

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 年齢別男女別総合判定集計	63
表5 労働基準監督署別判定集計	64

2) 特殊健康診断

表1-1 代謝物分布表・検査結果	65
表1-2 代謝物の検査分布表	65
表1-3 鉛分布表・検査結果	65
表2 特殊健康診断成績表(労働基準監督署別)	66

3) ストレスチェック

表1 令和5年度契約区分別受診団体	68
表2 令和5年度男女年代別高ストレス者割合	68
表3 令和5年度業種別高ストレス者割合	68

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	69
表2 令和3年度喀痰細胞診検査成績	69
表3 年度別 地域における喀痰細胞診成績	69
表4 年度別 職域における喀痰細胞診成績	69

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	70
表2 地域健診結果	70
表3 職域健診結果	71
表4 精密検査結果	71
表5 年齢階層別結果	71

6) 血液型検査

表1 団体別実数と型別分類	72
表2 過去の受検者数の推移	72

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	73
表2 腸管出血性大腸菌O157団体別検査概要	73
表3 食品検査概要	73

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)	74
表2 蛭虫卵検査成績表(セロファンテープ検肛法【ウスイ式】)	74

9) 住民健診

表1 各検診の対象者	76
表2 A市、B市のプロセス指標数値	76
表3 特定健診判定(A市)	77
表4 特定健診判定(B市)	81

10) 特定健診・特定保健指導

表1 令和5年度特定健康診査・メタボリックシンドローム判定結果	87
表2 令和5年度特定健康診査・階層化結果	87
表3-1 初回面接実施者特定保健指導支援別実施状況	87
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	87
表4 健診時と支援終了時の体重の変化	88
表5 健診時と支援終了時の腹囲の変化	88

11) ワクチン接種

表1 ワクチン接種 種類・拠点別 集計表	89
----------------------	----

1) 一般健康診断及び生活習慣病健診

〔一般健康診断〕

令和5年度に実施した一般健康診断では、受診者数は191,344人で昨年度に比べ2,868人(1.5%)減少した。受診者数を労働基準監督署管内別に見ると、静岡管内の1,419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72.1%であり、昨年度に比べ1.4%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48.2%、女性43.4%、合計46.1%であり、昨年度に比べ0.8%の増加となった。

他の検査項目については、有所見率が昨年度と比べ、胸部で5.3%、腎機能で0.9%増加し、貧血で3.4%、糖尿で0.8%、尿酸で1.1%減少した。(表3)

表4には、年齢別男女別総合判定集計を示した。

表5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5年度の受診者数は、昨年度に比べ聴力(1000Hz・4000Hz)で944人、糖尿病(HbA1c)で1,376人、消化器(便潜血)で1,412人増加し、血液一般(白血球系)で200人、消化器(胃部X線)1,470人で減少した。

有所見率では、脂質(LDL-コレステロール)で1.3%、胸部X線で5.3%増加し、糖尿病(HbA1c)で1.5%、血液一般(赤血球系)で3.4%、尿酸で1.1%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。

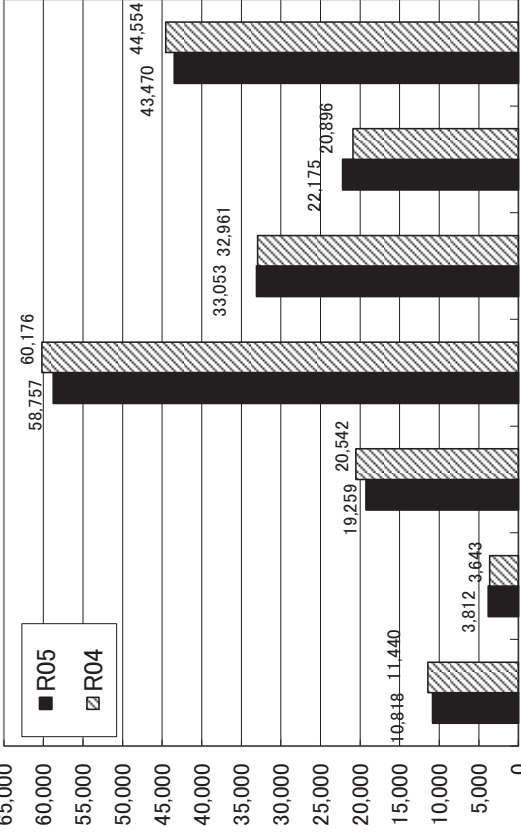
(石田 亨太)

表 1 労働基準監督署別実施人数

労働基準 監督署名	令和5年度		令和4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)	増減数 (人)	率 (%)	
沼津	90	10,818	87	11,440		3	-622	-5.4
三島	72	3,812	76	3,643		-4	169	4.6
富士	104	19,259	108	20,542		-4	-1,283	-6.2
静岡	1,947	58,757	1,921	60,176		26	-1,419	-2.4
島田	1,326	33,053	1,292	32,961		34	92	0.3
浜松	469	22,175	449	20,896		20	1,279	6.1
磐田	481	43,470	483	44,554		-2	-1,084	-2.4
計	4,489	191,344	4,416	194,212		73	-2,868	-1.5

注：計欄は受託分も含んでおります。

図 1 受診者数の推移



沼津 三島 富士 静岡 島田 浜松 磐田

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	囲	93,046	66,228	159,274	42,350	22,744	34.3	65,094	40.9		
	裸眼	70,776	49,552	120,328	28,484	5,880	11.9	34,364	28.6		
視力	矯正	40,895	23,251	64,146	—	—	—	—	—		
	1000Hz	43,304	32,108	75,412	—	—	—	—	—		
聴力	4000Hz	66,521	43,252	109,773	2,161	1,316	3.2	3,477	3.2		
	会話	66,521	43,252	109,773	6,454	9.7	966	2.2	7,420	6.8	
血圧		20,378	10,785	31,163	0	0.0	2	0.0	2	0.0	
		93,355	66,118	159,473	15,358	16.5	6,718	10.2	22,076	13.8	
腎機能	潜血	64,053	48,038	112,091	1,409	2.2	3,443	7.2	4,852	4.3	
	蛋白	93,479	65,958	159,437	1,974	2.1	903	1.4	2,877	1.8	
	尿酸素	12,381	4,717	17,098	169	1.4	112	2.4	281	1.6	
	クレアチン	58,754	43,392	102,146	6,287	10.7	6,287	14.5	12,574	12.3	
心電図検査		68,919	48,432	117,351	9,373	13.6	5,781	11.9	15,154	12.9	
	尿糖	93,479	65,958	159,437	4,124	4.4	1044	1.6	5,168	3.2	
糖尿病	血糖	72,590	53,221	125,811	8,893	12.3	3,858	7.2	12,751	10.1	
	HbA1c	48,742	34,295	83,037	6,642	13.6	4,955	14.4	11,597	14.0	
血液一般	赤血球系	75,900	56,039	131,939	9,567	12.6	13,258	23.7	22,825	17.3	
	白血球系	59,019	43,902	102,921	3,518	6.0	2,958	6.7	6,477	6.3	
生化学検査	AST	75,719	56,706	132,425	7,178	9.5	2,078	3.7	9,250	7.0	
	ALT	75,719	56,706	132,425	14,119	18.6	2,830	5.0	16,949	12.8	
	γ-GT	75,669	56,634	132,303	11,522	15.2	2,415	4.3	13,937	10.5	
	脂	LDLコレステロール	75,349	56,402	131,751	20,698	27.5	14,015	24.8	34,713	26.3
尿	質	中性脂肪	75,425	56,324	131,749	13,448	17.8	5,014	8.9	18,462	14.0
		HDLコレステロール	75,371	56,411	131,782	5,910	7.8	5,557	9.9	11,467	8.7
消化器	酸	55,144	36,822	91,966	12,409	22.5	912	2.5	13,321	14.5	
	胃部X線	15,995	8,385	24,380	2,633	16.5	1,628	19.4	4,261	17.5	
	便潜血	40,234	32,132	72,366	2,597	6.5	1,596	5.0	4,193	5.8	
	胸部X線	77,158	59,857	137,015	18,500	24.0	12,779	21.3	31,279	22.8	
その他	LAP	141	62	203	8	5.7	1	1.6	9	4.4	
	T-Bil	9,138	11,377	20,515	781	8.5	390	3.4	1,171	5.7	
	ZTT	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	

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	%
総合判定	男性	101,511	19,809	19.5	4,458	4.4	33,612	33.1	2,792	2.8	6,472	6.4	24,349	24.0	10,019	9.9	24,267	23.9	77,244	76.1
	女性	82,960	18,707	22.5	8,426	10.2	28,467	34.3	1,279	1.5	4,930	5.9	14,263	17.2	6,888	8.3	27,133	32.7	55,827	67.3
	計	184,471	38,516	20.9	12,884	7.0	62,079	33.7	4,071	2.2	11,402	6.2	38,612	20.9	16,907	9.2	51,400	27.9	133,071	72.1
聴力	男性	86,779	76,927	88.6	0	0.0	9,218	10.6	0	0.0	4	0.0	630	0.7	0	0.0	76,927	88.6	9,852	11.4
	女性	53,994	51,382	95.2	0	0.0	2,501	4.6	0	0.0	0	0.0	111	0.2	0	0.0	51,382	95.2	2,612	4.8
	計	140,773	128,309	91.1	0	0.0	11,719	8.3	0	0.0	4	0.0	741	0.5	0	0.0	128,309	91.1	12,464	8.9
胸部	男性	77,158	57,716	74.8	942	1.2	17,171	22.3	22	0.0	995	1.3	215	0.3	97	0.1	58,658	76.0	18,500	24.0
	女性	59,857	46,148	77.1	930	1.6	11,906	19.9	23	0.0	717	1.2	57	0.1	76	0.1	47,078	78.7	12,779	21.3
	計	137,015	103,864	75.8	1,872	1.4	29,077	21.2	45	0.0	1,712	1.2	272	0.2	173	0.1	105,736	77.2	31,279	22.8
循環器	男性	94,089	52,334	55.6	13,145	14.0	7,588	8.1	3,486	3.7	1,487	1.6	5,032	5.3	11,017	11.7	65,479	69.6	28,610	30.4
	女性	67,542	43,266	64.1	9,572	14.2	5,500	8.1	1,276	1.9	603	0.9	2,224	3.3	5,101	7.6	52,838	78.2	14,704	21.8
	計	161,631	95,600	59.1	22,717	14.1	13,088	8.1	4,762	2.9	2,090	1.3	7,256	4.5	16,118	10.0	118,317	73.2	43,314	26.8
消化器	男性	43,409	34,242	78.9	1,604	3.7	4,030	9.3	4	0.0	3,038	7.0	474	1.1	17	0.0	35,846	82.6	7,563	17.4
	女性	33,700	27,775	82.4	1,633	4.8	2,273	6.7	0	0.0	1,629	4.8	379	1.1	11	0.0	29,408	87.3	4,292	12.7
	計	77,109	62,017	80.4	3,237	4.2	6,303	8.2	4	0.0	4,667	6.1	853	1.1	28	0.0	65,254	84.6	11,855	15.4
貧血	男性	75,900	62,089	81.8	4,244	5.6	6,676	8.8	0	0.0	126	0.2	2,700	3.6	65	0.1	66,333	87.4	9,567	12.6
	女性	56,039	40,863	72.9	1,918	3.4	9,575	17.1	0	0.0	33	0.1	3,048	5.4	602	1.1	42,781	76.3	13,258	23.7
	計	131,939	102,952	78.0	6,162	4.7	16,251	12.3	0	0.0	159	0.1	5,748	4.4	667	0.5	109,114	82.7	22,825	17.3
白血球	男性	59,019	54,585	92.5	916	1.6	1,958	3.3	0	0.0	82	0.1	1,478	2.5	0	0.0	55,501	94.0	3,518	6.0
	女性	43,902	40,486	92.2	458	1.0	1,786	4.1	0	0.0	101	0.2	1,071	2.4	0	0.0	40,944	93.3	2,958	6.7
	計	102,921	95,071	92.4	1,374	1.3	3,744	3.6	0	0.0	183	0.2	2,549	2.5	0	0.0	96,445	93.7	6,476	6.3
肝機能	男性	76,606	51,008	66.6	2,389	3.1	12,031	15.7	0	0.0	3,205	4.2	7,973	10.4	0	0.0	53,397	69.7	23,209	30.3
	女性	58,089	48,065	82.7	1,428	2.5	4,905	8.4	0	0.0	648	1.1	3,043	5.2	0	0.0	49,493	85.2	8,596	14.8
	計	134,695	99,073	73.6	3,817	2.8	16,936	12.6	0	0.0	3,853	2.9	11,016	8.2	0	0.0	102,890	76.4	31,805	23.6
脂質	男性	75,436	33,827	44.8	5,246	7.0	21,345	28.3	2	0.0	497	0.7	7,882	10.4	6,637	8.8	39,073	51.8	36,363	48.2
	女性	56,440	26,527	47.0	5,423	9.6	13,490	23.9	1	0.0	270	0.5	5,909	10.5	4,820	8.5	31,950	56.6	24,490	43.4
	計	131,876	60,354	45.8	10,669	8.1	34,835	26.4	3	0.0	767	0.6	13,791	10.5	11,457	8.7	71,023	53.9	60,853	46.1
糖尿	男性	94,024	68,088	72.4	12,709	13.5	5,863	6.2	256	0.3	923	1.0	2,421	2.6	3,764	4.0	80,797	85.9	13,227	14.1
	女性	67,603	50,691	75.0	9,073	13.4	5,042	7.5	76	0.1	287	0.4	1,167	1.7	1,267	1.9	59,764	88.4	7,839	11.6
	計	161,627	118,779	73.5	21,782	13.5	10,905	6.7	332	0.2	1,210	0.7	3,588	2.2	5,031	3.1	140,561	87.0	21,066	13.0
腎機能	男性	94,010	81,062	86.2	1,386	1.5	8,418	9.0	948	1.0	931	1.0	1,025	1.1	240	0.3	82,448	87.7	11,562	12.3
	女性	67,499	55,131	81.7	1,297	1.9	7,734	11.5	798	1.2	1,620	2.4	816	1.2	103	0.2	56,428	83.6	11,071	16.4
	計	161,509	136,193	84.3	2,683	1.7	16,152	10.0	1,746	1.1	2,551	1.6	1,841	1.1	343	0.2	138,876	86.0	22,633	14.0
尿酸	男性	55,144	41,375	75.0	1,360	2.5	8,288	15.0	1	0.0	107	0.2	4,013	7.3	0	0.0	42,735	77.5	12,409	22.5
	女性	36,822	34,948	94.9	962	2.6	650	1.8	0	0.0	1	0.0	261	0.7	0	0.0	35,910	97.5	912	2.5
	計	91,966	76,323	83.0	2,322	2.5	8,938	9.7	1	0.0	108	0.1	4,274	4.6	0	0.0	78,645	85.5	13,321	14.5

図2 各判定別有所見率

図2-1 総合判定

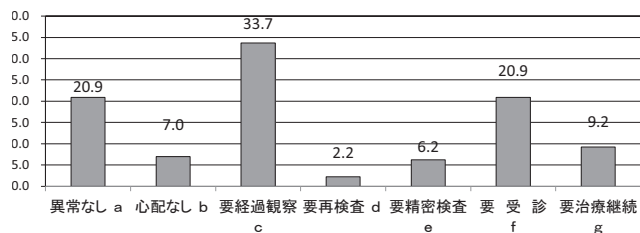


図2-2 聴力

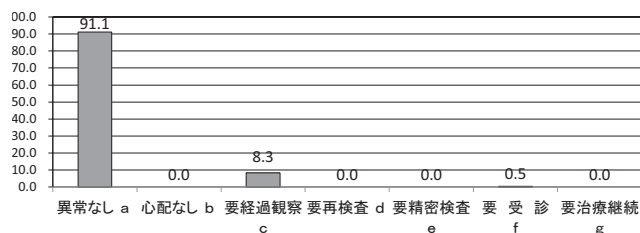


図2-3 胸部

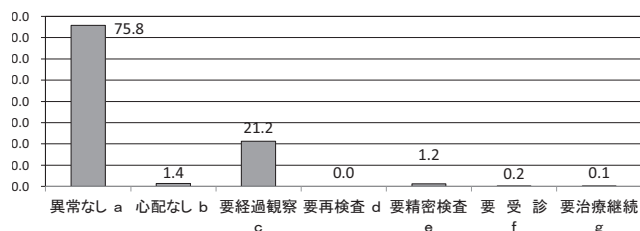


図2-4 循環器

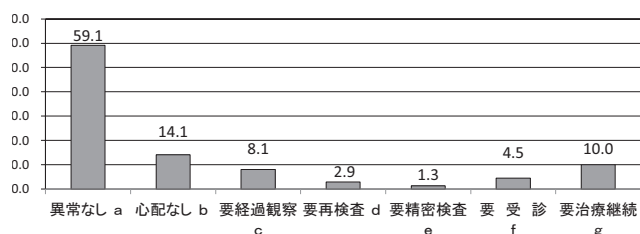


図2-5 消化器

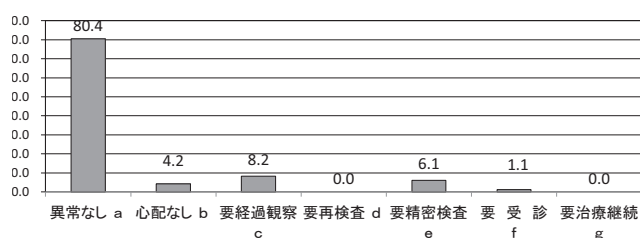


図2-6 貧血

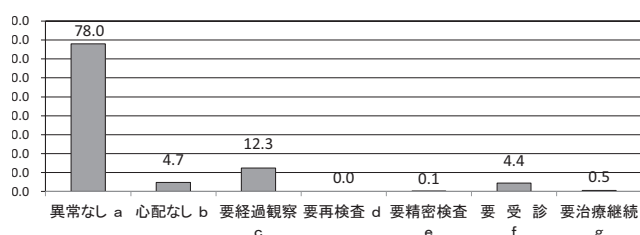


図2-7 白血球

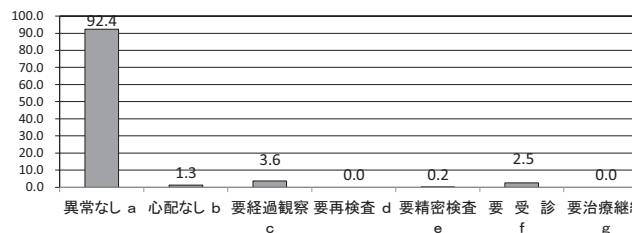


図2-8 肝機能

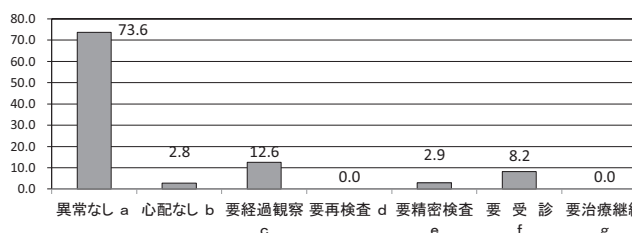


図2-9 脂質

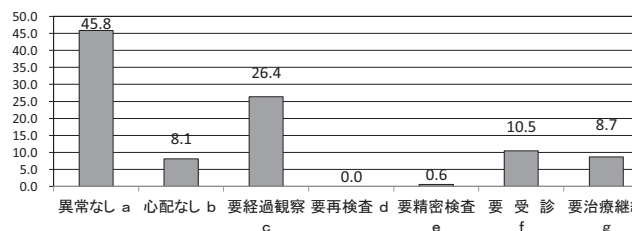


図2-10 糖尿

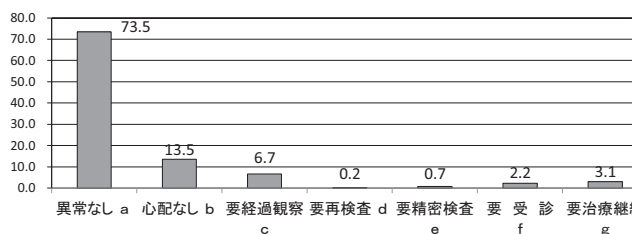


図2-11 腎機能

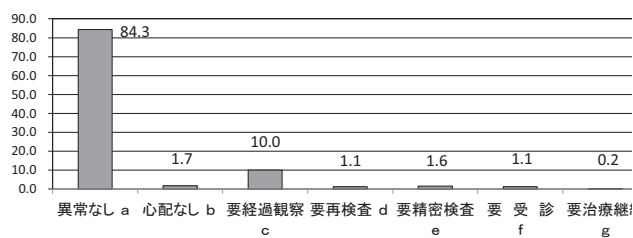


図2-12 尿酸

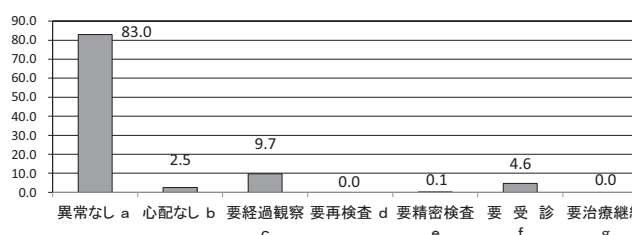


表 4 年齢別男女別総合判定集計

年齢	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		異常なし (a+b)		有所見 (c+d+e+f+g)			
			人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%		
19歳以下	男性	5,064	3387	66.9	166	3.3	942	18.6	242	4.8	77	1.5	239	4.7	11	0.2	3,553	70.2	1,511	29.8
	女性	5,099	3,654	71.7	140	2.7	1,052	20.6	61	1.2	79	1.5	95	1.9	18	0.4	3,794	74.4	1,305	25.6
	計	10,163	7,041	69.3	306	3.0	1,994	19.6	303	3.0	156	1.5	334	3.3	29	0.3	7,347	72.3	2,816	27.7
20～29歳	男性	19,199	5960	31.0	1576	8.2	7887	41.1	551	2.9	648	3.4	2439	12.7	138	0.7	7536	39.3	11,663	60.7
	女性	14,390	4583	31.8	1550	10.8	6253	43.5	167	1.2	637	4.4	1075	7.5	125	0.9	6,133	42.6	8,257	57.4
	計	33,589	10,543	31.4	3126	9.3	14,140	42.1	718	2.1	1285	3.8	3,514	10.5	263	0.8	13,669	40.7	19,920	59.3
30～39歳	男性	20,368	3,262	16.0	1308	6.4	9,090	44.6	374	1.8	1363	6.7	4,370	21.5	601	3.0	4,570	22.4	15,798	77.6
	女性	11,977	1,829	15.3	1,676	14.0	5,575	46.5	161	1.3	850	7.1	1582	13.2	304	2.5	3,505	29.3	8,472	70.7
	計	32,345	5,091	15.7	2,984	9.2	14,665	45.3	535	1.7	2,213	6.8	5,952	18.4	905	2.8	8,075	25.0	24,270	75.0
40～49歳	男性	20,318	2,842	14.0	816	4.0	7,172	35.3	542	2.7	1,504	7.4	5,730	28.2	1,712	8.4	3,658	18.0	16,660	82.0
	女性	15,204	2,488	16.4	1,839	12.1	5,701	37.5	242	1.6	1,147	7.5	2,756	18.1	1,031	6.8	4,327	28.5	10,877	71.5
	計	35,522	5,330	15.0	2,655	7.5	12,873	36.2	784	2.2	2,651	7.5	8,486	23.9	2,743	7.7	7,985	22.5	27,537	77.5
50～59歳	男性	19,249	1,815	9.4	401	2.1	5,130	26.7	635	3.3	1,459	7.6	6,097	31.7	3,712	19.3	2,216	11.5	17,033	88.5
	女性	15,801	1,889	12.0	1465	9.3	5,077	32.1	326	2.1	976	6.2	3,738	23.7	2330	14.7	3,354	21.2	12,447	78.8
	計	35,050	3,704	10.6	1,866	5.3	10,207	29.1	961	2.7	2,435	6.9	9,835	28.1	6,042	17.2	5,570	15.9	29,480	84.1
60～69歳	男性	11,038	923	8.4	118	1.1	2,107	19.1	364	3.3	946	8.6	3,564	32.3	3,016	27.3	1,041	9.4	9,997	90.6
	女性	10,410	1,373	13.2	986	9.5	2,567	24.7	192	1.8	731	7.0	2,276	21.9	2,285	22.0	2,359	22.7	8,051	77.3
	計	21,448	2,296	10.7	1,104	5.1	4,674	21.8	556	2.6	1,677	7.8	5,840	27.2	5,301	24.7	3,400	15.9	18,048	84.1
70～79歳	男性	4,380	949	21.7	50	1.1	819	18.7	66	1.5	389	8.9	1,323	30.2	784	17.9	999	22.8	3,381	77.2
	女性	5,336	1,532	28.7	639	12.0	1,155	21.6	64	1.2	335	6.3	944	17.7	667	12.5	2,171	40.7	3,165	59.3
	計	9,716	2,481	25.5	689	7.1	1,974	20.3	130	1.3	724	7.5	2,267	23.3	1451	14.9	3,170	32.6	6,546	67.4
80歳以上	男性	1,895	671	35.4	23	1.2	465	24.5	18	0.9	86	4.5	587	31.0	45	2.4	694	36.6	1,201	63.4
	女性	4,743	1,359	28.7	131	2.8	1,087	22.9	66	1.4	175	3.7	1,797	37.9	128	2.7	1,490	31.4	3,253	68.6
	計	6,638	2,030	30.6	154	2.3	1,552	23.4	84	1.3	261	3.9	2,384	35.9	173	2.6	2,184	32.9	4,454	67.1
合 計	男性	101,511	19,809	19.5	4,458	4.4	33,612	33.1	2,792	2.8	6,472	6.4	24,349	24.0	10,019	9.9	24,267	23.9	77,244	76.1
	女性	82,960	18,707	22.5	8,426	10.2	28,467	34.3	1,279	1.5	4,930	5.9	14,263	17.2	6,888	8.3	27,133	32.7	55,827	67.3
	計	184,471	38,516	20.9	12,884	7.0	62,079	33.7	4,071	2.2	11,402	6.2	38,612	20.9	16,907	9.2	51,400	27.9	133,071	72.1

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。

表5 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	%
沼 津	男性	5,208	856	16.4	220	4.2	1,682	32.3	162	3.1	226	4.3	1,349	25.9	713	13.7	1,076	20.7	4,132	79.3
	女性	5,610	1,177	21.0	527	9.4	2,080	37.1	118	2.1	231	4.1	865	15.4	612	10.9	1,704	30.4	3,906	69.6
	計	10,818	2,033	18.8	747	6.9	3,762	34.8	280	2.6	457	4.2	2,214	20.5	1,325	12.2	2,780	25.7	8,038	74.3
三 島	男性	1,883	149	7.9	118	6.3	552	29.3	51	2.7	54	2.9	594	31.5	365	19.4	267	14.2	1,616	85.8
	女性	1,929	203	10.5	155	8.0	719	37.3	58	3.0	120	6.2	375	19.4	299	15.5	358	18.6	1,571	81.4
	計	3,812	352	9.2	273	7.2	1,271	33.3	109	2.9	174	4.6	969	25.4	664	17.4	625	16.4	3,187	83.6
富 士	男性	12,425	1,584	12.7	371	3.0	4,202	33.8	597	4.8	553	4.5	3,456	27.8	1,662	13.4	1,955	15.7	10,470	84.3
	女性	6,834	799	11.7	1,319	19.3	2,556	37.4	123	1.8	336	4.9	912	13.3	789	11.5	2,118	31.0	4,716	69.0
	計	19,259	2,383	12.4	1,690	8.8	6,758	35.1	720	3.7	889	4.6	4,368	22.7	2,451	12.7	4,073	21.1	15,186	78.9
静 岡	男性	31,482	5,851	18.6	1,619	5.1	11,675	37.1	608	1.9	2,426	7.7	6,566	20.9	2,737	8.7	7,470	23.7	24,012	76.3
	女性	20,402	4,747	23.3	1,417	6.9	7,754	38.0	334	1.6	1,213	5.9	3,521	17.3	1,416	6.9	6,164	30.2	14,238	69.8
	計	51,884	10,598	20.4	3,036	5.9	19,429	37.4	942	1.8	3,639	7.0	10,087	19.4	4,153	8.0	13,634	26.3	38,250	73.7
島 田	男性	20,781	2,662	12.8	997	4.8	7,079	34.1	575	2.8	1,466	7.1	5,776	27.8	2,226	10.7	3,659	17.6	17,122	82.4
	女性	12,272	1,641	13.4	1,276	10.4	4,672	38.1	218	1.8	870	7.1	2,442	19.9	1,153	9.4	2,917	23.8	9,355	76.2
	計	33,053	4,303	13.0	2,273	6.9	11,751	35.6	793	2.4	2,336	7.1	8,218	24.9	3,379	10.2	6,576	19.9	26,477	80.1
浜 松	男性	10,029	3,265	32.6	316	3.2	2,620	26.1	223	2.2	541	5.4	2,400	23.9	664	6.6	3,581	35.7	6,448	64.3
	女性	12,146	3,614	29.8	545	4.5	3,458	28.5	169	1.4	675	5.6	2,846	23.4	839	6.9	4,159	34.2	7,987	65.8
	計	22,175	6,879	31.0	861	3.9	6,078	27.4	392	1.8	1,216	5.5	5,246	23.7	1,503	6.8	7,740	34.9	14,435	65.1
磐 田	男性	19,703	5,442	27.6	817	4.1	5,802	29.4	576	2.9	1,206	6.1	4,208	21.4	1,652	8.4	6,259	31.8	13,444	68.2
	女性	23,767	6,526	27.5	3,187	13.4	7,228	30.4	259	1.1	1,485	6.2	3,302	13.9	1,780	7.5	9,713	40.9	14,054	59.1
	計	43,470	11,968	27.5	4,004	9.2	13,030	30.0	835	1.9	2,691	6.2	7,510	17.3	3,432	7.9	15,972	36.7	27,498	63.3
合 計	男性	101,511	19,809	19.5	4,458	4.4	33,612	33.1	2,792	2.8	6,472	6.4	24,349	24.0	10,019	9.9	24,267	23.9	77,244	76.1
	女性	82,960	18,707	22.5	8,426	10.2	28,467	34.3	1,279	1.5	4,930	5.9	14,263	17.2	6,888	8.3	27,133	32.7	55,827	67.3
	計	184,471	38,516	20.9	12,884	7.0	62,079	33.7	4,071	2.2	11,402	6.2	38,612	20.9	16,907	9.2	51,400	27.9	133,071	72.1

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・石綿・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5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2団体増加し3,070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20,820人で、昨年度に比べ942人（4.3%）減少し、通達により実施の特殊健診総受診者は22,871人で、昨年度に比べ443人（2.0%）増加した。

総受診者数においては、昨年度の44,190人から499人（1.1%）減少して43,691人となった。

また各健診受診者を比較すると、特定化学物質（1.0%）、情報機器作業（24.3%）、頸肩腕（4.8%）、腰痛（7.3%）、振動病（18.1%）が増加し、有機溶剤（5.2%）、鉛（3.7%）、電離（4.6%）、じん肺（19.5%）、その他（5.4%）が減少した。

情報機器作業は24.3%増加したが、これは新規獲得団体の増加によるものと考える。

（築山 恒貴）

表1-1 代謝物分布表・検査結果

物質名（有機溶剤）	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	2491	75	12	2578
キシレン	尿中メチル馬尿酸	2096	0	1	2097
1・1・1トリクロロエタン	尿中総三塩化物	19	0	0	19
NNジメチルホルムアミド	尿中N-メチルホルムアミド	522	6	1	529
ノルマルヘキサン	尿中2.5ヘキサンジオン	1394	3	0	1397

物質名（特定化学物質）	検査項目	分布区分1	分布区分2	分布区分3	総計
エチルベンゼン	尿中マンデル酸	644	0	0	644
テトラクロロエチレン	尿中総三塩化物	9	0	0	9
トリクロロエチレン	尿中総三塩化物	17	0	0	17
スチレン	尿中のマンデル酸及びフェニルグリオキシ酸の総量	分布報告はありません			269

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	313	0	0	313
尿中のδアミノレブリン酸の量	mg / l	5 以下	5 超 10 以下	10 超	313	0	0	313

— 66 —

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 10 年目を迎えた。令和 5 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 5 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、24,870 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、すべての団体が評価基準その 1「合計点数法」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 24,870 人中 3,605 人、14.5%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）年代別にみると、40 歳代が 17.3%と一番高く、次いで 30 歳代が 17.2%という結果であった。（表 2）業種別にみると、はん用機械器具製造業が高ストレス者の割合が一番高く、28.3%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 3,605 人のうち、当協会が医師面接を実施した者は 7 人（0.19%）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）

当協会では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 5 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 2.0%、相談対応を実施した者の割合は 0.7%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、高ストレス者にむ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、令和 5 年（期間：令和 4 年 11 月 1 日～令和 5 年 10 月 31 日）は、「集団分析」を実施した事業所の割合は 69.2%、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、78.0%であった。当協会では 8 割の事業所で「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。

ストレスチェックはこれまで、働く人々のストレスの状態を知るための調査という側面が強かったのに対し、制度開始から 10 年が経過した現在は、職場の現状を可視化し職場環境の改善につなげるという、もう一つの側面を重要視する流れに移り変わっている。ストレスチェックの結果は非常に重要なデータが詰まっているため、多くの企業で職場環境の把握と改善に取り組むためのきっかけとなるようはたらきかけていきたい。

（早野雅代）

表 1 令和 5 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	231	21,350	3,065	0
相談、保健指導含む	3	822	123	0
法定の医師面接に対応	34	2,698	417	7
合 計	268	24,870	3,605	7

表 2 令和 5 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	87	6	6.9	59	8	13.6	146	14	9.6
20 歳代	2,036	265	13.0	1,628	226	13.9	3,664	491	13.4
30 歳代	2,870	525	18.3	1,794	275	15.3	4,664	800	17.2
40 歳代	3,331	654	19.6	2,502	356	14.2	5,833	1,010	17.3
50 歳代	3,435	548	16.0	2,783	382	13.7	6,218	930	15.0
60 歳代	1,959	163	8.3	1,617	160	9.9	3,576	323	9.0
70 歳代	482	22	4.6	268	14	5.2	750	36	4.8
80 歳代	14	0	0.0	5	1	20.0	19	1	5.3
総計	14,214	2,183	15.4	10,656	1,422	13.3	24,870	3,605	14.5

表 3 令和 5 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	12	1	8.3
サービス業（他に分類されないもの）	1,333	165	12.4
その他	529	81	15.3
その他の製造業	1,371	199	14.5
パルプ・紙・紙加工品製造業	562	103	18.3
はん用機械器具製造業	46	13	28.3
プラスチック製品製造業	435	75	17.2
医療、福祉	4,527	634	14.0
印刷・同関連業	878	154	17.5
飲料・たばこ・飼料製造業	302	41	13.6
運輸業、郵便業	924	118	12.8
卸業、小売業	262	31	11.8
化学工業	1,120	165	14.7
家具・装備品製造業	113	12	10.6
教育、学習支援業	1,551	222	14.3
業務用機械器具製造業	329	63	19.1
金属製品製造業	604	105	17.4
建設業	188	17	9.0
公務（他に分類されるものを除く）	4,400	488	11.1
宿泊業、飲食業	221	58	26.2
情報通信業	43	4	9.3
食料品製造業	935	143	15.3
生活関連サービス業、娯楽業	156	18	11.5
生産用機械器具製造業	371	70	18.9
石油製品・石炭製品製造業	57	7	12.3
繊維工業	217	36	16.6
鉄鋼業	50	4	8.0
電気機械器具製造業	998	166	16.6
電子部品・デバイス・電子回路製造業	128	12	9.4
農業、林業	73	11	15.1
非鉄金属製造業	55	5	9.1
不動産業、物品賃貸業	67	10	14.9
木材・木製品製造業（家具を除く）	65	9	13.8
輸送用機械器具製造業	1,948	365	18.7
総 計	24,870	3,605	14.5

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 軽度異型扁平上皮細胞 基底細胞増生 線毛円柱上皮細胞	現在異常を認めない 次回定期検査
C	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	程度に応じて 6 ヶ月以内の追加検査と追跡
D	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	ただちに精密検査
E	悪性腫瘍細胞を認める	

表 2 令和 5 年度 喀痰細胞診検査成績

* 令和 5 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	740	7	0.95	732	98.92	1	0.14	0	0.00	0	0.00
	合計	740	7	0.95	732	98.92	1	0.14	0	0.00	0	0.00
職域	東部	222	8	3.60	214	96.40	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	中部	43	3	6.98	40	93.02	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	西部	21	0	0	21	100.0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	合計	286	11	3.85	275	96.15	0	0.00	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	(%)
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	0.00	2	0.24	1	0.12
5	740	7	0.95	732	98.92	1	0.14	0	0.00	0	0.00

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	(%)
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	286	11	3.85	275	96.15	0	0.00	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、2022 年の国内の子宮頸がんの年間罹患数は 10,353 例、年間死亡者数は 2,999 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 5 年度の子宮がん検診の受診者数は 14,155 人（対前年度 344 人減）、要精検者 146 人、要精検率 1.0%であった。

表 2 には、地域健診の結果を示した。令和 5 年度は 6,551 人が受診し、36 人（0.5%）が要精密検査となった。

表 3 には、職域健診の結果を示した。7,604 人が受診し、110 人（1.4%）が要精密検査となった。職域健診の方が地域健診より高い要精検受診率を示している。

要精密検査となった 146 人のうち、追跡調査が可能であった 55 人の結果を表 4 に示した。地域健診の精検受診率は 55.6%（精検受診者 20 人）、

職域健診の精検受診率は 31.8%（精検受診者 35 人）、全体の精検受診率は 37.7%（精検受診者 55 人）であった。

発見がん数（確定）は 4 人でがん発見率は 0.03%、地域健診が 1 人、職域健診が 3 人であった。年齢別にみると、30～39 歳で 2 人、40～49 歳で 1 人、60～69 歳で 1 人が発見されている。

年齢階層別健診結果を表 5 に示した。受診者数は 40～49 歳が 3,620 人（25.6%）、50～59 歳が 3,825 人（27.0%）と全体の 52.6%を占めている。29 歳以下は 530 人（3.7%）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率は、29 歳以下が 4.5%、30～39 歳が 2.2%、40～49 歳が 0.9%、50～59 歳が 0.9%、60 歳以上が 0.4%と若い年齢層の要精検率が高い。（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 36）									検査不適
			ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adeno	Other	
東部	762	756	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0
中部	1,258	1,253	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0
西部	4,531	4,506	7	3	9	6	0	0	0	0	0	0
合計	6,551	6,515	11	5	12	7	0	1	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 110)									検査不適
			ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adeno	Other	
施設健診	5,686	5,611	28	7	23	17	0	0	0	0	0	0
巡回健診	1,918	1,883	9	1	18	6	0	1	0	0	0	0
合計	7,604	7,494	37	8	41	23	0	1	0	0	0	0

表 4 精密検査結果

区分	要精密検査結果 (合計 55)									
	NILM	ASC-US	CIN1	CIN2	CIN3	SCC	AGC	AIS	Adeno ca	Other
地域健診	7	0	7	4	2	0	0	0	0	0
職域健診	10	0	16	4	3	0	1	0	1	0
合計	17	0	23	8	5	0	1	0	1	0

表 5 年齢階層別健診結果

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	3	0	0.0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20～24	199	11	5.5	188	4	0	6	1	0	0	0	0	0	0
25～29	328	13	4.0	315	5	0	7	1	0	0	0	0	0	0
30～34	738	22	3.0	716	8	2	7	5	0	0	0	0	0	0
35～39	1,031	17	1.6	1,014	5	1	6	4	0	1	0	0	0	0
40～44	1,749	16	0.9	1,733	5	2	7	2	0	0	0	0	0	0
45～49	1,871	17	0.9	1,854	6	0	8	3	0	0	0	0	0	0
50～54	2,171	23	1.1	2,148	9	2	6	5	0	1	0	0	0	0
55～59	1,654	11	0.7	1,643	2	2	4	3	0	0	0	0	0	0
60～64	1,646	6	0.4	1,640	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0
65～69	1,102	4	0.4	1,098	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
70～74	1,051	3	0.3	1,048	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
75～79	410	1	0.2	409	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～	202	2	1.0	200	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
合計	14,155	146	1.0	14,009	48	13	53	30	0	2	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5年度は1団体3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5年度は個人を含む20団体188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 (0)		0								
特別支援学校・施設 (1)		3	1		2					
学 校 保 健 計 (1)		3	1	0	2	0	0	0	0	0
一 般	事 業 所 (19)	187	49 (26.2)		66 (35.3)		58 (31.0)		14 (7.5)	
	地 域 (0)	0								
	教 職 員 (0)	0								
	個 人 (1)	1			1					
	一 般 計 (20)	188	49 (26.1)	0	67 (35.6)	0	58 (30.9)	0	14 (7.4)	0
合 計 (21)		191	50 (26.2)	0	69 (36.1)	0	58 (30.4)	0	14 (7.3)	0

表2 過去の受検者数の推移

区分	平成 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	5年度
学校保健	4	0	0	78	34	47	28	14	3
一般	159	106	22	13	11	71	61	93	188
合計	163	106	22	91	45	118	89	107	191

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5年度の検査件数は35,788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。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およびサルモネラ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5年度の検査件数は34,140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	5,401	0										
	幼 稚 園 ・ 保 育 園	16,038	0										
	事 業 所 等	11,707	0										
	個 人	87	0										
	施 設	1,190	0										
	特 別 支 援												
	計	34,423	0										
学 生 ・ 生 徒	大 学 等	1,282	0										
	高 校 生	61	0										
	中 学 生	22	0										
	計	1,365	0										
合 計		35,788	0										

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	5,350	15,750	10,400	85	1,190		32,775	1,282	61	22		1,365	34,140
陽 性 者 数	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5年度の受検者数は220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。令和5年度の受検者数は0人であった。

蟯虫検査においては、近年依頼がなかったこともあり令和5年度をもって検査を終了した。

(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	220	0													
合 計	220	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		*該当なし	
合 計			

9) 住民健診

〔特定健診〕

特定健診は、40 歳以上 75 歳未満の方を対象に高血圧や糖尿病などの生活習慣病の前段階であるメタボリックシンドロームを予防、改善しようとする取り組みである。

令和 5 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 2,905 人（男性 1,218 人、女性 1,687 人）、前年度の 3,113 人に比べ 208 人減少している。B 市では 422 人（男性 169 人、女性 253 人）、前年度の 463 人に比べ 41 人減少している。

〔がん検診〕

これまでの研究により、胃がん、肺がん、乳がん、子宮頸がん、大腸がんの 5 つのがんは、それぞれ特定の方法で行う検診を受けることで早期に発見し、治療を受けることで死亡率が低下することが科学的に証明されている。欧米での受診率が 70～80%と言われるのに対し、日本は 50%にも満たない状況である。（肺がんを除く）当協会でもがん検診の受診率を上げるために行政と協力し様々なアプローチを行っている。

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 8,123 人、昨年と比べて 869 人の減、胃がん検診受診者数は 2,387 人、461 人の減、大腸がん検診受診者数は 6,813 人、714 人の減となった。乳がん検診受診者数は 3,065 人、326 人の減、子宮がん検診受診者数は 2,643 人、321 人の減となった。

B 市については、肺がん検診受診者数は 2,636 人、昨年と比べて 45 人の減、胃がん検診の受診者数は 1,699 人、96 人の減、大腸がん検診の受診者数は 3,362 人、18 人の減となった。乳がん検診受診者数は 1,566 人、96 人の増、子宮がん検診の受診者数は 1,666 人、19 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 253 人で、昨年度と比べて 64 人の減となった。このうち、

胃がん検診との併用者は 94 人、胃がんリスク検診のみの者は 159 人であった。

B 市の胃がんリスク検診総受診者数は 15 人で、5 人の減という結果となった。

A 市の受診者の男女比は、男性が 32.4%、女性は 67.6%と例年同様に女性が圧倒的に多かった。

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 62.9%であった。

〔まとめ〕

A 市 B 市ともに被保険者数が減少しているため受診者数も減少していると考えられるが、新たに対象になった年齢の方たちをどのようにして取り込んでいけばよいのか検討する必要があると考える。

B 市の乳がん検診受診者数は増加しているが、他のがん検診受診者数は減少している。また国は精密検査受診率 90%を目指しているが、そこに満たない検査項目も多くある。ただ受診して終わりではなく必ず結果を確認し、自己の判断で終わらせることがないよう、要精密検査になった場合は病院で精査することが重要だということも伝えていかなければならない。

日本人の半数以上がピロリ菌に感染していると言われているが、除菌により胃がんリスクを 3 分の 1 に抑えることが出来ると言われている。今年度は胃がんリスク検診で要精密検査となった受診者の除菌率は 60%を超えているが、この数値を今後上げること、受診者数を増加させることにより、胃がんになる人を 1 人でも減らしていきたいと思う。

対象年齢で毎回受診している方々には引き続き受けていただくように呼びかけ、受けたことがない人や期間が空いてしまっている人達に対し、検診では早期の段階で見つかりやすく、早期のがんのほとんどが治ることが多いというメリットを伝えていき、新たな受診者獲得を目指すため引き続き行政と協力して取り組んでいきたい。

（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5年度

令和6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	8,123	215	9	2.6	85.1	0.11	4.19
胃がん	2,387	116	1	4.9	94.0	0.04	0.86
大腸がん	6,813	421	12	6.2	72.2	0.18	2.85
前立腺がん	1,307	109		8.3	77.1		
乳がん	3,065	133	16	4.3	92.5	0.52	12.03
子宮がん	2,643	11	0	0.4	90.9	0.00	0.00
骨密度	652	118					

※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	2,636	50	1	1.9	78.0	0.04	2.00
胃がん	1,699	79	0	4.6	74.7	0.00	0.00
大腸がん	3,362	222	5	6.6	71.6	0.15	2.25
前立腺がん	1,059	88		8.3	81.8		
乳がん	1,566	82	4	5.2	96.3	0.26	4.88
子宮がん	1,666	12	0	0.7	100.0	0.00	0.00
骨密度	238	33					

※子宮がん検診は細胞診のE判定のみ計上する

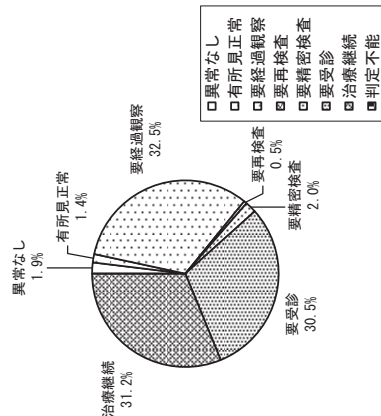
表3 A市
特定健診 (A市)

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	51	6	2	22	1	1	17	3				
	45～49	53	3	5	27			13	5				
	50～54	56	2	1	19			27	7				
	55～59	57	1	1	23	1	2	11	18				
	60～64	91	2	2	26	1	1	36	23				
	65～69	338	4	2	89	4	5	116	118				
	70～74	572	4	5	130	6	10	219	198				
年齢不明													
合計		1,218	22	18	336	12	19	439	372				
		(%)	1.8	1.5	27.6	1.0	1.6	36.0	30.5				
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	40～44	51	4	4	28			8	4				
	45～49	65	4	4	40	1	1	14	2				
	50～54	91	6	4	43	1	2	25	10				
	55～59	85	6	1	34	3	25	16					
	60～64	207	4	3	86	1	4	54	55				
	65～69	482	3	1	176	10	134	158					
	70～74	706	4	7	201	1	18	186	289				
年齢不明													
合計		1,687	34	24	608	3	38	446	534				
		(%)	2.0	1.4	36.0	0.2	2.3	26.4	31.7				
総合計		2,905	56	42	944	15	57	885	906				
		(%)	1.9	1.4	32.5	0.5	2.0	30.5	31.2				

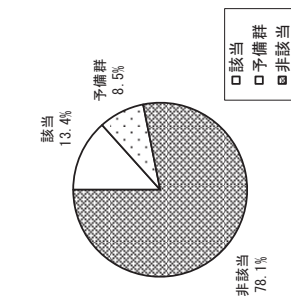
メタボリックシンドローム判定

性別	受診者数	該当	予備群	非該当
男性	1,218	275	163	780
(%)		22.6	13.4	64.0
女性	1,687	113	84	1,490
(%)		6.7	5.0	88.3
合計	2,905	388	247	2,270
(%)		13.4	8.5	78.1

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										
		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	2,943	1,936	3	901		102	1		
	(%)		65.8	0.1	30.6		3.5	0.0		
	女性	5,180	3,313		1,755		112			
	(%)		64.0		33.9		2.2			
	合計	8,123	5,249	3	2,656		214	1		
	(%)		64.6	0.0	32.7		2.6	0.0		
検査別内訳										
		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
胸部×線	男性	2,943	1,939		902		102			
	(%)		65.9		30.6		3.5			
	女性	5,180	3,313		1,755		112			
	(%)		64.0		33.9		2.2			
	合計	8,123	5,252		2,657		214			
	(%)		64.7		32.7		2.6			
喀痰細胞診	男性	130	122	5				1		2
	(%)		93.8	3.8				0.8		1.5
	女性	13	12							1
	(%)		92.3							7.7
	合計	143	134	5				1		3
	(%)		93.7	3.5				0.7		2.1

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												
	25～29												
	30～34												
	35～39												
	40～44	83	68		14			1					
	45～49	83	66	1	16								
	50～54	111	89		20			2					
	55～59	100	76		23			1					
	60～64	179	137		36			6					
	65～69	459	326		117			16					
	70～74	708	480		205			23					
	75～79	503	303	1	179			20					
	80～	717	391	1	291			33	1				
年齢不明													
合計		2,943	1,936	3	901			102	1				
女性	20～24												
	25～29												
	30～34												
	35～39												
	40～44	311	275		34			2					
	45～49	338	281		57								
	50～54	400	313		83			4					
	55～59	321	236	1	321			1					
	60～64	505	333		160			12					
	65～69	785	461		307			17					
	70～74	1,016	579		409			28					
	75～79	675	397		254			24					
	80～	829	438		367			24					
年齢不明													
合計		5,180	3,313		1,755			112					
総合計		8,123	5,249	3	2,656			214	1				

胃がん（A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	1,018	640	107	195		76			
	(%)		62.9	10.5	19.2		7.5			
	女性	1,528	968	297	179		84			
	(%)		63.4	19.4	11.7		5.5			
	合計	2,546	1,608	404	374		160			
	(%)		63.2	15.9	14.7		6.3			

検査別内訳

	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	936	589	99	193		55			
(%)		62.9	10.6	20.6		5.9			
胃部×線のみ	1,357	843	285	178		51			
(%)		62.1	21.0	13.1		3.8			
合計	2,293	1,432	384	371		106			
(%)		62.5	16.7	16.2		4.6			
男性	42	20	8	2		12			
(%)		47.6	19.0	4.8		28.6			
胃部×線 ABC検診併用	52	28	12	1		11			
(%)		53.8	23.1	1.9		21.2			
合計	94	48	20	3		23			
(%)		51.1	21.3	3.2		24.5			
男性	40	31				9			
(%)		77.5				22.5			
女性	119	97				22			
(%)		81.5				18.5			
合計	159	128				31			
(%)		80.5				19.5			

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	45	36	4	3		2			
	45～49	46	34	7	4		1			
	50～54	46	48	8	8		5			
	55～59	48	29	8	6		5			
	60～64	91	64	5	14		8			
	65～69	194	134	21	25		14			
	70～74	269	170	22	50		27			
	75～79	130	65	20	36		9			
女性	80～	126	60	12	49		5			
	年齢不明									
	合計	1,018	640	107	195		76			
	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	154	113	26	3		12			
	45～49	170	111	44			6			
	50～54	198	129	44	15		10			
	55～59	135	90	25	16		4			
	60～64	213	132	47	22		12			
女性	65～69	239	149	48	33		9			
	70～74	254	155	42	37		20			
	75～79	96	57	16	20		3			
	80～	69	32	5	24		8			
	年齢不明									
	合計	1,528	968	297	179		84			
	総合計	2,546	1,608	404	374		160			

大腸がん（A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	2,426	2,219					207		
	(%)		91.5					8.5		
	女性	4,387	4,173					214		
	(%)		95.1					4.9		
	合計	6,813	6,392					421		
	(%)		93.8					6.2		

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	66	63					3		
	45～49	71	63					8		
	50～54	93	81					12		
	55～59	87	84					3		
	60～64	161	147					14		
	65～69	395	365					30		
	70～74	617	570					47		
	75～79	421	391					36		
女性	80～	509	455					54		
	年齢不明									
	合計	2,426	2,219					207		
	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	258	246					12		
	45～49	314	291					23		
	50～54	355	337					18		
	55～59	322	311					11		
	60～64	486	470					16		
女性	65～69	689	659					30		
	70～74	918	882					36		
	75～79	554	523					31		
	80～	491	454					37		
	年齢不明									
	合計	4,387	4,173					214		
	総合計	6,813	6,392					421		

前立腺がん（A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
	1,307	1,198					109		
(%)		91.7					8.3		

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24									
25～29									
30～34									
35～39									
40～44	5	5							
45～49	7	7							
50～54	69	68					1		
55～59	58	57							
60～64	135	125					10		
65～69	293	274					19		
70～74	415	374					41		
75～79	164	149					15		
80～	161	139					22		
年齢不明									
合計	1,307	1,198					109		

乳がん（A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
	3,332	2,814	315	58		145	4.4		
(%)		84.5	9.5	1.7					

検査別内訳

	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
視触診									
乳房×線	2,382	2,064	220	20		78			
1方向		86.6	9.2	0.8		3.3			
乳房×線	683	559	58	11		55			
2方向		81.8	8.5	1.6		8.1			
乳房エコー	267	191	37	27		12			
(%)		71.5	13.9	10.1		4.5			

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24	27	23	2	1		1			
25～29	39	30	5	3		1			
30～34	94	64	16	9		5			
35～39	107	74	14	14		5			
40～44	405	336	30	4		35			
45～49	278	223	28	7		20			
50～54	421	374	29	6		12			
55～59	266	226	32	2		6			
60～64	433	372	37	5		19			
65～69	383	338	32	3		10			
70～74	544	451	63	4		26			
75～79	184	168	14			2			
80～	151	135	13			3			
年齢不明									
合計	3,332	2,814	315	58		145			

子宮がん（A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
	2,642	474	1,974	80		11	55	48	
(%)		17.9	74.7	3.0		0.4	2.1	1.8	

検査別内訳

	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
内診	2,642	2,346	113	80			55		
(%)		88.8	4.3	3.0			2.1		
頸部細胞診	2,643	519	2,112			11			1
(%)		19.6	79.9			0.4			0.0

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24	25	2	20			2	1		
25～29	33	3	27	1		1		1	
30～34	75	5	65	3			1	1	
35～39	85	10	67	2		2	1	3	
40～44	242	22	194	10		2	7	7	
45～49	211	27	159	11		1	7	6	
50～54	375	41	277	17		1	17	22	
55～59	228	33	181	6			6	2	
60～64	374	82	278	7			5	2	
65～69	324	78	230	9		1	4	2	
70～74	420	97	307	11			4	1	
75～79	147	39	105	1		1	1		
80～	103	35	64	2			1	1	
年齢不明									
合計	2,642	474	1,974	80		11	55	48	

骨密度（A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
	652	343	61	130		118			
(%)		52.6	9.4	19.9		18.1			

年齢階層別判定内訳

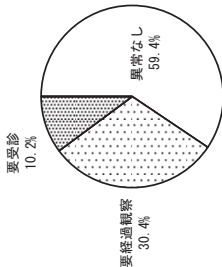
年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
～19									
20～24									
25～29									
30～34									
35～39									
40～44	51	50				1			
45～49	32	31	1						
50～54	108	104	4						
55～59	76	56	9			2			
60～64	107	53	12	28		14			
65～69	120	27	19	40		34			
70～74	145	22	15	47		61			
75～79	10		1	5		5			
80～	3			1		1			
年齢不明									
合計	652	343	61	130		118			

推算系球体濾過量（A市）

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	40～44	51	43		7			1		
	45～49	53	50		3					
	50～54	56	48		6			2		
	55～59	57	47		9			1		
	60～64	91	56		29			6		
	65～69	338	193		108			37		
	70～74	572	255		223			94		
	75～									
年齢不明										
合計		1,218	692		385			141		
（％）			56.8		31.6			11.6		
女性	40～44	51	48		2			1		
	45～49	65	57		7			1		
	50～54	91	80		11					
	55～59	85	61		18			6		
	60～64	207	137		59			11		
	65～69	482	258		175			49		
	70～74	706	393		227			86		
	75～									
年齢不明										
合計		1,687	1,034		499			154		
（％）			61.3		29.6			9.1		
総合計		2,905	1,726		884			295		
（％）			59.4		30.4			10.2		

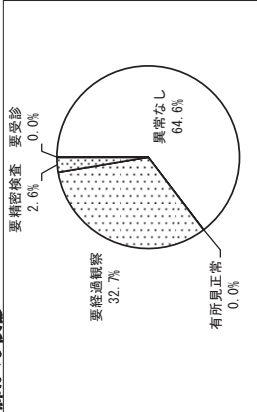
推算系球体濾過量



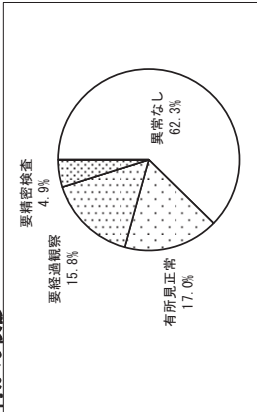
- 異常なし
- 有所見正常
- 要経過観察
- 要再検査
- 要精密検査
- 要受診
- 治療継続
- 判定不能

各検診判定（A市）

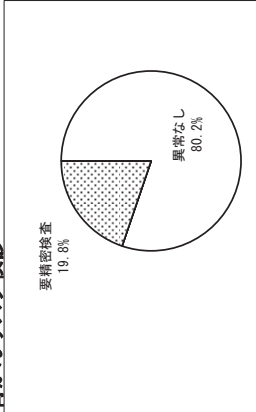
肺がん検診



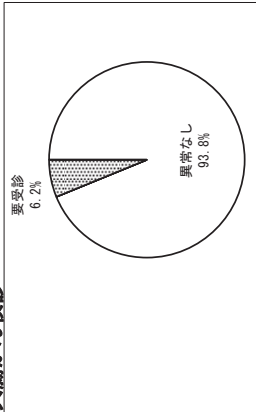
胃がん検診



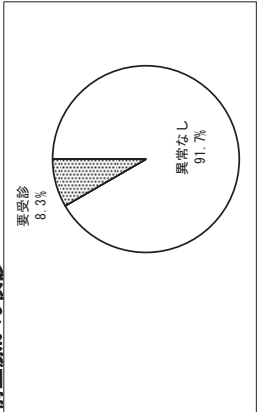
胃がんリスク検診



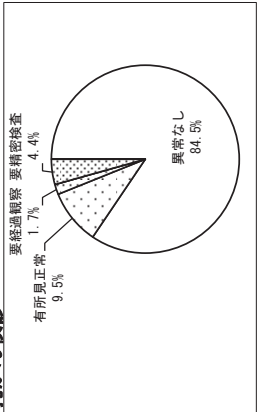
大腸がん検診



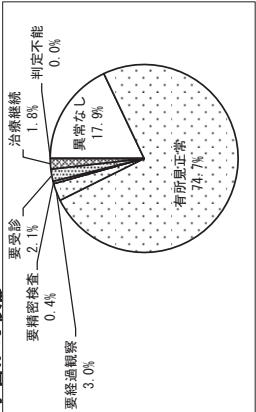
前立腺がん検診



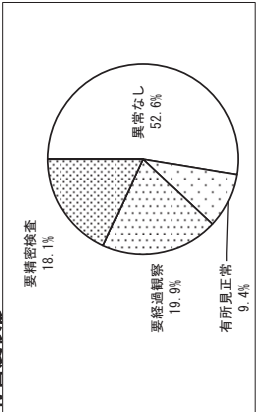
乳がん検診



子宮がん検診



骨密度検診



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

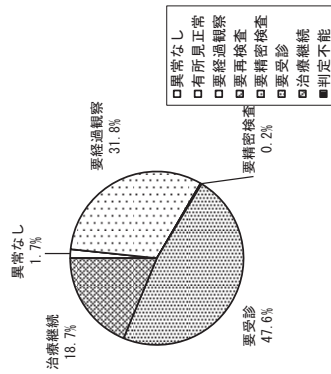
特定健診 (B市)

特定健診判定

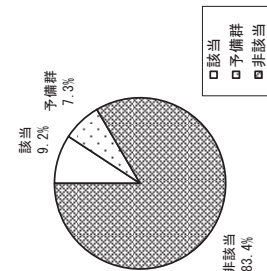
性別	年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
男性	40～44	7	2		1	1		4		
	45～49	12			4			6	2	
	50～54	8	1		3			4		
	55～59	8			2			4	2	
	60～64	10			2			6	2	
	65～69	57	1		12			31	13	
	70～74	63			19			29	15	
	75～	4			1			2	1	
	年齢不明									
	合計	169	4		44			86	35	
女性	40～44	20	2		26			50	9	判定不能
	45～49	16	1		10			7	1	
	50～54	21	1		8			5	2	
	55～59	13			5			11	1	
	60～64	40			19			6	2	
	65～69	82			25			13	8	
	70～74	56			15			25	16	
	75～	5						4	1	
	年齢不明	0								
	合計	253	3		90			115	44	
総合計		422	1.2		35.6		0.4	45.5	17.4	
(%)			7		134		1	201	79	
			1.7		31.8		0.2	47.6	18.7	

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	169	29	27	113
(%)		17.2	16.0	66.9
女性	253	10	4	239
(%)		4.0	1.6	94.5
合計	422	39	31	352
(%)		9.2	7.3	83.4



特定健診判定



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	982	646		309			27		
	(%)		65.8		31.5			2.7		
	45～49	1,654	1,068		563			23		
	50～54	1,654	1,068		563			23		
	55～59	1,654	1,068		563			23		
女性	40～44	2,636	1,714		872			50		
	(%)		65.0		33.1			1.9		
	45～49	2,636	1,714		872			50		
	50～54	2,636	1,714		872			50		
	55～59	2,636	1,714		872			50		
合計		4,282	3,410		1,644			100		
(%)			79.9		38.4			2.3		

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
男性	40～44	981	645		309			27		
	(%)		65.7		31.5			2.8		
	45～49	1,654	1,068		563			23		
	50～54	1,654	1,068		563			23		
	55～59	1,654	1,068		563			23		
女性	40～44	2,635	1,713		872			50		
	(%)		65.0		33.1			1.9		
	45～49	2,635	1,713		872			50		
	50～54	2,635	1,713		872			50		
	55～59	2,635	1,713		872			50		
合計		4,280	3,410		1,644			100		
(%)			79.9		38.4			2.3		

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	35	28		7					
	45～49	24	22		2					
	50～54	33	25		8					
	55～59	31	24		7					
	60～64	82	64		15		3			
	65～69	219	136		77		6			
	70～74	280	190		81		9			
	75～79	164	99		60		5			
	80～	114	58		52		4			
	年齢不明									
女性	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	133	109		23		1			
	45～49	143	115		26		2			
	50～54	107	80		27					
	55～59	138	90		46		2			
	60～64	200	128		69		3			
	65～69	321	191		126		4			
	70～74	364	205		143		6			
	75～79	188	105		60		3			
	80～	90	45		43		2			
	年齢不明									
合計		1,654	1,068		563		23			
(%)			64.6		33.9		2.7			
総合計		2,636	1,714		872		50			
(%)			64.7		32.9		1.9			

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	702	454	63	136		49			
(%)		64.7	9.0	19.4		7.0			
女性	997	626	195	145		31			
(%)		62.8	19.6	14.5		3.1			
合計	1,699	1,080	258	281		80			
(%)		63.6	15.2	16.5		4.7			

検査別内訳

	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	695	448	63	136		48			
(%)		64.5	9.1	19.6		6.9			
女性	989	621	192	145		31			
(%)		62.8	19.4	14.7		3.1			
合計	1,684	1,069	255	281		79			
(%)		63.5	15.1	16.7		4.7			
男性	7	6				1			
(%)		85.7				14.3			
女性	8	5	3						
(%)		62.5	37.5						
合計	15	11	3			1			
(%)		73.3	20.0			6.7			

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39	30	20	7	1	2				
	40～44	27	23	3	1					
	45～49	32	26	2	4					
	50～54	31	22	5	3	1				
	55～59	80	63	4	7	6				
	60～64	164	93	19	35	17				
	65～69	194	129	12	39	14				
	70～74	97	52	6	31	8				
	75～79	47	26	5	15	1				
	80～									
合計	年齢不明	702	454	63	136	49				

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39	107	71	27	7	2				
	40～44	125	92	23	8	2				
	45～49	95	69	17	6	3				
	50～54	91	61	18	9	3				
	55～59	127	72	33	19	3				
	60～64	191	117	34	32	8				
	65～69	168	96	29	38	5				
	70～74	88	37	11	15	5				
	75～79	25	11	3	11					
	80～									
合計	年齢不明	997	626	195	145	31				
総合計		1,699	1,080	258	281	80				

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	1,182	1,079					103		
(%)		91.3					8.7		
女性	2,180	2,061					119		
(%)		94.5					5.5		
合計	3,362	3,140					222		
(%)		93.4					6.6		

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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	41	41							
	45～49	35	30				5			
	50～54	43	40				3			
	55～59	43	39				4			
	60～64	100	95				5			
	65～69	244	227				17			
	70～74	323	290				33			
	75～79	201	180				21			
	80～	152	137				15			
合計	年齢不明	1,182	1,079				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	～19									
	20～24									
	25～29									
	30～34									
	35～39									
	40～44	163	153				10			
	45～49	181	173				8			
	50～54	146	138				8			
	55～59	159	153				6			
	60～64	269	259				10			
	65～69	414	397				17			
	70～74	467	440				27			
	75～79	245	226				19			
	80～	136	122				14			
合計	年齢不明	2,180	2,061				119			
総合計		3,362	3,140				222			

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	治療継続	判定不能
	1,059	971					88		
(%)		91.7					8.3		

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24									
25～29									
30～34									
35～39									
40～44	4	4							
45～49	3	3							
50～54	33	32							
55～59	57	57							
60～64	128	118					10		
65～69	265	248					17		
70～74	287	261					26		
75～79	171	156					15		
80～	111	92					19		
年齢不明									
合計	1,059	971					88		

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	治療継続	判定不能
	1,997	1,616	192	81		107	1		
(%)		80.9	9.6	4.1		5.4	0.1		

検査別内訳

	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
視触診									
(%)									
乳房X線	1,151	1,011	92	8		40			
1方向		87.8	8.0	0.7		3.5			
乳房X線	415	335	34	4		41	1		
2方向		80.7	8.2	1.0		9.9	0.2		
乳房エコー	445	280	70	69		26			
(%)		62.9	15.7	15.5		5.8			

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24	7	6				1			
25～29	25	15	3						
30～34	81	59	8	12		2			
35～39	120	65	20	24		11			
40～44	252	189	23	9		31			
45～49	237	176	30	13		17	1		
50～54	189	161	14	5		9			
55～59	163	141	13			9			
60～64	211	178	19	5		9			
65～69	235	225	20	2		8			
70～74	294	258	27	3		6			
75～79	107	94	8	1		4			
80～	56	49	7						
年齢不明									
合計	1,997	1,616	192	81		107	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	治療継続	判定不能
	1,666	281	1,270	31		11	27	46	
(%)		16.9	76.2	1.9		0.7	1.6	2.8	

検査別内訳

	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
内診	1,666	1,513	50	31			27	45	
(%)		90.8	3.0	1.9			1.6	2.7	
頸部細胞診	1,666	300	1,352			12		2	
(%)		18.0	81.2			0.7		0.1	

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	治療継続	判定不能
～19									
20～24	13	1	10			1		1	
25～29	31	5	25				1		
30～34	102	15	80			1	3	3	
35～39	142	12	117	3		1	1	8	
40～44	198	23	161	3		1	4	6	
45～49	161	19	118	4			8	12	
50～54	150	22	109	7		2	5	5	
55～59	143	18	117	1				7	
60～64	179	39	132	3		1	3	1	
65～69	211	43	160	5		2		1	
70～74	230	55	169	1		1	2	2	
75～79	68	15	51	2					
80～	38	14	21	2		1			
年齢不明									
合計	1,666	281	1,270	31		11	27	46	

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	治療継続	判定不能
	238	132	23	50		33			
(%)		55.5	9.7	21.0		13.9			

年齢階層別判定内訳

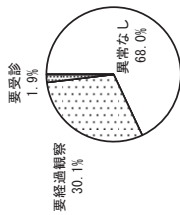
年齢	受診者数	異常なし	有所見正常	要経過観察	要再検査	要精密検査	要受診	治療継続	判定不能
～19									
20～24									
25～29									
30～34									
35～39	2	2							
40～44	47	46	1						
45～49	14	13	1						
50～54	18	18							
55～59	24	19	2			1			
60～64	72	27	10	21		14			
65～69	28	5	4	14		5			
70～74	28	2	5	10		11			
75～79	4			3		1			
80～	1								
年齢不明									
合計	238	132	23	50		33			

推算系球体濾過量（B市）

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	40～44	7	7							
	45～49	12	11		1					
	50～54	8	5		3					
	55～59	8	6		2					
	60～64	10	5		5					
	65～69	57	37		18			2		
	70～74	63	37		23			3		
	75～	4	2		2					
年齢不明										
合計		169	110		54			5		
		(%)	65.1		32.0			3.0		
女性	40～44	20	19		1					
	45～49	16	16							
	50～54	21	18		3					
	55～59	13	7		6					
	60～64	40	32		8					
	65～69	82	50		31			1		
	70～74	56	33		21			2		
	75～	5	2		3					
年齢不明										
合計		253	177		73			3		
		(%)	70.0		28.9			1.2		
総合計		422	287		127			8		
		(%)	68.0		30.1			1.9		

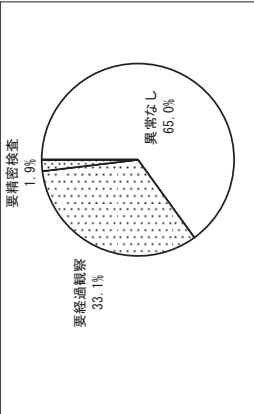
推算系球体濾過量



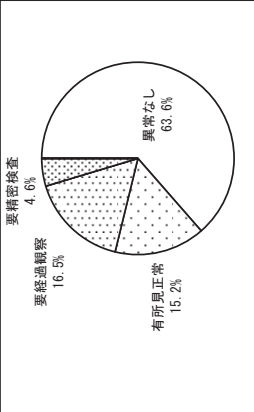
- 異常なし
- 有所見正常
- 要経過観察
- 要再検査
- 要精密検査
- 要受診
- 治療継続
- 判定不能

各検診判定（B市）

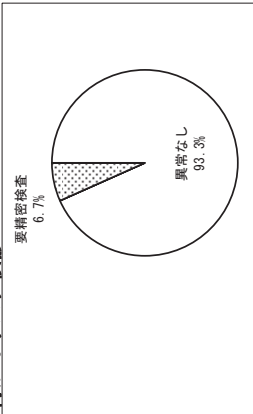
肺がん検診



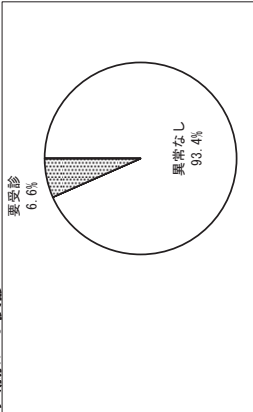
胃がん検診



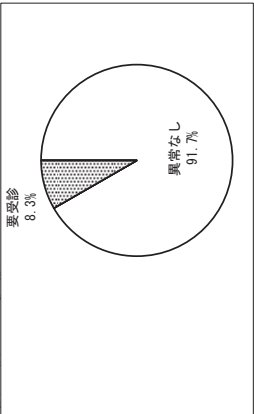
胃がんリスク検診



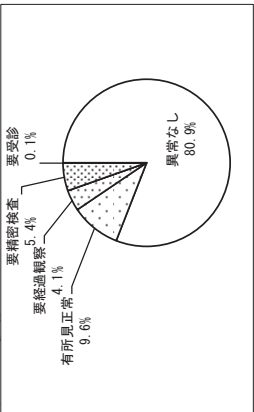
大腸がん検診



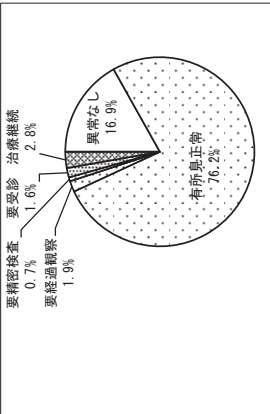
前立腺がん検診



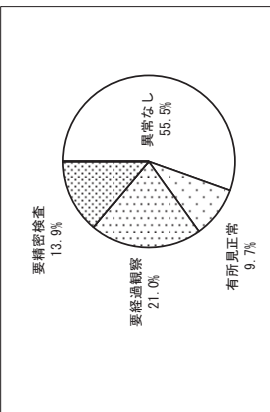
乳がん検診



子宮がん検診



骨密度検診



- 異常なし
- 有所見正常
- 要経過観察
- 要再検査
- 要精密検査
- 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16年目を迎え、令和6年度から第4期が始まった。当協会における令和5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5年度の特定健康診査の実施者数は87,921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12,154人(13.8%)で、予備軍と判定された人は10,206人(11.6%)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7,133人(9.4%)、動機付け支援に該当した者は5,235人(6.9%)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1,062人(積極的支援415人、動機付け支援638人、動機付け支援相当9人)であり、昨年度に比べて246人増加した。

そのうち、支援が終了した者は令和6年9月末時点で943人(88.8%)であった。支援別にみると、積極的支援が335人(80.7%)、動機付け支援が600人(94.0%)、動機付け支援相当は8人(88.9%)であった。途中脱落者数は119人(11.2%)であり、昨年度より0.4%増加した。(表3-1)

導入されて6年目となる初回分割面接の実施者数は177人(積極的支援50人、動機付け支援124人、動機付け支援相当3人)であり、昨年度に比べて69人増加

した。そのうち、支援が終了した者は令和6年9月末時点で134人(75.7%)であり、昨年度より6.3%増加した。支援別にみると、積極的支援が31人(62.0%)、動機付け支援が100人(80.6%)、動機付け支援相当が3人(100.0%)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473人(51.2%)、6ヶ月での支援では7人(35.0%)であった。増減1kg未満の人は3ヶ月での支援では367人(39.8%)、6ヶ月での支援では11人(55.0%)、1kg以上増加した人は3ヶ月での支援では83人(9.0%)、6ヶ月での支援では2人(10.0%)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496人(53.7%)、6ヶ月での支援では11人(55.0%)であった。増減1cm未満の人は3ヶ月での支援では331人(35.9%)、6ヶ月での支援では5人(25.0%)、1cm以上増加した人は3ヶ月での支援では96人(10.4%)、6ヶ月での支援では4人(20.0%)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187人(55.8%)、動機付け支援の人(動機付け支援相当を含む)が293人(48.2%)であった。1cm以上の腹囲の減少者は、積極的支援の人が197人(58.8%)、動機付け支援の人(動機付け支援相当を含む)が310人(51.0%)であった。

〔まとめ〕

厚生労働省の発表によると、令和4年度の特定健康診査の受診率は58.1%、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5,118,152人であり、受診者全体の17.0%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1,353,893人であり、特定保健指導対象者全体の26.5%となっている。

特定保健指導対象者数は令和3年度の5,262,265人に対し、令和4年度は144,113人減少している。しかし、特定保健指導実施率は令和3年度の特定保健指導実施率(24.6%)より1.9%増加した。

当協会における特定保健指導実施者数は、昨年度に比べて全体で246人増え、初回分割面接実施者数においても69人増加した。特定保健指導実施者数のう

ち、支援が終了した者は 943 人 (88.8%) であり、初回分割面接実施者は 134 人 (75.7%) であった。前年度は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。支援終了率を比較すると、全数では昨年度より 0.2% の増加とほぼ横ばいの状況である。初回分割面接実施者の支援終了者の割合は昨年度より 6.3% 増加している。

当協会における特定健康診査実施者数や特定保健指導対象者数は、昨年度とさほど変わらないが、特定保健指導実施者数や初回分割面接実施者数が増加した理由として、対象者の健康への関心が高まりつつあることや、企業・団体側の特定保健指導実施に向けた取り組み、特定保健指導内容が徐々に熟練されてきた成果とも言えるのではないかと推測できる。

アウトカム評価が導入されるようになった経緯と今後の保健指導の方向性について、武藤¹⁾ は以下のように述べている。NDB (National Database : レセプト情報・特定健診等情報データベース) を用いた第 3 期までの効果検証によると、特定保健指導の実施から 3 年後の変化を見たものでは、体重は女性では平均で -1.04 kg、男性では -0.87 kg と、特定保健指導を実施していない群と比べて統計学的に有意な減少効果を認めている。また、HbA1c についても、わずかながら統計学的に有意な減少を認めている。しかしながら、検査値のみで特定保健指導の有用性を評価することには限界があることや、これまでのところ十分な成果とは言い難いと判断されたため、より成果の求められるアウトカム評価が導入されたということである。また、保健指導の方向性について、これまでは、じっくり時間をかける保健指導だったが、これからはとにかく結果が求められることになる。そして、今までは「無理はしない」「できる範囲で」といった緩いコンセプトが保健指導の根底にあったと思われるが、第 4 期からは「今よ

りも努力して痩せる」がコンセプトになるのではないかと。決して無理はいけませんが、今よりも努力しなければ内臓脂肪を減らすことはできないため、削減エネルギーという概念を意識した保健指導が求められると唱えている。

他にも、保健指導実践者が知っておきたいエビデンスとして、「日本の特定健診の基準による脳・心血管疾患発症の相対リスク (HR) と人口寄与危険割合 : 10 コホートからの住民集団約 3 万人の 9 年追跡」の結果において、動機付け支援レベルや積極的支援レベルになると虚血性心疾患や脳卒中のリスクが高まることを示している。また、肥満がなくても追加リスクが増えると同様にリスクが高まることが分かっているとも示している。

これらを踏まえて、第 4 期では「目標設定はきちんと減量に結びつくものに」という国の考え方やエビデンスを念頭に置きながら、保健指導内容を見直し、ブラッシュアップすることが必要である。しかしながら、成果ばかりにとらわれるのではなく、従来通り、時間の限られた中で対象者と密に関わり継続支援を支えていけるようなプロセス型も大事にしていきたい。また、時代とともに多様化する対象者に対して、柔軟かつ丁寧に関わっていく必要があると考える。

最後に、今後もより多くの方に特定健康診査・特定保健指導を実施していただき、健康で生き生きとした生活を送られるように、サポートしていきたい。

(川口 知香)

引用・参考文献

- 1) 武藤繁貴 “生涯にわたる健康行動につながるような支援とは” 産業保健と看護 第 16 巻 5 号 メディカ出版

表1 令和5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	
	計	40-64歳 65-74歳	計	% [*] % [*]	計	% [*] % [*]	計	% [*] % [*]	計	% [*] % [*]
男性	49,525	42,722 6,803	10,093	20.4	8,186 1,907	19.2 28.0	31,110	62.8	165	0.3
女性	38,396	33,164 5,232	2,061	5.4	1,598 463	4.8 8.8	34,220	89.1	66	0.2
合計	87,921	75,886 12,035	12,154	13.8	9,784 2,370	12.9 19.7	65,330	74.3	231	0.3

* 年齢起算日は、令和6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5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	42,722	6,205	14.5	3,293	7.7	33,167	77.6	57	0.1
女性	33,164	928	2.8	1,942	5.9	30,282	91.3	12	0.0
合計	75,886	7,133	9.4	5,235	6.9	63,449	83.6	69	0.1

* 年齢起算日は、令和6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されている。

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	415 (365)		335 (304)	80.7 (83.3)	80 (61)	19.3 (16.7)	0 (0)	0.0 (0.0)
動機付け支援	638 (514)		600 (500)	94.0 (97.3)	38 (14)	6.0 (2.7)	0 (0)	0.0 (0.0)
動機付け支援相当	9 (6)		8 (5)	88.9 (83.3)	1 (1)	11.1 (16.7)	0 (0)	0.0 (0.0)
総計	1,062 (885)		943 (809)	88.8 (91.4)	119 (76)	11.2 (8.6)	0 (0)	0.0 (0.0)

* すべてのデータは令和6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	50	31	62.0	19	38.0	0	0	0.0
動機付け支援	124	100	80.6	24	19.4	0	0	0.0
動機付け支援相当	3	3	100.0	0	0.0	0	0	0.0
総計	177	134	75.7	43	24.3	0	0	0.0

* すべてのデータは令和6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ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人
1kg以上の 体重減少	186	56.2	1	283	48.5	6	4	50.0	0	473	51.2	7
1kg未満の 体重増減	107	32.3	3	258	44.2	8	2	25.0	0	367	39.8	11
1kg以上の 体重増加	38	11.5	0	43	7.4	2	2	25.0	0	83	9.0	2
合 計	331	100.0	4	584	100.0	16	8	100.0	0	923	100.0	20

* 令和6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ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人	3ヵ月 人	%	6ヵ月 人
1cm以上の 腹囲減少	195	58.9	2	297	50.9	9	4	50.0	0	496	53.7	11
1cm未満の 腹囲増減	99	29.9	1	229	39.2	4	3	37.5	0	331	35.9	5
1cm以上の 腹囲増加	37	11.2	1	58	9.9	3	1	12.5	0	96	10.4	4
合 計	331	100.0	4	584	100.0	16	8	100.0	0	923	100.0	20

* 令和6年9月30日未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」である。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る。

【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、というものではない。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る。

【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る。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る。

【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」である。

mRNA ワクチンには、新型コロナウイルスの表面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

いる。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る。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る。

2022 年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確認されている。

【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 の発生が報道されてからもうすぐ 4 年が経とうとしている。感染症法上の分類では 2 類から 5 類へ引き下がりマスクの着用については個人の判断に委ねられることになりましたが、決してウイルスが消え去ったわけではない。また、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く。

（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 \ 拠点	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	6,414	536		58	4,923	740	11,337	1,334
B型肝炎ワクチン	1,403	2		0	75	7	1,478	9
コロナワクチン	0	0		798	0	1,173	0	1,971
その他（感染症等）	70	1		0	0	0	70	1
合 計	7,887	539		856	4,998	1,920	12,885	3,315

※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。