

会 議 録

会議の名称	令和5年度第1回葛飾区健康医療推進協議会		
開催日時	令和5年10月23日 午後2時開催		
開催場所	ウィメンズパル 多目的ホール		
議 題	(1) 第2次かつしか健康実現プランの進捗状況について (2) 葛飾区食育推進計画の進捗状況について (3) 令和5年度区民の総合的な健康づくり事業の実施状況について (4) 特定健康診査等実施計画と保健事業実施計画について		
会 議	公開・非公開の別	公 開	非 公 開
	非 公 開 の 理 由	1. 法令等の規定により非公開 2. 第 回開催の会議の決定により非公開 3. その他 ()	
会 議 録	公開・非公開の別	公 開	一部公開 非 公 開
	非 公 開 の 理 由	葛飾区情報公開条例第9条第 号 該当	
出席者 職・氏名	亀井会長、大山副会長、宮内委員、小笠原委員、佐々木委員、島田委員、 杉浦委員、楨野委員、小関委員、金澤委員、板橋委員、坪井委員、市橋委員、 新井委員、清古委員、下村委員、鈴木委員、横山委員、中島委員		
事 務 局	健康部地域保健課		
審 議 経 過	別紙要点記録のとおり		

令和5年度 第1回
葛飾区健康医療推進協議会 要点記録

<会議次第>

- 1 開会
- 2 委嘱
- 3 会長・副会長選出
- 4 健康部長挨拶
- 5 協議・報告事項
 - (1) 第2次かつしか健康実現プランの進捗状況について
 - (2) 葛飾区食育推進計画の進捗状況について
 - (3) 令和5年度区民の総合的な健康づくり事業の実施状況について
 - (4) 特定健康診査等実施計画と保健事業実施計画について
- 6 閉会

<開会>

地域保健課長	<p>本日は、お忙しい中お集まりいただきまして、誠にありがとうございます。</p> <p>私は、本協議会事務局の健康部地域保健課長の南部でございます。どうぞよろしくお願いいたします。</p> <p>本日は傍聴の方が3名いらっしゃっております。</p> <p>傍聴する方へのお願いがございます。会議中は、携帯電話、スマートフォン等につきましては、マナーモードに設定するか、電源をお切りいただきますようお願いいたします。また、傍聴人は意見を述べたり、質問したりすることはできませんのでご了承ください。</p> <p>また、会議録作成のため、音声を録音させていただきますので、ご了承ください。</p>
--------	---

<委嘱>

地域保健課長	<p>はじめに、委員の委嘱についてでございます。</p> <p>委員の皆様につきましては、前委員が令和5年8月31日をもって任期満了となりましたので、葛飾区健康医療推進協議会要綱第3条の規定に基づき、令和5年9月1日付で委嘱させていただきました。委嘱状につきましては、委員の皆様方の机にお配りさせていただいております。</p> <p>ご確認をお願いいたします。</p> <p>次に、新たに委員をお願いする方もおられますので、委員の</p>
--------	---

	皆様をご紹介申し上げます。
葛飾区健康医療推進協議会名簿により、委員紹介	

<会長・副会長選出>

地域保健課長	<p>続きまして、役員の選出をお願いしたいと思います。</p> <p>葛飾区健康医療推進協議会要綱では、会長1名、副会長1名を置くことが定められております。まず、会長の選出をお願いしたいと思います。要綱では、会長は委員の互選で決めることになっておりますが、いかがいたしましょうか。</p>
会長に亀井委員を選出	
地域保健課長	<p>それでは改めまして、本協議会の会長、亀井会長よりご挨拶をお願いいたします。</p>
会長	<p>埼玉医科大学医学部社会医学、亀井 美登里と申します。よろしくをお願いいたします。</p> <p>私は現在、埼玉医科大学医学部で社会医学の教鞭をとっております。</p> <p>令和3年度から、学識経験者としてこの協議会の委員となり、会長を務めております。引き続き会長として、協議会の円滑な進行に務めさせていただきたいと存じます。</p> <p>葛飾区では、現在、「第2次かつしか健康実現プラン」という健康増進計画に基づき、様々な政策が進められております。令和6年度、2024年度には新しい計画の策定を行うため、この協議会において計画の方向性や内容について検討していくこととなります。</p> <p>委員の皆様方と活発な議論を交わすことで、葛飾区の医療と健康をより良いものにしていきたいと考えております。</p> <p>皆様どうかよろしくをお願いいたします。</p>
地域保健課長	<p>ありがとうございました。</p> <p>続きまして、副会長の選出をお願いいたします。</p> <p>副会長は会長の指名となっておりますが、いかがいたしましょうか。</p>

会長が副会長に大山委員を指名	
地域保健課長	それでは改めまして、本協議会の副会長、大山副会長よりご挨拶をお願いいたします。
副会長	<p>改めまして、葛飾区医師会会長の大山です。よろしくお願いいたします。</p> <p>医師会の役員としては8年程前から理事を担っておりまして、4年程前から副会長をさせていただいております。</p> <p>4年程前から体育協会の方とも副会長として担当させていただいております、お世話になっているところですし、今回、会長になってからは社会福祉協議会にもお世話になっております。</p> <p>葛飾区民の健康医療に関して、医師会として関心を持っていることですので、色々な資料の分析に基づいて区民にとってより良い医療の提供、健康でいられるようにといったことを皆さんと一緒に検討したいと思っておりますので、よろしくお願いいたします。</p>
地域保健課長	<p>ありがとうございました。</p> <p>以上で、委員の選出について、ご承認いただきました。</p>

<健康部長挨拶ほか>

地域保健課長	続きます、区側委員を代表して清古健康部長よりご挨拶申し上げます。
健康部長	<p>健康部長の清古です。よろしくお願いいたします。</p> <p>本日はお忙しい中、ありがとうございます。</p> <p>新しい任期となりましたので、2年間、また委員として是非ご協力をよろしくお願いいたします。</p> <p>本日は令和5年度第1回目ということで、お手元に冊子があるかと思っておりますけども、第2次かつしか健康実現プランと食育推進計画を平成30年度に作りまして、平成31年度からこの計画が実行されているところでございます。この冊子では2023年度までとなっておりますが、1年延び、来年度まで続きます。今年度はこの計画の評価を行いまして、来年度は次の計画の見直しの時期になりますので、色々なご意見を反映させる時期になります。</p>

	その評価のため、事務局の方から報告いたしますが、今年度、区民の実態調査を行いました。この調査でしかわからない指標というのがあり、喫煙率等の項目についても評価をいたします。また、食育についてもその結果を報告いたします。ご意見いただきたいと思っておりますので、どうぞよろしくお願ひいたします。
地域保健課長	ありがとうございました。 次に、協議に入ります前に、本日の資料の確認をさせていただきます。資料は事前に送付させていただきましたが、お持ちいただいておりますでしょうか。
配布資料の確認	
地域保健課長	それでは、これからの議事進行につきましては、亀井会長にお願いしたいと存じます。よろしくお願ひいたします。

<協議・報告事項>

(1) 第2次かつしか健康実現プランの進捗状況について

会長	それでは、本日の次第に従いまして、協議に入ります。 まず、初めに「(1) 第2次かつしか健康実現プランの進捗状況について」、報告していただきます。事務局から説明お願ひいたします。
地域保健課長	【資料1-1～1-4により説明】
会長	ありがとうございました。 それでは只今の説明に対するご質問等ございましたら、お願ひします。
委員	区民調査の速報値でお伺ひしたいことがあります。全体の数値は出ていますが、生活環境、例えば単身世帯や夫婦等によってまた違った数値が出てくると推測されますが、そういった結果はありますか。 例えば問4の「毎日必ず外出する」は、20代と70代では全く違う結果になるとか、項目ごとに違うと思います。

地域保健課長	今回は速報値ということで出させていただきました。今後、クロス集計をしまして、細かい分析ができる形で集計してご提示させていただきたいと思います。
委員	事業所調査の結果について、従業員の働いている環境自体を聞いている項目がなく、例えば従業員の就労時間が多いか少ないかでもかなり違ってくるかなど。そのあたりもできればクロス集計できるといいと思います。
地域保健課長	今回の調査につきましては、属性として従業員の人数は取らせていただきましたが、労働時間や長時間労働の状況というのは聞いていなかったため、今後の参考とさせていただきたいと思います。
副会長	がん検診の指標の「達成」というのは、区独自の目標を達成しているということだと思いますが、全国の標準的なものとの乖離はどうでしょうか。
健康づくり課長	がん検診につきましては、国の目標は60%となっています。今回「達成」としているのは、第2次かつしか健康実現プラン策定時の目標として設定した受診率を達成できたということです。
副会長	全国的な数値と比較して、良い状態で達成できているのか、未達成だが全国的に見たら悪くないのか、どうなっていますか。
健康づくり課長	正確な数値を本日持って来ていなくて申し訳ございませんが、全国の平均よりは低い状況でございます。
委員	今回の調査で歯科の部分は改善されているということで、コロナ禍におきまして、口腔内のケアが感染症に影響を及ぼすのではないかという報道がされて、全国的にも口の健康は日々関心が高まっているのかなと思います。葛飾区でも成人歯科健診を30歳から5歳刻みに増やしていただきましたが、歯周病が全身の健康と密接に関係しているということは昨今の研究でわかってきていますので、これを進めていただければ良い状態にできるのではないかと思います。
委員	事業所調査で、会社で補助等をしているかという質問は、コロナで会社が厳しく、ゼロゼロ融資の返済等、お金に困ってい

	る企業が多いと思います。何かやりたいとは思っているけどできないとかもあるので、やっていないのは何故かという深掘りをする質問があると良かったかと思います。
地域保健課長	事業所調査は今回初めて実施させていただきましたが、回答傾向等を研究し、いただいたご意見も踏まえて、今後調査していきたいと思っております。
委員	問 20 の「歯周病予防のためにも喫煙しないようにしている」は、普通は喫煙というのは全身のがんの方ですが、全身のがんではそういう質問はされていないのでしょうか。
地域保健課長	全体として喫煙しているかどうかという質問はさせていただいていますが、がん予防のためにということでは今回質問しておりません。
副会長	事業所の調査ですが、葛飾区と墨田区は、東部地域産業保健センターという、葛飾区医師会が事務を行っていて、医師会の登録産業医が従業員 50 人未満の方々の健診の指導や相談を受け付けているところがあります。質問にはそういったことをご存じですかということが書いていなかったの、あってもいいかと思います。
地域保健課長	今回は調査ということでそこまでの記載はできませんでしたが、こういった機会に紹介していきたいと思えます。
会長	ありがとうございます。他にいかがでしょうか。 それでは、ないようでしたらこの件についての報告を終了させていただきます。

(2) 葛飾区食育推進計画の進捗状況について

会長	次に、「(2) 葛飾区食育推進計画の進捗状況について」、事務局から説明をお願いいたします。
歯科保健担当課長	【資料 2 により説明】

会長	<p>ありがとうございました。</p> <p>それでは、只今の説明に対しまして、ご質問等ございましたらお願いいたします。</p>
委員	<p>朝食をとる区民の割合の3歳児、小学生、中学生の実績は全て増えてはいますが、何故とれないのかという深掘りについては聞いていないのでしょうか。</p>
歯科保健担当課長	<p>理由については問うておりません。</p>
委員	<p>親の側に全く時間がないとか、子どもがぎりぎりまで寝ているとか、色々問題が隠れていそうな気がします。何でというところを聞いて欲しいと思います。</p>
歯科保健担当課長	<p>今後どのような形でとるのが適切か考えていきたいと思えます。</p>
副会長	<p>調査の対象年齢は60代、70代が多いのでしょうか。</p>
歯科保健担当課長	<p>実態調査と同じです。</p>
副会長	<p>高齢者が多い中でのデータとなりますと、高齢者に必要なタンパク質をどこからとっているのか、不足しているようであれば、そこをとるようにといった指導をしていければと思います。</p> <p>あと朝食のことはすごく問題だと思います。前に学校で朝食の写真を撮らせると菓子パンがいっぱい並んでいた、そのようなものを見たこともあります。何を食べていますかといったことまで聞いていかないと、なかなか食育は変わらないのではないかと思います。</p> <p>最後にかつしか元気食堂の利用状況がどうなっているか、確かクーポンを渡していたと思いますが、クーポンの利用率はわかっているのでしょうか。</p>
歯科保健担当課長	<p>クーポンの利用状況につきましては、数値としてはございますが、本日、用意できてございませんので、また何かの機会をもってご報告させていただきたいと思えます。</p>
会長	<p>事務局の方で2つのご指摘の件についてはいかがですか。</p>

<p>歯科保健担当課長</p>	<p>まず朝食で何をとっているか、何を食べているかということに関しまして、ご指摘のようにたんぱく質の摂取も含めて、重要な項目と思います。なるべくご意見を反映できるような形の調査を考えていきたいと思います。特にたんぱく等に関しましては、指標の8番のところと併せて聞ければ良いと思いますので、今後検討させていただきたいと思います。</p>
<p>委員</p>	<p>主菜と副菜を組み合わせるようにしているかについて、今の学生は主菜と副菜の区別がついていないことがあり、ある程度の年代より上だと主菜は肉や魚やたんぱく質、副菜は野菜というイメージでしょうけれど、聞く年齢によって少し具体的に言わないとわからないことが増えてきているような気がします。</p> <p>また朝食は、学生も朝ご飯おにぎり1個や、菓子パンを昼などが今の若い人は増えてきており、区別が付きにくい惣菜、たんぱく質も野菜も入っているようなボリュームのあるものも増えてきているので、何をとっているかわからなくなっているような気がします。調べたいことを絞った形で聞くと、もう少し問題点が出てくる気がします。</p>
<p>歯科保健担当課長</p>	<p>次回の調査は少し先になってしまいますけれども、その間に、今のご意見を踏まえた形を事業展開の中で普及啓発していくというのは次の計画に必要かと思います。それを踏まえて、次の調査に関してはそこがどう反映されているのかを考えていきたいと思います。</p>
<p>副会長</p>	<p>例えば朝昼夕の食事の量のバランスを、夕食から持って行った方が良いとか、誘導立てた質問になるかもしれないですけど、そういった質問はあまり意味がないですか。それともそういうことも聞いて食事の割合を検討した方が良いでしょうか。</p>
<p>委員</p>	<p>なかなか難しいですけど、1番重要なのは朝だと思うんですね。昼、夜はどちらかというとバランス良く、昼に不足するのは野菜とか、夜は比較的色々なものを食べている人が多いので、朝が重要だとわかる形で時間帯によって何を摂っているかを聞けると良いのかなと思います。</p> <p>朝は、バランス以上に食べてない人が多いので、食べるということが大事で、後は最低何を食べたら良いかを示してあげられると良いと思います。</p>

会長	ありがとうございます。他にはいかがですか。 それではこの件についての報告は終了いたします。
----	--

(3) 令和5年度区民の総合的な健康づくり事業の実施状況について

会長	次に「(3) 令和5年度区民の総合的な健康づくり事業の実施状況について」、事務局から説明をお願いいたします。
健康づくり課長	【資料3により説明】
会長	ありがとうございました。 それでは、只今の説明に対するご質問等ございましたら、お願いいたします。
副会長	以前に伺った際、区民の方は人気でいっぱいになって、事業所の方はあまり人気がなくという話だったかと思いますが、今後増やしていくのでしょうか、この数でずっと続けていくのでしょうか。
健康づくり課長	今年度 150 名の方を対象として実施しようとしていたところ、実際参加いただいた方は 103 名という状況です。実態調査の結果も踏まえて、事業所の健康経営、健康づくりが必要と考えておりますので今後検討してまいります。
副会長	プログラムの血圧や脂質は会員のデータを取っているのでしょうか。それともプログラムをこういう風に分けているだけですか。
健康づくり課長	30日間プログラムですが、参加されている方の自己申告で結果をお伺いする形になっています。ですので、客観的に健康診断の結果がどう変わったかも把握しながら、実際にこのプログラムが有効だったか評価が必要なものと考えております。
副会長	せっかくの良いプログラムですけれども、最低限、前値の血糖値や血圧を見ておいて、それがどうなったかを見て、効果があったかどうかを把握して評価するべきだとは思いますがいかがでしょうか。
健康づくり課長	実施する前がどうだったかと、実施した後が変わったかは、今は自己申告でいただいているという状況ですが、参加時に健

	康診断の結果をご提出いただくとか、実施し終わった時に何らかの形で測定が出来る形が必要だと考えています。
会長	他にはいかがでございますか それではただいまの件について、報告を終了といたします。

(4) 特定健康診査等実施計画と保健事業実施計画について

会長	次に「(4) 特定健康診査等実施計画と保健事業実施計画について」、事務局から説明をお願いいたします。
長寿医療・年金担当課長	【資料4-1～4-4により説明】
会長	ありがとうございました。 それではただいまの説明に対する、ご質問等ございましたらお願いいたします。
委員	特定健診に歯科は入っていないですけども、医療費の分析で歯科の項目が一つも入っていないので、例えば歯周病は全身疾患と関連しているというところがございます。残存歯数に関しても20本以上と20本以下でかなり医療費が違うという報告もございますので、医療費の分析のところでは歯科の項目も入れて検討していただくと良いのではないかなと思います。
副会長	これは国保のデータベースからですよ。データベースに残存歯数が入っていればそのまま取れると思いますが、こういった項目から出すと1番わかりやすいですか。
委員	今やっている成人歯科健診だと、残存歯数はすぐわかります。人数も全体で6,000名程いますし、もちろん国保の方からもわかると思いますけども、関係しているのは残存歯数と歯周病だと思っており、この2項目は医療費の分析の中に入れて統計処理をしていただいた方がより正確に求められるのではないかと思います。
長寿医療・年金担当課長	現在、歯科のレセプトの分析をしていない状況でございます。どのようなデータを持っているかの把握や歯周病と残存の歯の数でしょうか。そういったことを調べてみたいと思います。

委員	<p>特定健康診査の受診率の件で伺いたいのですが、年齢が下がるほど受診率が下がっているとか、女性より男性の方が低くなっているという傾向があるということですが、何か理由はあるのでしょうか。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>考えられることですが、特定健診は病院にお願いしており、病院の開院時間があると思いますが、土曜日の午後や日曜日、祝日はやっていない病院もあります。</p> <p>働き盛り世代の受診率が低いという傾向をお伝えしましたが、働いている方は主に昼間働いているかと思しますので、仕事を休んで健診を受けるか、ということが課題になるかと思えます。例えば、健診の実施の方法を医師会と相談をしながら見直し、土曜日の午後や日曜日、祝日に枠を拡大できないか、検討をする必要があると考えております。</p>
副会長	<p>健診実施医療機関名簿に土日や夜間実施を注意書きみたいに記載して、そこに行けるとわかるようになれば、今おっしゃったようなことはクリアできるかなと思います。</p> <p>あと特定健診はいつも7月、8月はあまり受診されなくて、最後の9月、10月は枠がいっぱいで結局受けられないという方も結構いるので、早めに受診を済ませましょと、みんな暑い時期は嫌だと言って受けないと思いますが、やり方を考える必要があると思います。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>例えばですけれども、健康部で実施しているアプリ事業のポイントの中で、早期に受診したら何ポイント、健診を受けて健康だということがわかったら何ポイント、健診で引っかけられないということは日頃から健康づくりの努力をしているだろうということで日頃の努力を評価する仕組みなどを検討できればと思います。</p>
副会長	<p>若年層が受診できていないという話だったので、7月、8月くらいまでに受診していなければ、他の健診では追加の案内を出しているところもあるので、若年層にあとこれだけしかないから受診ましょとといった案内を考えていただければと思います。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>健診を受診していない人に対する受診勧奨の通知については、時期が遅くなれば遅くなるほど予約が取りづらくなりますよとか、この機会に健診を受けておかないと医療費が高くなり</p>

	<p>ますよとか、文面を工夫して、健診を早く受けなくてはという認識になってもらえるようにしていきたいと思います。</p>
副会長	<p>資料4-2で、前期高齢者に対するフレイル対策ですが、細かく言うなら、後期高齢者と違って前期高齢者はフレイル予防・サルコペニア対策だと考えておられて、ここはフレイル予防・サルコペニア対策に変えていただく方が良いと思います。</p> <p>裏面の最後のフレイル予防の保健指導もフレイル予防・サルコペニア対策に対する指導で検討していただければと思います。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>フレイル予防・サルコペニア対策ということで、計画を作る段階では修正させていただきたいと思います。</p>
副会長	<p>かつしか健康実現プランの概要版で、フレイルに関してフィジカル面、オーラル面、ブレイン面、ソーシャル面と分けていただいているのですが、そろそろ深掘りしていく必要があると思っています。</p> <p>フィジカル面では、前期高齢者は先ほど申し上げたようなサルコペニア対策が必要であり、フィジカルフレイルの一環として取り入れていただきたいです。オーラルフレイルに関しては、サルコペニアにならないように、動物性たんぱく、植物性たんぱくの摂取を推奨する形で深掘りしていただきたいです。ブレインフレイルは、もの忘れ予防健診がありますが、これはMC I という軽度認知障害をターゲットにしたフレイル、もの忘れ予防対策ですので、軽度認知症者に対する予防をしようといったことを考えてもらいたいです。ソーシャルフレイルに関しては、社会的孤立の予防のための通いの場をどうするか、その一環では、身体を動かし運動するために体育協会が色々行っているような各スポーツ団体と連携して、色々な人が参加するような通いの場を協会の方と協力し合っていただくような形を前期高齢者の方では是非考えていただきたいと思います。よろしく願いいたします。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>フィジカル面の筋力のお話ですが、30代から50代の時に運動しておかないと急激に筋肉量が衰え、筋力が衰えると免疫力が低下してしまうので病気になりやすいということがわかりました。筋力が落ちないような、例えば運動習慣の取組を推奨していきたいと思っています。</p> <p>オーラルフレイルのことでサルコペニア予防に繋がるとお話</p>

	<p>をされていましたが、咀嚼力が落ちてしまうと、そこで生活習慣病にかかりやすくなるということで、口の機能が落ちないようにするための取組も今後考えていきたいと思っております。</p> <p>ブレインフレイルの話ですけれども、私どもの課ではないのですけれども、脳トレの体操など、色々な取組を区でしていますので、他の部署と連携するというのも1つの方向性と思っています。</p> <p>ソーシャルフレイルの話ですが、通いの場ということで、生きがいつくりや友人との交流などにより地域で孤立させないように、ソーシャルフレイルの予防の取組に力を入れていきたいと思っております。</p>
委員	<p>オーラルフレイルの話が出ましたので、咀嚼というのは残存歯数に関係していて、歯がなくても義歯を入れているか、咀嚼が出来ているかで違いますので、残存歯数との関係を調べていただきたい。</p>
長寿医療・年金担当課長	<p>口の健康がとても重要であるということを改めて認識したところでございますので、今回の計画の中で、どのような形で盛り込んでいけるか検討したいと思っております。</p>
会長	<p>ありがとうございます。</p> <p>それではこの件につきまして、報告を終了させていただきます。</p>

<その他事項>

会長	<p>委員の皆様から何かございますか。全体を通してでも結構でございます。</p>
<p>(意見なし)</p>	

<閉会>

会長	<p>事務局から連絡事項お願いいたします。</p>
地域保健課長	<p>委員の皆様方、活発なご議論ありがとうございました。</p> <p>本協議会の会議記録に関しましては、事務局で概要をまとめ、本協議会の会長、副会長にご確認いただき、区の公式ホームページ</p>

	<p>ージに掲載させていただきますので、よろしくお願いいたします。</p> <p>続きまして、今後のスケジュールでございますが、今年度第2回目の協議会は、令和6年2月頃を予定しております。</p> <p>また改めてご連絡させていただきますので、よろしくお願いいたします。</p> <p>事務局からは以上でございます。</p>
<p>会長</p>	<p>それでは、これをもちまして、令和5年度第1回葛飾区健康医療推進協議会を閉会させていただきます。</p> <p>ご協力いただき、誠にありがとうございました。</p> <p>(終 了)</p>