 友子)

表1 寄生虫卵検査成績集計表 (セロファン厚層塗抹法)

地 域 (事業所)

区分 団体名	受検者数	有卵者数	%	内 訳											
				回虫卵	%	不受精卵	鉤虫卵	%	鞭虫卵	%	蟯虫卵	横吸虫卵	条虫卵	その他	二種以上
三 島 市	222	0													
富 士 宮 市	12	0													
合 計	234	0													

表2 蟯虫卵検査成績表 (セロファンテープ検肛法【ウスイ式】)

その他 (施設・個人依頼)

区分 郡市名	受検者数	有卵者数	%
静 岡 市			
磐 田 市			
合 計			

9) 住民健診

〔特定健診〕

急速な高齢化の進展に伴い、疾病構造も変化し疾病全体に占めるがん、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病等の生活習慣病の割合は増加し、死亡原因でも生活習慣病が約6割、医療費に占める割合も国民医療費の約3分の1となっていることから生活習慣病発症予防対策が必要となっている。

このような状況に対応するため保険者は「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、2008年から40歳から74歳までの被保険者および被扶養者に対しメタボリックシンドロームに着目した特定健康診査及びその結果により健康の保持に努める必要がある者に対する特定保健指導を実施することが義務付けられている。

令和4年度の国民健康保険加入者の特定健診受診者数は、A市では3,113人（男性1,329人、女性1,784人）で、前年度の3,145人に比べて32人減少している。B市では463人（男性196人、女性267人）で、前年度の469人に比べて6人減少している。

〔がん検診〕

がん検診の目的は、がんを早期発見し適切な治療を行うことによりがん死亡率を減らすことである。がん死亡率の減少を目指すためには科学的根拠のある検診を、適切な精度管理体制を整えた上でを行い、受診率を高く維持することが必要である。

対象者を表1、受診者数、がん発見率等のプロセス指標を表2に示した。

A市については、肺がん検診受診者数は8,992人、昨年と比べて134人の減、胃がん検診受診者数は2,848人、149人の減、大腸がん検診受診者数は7,527人、116人の減となった。乳がん検診受診者数は3,391人、125人の減、子宮がん検診受診者数は2,964人、53人の減となった。

B市については、肺がん検診受診者数は2,681人、昨年と比べて47人の増、胃がん検診の受診者数は1,795人、増減なし、大腸がん検診の受診者数は3,380人、13人の増となった。乳がん検診

受診者数は1,470人、104人の減（乳腺エコー含まない）、子宮がん検診の受診者数は1,685人、64人の減となった。

〔胃がんリスク検診〕

平成25年度より胃がんリスク検診を実施している。

A市の胃がんリスク検診総受診者数は317人で、昨年度と比べて51人の減となった。このうち、胃がん検診との併用者は120人、胃がんリスク検診のみの者は197人であった。

B市の胃がんリスク検診総受診者数は20人で、6人の増という結果となった。

A市受診者の男女比は、男性が27.1%、女性は72.9%と例年同様に女性が圧倒的に多いことがわかった。

また、胃がんリスク検診結果が要精密となった受診者の除菌率は、A市は43.8%であった。

〔まとめ〕

がん検診への取り組みとして、国は受診率を60%以上にすることを目標に無料クーポンや健診手帳の配布、受診率向上キャンペーン等の取り組みを行ってきた。しかし現状の受診率は30～40%台と低いままである。A市についてはそれぞれのがん検診で昨年比では100人以上の減となっている。特定健診は、A市B市共に減少しており、A市については10年前と比較すると1000人以上の受診者減である。高齢化に伴い、かかりつけ医を持つ方が増加したため未受診者が増加しているのか等、受診率の減少理由を分析した上で、今後の受診率向上のために対策を行っていききたい。また、A市B市のプロセス指標を許容値と比較すると昨年と同様に大きく逸脱しているものはなかった。今後も健診機関として、精度の高い健診が提供できるように精度管理の向上に努めていきたいと考える。（加藤詩穂）

表1 各検診の対象者（全額自己負担を含まない）

A市

検診項目	対 象
肺がん検診	40歳以上
胃がん検診	40歳以上
大腸がん検診	40歳以上
前立腺がん検診	50歳以上
乳がん検診	40歳以上の偶数年齢
子宮がん検診	20歳以上の偶数年齢
胃がんリスク検診	40・45・50・55・60・65・70歳(この内過去未受診の者)
乳房エコー検診	20～38歳 偶数年齢
骨密度検診	40・45・50・55・60・65・70歳

※年齢起算日 3月31日

B市

検診項目	対 象
肺がん検診	40歳以上
胃がん検診	40歳以上
大腸がん検診	40歳以上
前立腺がん検診	50歳以上
乳がん検診	40歳以上で前年度未受診の者
子宮がん検診	20歳以上で前年度未受診の者
胃がんリスク検診	40歳以上で胃がん検診とセットで受診する者
乳房エコー検診	20～39歳で、子宮がん検診を受診する者
骨密度検診	40・45・50・55・60・65・70歳

※年齢起算日 4月1日

表2 A市, B市のプロセス指標数値 令和4年度

令和5年9月30日現在

A市

検査項目	受診者数 (人)	要精密 検査以上 (人)	がん 発見者数 (人)	要精密 検査率 (%)	精密検査 受診率 (%)	がん 発見率 (%)	陽性反応 的中率 (%)
肺がん	8,992	208	7	2.3	84.1	0.08	3.37
胃がん	2,848	144	1	5.1	72.2	0.04	0.69
大腸がん	7,527	521	9	6.9	72.9	0.12	1.73
前立腺がん	1,492	99		6.6	61.6		
乳がん	3,391	128	9	3.8	95.3	0.27	7.03
子宮がん	2,964	15	0	0.5	100.0	0.00	0.00
骨密度	742	119					

※子宮がん検診は細胞診のE判定のみ計上する

B市

検査項目	受診者数 (人)	要精密 検査以上 (人)	がん 発見者数 (人)	要精密 検査率 (%)	精密検査 受診率 (%)	がん 発見率 (%)	陽性反応 的中率 (%)
肺がん	2,681	55	1	2.1	78.2	0.04	1.82
胃がん	1,795	94	0	5.2	77.6	0.00	0.00
大腸がん	3,380	238	5	7.0	74.8	0.15	2.10
前立腺がん	1,066	76		7.1	75.0		
乳がん	1,470	60	5	4.1	95.0	0.34	8.33
子宮がん	1,685	10	0	0.6	90.0	0.00	0.00
骨密度	259	38					

※子宮がん検診は細胞診のE判定のみ計上する

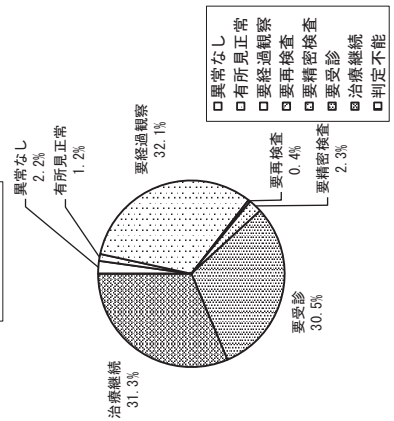
表3 A市
特定健診 (A市)

特定健診判定												
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能		
男性	40~44	45	6	1	20	16			2			
	45~49	68	1	5	32	27		3				
	50~54	57	2	1	22	23		9				
	55~59	70	2	1	25	22		17				
	60~64	101	1	31	45	21						
	65~69	382	7	4	101	3	4	118	145			
70~74	606	1	1	134	6	10	252	202				
75~												
年齢不明												
合計		1,329	19	14	365	11	18	503	399			
(%)			1.4	1.1	27.5	0.8	1.4	37.8	30.0			
女性	40~44	56	9	3	35	2		4	3			
	45~49	64	4	3	35	4		11	2			
	50~54	84	4	5	43	4		19	9			
	55~59	83	6	35	1	26	15					
	60~64	255	7	4	101	8	65	70				
	65~69	515	5	184	1	14	128	178				
	70~74	727	10	3	201	21	193	299				
	75~											
	年齢不明											
	合計		1,784	50	23	634	1	54	446	576		
(%)			2.8	1.3	35.5	0.1	3.0	25.0	32.3			
総合計		3,113	69	37	999	12	72	949	975			
(%)			2.2	1.2	32.1	0.4	2.3	30.5	31.3			

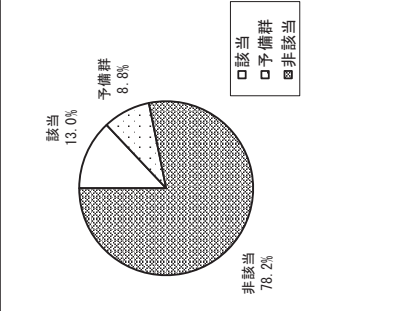
メタボリックシンドローム判定

性別	年齢	受診者数	該当	予備群	非該当
男性		1,329	289	189	851
(%)			21.7	14.2	64.0
女性		1,784	115	86	1,583
(%)			6.4	4.8	88.7
合計		3,113	404	275	2,434
(%)			13.0	8.8	78.2

特定健診判定



メタボリックシンドローム判定



肺がん (A市)

判定内訳												
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能		
男性	40~44	45	6	1	20	16			2			
	45~49	68	1	5	32	27		3				
	50~54	57	2	1	22	23		9				
	55~59	70	2	1	25	22		17				
	60~64	101	1	31	45	21						
	65~69	382	7	4	101	3	4	118	145			
70~74	606	1	1	134	6	10	252	202				
75~												
年齢不明												
合計		1,329	19	14	365	11	18	503	399			
(%)			1.4	1.1	27.5	0.8	1.4	37.8	30.0			
女性	40~44	56	9	3	35	2		4	3			
	45~49	64	4	3	35	4		11	2			
	50~54	84	4	5	43	4		19	9			
	55~59	83	6	35	1	26	15					
	60~64	255	7	4	101	8	65	70				
	65~69	515	5	184	1	14	128	178				
	70~74	727	10	3	201	21	193	299				
	75~											
	年齢不明											
	合計		1,784	50	23	634	1	54	446	576		
(%)			2.8	1.3	35.5	0.1	3.0	25.0	32.3			
総合計		3,113	69	37	999	12	72	949	975			
(%)			2.2	1.2	32.1	0.4	2.3	30.5	31.3			

検査別内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能	
胸部X線	40~44	45	6	1	20	16			2		
	45~49	68	1	5	32	27		3			
	50~54	57	2	1	22	23		9			
	55~59	70	2	1	25	22		17			
	60~64	101	1	31	45	21					
	65~69	382	7	4	101	3	4	118	145		
70~74	606	1	1	134	6	10	252	202			
75~											
年齢不明											
合計		1,329	19	14	365	11	18	503	399		
(%)			1.4	1.1	27.5	0.8	1.4	37.8	30.0		
喀痰細胞診	40~44	56	9	3	35	2		4	3		
	45~49	64	4	3	35	4		11	2		
	50~54	84	4	5	43	4		19	9		
	55~59	83	6	35	1	26	15				
	60~64	255	7	4	101	8	65	70			
	65~69	515	5	184	1	14	128	178			
	70~74	727	10	3	201	21	193	299			
	75~										
	年齢不明										
	合計		1,784	50	23	634	1	54	446	576	
(%)			2.8	1.3	35.5	0.1	3.0	25.0	32.3		
総合計		3,113	69	37	999	12	72	949	975		
(%)			2.2	1.2	32.1	0.4	2.3	30.5	31.3		

男女年齢階層別判定内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	20~24	1	1							
	25~29									
	30~34	1	1							
	35~39									
	40~44	97	89			8				
	45~49	109	102			7				
	50~54	125	101			22		2		
	55~59	116	94			20		2		
	60~64	197	158			36		3		
	65~69	494	373		1	106		14		
	70~74	771	551		204	16				
	75~79	606	415		1	169		21		
	80~	775	443			288		34		
年齢不明										
合計		3,292	2,328	2	870		92			
(%)			71.6	0.0	26.1		2.3			
女性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39									
	40~44	375	346			26		3		
	45~49	397	354			41		2		
	50~54	436	357			73		6		
	55~59	352	289			62		1		
	60~64	599	432			159		8		
	65~69	827	569			244		14		
	70~74	1,103	743			332		28		
	75~79	865	517			224		18		
	80~					312		36		
年齢不明										
合計		5,700	4,111	2	1,473		116			
(%)			71.6	0.0	26.1		2.3			
総合計		8,992	6,439	2	2,343		208			
(%)			71.6	0.0	26.1		2.3			

胃癌 (A市)

判定内訳

性別	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	1,211	755	108	252	95	1			
(%)		62.3	8.9	20.8	7.8	0.1			
女性	1,834	1,160	337	221	110				
(%)		63.2	18.4	12.4	6.0				
合計	3,045	1,915	445	479	205	1			
(%)		62.9	14.6	15.7	6.7	0.0			

検査別内訳

性別	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	1,125	696	105	251	72	1			
(%)		61.9	9.3	22.3	6.4	0.1			
女性	1,603	996	318	226	63				
(%)		62.1	19.8	14.1	3.9				
合計	2,728	1,692	423	477	135	1			
(%)		62.0	15.5	17.5	4.9	0.0			
男性	37	25	3	1	8				
(%)		67.6	8.1	2.7	21.6				
女性	83	50	19	1	13				
(%)		60.2	22.9	1.2	15.7				
合計	120	75	22	2	21				
(%)		62.5	18.3	1.7	17.5				
男性	49	34			15				
(%)		69.4			30.6				
女性	148	114			34				
(%)		77.0			23.0				
合計	197	148			49				
(%)		75.1			24.9				

男女年齢階層別判定内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	20~24	1	1							
	25~29									
	30~34									
	35~39	47	37	5	2		2			
	40~44	65	53	5	5		2			
	45~49	66	44	8	9		5			
	50~54	48	32	7	8		1			
	55~59	95	67	9	11		8			
	60~64	230	142	19	40		28	1		
	65~69	318	204	24	65		25			
	70~74	183	96	16	56		15			
	75~79	158	79	15	56		8			
80~										
年齢不明										
合計		1,211	755	108	252	95	1			
女性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39	193	142	26	7		18			
	40~44	201	138	45	10		8			
	45~49	231	155	46	15		15			
	50~54	175	110	42	18		5			
	55~59	261	164	57	28		15			
	60~64	279	161	50	50		16			
	65~69	284	177	44	44		19			
	70~74	126	73	15	30		8			
	75~79	84	40	10	28		6			
80~										
年齢不明										
合計		1,834	1,160	337	221	110				
総合計		3,045	1,915	445	479	205	1			

大腸がん (A市)

判定内訳

性別	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	2,711	2,463					248		
(%)		90.9					9.1		
女性	4,816	4,543					273		
(%)		94.3					5.7		
合計	7,527	7,006					521		
(%)		93.1					6.9		

男女年齢階層別判定内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	20~24	1	1							
	25~29									
	30~34									
	35~39	82	79					3		
	40~44	91	86					5		
	45~49	102	95					7		
	50~54	95	87					8		
	55~59	172	162					10		
	60~64	429	392					37		
	65~69	624	624					66		
	70~74	516	473					43		
	75~79	533	484					69		
80~										
年齢不明										
合計		2,711	2,463				248			
女性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39	307	290					17		
	40~44	370	358					12		
	45~49	395	380					15		
	50~54	353	333					20		
	55~59	582	550					32		
	60~64	731	714					37		
	65~69	981	920					61		
	70~74	590	554					36		
	75~79	487	444					43		
80~										
年齢不明										
合計		4,816	4,543				273			
総合計		7,527	7,006				521			

前立腺がん (A市)

判定内訳		異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
受診者数	1,492	1,393					99	
(%)		93.4					6.6	

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24	1	1					3	
25～29							1	
30～34							5	
35～39							19	
40～44	4	4					30	
45～49	4	4					21	
50～54	78	75					20	
55～59	81	80					99	
60～64	161	166						
65～69	331	312						
70～74	455	425						
75～79	197	176						
80～	180	160						
年齢不明								
合計	1,492	1,393						

乳がん (A市)

判定内訳		異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
受診者数	3,754	3,233	42		142	3,8		
(%)		86.1	9.0	1.1				

検査別内訳

検査項目	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
検体診								
乳房X線1方向	2,633	2,312	227	4		90		
乳房X線2方向	758	682	61	7		38		
乳房エコー	363	269	49	31		14		
(%)		74.1	13.5	8.5		3.9		

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24	27	20	3	4				
25～29	53	37	11	2		3		
30～34	125	92	16	11		6		
35～39	158	120	19	14		5		
40～44	426	373	35	17		17		
45～49	332	279	26	6		21		
50～54	460	398	42	2		18		
55～59	299	268	33	1		7		
60～64	521	470	33			18		
65～69	389	337	33	1		18		
70～74	605	536	48			21		
75～79	205	179	23			3		
80～	154	134	15			5		
年齢不明								
合計	3,754	3,233	337	42		142		

子宮がん (A市)

判定内訳		異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
受診者数	2,964	565	2,169	86	13	78		
(%)		19.1	73.2	2.9	0.4	2.6		

検査別内訳

検査項目	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
内診	2,964	2,584	164	86		78		
(%)		87.2	5.5	2.9		2.6		
頸部細胞診	2,964	616	2,332		15			
(%)		20.8	78.7		0.5			

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24	14	2	11	1				
25～29	39	3	33		3			
30～34	93	8	82	1				
35～39	124	11	103	1				
40～44	279	22	216	19	2	5		
45～49	279	29	203	12	3	15		
50～54	377	52	280	15	14	16		
55～59	252	47	183	11		6		
60～64	442	107	315	9	2	6		
65～69	311	71	230	2		5		
70～74	489	136	333	10		5		
75～79	158	41	111	3		1		
80～	107	36	69	2				
年齢不明								
合計	2,964	565	2,169	86	13	78		

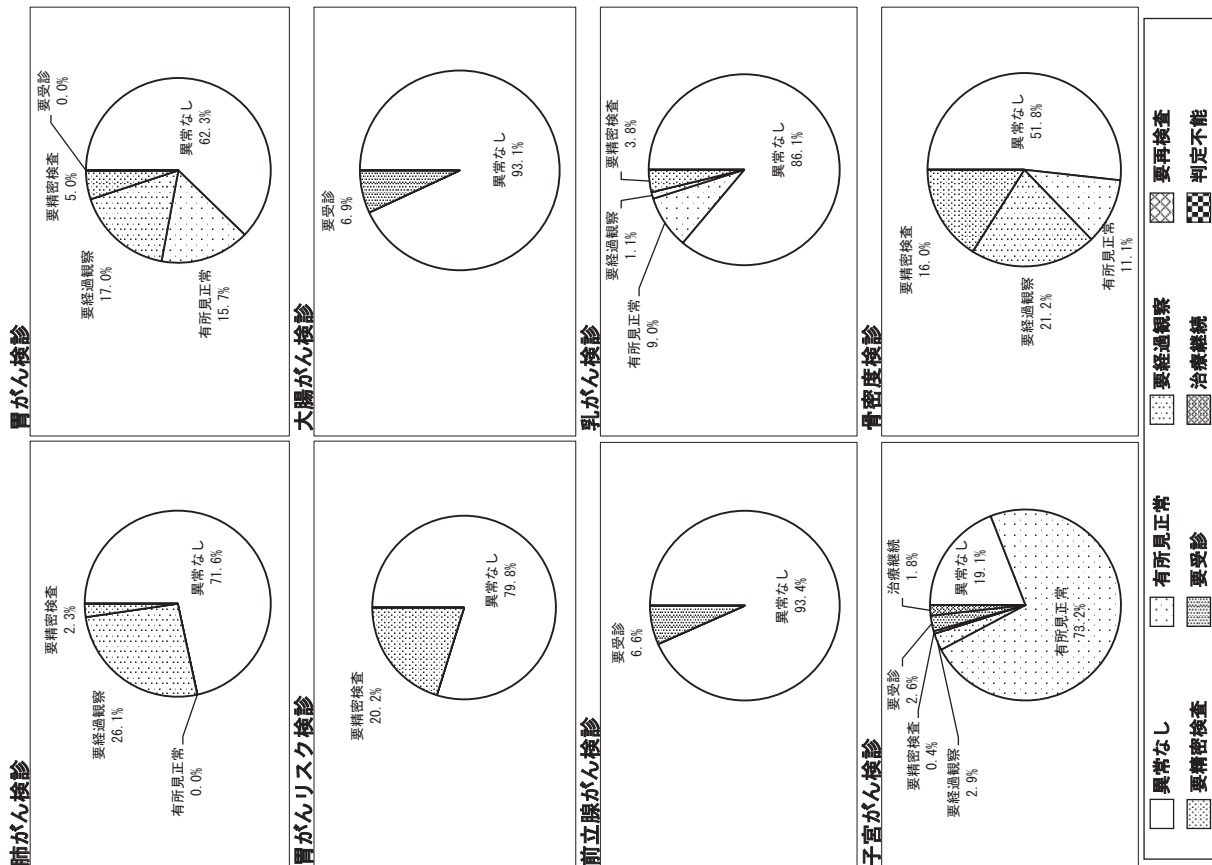
骨密度 (A市)

判定内訳		異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
受診者数	742	384	82	157	119			
(%)		51.8	11.1	21.2	16.0			

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24								
25～29								
30～34								
35～39								
40～44	65	65	1	1				
45～49	43	43						
50～54	128	119	5	2				
55～59	64	50	5	6				
60～64	139	51	29	41				
65～69	118	27	19	46				
70～74	173	29	22	53				
75～79	9		1	7				
80～	1			1				
年齢不明								
合計	742	384	82	157	119			

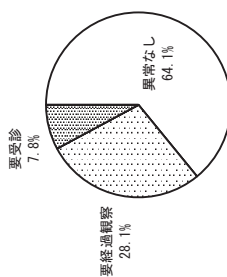
各検診判定 (A市)



推算系球体濾過量 (A市)

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	40~44	45	42	3						
	45~49	68	63	3				2		
	50~54	57	49	8						
	55~59	70	55	13				2		
	60~64	101	71	28				31		
	65~69	382	244	107				85		
	70~74	806	302	219						
75~										
年齢不明										
合計		1,329	826	381				122		
(%)			62.2	28.7				9.2		
女性	40~44	56	53	2				1		
	45~49	64	60	4						
	50~54	84	71	11				2		
	55~59	83	59	19				5		
	60~64	255	181	61				13		
	65~69	515	314	166				35		
	70~74	727	431	230				66		
75~										
年齢不明										
合計		1,784	1,169	493				122		
(%)			65.5	27.6				6.8		
総合計		3,113	1,995	874				244		
(%)			64.1	28.1				7.8		

推算系球体濾過量



- 異常なし
- 有所見正常
- 要経過観察
- 要再検査
- 要精密検査
- 要受診
- 治療継続
- 判定不能

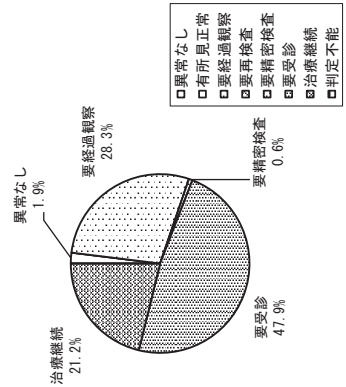
表4 B市
特定健診(B市)

特定健診判定													
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能			
男性	40~44	5	1	1	1	1		3					
	45~49	12	4	4	4			6	2				
	50~54	15	7	7	3			6	2				
	55~59	11	3	3	3			10	4				
	60~64	17	69	10	19			37	22				
70~74	65	1					28	17					
75~	2						1	1					
年齢不明													
合計	196	2	47				98	49					
(%)		1.0	24.0				50.0	25.0					
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能			
女性	40~44	21	3	2	11	1		6	1				
	45~49	23	2	2	9			7	2				
	50~54	16	15	2	1			9	3				
	55~59	15	16	20	15			17	8				
	60~64	41	1	15				29	16				
	65~69	85	6	1	1			3	1				
	70~74	60	1					3	1				
	75~	6											
	年齢不明												
	合計	267	7	84				3	124	49			
(%)		2.6	31.5				1.1	46.4	18.4				
総合計	463	9	131				3	222	98				
(%)		1.9	28.3				0.6	47.9	21.2				

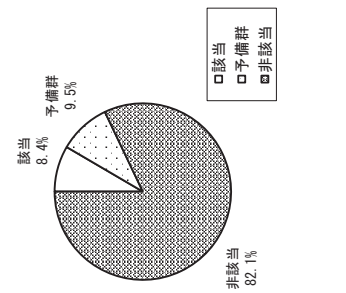
メタボリックシンドローム判定

性別	受診者数	該当	予備群	非該当
男性	196	32	34	130
(%)		16.3	17.3	66.3
女性	267	7	10	250
(%)		2.6	3.7	93.6
合計	463	39	44	380
(%)		8.4	9.5	82.1

特定健診判定



メタボリックシンドローム判定



肺がん (B市)

判定内訳													
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能			
男性	40~44	1,011	687	299				25					
	45~49	68.0	1,160	480				30					
	50~54	1,670	69.5	28.7				1.8					
	55~59	2,681	1,847	779				55					
	60~64	68.9	29.1					2.1					
年齢不明													
合計	1,011	687	299				25						
(%)		68.0	29.6				2.5						
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能			
胸部X線	40~44	1,670	1,160	480				30					
	45~49	2,681	1,847	779				55					
	50~54	6	6										
	55~59	100.0											
	60~64	1											
	65~69	100.0											
	70~74	7											
	75~	7											
	年齢不明												
	合計	1,011	687	299				25					
(%)		68.0	29.6				2.5						
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能			
喀痰細胞診	40~44	1,011	687	299				25					
	45~49	1,670	1,160	480				30					
	50~54	2,681	69.5	28.7				1.8					
	55~59	1,847	779					55					
	60~64	68.9	29.1					2.1					
	65~69	1											
	70~74	7											
	75~	7											
	年齢不明												
	合計	1,011	687	299				25					
(%)		68.0	29.6				2.5						

検査別内訳

判定内訳												
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能		
男女年齢層別判定内訳	20~24											
	25~29											
	30~34											
	35~39											
	40~44	31	26	5								
	45~49	28	25	3								
	50~54	48	41	6								
	55~59	43	28	15								
	60~64	78	64	12								
	65~69	239	153	81								
70~74	280	200	75									
75~79	157	91	59									
80~	107	59	43									
年齢不明												
合計	1,011	687	299				25					
(%)		68.0	29.6				2.5					
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能		
女性	20~24											
	25~29											
	30~34											
	35~39											
	40~44	132	119	13								
	45~49	141	114	25								
	50~54	127	105	22								
	55~59	121	83	36								
	60~64	211	144	65								
	65~69	365	236	120								
70~74	338	216	116									
75~79	149	100	47									
80~	86	43	36									
年齢不明												
合計	1,670	1,160	480				30					
(%)		68.9	29.1				1.8					

胃がん (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	(%)	742	484	74	153	51				
	(%)		62.5	10.0	20.6	6.9				
女性	(%)	1,053	660	187	158	48				
	(%)		62.7	17.8	15.0	4.6				
合計	(%)	1,795	1,124	261	311	99				
	(%)		62.6	14.5	17.3	5.5				

検査別内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
胃部X線のみ	男性	733	461	72	153	47				
	(%)		62.9	9.8	20.9	6.4				
	女性	1,042	650	187	158	47				
	(%)		62.4	17.9	15.2	4.5				
	合計	1,775	1,111	259	311	94				
胃部X線 ABC検診併用	男性	9	3	2	14.6	5.3				
	(%)		33.3	22.2		44.4				
	女性	11	10			1				
	(%)		90.9			9.1				
	合計	20	13	2		5				
(%)		65.0	10.0		25.0					

大腸がん (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	(%)	1,199	1,096					103		
	(%)		91.4					8.6		
女性	(%)	2,181	2,046					135		
	(%)		93.8					6.2		
合計	(%)	3,380	3,142					238		
	(%)		93.0					7.0		

男女年齢層別判定内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39									
	40~44	35	34					1		
	45~49	39	36					3		
	50~54	57	55					2		
	55~59	55	53					2		
	60~64	96	88					8		
	65~69	265	243					22		
70~74	315	280					35			
75~79	199	180					19			
80~	138	127					11			
年齢不明										
合計		1,199	1,096					103		
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
女性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39									
	40~44	173	160					13		
	45~49	179	169					10		
	50~54	146	139					7		
	55~59	163	157					6		
	60~64	284	260					24		
	65~69	458	431					27		
70~74	442	420					22			
75~79	217	205					12			
80~	119	105					14			
年齢不明										
合計		2,181	2,046					135		
性別	年齢 <th>受診者数</th> <th>異常なし</th> <th>有所見正常</th> <th>要経過観察</th> <th>要再検査</th> <th>要精密検査</th> <th>要受診</th> <th>治療継続</th> <th>判定不能</th>	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
総合計		3,380	3,142					238		

男女年齢層別判定内訳

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39									
	40~44	30	23	5	4	2				
	45~49	33	23	4	3	2				
	50~54	43	30	8	3	2				
	55~59	42	33	2	5	2				
	60~64	72	58	6	7	1				
	65~69	181	105	23	32	21				
70~74	208	126	16	52	14					
75~79	81	44	6	29	2					
80~	52	22	4	21	5					
年齢不明										
合計		742	464	74	153	51				
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
女性	20~24									
	25~29									
	30~34									
	35~39									
	40~44	115	83	19	6	7				
	45~49	128	92	25	8	3				
	50~54	97	64	19	11	3				
	55~59	91	65	19	6	1				
	60~64	147	88	27	25	7				
	65~69	209	117	43	37	12				
70~74	168	95	25	38	10					
75~79	66	42	8	13	3					
80~	32	14	2	14	2					
年齢不明										
合計		1,053	660	187	158	48				
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
総合計		1,795	1,124	261	311	99				

前立腺がん (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
		1,066	990					76	
(%)			92.9					7.1	

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24							1	
25～29							12	
30～34							17	
35～39							19	
40～44	2	2					16	
45～49	3	3					76	
50～54	50	50						
55～59	63	62						
60～64	113	101						
65～69	283	266						
70～74	288	269						
75～79	165	154						
80～	99	83						
年齢不明								
合計	1,066	990						

乳がん (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
		1,920	1,576	180	88		75	1	
(%)			82.1	9.4	4.6		3.9	0.1	

検査別内訳

検査	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
検体診								
乳房X線1方向	1,106	996	64	10		35	1	
乳房X線2方向	364	309	27	4		24	0.1	
乳房エコー	482	295	95	76		16	6.6	
		61.2	19.7	15.8		3.3		

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24	20	14	3	1		2		
25～29	16	10	3	3		3		
30～34	101	65	18	12		6		
35～39	114	61	24	26		3		
40～44	293	201	26	11		15		
45～49	184	137	23	10		14		
50～54	170	144	12	7		8		
55～59	154	131	12	3		8		
60～64	209	184	15	5		4	1	
65～69	267	237	15	5		10		
70～74	288	260	20	4		4		
75～79	102	93	7	1		1		
80～	42	39	2			1		
年齢不明								
合計	1,920	1,576	180	88		75	1	

子宮がん (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
		1,685	293	1,260	36	10	30	56	
(%)			17.4	74.8	2.1	0.6	1.8	3.3	

検査別内訳

検査	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
内診	1,685	1,484	79	36		30	56	
		88.1	4.7	2.1		1.8	3.3	
頸部細胞診	1,685	318	1,354		10	3		
		18.9	80.4		0.6	0.2		

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24	26	4	16		3	2	1	
25～29	20	2	16			1	1	
30～34	110	6	92	3	1	1	7	
35～39	128	13	106	1	1	1	6	
40～44	209	14	165	8	1	6	15	
45～49	179	13	143	4	1	7	11	
50～54	142	22	106	4	1	1	8	
55～59	121	18	94	3		2	4	
60～64	183	37	138	5		3		
65～69	217	46	162	5		2	2	
70～74	245	80	158	3	2	1	1	
75～79	69	24	43			2		
80～	36	14	21			1		
年齢不明								
合計	1,685	293	1,260	36	10	30	56	

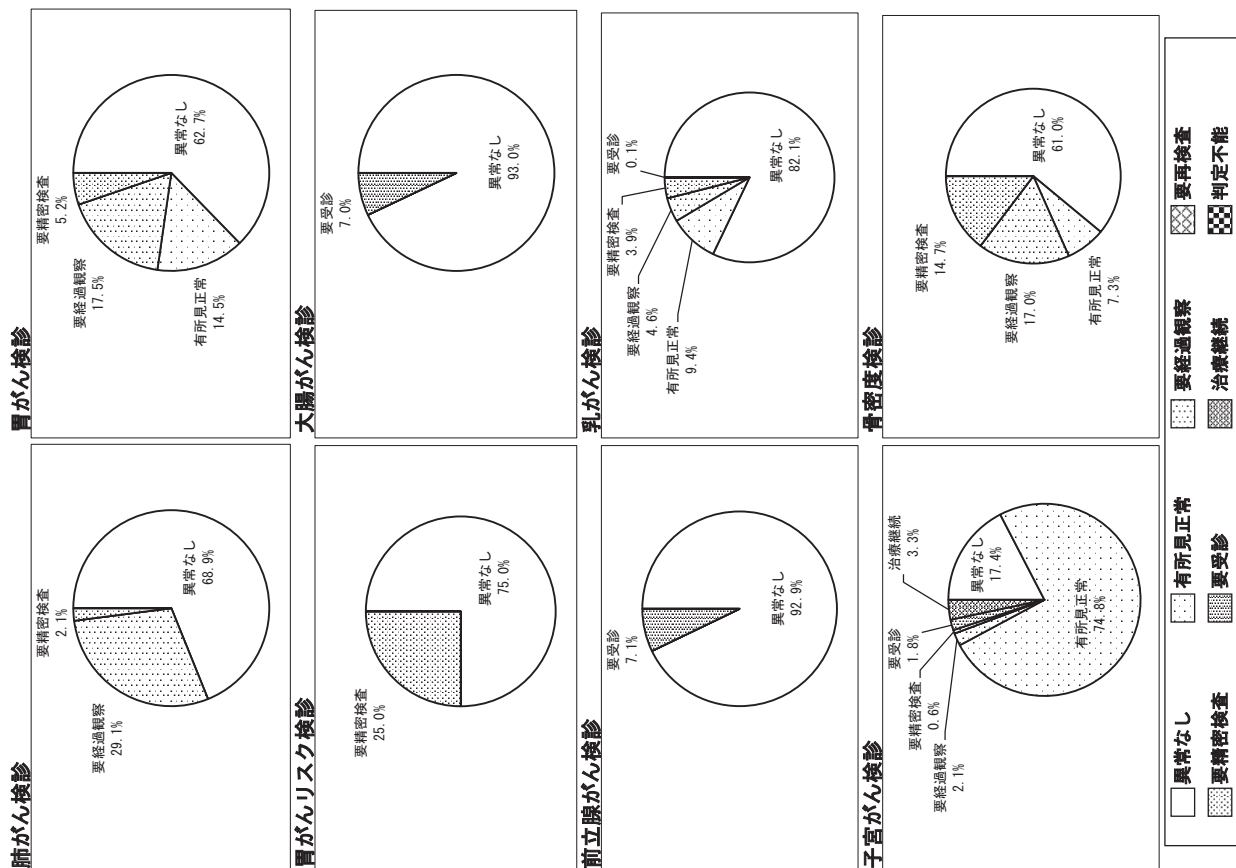
骨密度 (B市)

判定内訳		受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
		259	158	19	44	38			
(%)			61.0	7.3	17.0	14.7			

年齢階層別判定内訳

年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	判定不能
～19								
20～24								
25～29								
30～34								
35～39	1	1						
40～44	56	55	1					
45～49	24	24						
50～54	29	29						
55～59	15	13		2				
60～64	32	16	4	11		1		
65～69	53	8	7	18		20		
70～74	48	12	7	12		17		
75～79	1			1				
80～								
年齢不明								
合計	259	158	19	44		38		

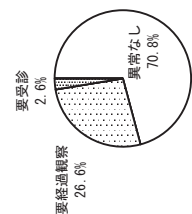
各検診判定 (B市)



推算系球体濾過量 (B市)

性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	40~44	5	5							
	45~49	12	11		1					
	50~54	15	13		2					
	55~59	11	9		2					
	60~64	17	11		6					
	65~69	69	45		21			3		
70~74	65	34		24			7			
75~	2	1		1						
年齢不明										
合計		196	129		57			10		
(%)			65.8		29.1			5.1		
女性	40~44	21	20		1					
	45~49	23	20		3					
	50~54	16	14		2					
	55~59	15	13		2					
	60~64	41	30		11					
	65~69	85	61		23			1		
70~74	60	37		23						
75~	6	4		1						
年齢不明										
合計		267	199		66			2		
(%)			74.5		24.7			0.7		
総合計		463	328		123			12		
(%)			70.8		26.6			2.6		

推算系球体濾過量



- 異常なし
- 有所見正常
- 要経過観察
- 要再検査
- 要精密検査
- 要受診
- 治療継続
- 判定不能

10) 特定健診・特定保健指導

【はじめに】

メタボリックシンドロームに着目した特定健診・特定保健指導は今年度で15年目を迎えた。当協会における令和4年度の特定健診・特定保健指導の実施状況をまとめたので報告する。

【特定健診】

令和4年度の特定健康診査の実施者数は87,456人であった。そのうち、メタボリックシンドロームと判定された人は11,783人(13.5%)で、予備軍と判定された人は10,059人(11.5%)であった。(表1)

また、「標準的な健診・保健指導に関するプログラム」に基づき階層化を行った結果、積極的支援に該当した者は7,114人(9.4%)、動機付け支援に該当した者は5,193人(6.8%)であった。(表2)

【特定保健指導】

平成30年度より第3期特定保健指導の開始に伴い、以下3点の変更されたルールに配慮し、それぞれの契約保険者との契約により実施した。

- ① 特定健診当日に結果が揃わなくても、初回面接の分割実施を可能とする。
- ② 特定保健指導の実施評価時期を3ヶ月以上の継続支援実施後とする。(以前は6ヶ月以上の継続支援実施後であった。)
- ③ 2年連続して積極的支援に該当した場合、1年目に比べ、2年目の状態が改善していれば、2年目の特定保健指導は動機付け支援相当で可能とする。

特定保健指導の実施者数は816人(積極的支援353人、動機付け支援457人、動機付け支援相当6人)であり、昨年度に比べて3人減少した。

そのうち、支援が終了した者は令和5年9月末時点で723人(88.6%)であった。支援別にみると、積極的支援が294人(83.3%)、動機付け支援が424人(92.8%)、動機付け支援相当は5人(83.3%)であった。途中脱落者は88人(10.8%)と昨年度より1.2%減少した。(表3-1)

導入されて5年目となる初回分割面接の実施者は108人(積極的支援23人、動機付け支援85人、動機付け支援相当0人)であった。終了した者は令和5年

9月末時点で75人(69.4%)であった。支援別にみると、積極的支援が10人(43.5%)、動機付け支援が65人(76.5%)であった。(表3-2)

特定保健指導支援終了者のうち、体重が1kg以上減少した人は3ヶ月での支援では351人(51.6%)、6ヶ月での支援で24人(55.8%)であった。増減1kg未満の人は3ヶ月での支援では266人(39.1%)、6ヶ月での支援では15人(34.9%)、1kg以上増加した人は3ヶ月での支援では63人(9.3%)、6ヶ月での支援では4人(9.3%)であった。(表4)

また、腹囲が1cm以上減少した人は3ヶ月での支援では374人(55.0%)、6ヶ月での支援では21人(48.8%)であった。増減1cm未満の人は3ヶ月での支援では228人(33.5%)、6ヶ月での支援では17人(39.5%)、1cm以上増加した人は3ヶ月での支援では78人(11.5%)、6ヶ月での支援では5人(11.6%)であった。(表5)

支援別に比較すると、1kg以上の体重の減少者は、積極的支援の人が166人(56.5%)、動機付け支援の人(動機付け支援相当を含む)が209人(48.7%)であった。1cm以上の腹囲の減少者は、積極的支援の人が170人(57.8%)、動機付け支援の人(動機付け支援相当を含む)が225人(52.4%)であった。

【まとめ】

厚生労働省の発表によると、令和3年度の特定健康診査の実施率は56.5%、特定健康診査を受けた者のうち特定保健指導の対象になった者は5,262,265人であり、受診者全体の17.3%となっている。特定保健指導対象者のうち特定保健指導を終了した者(途中脱落者は含まない)は1,294,289人であり、特定保健指導対象者全体の24.6%となっている。

特定保健指導対象者数は令和2年度の5,225,668人に対し、令和3年度は36,597人増加している。また、特定保健指導実施率は令和2年度の特定保健指導実施率(23.0%)より1.6%増加した。

当協会における特定保健指導実施者数は、昨年度に比べて3人減少とほぼ横ばいだった。特定保健指導の実施者数のうち、支援が終了した者は723人(88.6%)であり、初回分割面接実施者は75人(69.4%)であった。前年度は支援が終了した者

は721人(88.0%)であり、初回分割面接実施者は110人(73.8%)であった。

支援終了率を比較すると、全数では昨年度より0.6%の増加とほぼ横ばいの状況である。また、初回分割面接実施者の支援終了者の割合は昨年度より4.4%減少している。この原因の一つとして積極的支援の半数以上が途中脱落していることがあげられる。初回分割面接実施のメリットとして、対象者の健康への関心が高い健診当日に指導を実施できるという点がある。一方で、腹囲・BMI・血圧と問診データのみでの初回面接となるため、特定保健指導の重要性を十分理解されず、結果として2回目面接の連絡が取れなくなったり、継続支援が円滑に進まないというデメリットが生じる。一長一短の特徴であり、この制度が効果的であるかは対象者によって大きく変わってしまうと考えられ、今回はデメリットが上回ってしまう結果になった。令和6年度から始まる第4期特定保健指導では、健診当日に初回面接を実施すると、プロセス評価としてポイントを算定できるようになる。これは実績評価の際に有効にはたらくため、分割面接を含めた健診当日の特定保健指導をより推し進める契約保険者も出てくると考えられる。実施率向上とともに支援終了率向上を目指すためにも、今後の初回分割面接の在り方を検討していきたい。

特定保健指導の効果は、体重・腹囲ともに全体の約半数にみられた。支援別に比較すると体重・腹囲ともに積極的支援で効果がみられているため、積極的な介入が改善につながったと思われる。また、支援期間別にみると、積極的支援では3ヶ月支援のほうが1kg以上の体重・腹囲減少があった者の割合が高い。一方、動機付け支援では6ヶ月支援のほうが1kg以上の体重減少があった者の割合が高い。しかし、3ヶ月支援の対象者が大多数となっており、単に割合で評価することはできないと考える。第4期特定保健指導での「3ヶ月後に実績評価をする」という変更点を鑑みても、今後の期間別での評価は検討が必要である。

令和4年度も引き続き、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から出張による指導を控え、情報通信技術(Zoom)を活用した遠隔面接を主流に実施した。厚生労働省は令和2年にビデオ通話が可能な情報通信技術を活用した初回面接におけるグループ支援の実施を可能とするとともに、情報通信技術を活用した継続支援について、対面で行う場合と同等のポイントを算定すると通知した。このような時代に即した制度の見直しにより、特定保健指導の支援方法が多様化している。第4期特定保健指導でも、さらなるICTの活用が勧められている。個別での遠隔面接は、集団指導と比較すると対象者の情報を得やすく、個性性の高い指導を行うことができる。また、遠方の対象者でも訪問せずに面接ができるため、移動時間を短縮できることが長所である。一方で、日程調整をする先方担当者の負担が大きいことや指導に使用する資料や情報の授受が複雑になることが難点となる。様々な点を考慮して遠隔面接と集団指導、個別指導を決定していくことが必要である。

第4期特定保健指導での大きな変更点としても一つ、アウトカム評価を導入するという点がある。これは、初回面接から3ヶ月以上経過した時点で対象者に体重や腹囲の減少が認められたか、生活習慣の改善は認められたかなどの項目に沿ってポイントが加算されるものであり、現在の制度で行っているプロセス評価と合計したポイントが基準を上回ることで、特定保健指導を終了とするものである。運用ルールの大幅な変更に伴い、支援の方法も複雑となり、今まで以上に柔軟な対応が求められている。

そのため、法の遵守を念頭に置きながら、限られた支援者や時間の中でも大きな効果が得られるように、契約保険者と情報交換を密に行い、適切な指導が実施できるよう準備を進めていきたい。

今後も、より多くの方に特定健診と特定保健指導の大切さを理解していただき、対象者が、主体的に生活習慣の改善に取り組めるような保健指導の提供に努めていきたい。

(松浦 綾乃)

表1 令和4年度 特定健康診査・メタボリックシンドローム判定結果

区分	受診者数		基準該当		予備群該当		非該当		判定不能	
	40-64歳 65-74歳	計	40-64歳 65-74歳	計	40-64歳 65-74歳	計	40-64歳 65-74歳	計	40-64歳 65-74歳	計
男性	42,243 6,552	9,823	8,072 1,751	18.9 26.7	7,128 976	16.7 14.9	27,273 3,812	63.1	218 13	0.5 0.2
女性	33,174 5,039	1,960	1,517 443	4.6 8.8	1,707 248	5.1 4.9	29,882 4,343	89.6	68 5	0.2 0.1
合計	75,865 11,591	11,783	9,589 2,194	12.6 18.9	8,835 1,224	11.6 10.6	57,155 8,155	74.7	286 18	0.4 0.2

* 年齢起算日は、令和5年3月31日付けで算出した。

1：受診者合計に対するそれぞれの該当群合計の割合 2：対象年齢群合計に対する該当群の割合

表2 令和4年度 特定健康診査・階層化結果

区分	受診者数	積極的支援		動機付け支援		情報提供		判定不能	
		該当者数	%	該当者数	%	該当者数	%	該当者数	%
男性	42,691	6,252	14.6	3,292	7.7	33,052	77.4	95	0.2
女性	33,174	862	2.6	1,901	5.7	30,390	91.6	21	0.1
合計	75,865	7,114	9.4	5,193	6.8	63,442	83.6	116	0.2

* 年齢起算日は、令和5年3月31日付けで算出した。 正規の階層化がされる受診者（40～64歳）に対し計上した。

○初回面接分割実施について

腹囲・体重・血圧・喫煙歴の結果から健診当日に対象者を抽出し、特定保健指導初回面接を健診当日に実施。後日すべての健診結果を踏まえ、決定した支援レベルや方法を電話等で本人に報告する。報告電話を初回面接②と位置付けているため初回面接分割実施とされている。

○動機付け支援相当について

2年連続で積極的支援と該当された場合、BMI30未満であれば腹囲1cm以上かつ体重1kg以上、BMI30以上であれば、腹囲2cm以上かつ体重2kg以上と昨年度のデータより改善が見られた場合、動機付け支援と同等の支援方法で支援を実施するとわれている。

表3-1 初回面接実施者 特定保健指導支援別実施状況

区分	初回面接実施者数 (初回分割面接実施者を含めない人数)		支援終了		途中脱落		継続支援中	
	人	%	人	%	人	%	人	%
積極的支援	353 (330)	294 (284)	83.3 (86.1)	55 (42)	15.6 (12.7)	4 (4)	1.1 (1.2)	
動機付け支援	457 (372)	424 (359)	92.8 (96.5)	32 (12)	7.0 (3.2)	1 (1)	0.2 (0.3)	
動機付け支援相当	6 (6)	5 (5)	83.3 (83.3)	1 (1)	16.7 (16.7)	0 (0)	0.0 (0.0)	
総計	816 (708)	723 (648)	88.6 (91.5)	88 (55)	10.8 (7.8)	5 (5)	0.6 (0.7)	

* すべてのデータは令和5年9月30日現在

* () 内は初回分割面接実施者を含めない人数

表3-2 初回分割面接実施者 特定保健指導支援別実施状況

区分	初回分割面接実施者数		支援終了		途中脱落		継続支援中	
	人	%	人	%	人	%	人	%
積極的支援	23	10	43.5	13	56.5	0	0.0	
動機付け支援	85	65	76.5	20	23.5	0	0.0	
動機付け支援相当	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
総計	108	75	69.4	33	30.6	0	0.0	

* すべてのデータは令和5年9月30日現在

表4 初回面接時と支援終了時の体重の変化

区分	積極的支援						動機付け支援						動機付け支援相当						計					
	3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月	
	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
1kg以上の 体重減少	153	57.1	13	50.0	196	48.2	11	64.7	2	40.0	0	0	351	51.6	24	55.8								
1kg未満の 体重増減	89	33.2	10	38.5	174	42.8	5	29.4	3	60.0	0	0	266	39.1	15	34.9								
1kg以上の 体重増加	26	9.7	3	11.5	37	9.1	1	5.9	0	0.0	0	0	63	9.3	4	9.3								
合計	268	100.0	26	100.0	407	100.0	17	100.0	5	100.0	0	0	680	100.0	43	100.0								

* 令和5年9月30日現在での支援終了者のみを対象とした

* 初回分割面接実施者を含む

* 継続支援を実施していない対象者（初回面接のみ実施した対象者）は除外

表5 初回面接時と支援終了時の腹囲の変化

区分	積極的支援						動機付け支援						動機付け支援相当						計					
	3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月		3か月		6か月	
	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
1cm以上の 腹囲減少	157	58.6	13	50.0	214	52.6	8	47.1	3	60.0	0	0	374	55.0	21	48.8								
1cm未満の 腹囲増減	79	29.5	10	38.5	147	36.1	7	41.2	2	40.0	0	0	228	33.5	17	39.5								
1cm以上の 腹囲増加	32	11.9	3	11.5	46	11.3	2	11.8	0	0.0	0	0	78	11.5	5	11.6								
合計	268	100.0	26	100.0	407	100.0	17	100.0	5	100.0	0	0	680	100.0	43	100.0								

* 令和5年9月30日現在での支援終了者のみを対象とした

* 初回分割面接実施者を含む

* 継続支援を実施していない対象者（初回面接のみ実施した対象者）は除外

1 1) ワクチン接種

【はじめに】

「ワクチン」とは、「主に感染症を防ぐ目的で人や動物に投与される、免疫を不活化する為の無害化された病原体などの物質を含む医薬品」です。ワクチンは、免疫系が病原体の抗原に対する抗体を作るように促す為、先にワクチンを接種しておく事で、実際に本当の病原体にさらされた時に重症化しない様に作られています。

【インフルエンザワクチン】

現行のインフルエンザワクチンは、接種すればインフルエンザに絶対にかからない、というものではありません。しかし、インフルエンザの発病を予防することや、発病後の重症化や死亡を予防することに関しては、一定の効果があるとされています。

【B型肝炎ワクチン】

B型肝炎ワクチンを接種することにより、B型肝炎ウイルスの抗体（免疫）を獲得することができ、ウイルスにさらされても感染や発症をしにくくなります。抗体を獲得するには、4か月～6か月の間に3回接種することが望ましく、その効果は長い方で20年以上続くと言われていています。

【新型コロナウイルスワクチン】

新型コロナウイルスワクチンとして、日本国内での接種が始まったのは「m（メッセンジャー）RNA ワクチン」です。

mRNA ワクチンには、新型コロナウイルスの表面上に突き出した突起状のたんぱく質の設計図が書き込まれた mRNA が、脂質の膜でくるまれて入って

います。接種したワクチン内の mRNA は、体内で細胞の中に入り込み、細胞内にある「たんぱく質製造工場」で、設計図に書いてある突起状のたんぱく質をつくり出します。このたんぱく質が、新型コロナウイルスの特徴的な目印（抗原）の役目をします。「異物」をみつけた体内の免疫システムが動き出し、新型コロナウイルスの目印めがけて攻撃をする抗体が作り出されます。

令和4年9月から接種が始まっているオミクロン対応2価ワクチンは、従来株の mRNA に加え、オミクロン型に共通するスパイクタンパク質の mRNA が含まれており、今後の変異株に対してもより有効であることが期待されています。

【まとめ】

新型コロナウイルスワクチンについては、2019年12月中国湖北省武漢市で新型コロナウイルス感染症 COVID-19 の発症が報道されてから4年が経とうとしております。新型コロナウイルス感染症については、感染拡大を防止し、地域住民の生命及び健康を守るため職域、施設接種に取り組んで参りました。

7回目接種も始まり感染者数も減少してきてはおりますが、季節性インフルエンザとの「同時流行」が懸念される中、当会が掲げる「みんなの健康を守る」という理念に基づき、今後もワクチン接種事業を推進していきます。

（滝浪 聡之）

表1 ワクチン接種 種類・拠点別 集計表

ワクチン種類	藤枝健診センター		ヘルスポート		浜松健診センター		合 算	
	巡回	所内	巡回	所内	巡回	所内	巡回	所内
インフルエンザワクチン	5,899	469		95	4,808	443	10,707	1,007
B型肝炎ワクチン	1,423	3		6	71	10	1,494	19
コロナワクチン	16,775	1,100		1,648	0	4,163	16,775	6,911
その他（感染症等）	100	1		0	0	0	100	1
合 計	24,197	1,573		1,749	4,879	4,616	29,076	7,938

※その他（感染症等）…麻疹・風疹・水痘・耳下腺炎・百日咳・破傷風のワクチン接種が含まれます。