

福井県民の健康・栄養の現状

令和4年度県民健康調査等報告

福 井 県

目 次

I 県民健康・栄養調査

調査の概要

1 調査目的	7
2 調査対象	7
3 調査項目	7
4 調査期間	8
5 調査方法	8
6 調査に関する秘密の保持	8
7 調査客体の概要	8
8 集計および作表方法	8
9 その他留意点	8

結果の概要

1 生活習慣病有病者・予備群の状況	13
(1) メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）の状況【男性】	13
(2) メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）の状況【女性】	14
(3) 高血圧症の状況【男性】	15
(4) 高血圧症の状況【女性】	16
(5) 糖尿病の状況【男性】	17
(6) 糖尿病の状況【女性】	18
(7) 脂質異常症の状況	19
2 体格の状況	20
(1) BMI判定による肥満者の状況【男性】	20
(2) BMI判定による肥満者の状況【女性】	21
(3) BMI判定によるやせの者の状況【男性】	22
(4) BMI判定によるやせの者の状況【女性】	23
3 栄養・食生活に関する状況	24
(1) エネルギー比率の状況	24
(2) 野菜摂取量の状況	26
(3) 野菜料理をあと1皿増やすことができるか	27
(4) 食塩摂取量の状況	28
(5) 朝食の欠食に関する状況	29
(6) 食生活の状況	30
(7) 食習慣の妨げ	32
(8) 栄養成分表示	33
4 身体活動・運動に関する状況	34
(1) 日常生活における歩数の状況【男性】	34
(2) 日常生活における歩数の状況【女性】	35
(3) 運動習慣者の状況	36
5 睡眠に関する状況	37
6 喫煙・飲酒に関する状況	38
(1) 喫煙の状況【男性】	38
(2) 喫煙の状況【女性】	39

(3) 禁煙意志の有無と受動喫煙の状況	40
(4) 飲酒の状況	41
7 社会活動の参加に関する状況	42
8 地域のつながりに関する状況	43
9 非常用食料の用意に関する状況	44

栄養摂取状況調査の結果

表 1-1	栄養素等摂取量（総数・年齢階級別）	45
表 1-2	栄養素等摂取量（男性・年齢階級別）	47
表 1-3	栄養素等摂取量（女性・年齢階級別）	49
表 2-1	食品群別摂取量（総数・年齢階級別）	51
表 2-2	食品群別摂取量（男性・年齢階級別）	53
表 2-3	食品群別摂取量（女性・年齢階級別）	55
表 3	野菜類の摂取量の分布（性・年齢階級別）	57
表 4	果実類の摂取量の分布（性・年齢階級別）	58
表 5	飲酒の頻度の分布（性・年齢階級別）	59
表 6	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合（性・年齢階級別）	60
表 7	身長・体重の平均値および標準偏差（性・年齢階級別）	61
表 8	BMI の平均値および標準偏差（性・年齢階級別）	62
表 9	BMI の分布（性別）	62
表 10-1	BMI の状況（性・年齢階級別）	63
表 10-2	目標とするBMI の範囲の分布（性・年齢階級別）	64

身体状況調査の結果

表 11	腹囲の区分（性・年齢階級別）	65
表 12	BMI ・腹囲の区分（性・年齢階級別）	65
表 13	薬の服用状況（性・年齢階級別）	66
表 14-1	血圧の状況（性・年齢階級別）	67
表 14-2	血圧の状況（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	68
表 15-1	収縮期（最高）・拡張期（最低）血圧の分布（性・年齢階級別）	69
表 15-2	収縮期（最高）・拡張期（最低）血圧の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	70
表 16-1	ヘモグロビン Alc の分布（性・年齢階級別）	71
表 16-2	ヘモグロビン Alc の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	73
表 17-1	血清総コレステロール値の分布（性・年齢階級別）	75
表 17-2	血清総コレステロール値の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	76
表 18-1	血清HDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）	77
表 18-2	血清HDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	78
表 19-1	血清LDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）	79
表 19-2	血清LDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	80
表 20-1	血清 nonHDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）	81
表 20-2	血清 nonHDLコレステロール値の分布（性・年齢階級別）〔薬の使用者除外〕	82
表 21	メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の状況（性・年齢階級別）	83
表 22	糖尿病の指摘の状況（性・年齢階級別）	84
表 23	糖尿病を指摘されたことがある者における治療の状況（性・年齢階級別）	84
表 24	「糖尿病が強く疑われる者」および「糖尿病の可能性を否定できない者」の状況（性・年齢階級別）	85

表 25	高血圧症有病者の状況（性・年齢階級別）	86
表 26	「脂質異常症が疑われる者」の状況（性・年齢階級別）	87
表 27	この1年間に、健診等（健康診断、健康診査および人間ドック）を受けましたか	88
表 28	健診等はどのような機会に受けましたか	88
表 29	健診等を受けなかった理由は何ですか	89

生活習慣調査の結果

表 30	食事を共にする家族や友人がいる	91
表 31	食事には十分な時間をとっている	91
表 32	毎日、おおよそ決まった時間に食事をしている	92
表 33	ふだん、朝食を食べている	92
表 34-1	主食・主菜・副菜を3つそろえて食べることが1日に2回以上あるのは、週に何日ありますか	93
表 34-2	主食・主菜・副菜を3つそろえて食べることが1日に2回以上ある頻度別、平均野菜摂取量	93
表 35-1	あなたは普段の食事で1日当たりあと1皿程度、野菜を増やすことができますか	94
表 35-2	普段の食事で1日当たりあと1皿程度、野菜を増やすことができるかどうか別、平均野菜摂取量	94
表 36-1	野菜をあと一皿「増やせない」と回答した方は、どのような理由からですか	95
表 36-2	野菜をあと一皿「増やせない」理由別、平均野菜摂取量	95
表 37	あなたはふだん食塩のとりすぎに気をつけていますか	96
表 38	あなたの健康な食習慣の妨げとなっていることは何ですか	97
表 39	あなたは、外食（飲食店での食事）をどのくらい利用していますか	98
表 40	あなたは、持ち帰りの弁当や惣菜をどのくらい利用していますか	99
表 41	あなたは、民間や公的機関による定期的な配食サービスをどのくらい利用していますか	100
表 42	あなたは、栄養成分の表示を、食品を選ぶ際に確認していますか	101
表 43	あなたの世帯は災害時に備えて非常用の食料を用意していますか	102
表 44	非常用の食料は、世帯人数分として何日分を想定して用意していますか	102
表 45	非常用食料としてどんなものを用意していますか	103
表 46	現在、医師等から運動を禁止されていますか	104
表 47	1週間の運動日数（性・年齢階級別）	105
表 48	運動を行う日の平均運動時間（性・年齢階級別）	105
表 49	運動習慣の有無（性・年齢階級別）	106
表 50	歩数の分布（性・年齢階級別）	106
表 51	歩数の平均値および標準偏差（性・年齢階級別）	107
表 52	あなたはふだんの生活で、1日当たり歩数をあと1,000歩増やすことができますか	108
表 53	運動習慣の定着の妨げになっていることは何ですか	108
表 54	同世代の同性と比較した時、あなたのふだんの歩行速度は、どうですか	109
表 55	地域社会のつながりの状況	110
表 56	あなたは、現在、収入になる仕事についていますか	110
表 57	社会活動の実施状況	111
表 58	1日の平均睡眠時間はどのくらいですか	113
表 59	ここ1ヶ月間、あなたは睡眠で休養が充分とれていますか	114
表 60-1	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔体重〕	115
表 60-2	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔外食（飲食店での食事）の利用〕	115
表 60-3	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔持ち帰りの弁当や惣菜の利用〕	115
表 60-4	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔フードデリバリーサービスの利用〕	116
表 60-5	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1日当たりの睡眠時間〕	116

表 60-6	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1週間当たりの喫煙の頻度〕	116
表 60-7	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1日に吸うたばこの本数〕	117
表 60-8	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1週間当たりの飲酒の日数〕	117
表 60-9	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1日当たりの飲酒の量〕	117
表 60-10	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔1週間当たりの運動日数〕	118
表 60-11	新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響による変化〔運動を行う日の平均運動時間〕	118
表 61	あなたはたばこを吸いますか	119
表 62	現在喫煙者における禁煙の意志	119
表 63-1	現在喫煙者におけるたばこ製品の種類	120
表 63-2	現在喫煙者におけるたばこ製品の組合せの状況	120
表 64	喫煙の状況別、現在喫煙者における1日の喫煙本数	121
表 65-1	受動喫煙の機会〔家庭〕	123
表 65-2	受動喫煙の機会〔職場〕	124
表 65-3	受動喫煙の機会〔学校〕	125
表 65-4	受動喫煙の機会〔飲食店〕	126
表 65-5	受動喫煙の機会〔遊技場〕	127
表 65-6	受動喫煙の機会〔行政機関〕	128
表 65-7	受動喫煙の機会〔医療機関〕	129
表 65-8	受動喫煙の機会〔公共交通機関〕	130
表 65-9	受動喫煙の機会〔路上〕	131
表 65-10	受動喫煙の機会〔子どもが利用する屋外の空間〕	132
表 66	がん検診はどのような機会に受診しましたか	133
表 67	がん検診で、さらに詳しい検査（精密検査等）が必要と言われた際に受診しましたか	134
表 68	さらに詳しい検査（精密検査等）を受診しなかった理由は何ですか	134
表 69	がん検診を受けない理由は主に何ですか	135
表 70	どうしたらがん検診がもっと受けやすくなるかと思いませんか	136

〈地域別〉栄養摂取状況調査の結果

表 71-1	栄養素等摂取量（嶺北／総数・年齢階級別）	137
表 71-2	栄養素等摂取量（嶺北／男性・年齢階級別）	139
表 71-3	栄養素等摂取量（嶺北／女性・年齢階級別）	141
表 72-1	栄養素等摂取量（嶺南／総数・年齢階級別）	143
表 72-2	栄養素等摂取量（嶺南／男性・年齢階級別）	145
表 72-3	栄養素等摂取量（嶺南／女性・年齢階級別）	147
表 73-1	食品群別摂取量（嶺北／総数・年齢階級別）	149
表 73-2	食品群別摂取量（嶺北／男性・年齢階級別）	151
表 73-3	食品群別摂取量（嶺北／女性・年齢階級別）	153
表 74-1	食品群別摂取量（嶺南／総数・年齢階級別）	155
表 74-2	食品群別摂取量（嶺南／男性・年齢階級別）	157
表 74-3	食品群別摂取量（嶺南／女性・年齢階級別）	159

年次別結果

表 75	肥満者（BMI ≥ 25）割合の年次推移（20歳以上、性・年齢階級別）	161
表 76	やせの者（BMI ≤ 18.5）割合の年次推移（20歳以上、性・年齢階級別）	161
表 77	朝食欠食率の年次推移（性・年齢階級別）	161

表 78	食塩摂取量の年次推移（性・年齢階級別）	161
表 79	運動習慣者の年次推移（性・年齢階級別）	162
表 80	歩数平均値の年次推移（性・年齢階級別）	162
表 81	喫煙率（現在喫煙者）の年次推移（20 歳以上）	163
表 82	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の年次推移（20 歳以上）	163

調査票様式

栄養摂取状況調査票	165
身体状況調査票	166
生活習慣調査票	167

Ⅱ 県民歯科疾患実態調査

調査の概要

1 調査目的	171
2 調査対象	171
3 調査客体の概要	171
4 調査項目および対象年齢	171
5 調査期間	171
6 調査の実施方法	171

結果の概要

1 過去 1 年間に歯科健診を受けた者の割合	175
2 歯間清掃用器具を使用する者の割合	176
3 う歯のある者の割合	177
4 1 人平均現在歯数	178
5 1 人平均 DMFT	179
6 現在歯 20 本以上の者の割合	180
7 歯肉出血を有する者の割合	181
8 歯周ポケット 4mm 以上の者の割合	182
9 矯正歯科治療の経験がある者の割合	183

調査の結果

1 アンケート調査

（14 歳以下用）

表 1-1	お子さんの歯や口の状態について気になることはありますか	185
表 1-2	気になることとして当てはまるものはどれですか	185
表 2	お子さんの歯をみがく頻度はどれくらいですか	186
表 3	お子さんは（歯ブラシを用いた歯みがきに加えて、）歯や口の清掃を行っていますか	186
表 4	お子さんはこの 1 年間に歯科健診を受けましたか	186
表 5	お子さんが、むし歯予防のために行っているまたは行ったことのある項目がありますか	187
表 6	お子さんは、間食（3 食以外に食べるもの）として甘味食品・飲料を 1 日何回とりますか	188
表 7	お子さんは、この 1 年間に「歯みがきの個人指導」を受けましたか	188
表 8	お子さんがかんで食べる時の状態について、教えてください	188

(15 歳以上用)

表 9-1	歯や口の状態について気になることはありますか	189
表 9-2	気になることとして当てはまるものはどれですか	189
表 10	歯をみがく頻度はどれくらいですか	191
表 11	あなたは（歯ブラシを用いた歯みがきに加えて、）歯や口の清掃を行っていますか	191
表 12	あなたはこの 1 年間に歯科健診を受けましたか	192
表 13	あなたは、この 1 年間に歯石除去や歯面の清掃を受けましたか	192
表 14	かんで食べるときの状態について、教えてください	192
表 15	あなたの食べ方や食事の様子について、「はい」か「いいえ」でお答え下さい	193
表 16	現在、病気または症状で診療を受けていますか	194

2 口腔診査

表 17	過去 1 年間におけるフッ化物応用の有無	195
表 18	矯正歯科治療の経験の有無	195
表 19	口腔清掃の状況	196
表 20	歯石の付着状況	196
表 21	う歯のある者の割合	197
表 22	一人平均歯数	197
表 23	現在歯 20 本以上の者の割合	198
表 24	異常所見の状態	198
表 25	歯肉出血の状況	199
表 26	歯周ポケットの状況	199
表 27	総合判定	200
表 28	歯ごとのむし歯経験率	201

調査票様式

歯・口腔調査票（14 歳以下用）	205
歯・口腔調査票（15 歳以上用）	205
口腔診査票	206