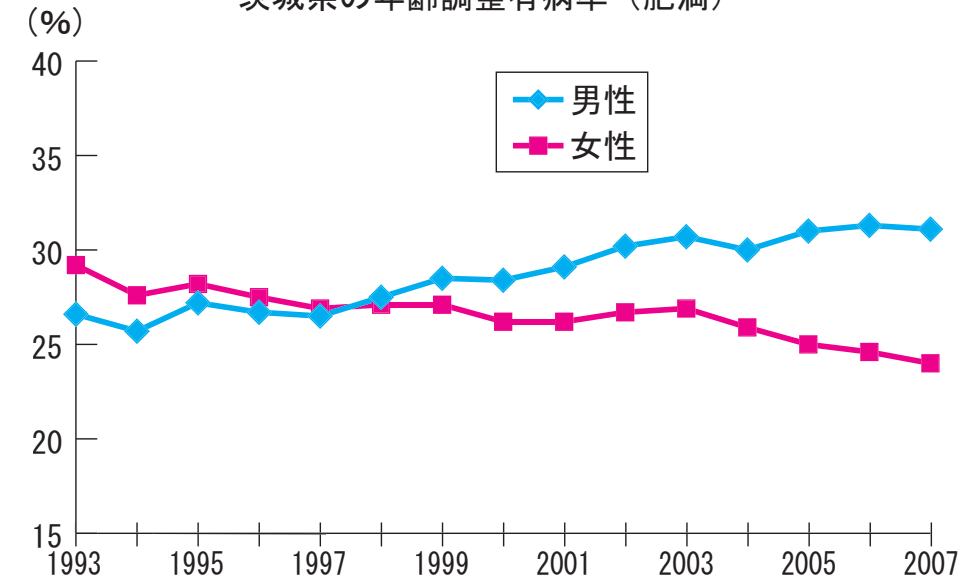


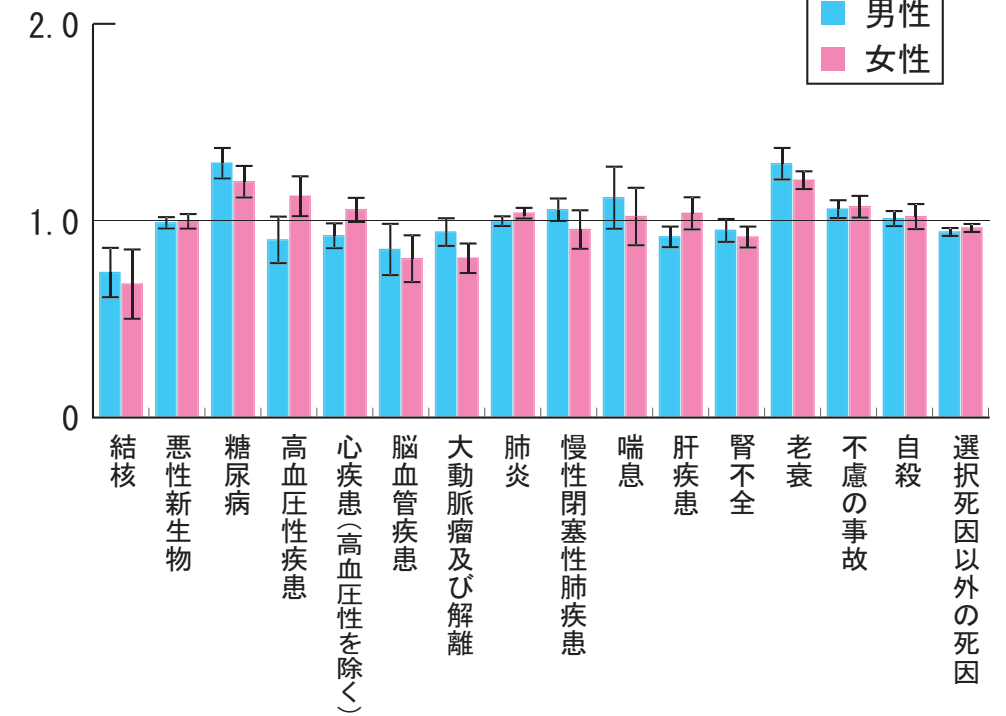
平成22年 茨城県市町村別健康指標Ⅳ

基本健康診査年齢調整有病率（1993年～2007年）
5年間の標準化死亡比（2003年～2007年）

茨城県の年齢調整有病率（肥満）



茨城県の標準化死亡比



茨城県
茨城県立健康プラザ
平成22年3月

はじめに

急速な高齢化の進展，生活習慣病の増加等による疾病構造の変化に伴い，医療費・介護給付費の増大などによる医療保険制度や介護保険制度の危機に対処するために，医療構造改革として介護保険制度や医療保険制度の改革が行われました。

その戦略の一つが「予防」であり「病気にらずに」また「要介護状態にならずに」生活していけるような政策により健康寿命を延伸し，結果として医療費の伸びが抑制されることが期待されております。

そのような医療制度改革の一環として，生活習慣病予防の徹底を図るため，メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した，科学的根拠に基づいた効果的・効率的な健診・保健指導が，平成 20 年度から導入されています。

一方で，ポピュレーション・アプローチも重要であるとして，地域診断を行い，管内の状況を客観的に把握することにより，保健衛生・国保・介護保険の三部門とが密接に連携しながら共通認識を持つことが求められています。当プラザでは，こうした市町村の地域診断を支援するため，本冊子を刊行しています。

重篤な生活習慣病の発生状況を推測するために標準化死亡比を，それらの原因（危険因子）の状況を把握する手段として，肥満，高血圧，高血糖，中性脂肪高値の有病率の経年変化を掲載しています。

これらを活用して，地域における重点課題の設定，優先順位や目標の設定などを実施して頂き，市町村健康増進計画や特定健診・特定保健指導実施計画等の策定に役立てていただけるよう祈念いたします。

平成 22 年 3 月

(財)茨城県総合健診協会
茨城県立健康プラザ
管理者 大田 仁史

目 次

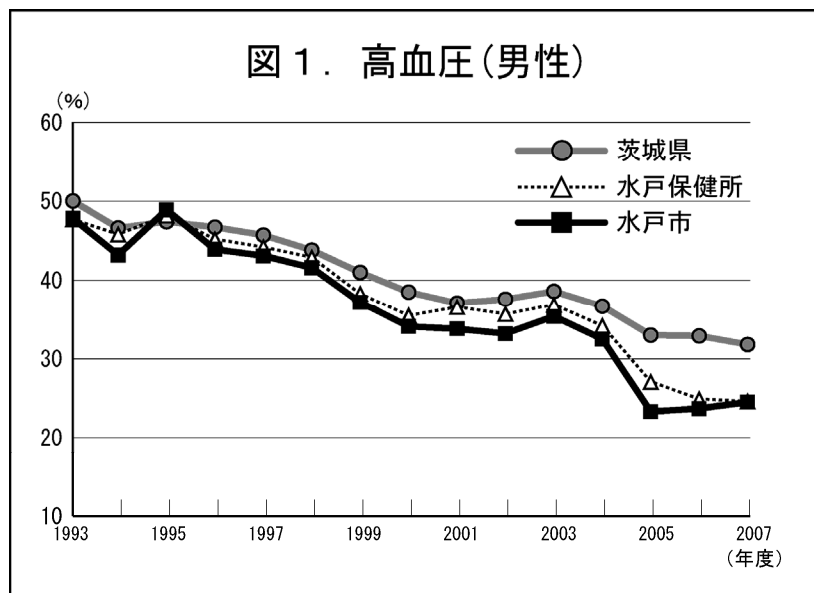
I グラフのみかた	2
II 算出方法	3
III 年齢調整有病率の経年度変化及び標準化死亡比	5
茨城県	6
水戸保健所	8
常陸大宮保健所	10
日立保健所	12
鉾田保健所	14
潮来保健所	16
竜ヶ崎保健所	18
土浦保健所	20
筑西保健所	22
古河保健所	24
つくば保健所	26
ひたちなか保健所	28
常総保健所	30
水戸市	32
笠間市	34
小美玉市	36
茨城町	38
大洗町	40
城里町	42
常陸太田市	44
常陸大宮市	46
那珂市	48
大子町	50
日立市	52
高萩市	54
北茨城市	56
行方市	58
鉾田市	60
鹿嶋市	62
潮来市	64
神栖市	66
龍ヶ崎市	68
取手市	70
牛久市	72
守谷市	74
稲敷市	76
河内町	78
利根町	80
土浦市	82
石岡市	84
かすみがうら市	86
美浦村	88
阿見町	90
結城市	92
筑西市	94
桜川市	96
古河市	98
五霞町	100
境町	102
つくば市	104
つくばみらい市	106
ひたちなか市	108
東海村	110
下妻市	112
常総市	114
坂東市	116
八千代町	118

I グラフのみかた

1 基本健康診査年齢調整有病率の経年度変化

図1のグラフは、人口構成の影響(高齢化率など)を除外した場合の有病率を表しています。

折れ線は、茨城県、各保健所および各市町村の3本です。年齢調整をしていますので、市町村が茨城県より高いとしても「高齢者が多いから」という理由は成り立ちません。同様に、年々上昇(下降)していたとしても、「高齢化の影響」ということにはなりません。

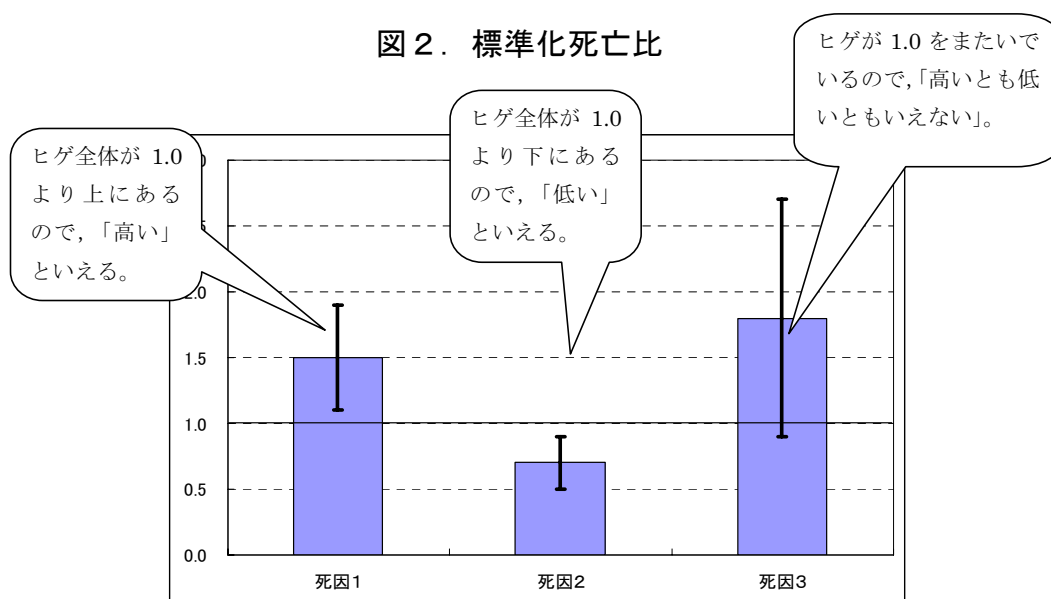


2 茨城県・保健所・市町村別標準化死亡比

図2の太い縦棒は、人口構成の影響(高齢化率など)を除外した場合に、茨城県、各保健所、各市町村が全国の何倍かを表しています。縦棒の先についているヒゲのようなものは、結果がどのくらいの信頼性があるかを示しています。(95%信頼区間)ヒゲが1.0をまたいでいる場合は、死亡率が「高いとも低いともいえない」ということです。

ヒゲ全体が1.0より上にある場合は、死亡率が「高い」といって間違いありません。

逆にヒゲ全体が1.0より下にある場合は、死亡率が「低い」といって間違いありません。



3 コメントのみかた

主に、日本人の3大死因である悪性新生物，心疾患，脳血管疾患について、記載しています。

Ⅱ 算出方法

1 基本健康診査年齢調整有病率の経年度変化

(1) 資料

老人保健法に基づき、県下全市町村で行われた基本健康診査のデータのうち、市町村が日立メディカルセンター、茨城県総合健診協会、取手医師会に委託して実施した平成5年度から平成19年度のデータ（毎年約30万件）を集計しています。

(2) 集計項目

基本健康診査の項目の中からBMI、血圧、血糖、中性脂肪などについて集計しました。

(3) 計算方法

県、保健所、市町村ごとに、年度・性別の有病率を算出しました。その際、各年齢階級の人数が常に同じになるような補正をしています。具体的には最小二乗法とよばれる方法を使用しています。これにより、高齢化の影響を考慮することなく、結果の解釈ができることになります。

◇肥満

BMI<25（正常）、BMI≥25（肥満）、ALL（全数）の3群に分けて、茨城県、各保健所、各市町村別の対象者数（N）、パーセント（PctN）を記載しました。

◇高血圧

正常範囲内（最高血圧<140あるいは最低血圧<90）、高血圧（最高血圧≥140あるいは最低血圧≥90）、ALL（全数）の3群に分けて、茨城県、各保健所、市町村別の対象者数（N）、パーセント（PctN）を記載しました。

◇高血糖

正常範囲内（空腹時血糖<126あるいは随時血糖<200）、高血糖（空腹時血糖≥126あるいは随時血糖≥200）、ALL（全数）の3群に分けて、茨城県、各保健所、市町村別の対象者数（N）、パーセント（PctN）を記載しました。

◇中性脂肪高値

正常範囲内（空腹時中性脂肪<150あるいは随時中性脂肪<150）、中性脂肪高値（空腹時中性脂肪≥150あるいは随時中性脂肪≥150）、ALL（全数）の3群に分けて、茨城県、各保健所、市町村別の対象者数（N）、パーセント（PctN）を記載しました。

2 保健所・市町村別標準化死亡率 (Standardized Mortality Ratio: SMR)

(1) 資料

厚生労働省の「人口動態統計」、茨城県の「保健福祉統計年報」および総務省の「住民基本台帳人口要覧」のデータから算出しました。

※注 厚生労働省は、標準化死亡率を算出する際、推計日本人人口を使用していますが、市町村別男女別年齢階級別の推計日本人人口は公表されていないため、ここでは、総務省の「住民基本台帳要覧」の人口を使用しています。このため、厚生労働省が発表する標準化死亡率と若干異なる可能性があります。あらかじめ、ご了承ください。

(2) 算出方法

①各年齢階級別に、「全国と同じ死亡率ならこの市町村では何人死亡するはずか」(期待死亡数)を求めます。

(全国の死亡率) × (市町村の人口)

②上記①で算出した年齢階級別の期待死亡数を累計して、全年齢の期待死亡数を算出します。

③実際の死亡数を上記②で算出した期待死亡数でわり算します。

(実際の死亡数) ÷ (期待死亡数)

(3) 解釈と 95%信頼区間

「全国と同じ死亡率なら○人死亡するはずなのに、実際には△人死亡しているから、その市町村の死亡率は全国に比べて(△÷○)倍である」というのが標準化死亡率です。

しかし、もし○の部分(期待死亡数)が0.5人で、実際には1人死亡していたらどうでしょうか。計算すると2倍ということになります。「これは死亡率が高くて問題だ」といえるのでしょうか。別な時期の標準化死亡率を計算すると、やはり期待死亡数が0.5人で、実際には0人死亡だとすると、0倍ということになります。「これは死亡率が低くてよいことだ」といえるのでしょうか。

このような現象は、人口が少ない(死亡数が少ない)ために起こることです。そこで、「人口がとっても多かったら標準化死亡率はどうなるか」を推定することになります。推定ですから、一つの値として言い当てることは困難なため、だいたい範囲で言い当てることになります。その範囲は、95%信頼区間と呼ばれるものです。95%信頼区間は、「人口がとっても多かったなら、標準化死亡率はだいたいこの範囲にあるだろう」という値です。

グラフでは95%信頼区間を「ヒゲ」として表しています。信頼性が高いほどヒゲは短くなります。ヒゲ全体が1.0をまたいでいる場合は、「人口がとっても多かったら1.0倍より小さいかもしれないし、大きいかもしれない」ということですので、「何ともいえない」ということになります。ヒゲ全体が1.0より上にある場合には、「人口がとっても多かったとしても、1.0倍を下回ることはないだろう」ということですので、「間違いなく高い」といえます。統計学的には「有意に高い」といいます。一方、ヒゲ全体が1.0より下にある場合、「人口がとっても多かったとしても、1.0倍を上回ることはないだろう」ということですので、統計学的には「有意に低い」ということになります。

(4) 95%信頼区間の算出方法

ここでは、次式により算出しています。

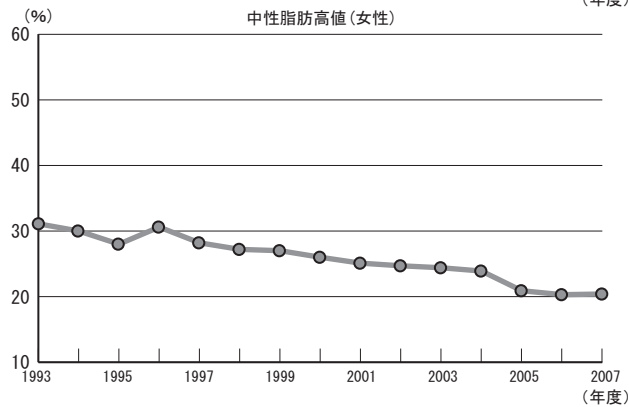
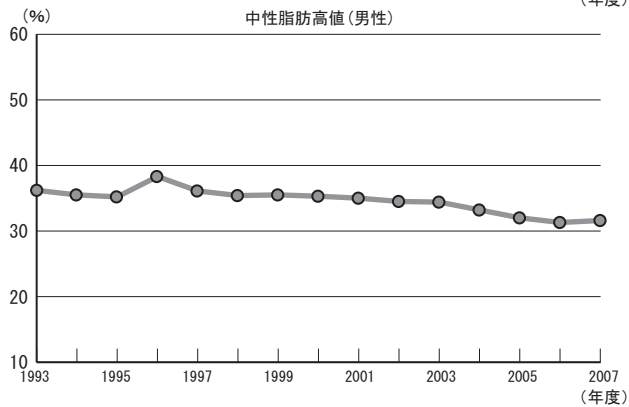
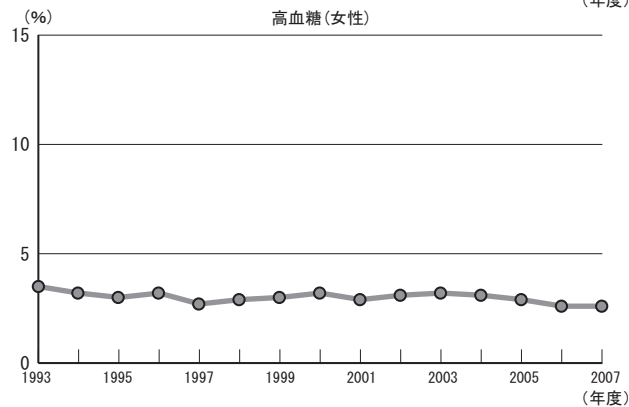
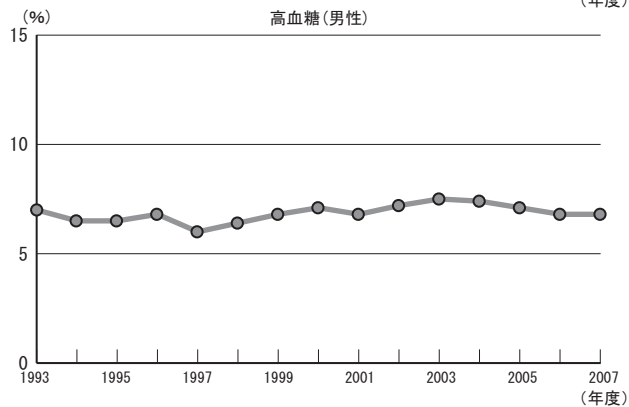
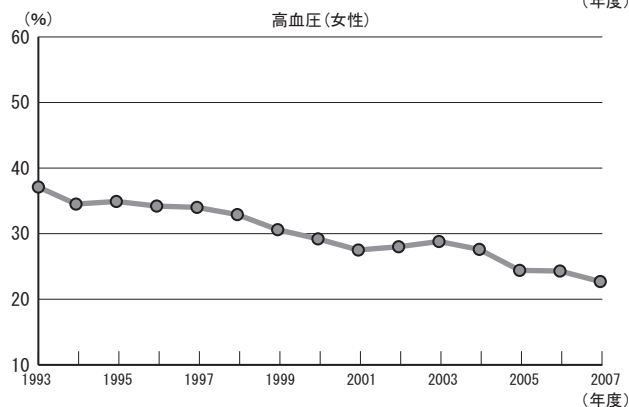
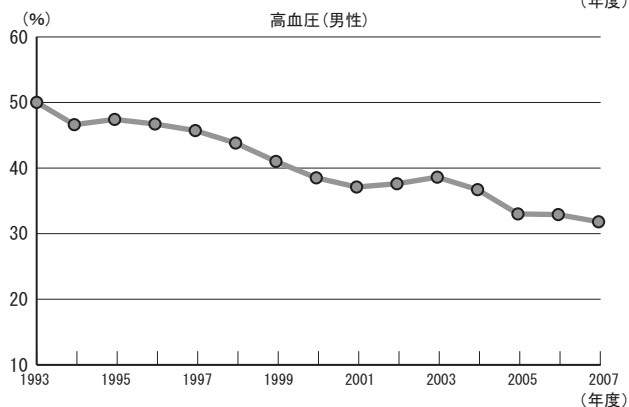
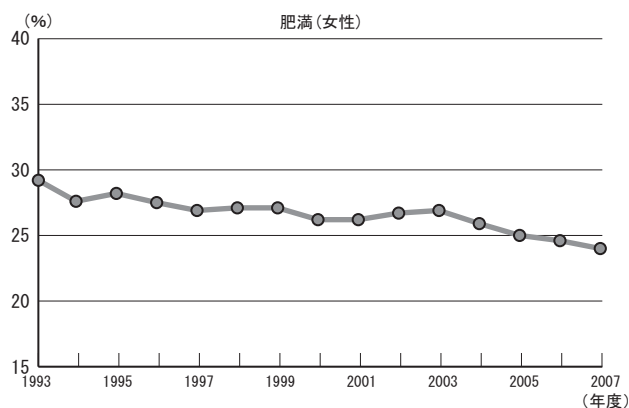
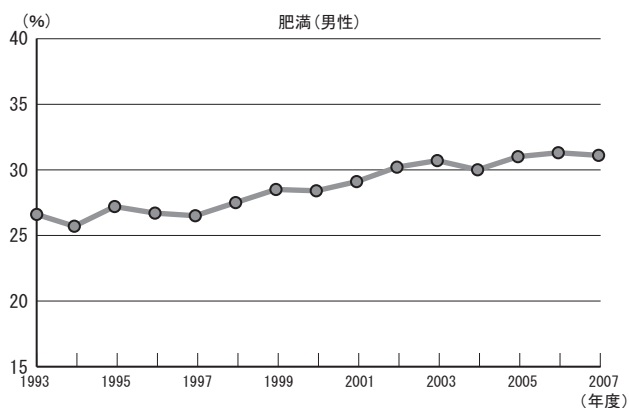
$$(\text{標準化死亡率}) \pm 1.96 \times (\text{標準化死亡率}) \div \sqrt{(\text{実死亡数})}$$

これは、ポアソン分布の正規近似と呼ばれる方法です。

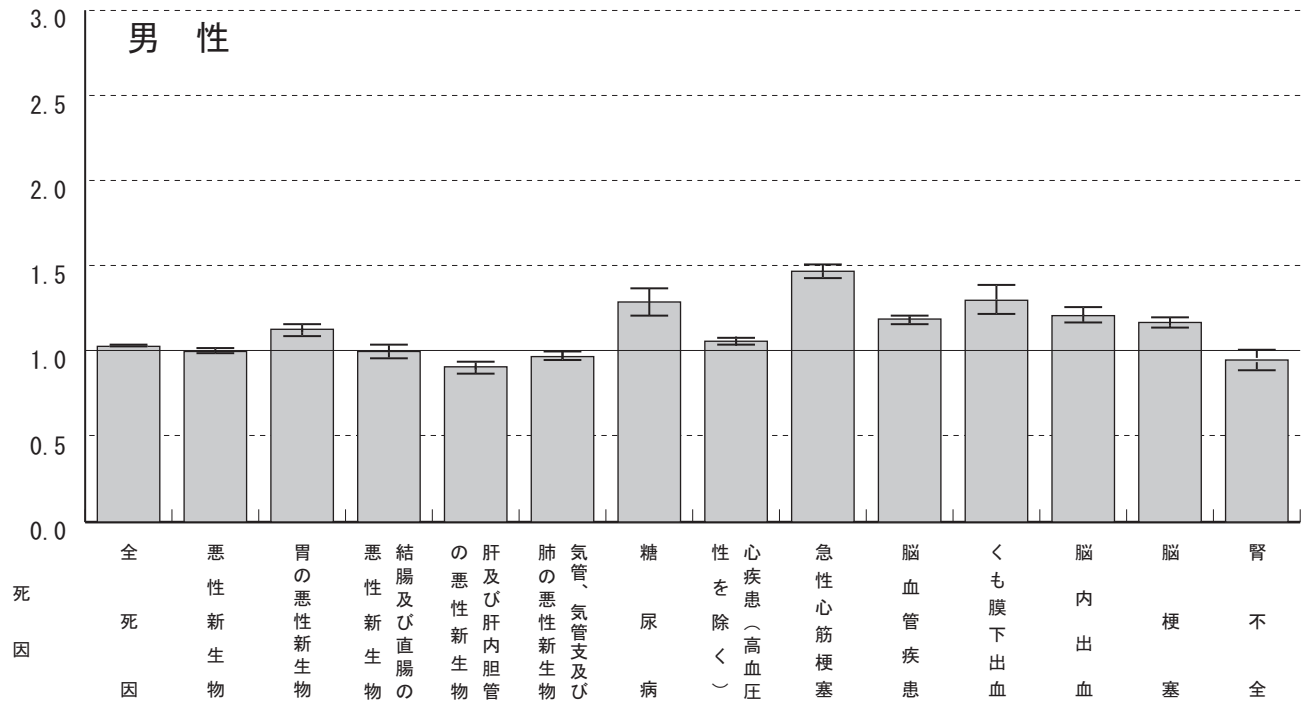
Ⅲ 年齢調整有病率の経年度変化 及び標準化死亡比

年齢調整有病率の経年度変化(茨城県)

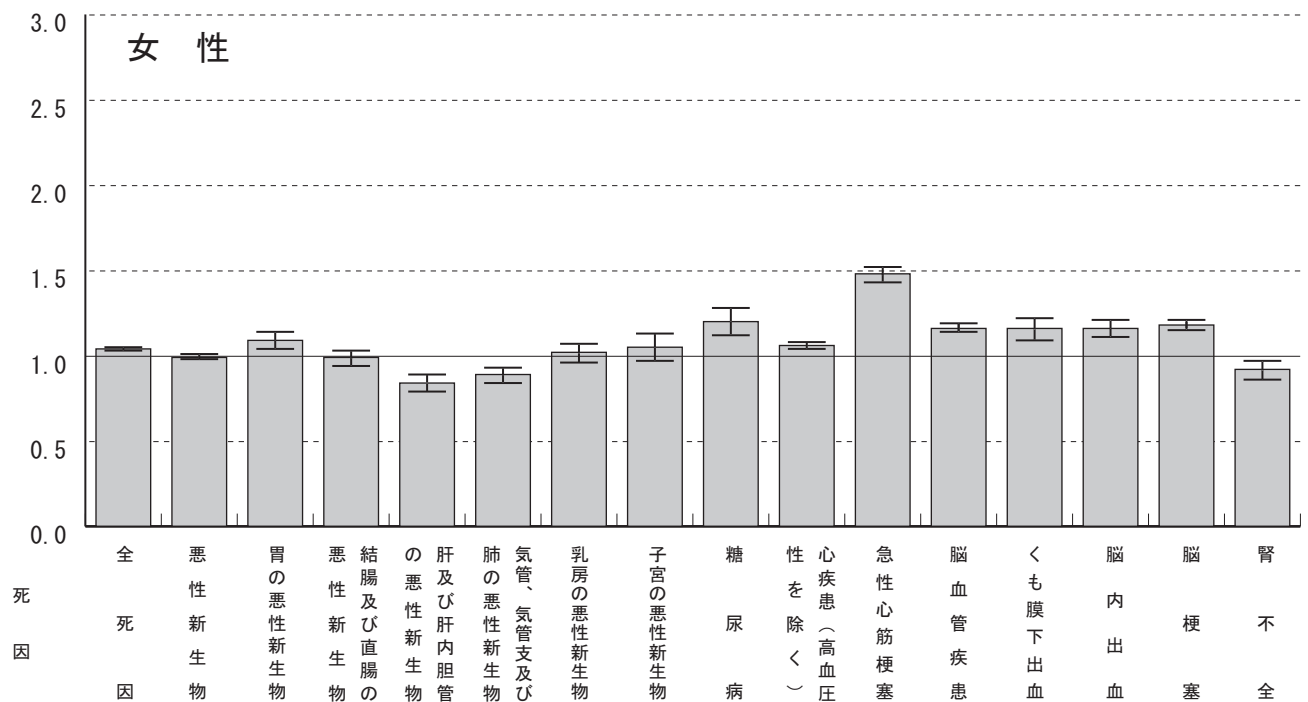
凡例
 ○ 08: 茨城県



茨城県標準化死亡比（2003～2007）



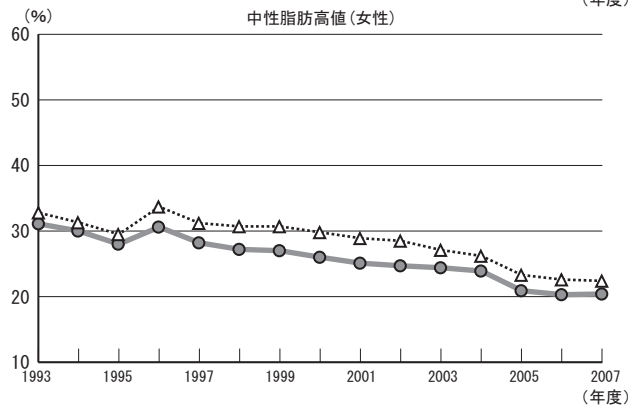
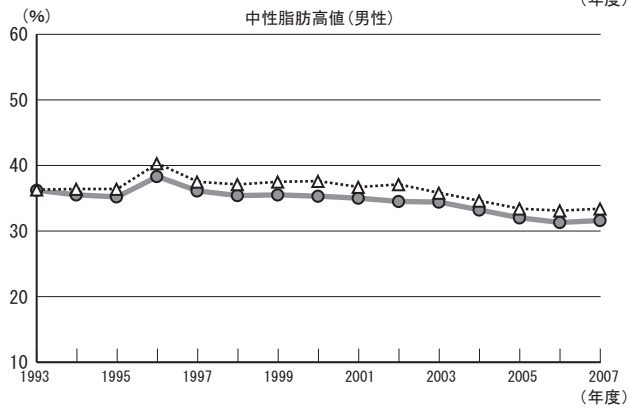
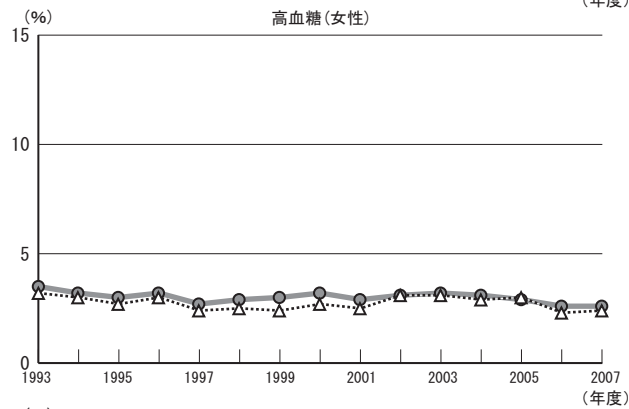
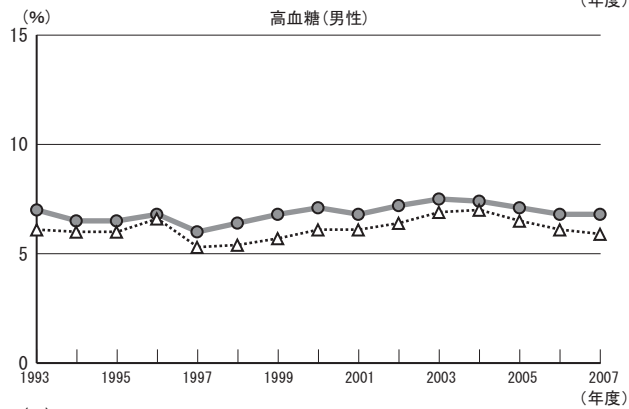
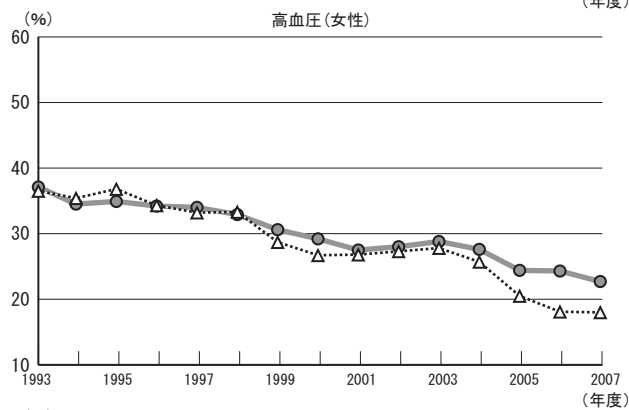
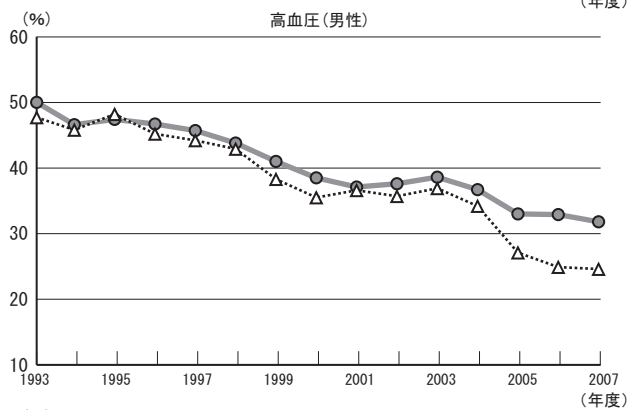
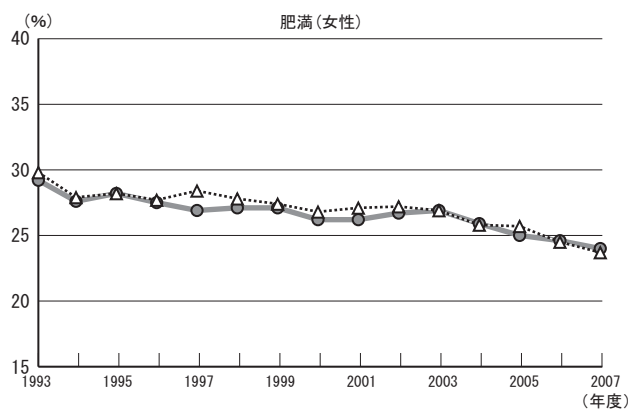
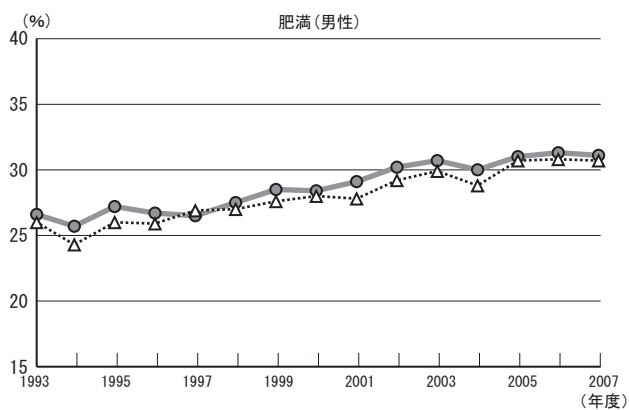
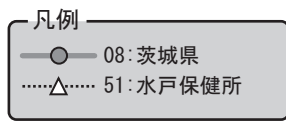
標準化死亡比	1.03	1.00	1.13	1.00	0.91	0.97	1.29	1.06	1.47	1.19	1.30	1.21	1.17	0.95
死亡数	69400	23004	4324	2597	2452	5124	1070	10095	4268	8610	863	2584	4998	1030
全国に比べて有意に高い	○		○				○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○									



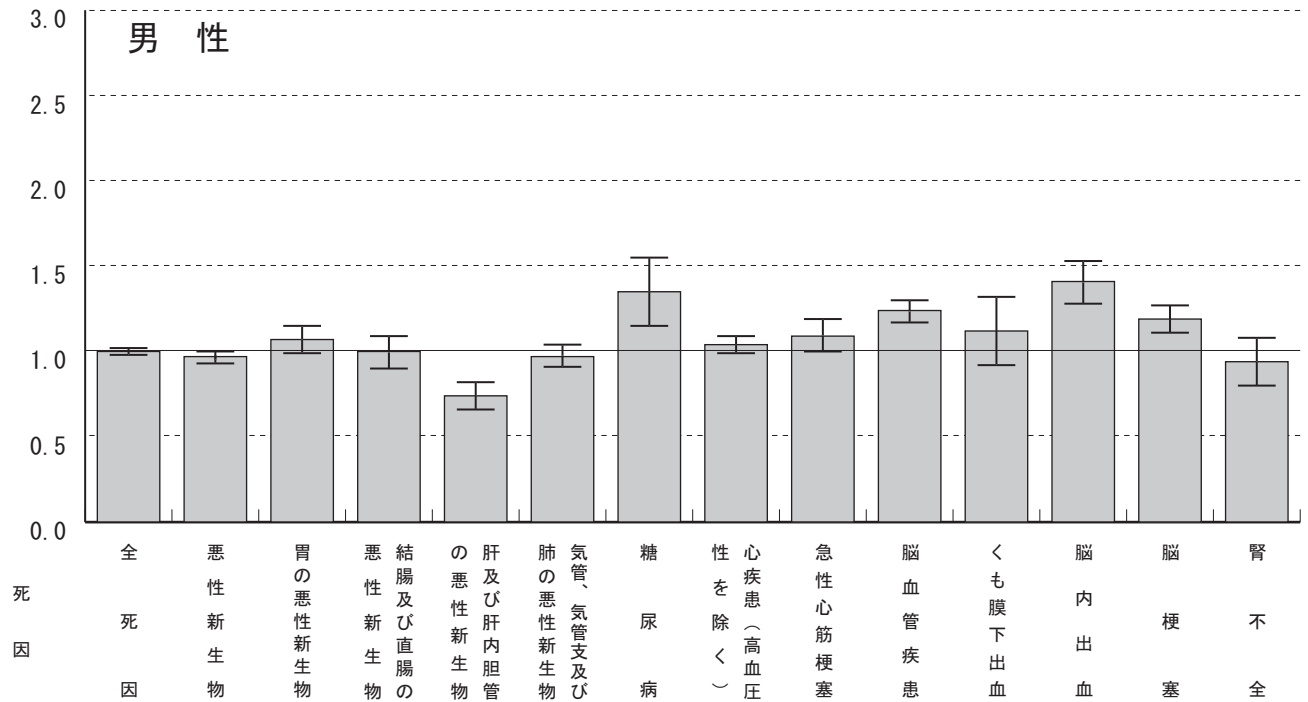
標準化死亡比	1.04	0.99	1.09	0.99	0.84	0.89	1.02	1.05	1.20	1.06	1.48	1.16	1.16	1.16	1.18	0.92
死亡数	58145	14509	2174	2066	1042	1670	1245	651	858	10555	3465	8970	1193	1945	5655	1143
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○										○

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

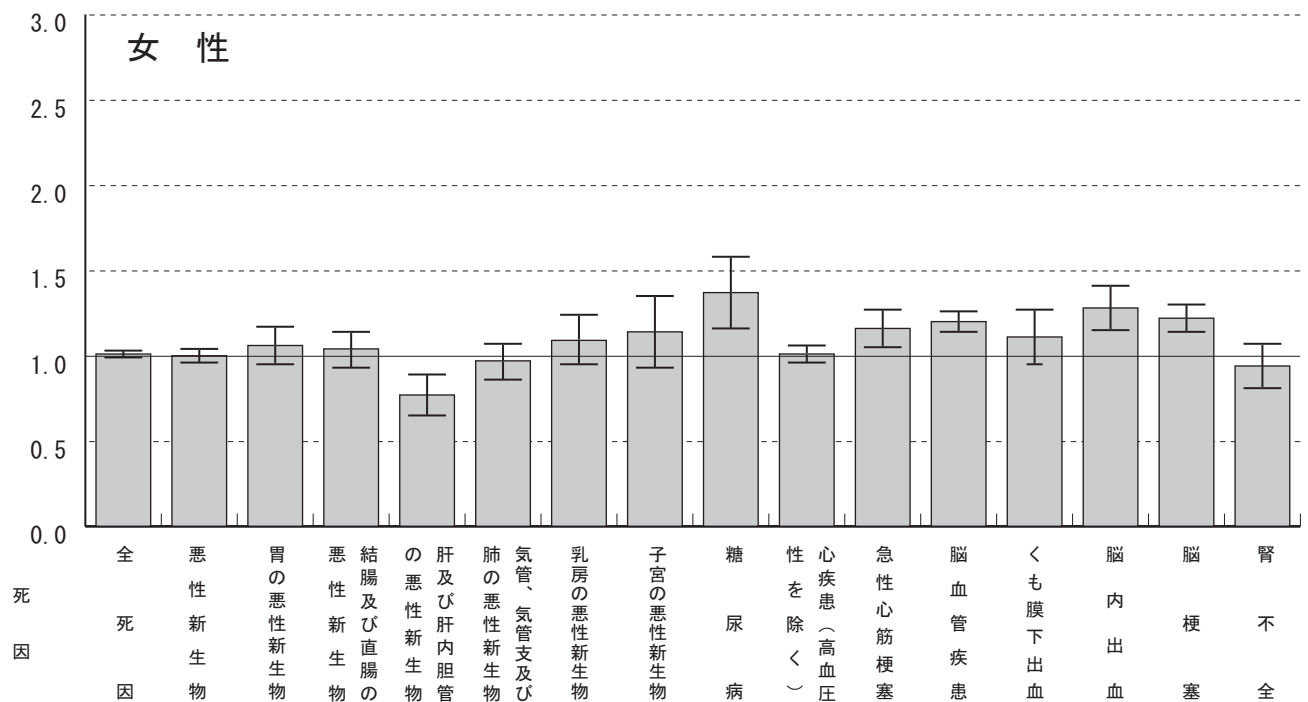
年齢調整有病率の経年度変化(水戸保健所)



水戸保健所標準化死亡比（2003～2007）



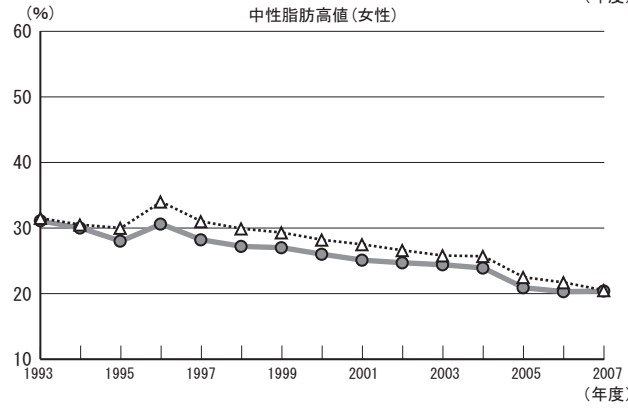
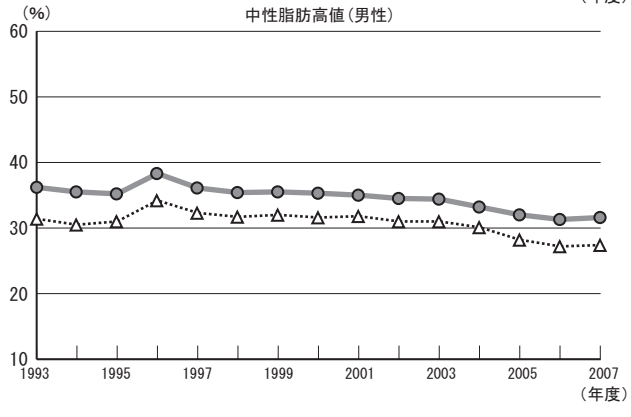
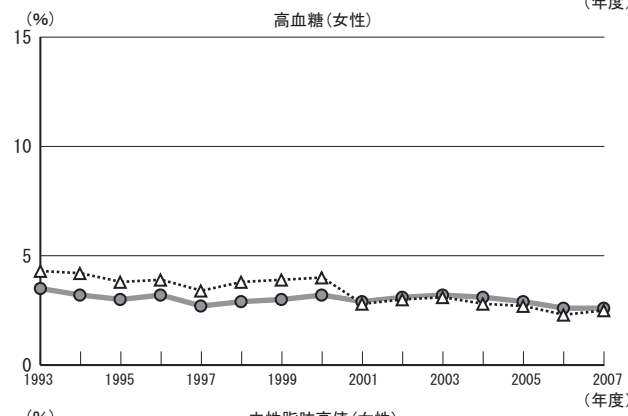
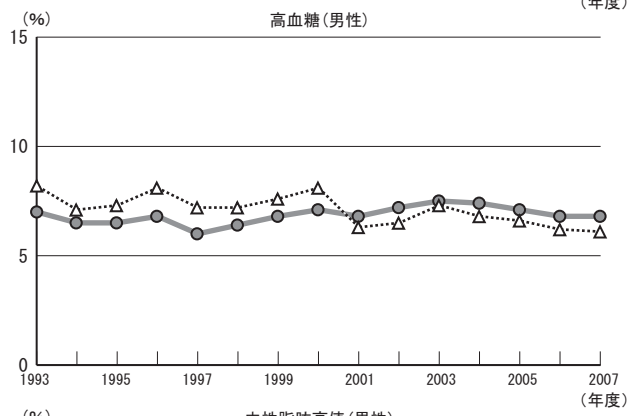
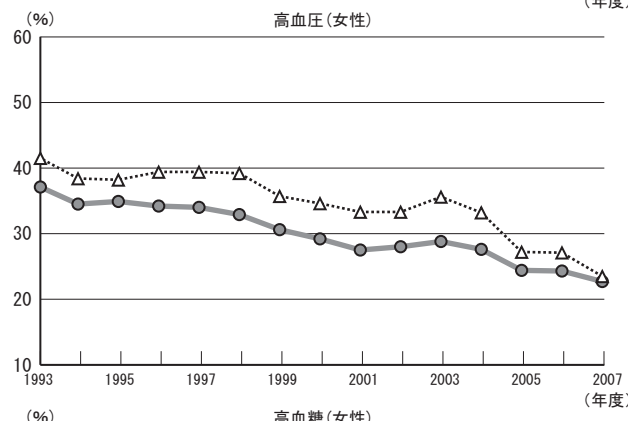
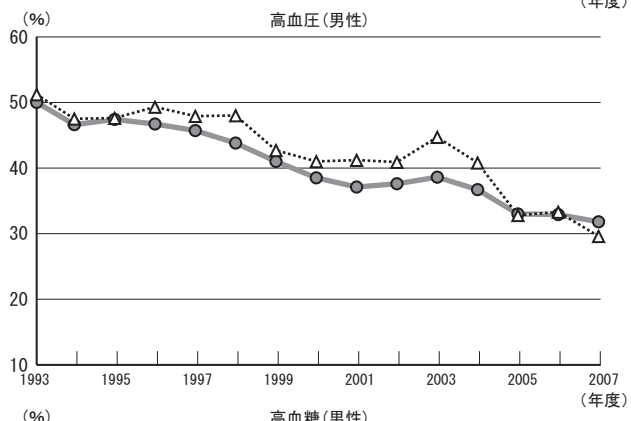
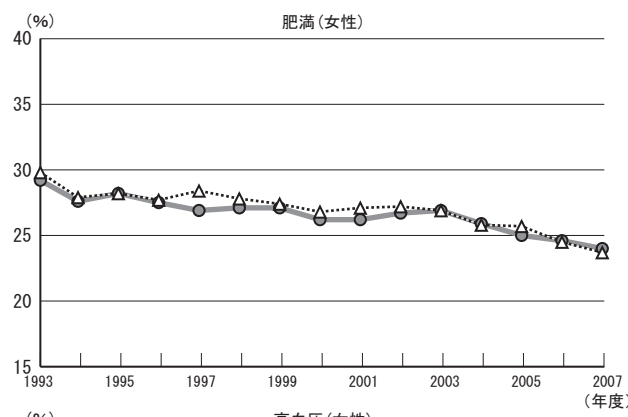
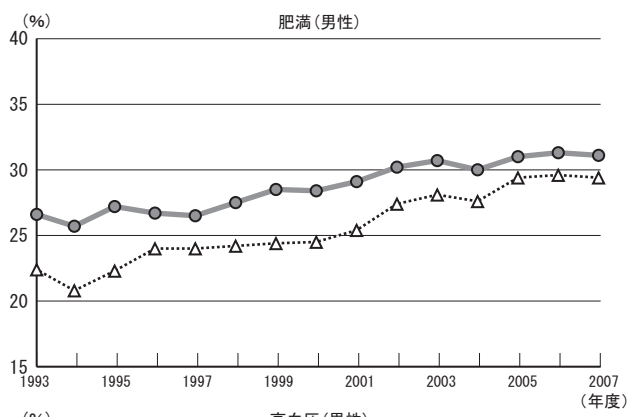
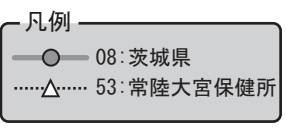
標準化死亡比	1.00	0.97	1.07	1.00	0.74	0.97	1.35	1.04	1.09	1.24	1.12	1.41	1.19	0.94
死亡数	11027	3602	668	418	323	836	181	1619	519	1481	118	486	855	170
全国に比べて有意に高い							○			○		○	○	
全国に比べて有意に低い		○			○									



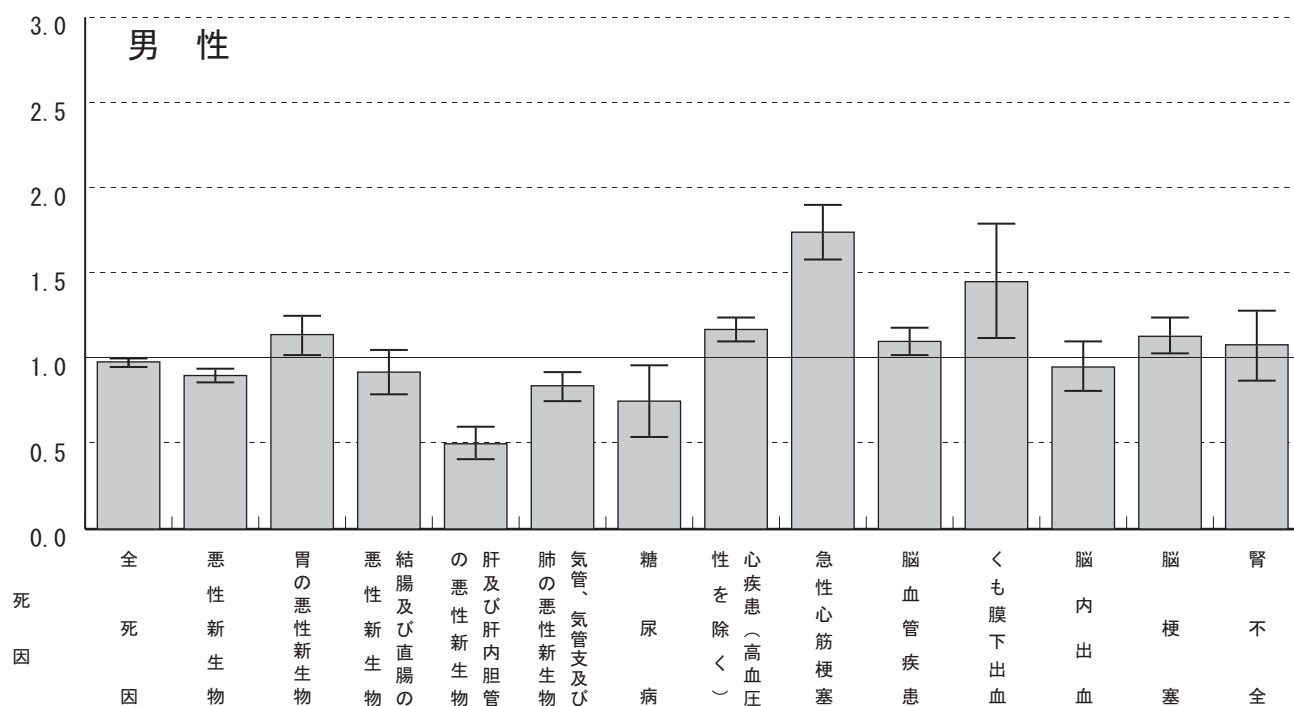
標準化死亡比	1.01	1.00	1.06	1.04	0.77	0.97	1.09	1.14	1.37	1.01	1.16	1.20	1.11	1.28	1.22	0.94
死亡数	9355	2403	350	359	158	301	217	116	163	1678	454	1545	189	357	974	195
全国に比べて有意に高い									○		○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○											

男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

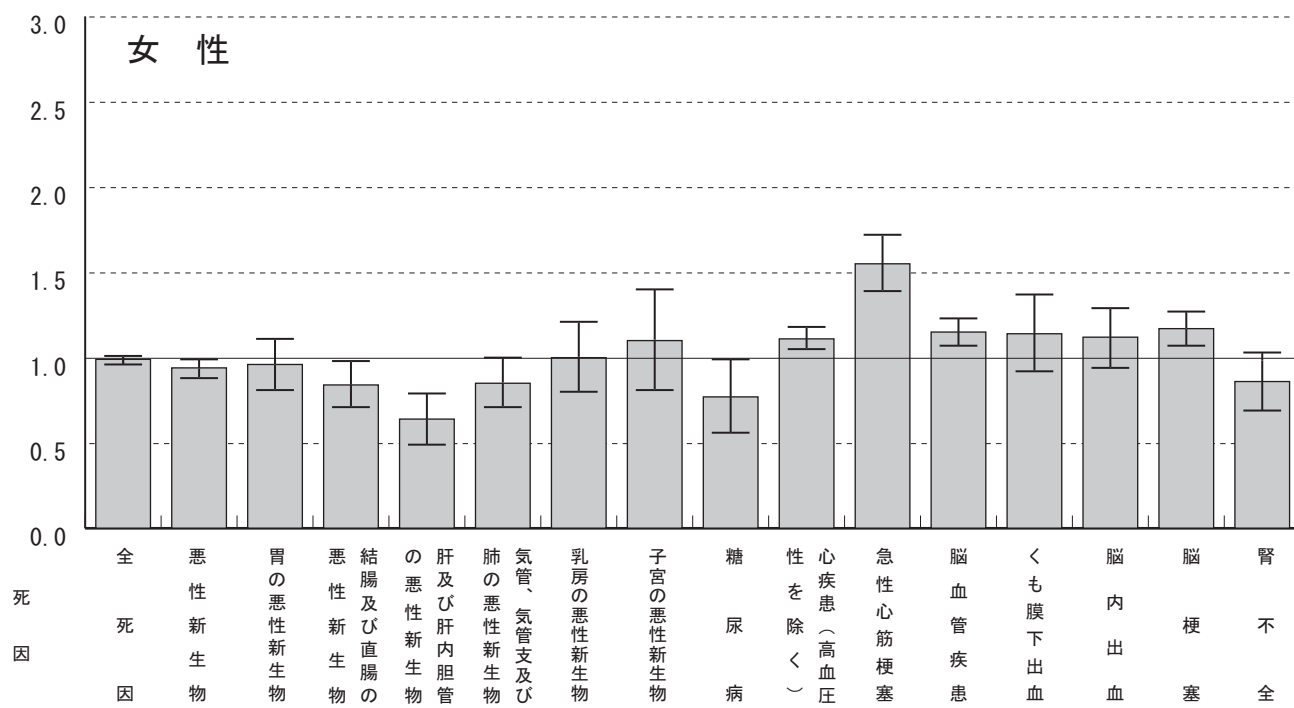
年齢調整有病率の経年度変化(常陸大宮保健所)



常陸大宮保健所標準化死亡比 (2003~2007)



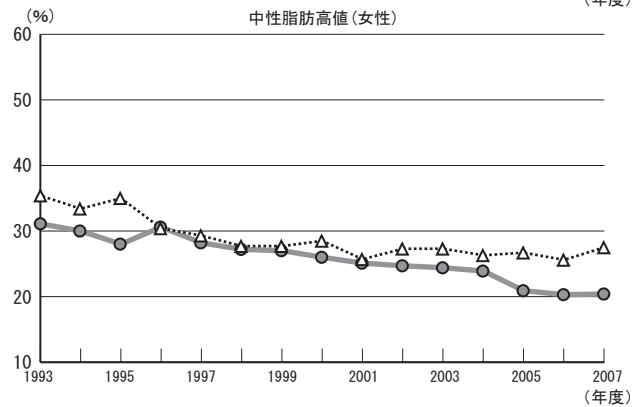
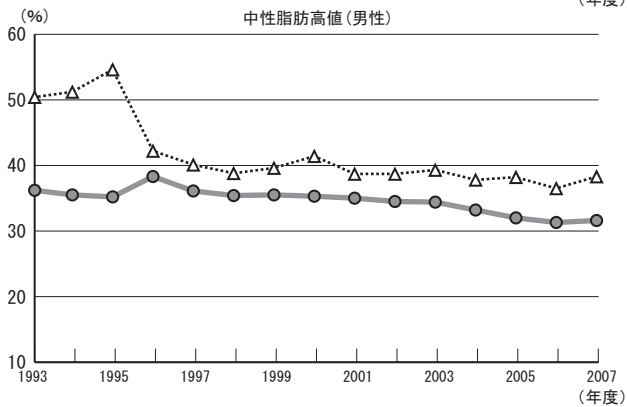
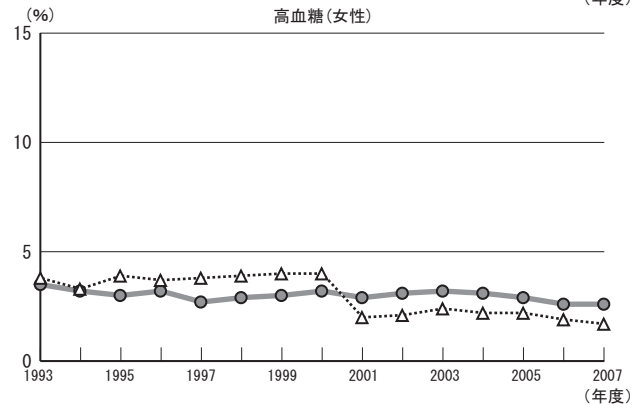
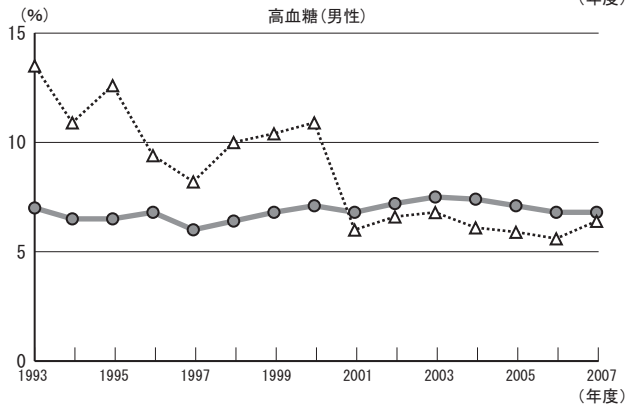
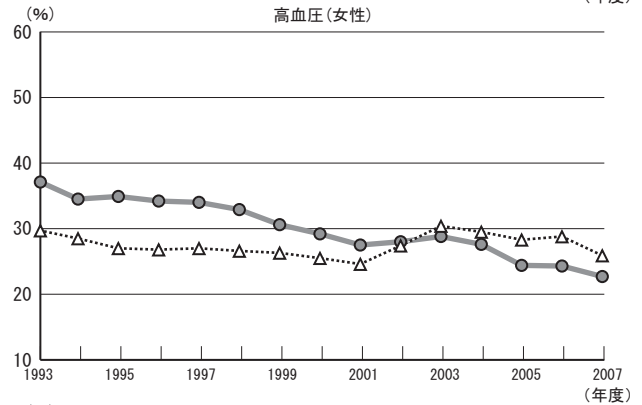
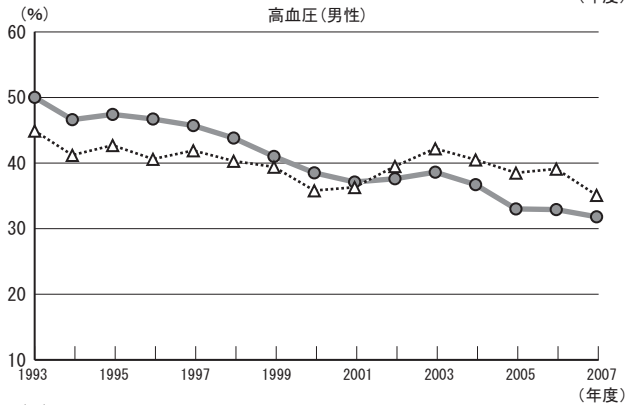
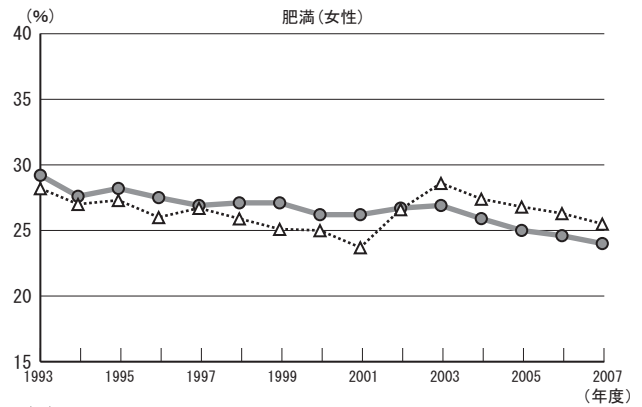
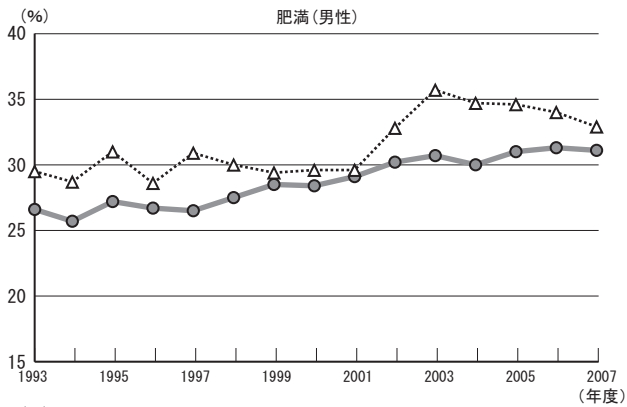
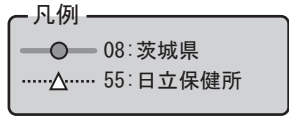
標準化死亡比	0.98	0.90	1.14	0.92	0.50	0.84	0.75	1.17	1.74	1.10	1.45	0.95	1.13	1.08
死亡数	5582	1715	363	196	109	374	51	959	429	707	72	166	454	107
全国に比べて有意に高い			○					○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○	○							



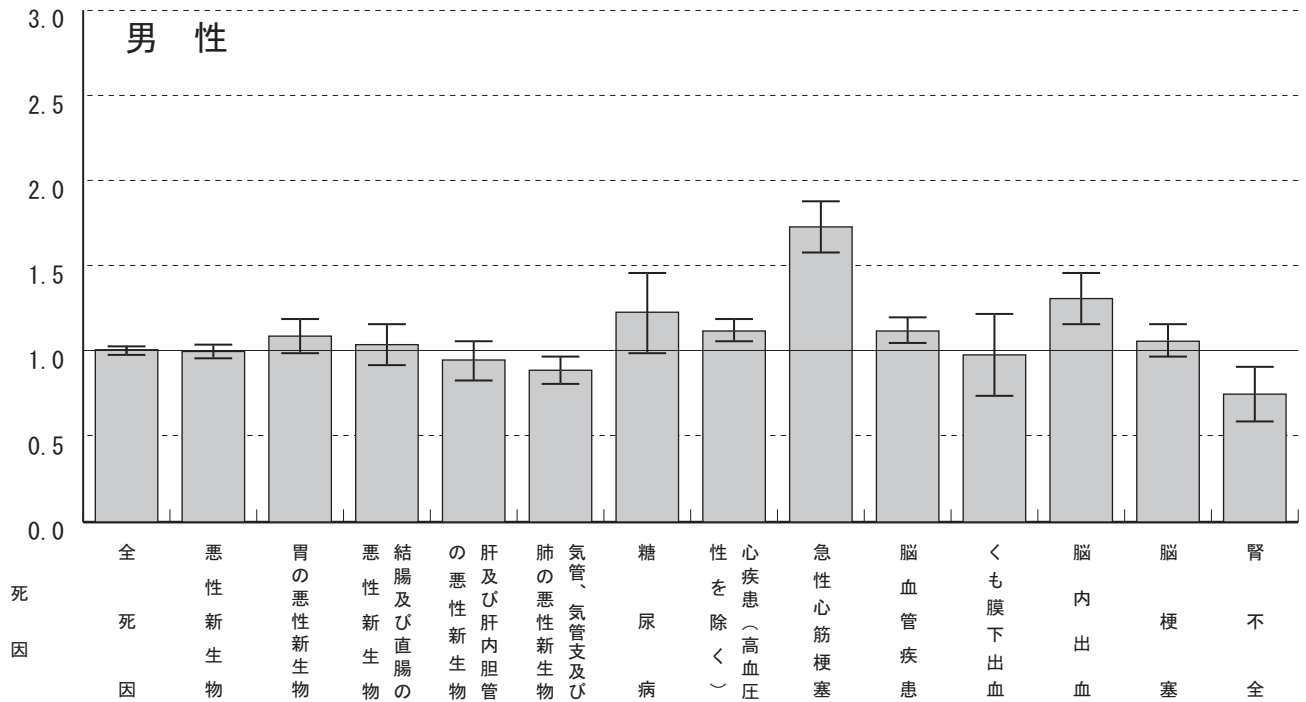
標準化死亡比	0.99	0.94	0.96	0.84	0.64	0.85	1.00	1.10	0.77	1.11	1.55	1.15	1.14	1.12	1.17	0.86
死亡数	4856	1139	162	149	68	137	89	53	49	1008	330	807	98	165	522	99
全国に比べて有意に高い										○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○		○	○	○			○							

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

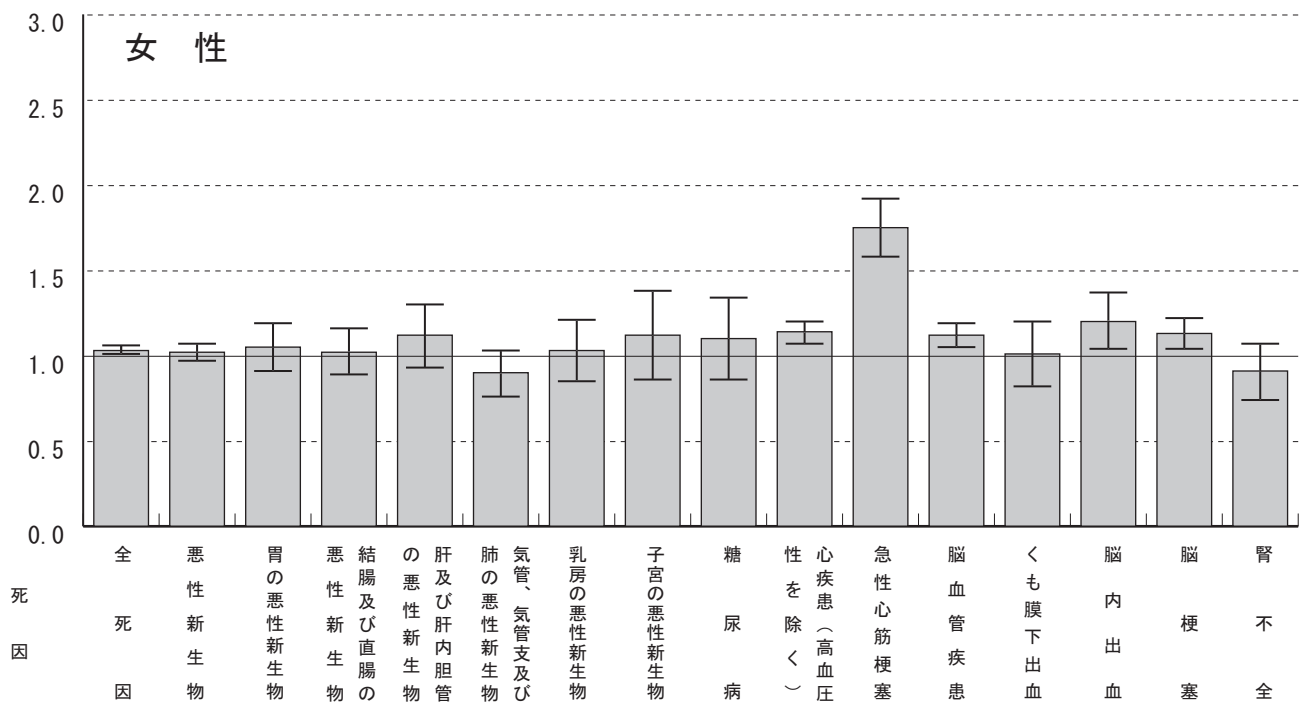
年齢調整有病率の経年度変化(日立保健所)



日立保健所標準化死亡比（2003～2007）



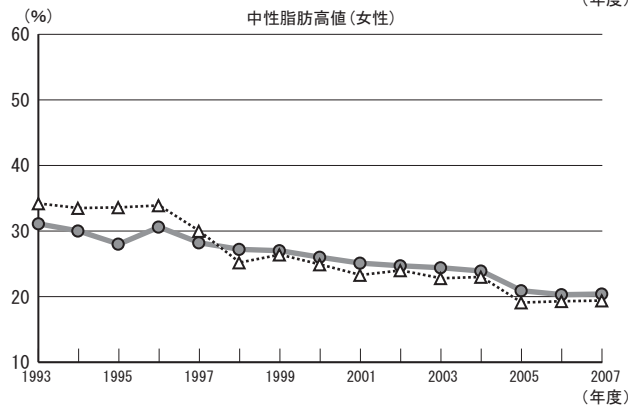
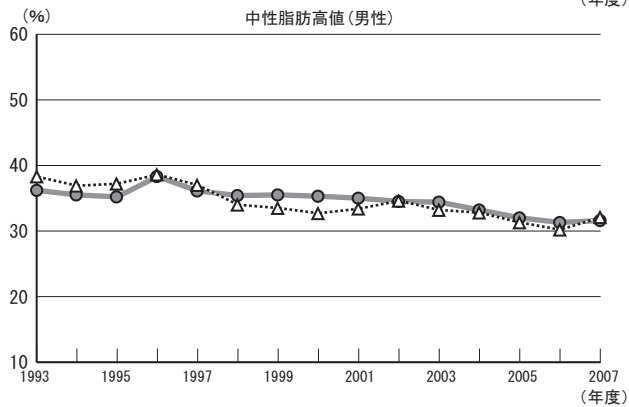
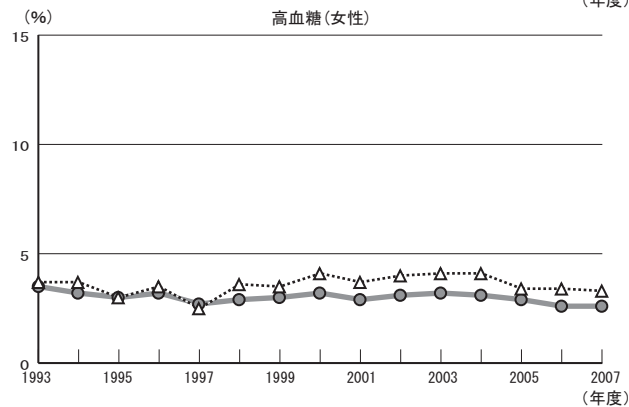
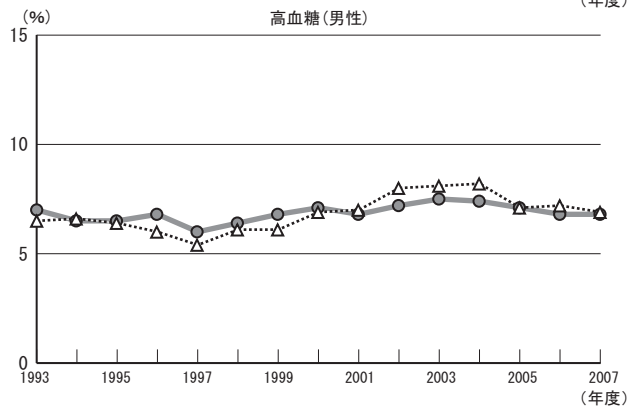
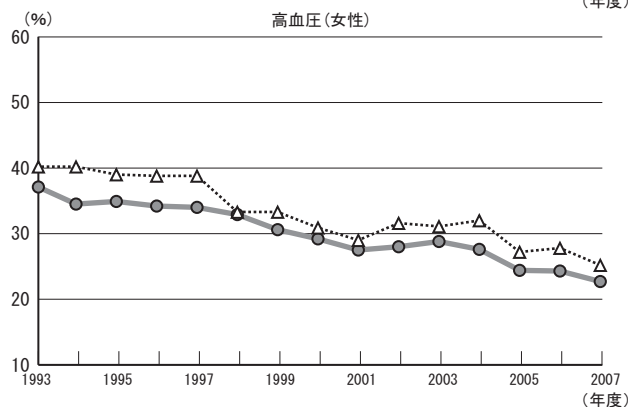
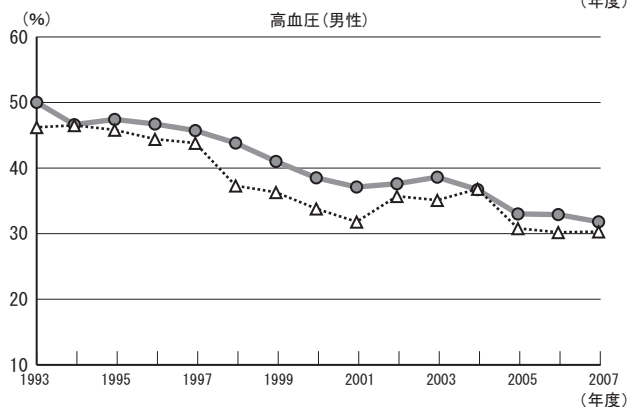
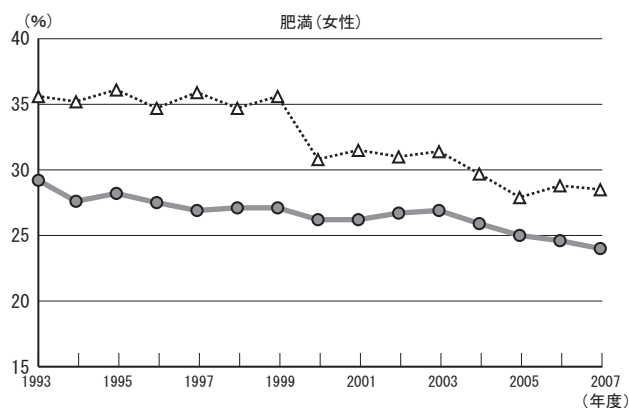
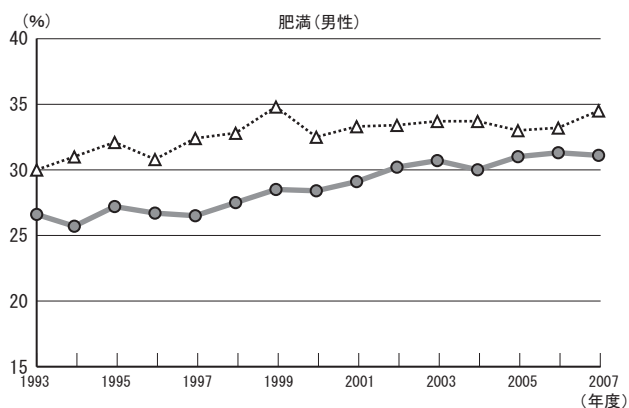
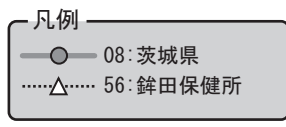
標準化死亡比	1.01	1.00	1.09	1.04	0.95	0.89	1.23	1.12	1.73	1.12	0.98	1.31	1.06	0.75
死亡数	6946	2350	430	277	263	480	104	1096	516	840	65	285	472	84
全国に比べて有意に高い								○	○	○		○		
全国に比べて有意に低い						○								○



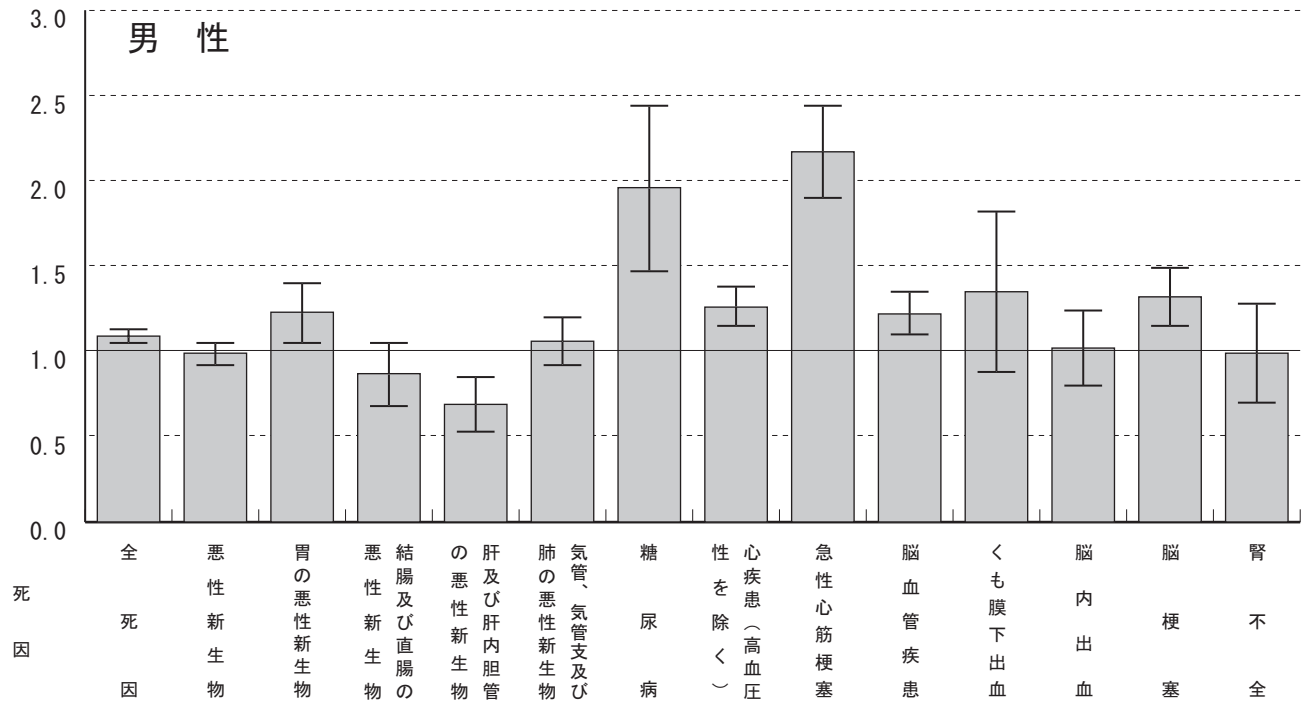
標準化死亡比	1.03	1.02	1.05	1.02	1.12	0.90	1.03	1.12	1.10	1.14	1.75	1.12	1.01	1.20	1.13	0.91
死亡数	5980	1531	215	221	143	174	126	70	82	1178	428	901	107	209	568	118
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い																

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

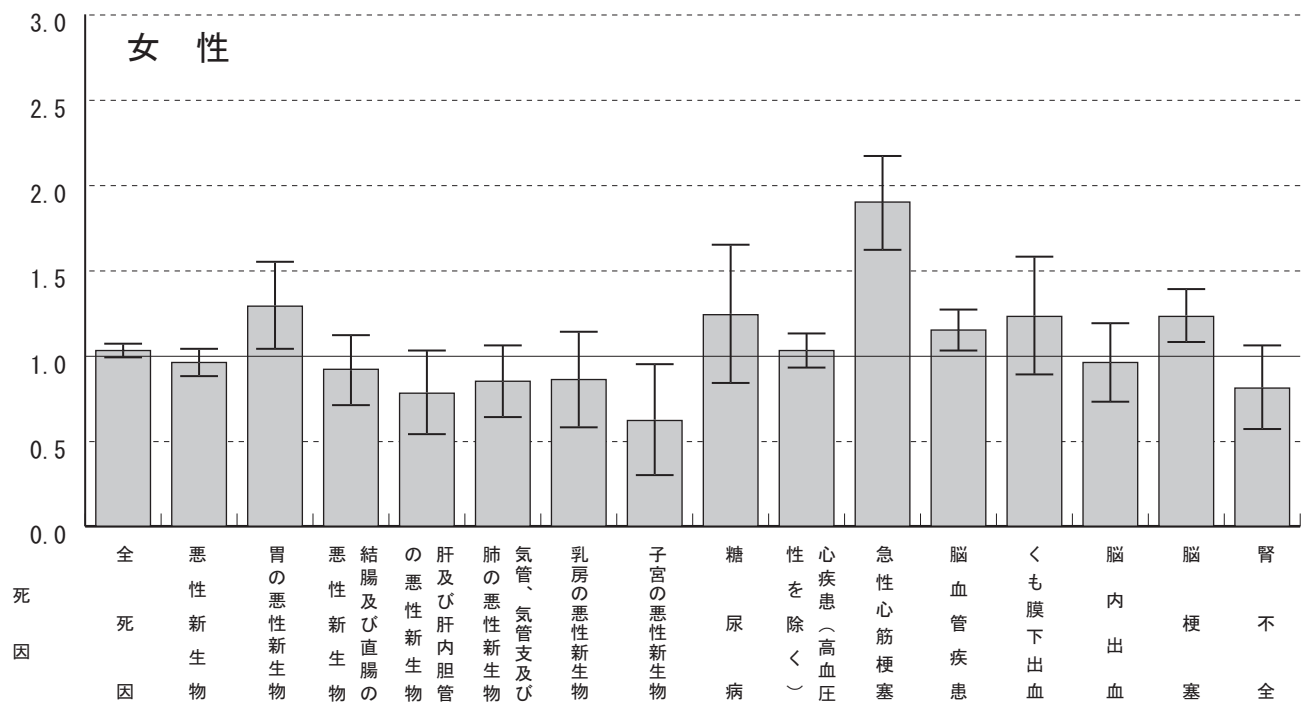
年齢調整有病率の経年度変化(鉾田保健所)



銚田保健所標準化死亡比（2003～2007）



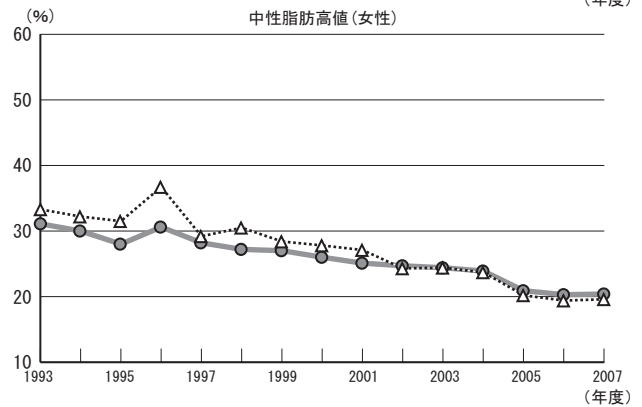
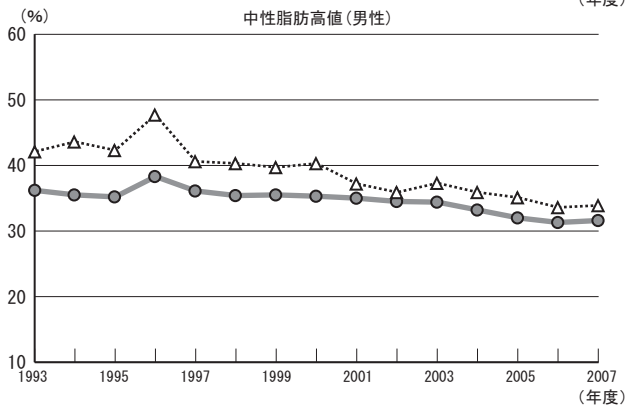
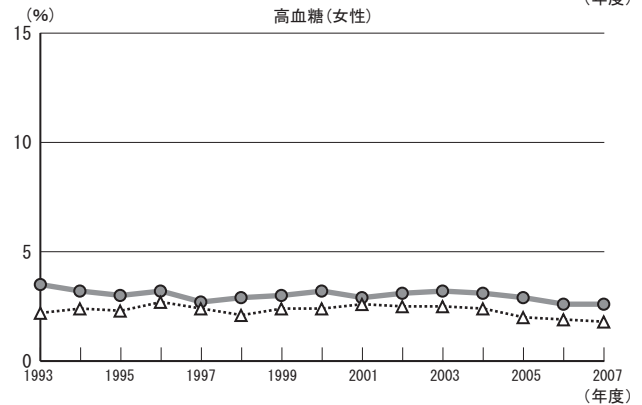
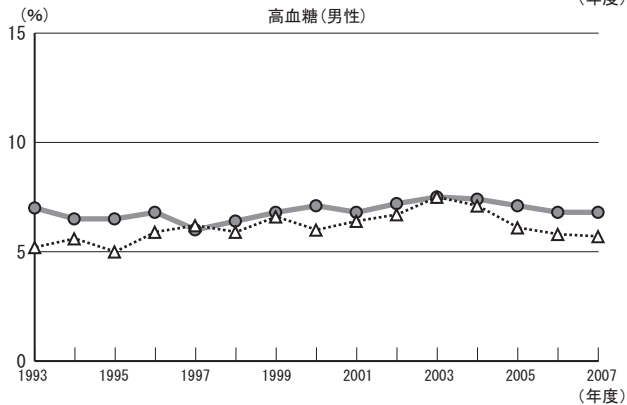
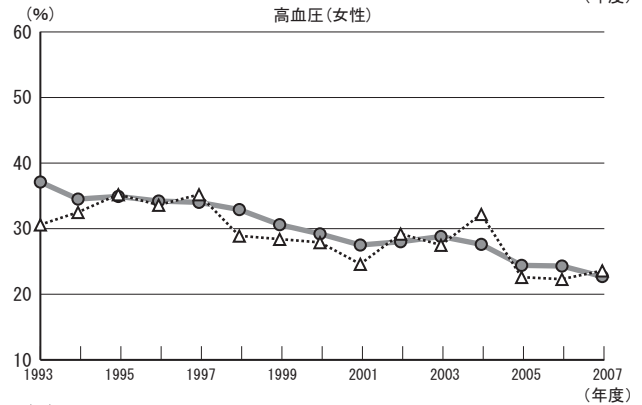
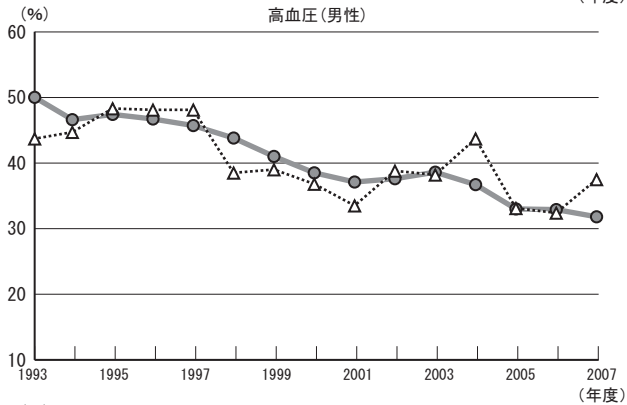
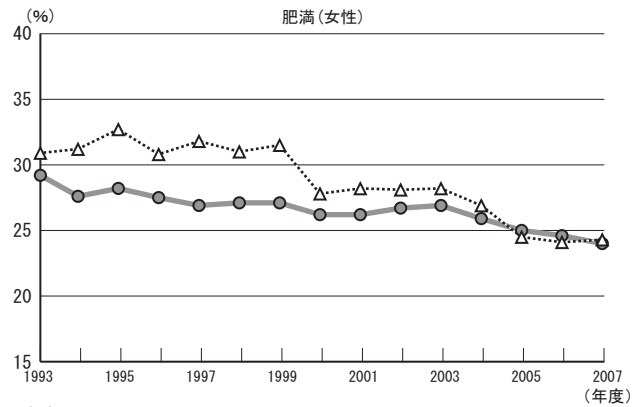
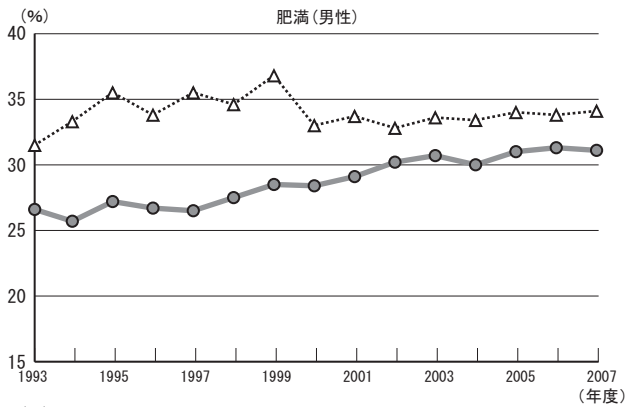
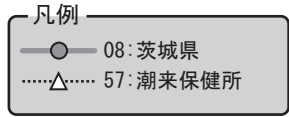
標準化死亡比	1.09	0.99	1.23	0.87	0.69	1.06	1.96	1.26	2.17	1.22	1.35	1.02	1.32	0.99
死亡数	2875	876	182	86	71	219	62	473	246	356	32	83	235	44
全国に比べて有意に高い	○		○				○	○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									



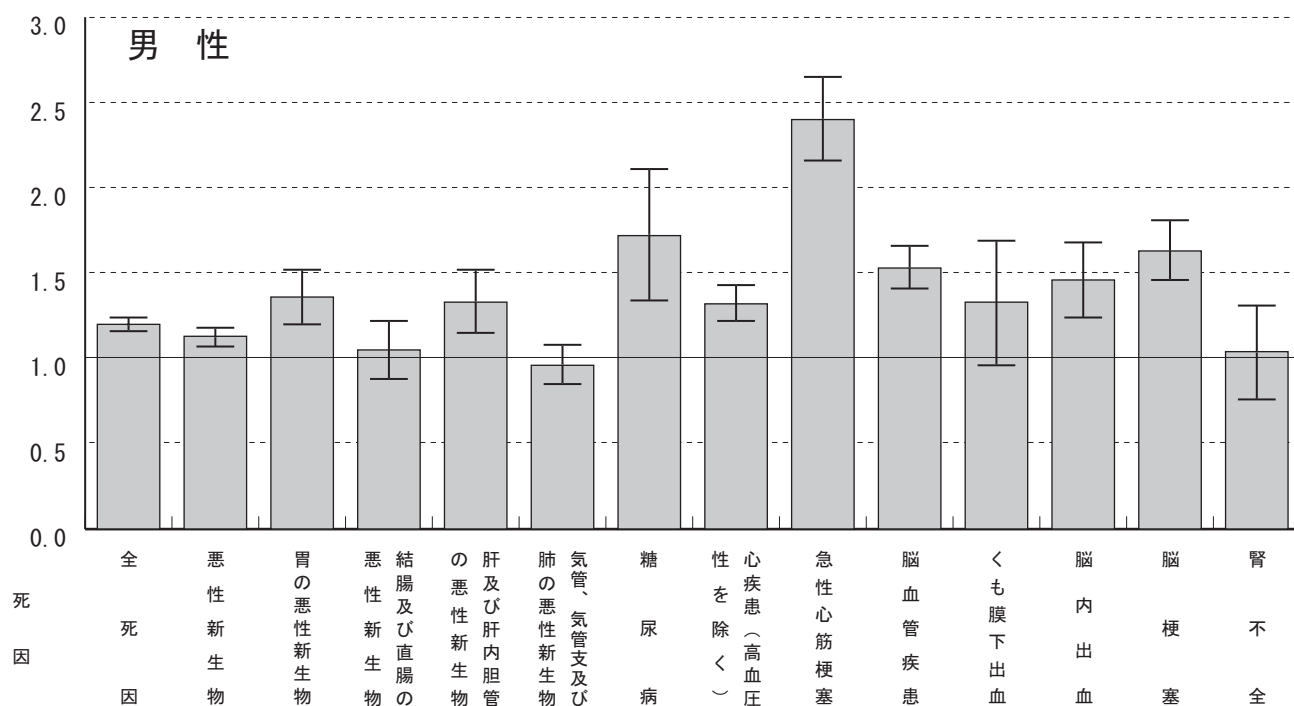
標準化死亡比	1.03	0.96	1.29	0.92	0.78	0.85	0.86	0.62	1.24	1.03	1.90	1.15	1.23	0.96	1.23	0.81
死亡数	2315	542	101	75	39	63	36	14	36	422	183	364	49	65	246	42
全国に比べて有意に高い			○								○	○			○	
全国に比べて有意に低い								○								

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

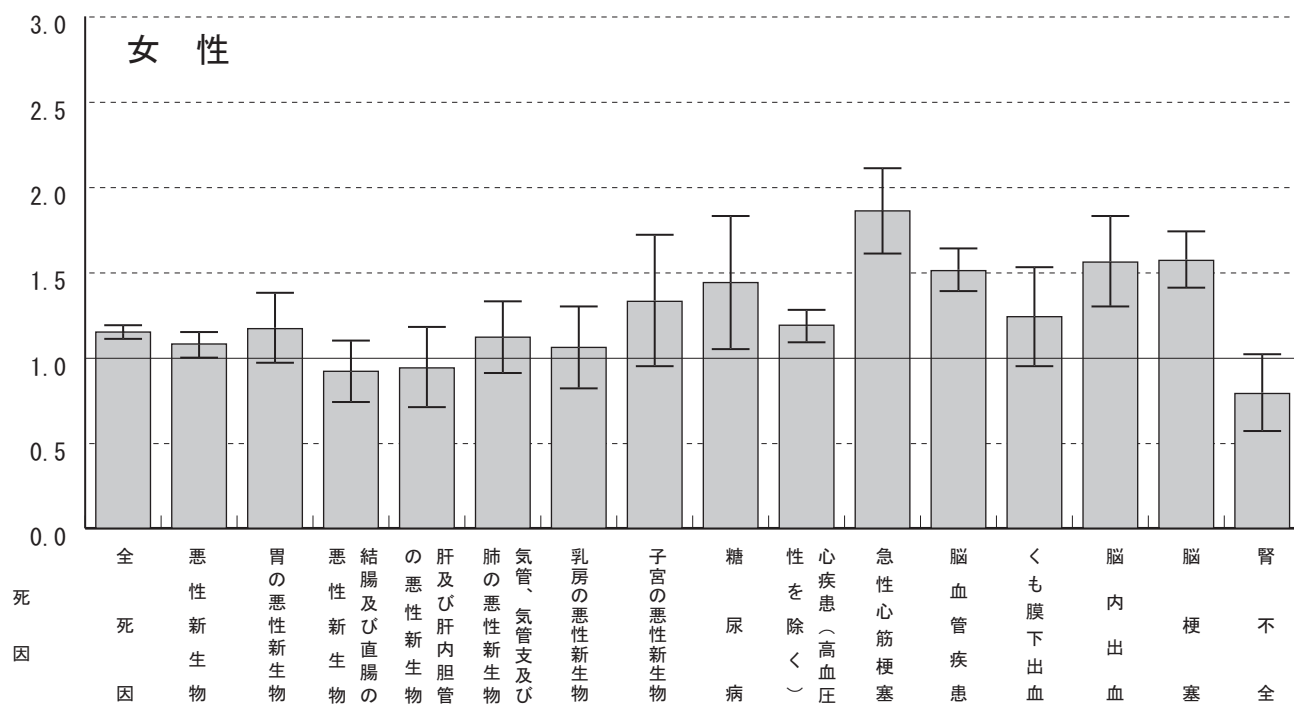
年齢調整有病率の経年度変化(潮来保健所)



潮来保健所標準化死亡比（2003～2007）



標準化死亡比	1.20	1.13	1.36	1.05	1.33	0.96	1.72	1.32	2.40	1.53	1.33	1.46	1.63	1.04
死亡数	4188	1379	279	147	199	266	77	644	364	560	51	168	329	54
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○		○	○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い														

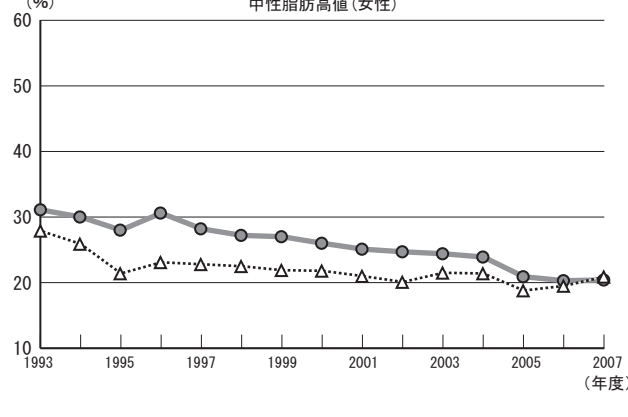
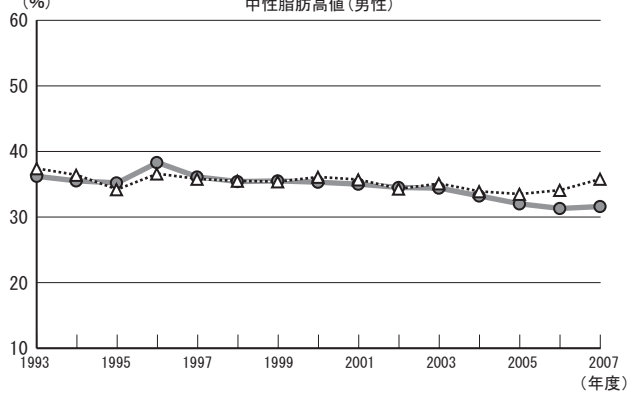
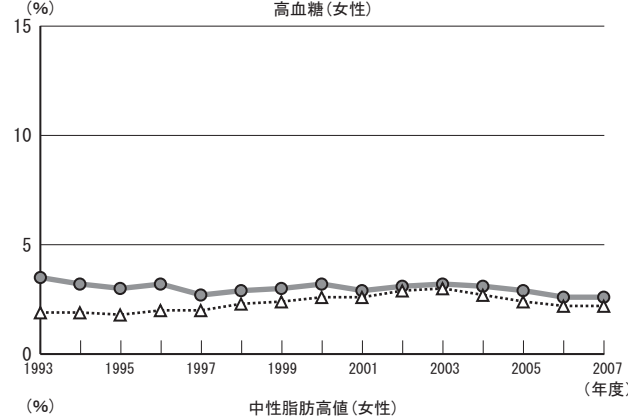
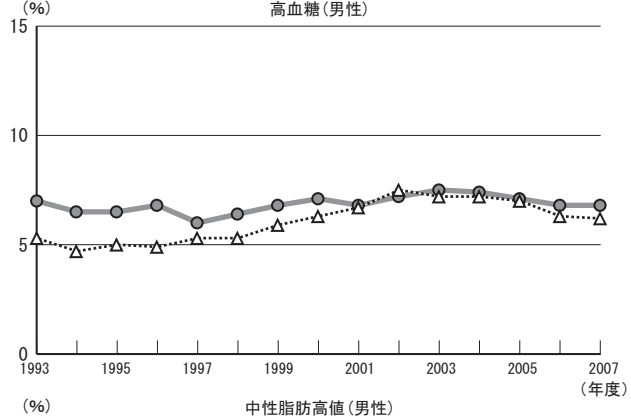
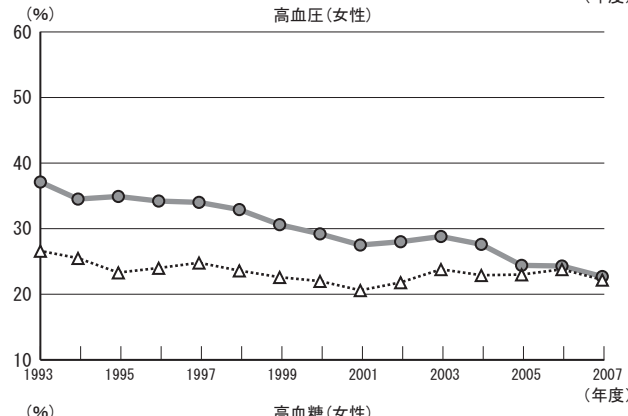
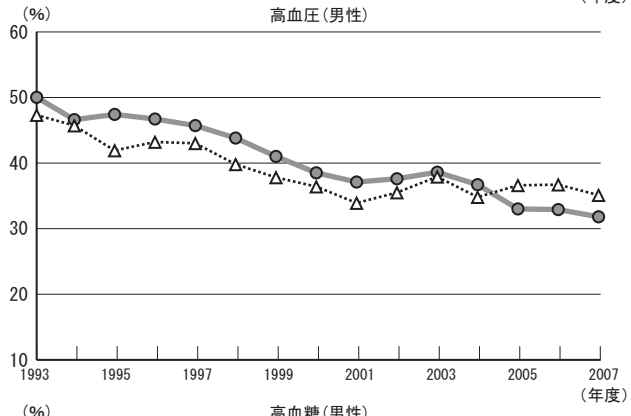
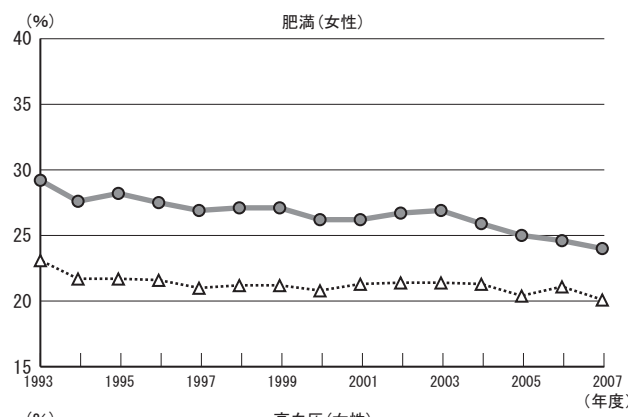
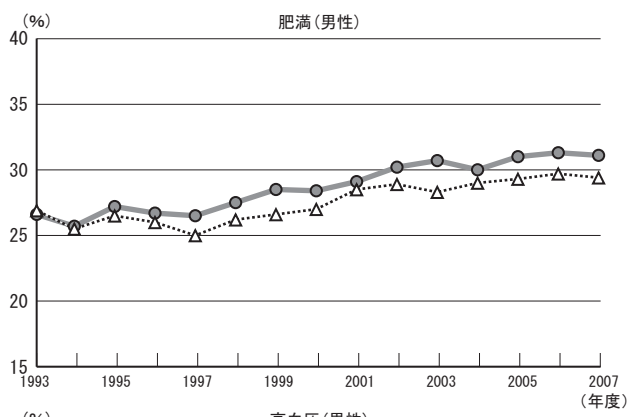


標準化死亡比	1.15	1.08	1.17	0.92	0.94	1.12	1.06	1.33	1.44	1.19	1.86	1.51	1.24	1.56	1.57	0.79
死亡数	3244	830	122	101	61	110	75	46	52	577	216	575	68	133	360	48
全国に比べて有意に高い	○	○							○	○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い																

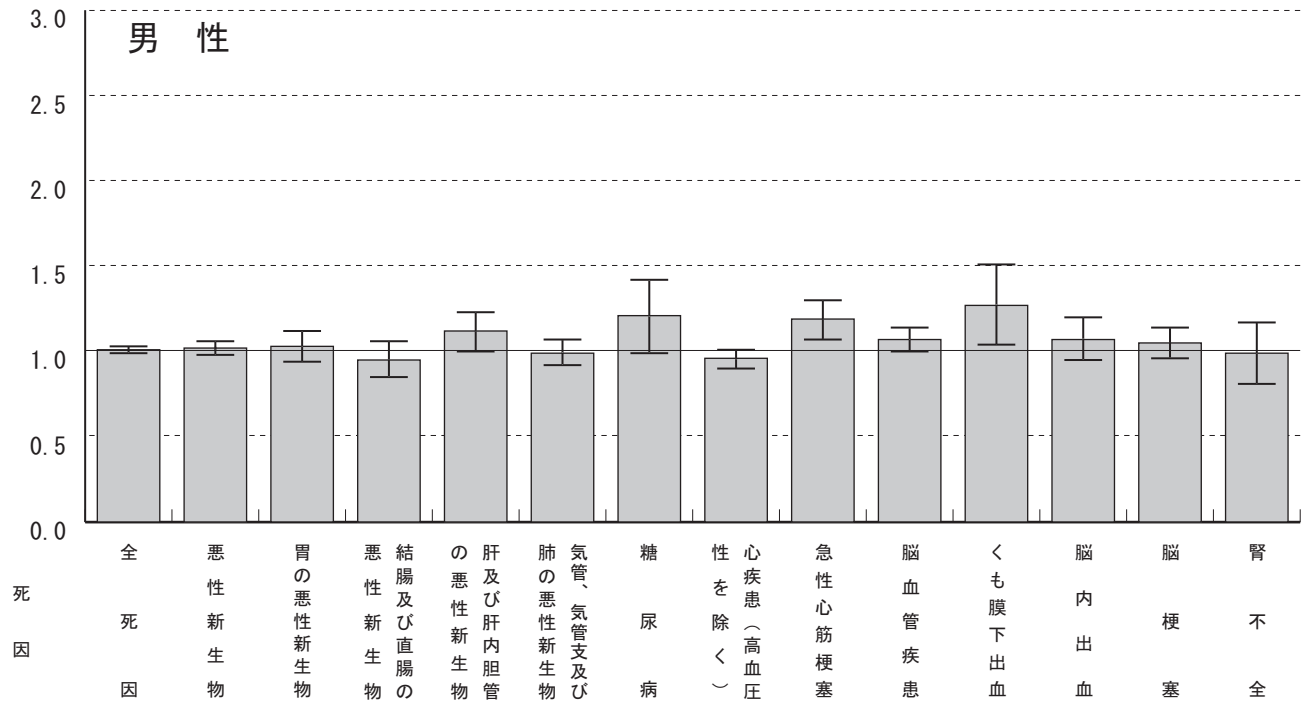
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がん、肝がんの死亡率が高く、胃がん検診、肝炎ウイルス検診、腹部エコー検診の積極的な推進が求められる

年齢調整有病率の経年度変化(竜ヶ崎保健所)

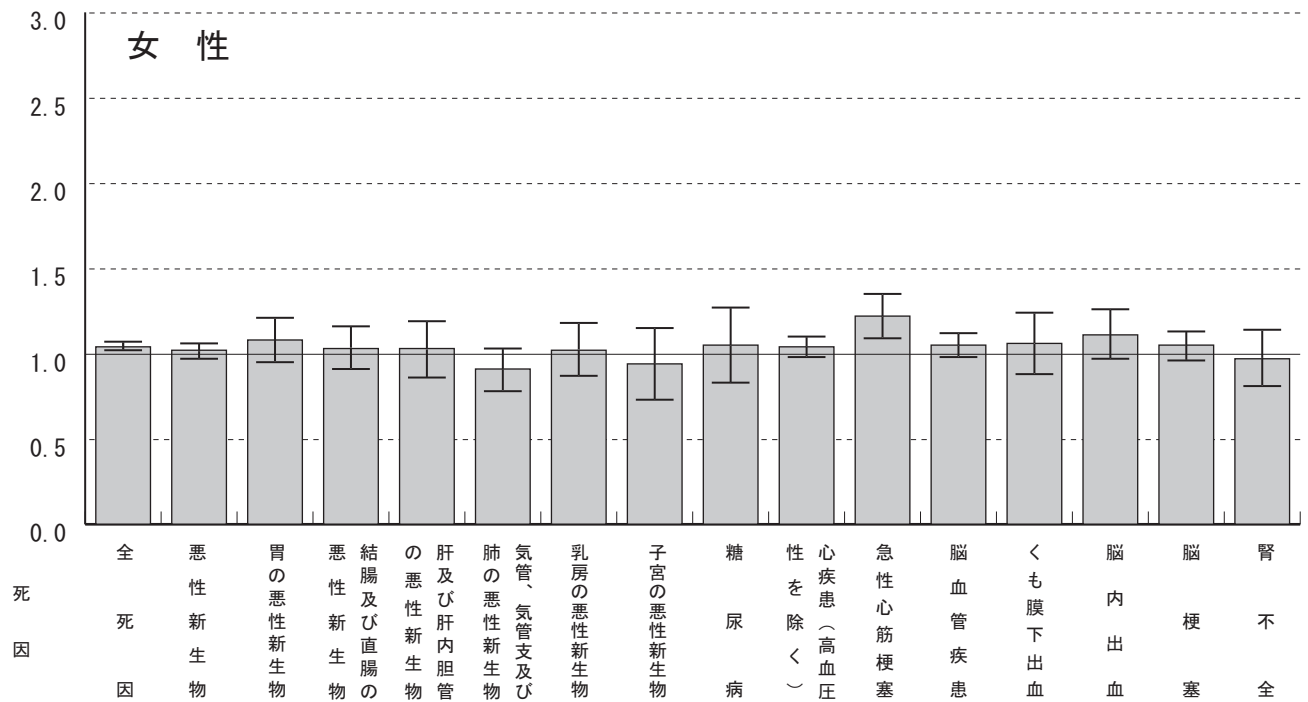
凡例
 ○ 08: 茨城県
 △ 58: 竜ヶ崎保健所



竜ヶ崎保健所標準化死亡比（2003～2007）



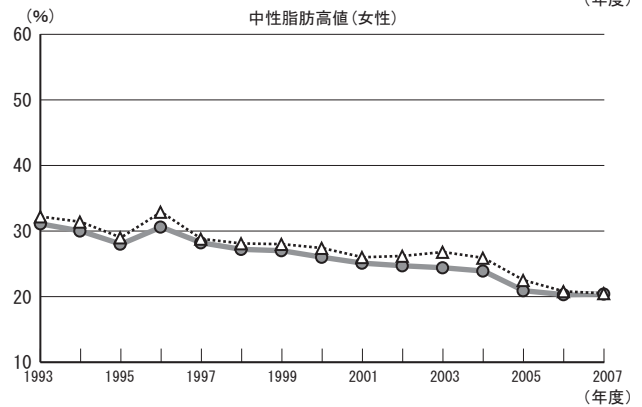
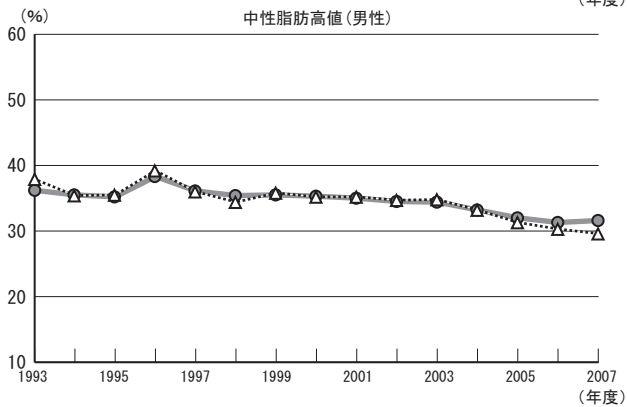
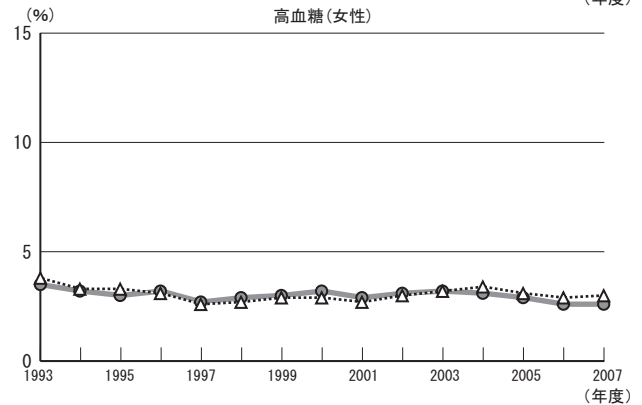
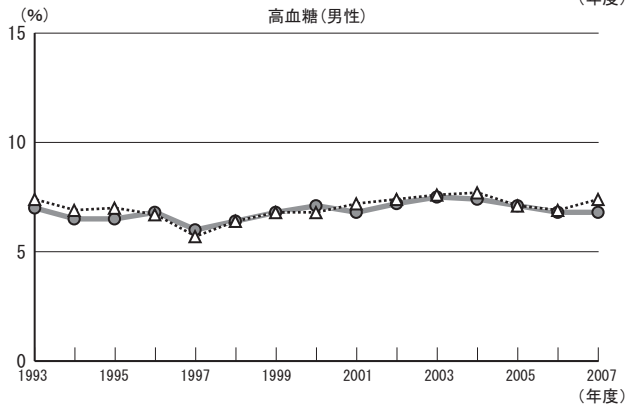
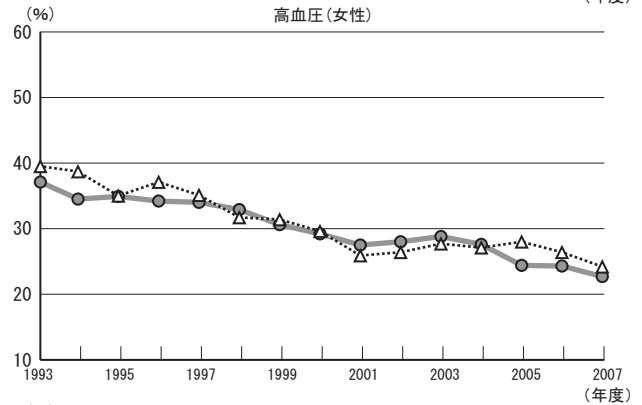
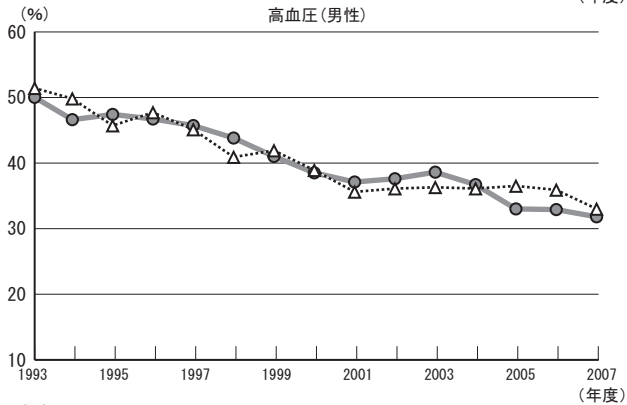
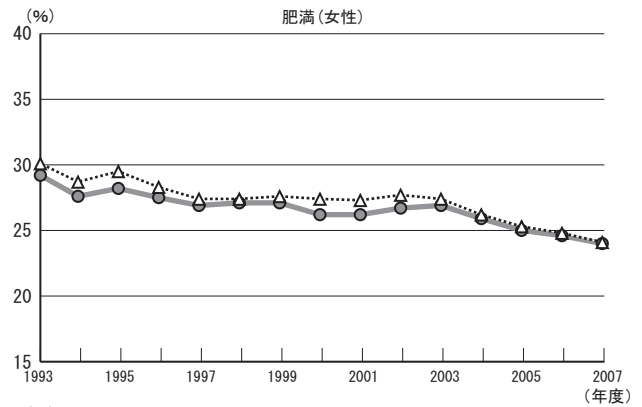
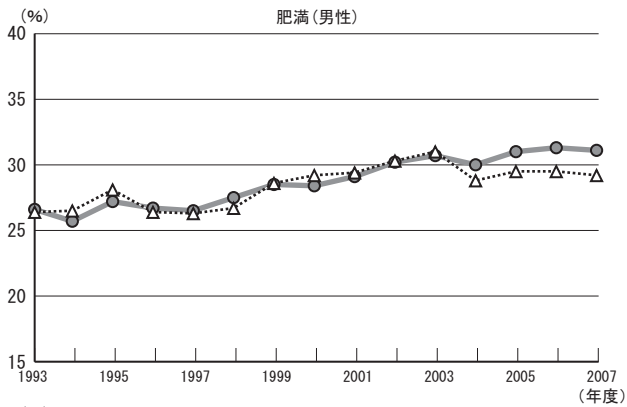
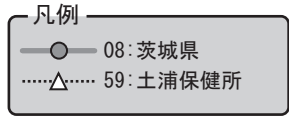
標準化死亡比	1.01	1.02	1.03	0.95	1.12	0.99	1.21	0.96	1.19	1.07	1.27	1.07	1.05	0.99
死 亡 数	8179	2888	486	308	381	633	124	1082	417	914	110	284	503	122
全国に比べて有意に高い					○				○	○	○			
全国に比べて有意に低い														



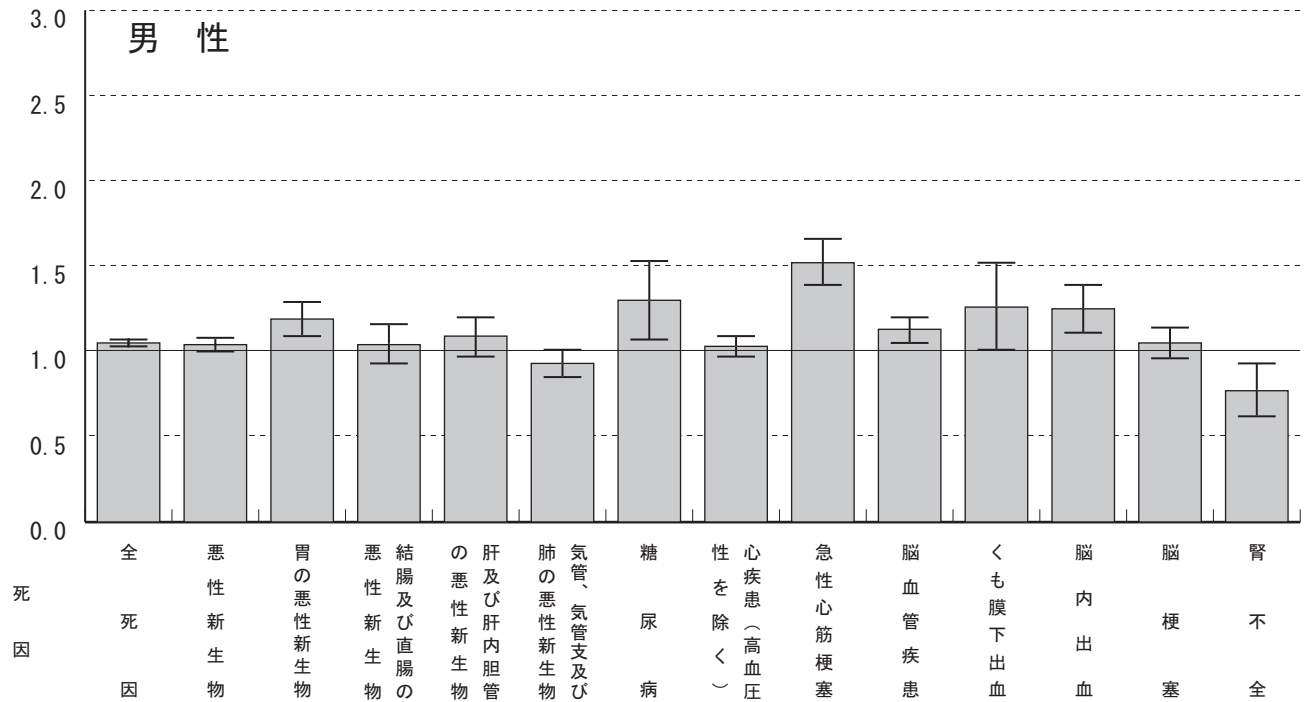
標準化死亡比	1.04	1.02	1.08	1.03	1.03	0.91	1.02	0.94	1.05	1.04	1.22	1.05	1.06	1.11	1.05	0.97
死 亡 数	6753	1805	258	261	150	204	169	75	87	1171	326	920	134	218	555	136
全国に比べて有意に高い	○										○					
全国に比べて有意に低い																

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、肝がんの死亡率が高く、肝炎ウイルス検診、腹部エコー検診の積極的な推進が求められる。

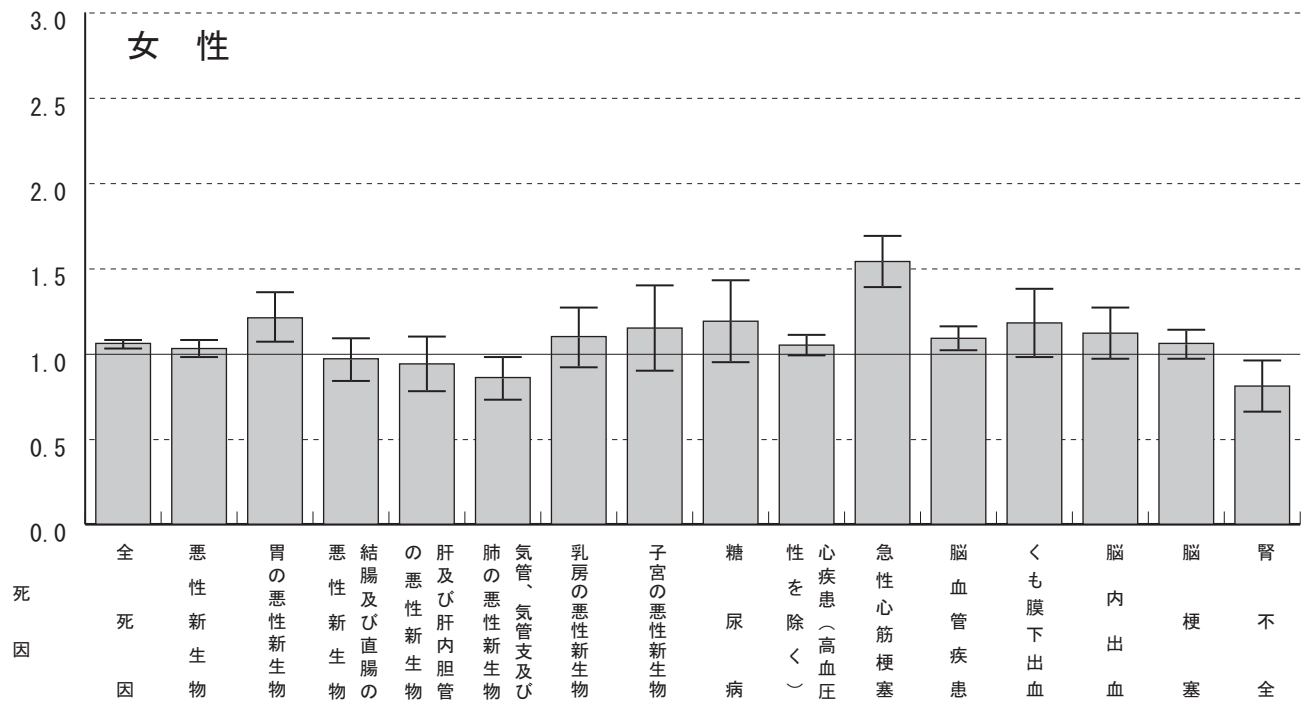
年齢調整有病率の経年度変化(土浦保健所)



土浦保健所標準化死亡比（2003～2007）



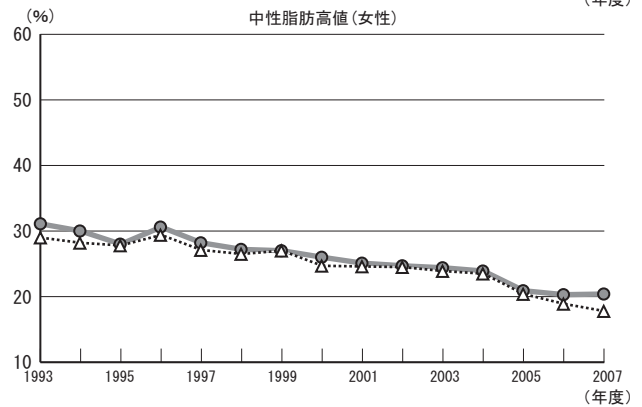
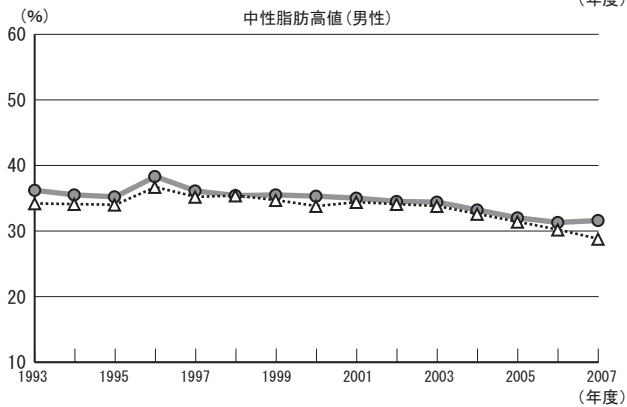
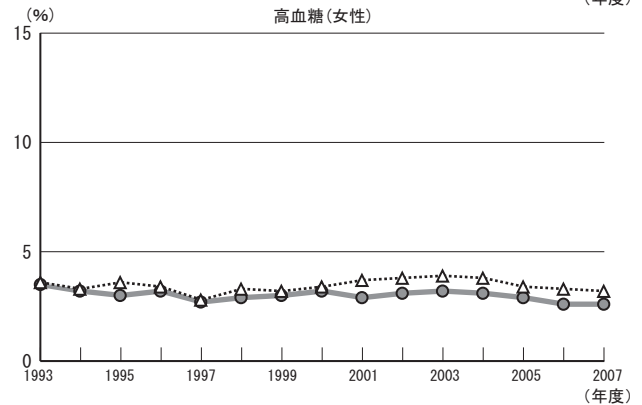
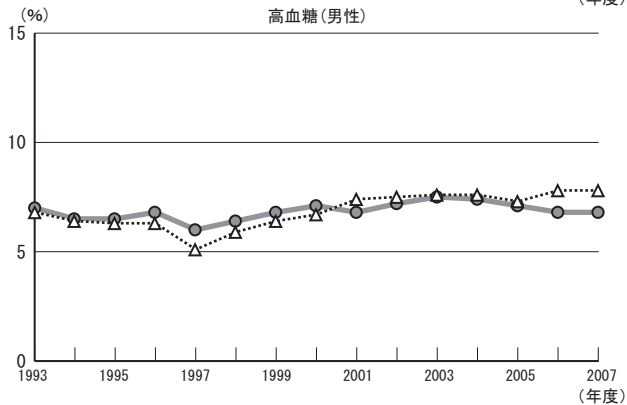
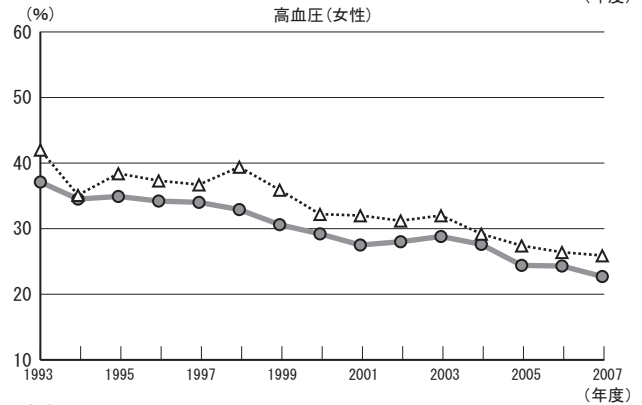
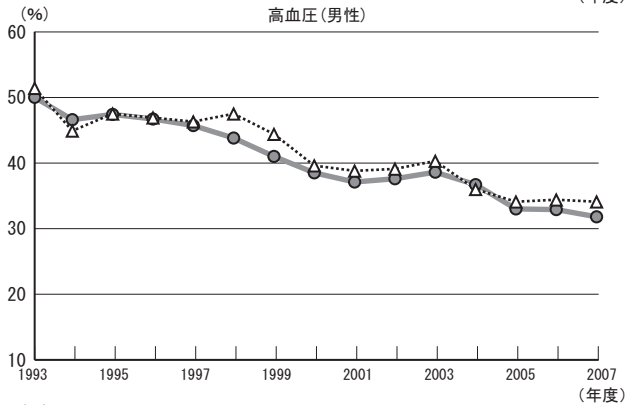
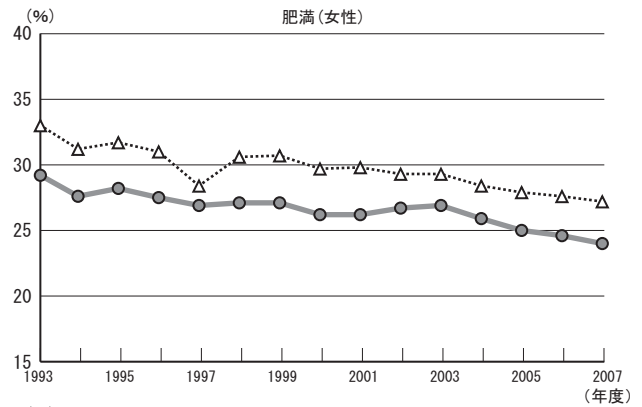
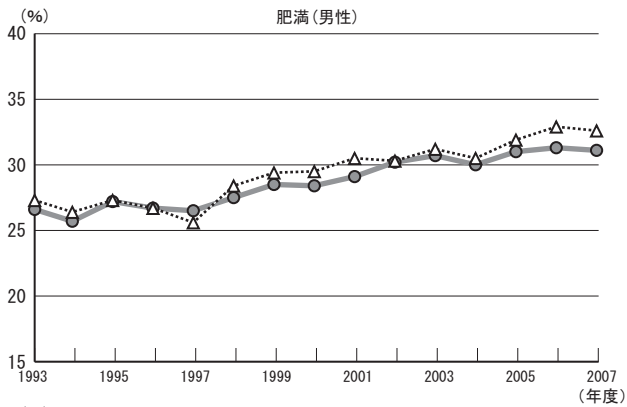
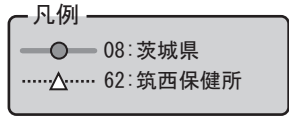
標準化死亡比	1.05	1.04	1.19	1.04	1.09	0.93	1.30	1.03	1.52	1.13	1.26	1.25	1.05	0.77
死亡数	7940	2695	513	305	331	550	121	1101	497	917	94	300	504	94
全国に比べて有意に高い	○	○	○				○		○	○	○	○		
全国に比べて有意に低い														○



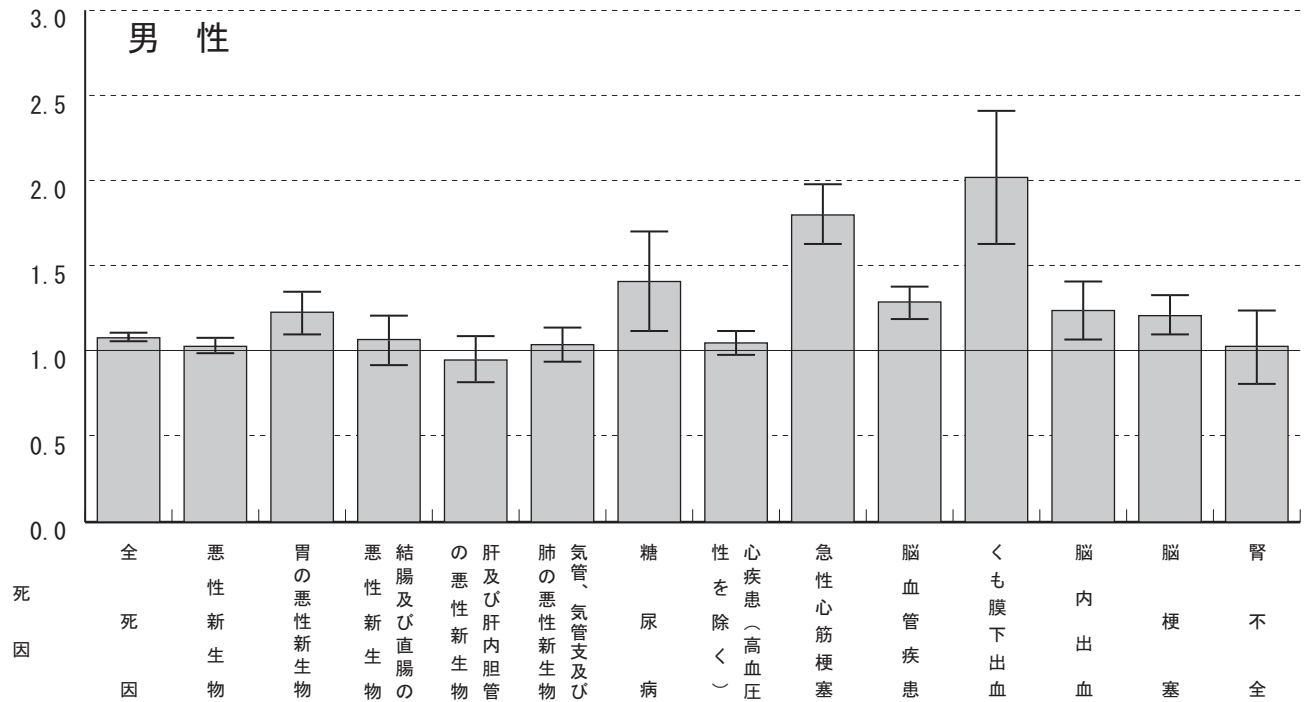
標準化死亡比	1.06	1.03	1.21	0.97	0.94	0.86	1.10	1.15	1.19	1.05	1.54	1.09	1.18	1.12	1.06	0.81
死亡数	6523	1667	268	225	129	179	151	80	94	1149	399	921	135	208	554	111
全国に比べて有意に高い	○		○								○	○				
全国に比べて有意に低い						○										○

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男女とも、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

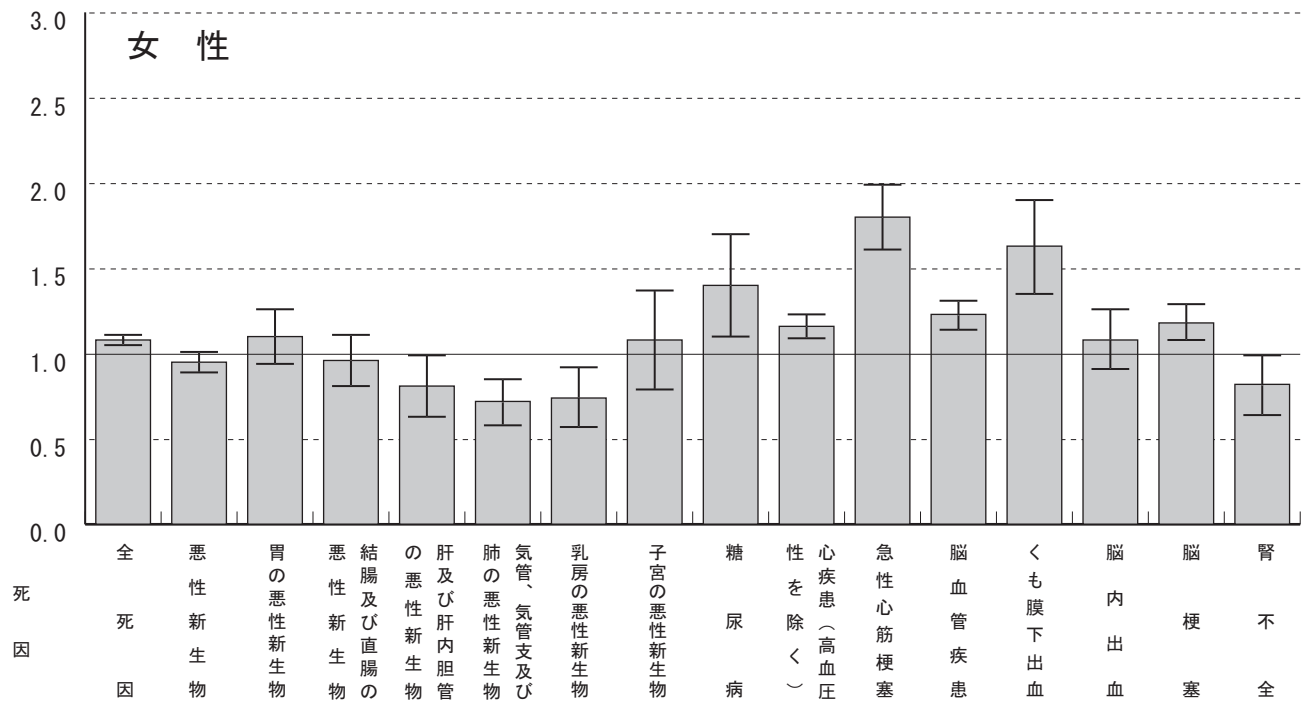
年齢調整有病率の経年度変化(筑西保健所)



筑西保健所標準化死亡比（2003～2007）



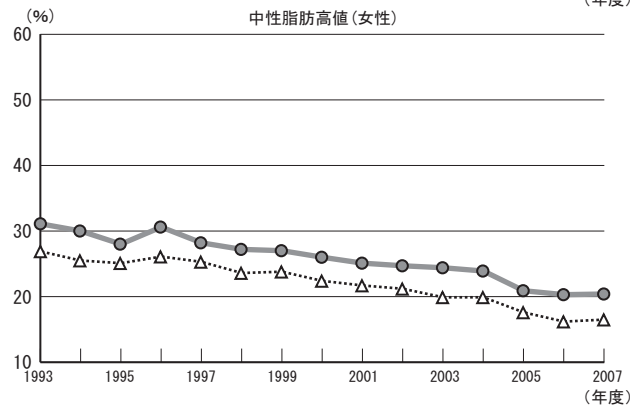
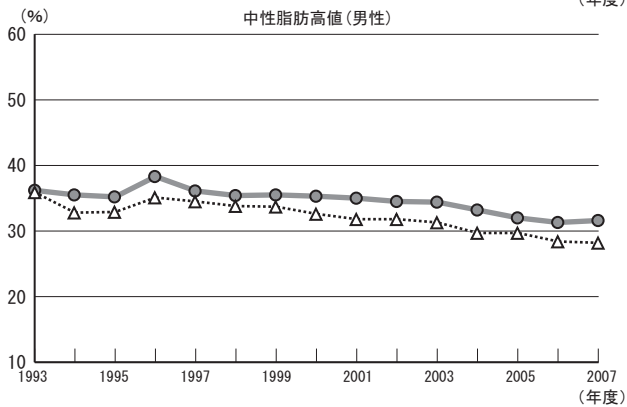
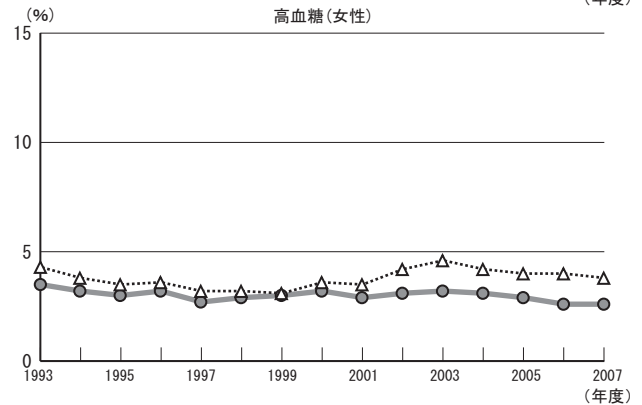
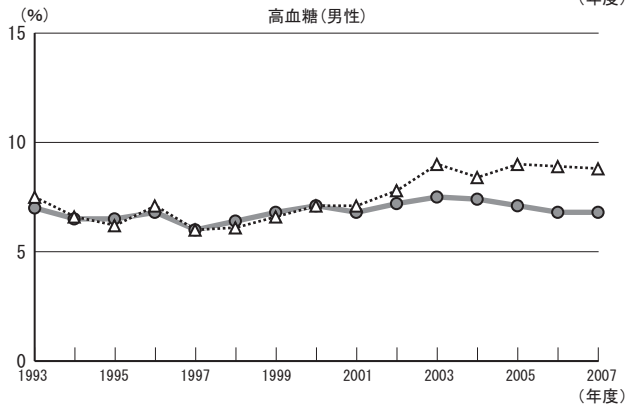
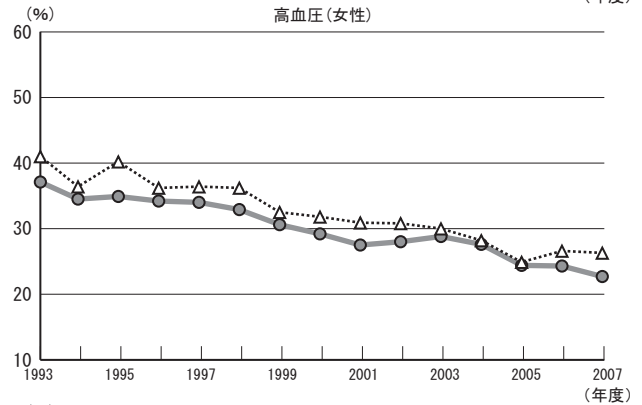
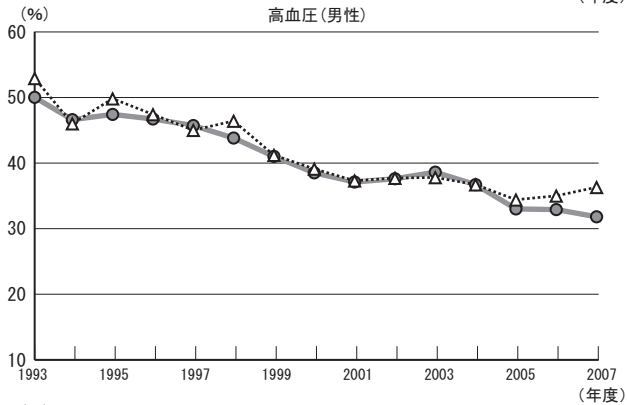
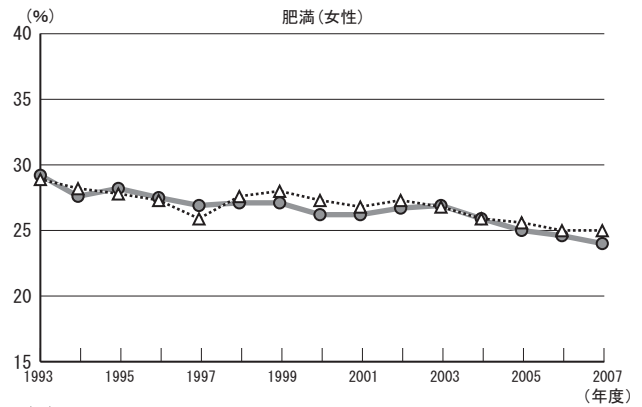
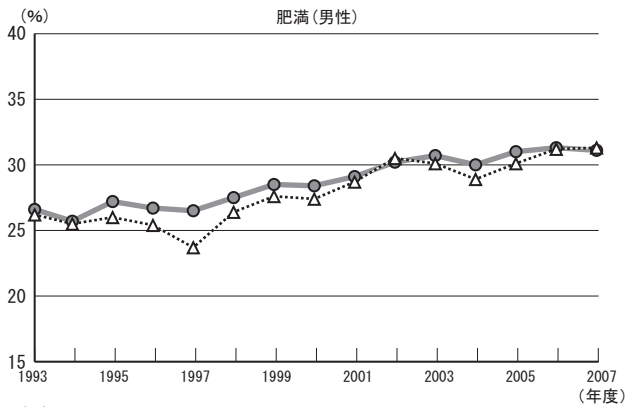
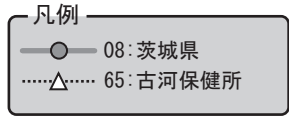
標準化死亡比	1.08	1.03	1.23	1.07	0.95	1.04	1.41	1.05	1.80	1.29	2.02	1.24	1.21	1.03
死亡数	5695	1840	366	214	198	427	90	783	409	739	101	205	417	89
全国に比べて有意に高い	○		○				○		○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														



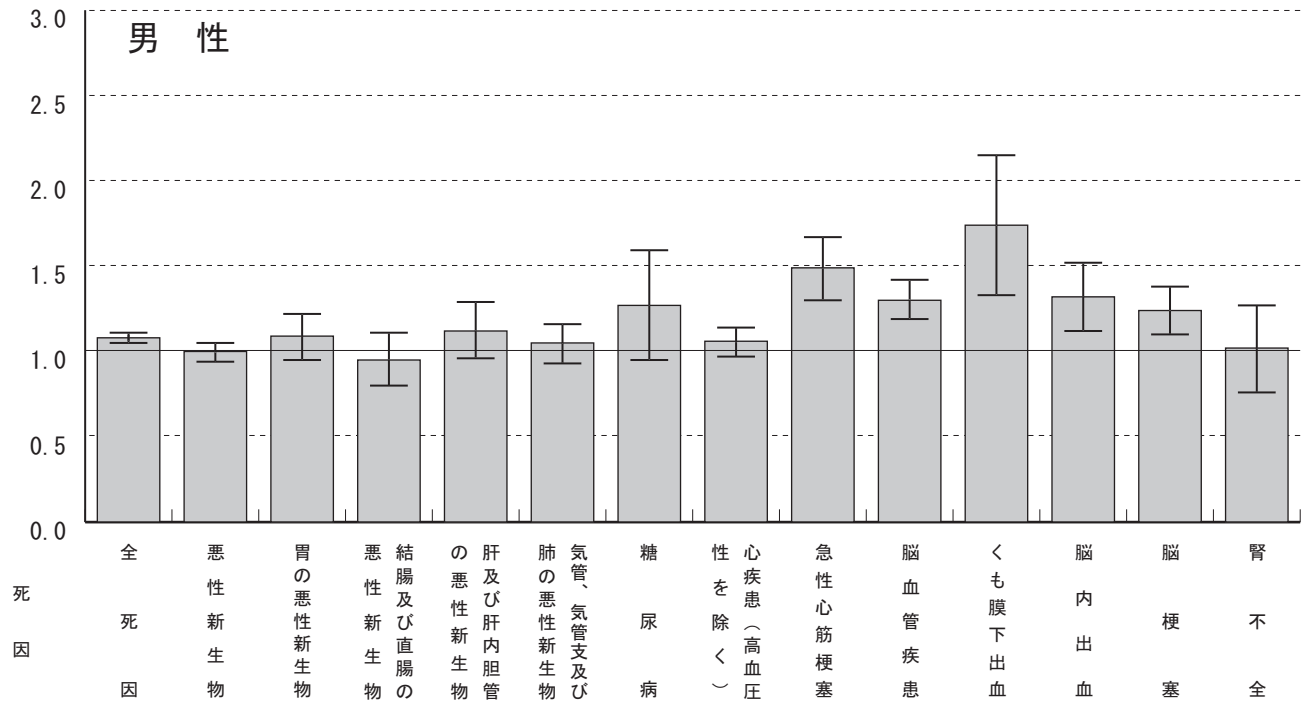
標準化死亡比	1.08	0.95	1.10	0.96	0.81	0.72	0.74	1.08	1.40	1.16	1.80	1.23	1.63	1.08	1.18	0.82
死亡数	4921	1106	176	162	81	109	69	52	82	954	350	784	134	149	475	85
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○	○	○									○

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

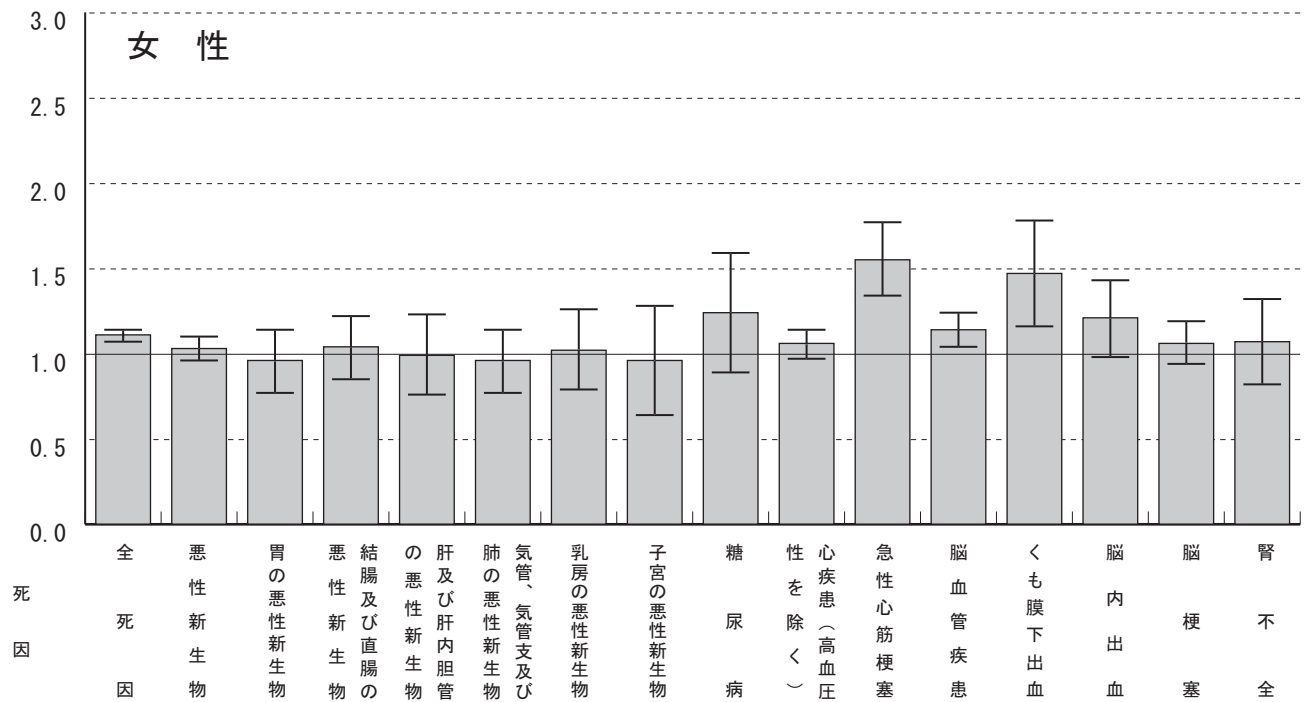
年齢調整有病率の経年度変化(古河保健所)



古河保健所標準化死亡比（2003～2007）



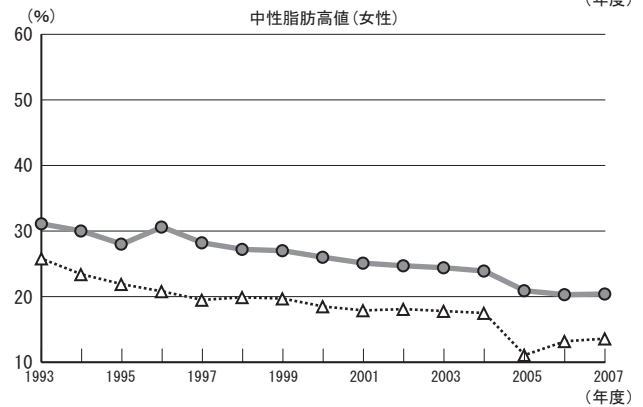
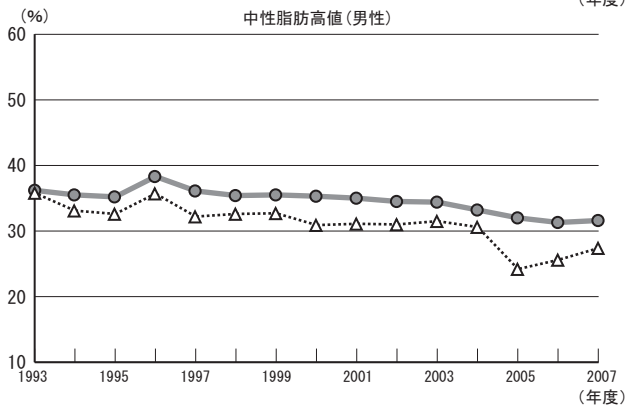
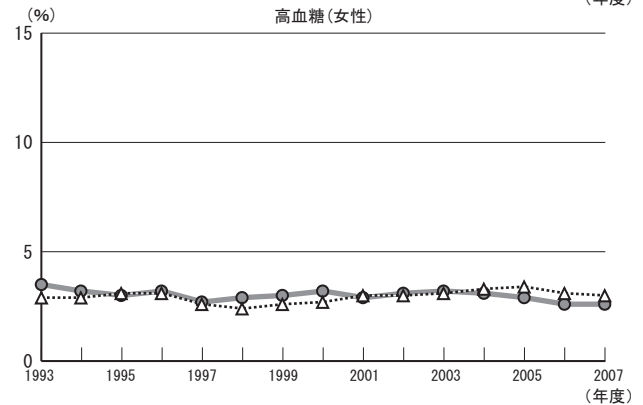
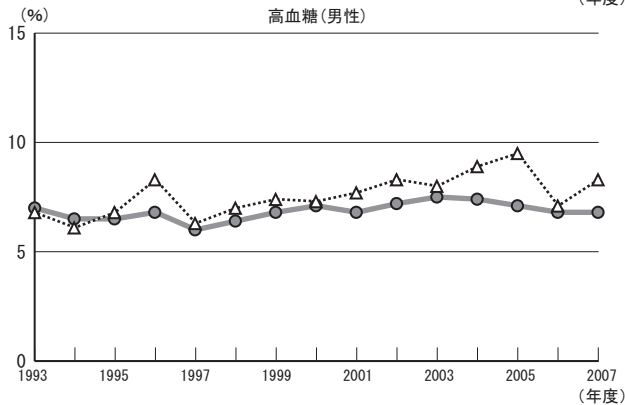
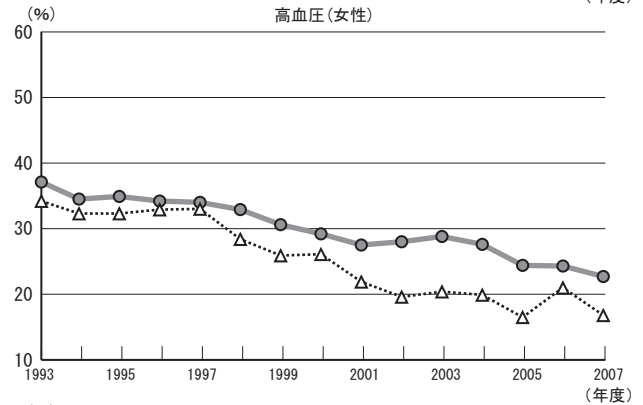
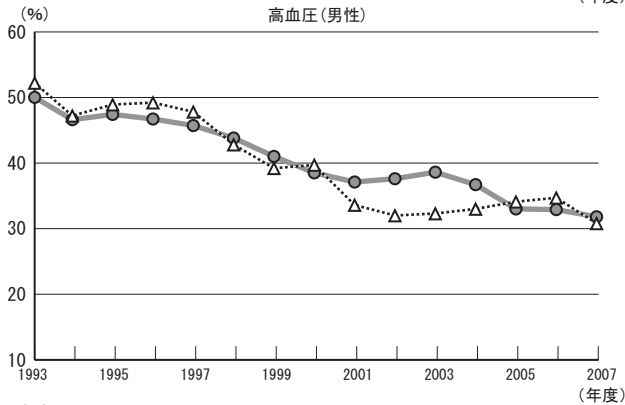
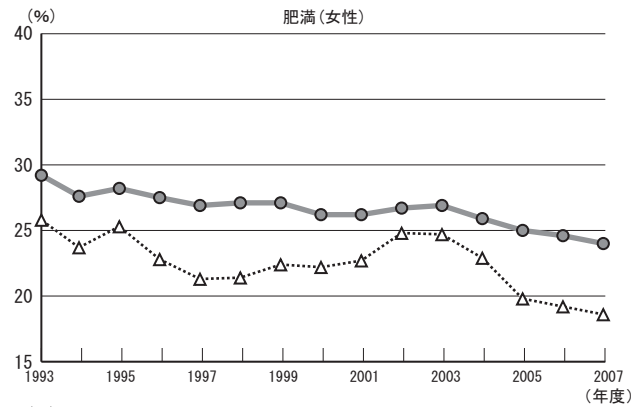
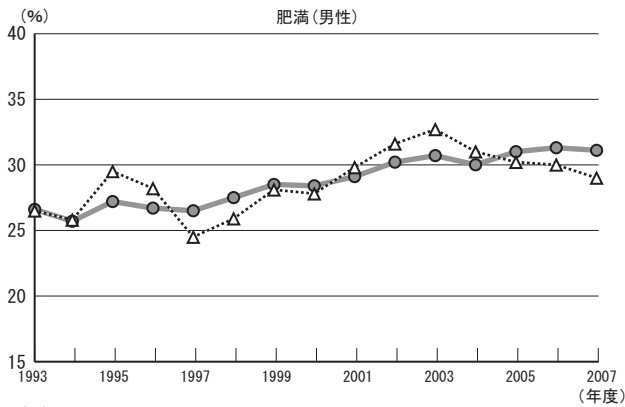
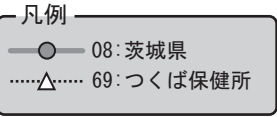
標準化死亡比	1.08	1.00	1.09	0.95	1.12	1.05	1.27	1.06	1.49	1.30	1.74	1.32	1.24	1.02
死亡数	4147	1317	240	143	177	315	61	570	247	534	69	163	292	61
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														



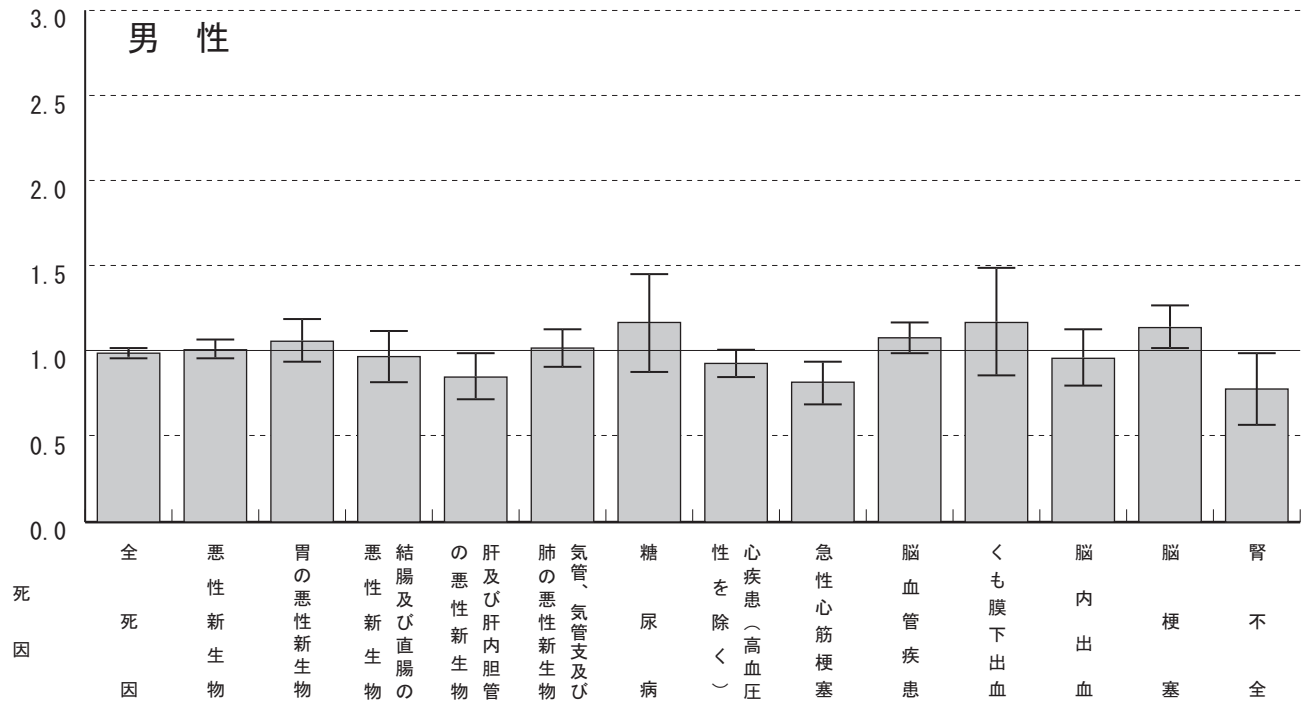
標準化死亡比	1.11	1.03	0.96	1.04	0.99	0.96	1.02	0.96	1.24	1.06	1.55	1.14	1.47	1.21	1.06	1.07
死亡数	3399	851	107	122	69	101	75	35	49	569	199	477	86	112	272	72
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○			
全国に比べて有意に低い																

男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

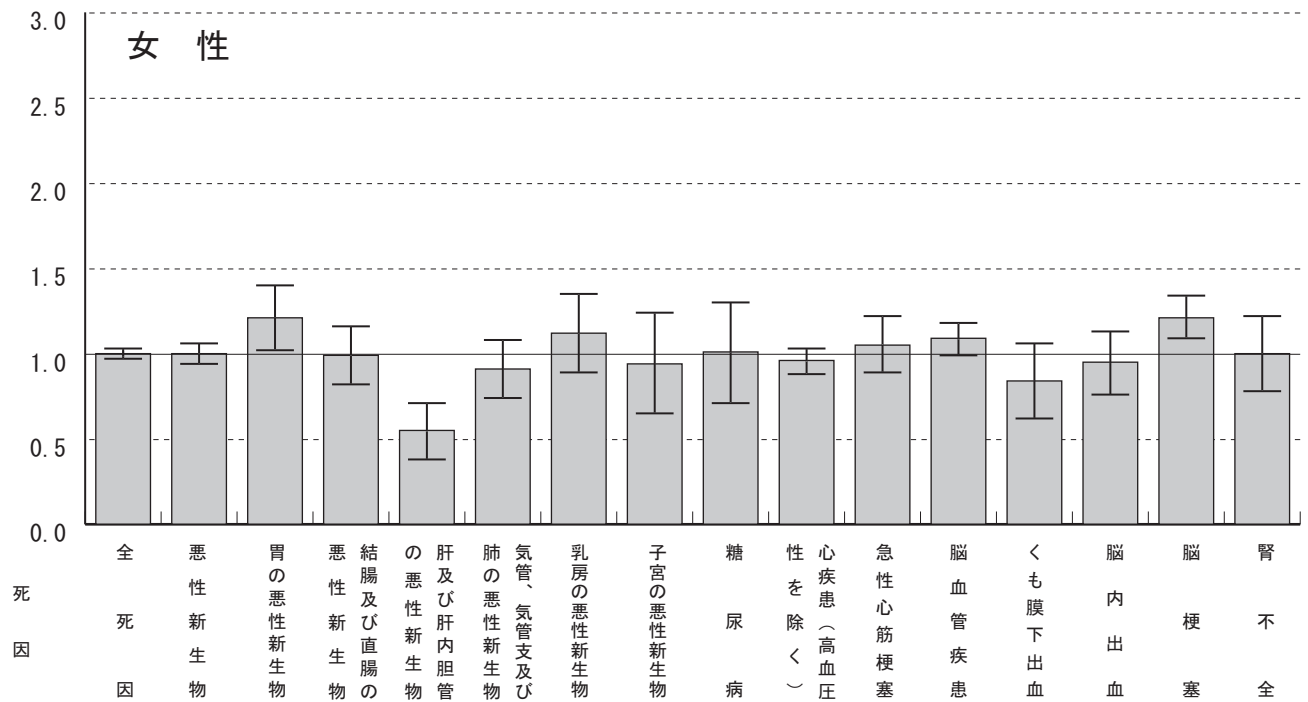
年齢調整有病率の経年度変化(つくば保健所)



つくば保健所標準化死亡比（2003～2007）



標準化死亡比	0.99	1.01	1.06	0.97	0.85	1.02	1.17	0.93	0.82	1.08	1.17	0.96	1.14	0.78
死亡数	4352	1508	264	164	149	345	63	575	154	507	53	135	311	54
全国に比べて有意に高い													○	
全国に比べて有意に低い					○				○					○

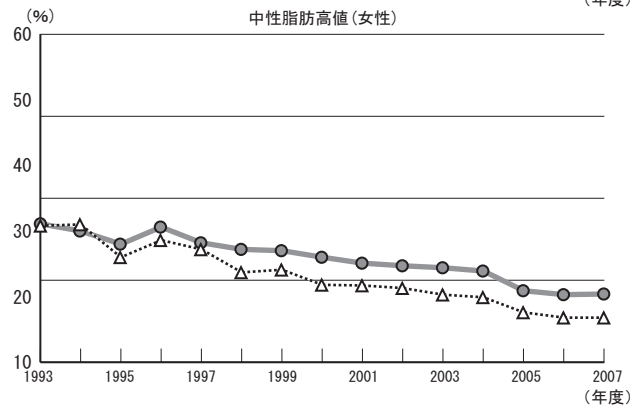
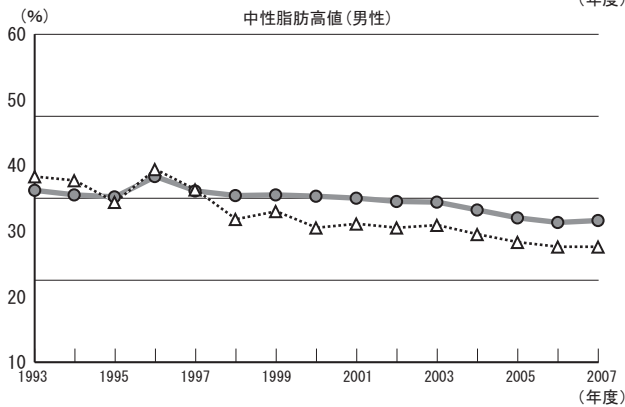
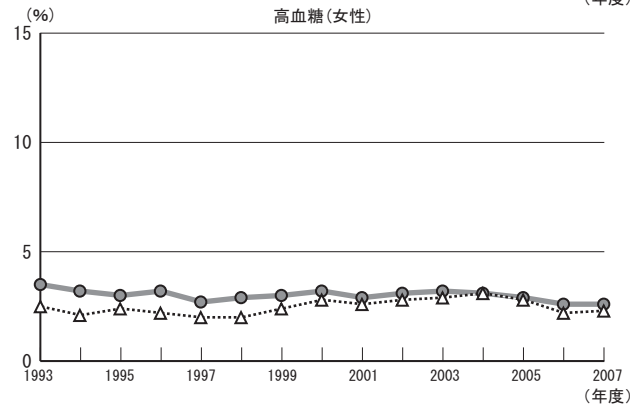
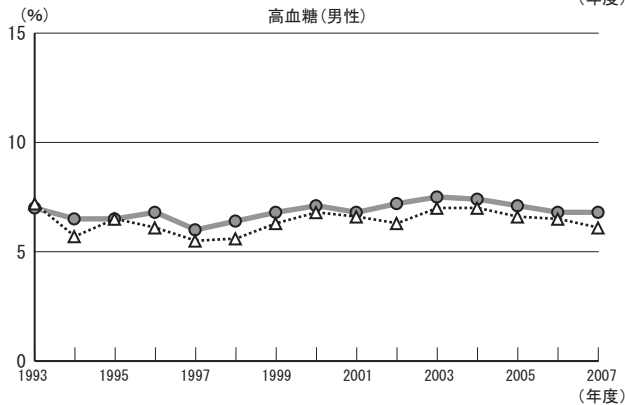
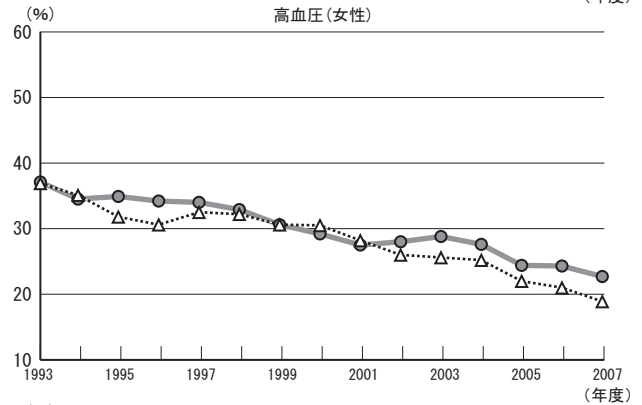
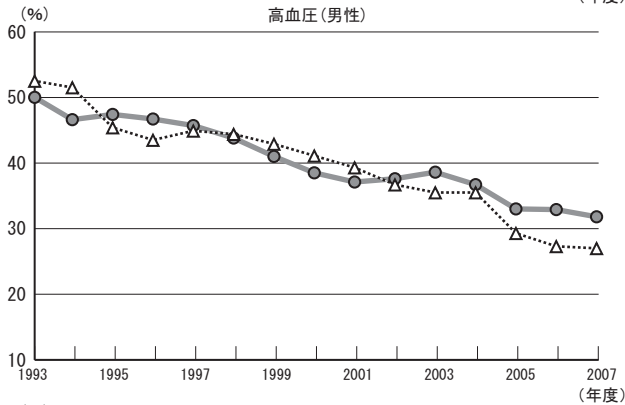
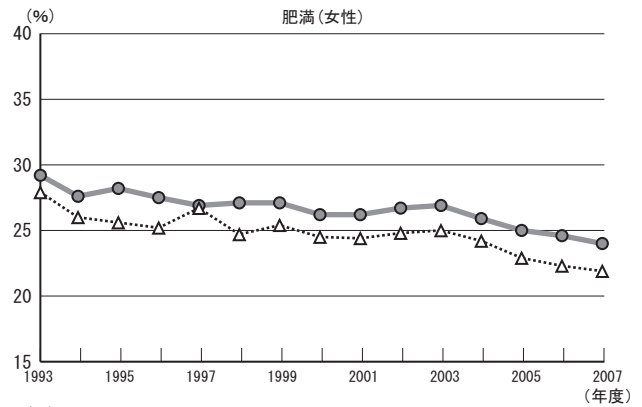
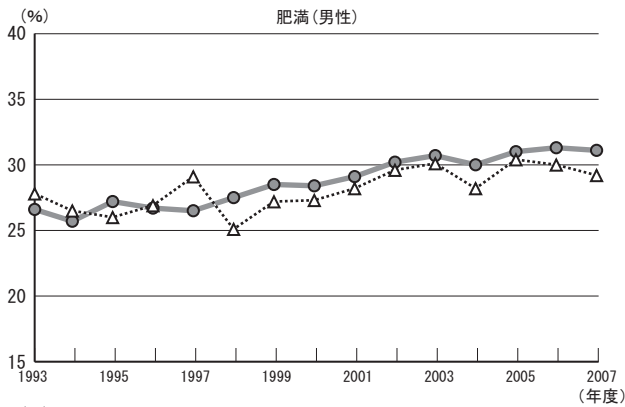


標準化死亡比	1.00	1.00	1.21	0.99	0.55	0.91	1.12	0.94	1.01	0.96	1.05	1.09	0.84	0.95	1.21	1.00
死亡数	3601	944	156	134	43	110	93	39	46	609	158	537	56	102	371	80
全国に比べて有意に高い			○												○	
全国に比べて有意に低い					○											

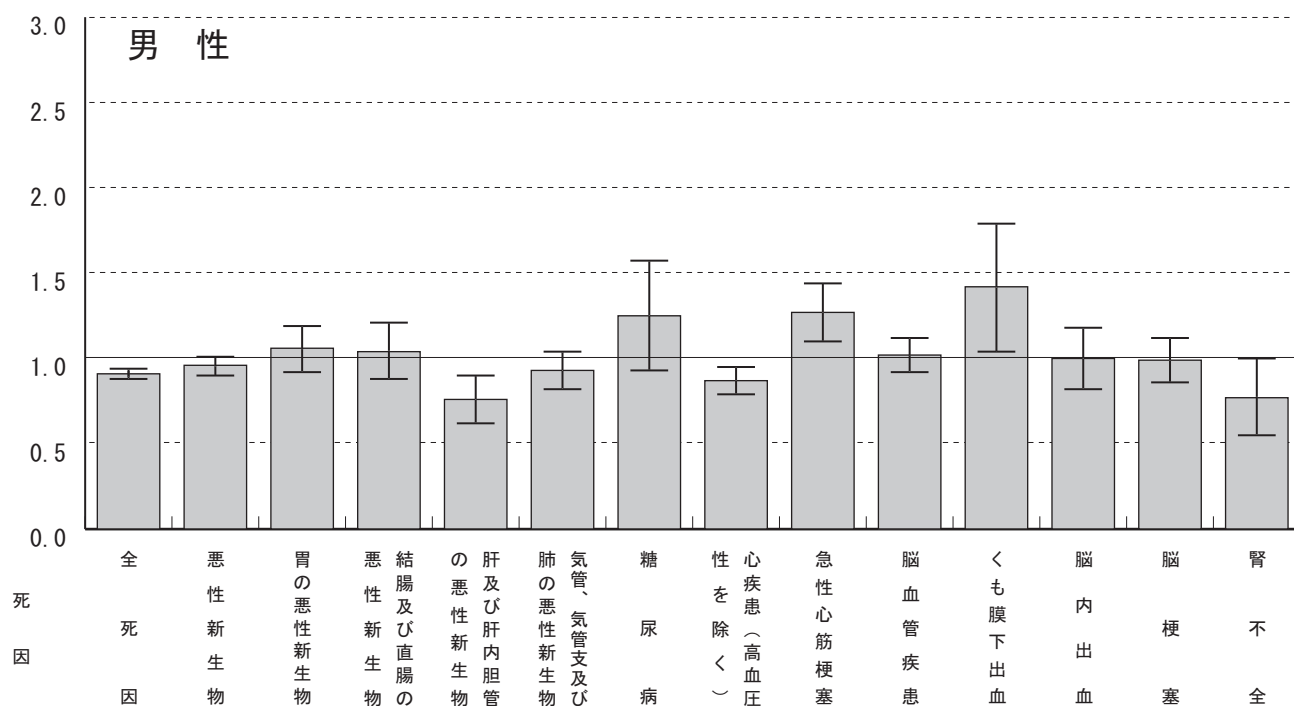
男女とも脳血管疾患の死亡率がやや高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(ひたちなか保健所)

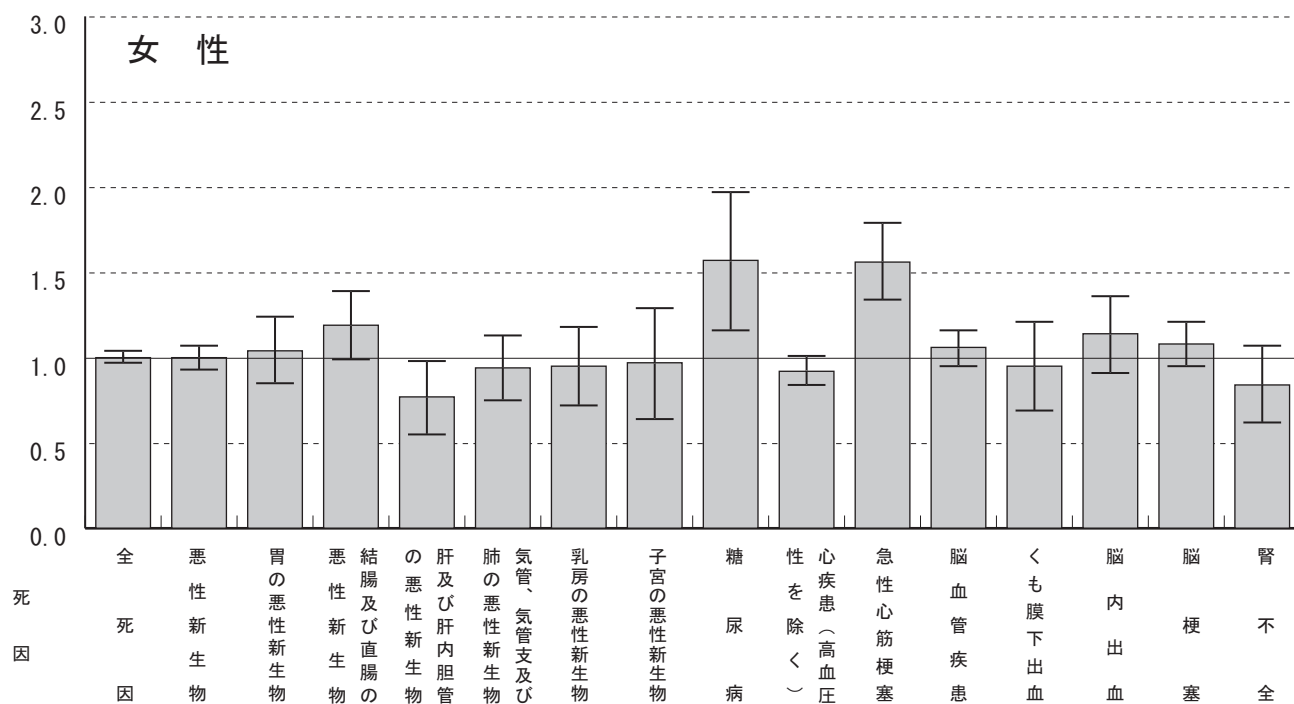
凡例
 ○ 08: 茨城県
 △ 70: ひたちなか保健所



ひたちなか保健所標準化死亡比（2003～2007）



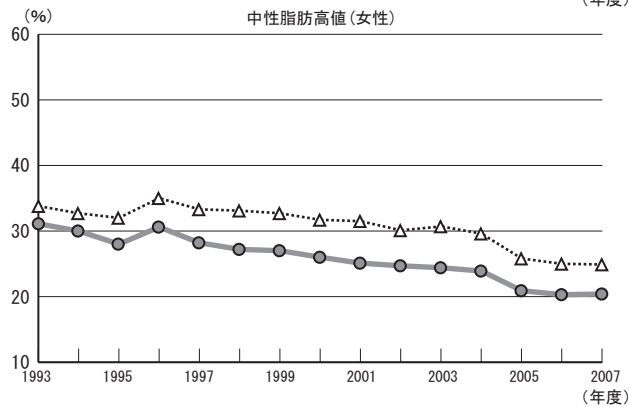
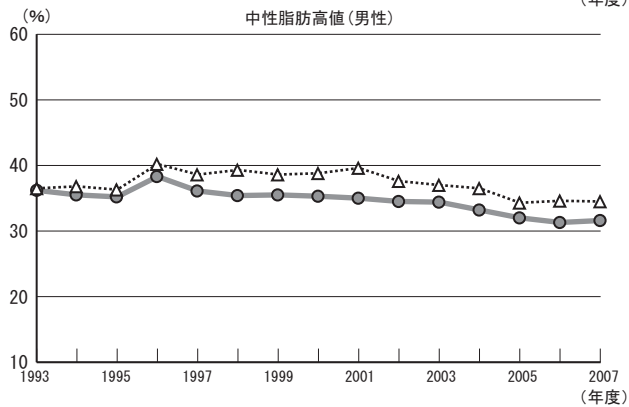
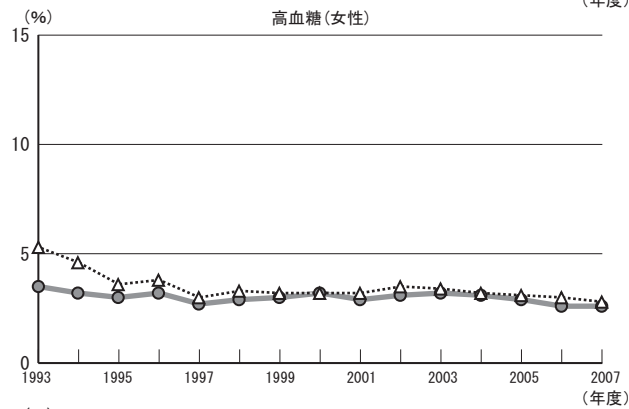
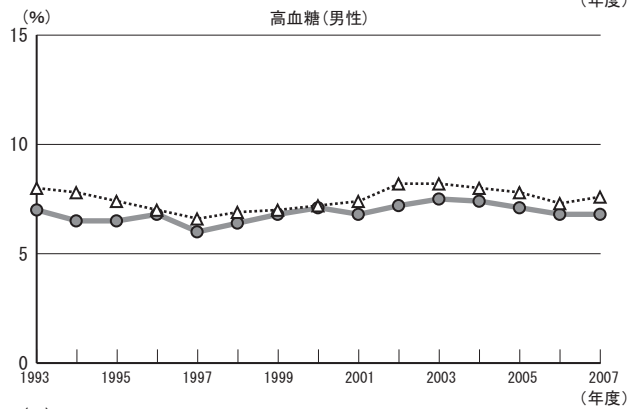
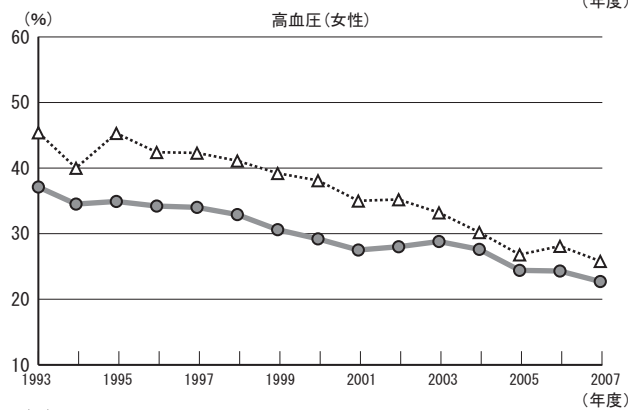
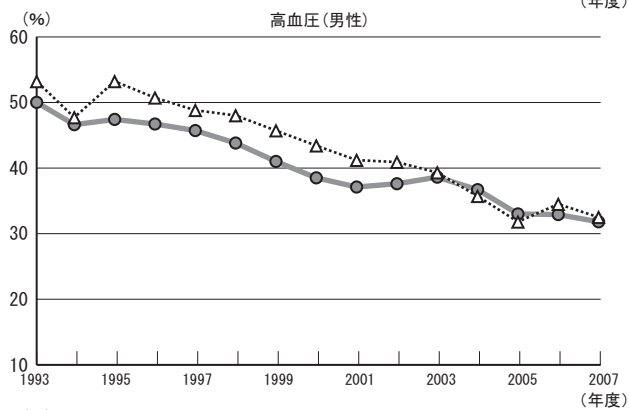
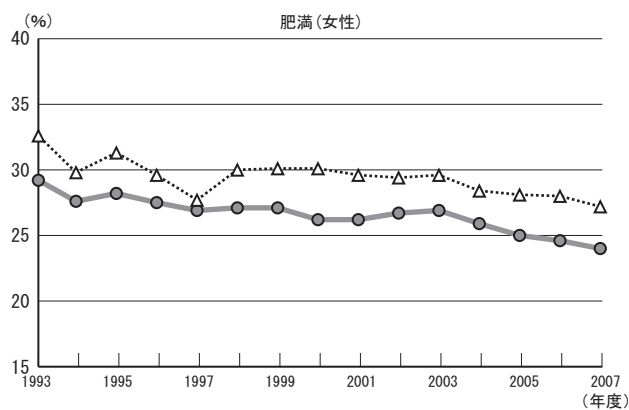
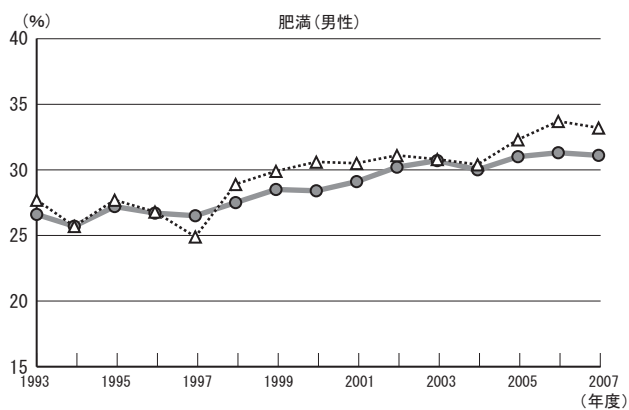
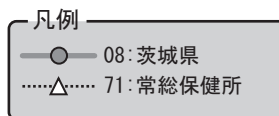
標準化死亡比	0.91	0.96	1.06	1.04	0.76	0.93	1.25	0.87	1.27	1.02	1.42	1.00	0.99	0.77
死亡数	3406	1242	229	154	118	274	59	460	206	405	55	121	225	45
全国に比べて有意に高い									○		○			
全国に比べて有意に低い	○				○			○						○



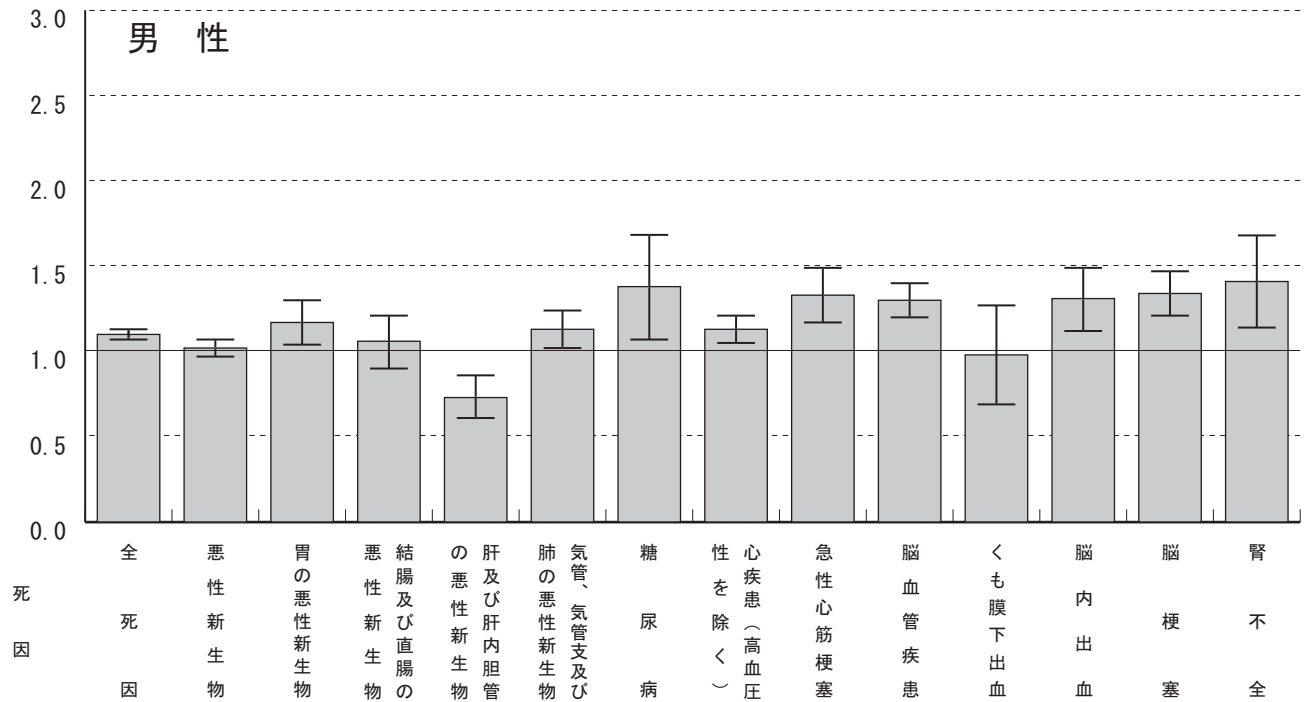
標準化死亡比	1.00	1.00	1.04	1.19	0.77	0.94	0.95	0.97	1.57	0.92	1.56	1.06	0.95	1.14	1.08	0.84
死亡数	2908	784	111	133	50	94	68	34	58	465	187	414	53	99	257	53
全国に比べて有意に高い									○		○					
全国に比べて有意に低い					○											

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

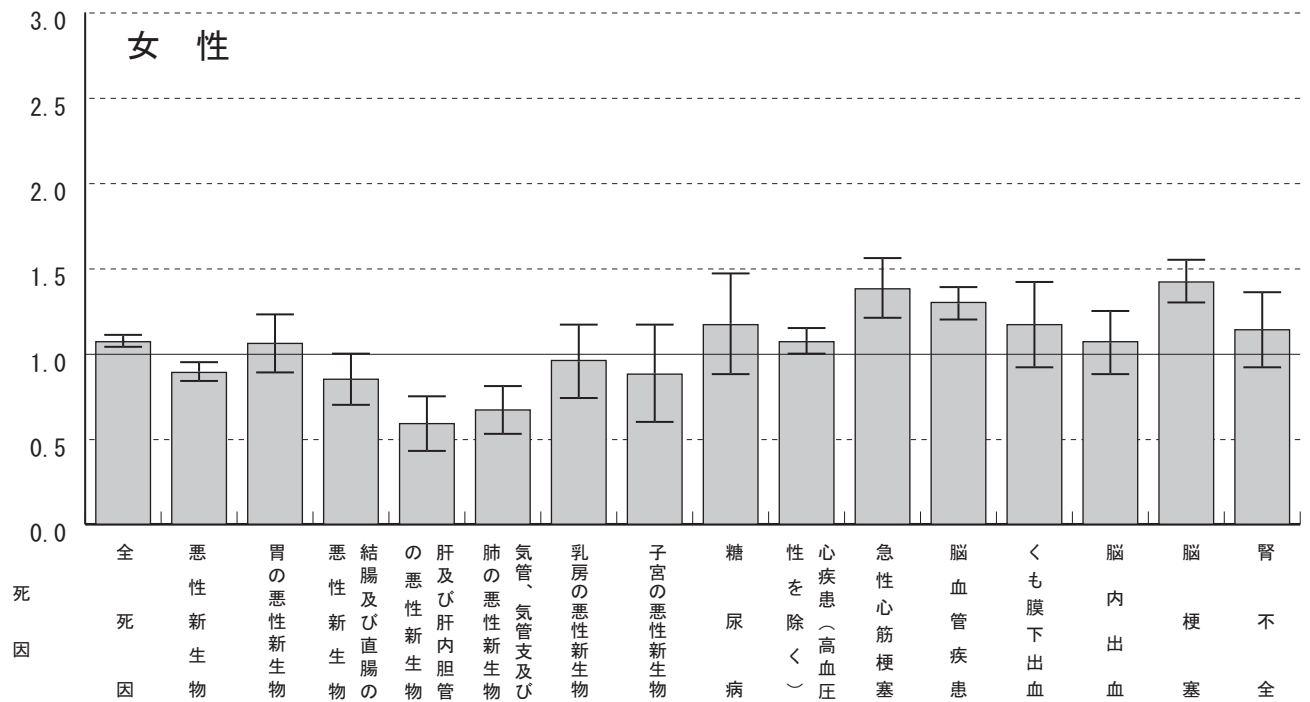
年齢調整有病率の経年度変化(常総保健所)



常総保健所標準化死亡比（2003～2007）



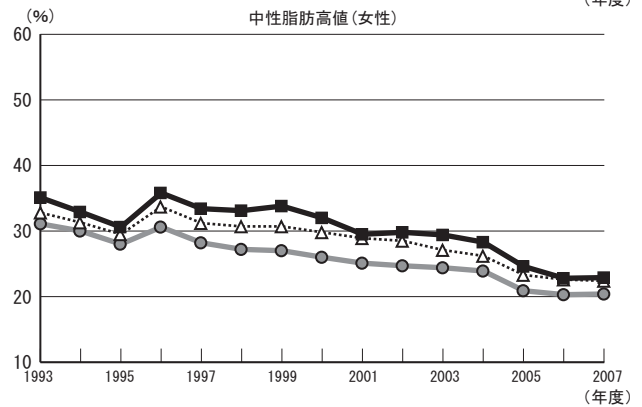
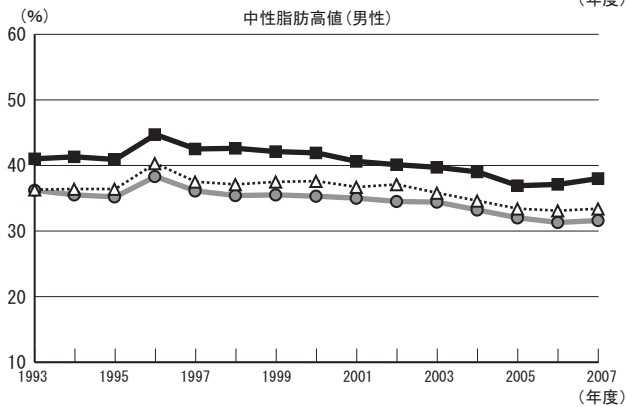
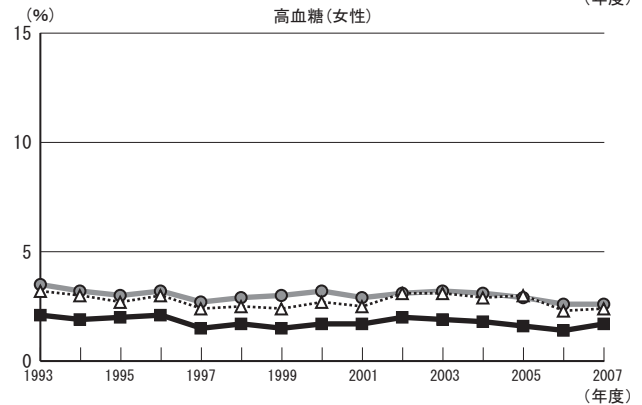
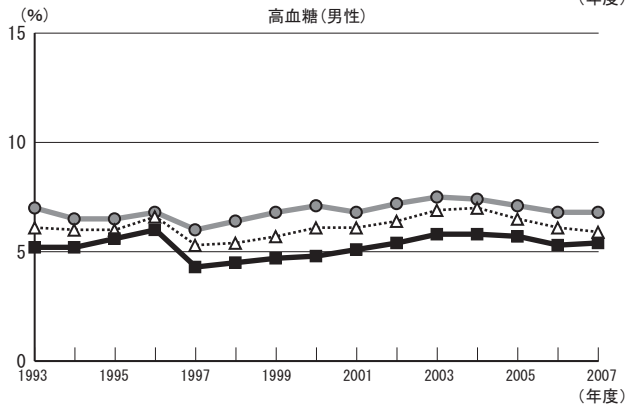
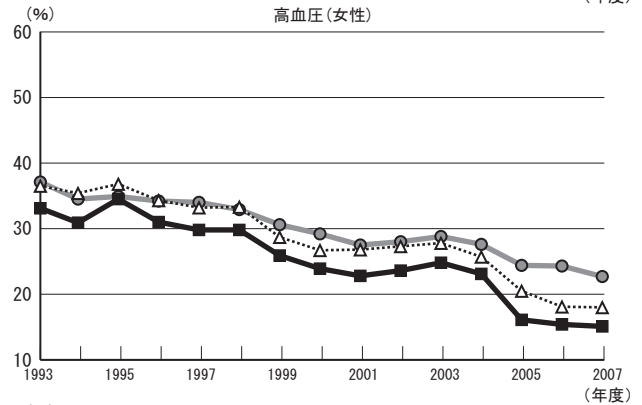
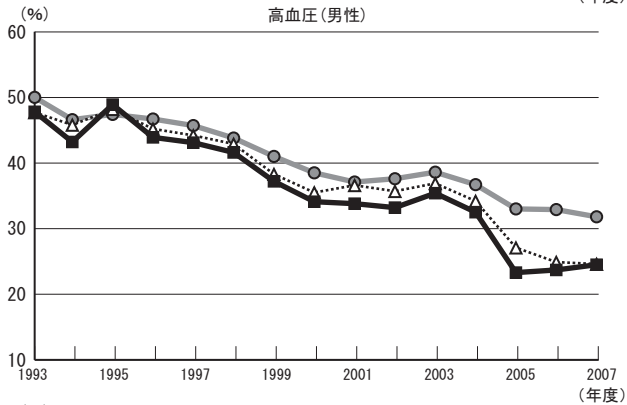
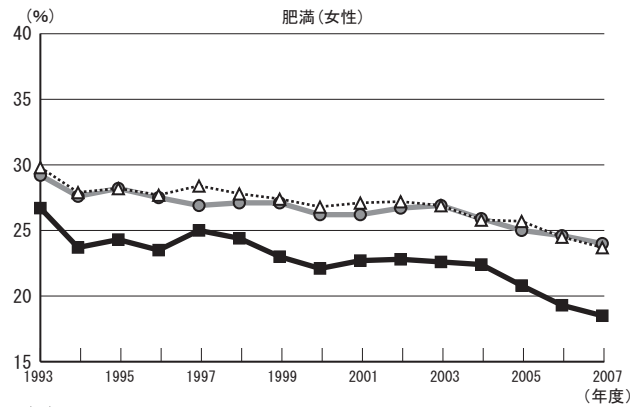
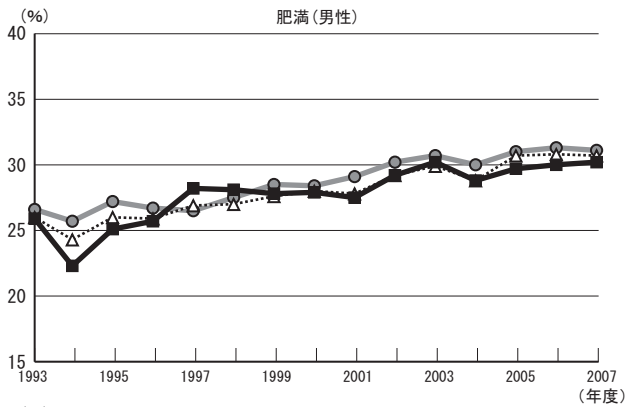
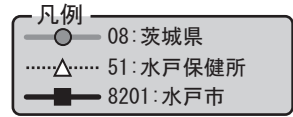
標準化死亡比	1.10	1.02	1.17	1.06	0.73	1.13	1.38	1.13	1.33	1.30	0.98	1.31	1.34	1.41
死亡数	5063	1592	304	185	133	405	77	733	264	650	43	188	401	106
全国に比べて有意に高い	○		○			○	○	○	○	○		○	○	○
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.07	0.89	1.06	0.85	0.59	0.67	0.96	0.88	1.17	1.07	1.38	1.30	1.17	1.07	1.42	1.14
死亡数	4290	907	148	124	51	88	77	37	60	775	235	725	84	128	501	104
全国に比べて有意に高い	○										○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○		○	○	○										

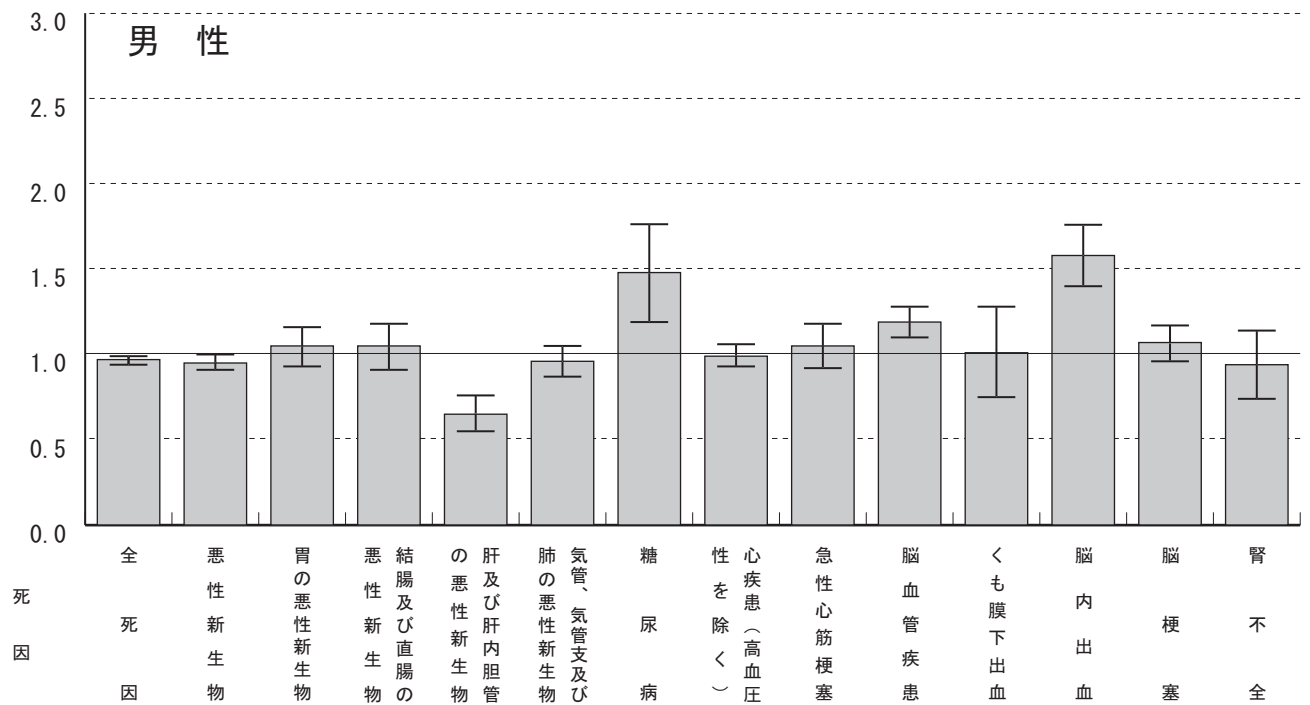
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がん、肺がんの死亡率が高く、胃がん検診、肺がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(水戸市)

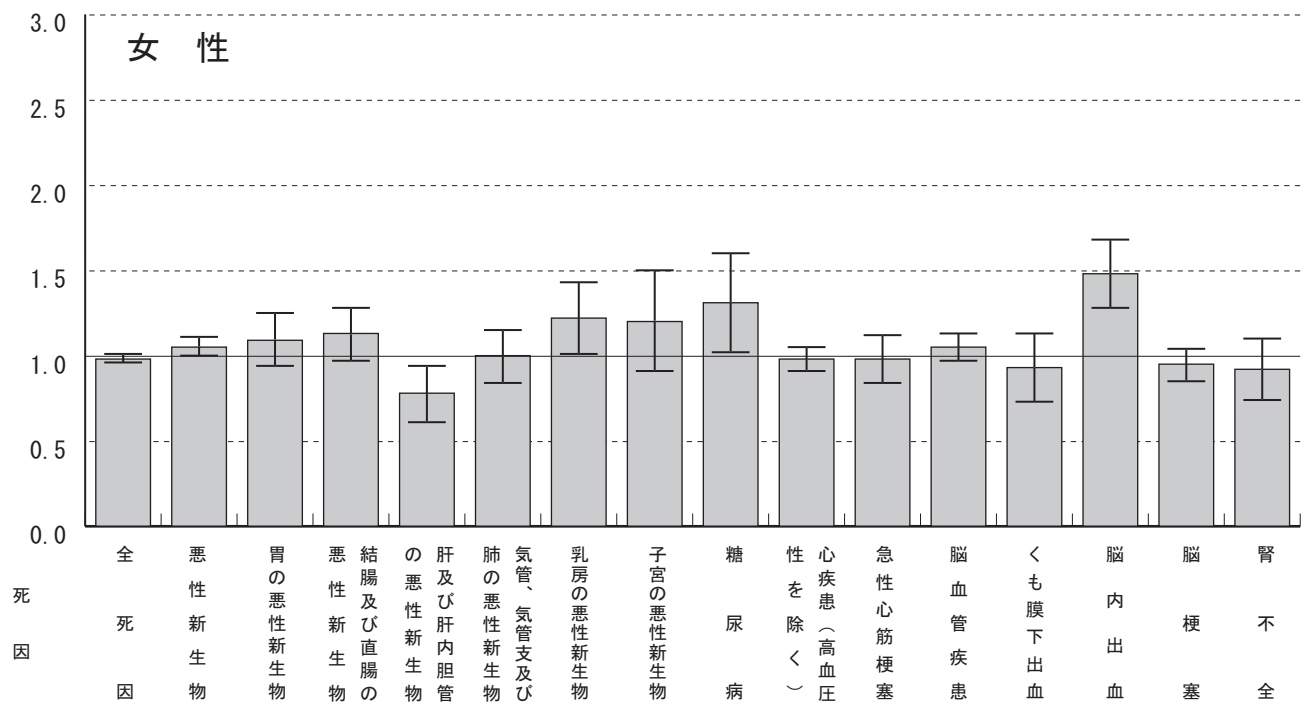


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目							○	○
県と比較して経年的に低い項目	○	○	○	○	○	○		

水戸市標準化死亡比 (2003~2007)



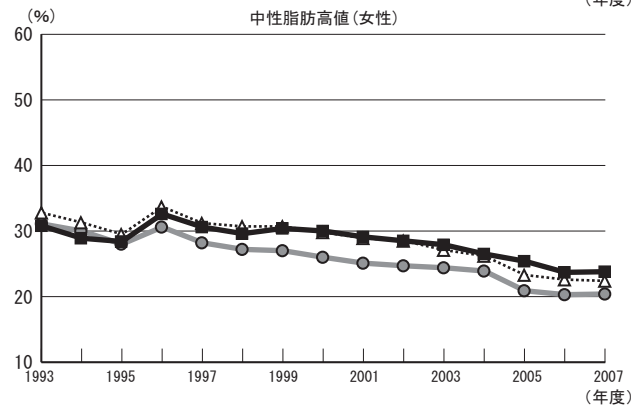
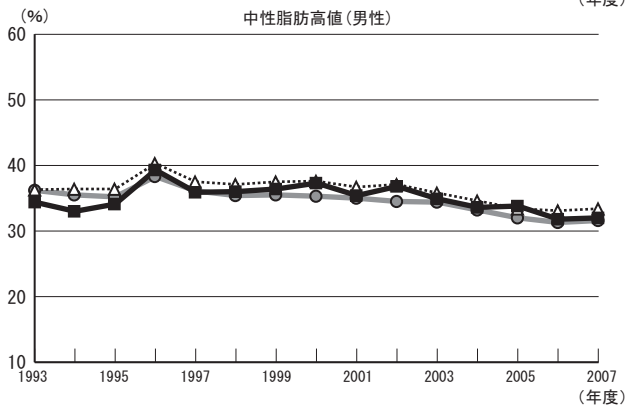
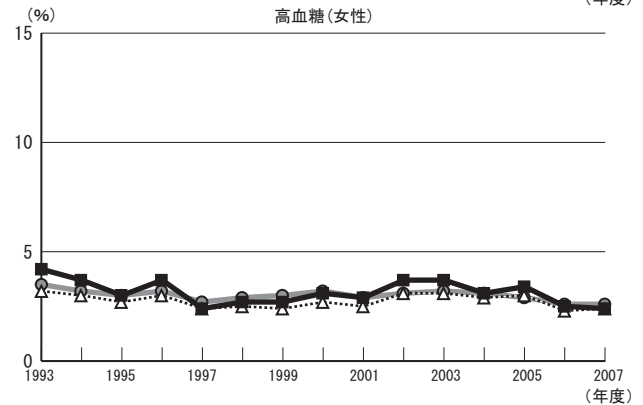
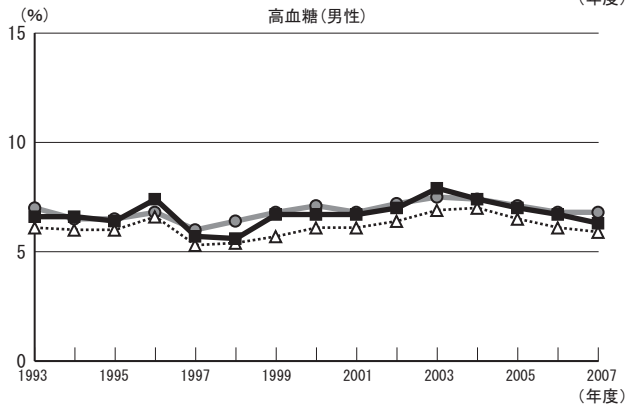
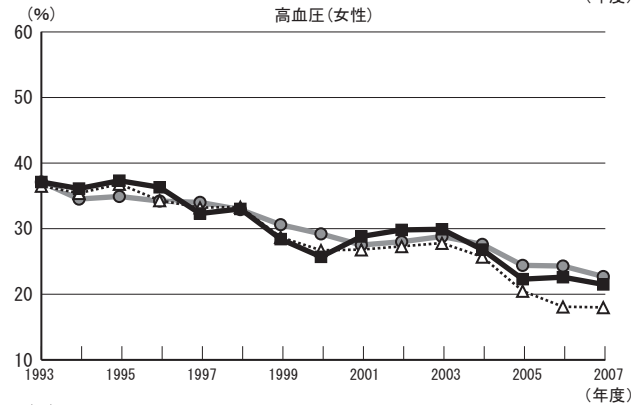
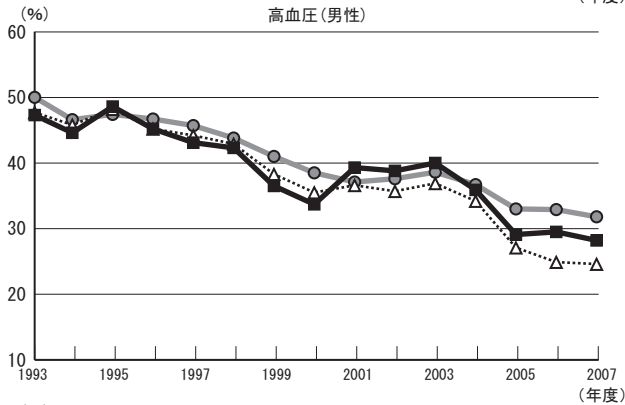
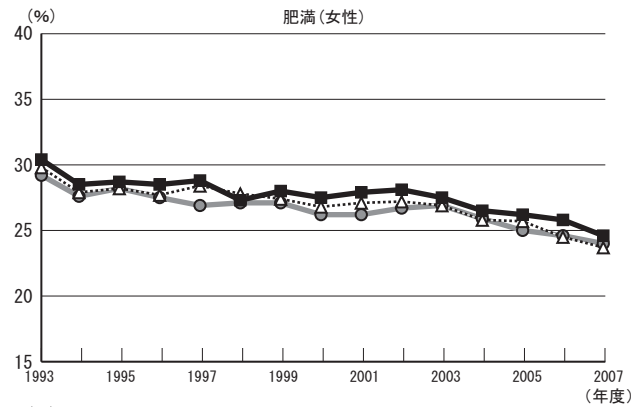
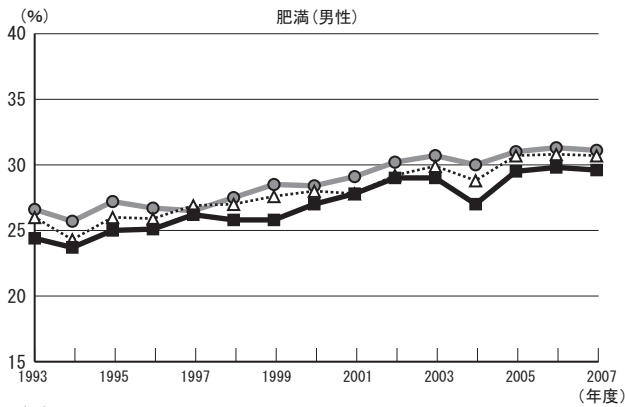
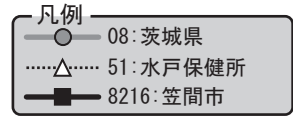
標準化死亡比	0.97	0.95	1.05	1.05	0.65	0.96	1.48	0.99	1.05	1.19	1.01	1.58	1.07	0.94
死亡数	5497	1843	338	228	148	425	103	800	257	734	56	283	390	87
全国に比べて有意に高い							○			○		○		
全国に比べて有意に低い	○	○			○									



標準化死亡比	0.98	1.05	1.09	1.13	0.78	1.00	1.22	1.20	1.31	0.98	0.98	1.05	0.93	1.48	0.95	0.92
死亡数	4687	1321	187	203	83	161	130	65	80	824	196	687	83	212	382	97
全国に比べて有意に高い							○		○					○		
全国に比べて有意に低い					○											

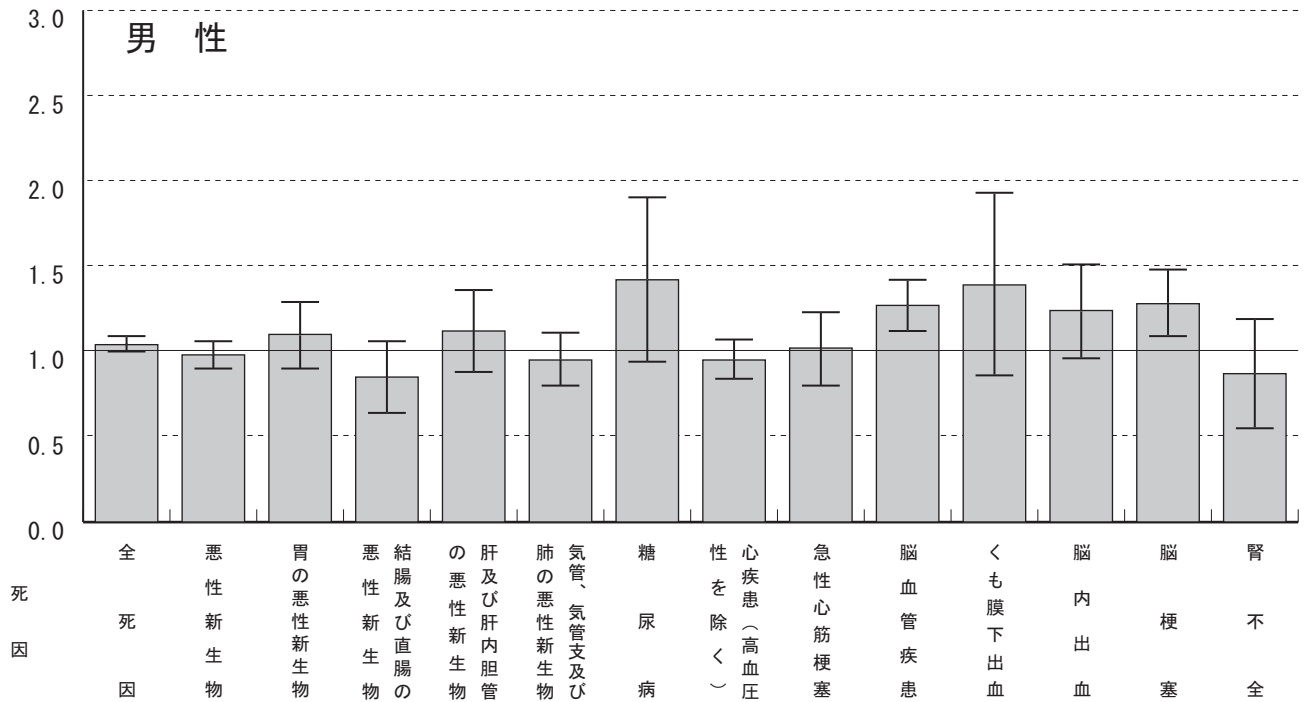
男女とも脳出血の死亡率が高い。男性では脳血管疾患死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(笠間市)

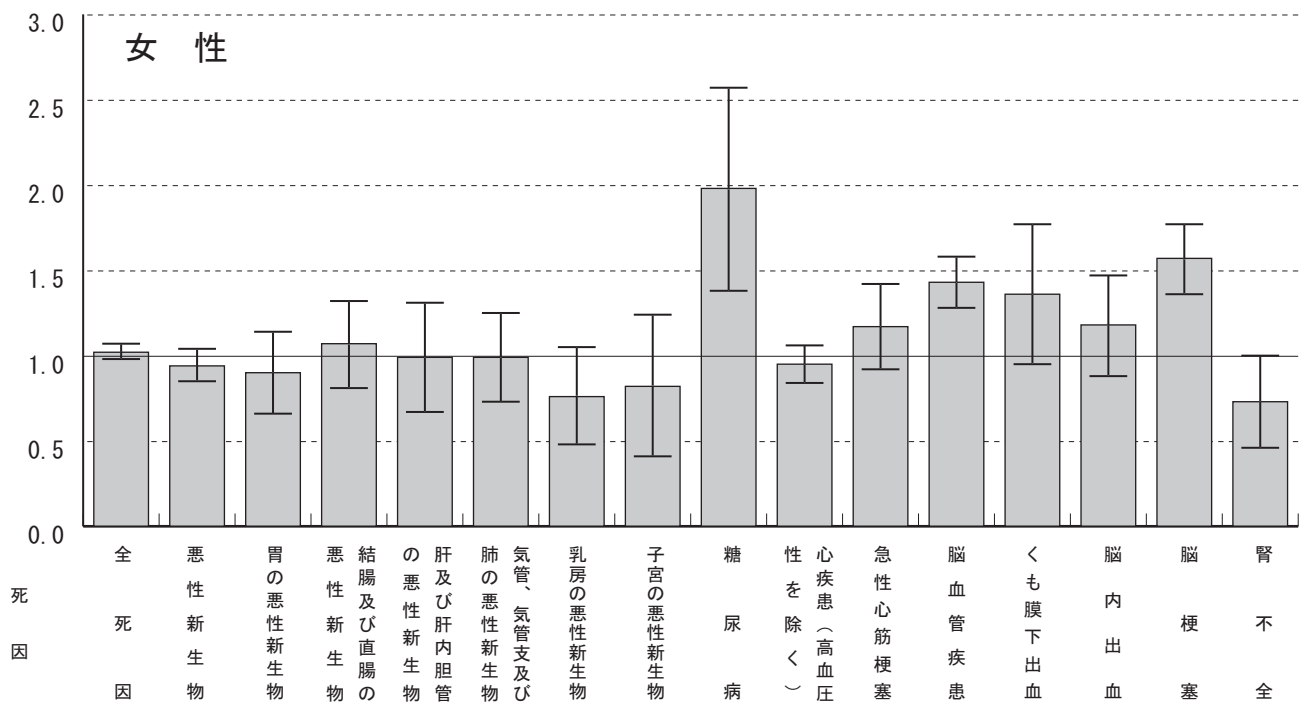


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○				○
県と比較して経年的に高い項目		○				○	○	○
県と比較して経年的に低い項目	○		○					

笠間市標準化死亡比（2003～2007）



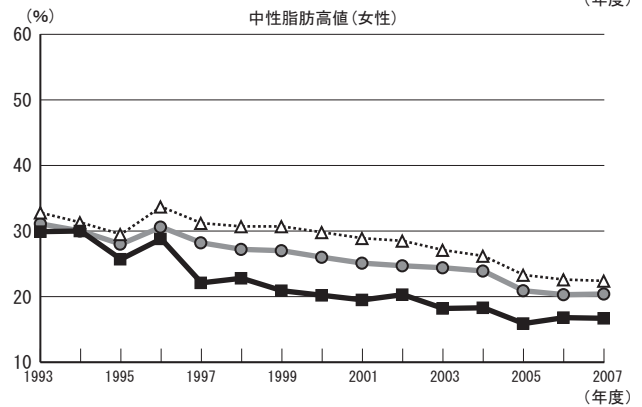
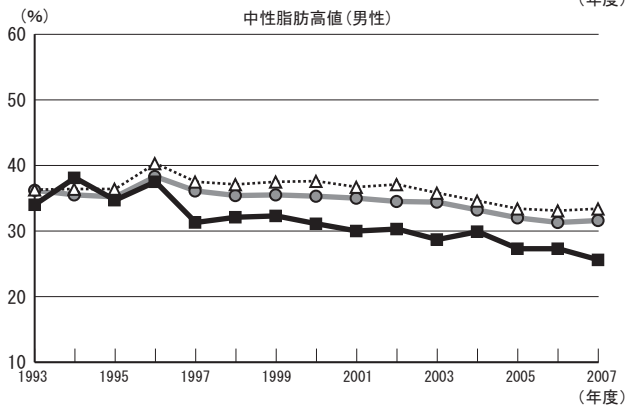
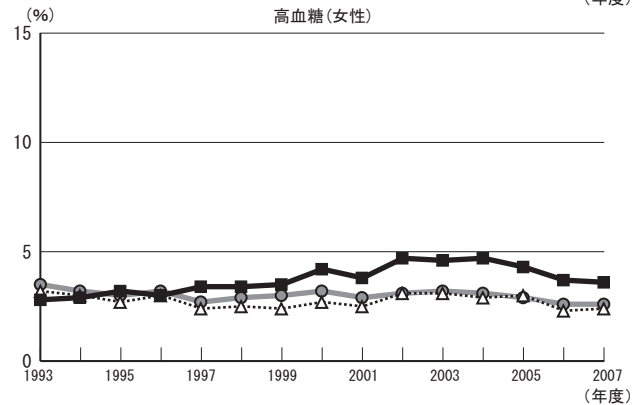
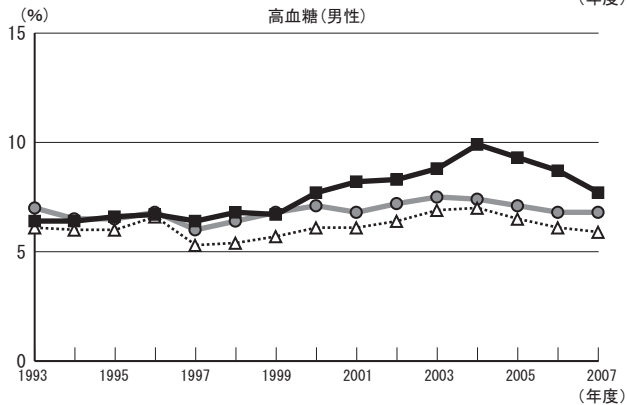
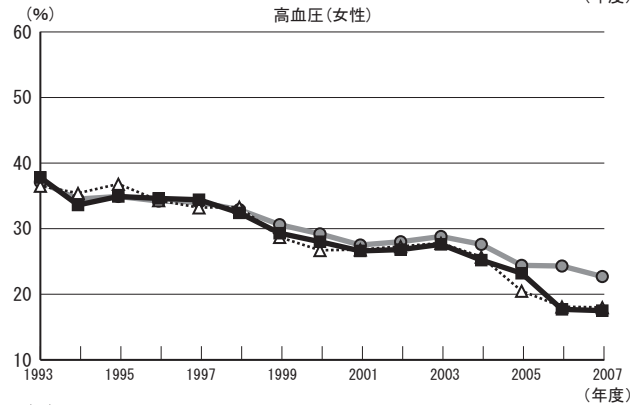
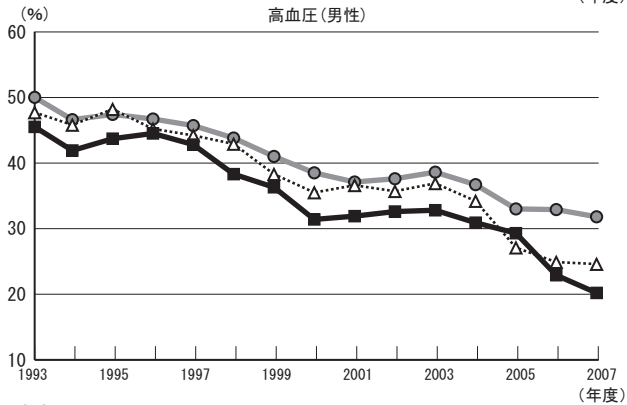
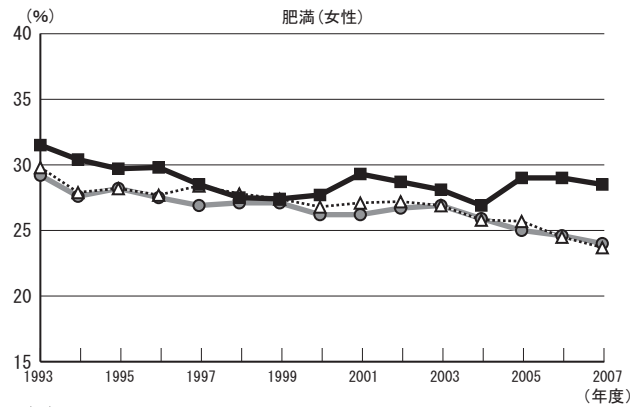
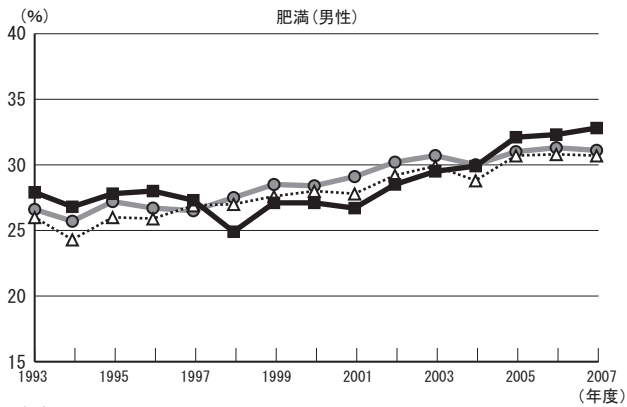
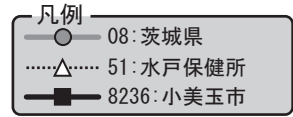
標準化死亡比	1.04	0.98	1.10	0.85	1.12	0.95	1.42	0.95	1.02	1.27	1.39	1.24	1.28	0.87
死亡数	2044	652	122	64	87	146	34	264	86	272	26	76	164	28
全国に比べて有意に高い										○			○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.02	0.94	0.90	1.07	0.99	0.99	0.76	0.82	1.98	0.95	1.17	1.43	1.36	1.18	1.57	0.73
死亡数	1736	412	54	67	37	56	27	15	43	289	84	337	42	60	231	28
全国に比べて有意に高い									○			○			○	
全国に比べて有意に低い																

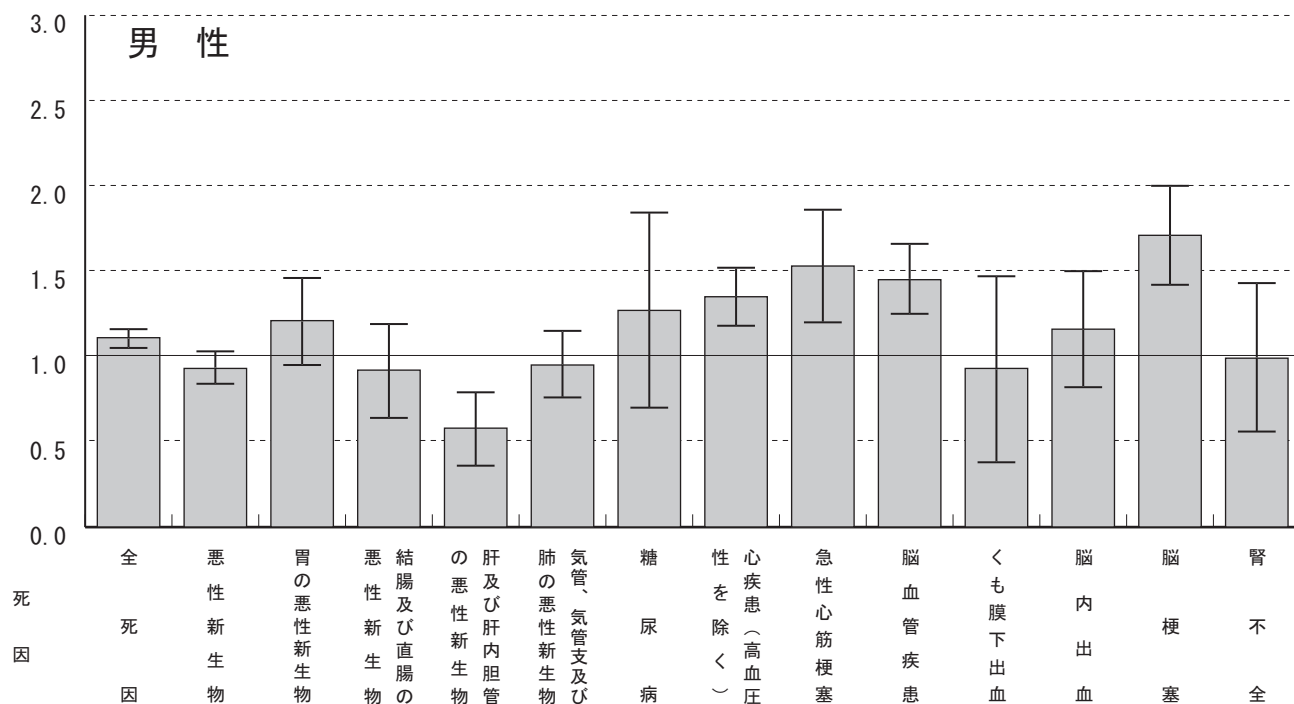
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(小美玉市)

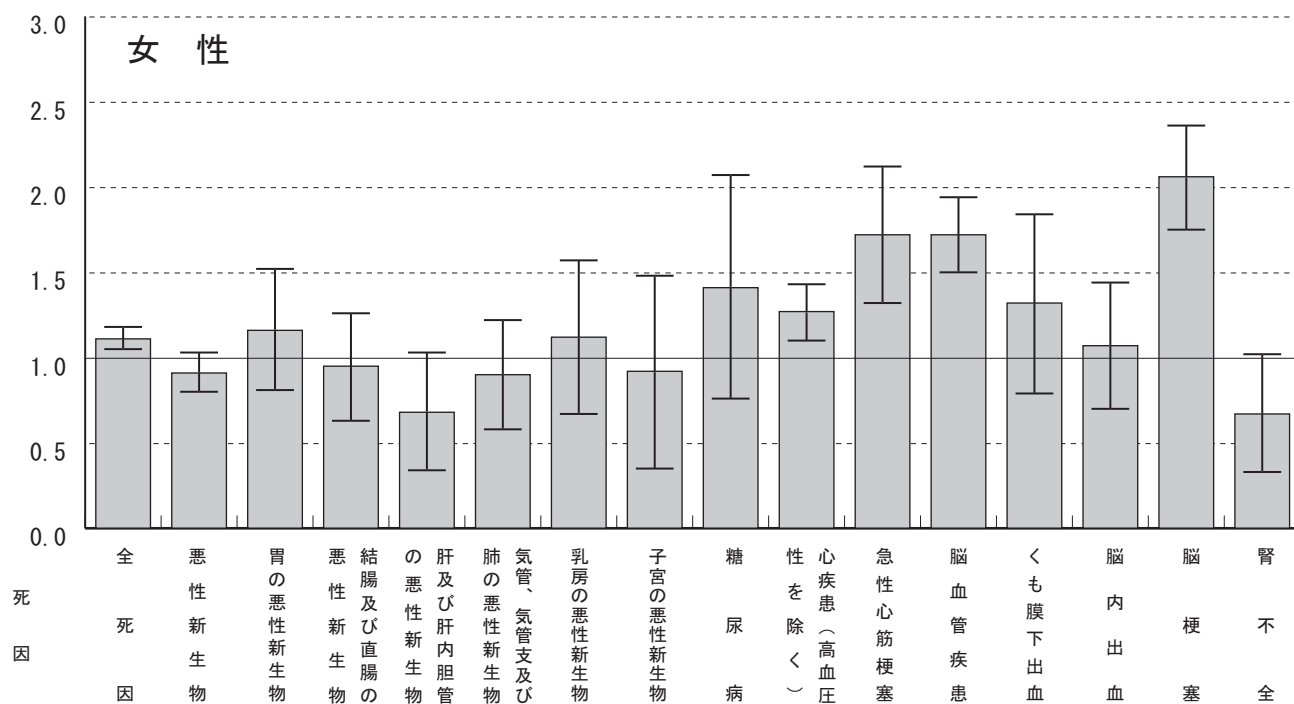


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目			○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目		○			○	○		
県と比較して経年的に低い項目			○	○			○	○

小美玉市標準化死亡比 (2003～2007)



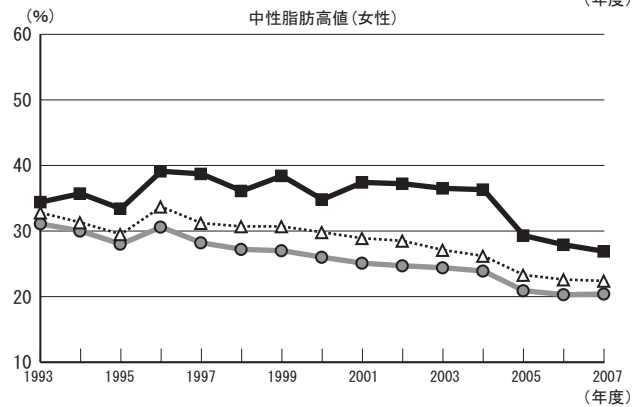
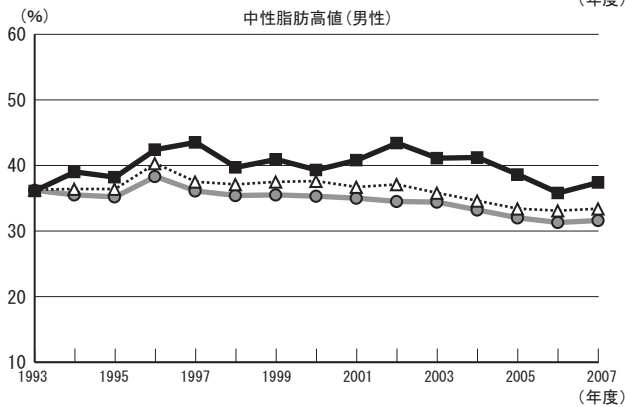
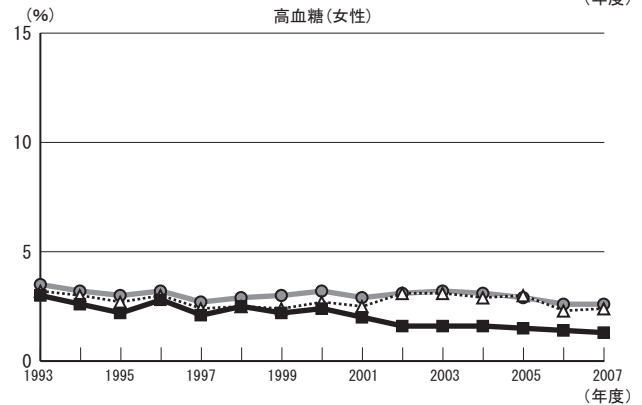
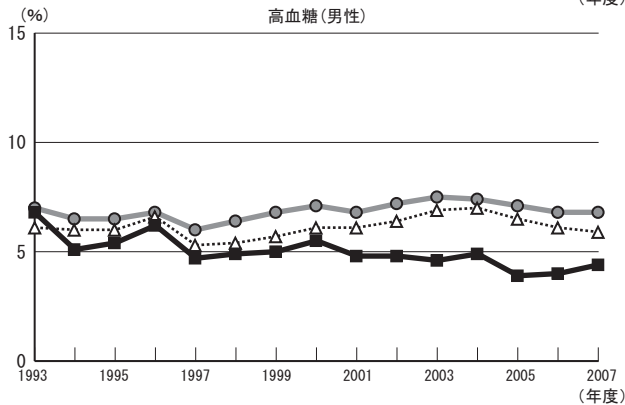
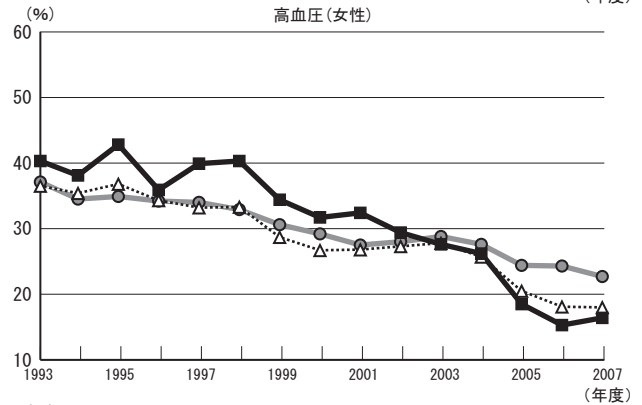
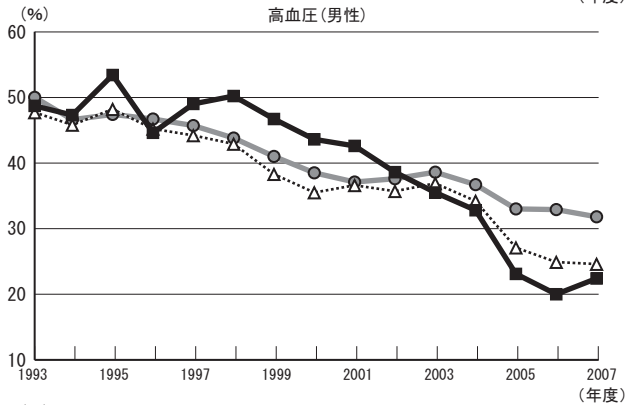
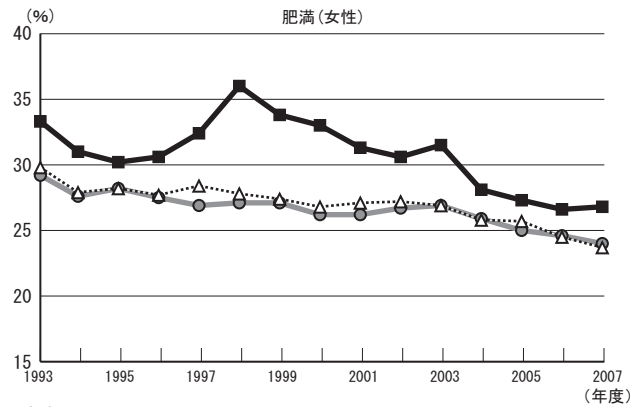
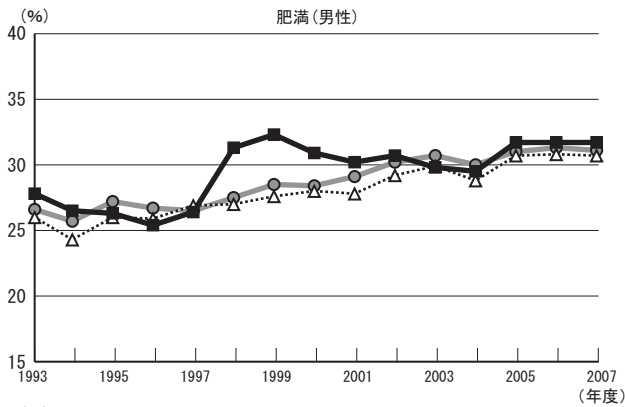
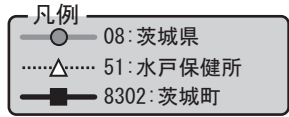
標準化死亡比	1.11	0.93	1.21	0.92	0.58	0.95	1.27	1.35	1.53	1.45	0.93	1.16	1.71	0.99
死亡数	1360	389	84	43	28	91	19	235	81	194	11	45	136	20
全国に比べて有意に高い	○							○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.11	0.91	1.16	0.95	0.68	0.90	1.12	0.92	1.41	1.27	1.72	1.72	1.32	1.07	2.06	0.67
死亡数	1105	235	41	35	15	30	24	10	18	224	72	236	24	32	176	15
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い																

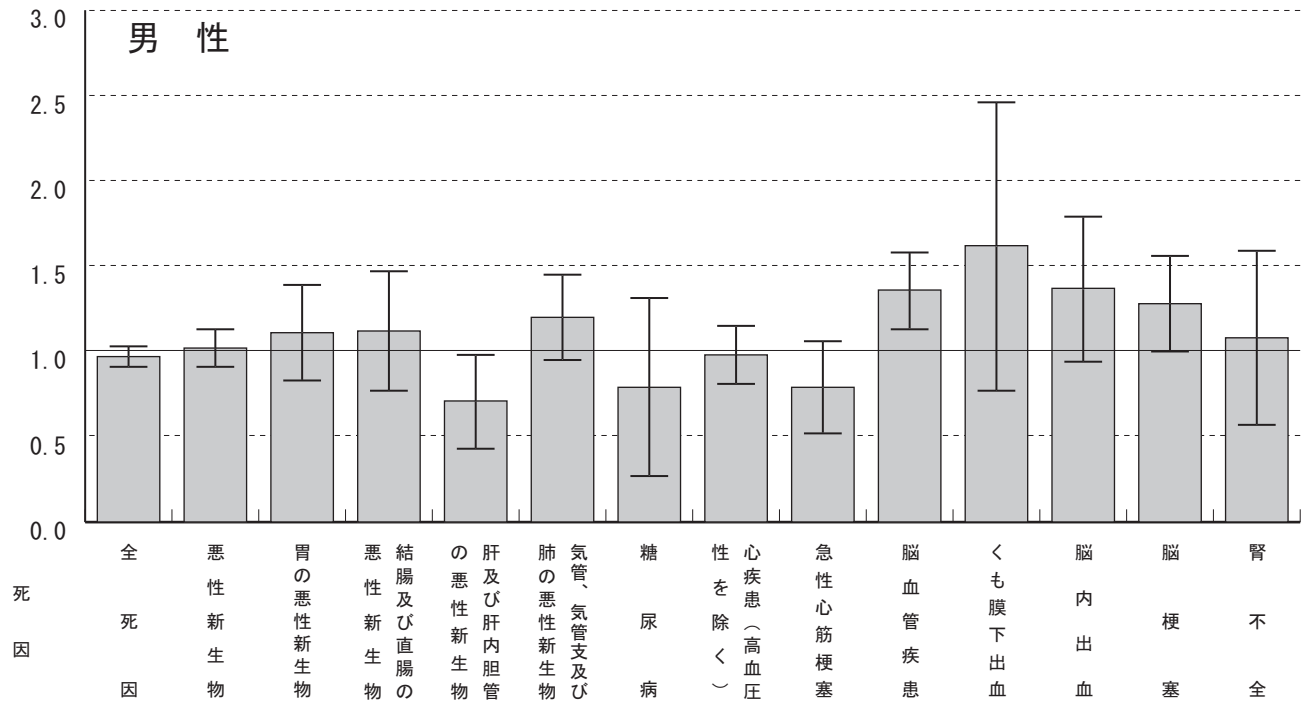
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(茨城町)

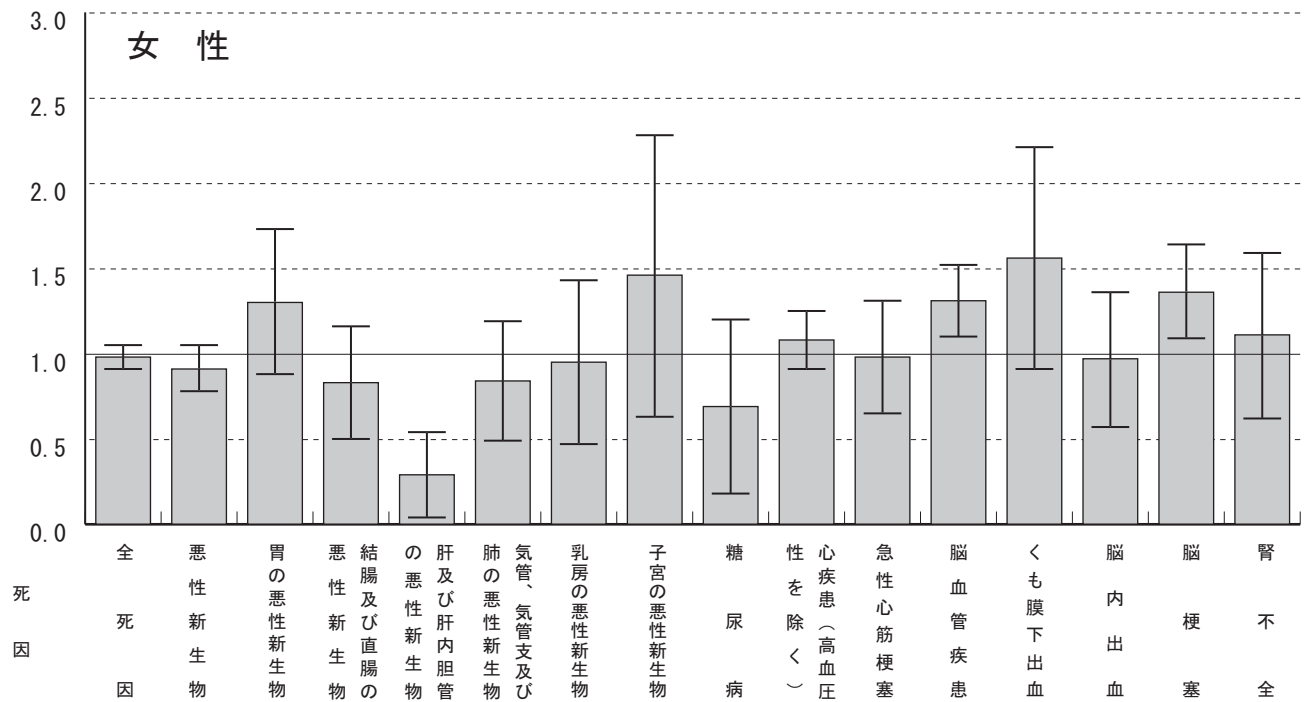


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○	○	○		○
県と比較して経年的に高い項目	○	○		○			○	○
県と比較して経年的に低い項目					○	○		

茨城町標準化死亡比（2003～2007）



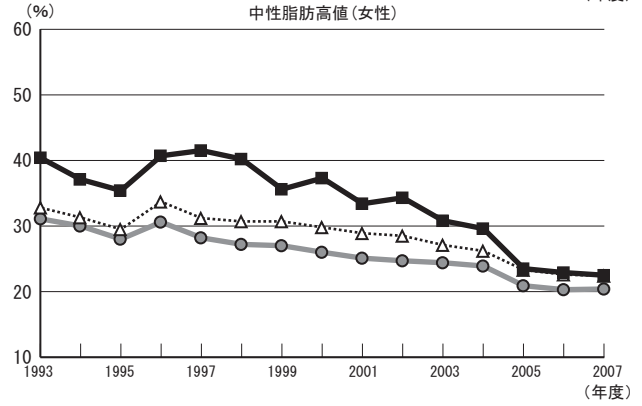
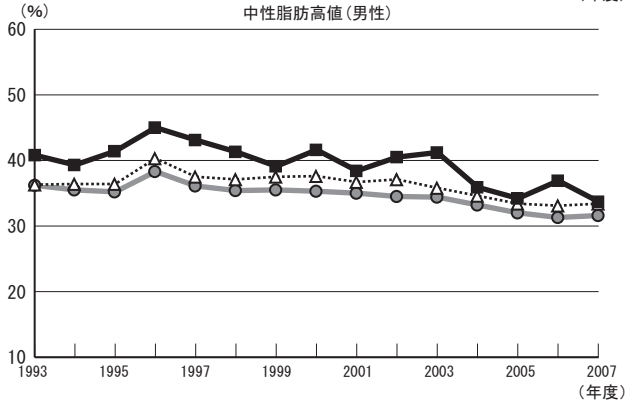
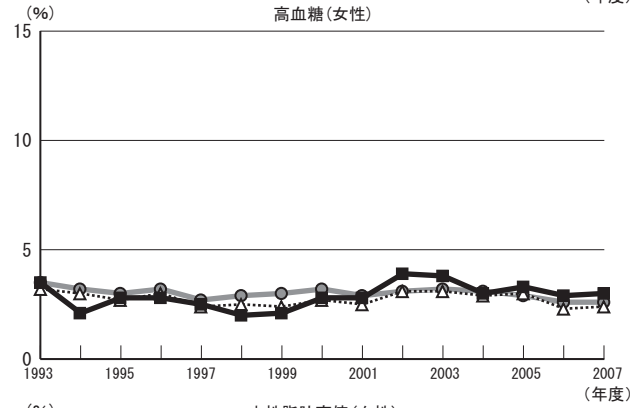
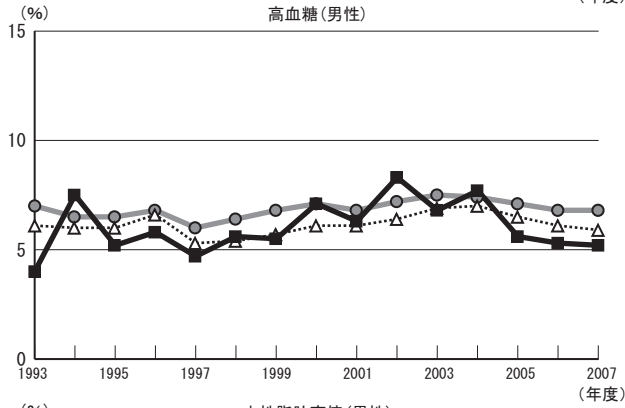
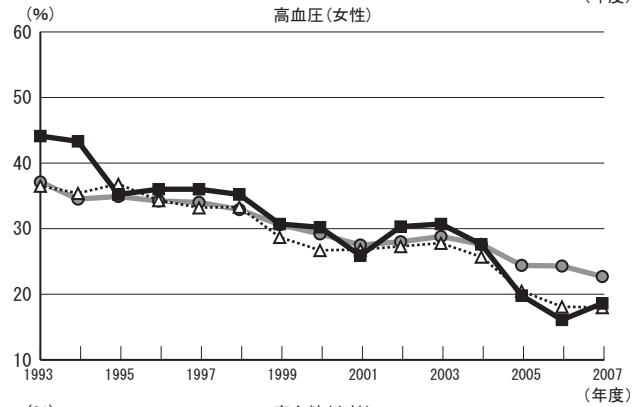
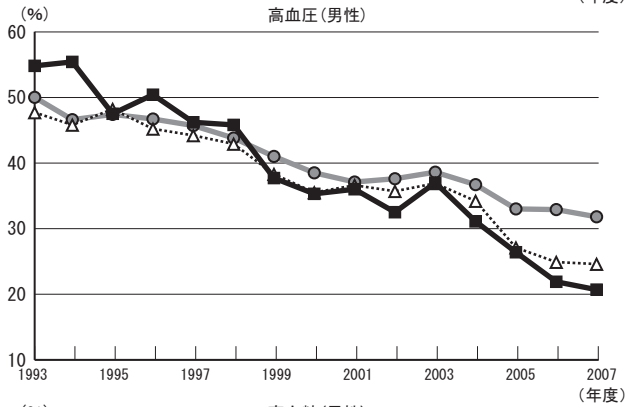
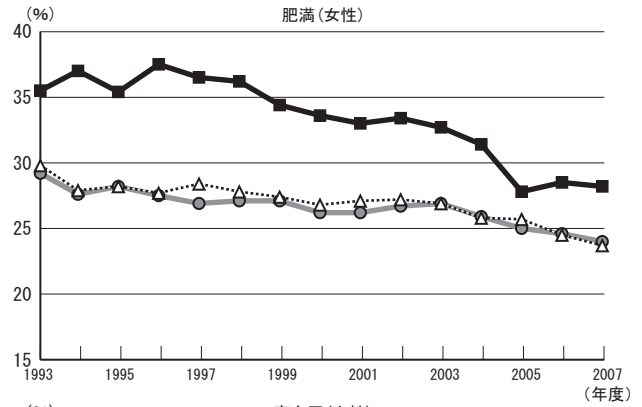
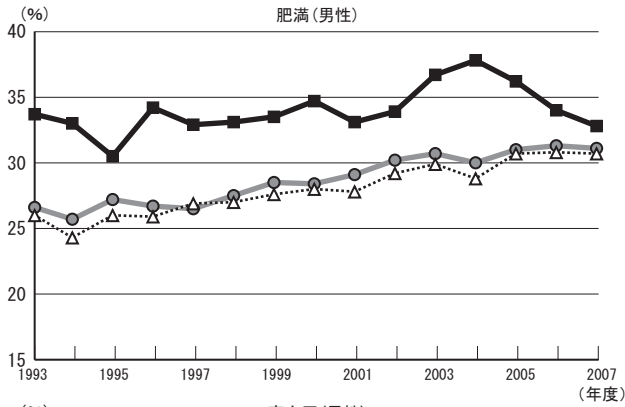
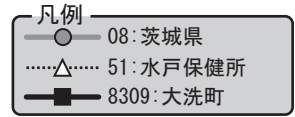
標準化死亡比	0.97	1.02	1.11	1.12	0.71	1.20	0.79	0.98	0.79	1.36	1.62	1.37	1.28	1.08
死亡数	911	323	59	40	26	88	9	131	32	140	14	40	80	17
全国に比べて有意に高い										○				
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	0.98	0.91	1.30	0.83	0.29	0.84	0.95	1.46	0.69	1.08	0.98	1.31	1.56	0.97	1.36	1.11
死亡数	772	183	36	24	5	22	15	12	7	155	33	145	22	23	95	20
全国に比べて有意に高い												○			○	
全国に比べて有意に低い					○											

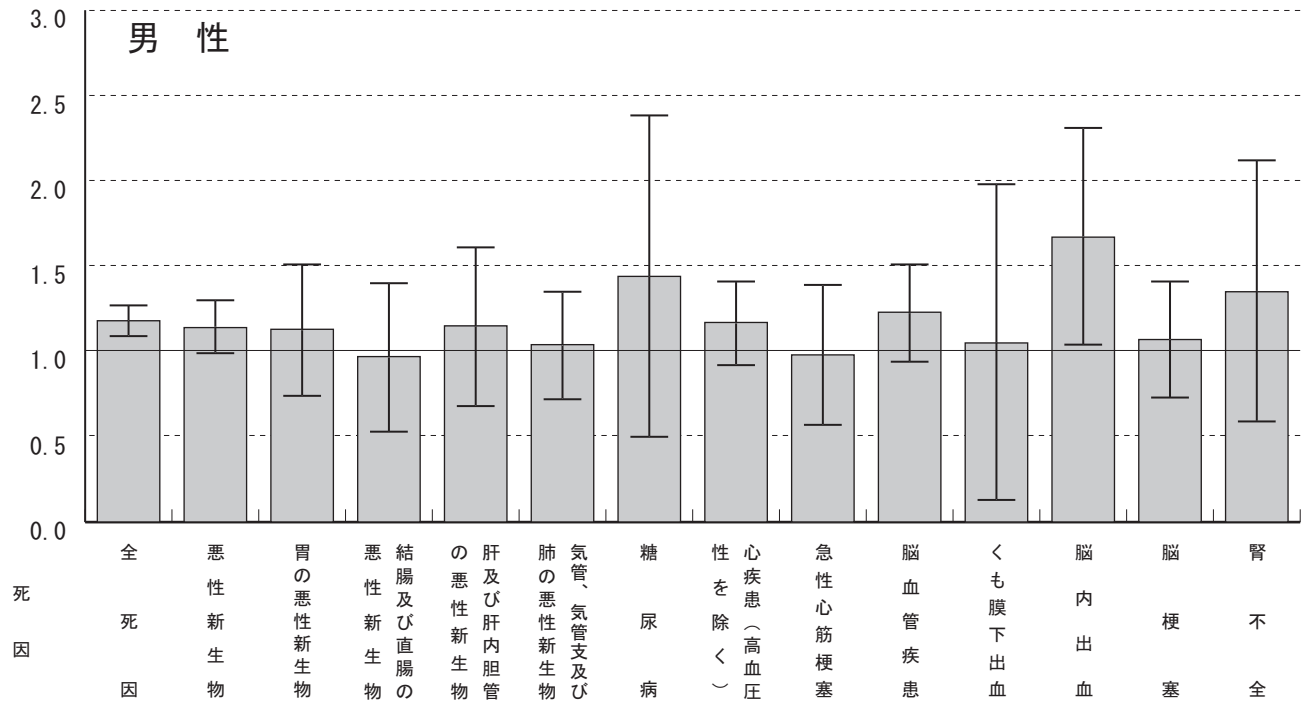
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(大洗町)

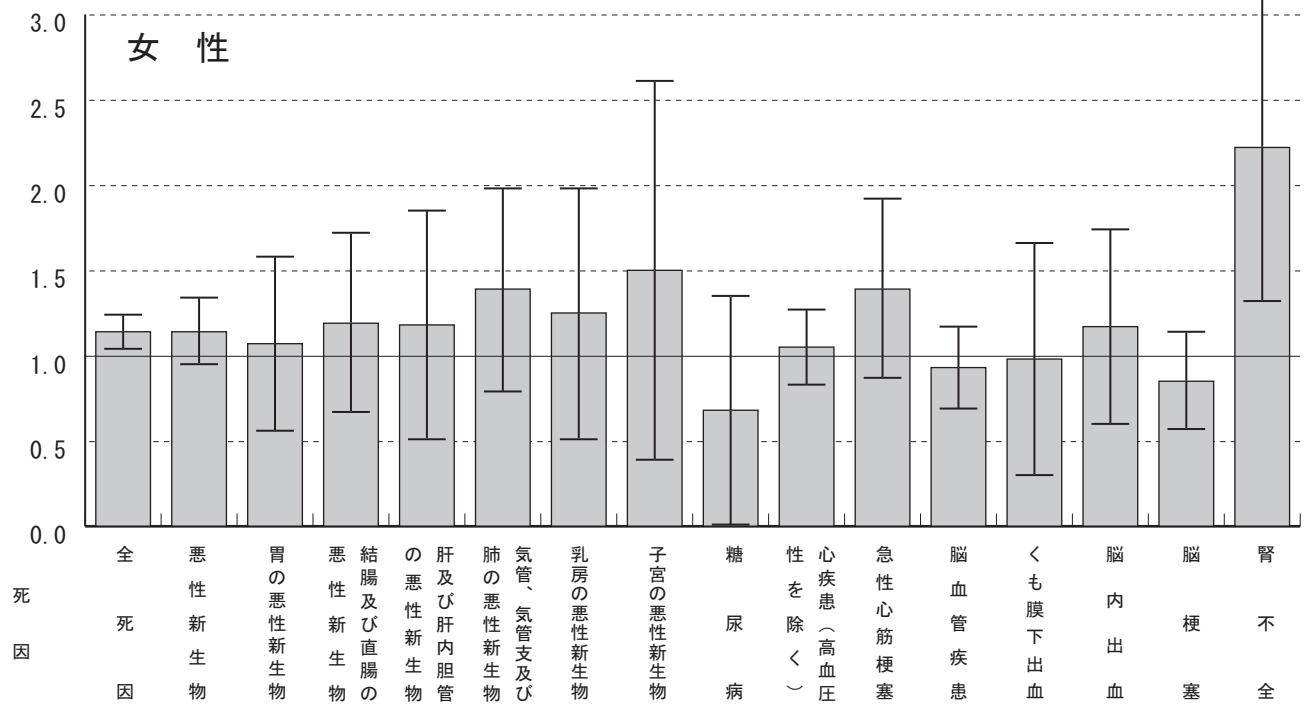


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目								
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○					○	○
県と比較して経年的に低い項目			○		○			

大洗町標準化死亡比（2003～2007）



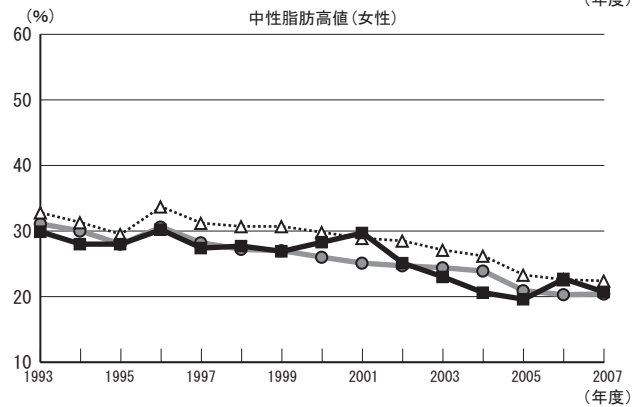
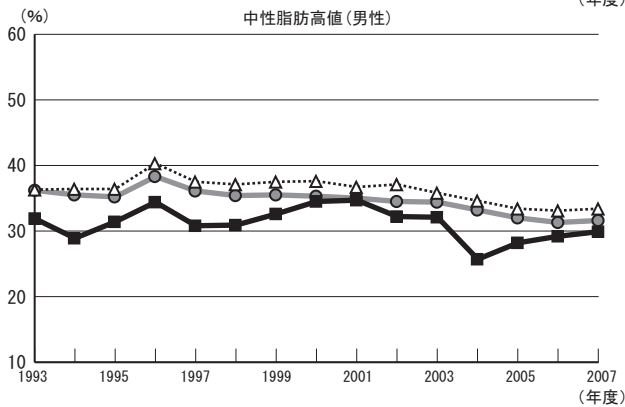
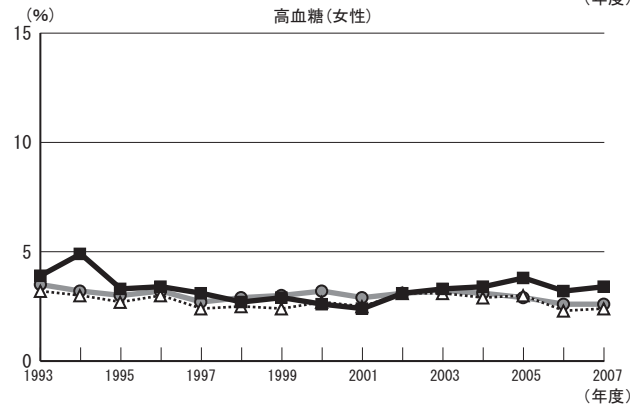
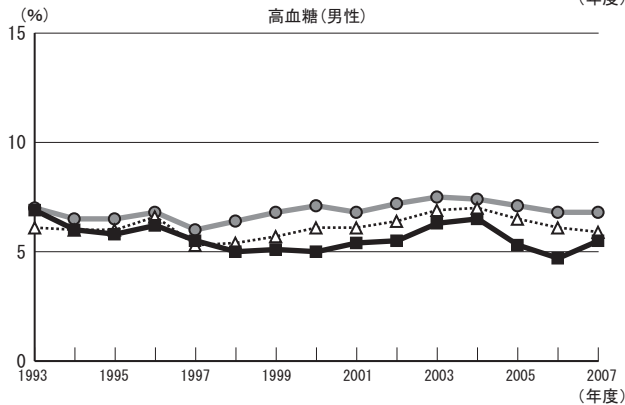
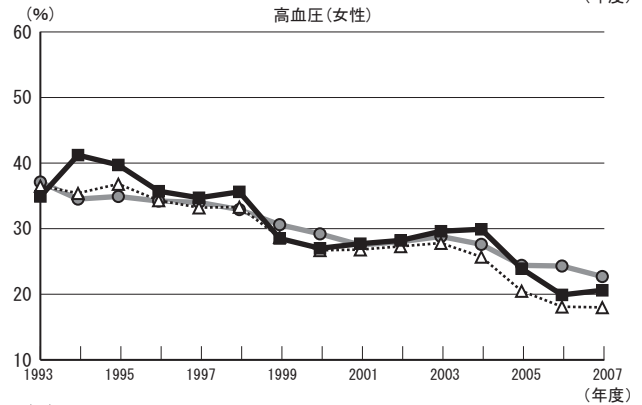
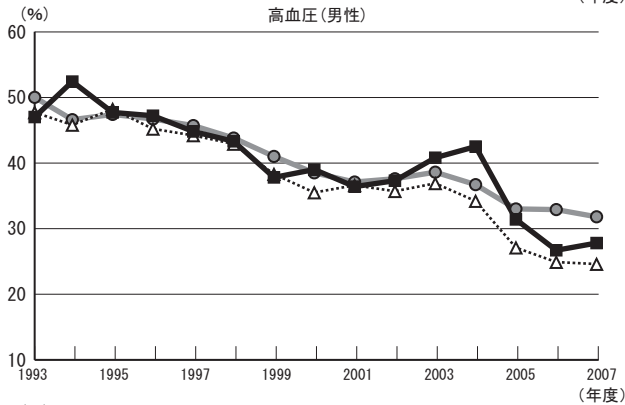
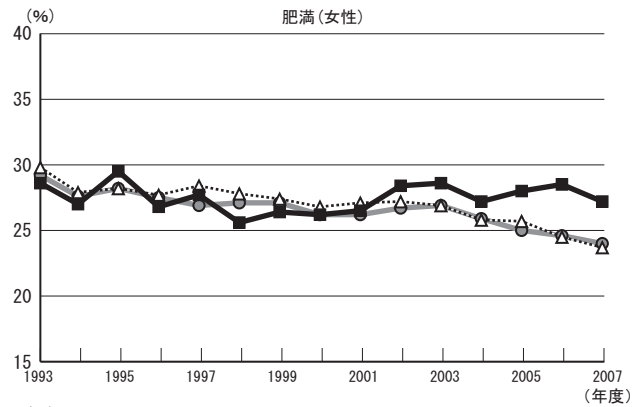
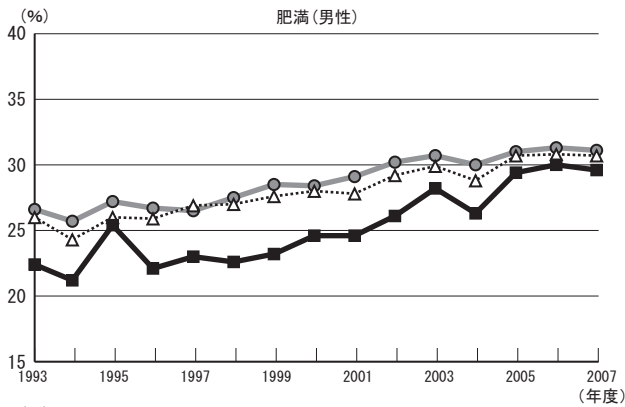
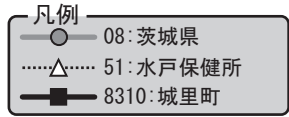
標準化死亡比	1.18	1.14	1.13	0.97	1.15	1.04	1.44	1.17	0.98	1.23	1.05	1.67	1.07	1.35
死亡数	616	200	33	19	23	42	9	87	22	71	5	27	38	12
全国に比べて有意に高い	○											○		
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.14	1.14	1.07	1.19	1.18	1.39	1.25	1.50	0.68	1.05	1.39	0.93	0.98	1.17	0.85	2.22
死亡数	518	132	17	20	12	21	11	7	4	86	27	59	8	16	34	23
全国に比べて有意に高い	○															○
全国に比べて有意に低い																

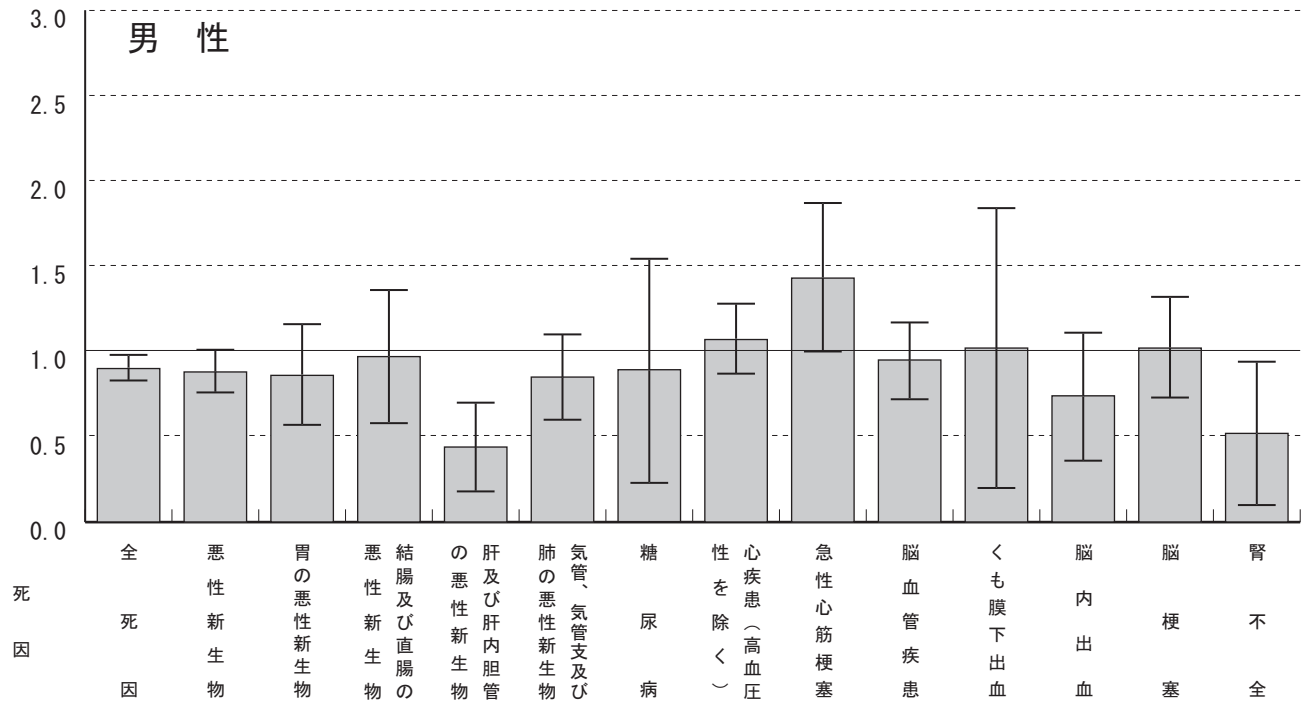
男性で脳血管疾患の死亡率が高めの傾向であり、脳内出血は有意に高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(城里町)

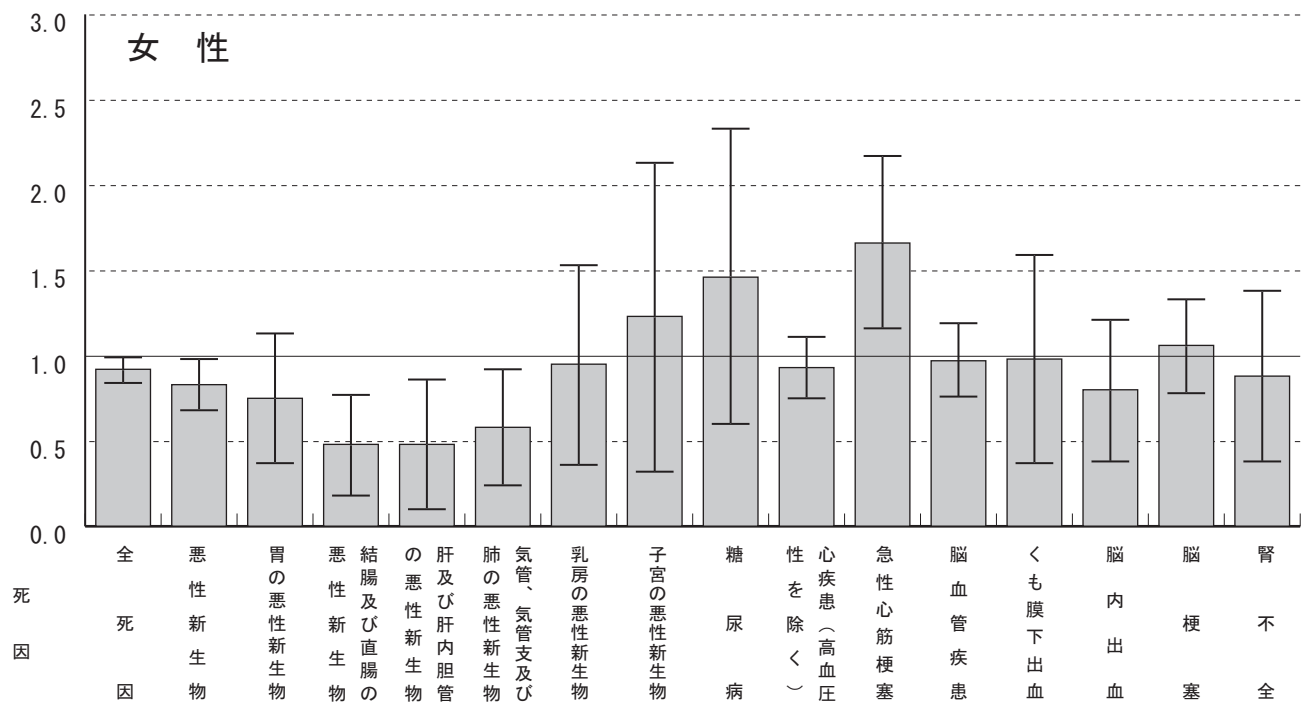


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○				○
県と比較して経年的に高い項目		○		○		○		
県と比較して経年的に低い項目	○				○		○	

城里町標準化死亡比（2003～2007）



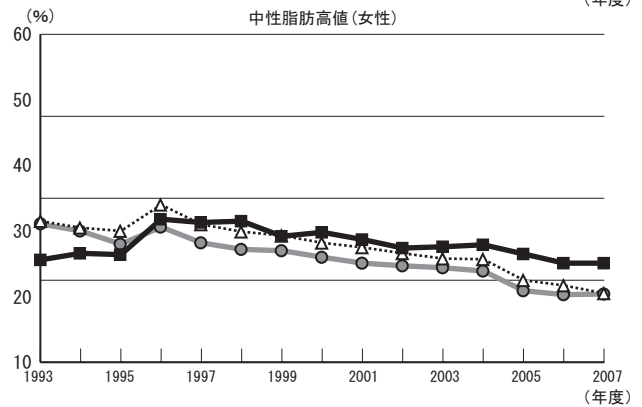
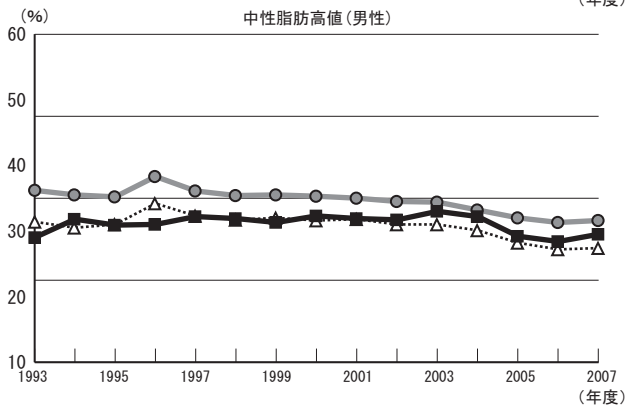
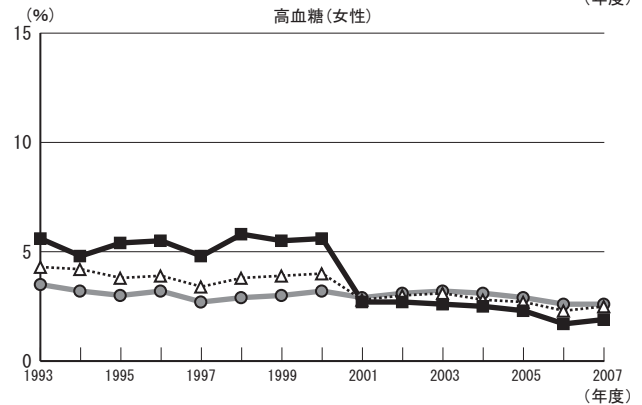
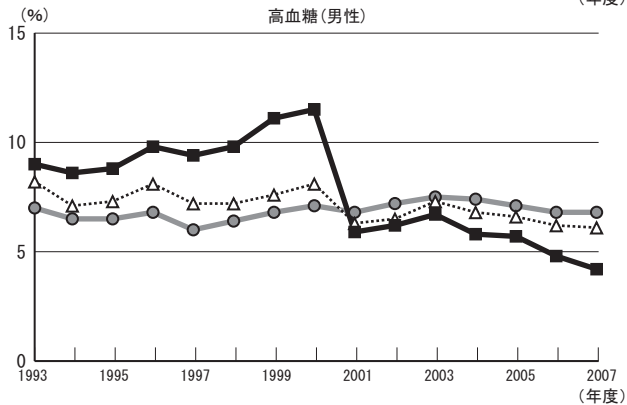
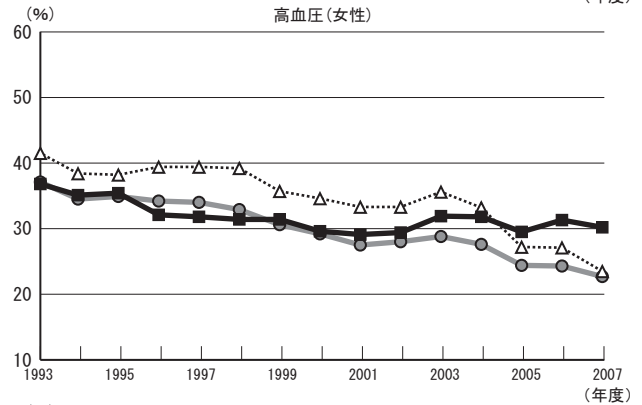
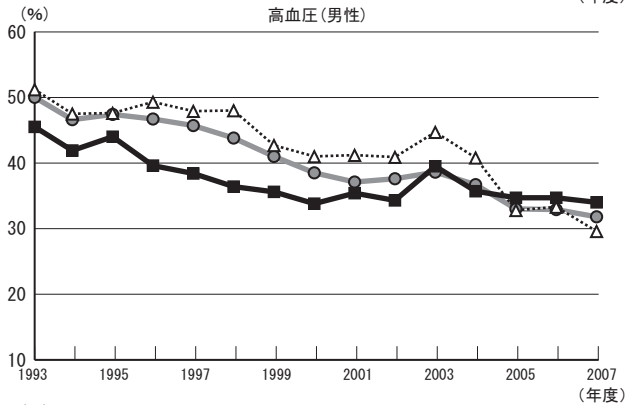
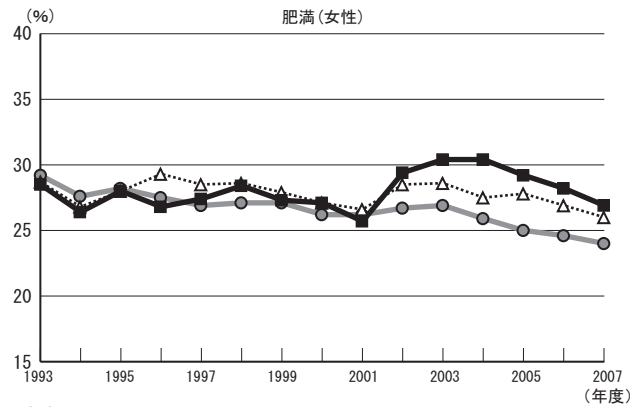
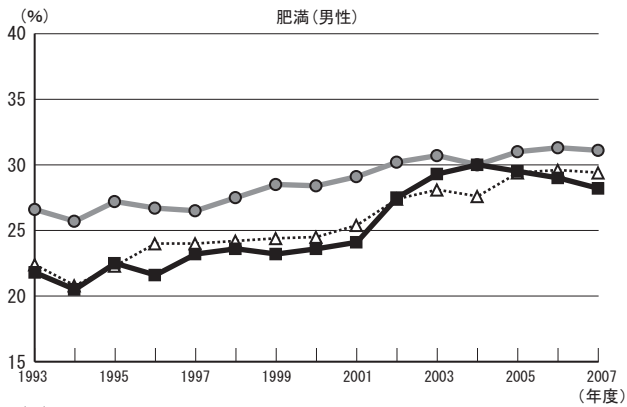
標準化死亡比	0.90	0.88	0.86	0.97	0.44	0.85	0.89	1.07	1.43	0.95	1.02	0.74	1.02	0.52
死亡数	599	195	32	24	11	44	7	102	41	70	6	15	47	6
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○				○									○



標準化死亡比	0.92	0.83	0.75	0.48	0.48	0.58	0.95	1.23	1.46	0.93	1.66	0.97	0.98	0.80	1.06	0.88
死亡数	537	120	15	10	6	11	10	7	11	100	42	81	10	14	56	12
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い	○	○		○	○	○										

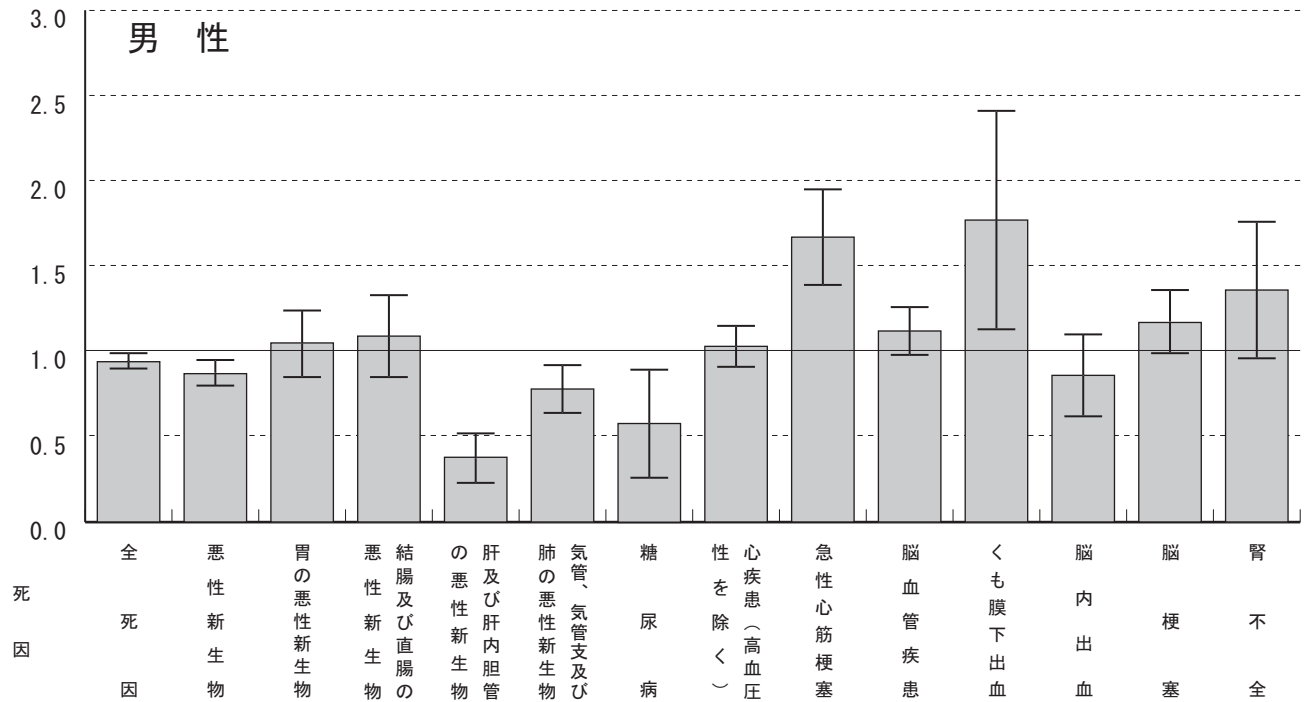
女性で急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性も高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(常陸太田市)

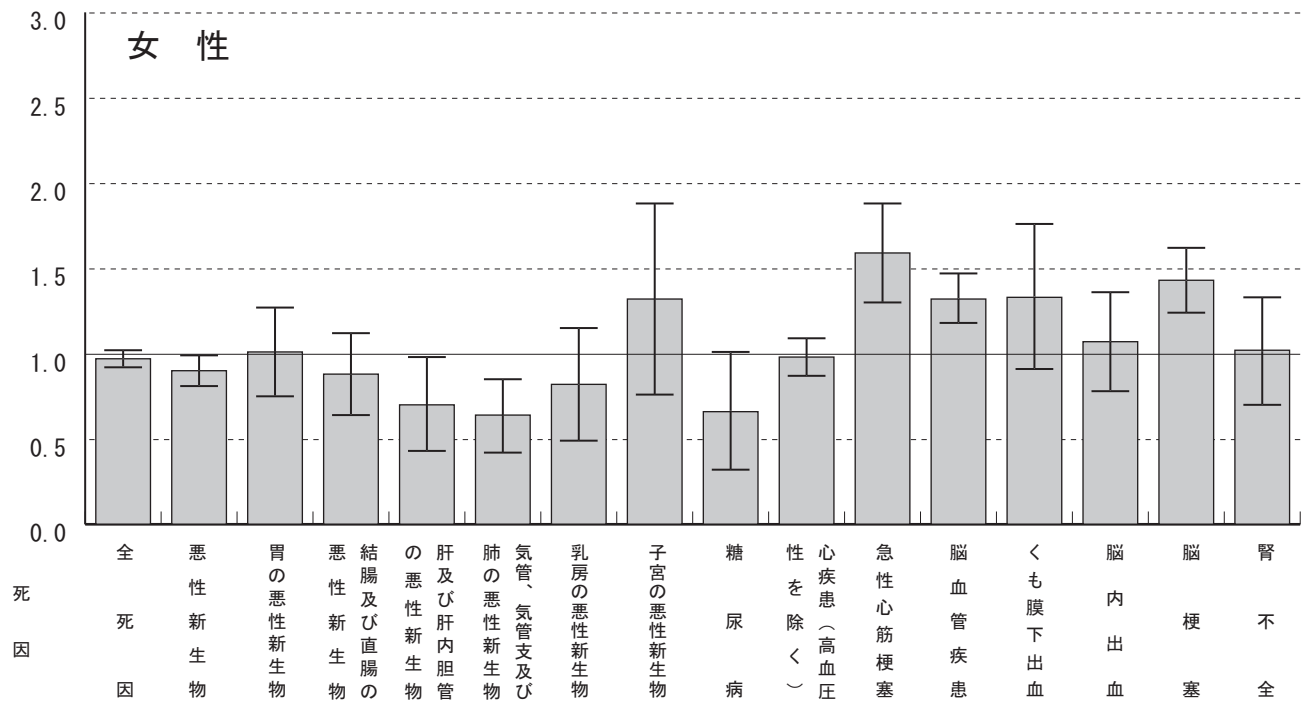


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○	○	○		
県と比較して経年的に高い項目		○		○	○	○		○
県と比較して経年的に低い項目	○		○				○	

常陸太田市標準化死亡比（2003～2007）



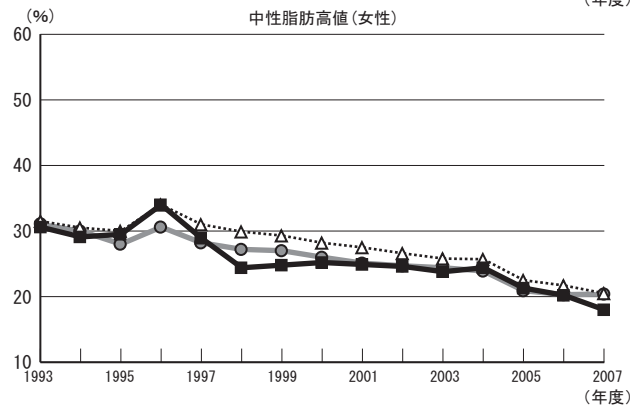
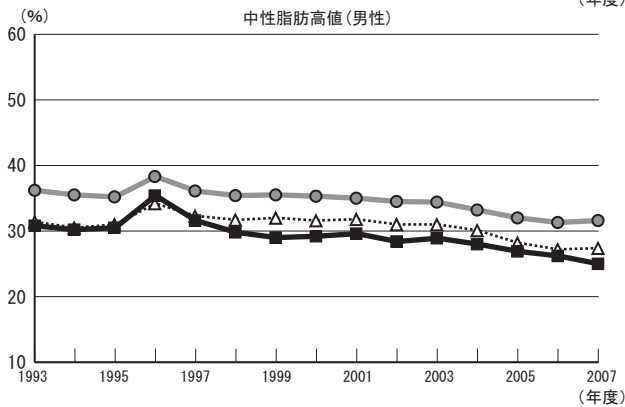
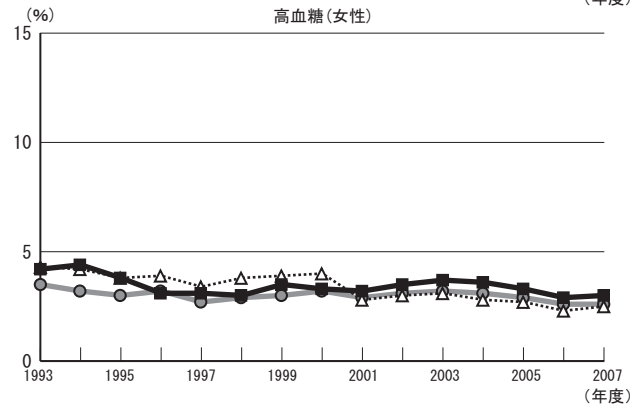
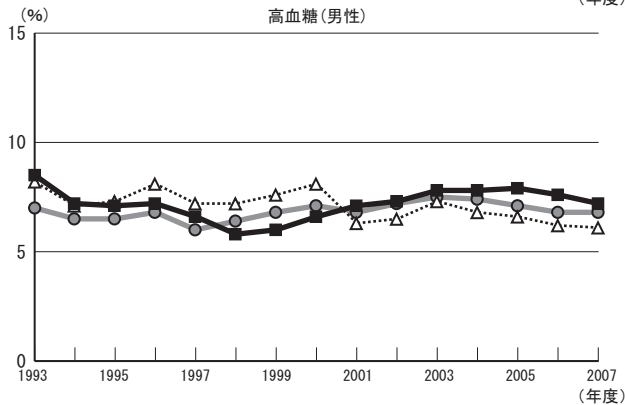
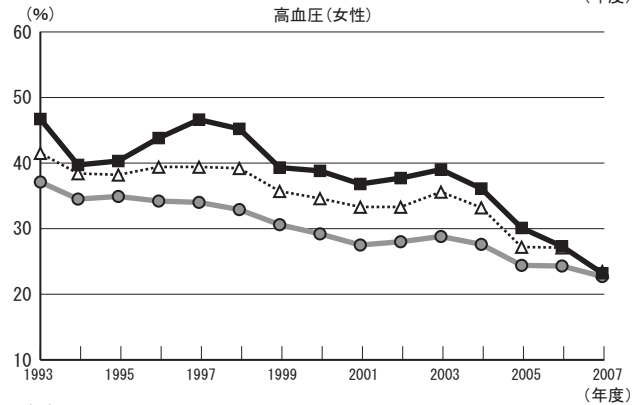
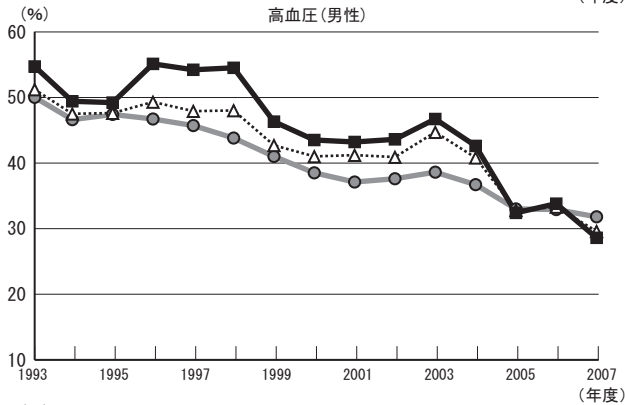
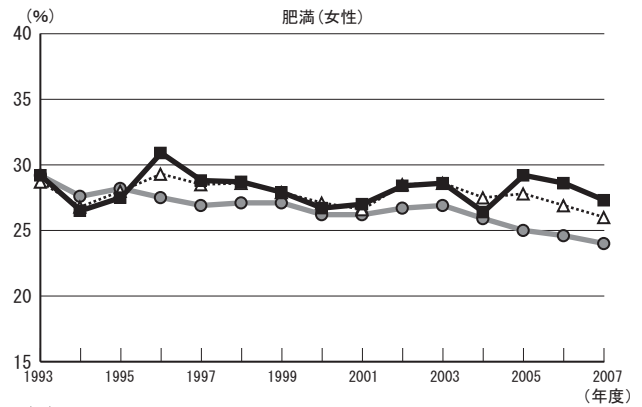
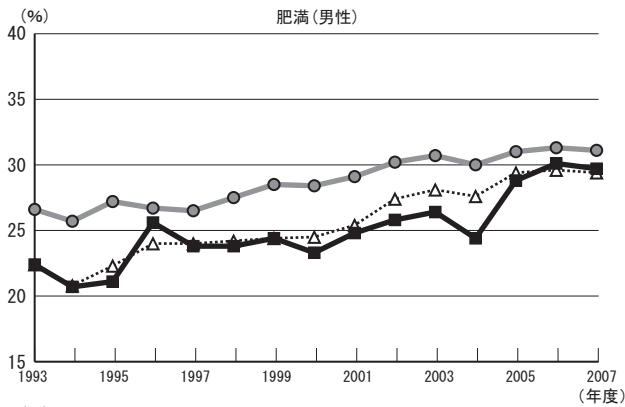
標準化死亡比	0.94	0.87	1.05	1.09	0.38	0.78	0.58	1.03	1.67	1.12	1.77	0.86	1.17	1.36
死亡数	1787	552	111	77	27	115	13	281	137	239	29	50	156	45
全国に比べて有意に高い									○		○			
全国に比べて有意に低い	○	○			○	○	○							



標準化死亡比	0.97	0.90	1.01	0.88	0.70	0.64	0.82	1.32	0.66	0.98	1.59	1.32	1.33	1.07	1.43	1.02
死亡数	1592	365	57	52	25	34	24	21	14	296	113	310	38	53	214	39
全国に比べて有意に高い											○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○										

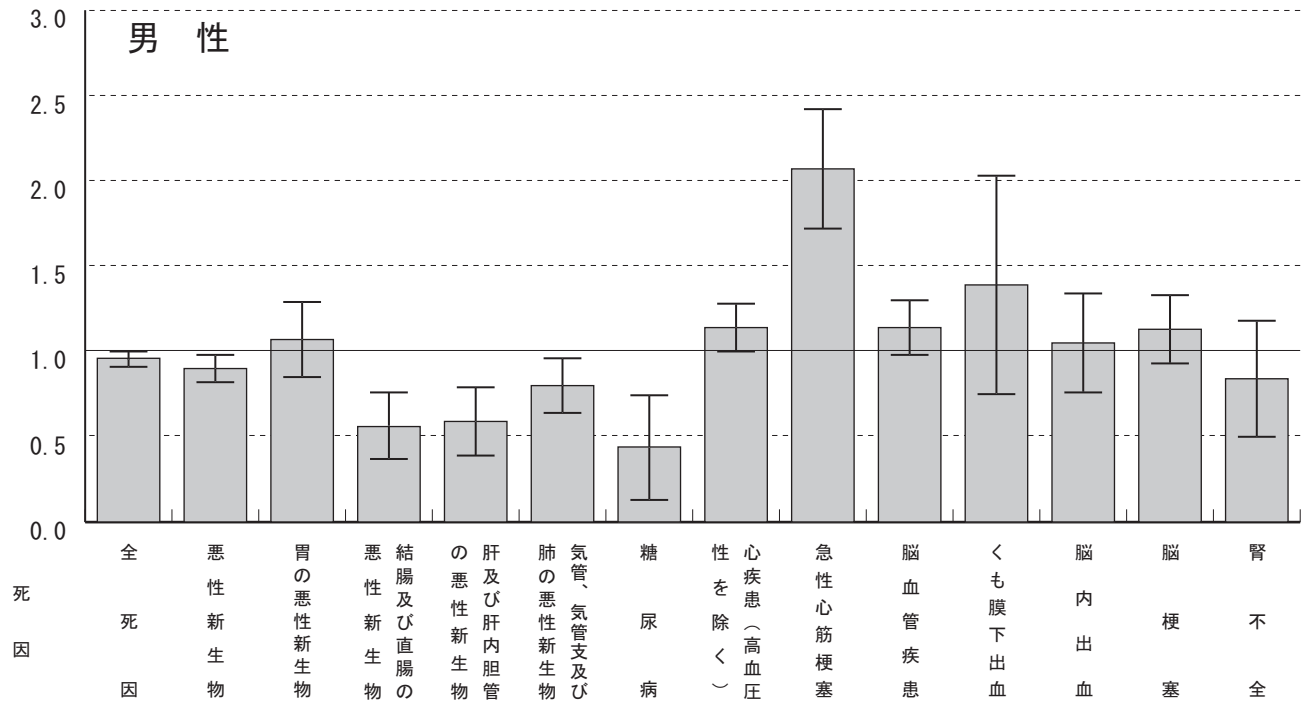
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。女性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(常陸大宮市)

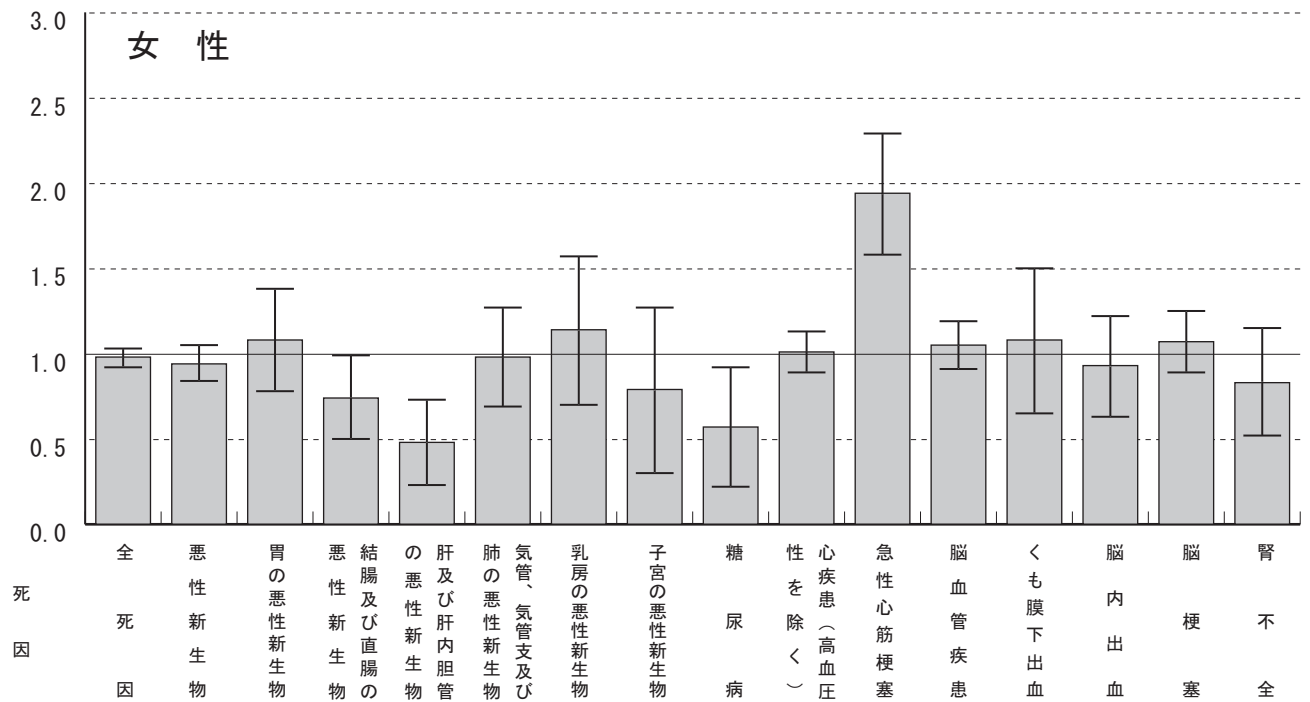


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○		○	○	○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○	○	○		
県と比較して経年的に低い項目	○						○	

常陸大宮市標準化死亡比（2003～2007）



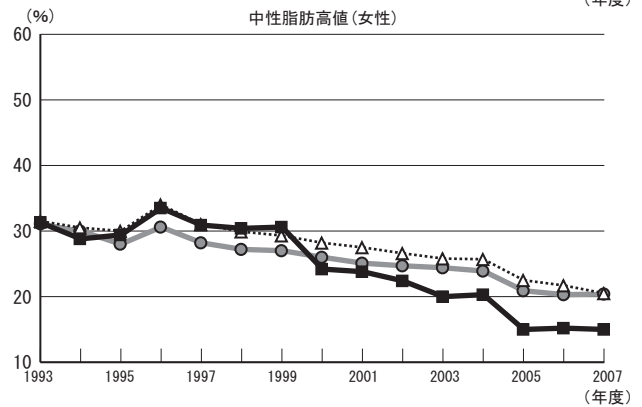
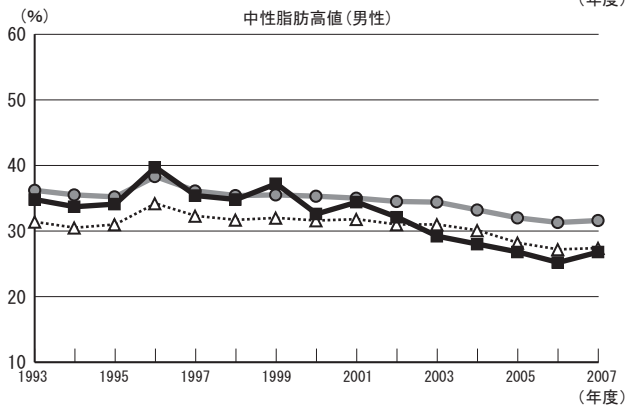
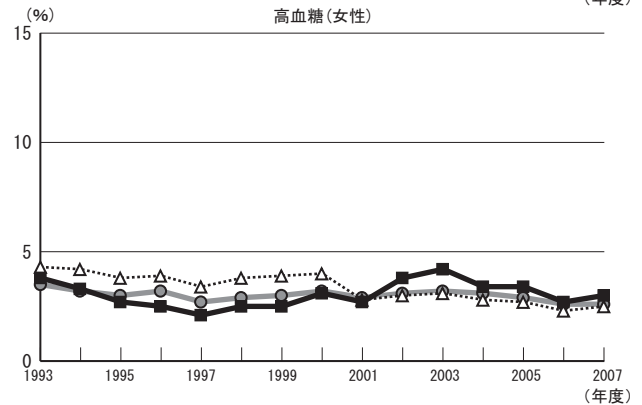
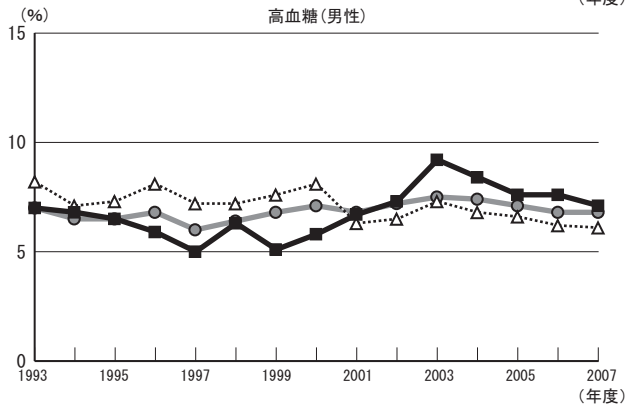
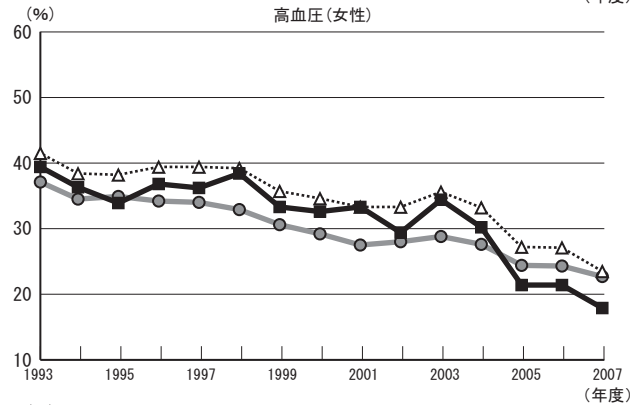
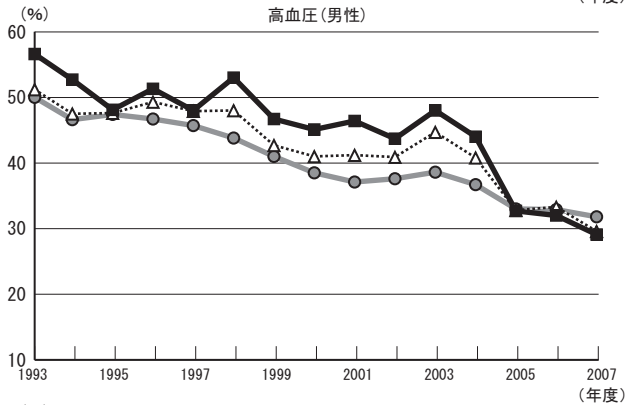
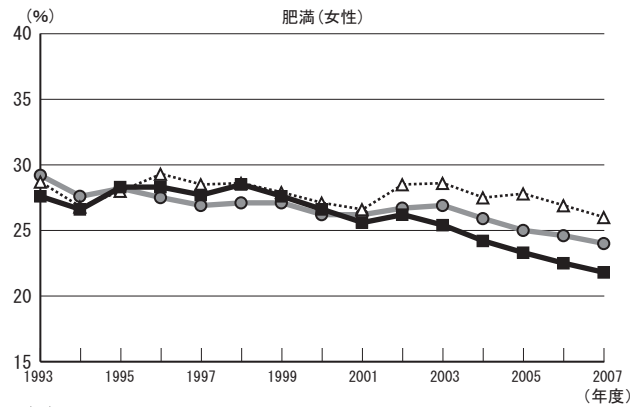
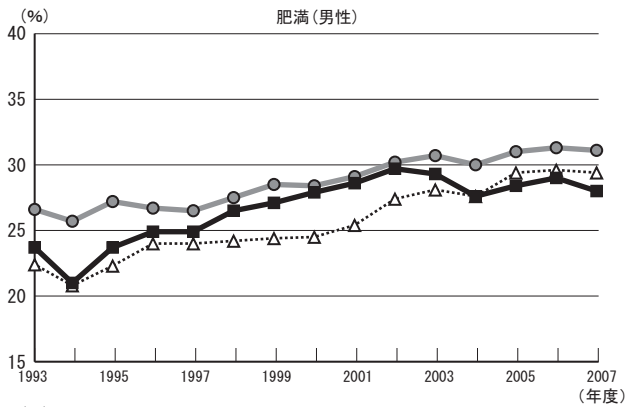
標準化死亡比	0.96	0.90	1.07	0.56	0.59	0.80	0.44	1.14	2.07	1.14	1.39	1.05	1.13	0.84
死亡数	1480	460	92	32	34	96	8	253	138	199	18	49	125	23
全国に比べて有意に高い									○					
全国に比べて有意に低い		○		○	○	○	○							



標準化死亡比	0.98	0.94	1.08	0.74	0.48	0.98	1.14	0.79	0.57	1.01	1.94	1.05	1.08	0.93	1.07	0.83
死亡数	1338	312	50	36	14	43	26	10	10	257	115	206	25	38	135	27
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い				○	○				○							

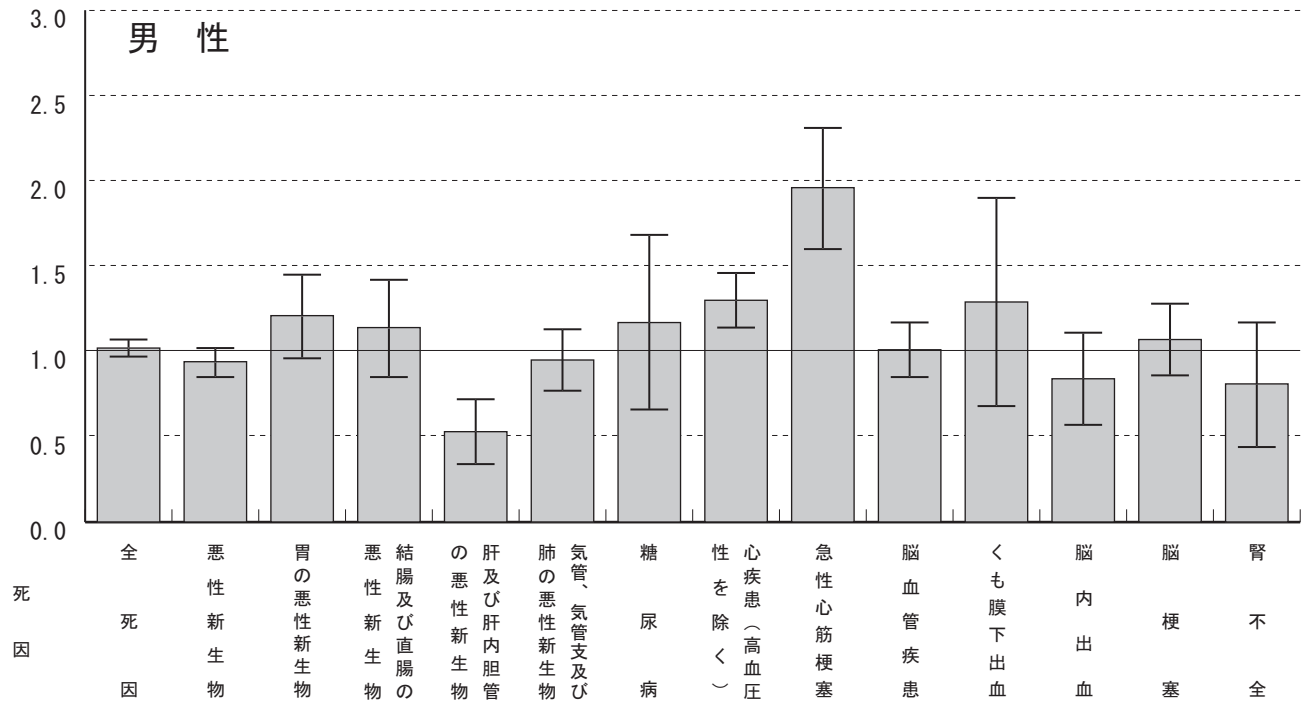
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(那珂市)

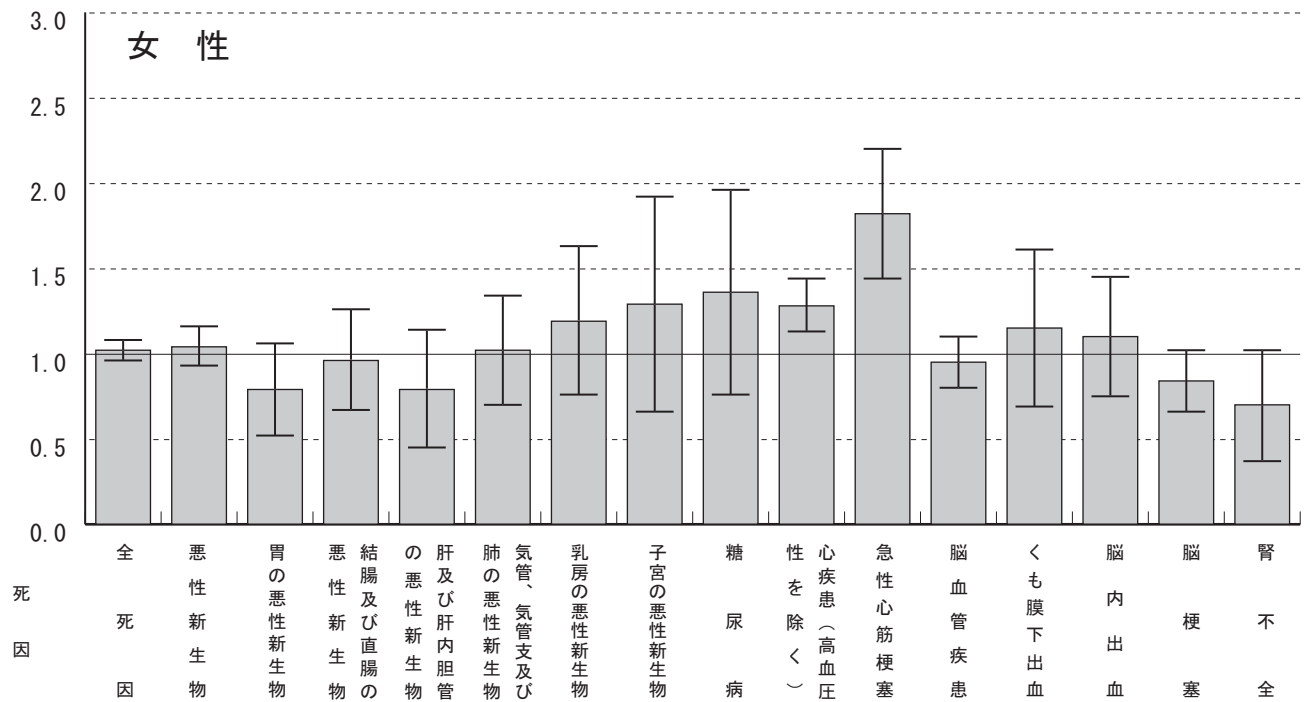


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○	○				
県と比較して経年的に低い項目	○	○					○	○

那珂市標準化死亡比（2003～2007）



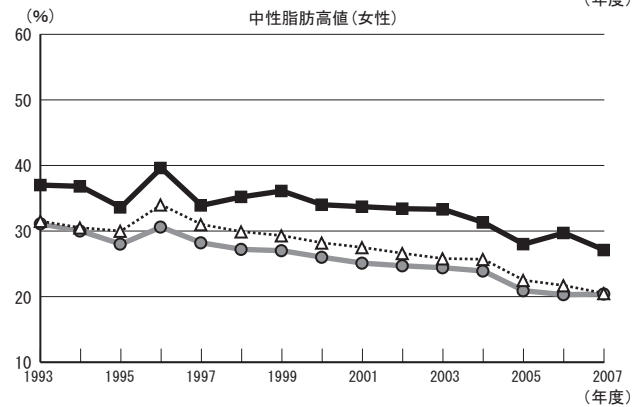
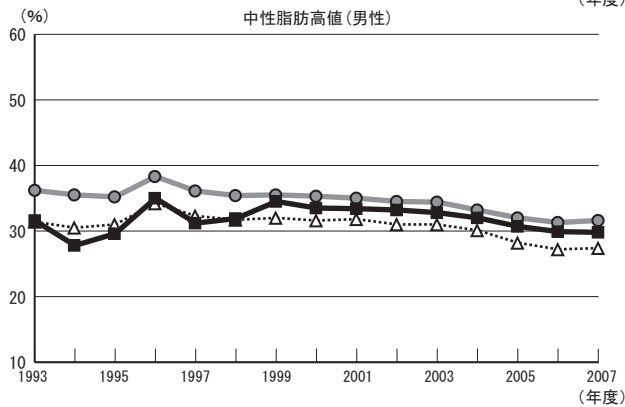
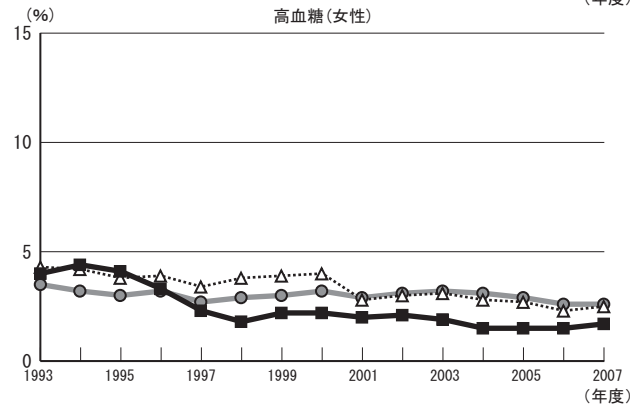
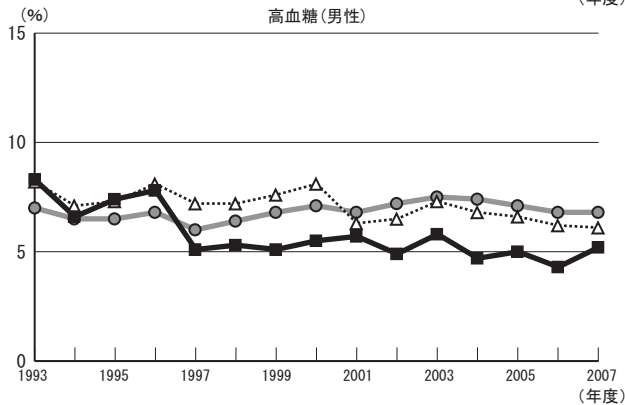
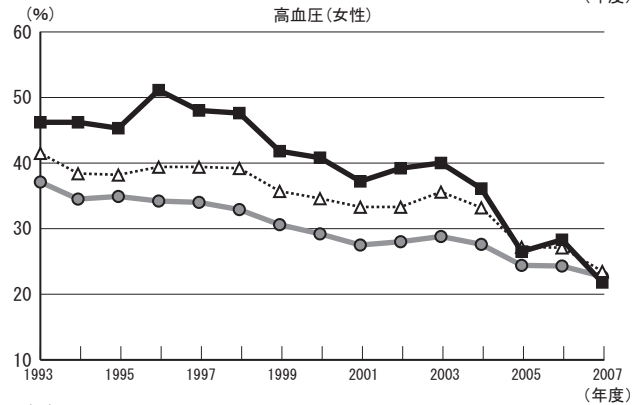
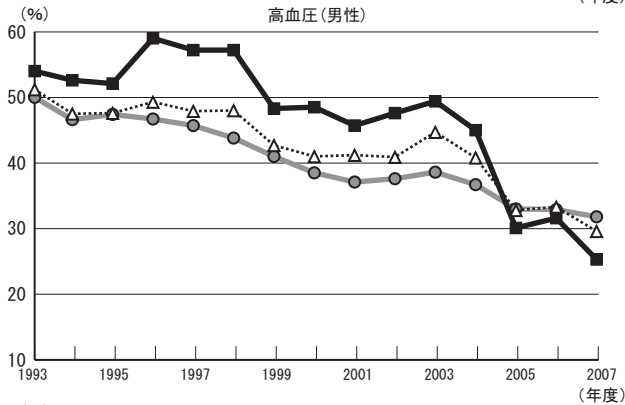
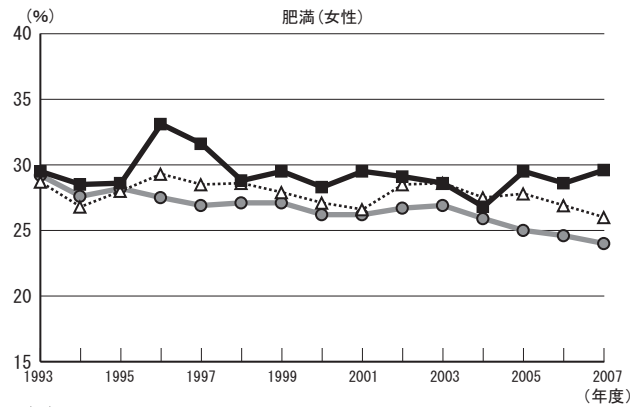
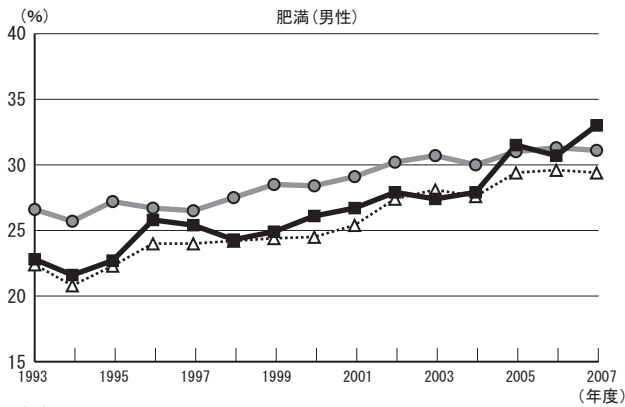
標準化死亡比	1.02	0.94	1.21	1.14	0.53	0.95	1.17	1.30	1.96	1.01	1.29	0.84	1.07	0.81
死亡数	1438	445	96	61	29	104	20	261	119	156	17	37	100	19
全国に比べて有意に高い								○	○					
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.02	1.04	0.79	0.96	0.79	1.02	1.19	1.29	1.36	1.28	1.82	0.95	1.10	0.84	0.70
死亡数	1168	308	32	41	20	39	29	16	20	263	88	151	24	38	84
全国に比べて有意に高い										○	○				
全国に比べて有意に低い															

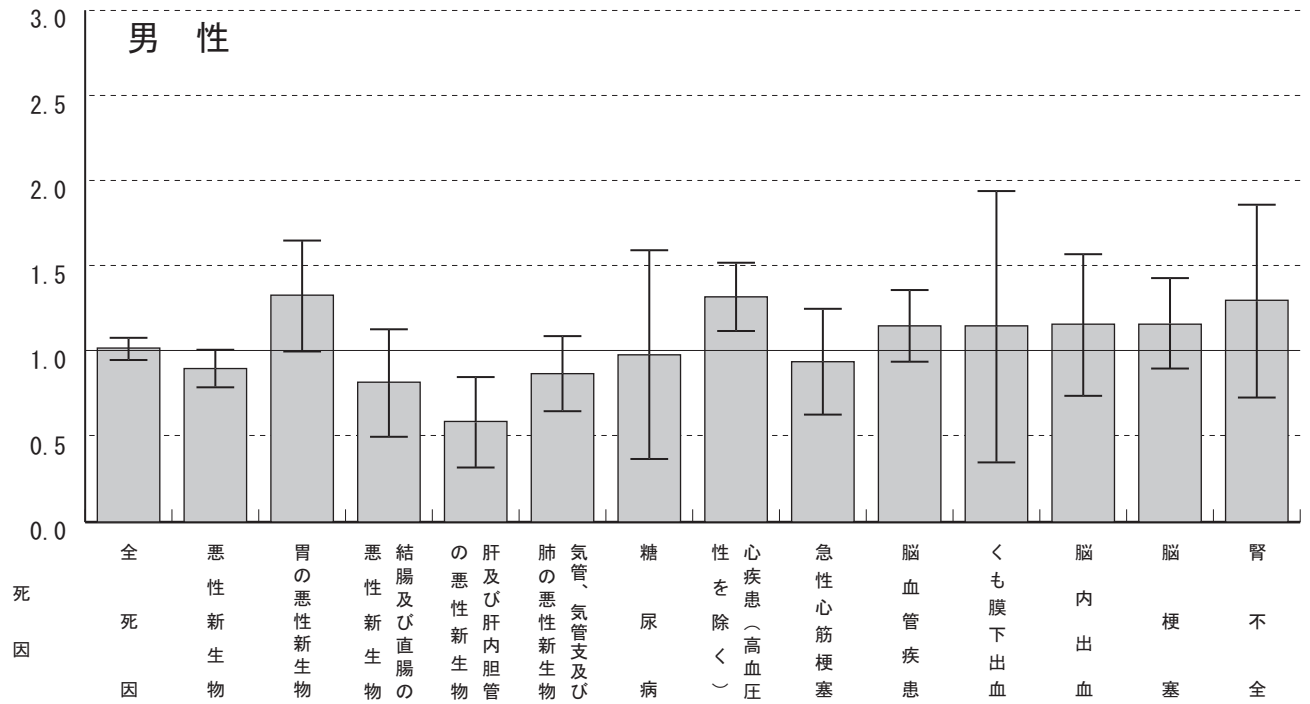
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(大子町)

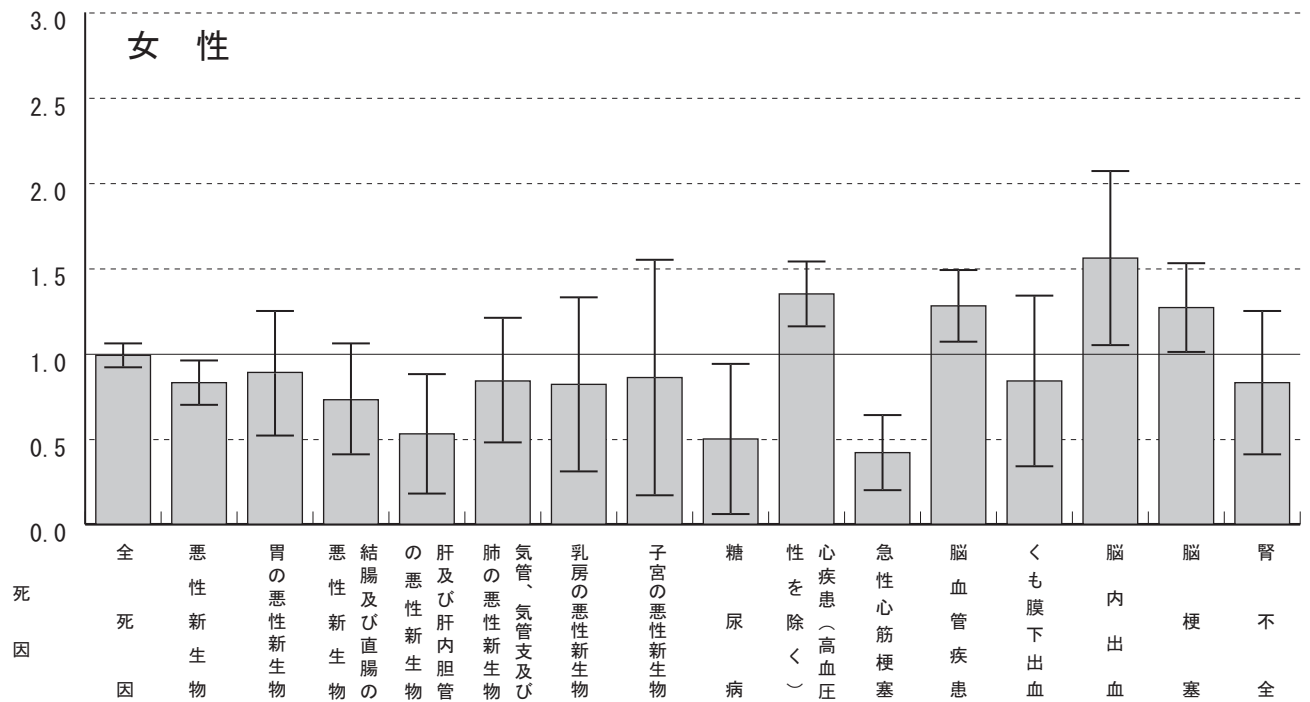


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○	○	○		○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○				○
県と比較して経年的に低い項目	○				○	○	○	

大子町標準化死亡比（2003～2007）



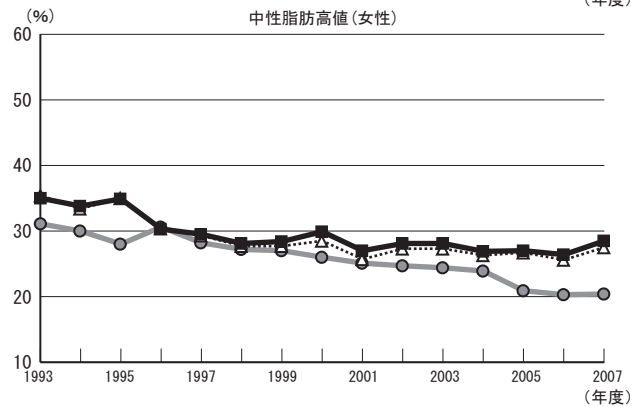
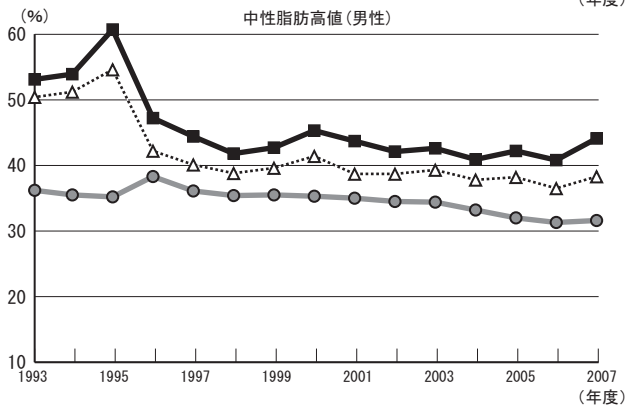
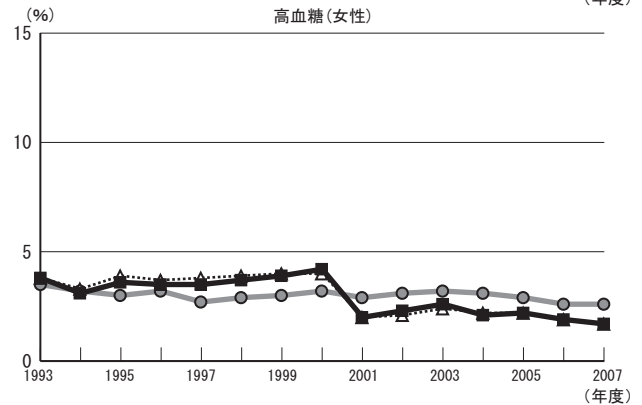
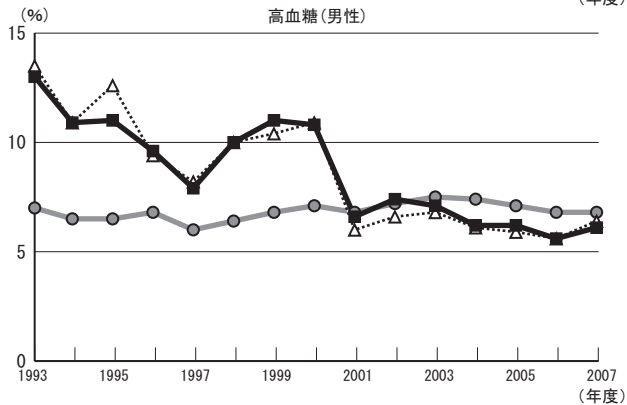
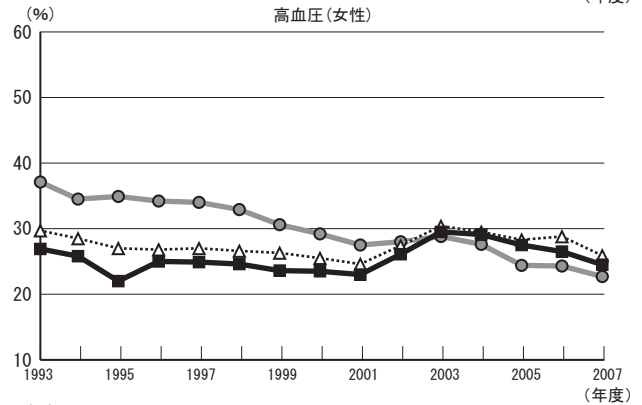
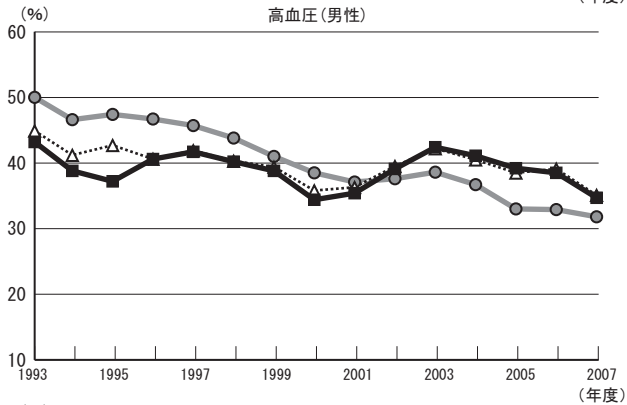
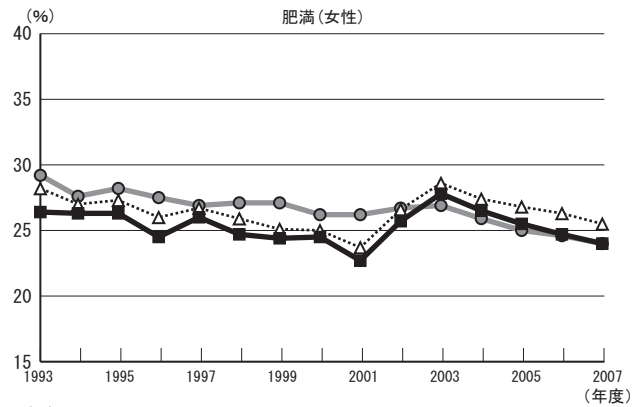
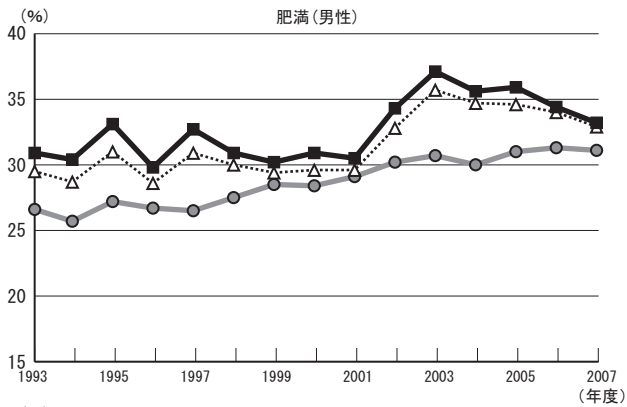
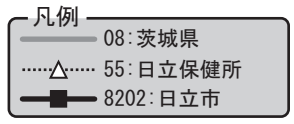
標準化死亡比	1.02	0.90	1.33	0.82	0.59	0.87	0.98	1.32	0.94	1.15	1.15	1.16	1.16	1.30
死亡数	877	258	64	26	19	59	10	164	35	113	8	30	73	20
全国に比べて有意に高い			○					○						
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	0.99	0.83	0.89	0.73	0.53	0.84	0.82	0.86	0.50	1.35	0.42	1.28	0.84	1.56	1.27	0.83
死亡数	758	154	23	20	9	21	10	6	5	192	14	140	11	36	89	15
全国に比べて有意に高い										○		○		○	○	
全国に比べて有意に低い		○			○				○		○					

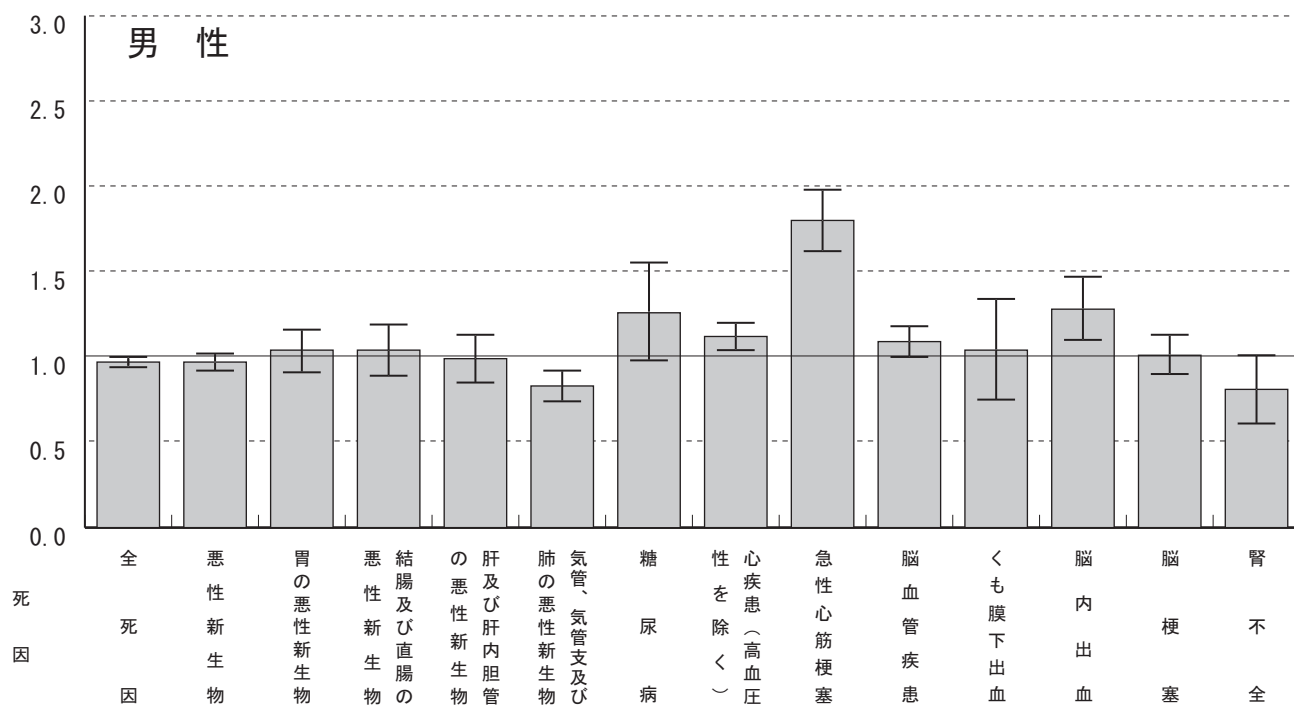
女性では脳血管疾患、男性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(日立市)

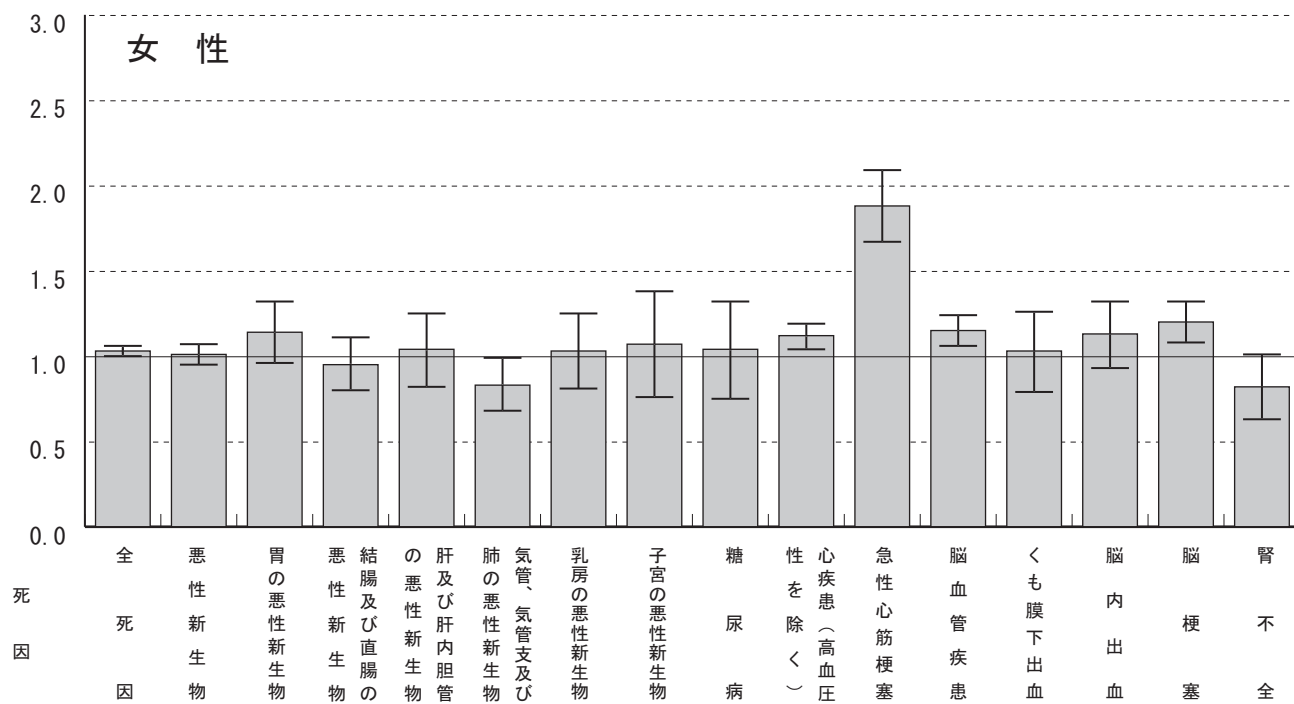


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目					○	○	○	○
県と比較して経年的に高い項目	○				○		○	○
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○		○		

日上市標準化死亡比 (2003~2007)



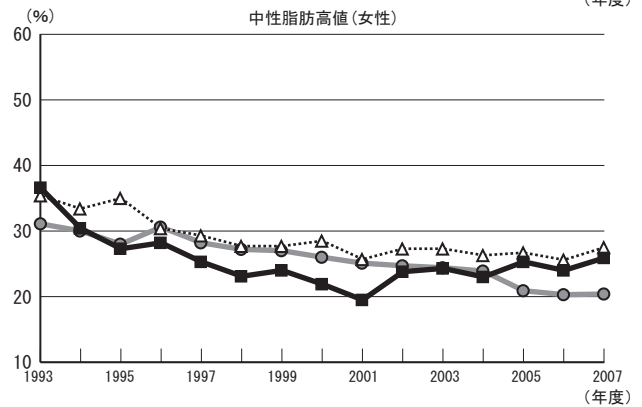
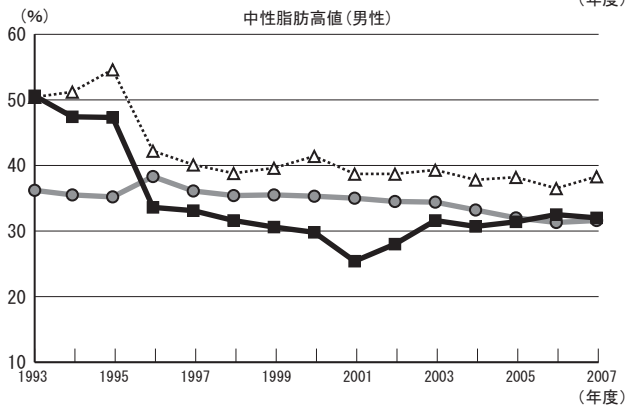
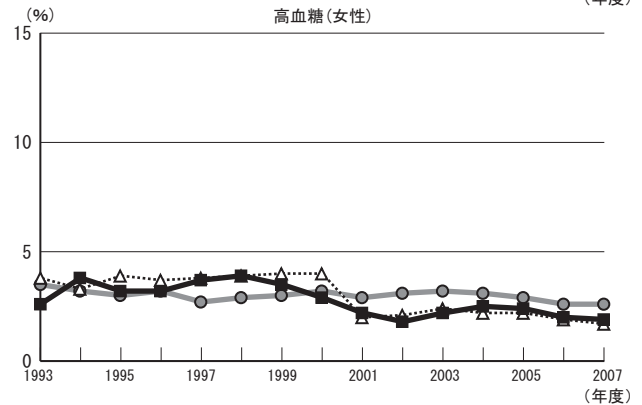
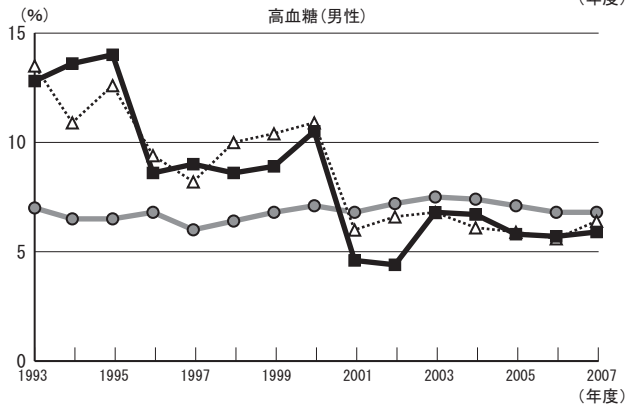
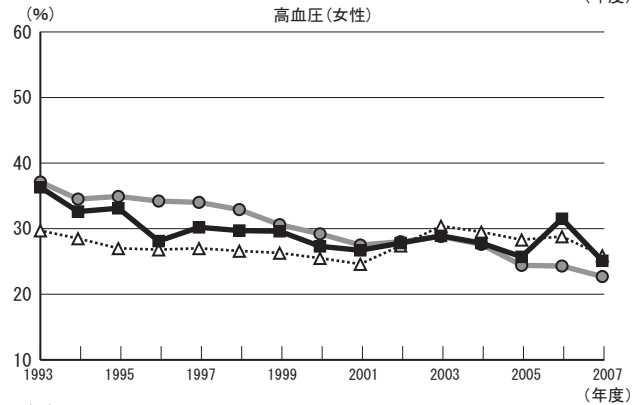
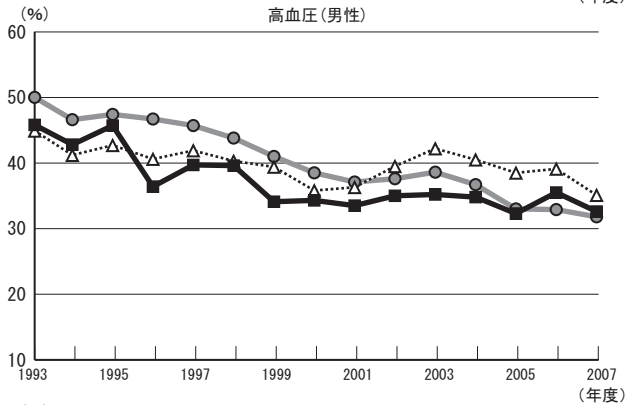
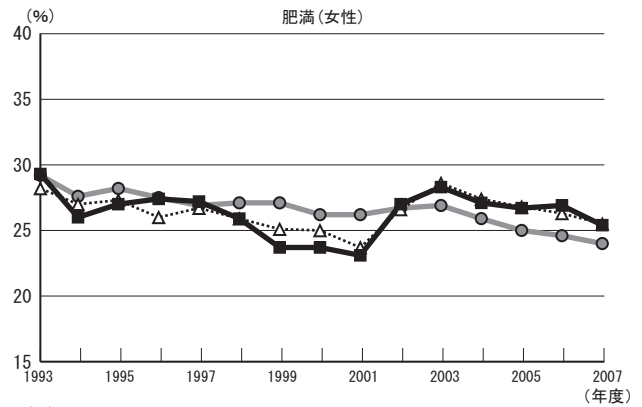
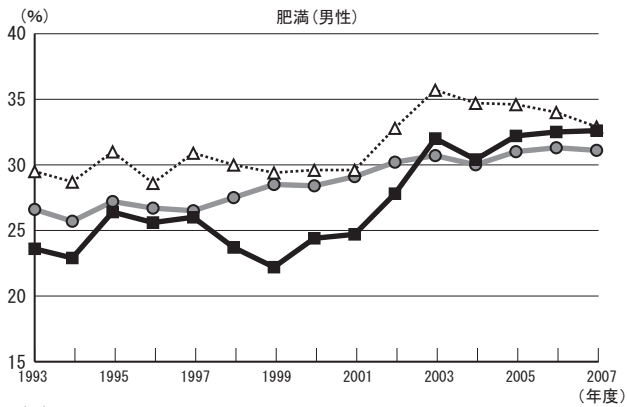
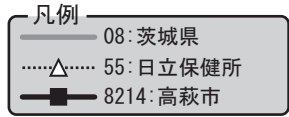
標準化死亡比	0.97	0.97	1.04	1.04	0.99	0.83	1.26	1.12	1.80	1.09	1.04	1.28	1.01	0.81
死亡数	4582	1580	282	191	191	307	74	746	368	555	48	192	305	62
全国に比べて有意に高い								○	○			○		
全国に比べて有意に低い	○					○								



標準化死亡比	1.03	1.01	1.14	0.95	1.04	0.83	1.03	1.07	1.04	1.12	1.88	1.15	1.03	1.13	1.20	0.82
死亡数	4029	1031	159	140	90	110	87	46	52	776	310	621	74	132	403	72
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い						○										

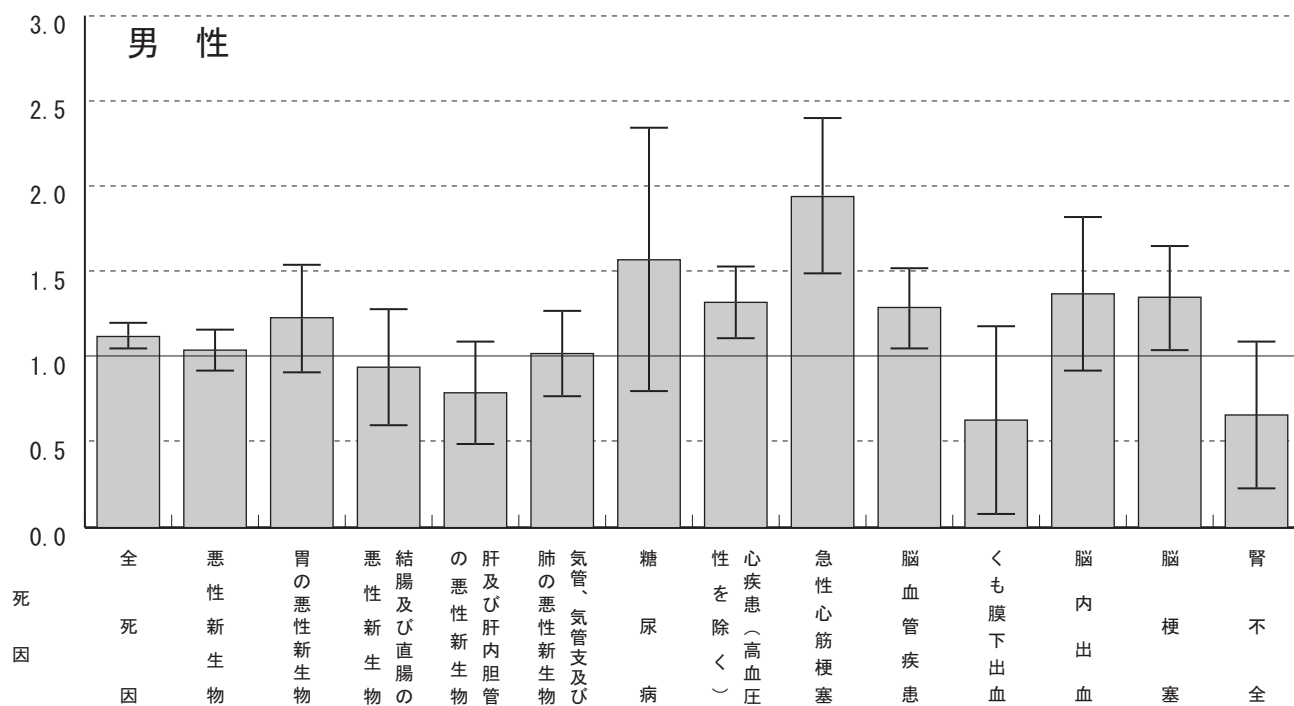
男女とも急性心筋梗塞、脳血管疾患が高く、女性では脳血管疾患も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(高萩市)

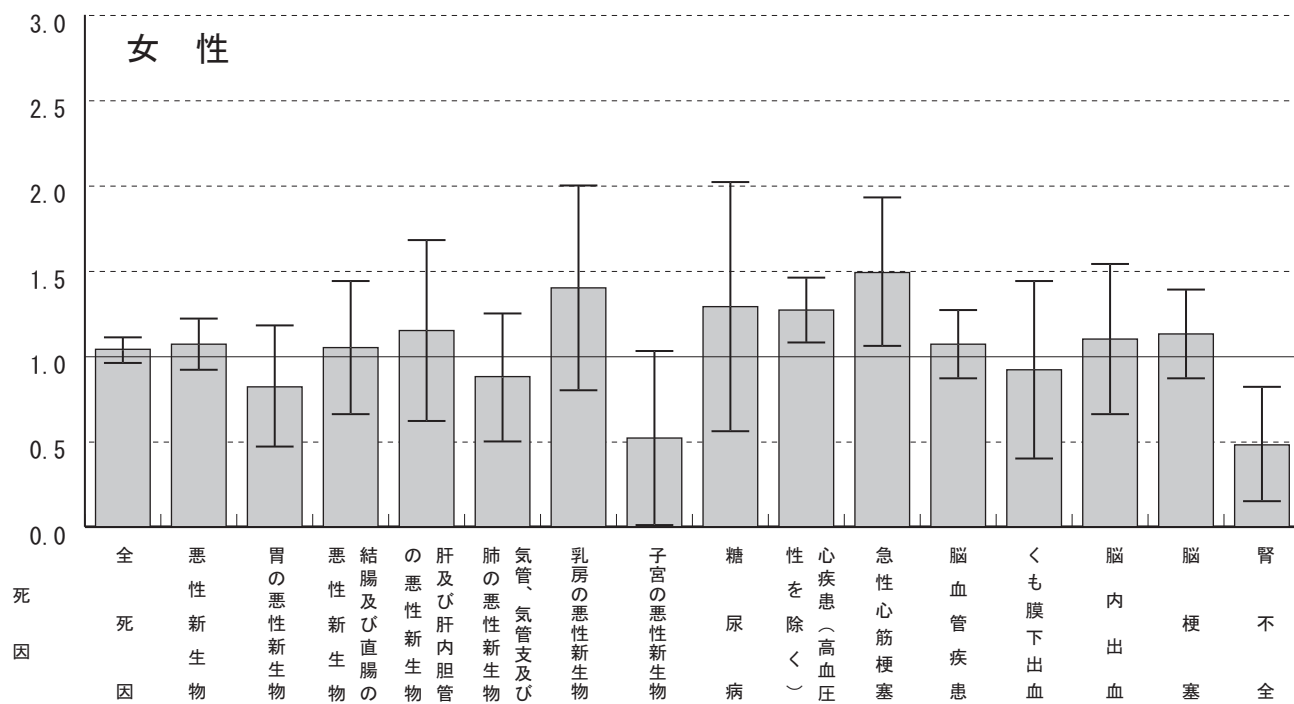


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○	○	○	○	○
県と比較して経年的に高い項目								
県と比較して経年的に低い項目	○		○			○	○	○

高萩市標準化死亡比（2003～2007）



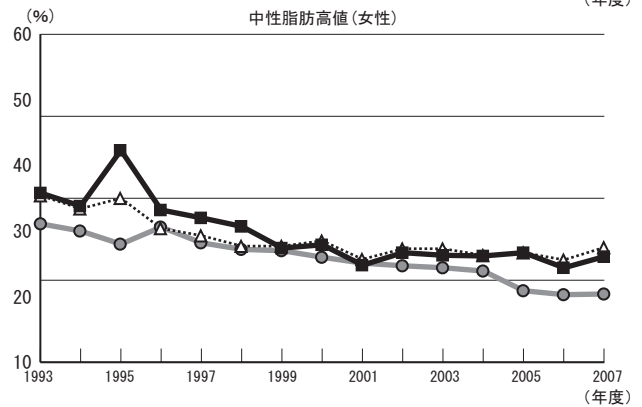
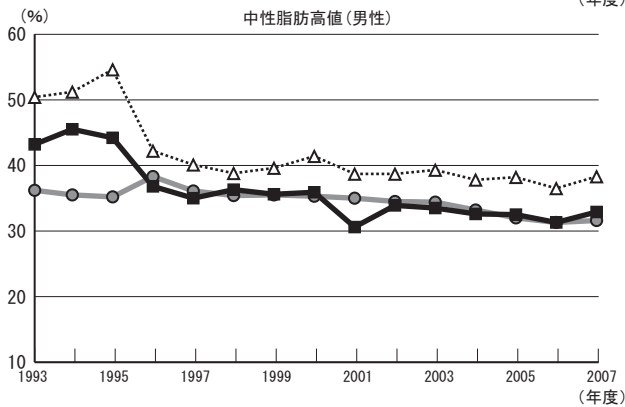
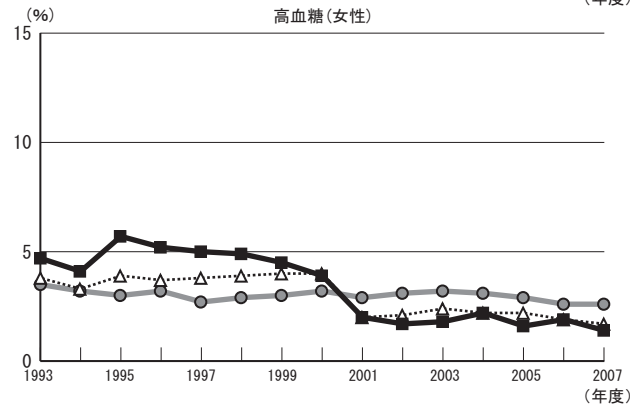
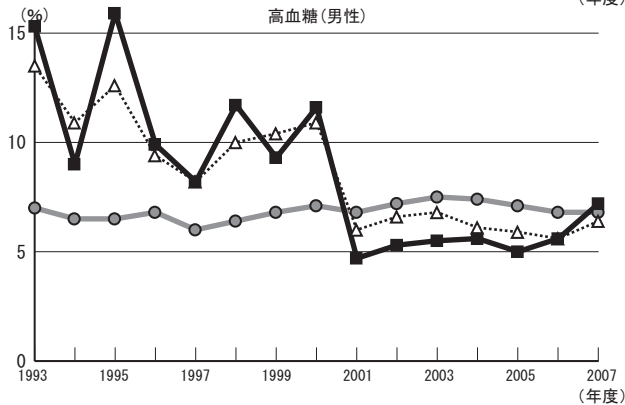
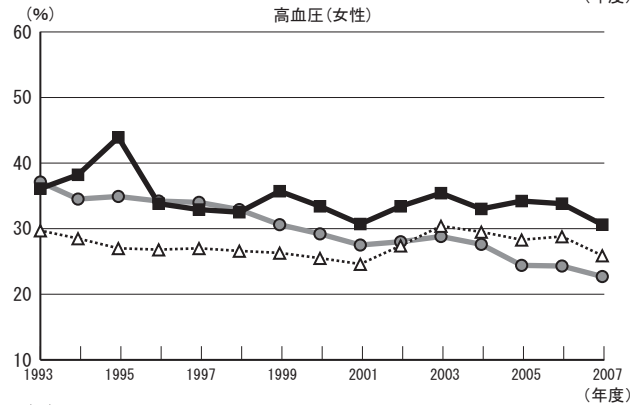
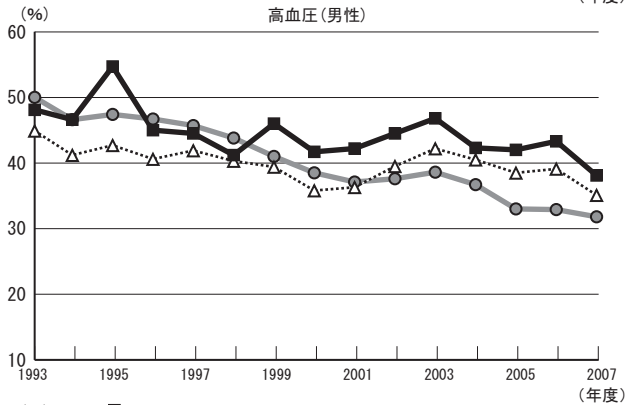
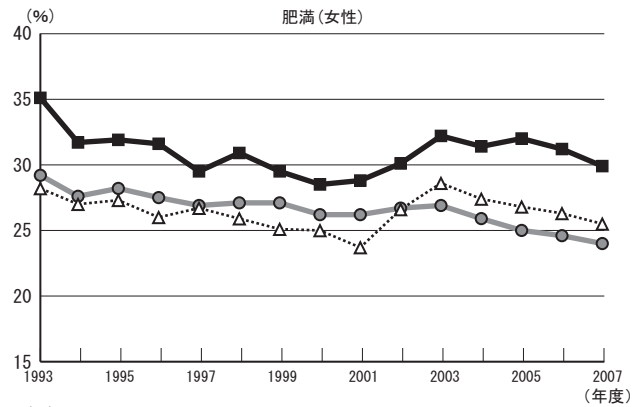
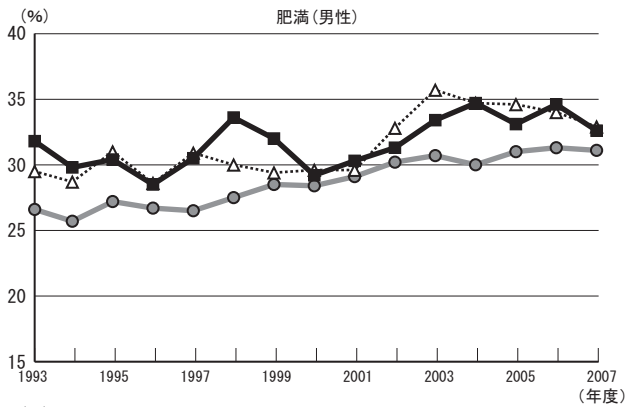
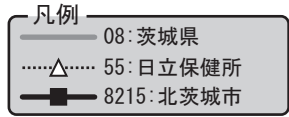
標準化死亡比	1.12	1.04	1.23	0.94	0.79	1.02	1.57	1.32	1.94	1.29	0.63	1.37	1.35	0.66
死亡数	935	293	58	30	26	66	16	156	70	117	5	36	73	9
全国に比べて有意に高い	○							○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.04	1.07	0.82	1.05	1.15	0.88	1.40	0.52	1.29	1.27	1.49	1.07	0.92	1.10	1.13	0.48
死亡数	753	198	21	28	18	21	21	4	12	166	46	109	12	24	72	8
全国に比べて有意に高い										○	○					
全国に比べて有意に低い																○

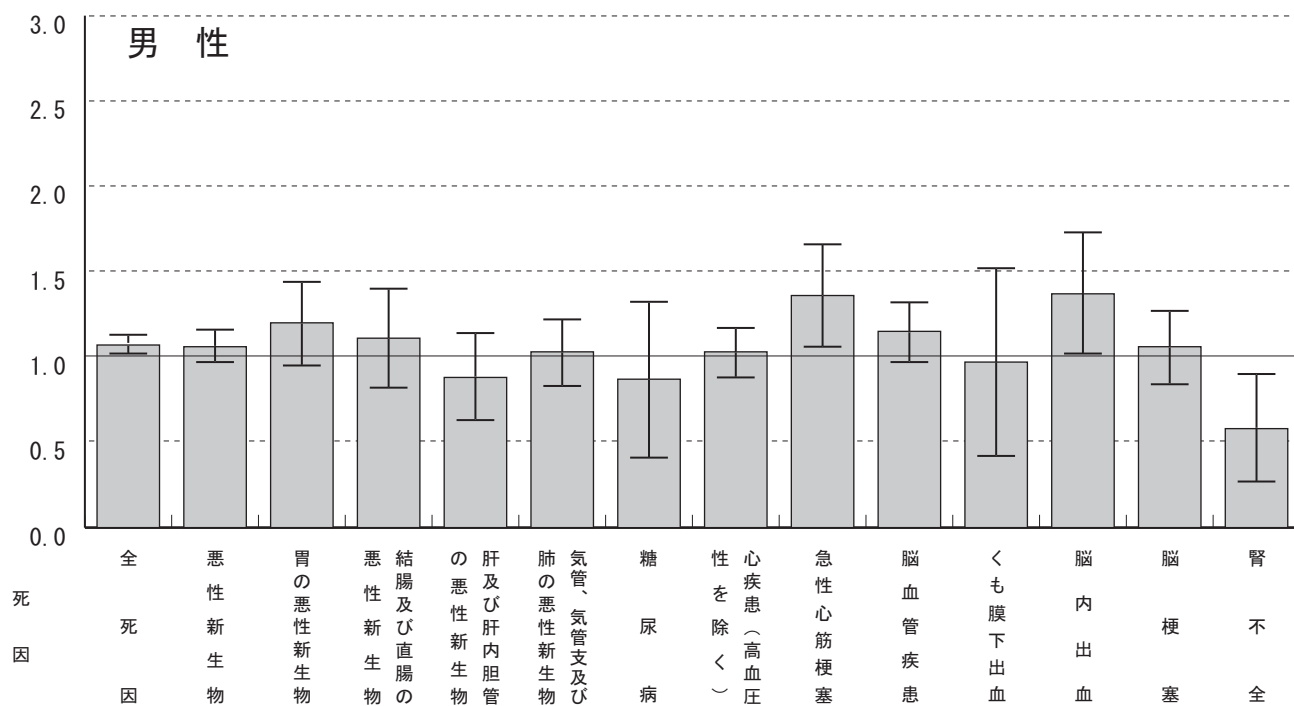
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(北茨城市)

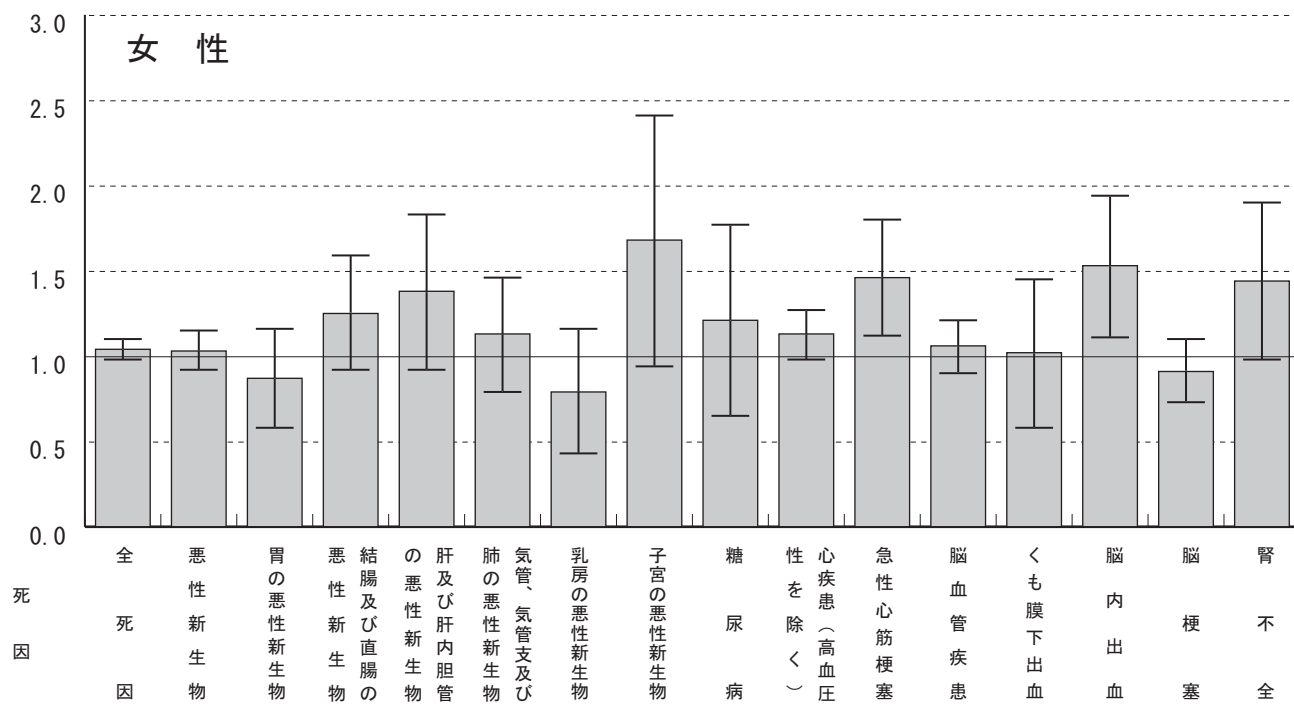


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○	○	○	○	○
県と比較して経年的に高い項目							○	○
県と比較して経年的に低い項目	○	○	○	○	○	○		

北茨城市標準化死亡比（2003～2007）



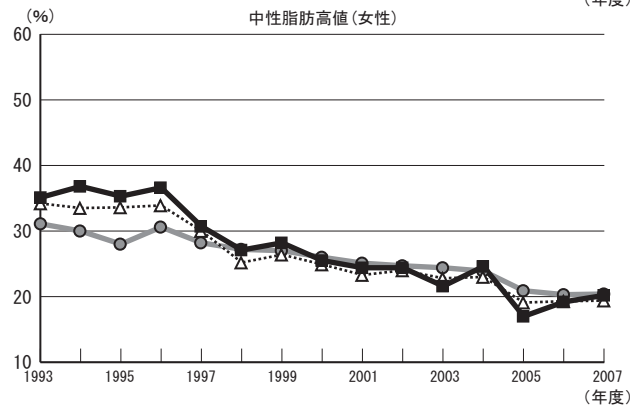
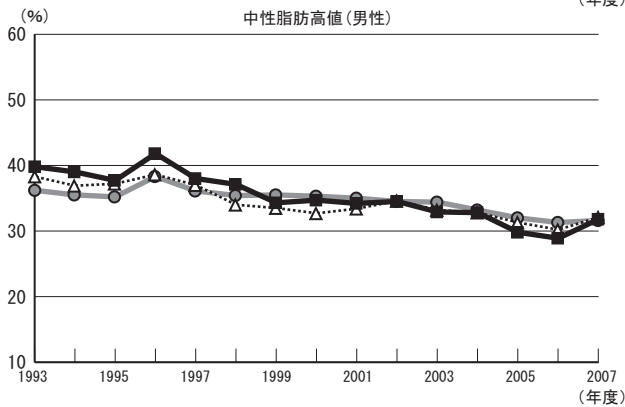
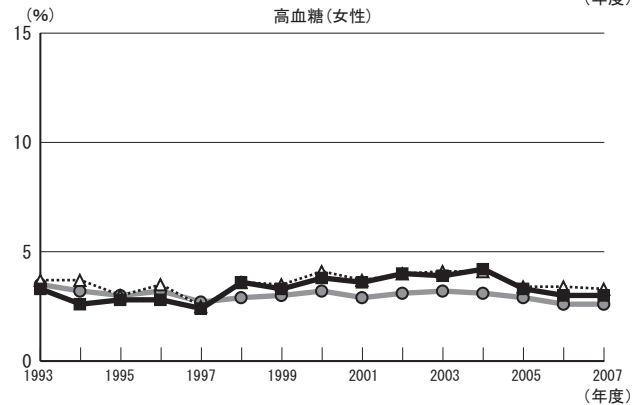
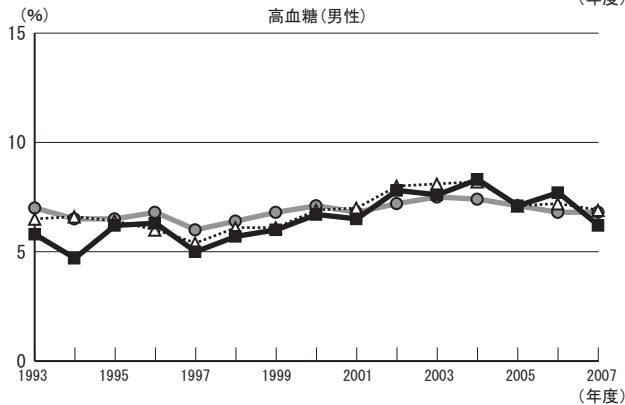
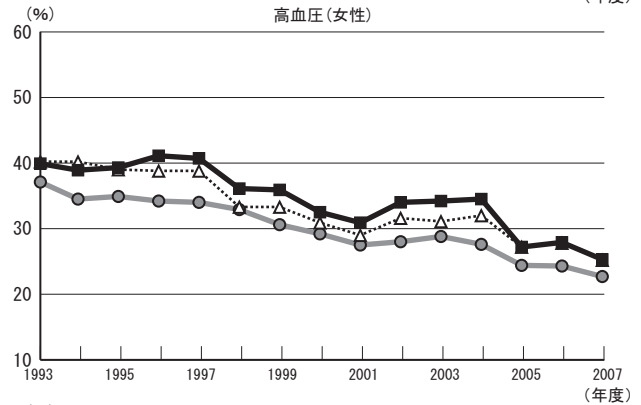
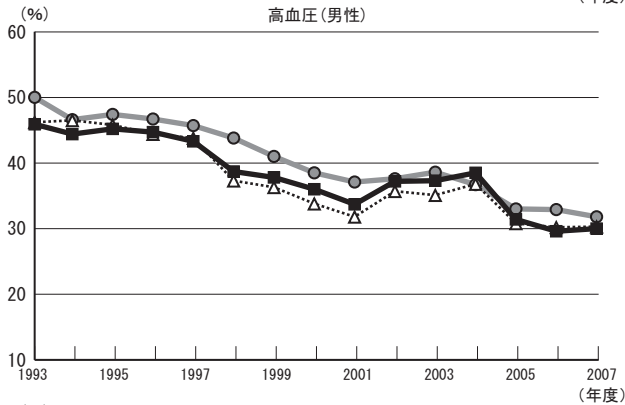
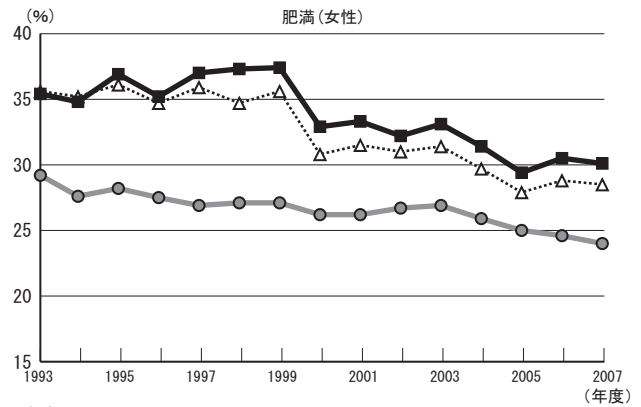
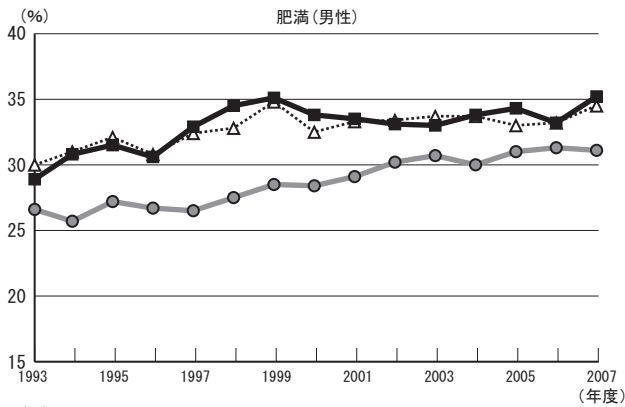
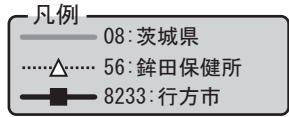
標準化死亡比	1.07	1.06	1.20	1.11	0.88	1.03	0.87	1.03	1.36	1.15	0.97	1.37	1.06	0.58
死亡数	1429	477	90	56	46	107	14	194	78	168	12	57	94	13
全国に比べて有意に高い	○								○			○		
全国に比べて有意に低い														○



標準化死亡比	1.04	1.03	0.87	1.25	1.38	1.13	0.79	1.68	1.21	1.13	1.46	1.06	1.02	1.53	0.91	1.44
死亡数	1198	302	35	53	35	43	18	20	18	236	72	171	21	53	93	38
全国に比べて有意に高い											○			○		
全国に比べて有意に低い																

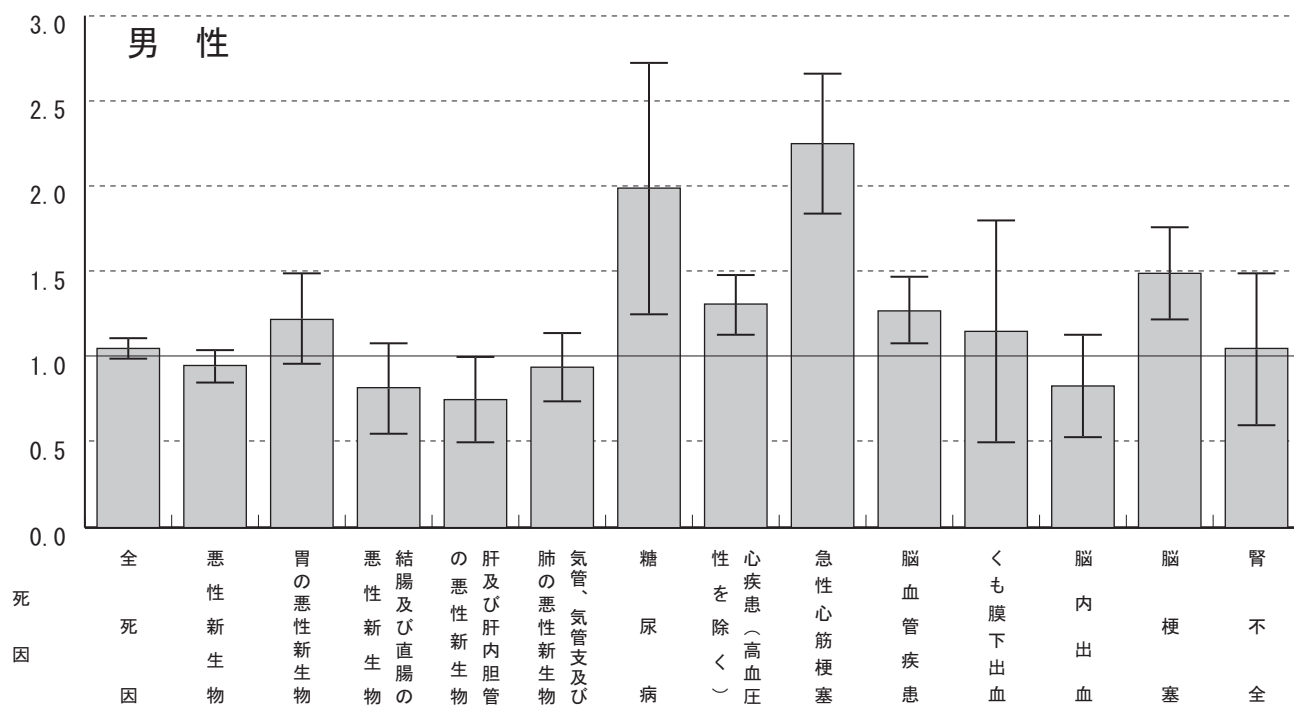
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(行方市)

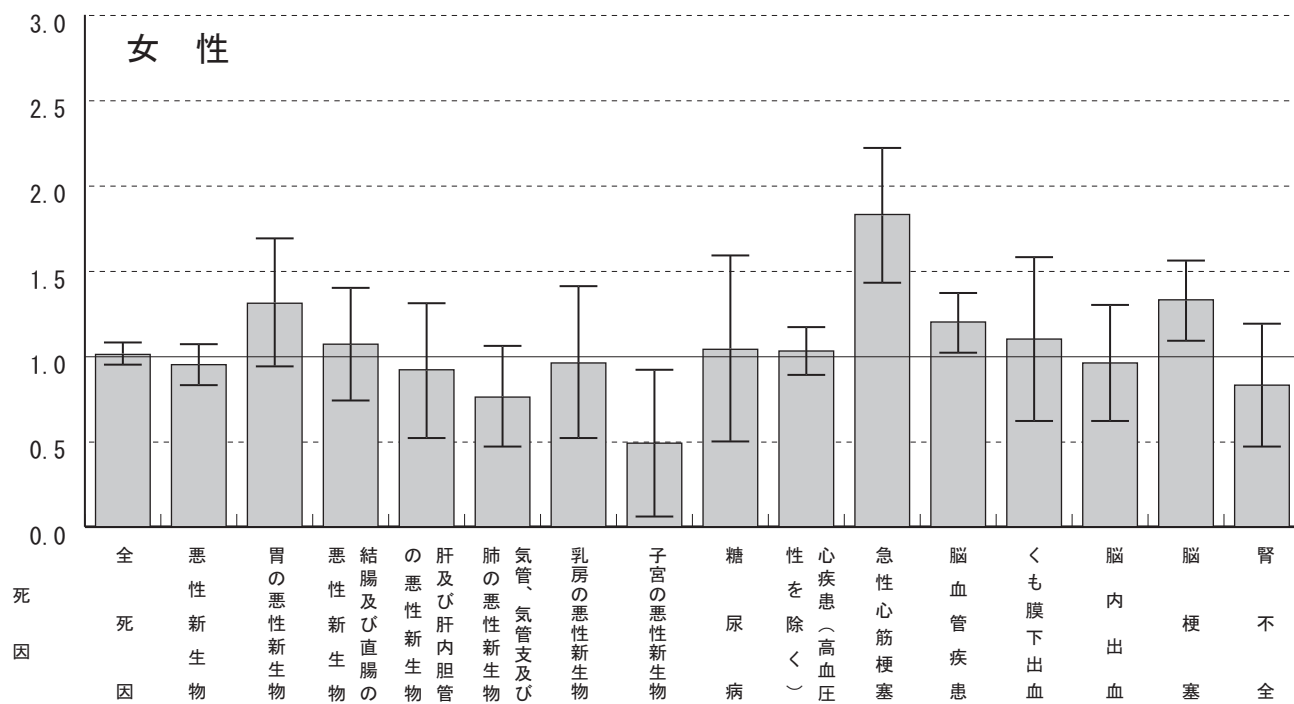


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○		○		○		○
県と比較して経年的に低い項目			○		○			

行方市標準化死亡比（2003～2007）



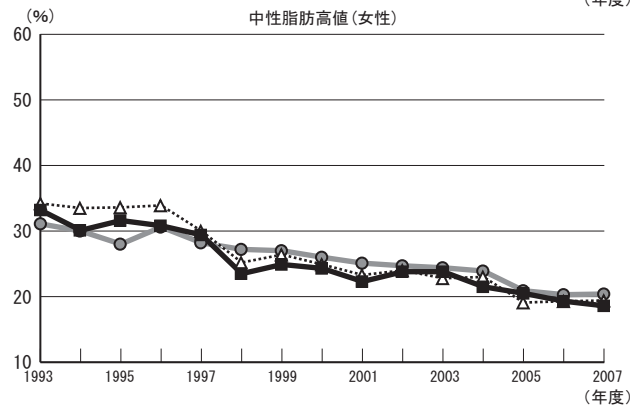
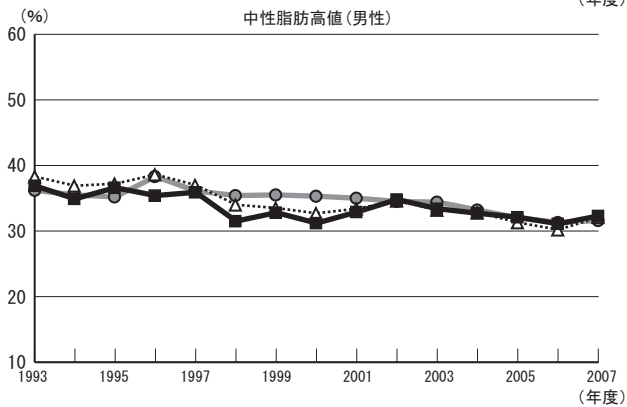
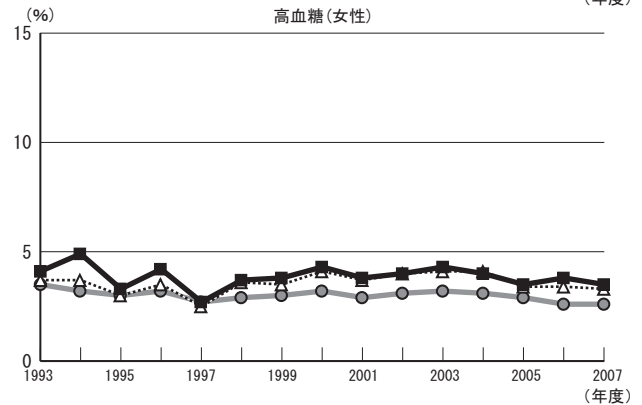
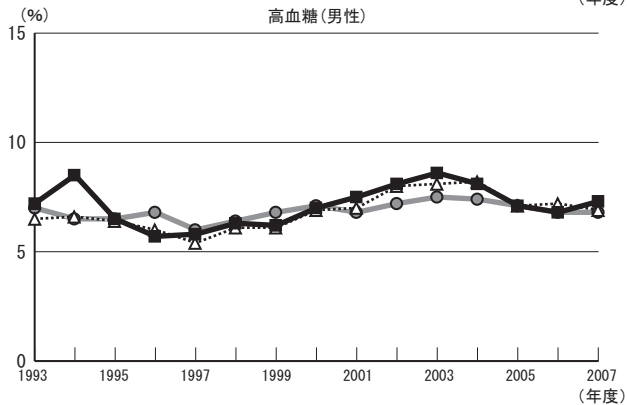
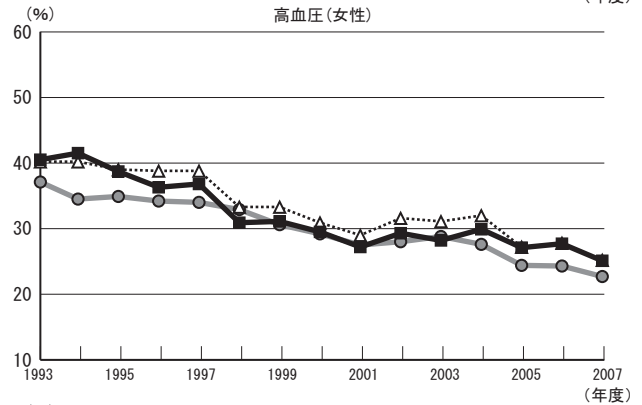
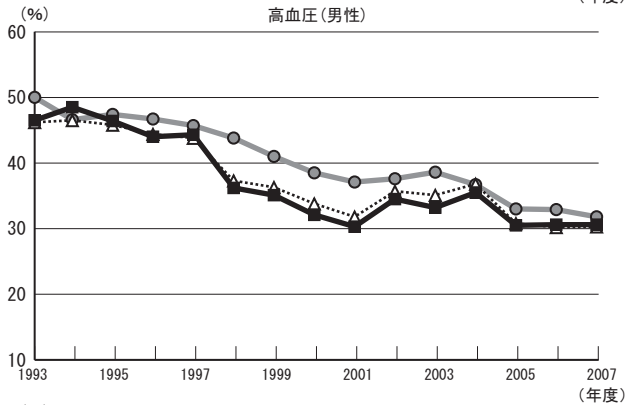
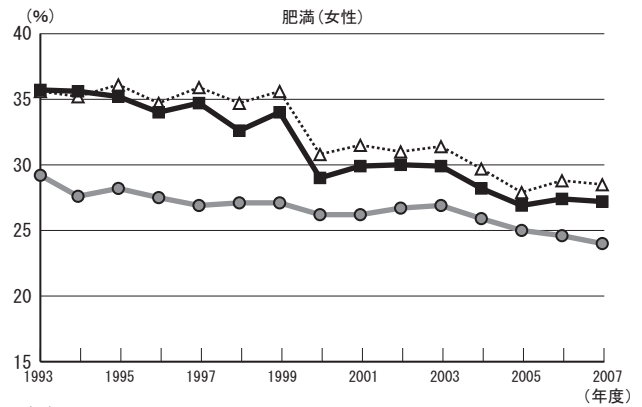
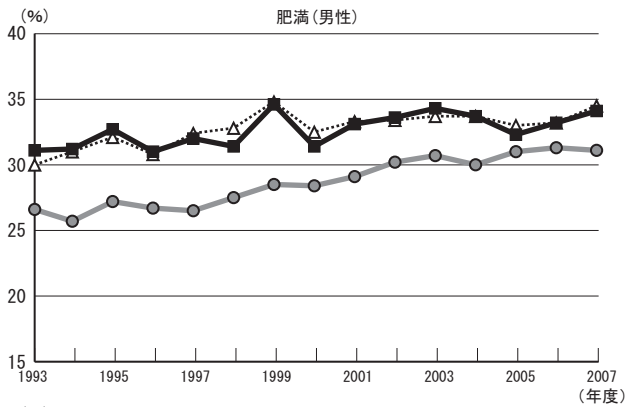
標準化死亡比	1.05	0.95	1.22	0.82	0.75	0.94	1.99	1.31	2.25	1.27	1.15	0.83	1.49	1.05
死亡数	1236	374	81	36	34	87	28	219	114	166	12	30	120	21
全国に比べて有意に高い							○	○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.01	0.95	1.31	1.07	0.92	0.76	0.96	0.49	1.04	1.03	1.83	1.20	1.10	0.96	1.33	0.83
死亡数	1054	245	47	40	21	26	18	5	14	196	82	176	20	30	124	20
全国に比べて有意に高い											○	○			○	
全国に比べて有意に低い								○								

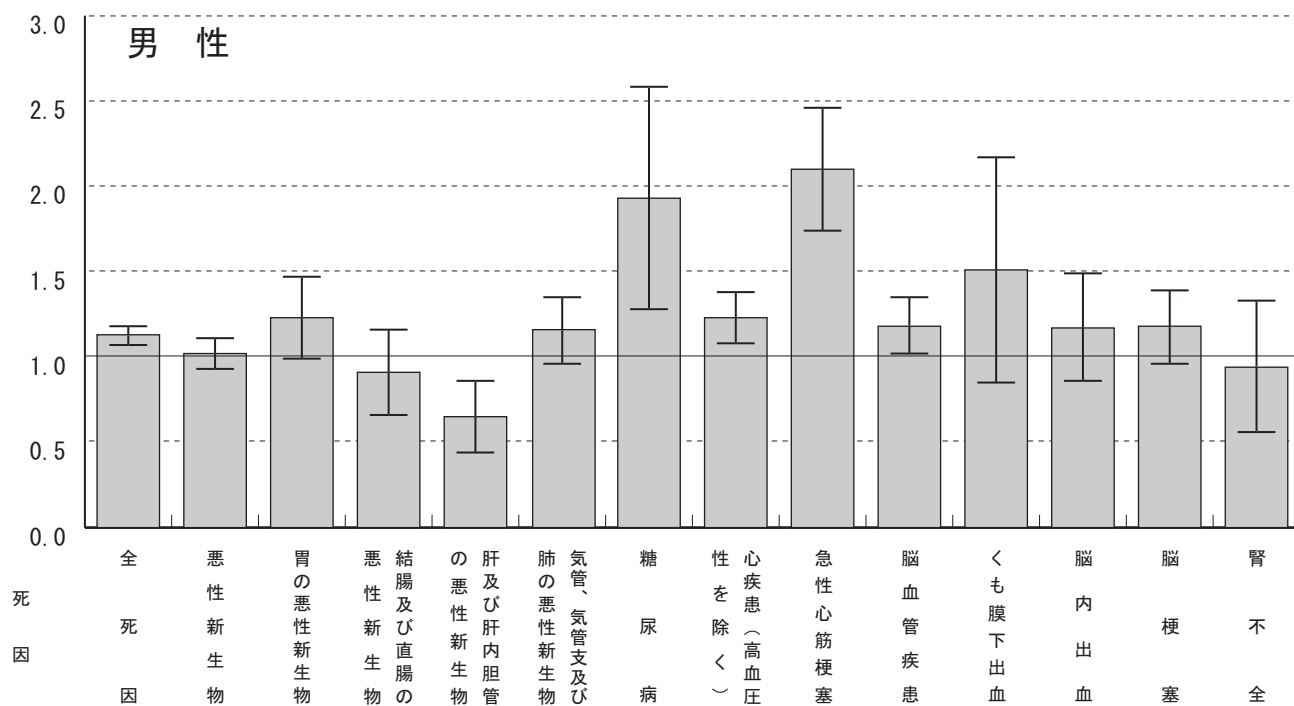
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(銚田市)

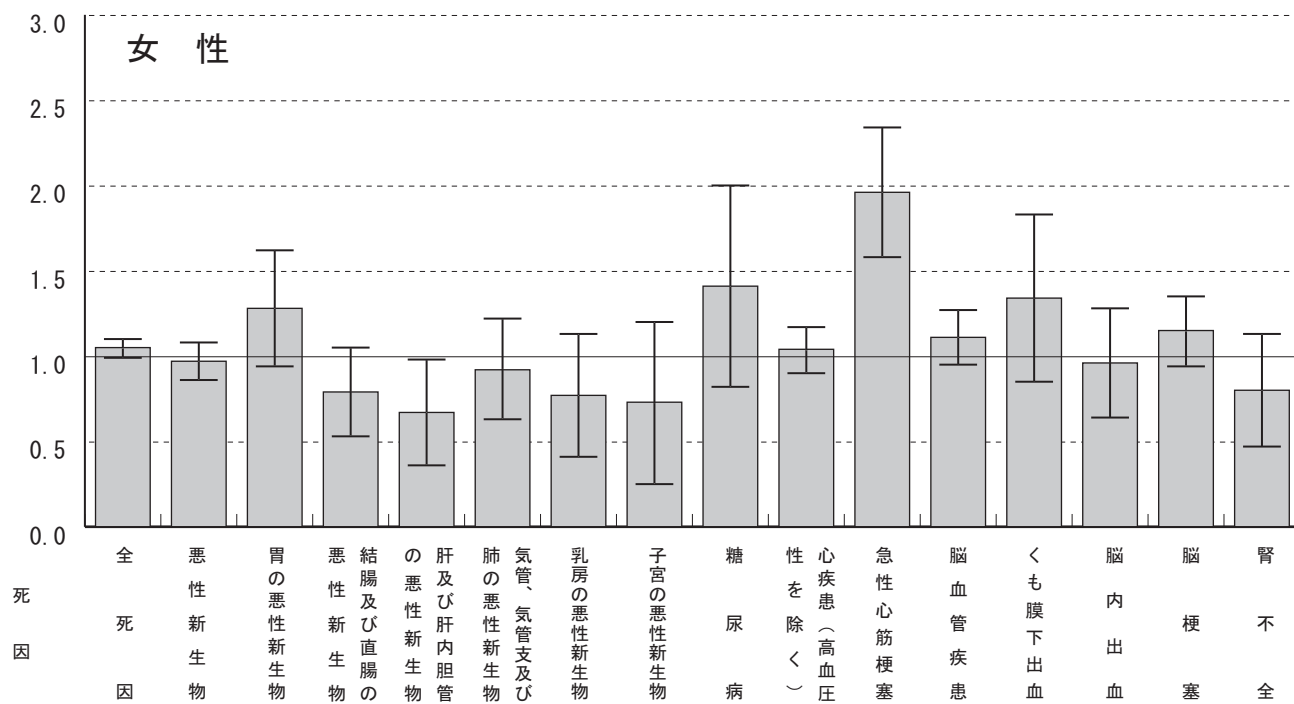


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○		○	○	○		
県と比較して経年的に低い項目			○				○	○

銚田市標準化死亡比（2003～2007）



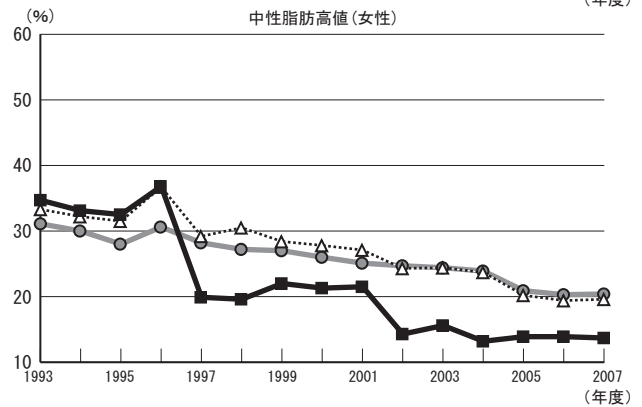
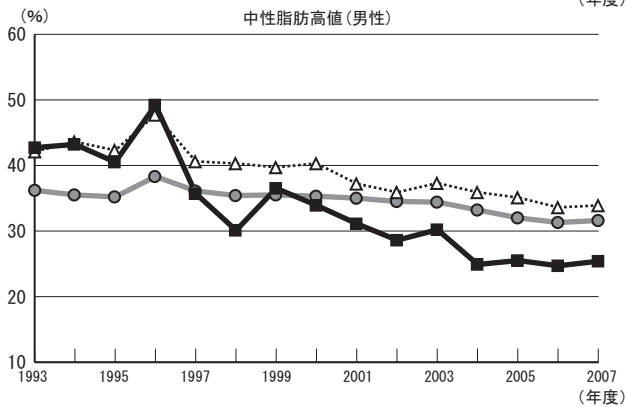
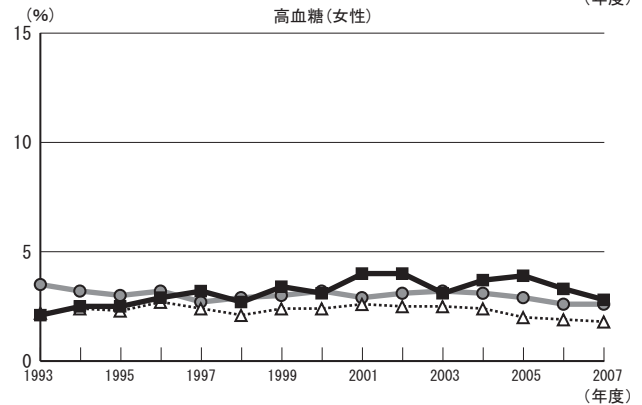
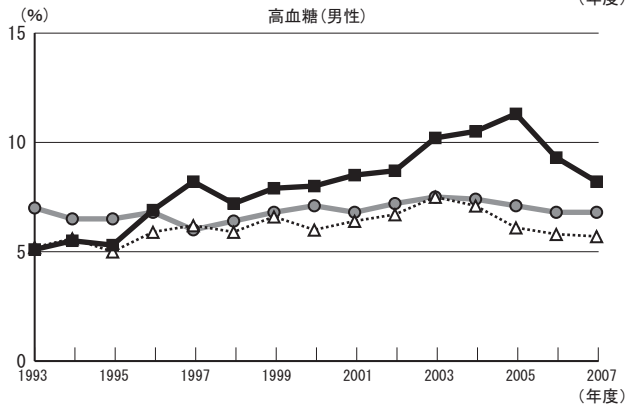
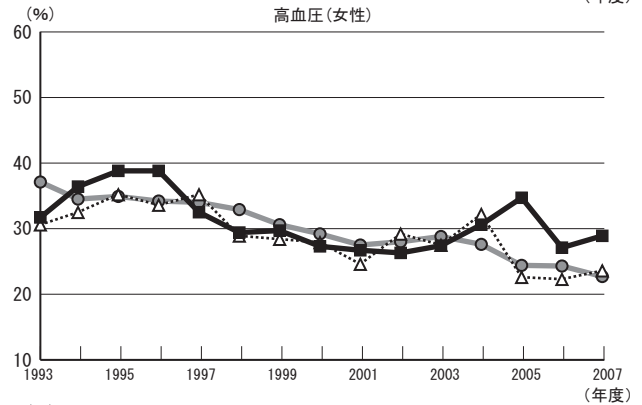
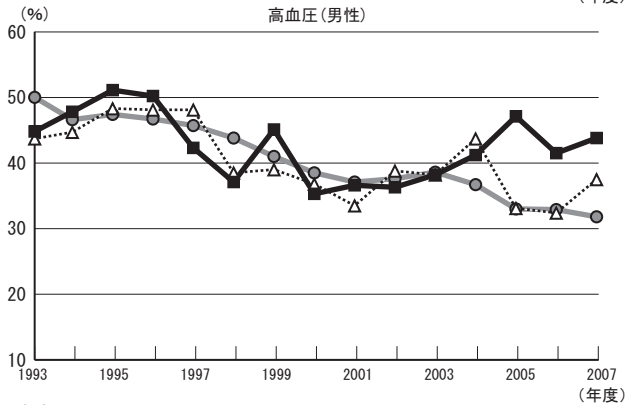
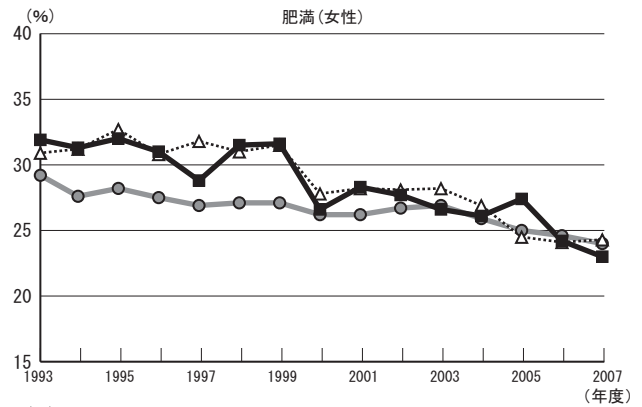
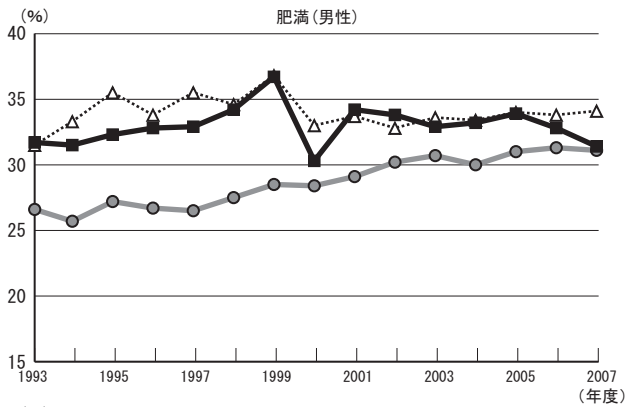
標準化死亡比	1.13	1.02	1.23	0.91	0.65	1.16	1.93	1.23	2.10	1.18	1.51	1.17	1.18	0.94
死亡数	1639	502	101	50	37	132	34	254	132	190	20	53	115	23
全国に比べて有意に高い	○						○	○	○	○				
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.05	0.97	1.28	0.79	0.67	0.92	0.77	0.73	1.41	1.04	1.96	1.11	1.34	0.96	1.15	0.80
死亡数	1261	297	54	35	18	37	18	9	22	226	101	188	29	35	122	22
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い							○									

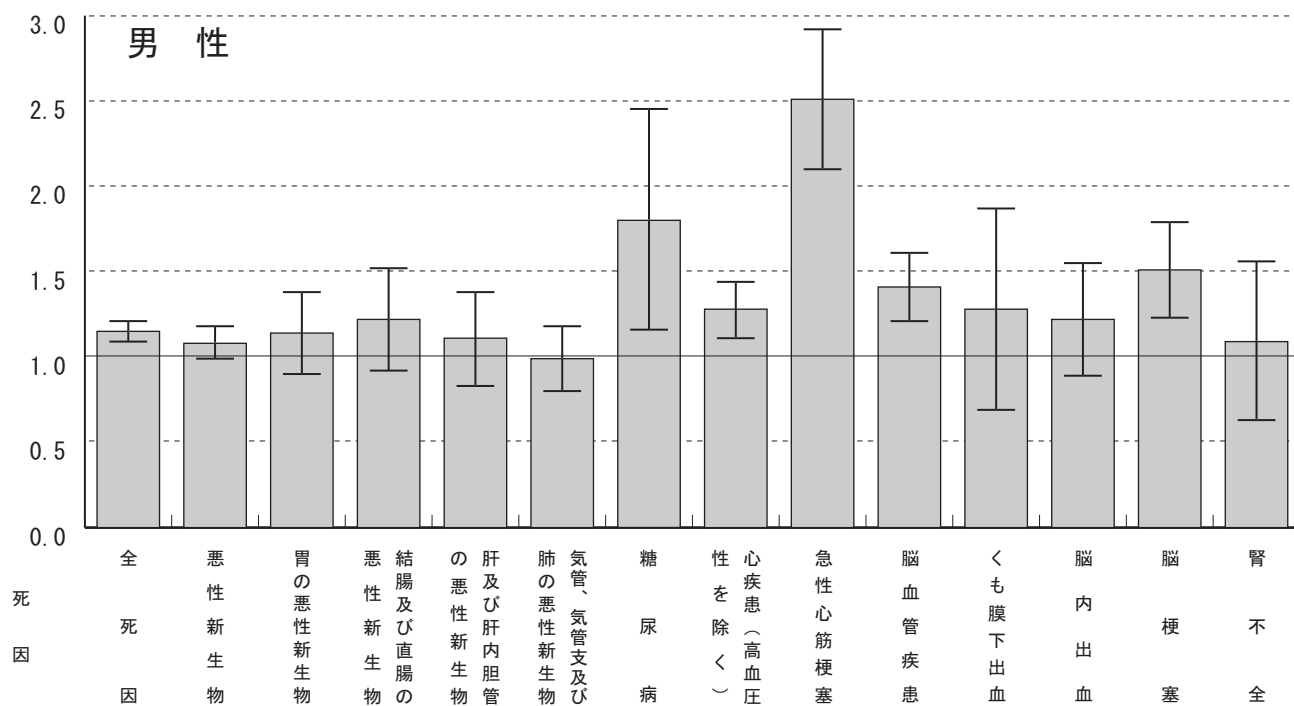
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(鹿嶋市)

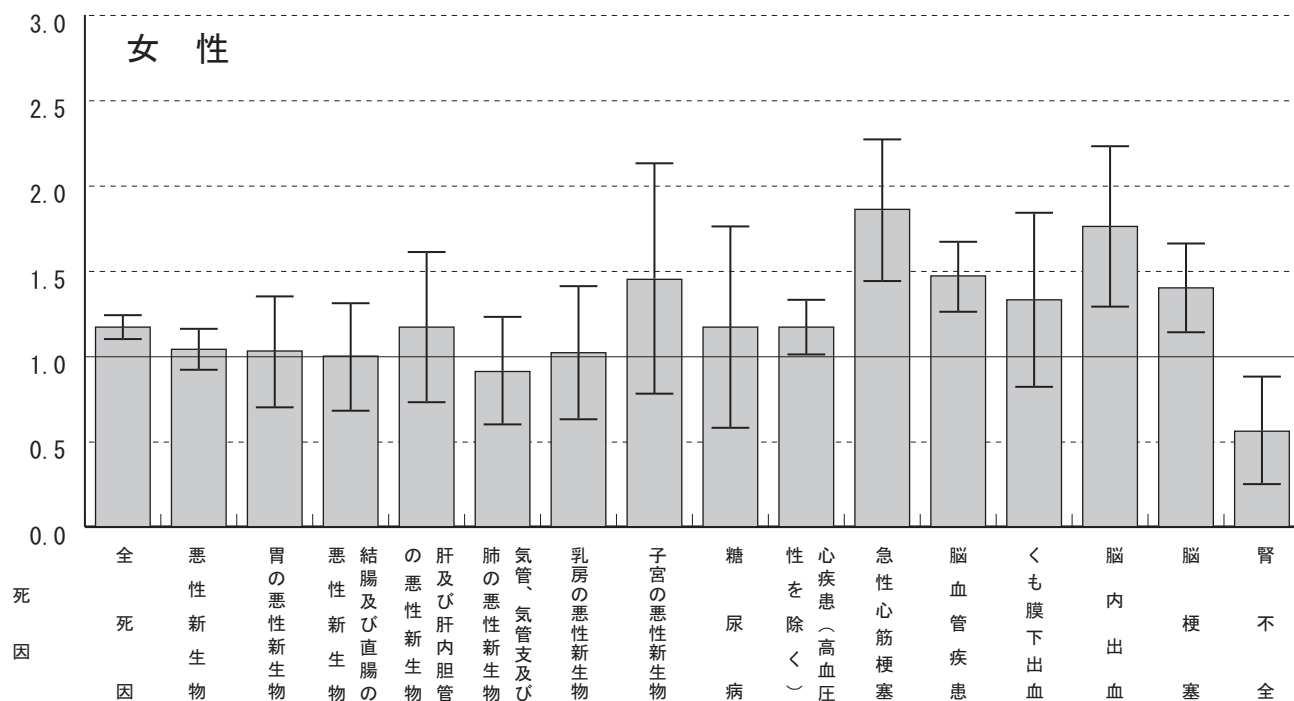


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目					○	○		
経年的に下降傾向にある項目		○		○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○	○	○	○			
県と比較して経年的に低い項目							○	○

鹿嶋市標準化死亡比 (2003~2007)



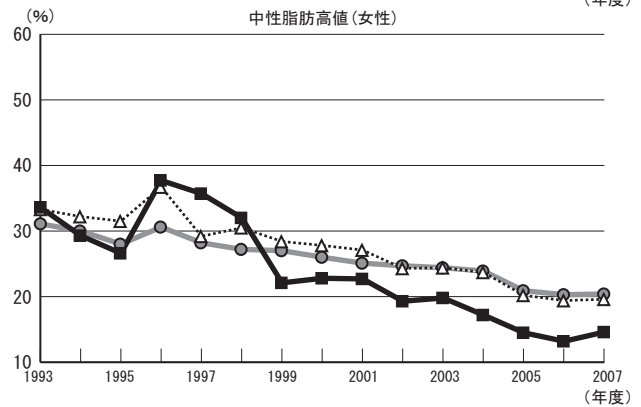
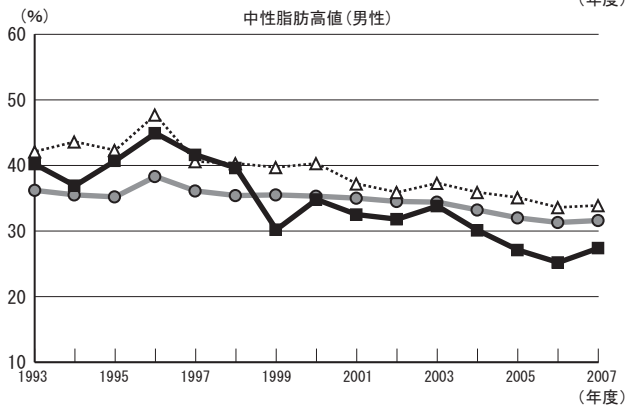
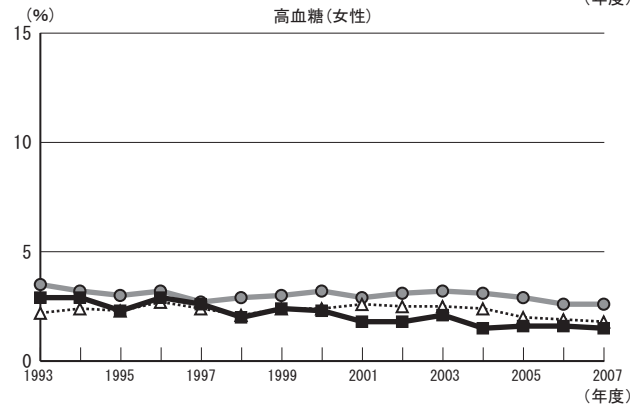
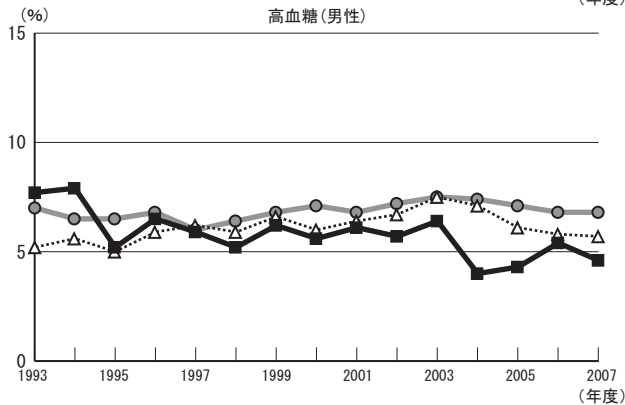
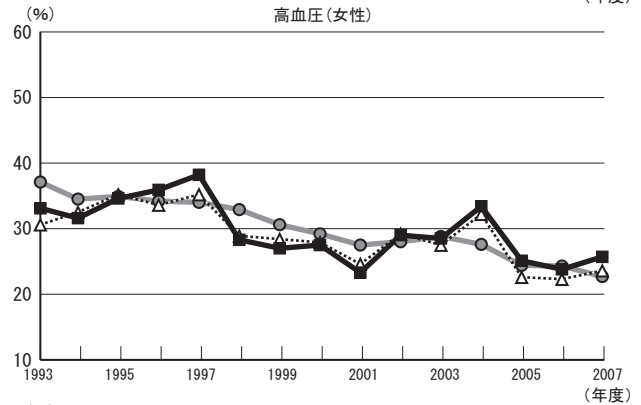
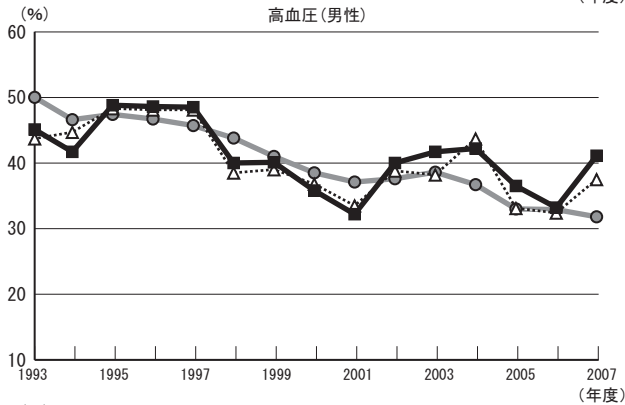
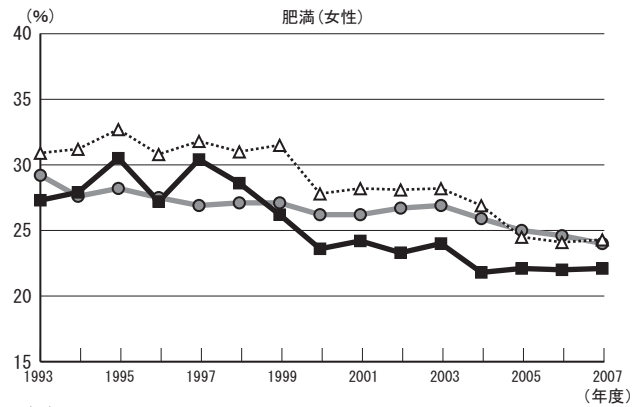
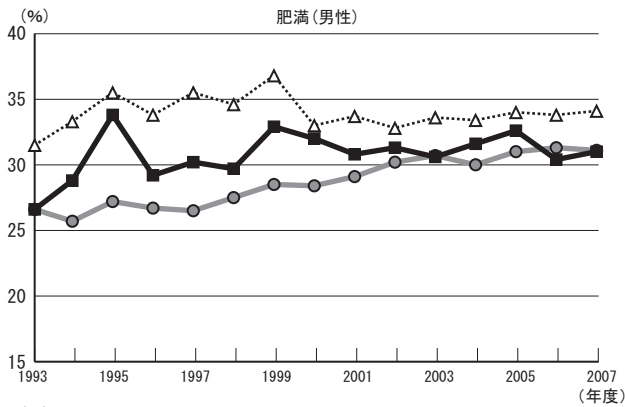
標準化死亡比	1.15	1.08	1.14	1.22	1.11	0.99	1.80	1.28	2.51	1.41	1.28	1.22	1.51	1.09
死亡数	1483	495	87	64	62	102	30	230	141	190	18	52	112	21
全国に比べて有意に高い	○						○	○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.17	1.04	1.03	1.00	1.17	0.91	1.02	1.45	1.17	1.17	1.86	1.47	1.33	1.76	1.40	0.56
死亡数	1161	288	38	39	27	32	26	18	15	200	76	196	26	53	112	12
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い																○

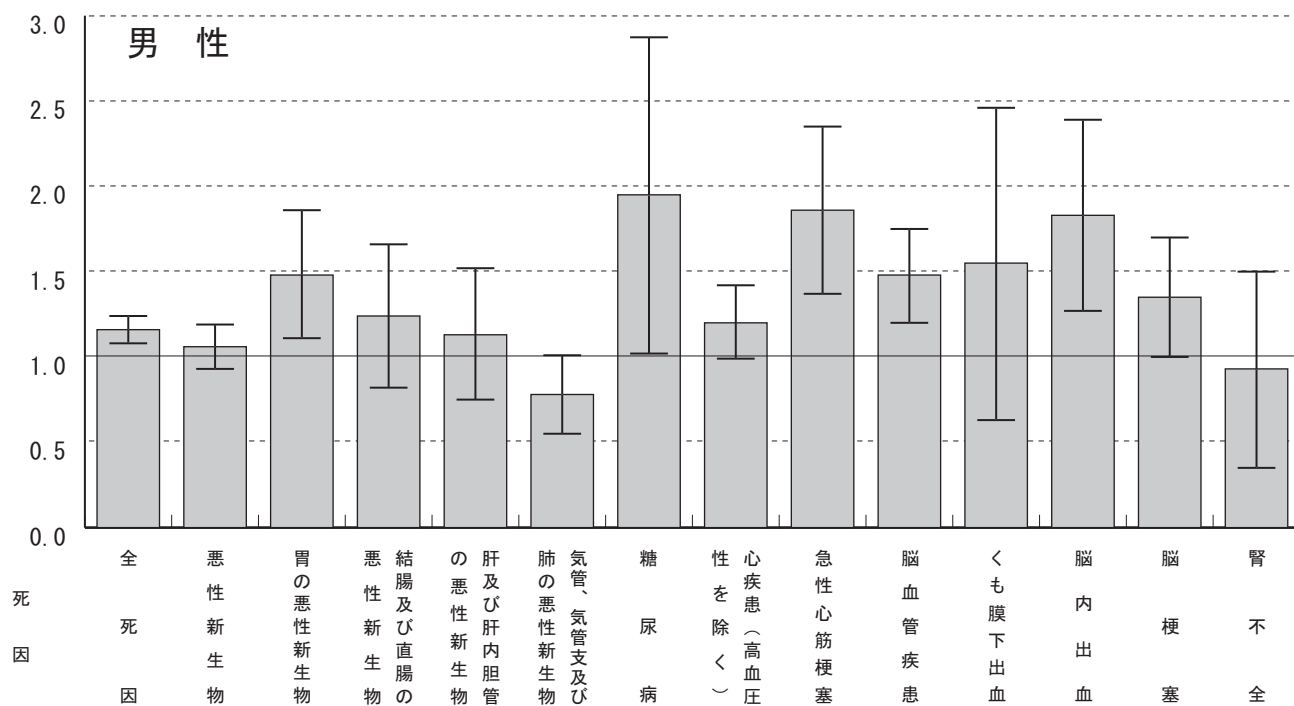
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(潮来市)

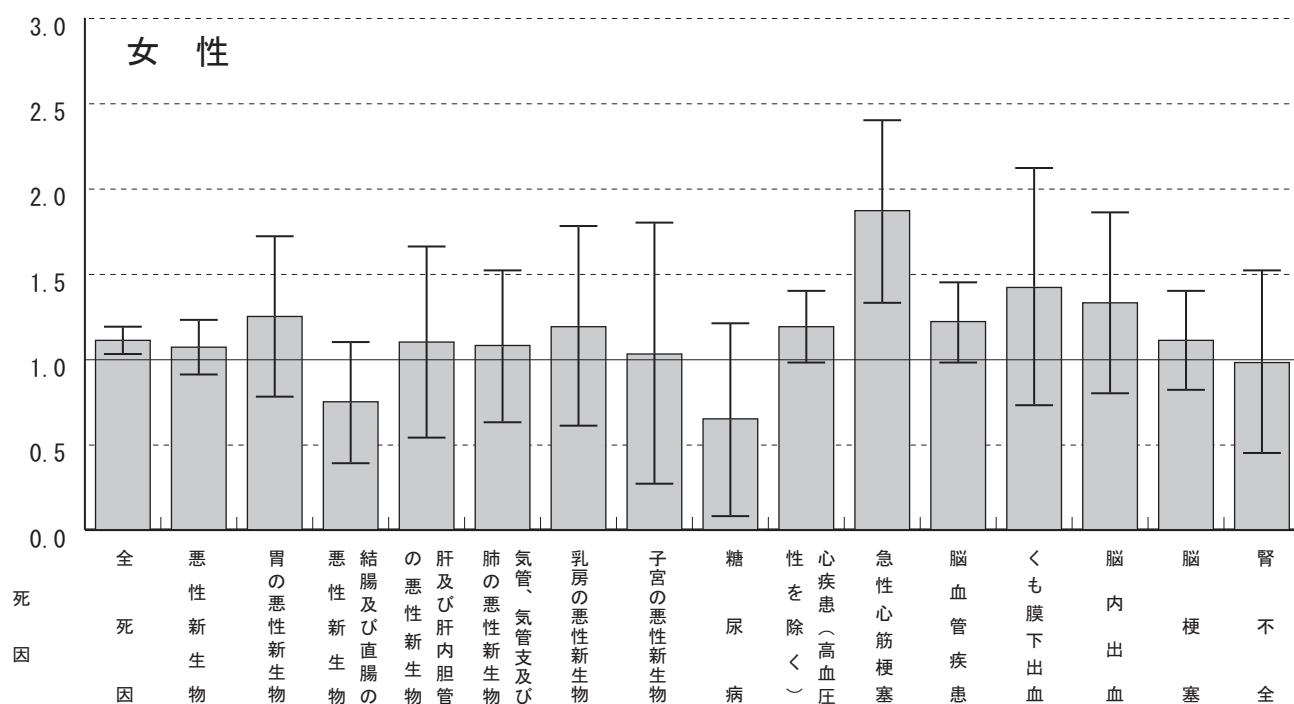


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目								
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○	○	○	○	○
県と比較して経年的に高い項目	○							
県と比較して経年的に低い項目		○		○	○	○	○	○

潮来市標準化死亡比（2003～2007）



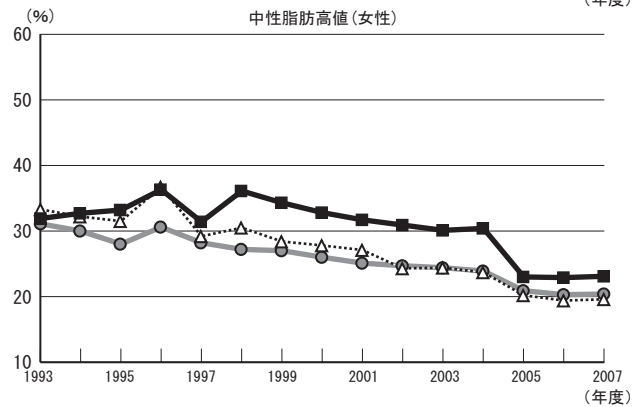
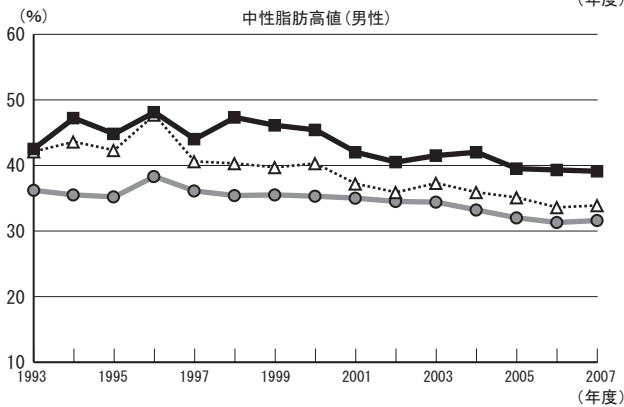
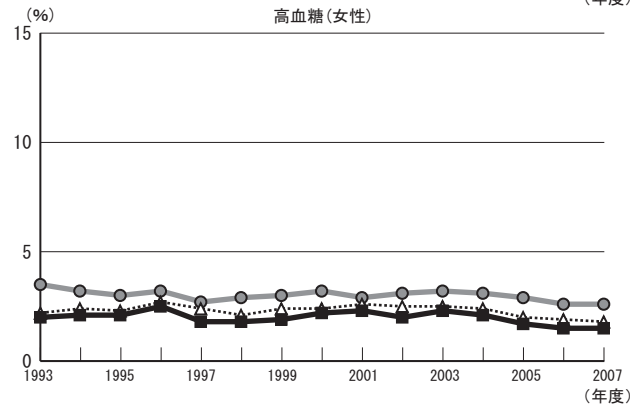
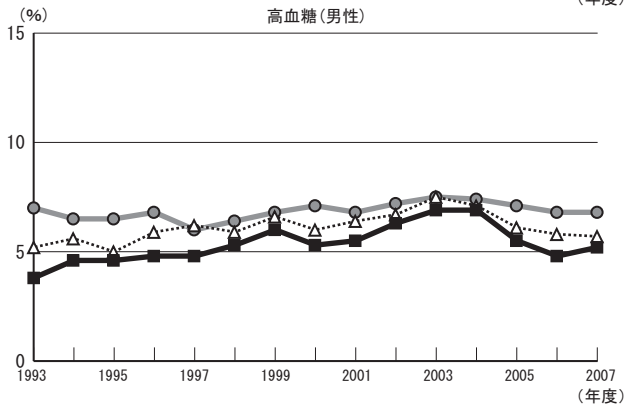
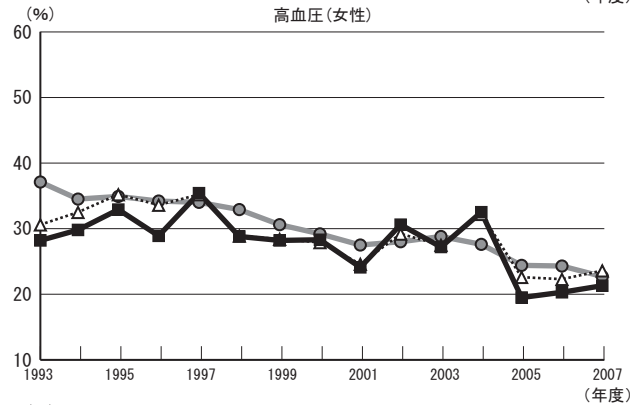
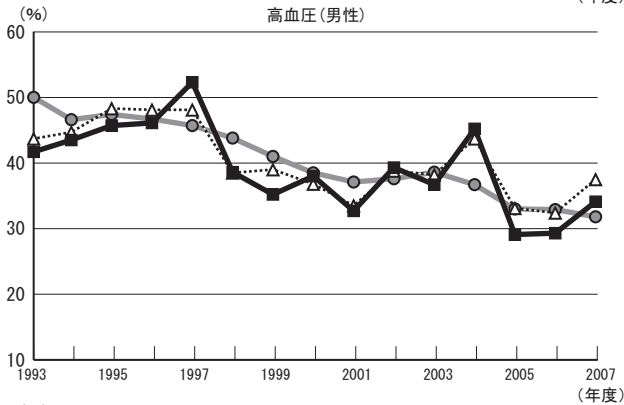
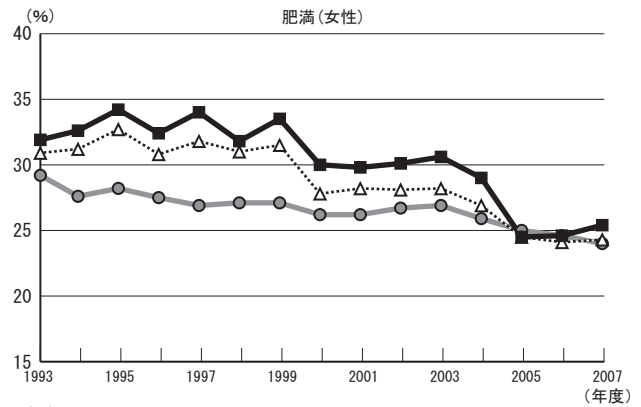
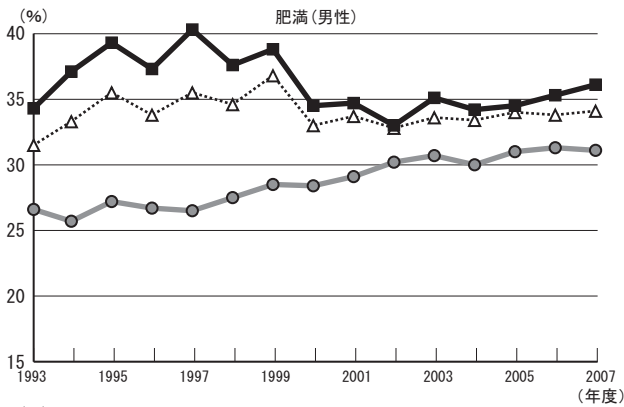
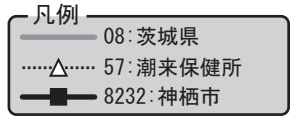
標準化死亡比	1.16	1.06	1.48	1.24	1.13	0.78	1.95	1.20	1.86	1.48	1.55	1.83	1.35	0.93
死亡数	805	257	60	34	33	43	17	117	56	109	11	41	57	10
全国に比べて有意に高い	○		○				○		○	○		○		
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.11	1.07	1.25	0.75	1.10	1.08	1.19	1.03	0.65	1.19	1.22	1.42	1.33	1.11	0.98
死亡数	663	170	27	17	15	22	16	7	5	126	47	100	16	24	56
全国に比べて有意に高い	○										○				
全国に比べて有意に低い															

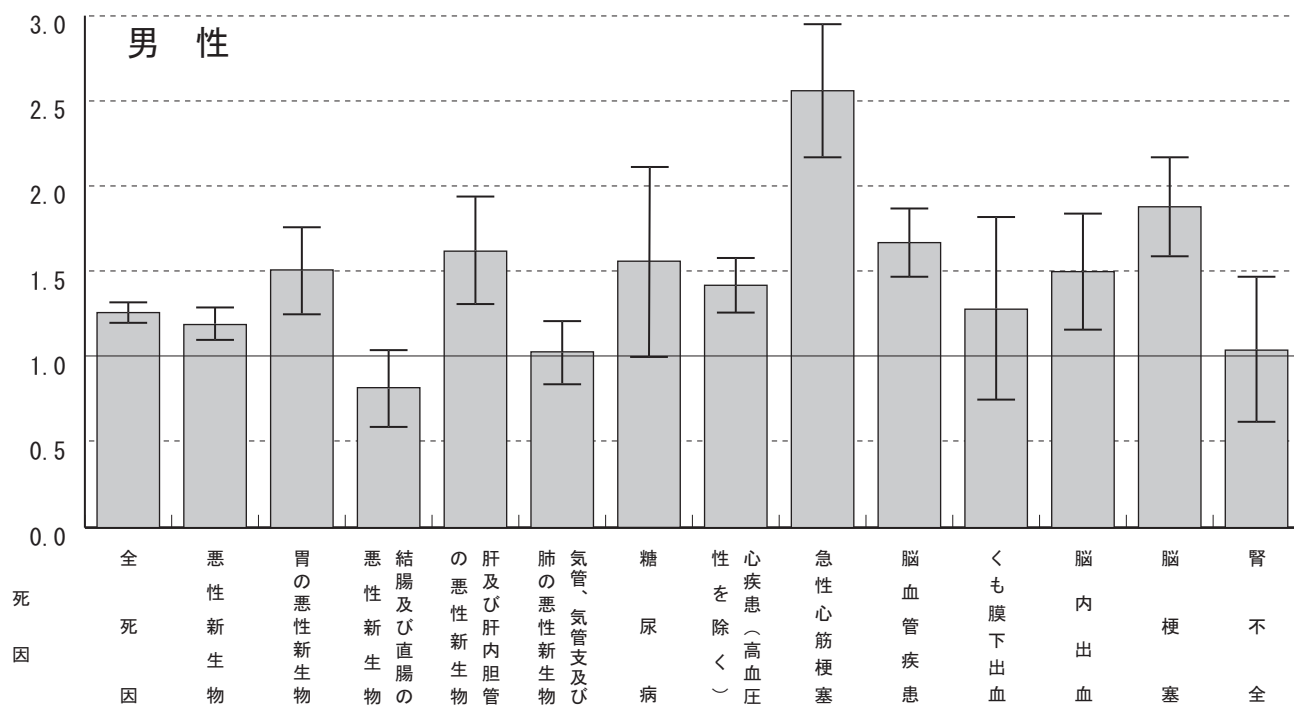
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。男性では脳血管疾患の死亡率も高く、女性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(神栖市)

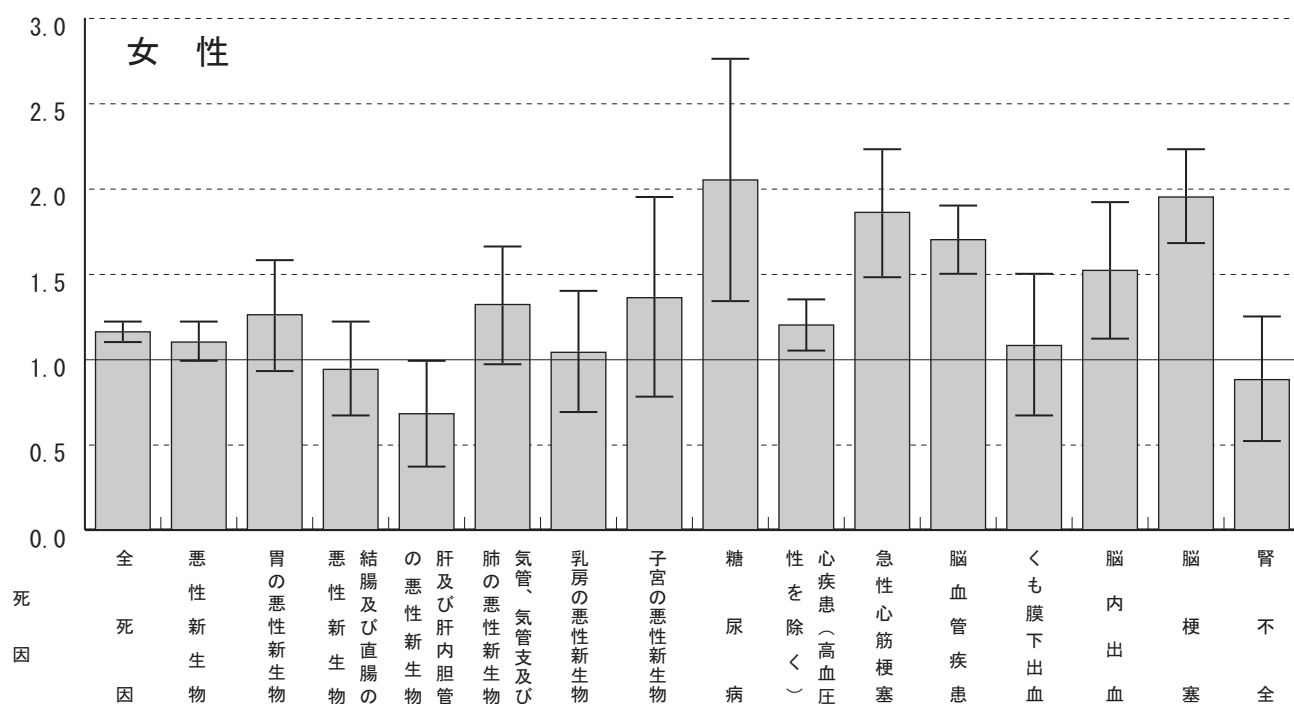


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目								
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○					○	○
県と比較して経年的に低い項目			○	○	○	○		

神栖市標準化死亡比（2003～2007）



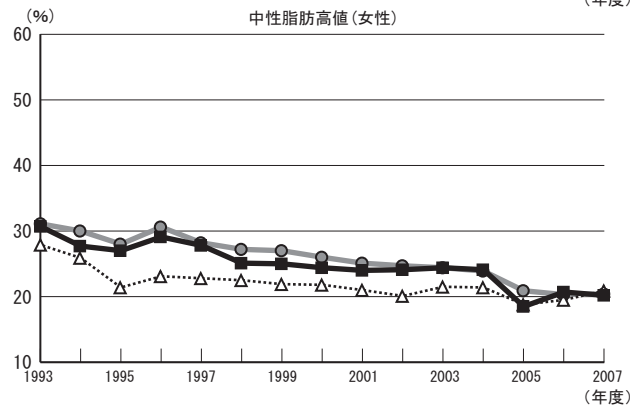
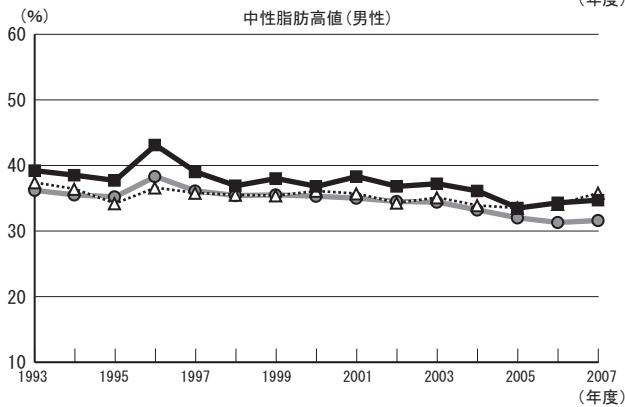
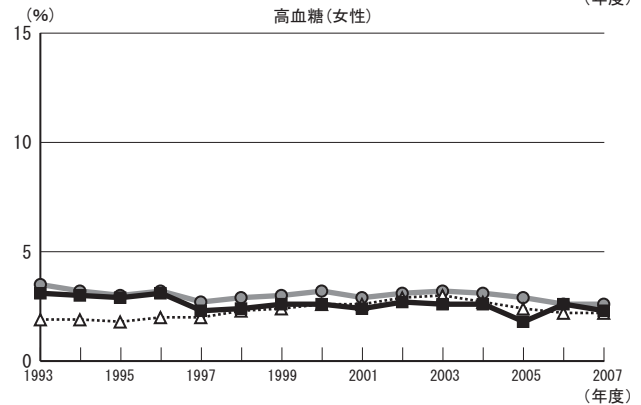
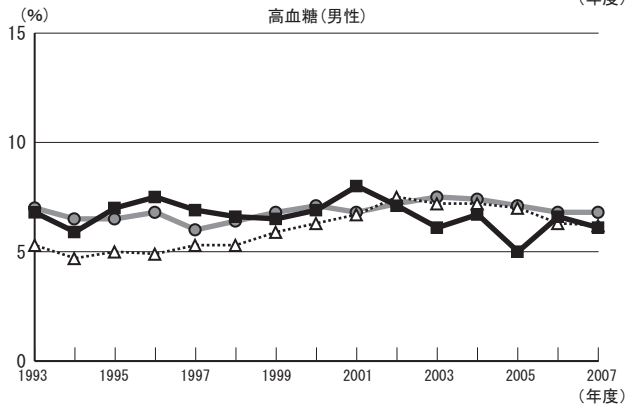
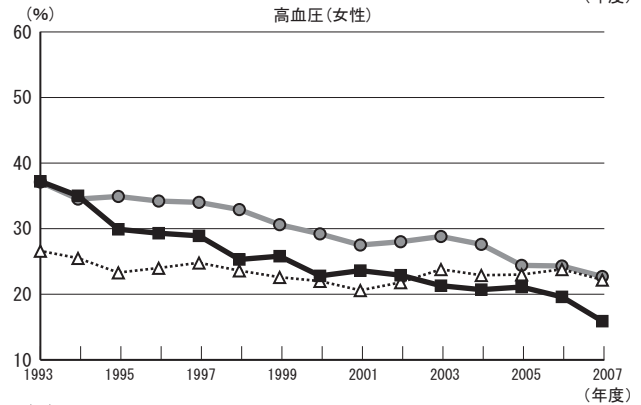
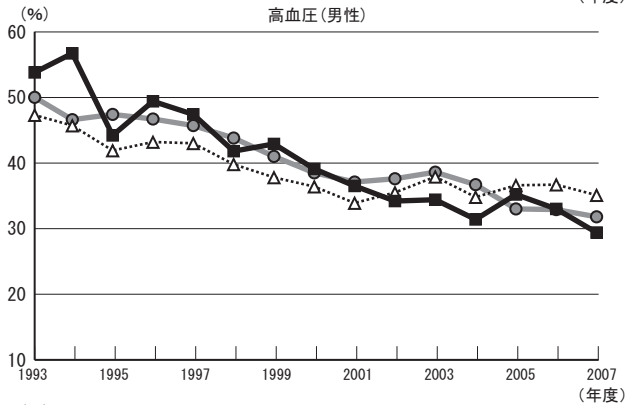
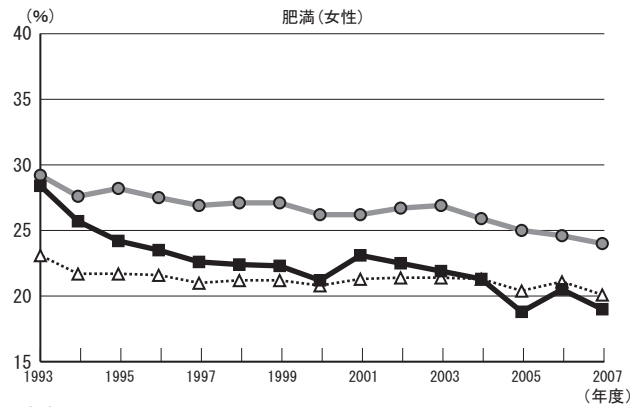
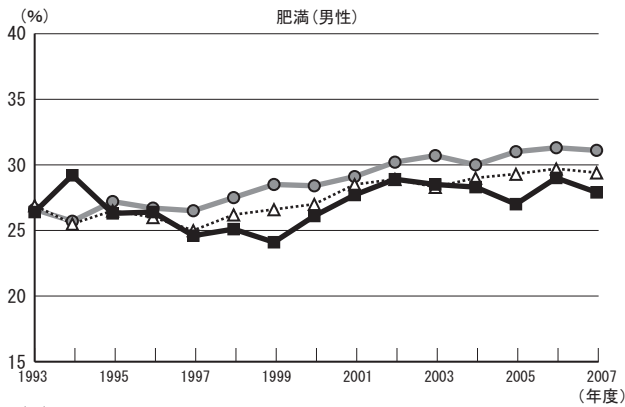
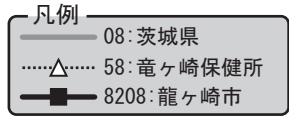
標準化死亡比	1.26	1.19	1.51	0.82	1.62	1.03	1.56	1.42	2.56	1.67	1.28	1.50	1.88	1.04
死亡数	1900	627	132	49	104	121	30	297	167	261	22	75	160	23
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○		○	○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.16	1.10	1.26	0.94	0.68	1.32	1.04	1.36	2.05	1.20	1.86	1.70	1.08	1.52	1.95	0.88
死亡数	1420	372	57	45	19	56	33	21	32	251	93	279	26	56	192	23
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○											

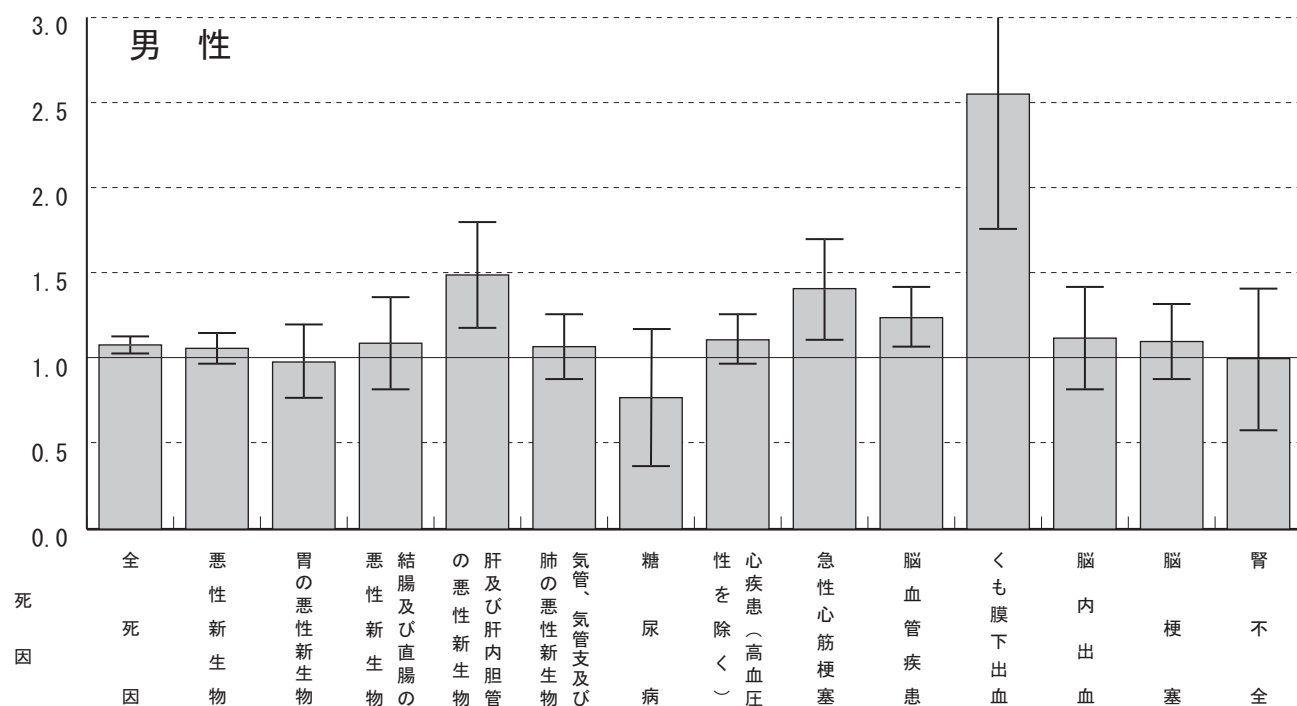
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(龍ヶ崎市)

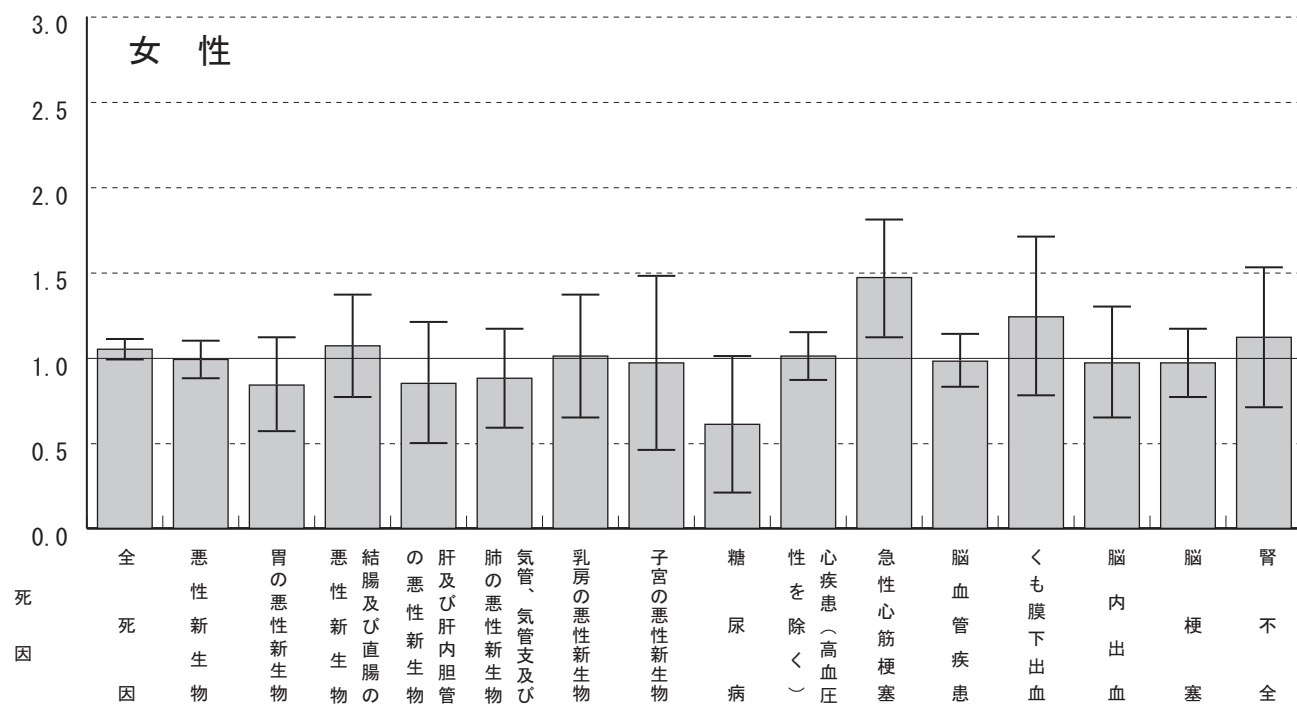


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目								
経年的に下降傾向にある項目			○	○		○	○	○
県と比較して経年的に高い項目							○	
県と比較して経年的に低い項目	○	○	○	○		○		○

龍ヶ崎市標準化死亡比（2003～2007）



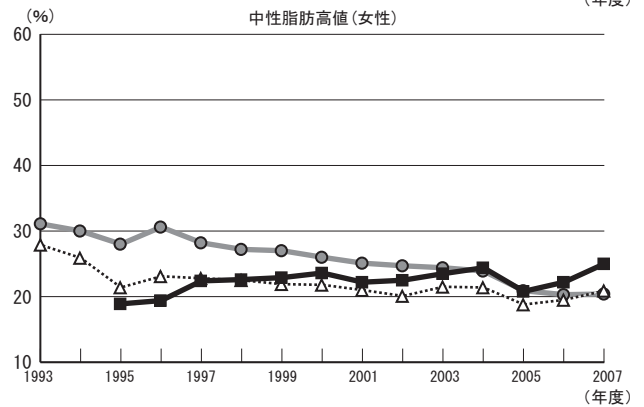
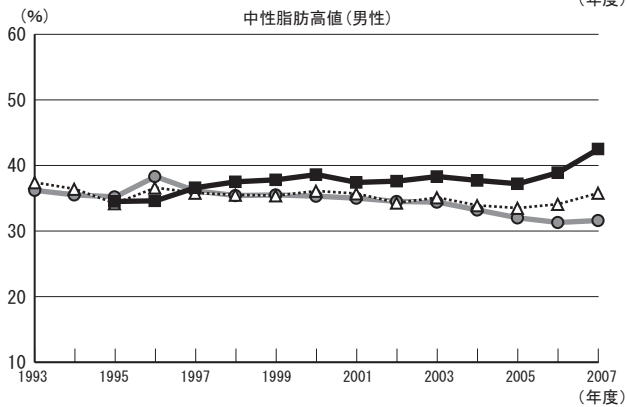
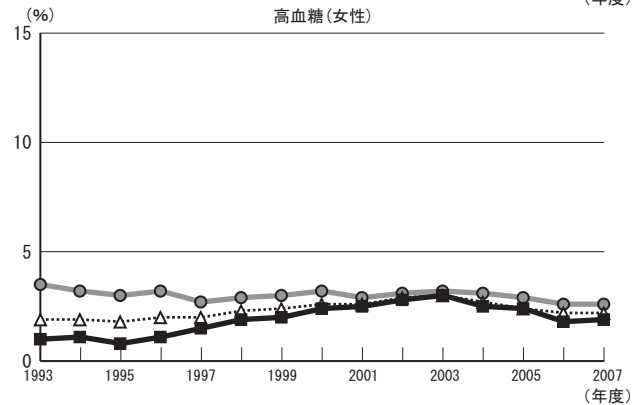
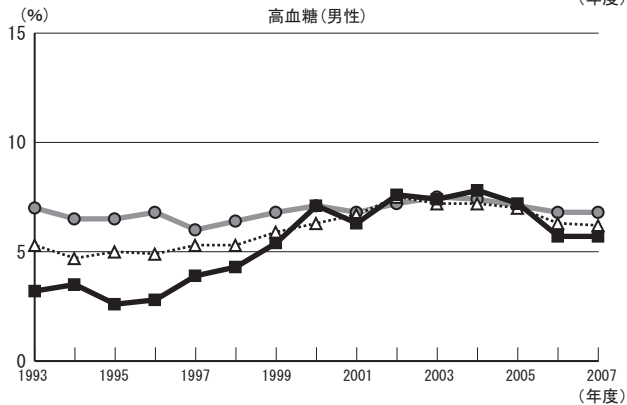
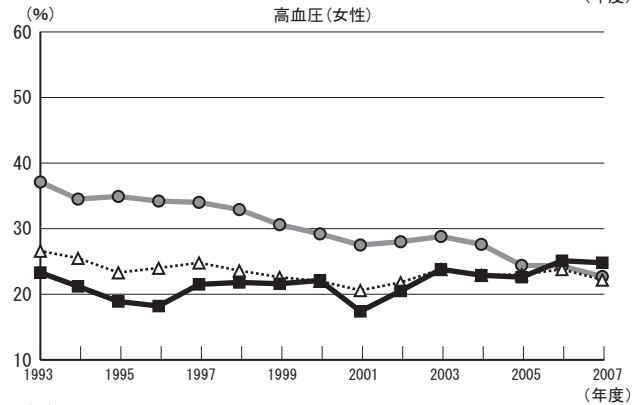
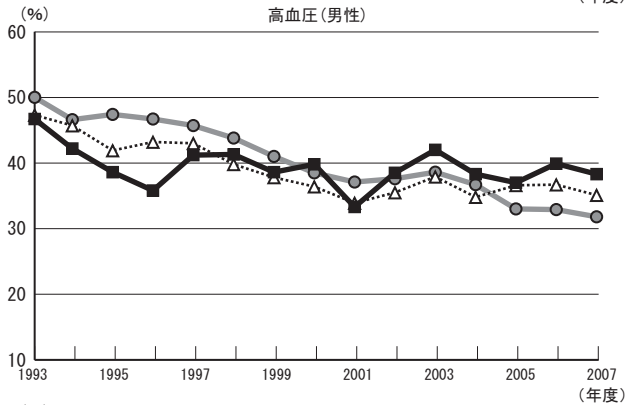
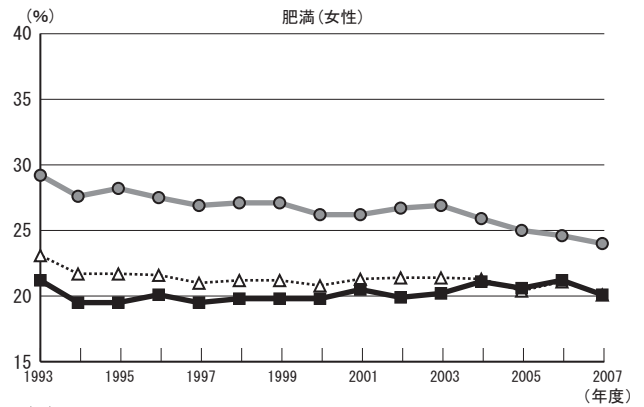
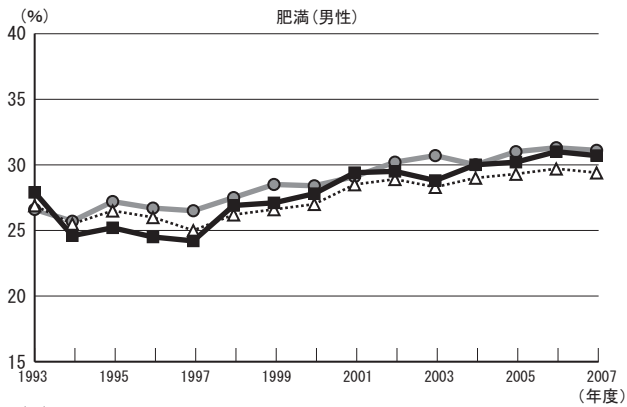
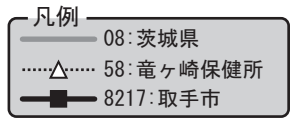
標準化死亡比	1.08	1.06	0.98	1.09	1.49	1.07	0.77	1.11	1.41	1.24	2.55	1.12	1.10	1.00
死亡数	1563	529	82	62	89	120	14	226	88	190	40	53	94	22
全国に比べて有意に高い	○				○				○	○	○			
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.05	0.99	0.84	1.07	0.85	0.88	1.01	0.97	0.61	1.01	1.47	0.98	1.24	0.97	0.97	1.12
死亡数	1216	313	36	48	22	35	30	14	9	203	70	154	28	34	92	28
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い																

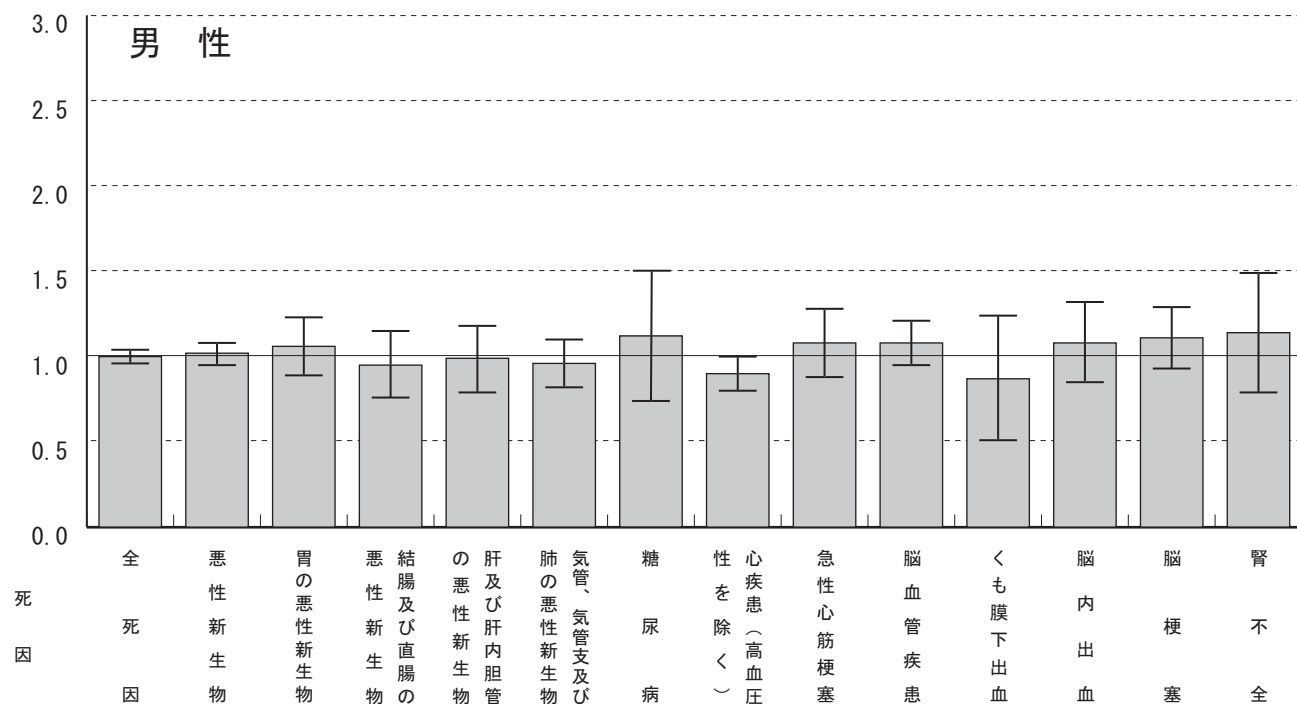
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性では、肝がんの死亡率が高く、肝炎ウイルス検診、腹部エコー検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(取手市)

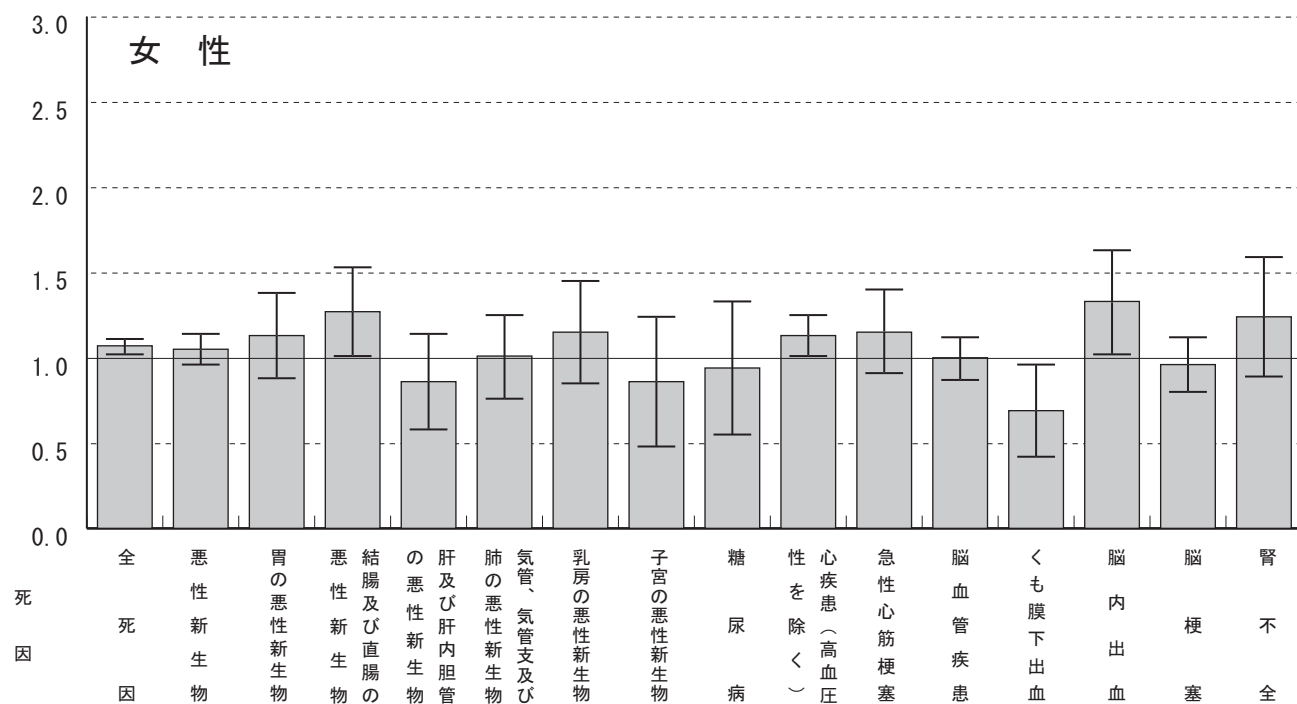


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○	○	○
経年的に下降傾向にある項目								
県と比較して経年的に高い項目							○	
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○	○	○		○

取手市標準化死亡比 (2003~2007)



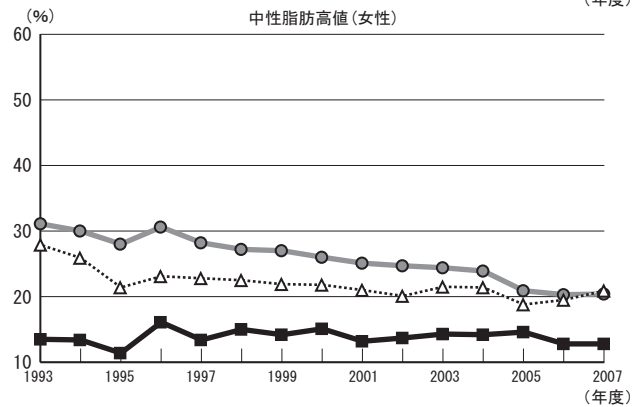
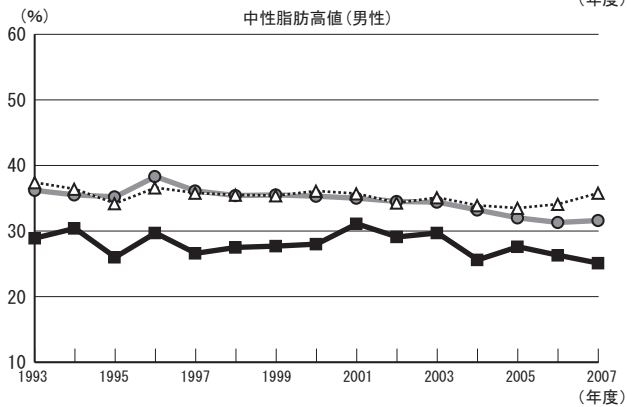
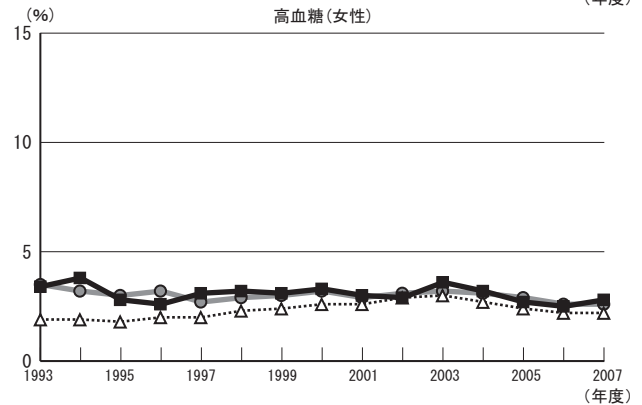
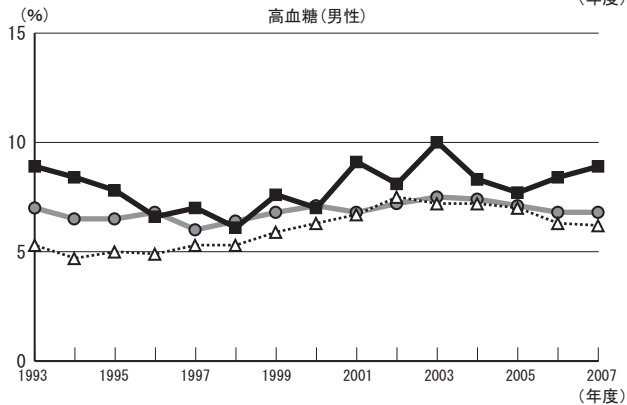
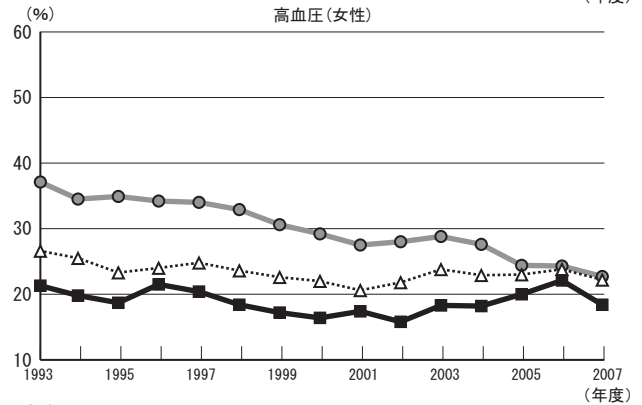
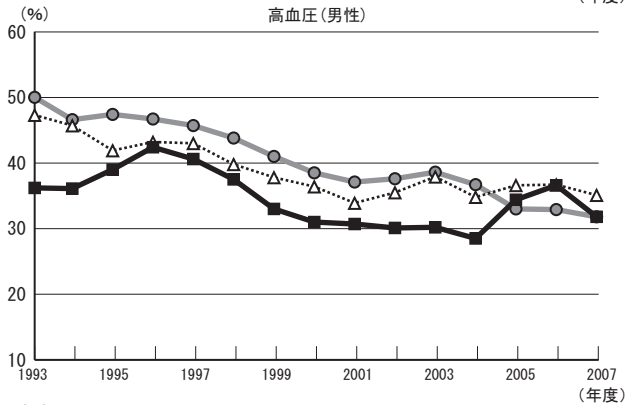
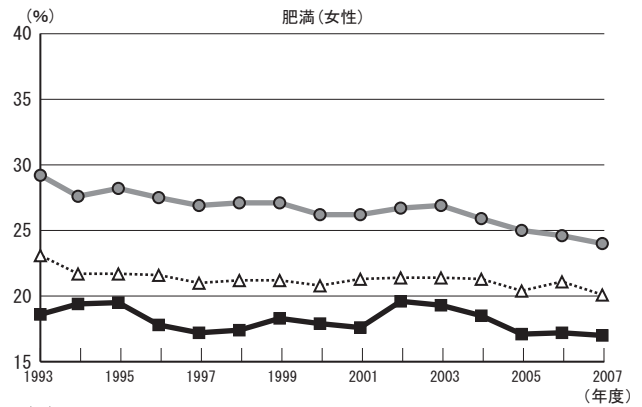
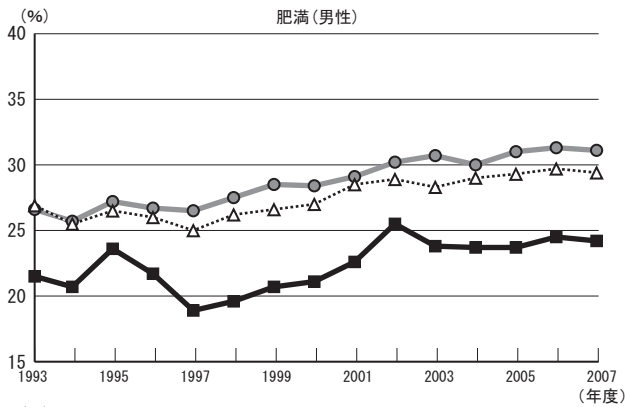
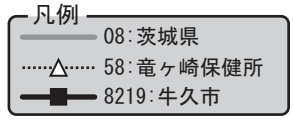
標準化死亡比	1.00	1.02	1.06	0.95	0.99	0.96	1.12	0.90	1.08	1.08	0.87	1.08	1.11	1.14
死亡数	2341	848	148	91	101	179	34	295	110	264	22	84	151	40
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.07	1.05	1.13	1.27	0.86	1.01	1.15	0.86	0.94	1.13	1.15	1.00	0.69	1.33	0.96	1.24
死亡数	1941	536	77	92	36	65	56	20	22	352	86	244	25	73	140	48
全国に比べて有意に高い	○			○						○				○		
全国に比べて有意に低い													○			

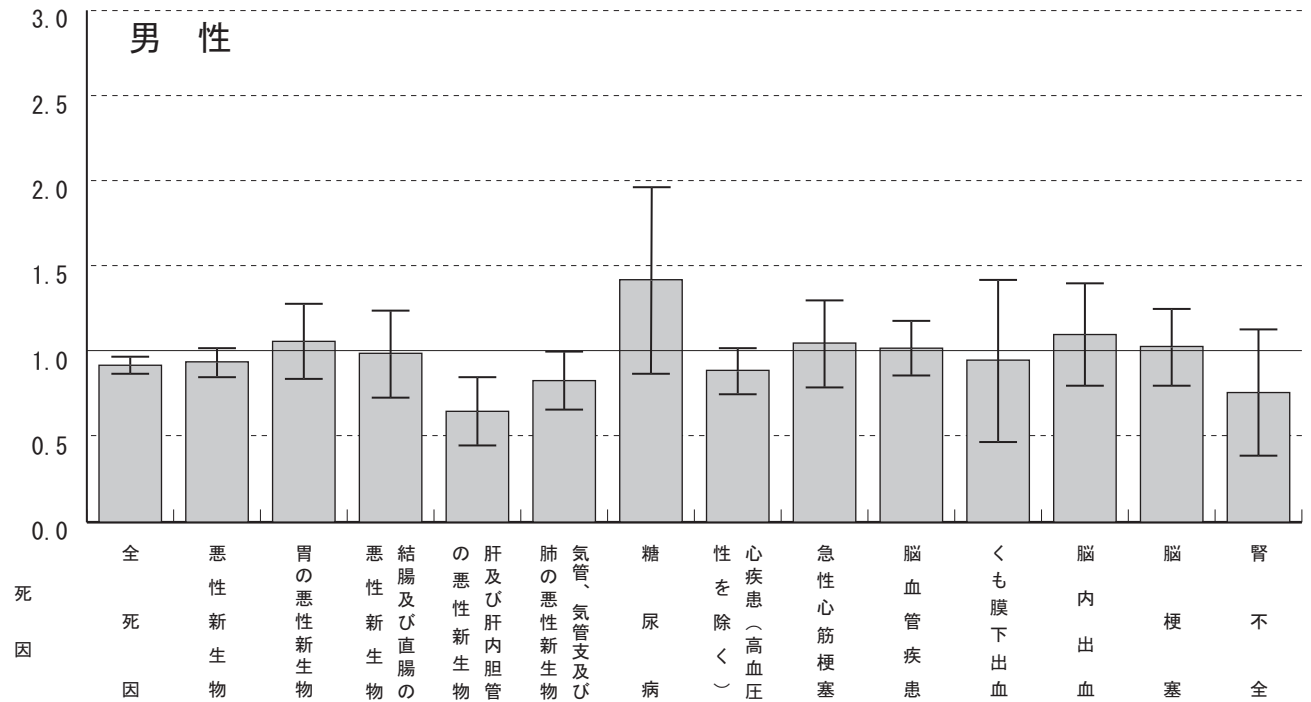
循環器関連の死亡率は、女性で心疾患の死亡率が高いことを除けば、ほぼ全国並み。今後とも、高血圧対策の推進や男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、女性では、大腸がんの死亡率が高く、大腸がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(牛久市)

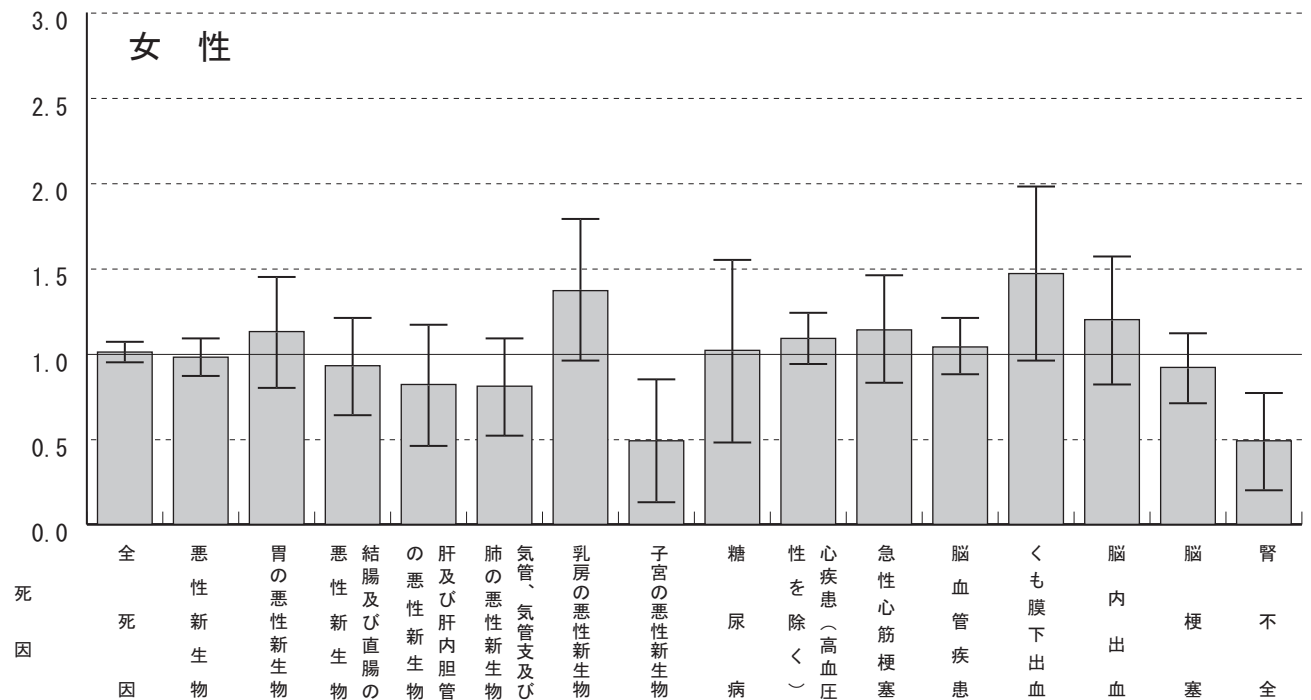


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○					
県と比較して経年的に高い項目					○			
県と比較して経年的に低い項目	○	○	○	○		○	○	○

牛久市標準化死亡比 (2003~2007)



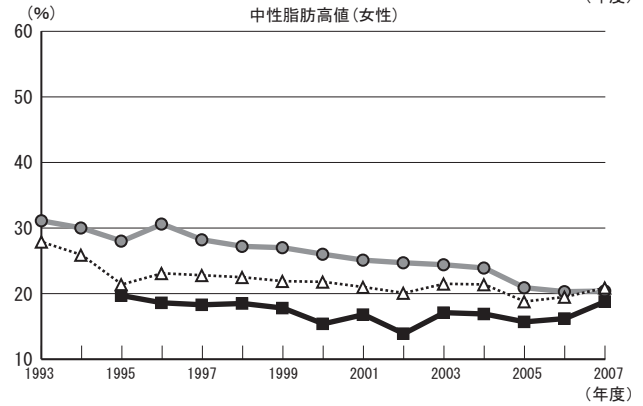
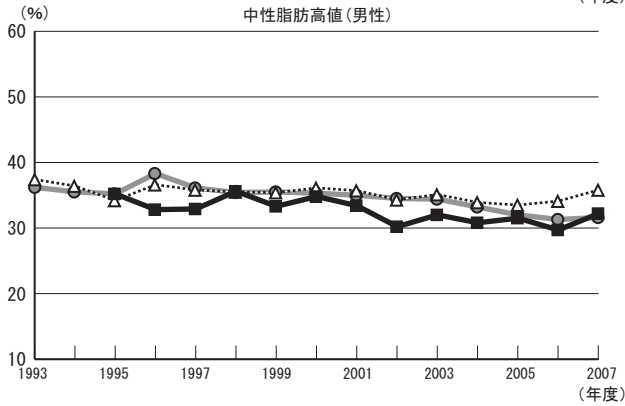
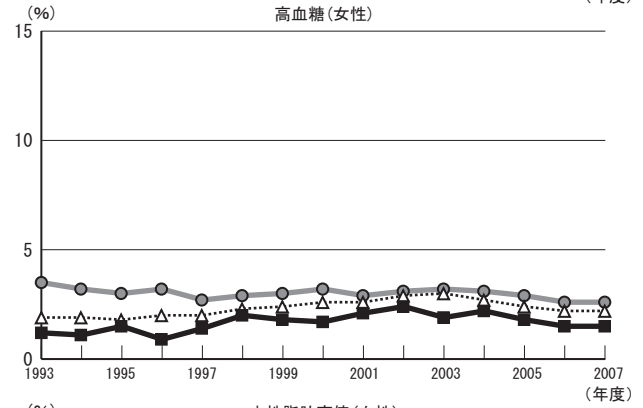
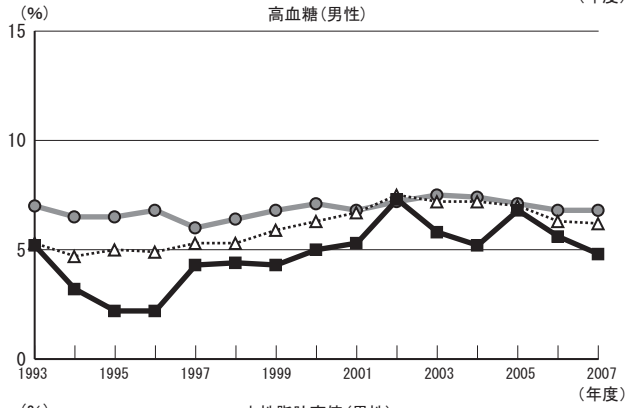
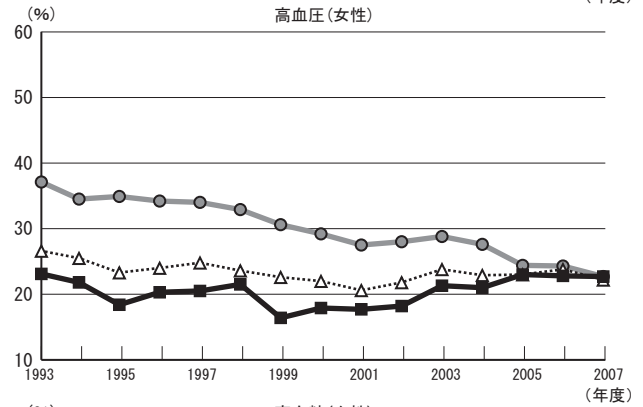
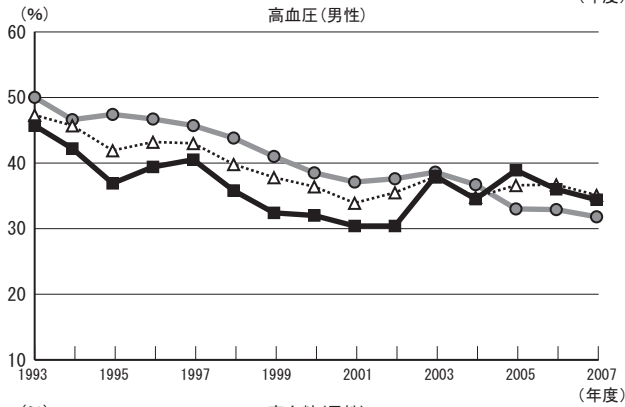
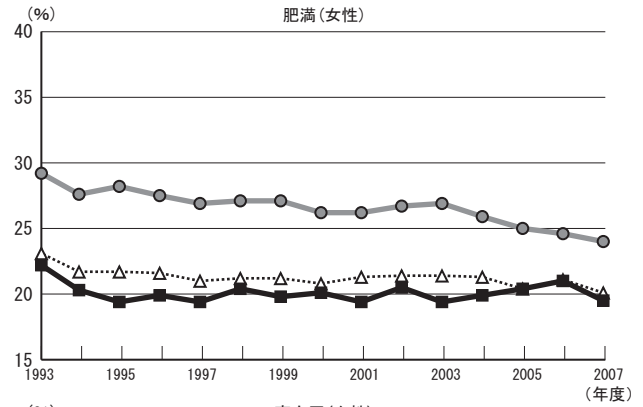
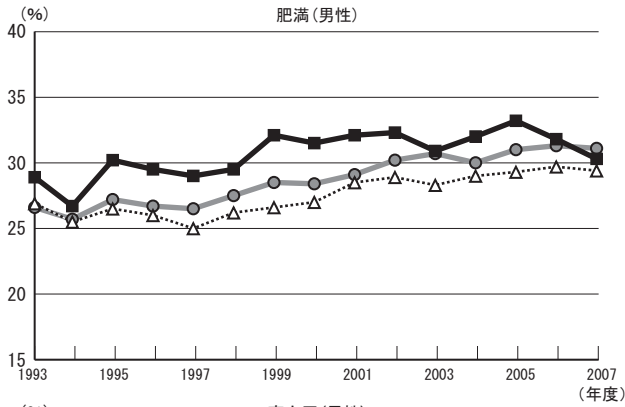
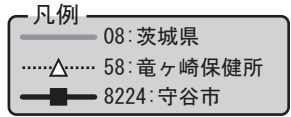
標準化死亡比	0.92	0.94	1.06	0.99	0.65	0.83	1.42	0.89	1.05	1.02	0.95	1.10	1.03	0.76
死亡数	1308	471	89	57	40	93	26	176	65	151	15	52	83	16
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○				○	○								



標準化死亡比	1.01	0.98	1.13	0.93	0.82	0.81	1.37	0.49	1.02	1.09	1.14	1.04	1.47	1.20	0.92	0.49
死亡数	1093	300	46	40	20	31	42	7	14	200	50	150	32	39	78	11
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い								○								○

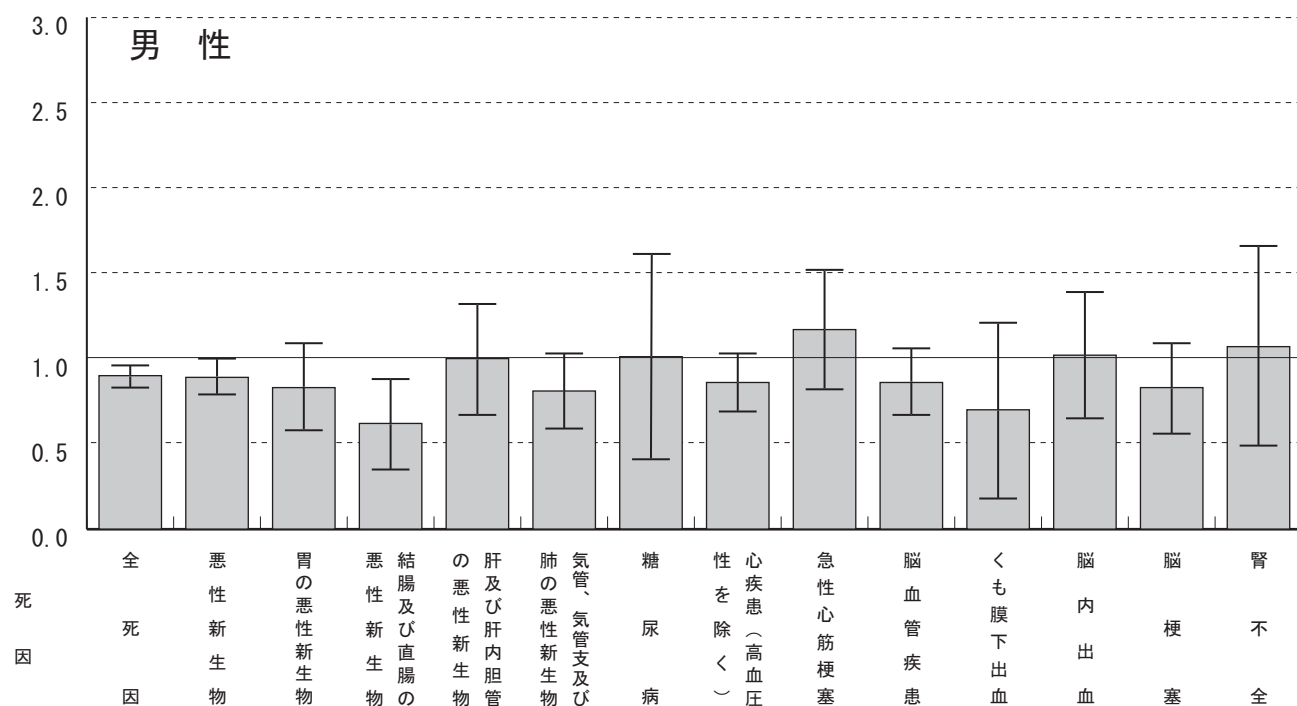
男性では総死亡率が低い。今後とも、高血圧対策やがん検診などを継続していくことが重要である。また、男性での肥満対策も重要である。

年齢調整有病率の経年度変化(守谷市)

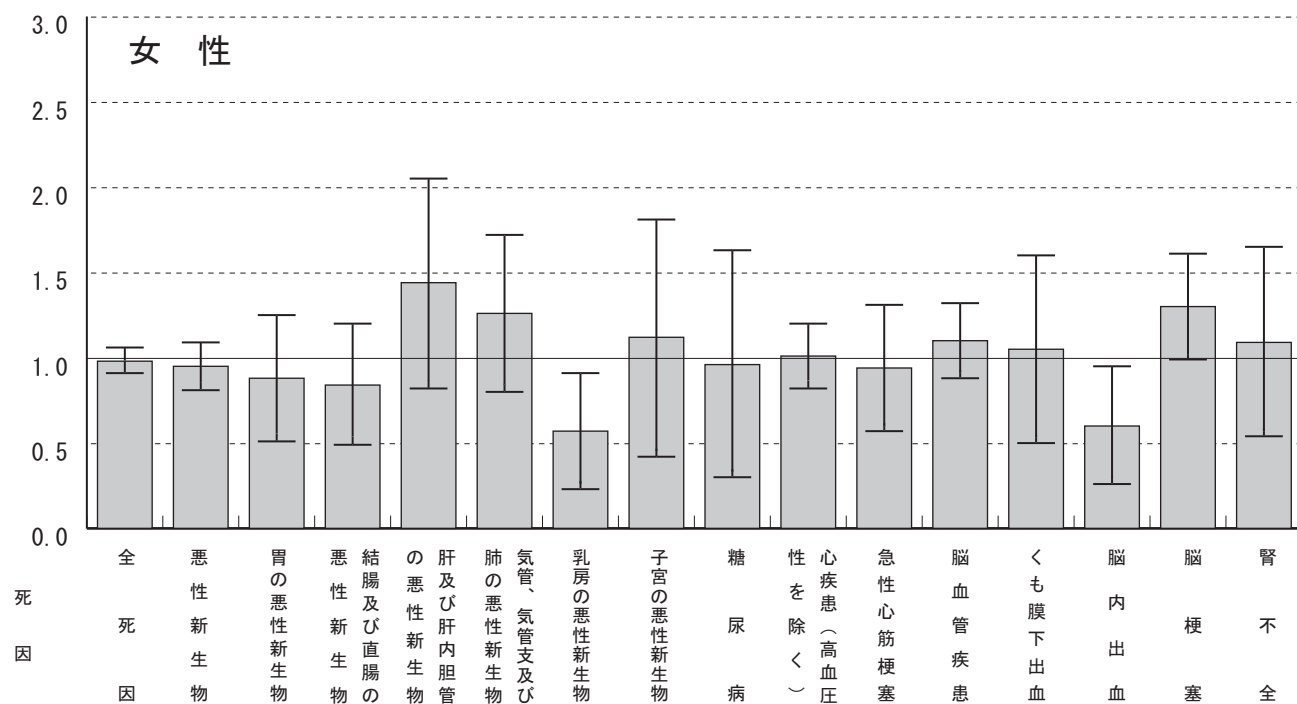


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目			○				○	
県と比較して経年的に高い項目	○							
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○	○	○	○	○

守谷市標準化死亡比 (2003~2007)



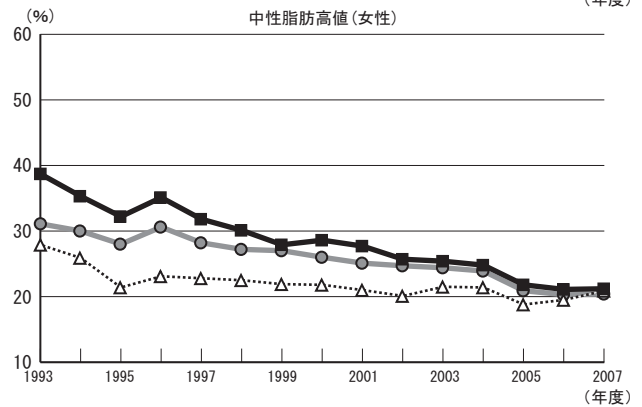
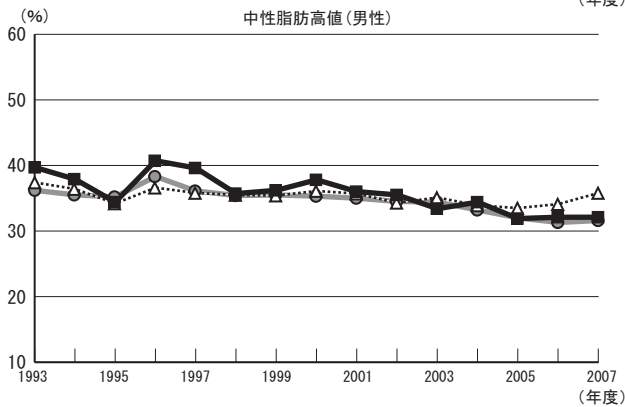
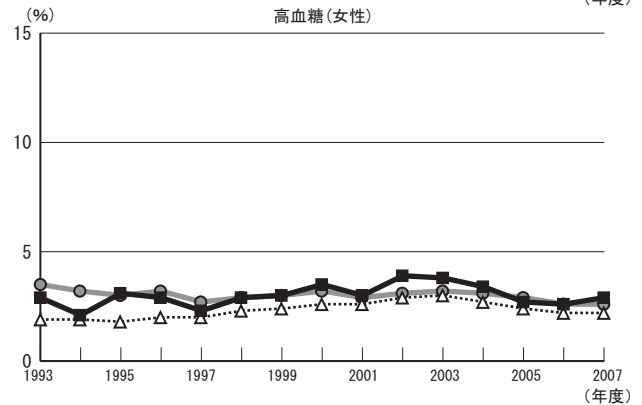
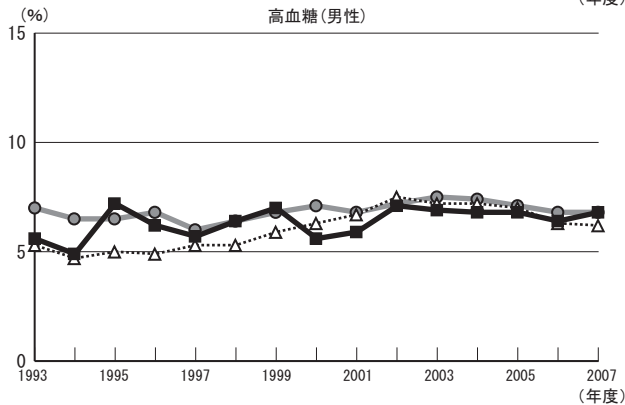
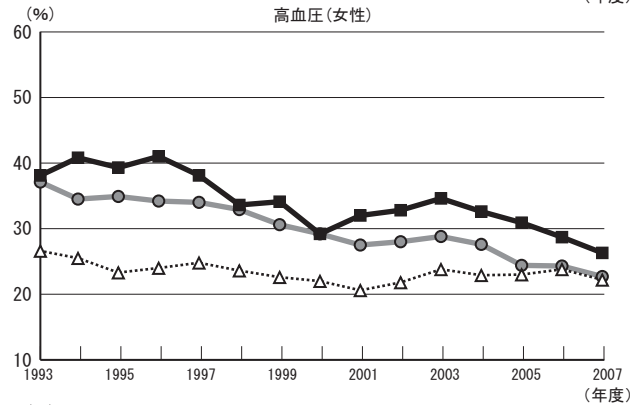
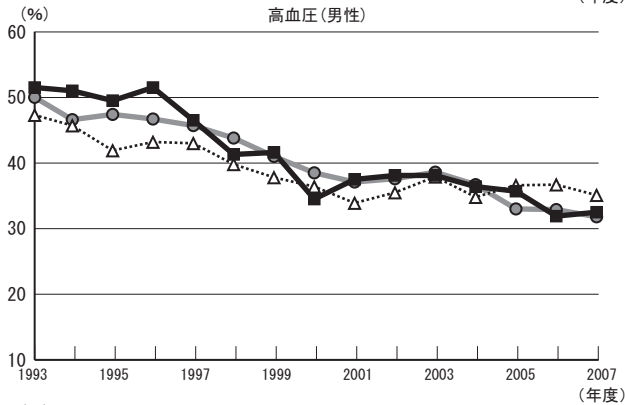
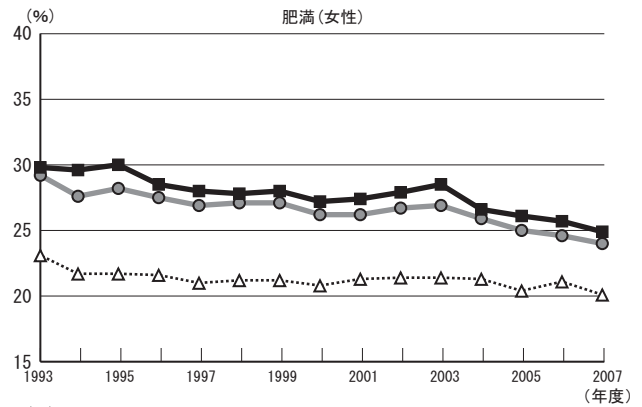
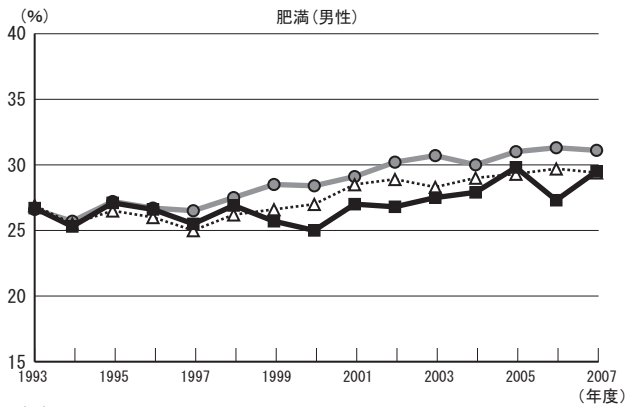
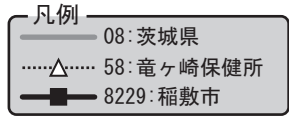
標準化死亡比	0.90	0.89	0.83	0.62	1.00	0.81	1.01	0.86	1.17	0.86	0.70	1.02	0.83	1.07
死亡数	761	264	41	21	36	53	11	101	43	75	7	29	38	13
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○			○										



標準化死亡比	0.98	0.95	0.88	0.84	1.44	1.26	0.57	1.12	0.96	1.01	0.94	1.10	1.05	0.60	1.30	1.09
死亡数	647	176	22	22	21	29	11	10	8	112	25	96	14	12	67	15
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い							○							○		

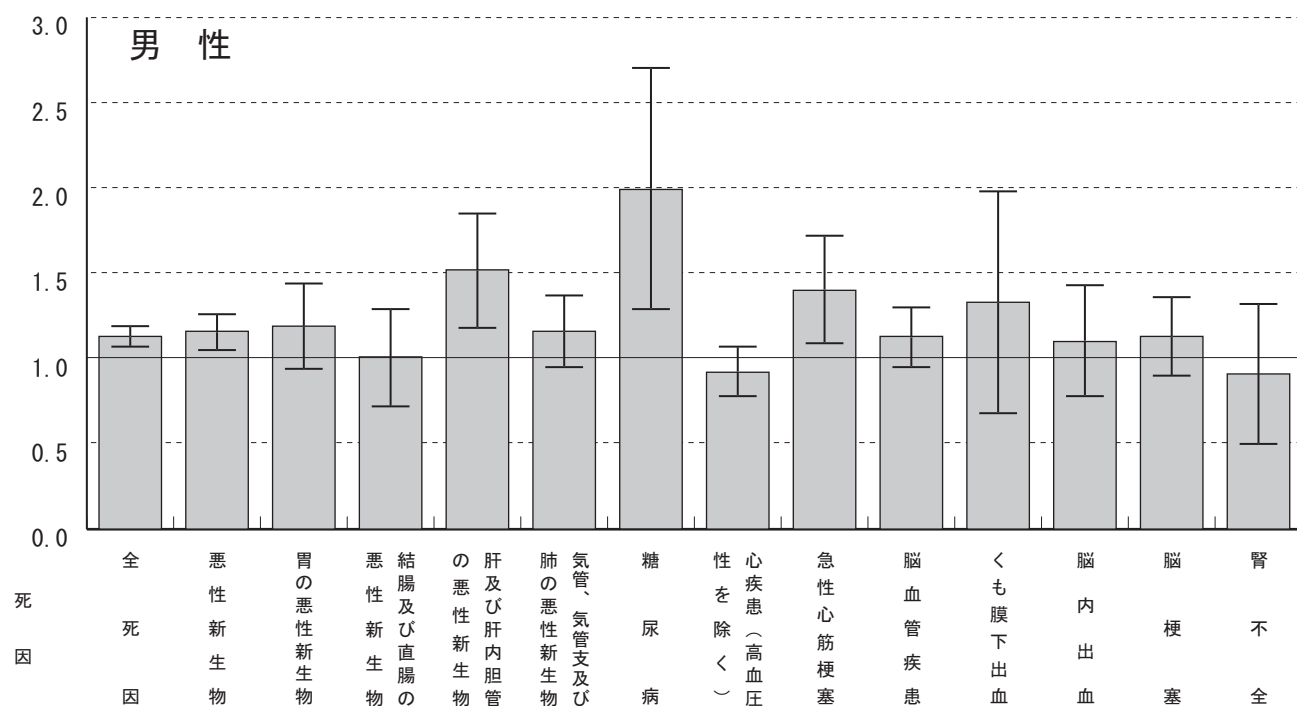
死亡率はほぼ全国並み。今後とも、高血圧対策の推進や男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(稲敷市)

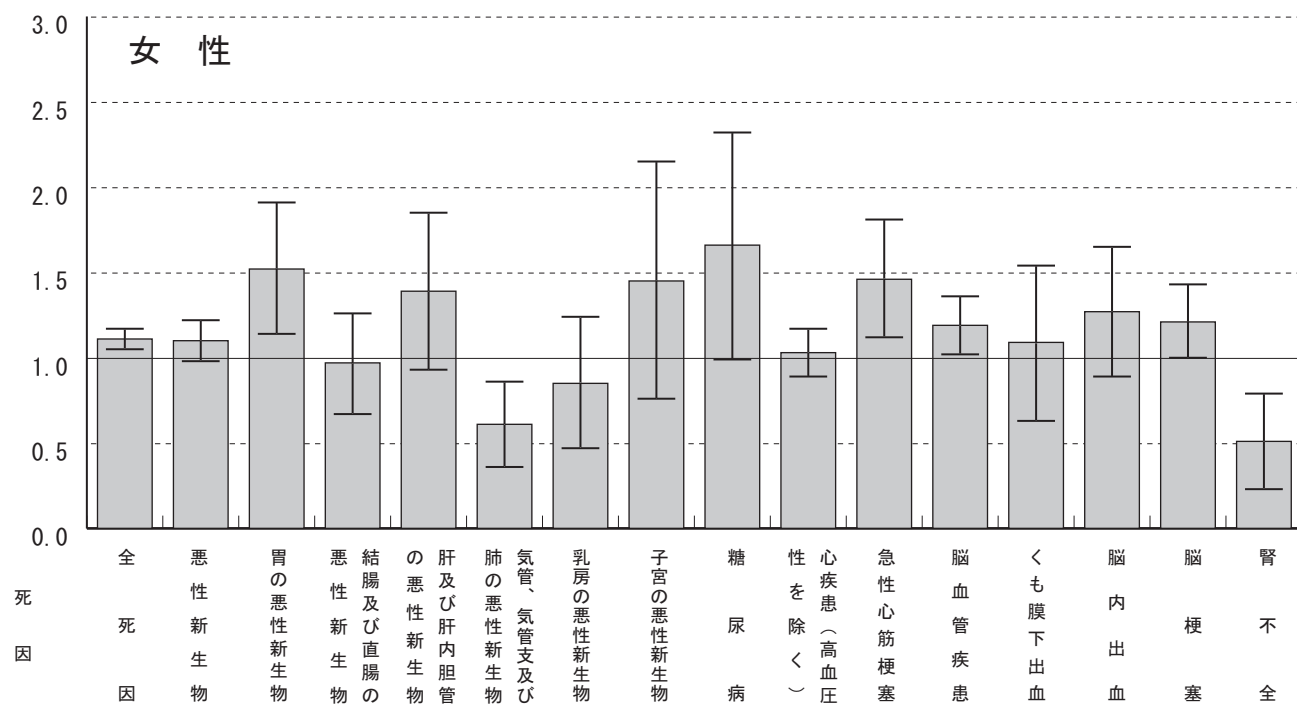


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目		○		○			○	○
県と比較して経年的に低い項目	○				○			

稲敷市標準化死亡比 (2003～2007)



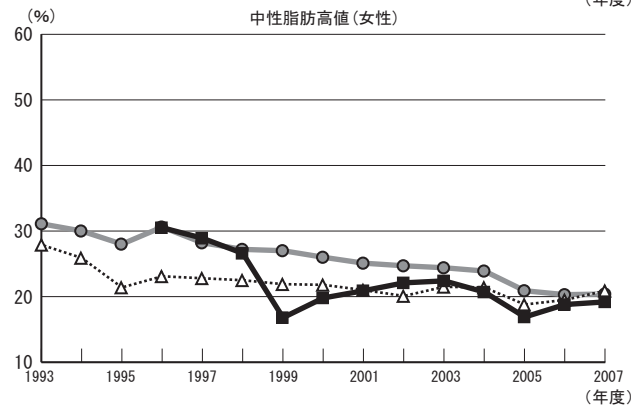
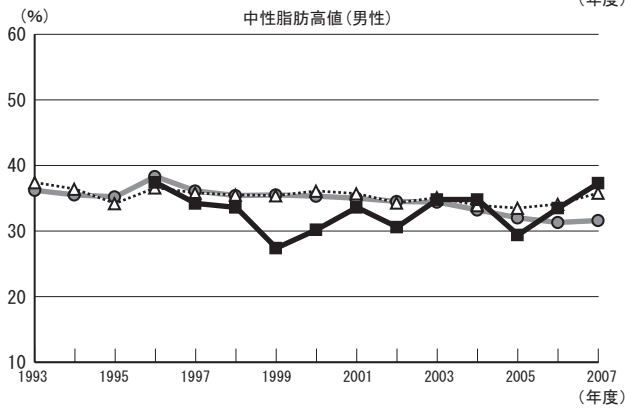
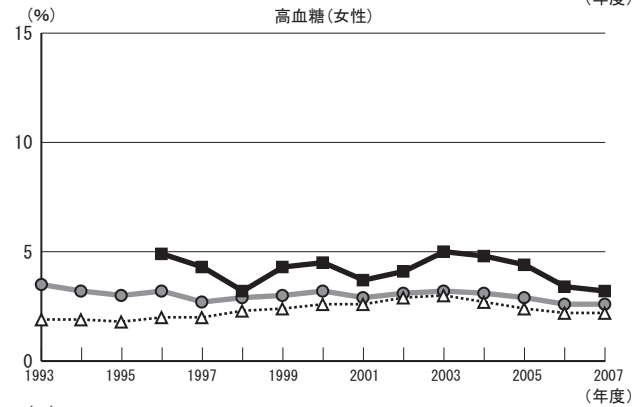
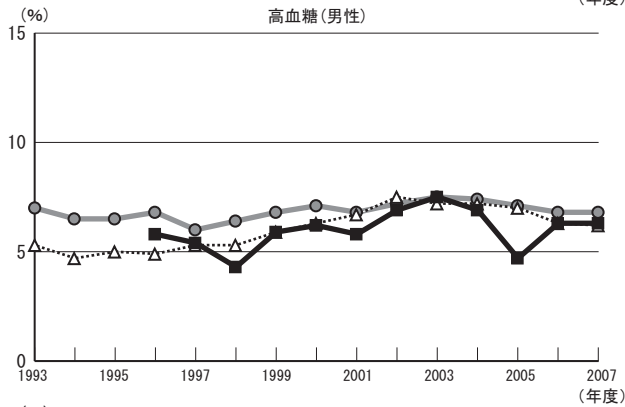
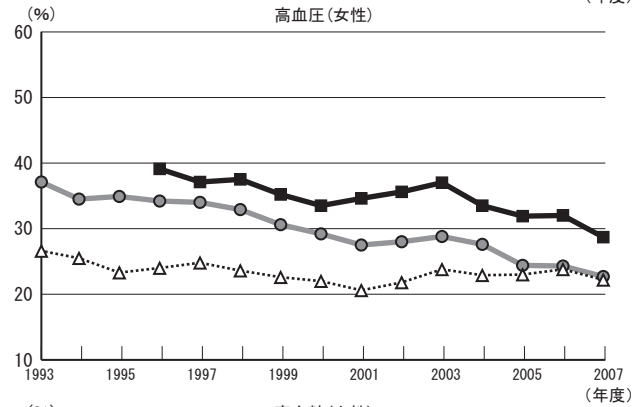
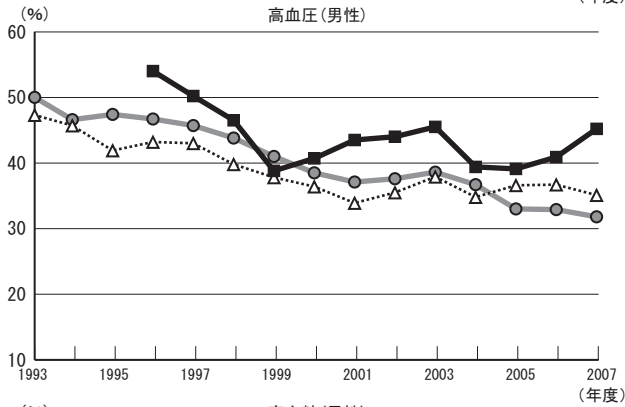
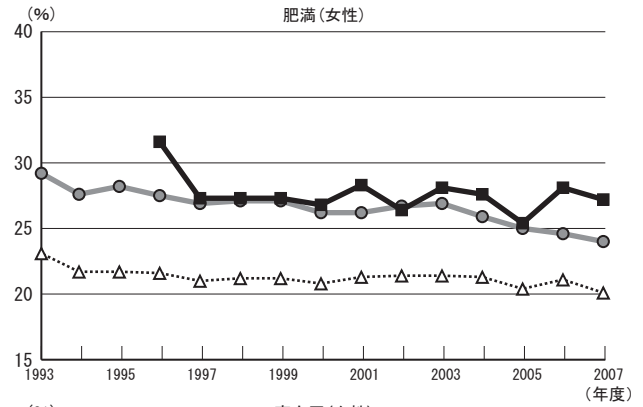
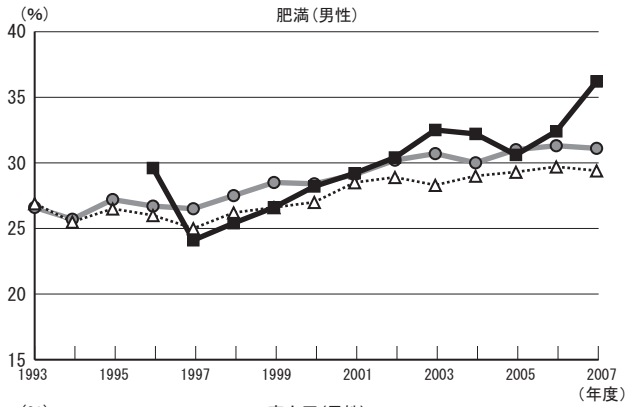
標準化死亡比	1.13	1.16	1.19	1.01	1.52	1.16	1.99	0.92	1.40	1.13	1.33	1.10	1.13	0.91
死亡数	1430	501	86	49	77	116	31	166	77	156	16	44	94	19
全国に比べて有意に高い	○	○			○		○		○					
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.11	1.10	1.52	0.97	1.39	0.61	0.85	1.45	1.66	1.03	1.46	1.19	1.09	1.27	1.21	0.51
死亡数	1243	316	60	40	35	23	19	17	24	209	70	186	22	43	119	13
全国に比べて有意に高い	○		○								○	○				
全国に比べて有意に低い						○										○

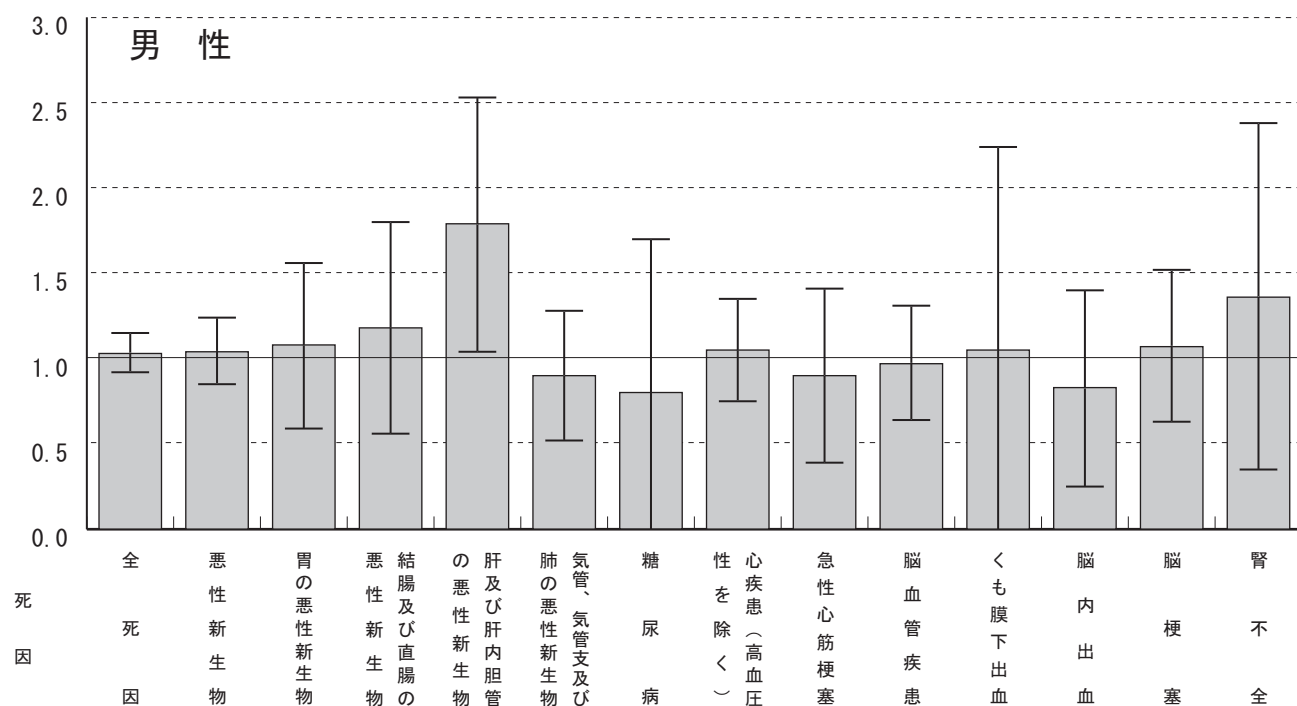
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。女性では脳血管疾患の死亡率も高く、男性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握が必要であると思われる。さらに、男性で肝がん、女性では胃がんの死亡率が高く、胃がん検診、肝炎ウイルス検診、腹部エコー検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(河内町)

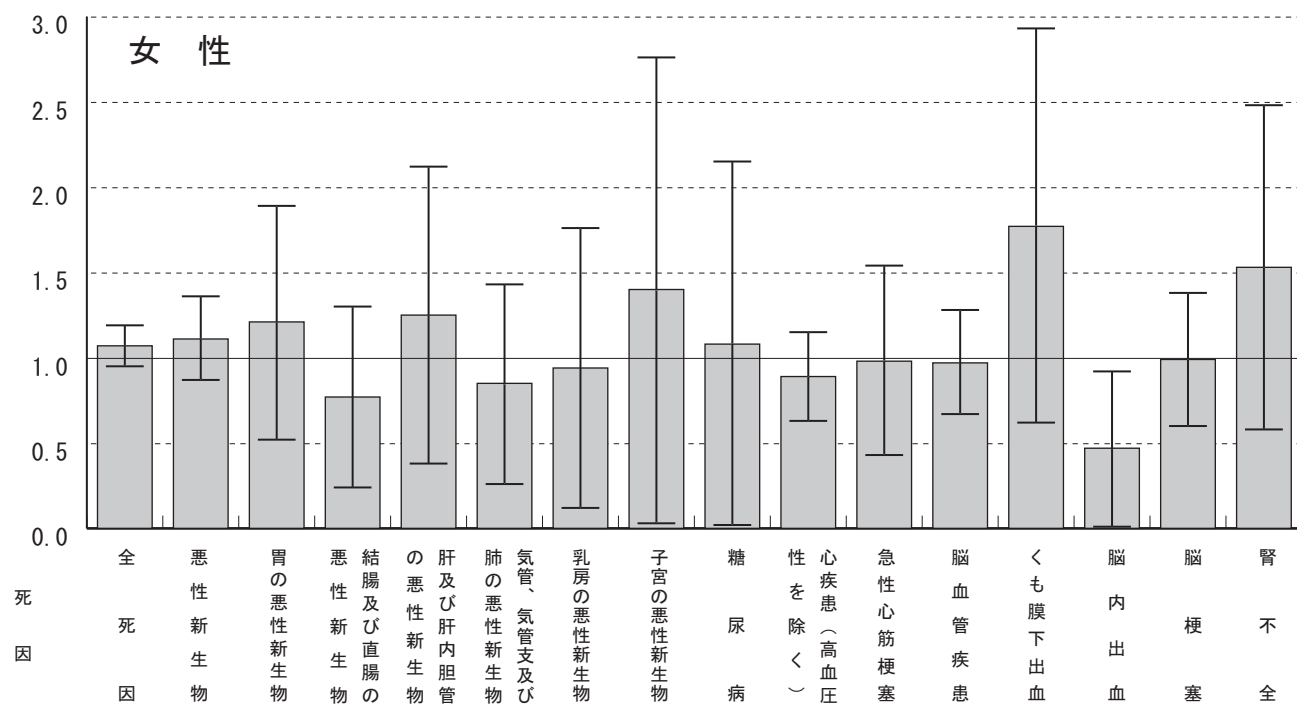


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○				○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○		○		
県と比較して経年的に低い項目					○			○

河内町標準化死亡比 (2003~2007)



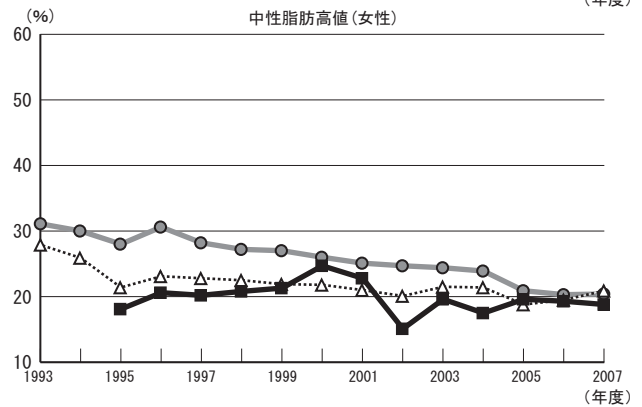
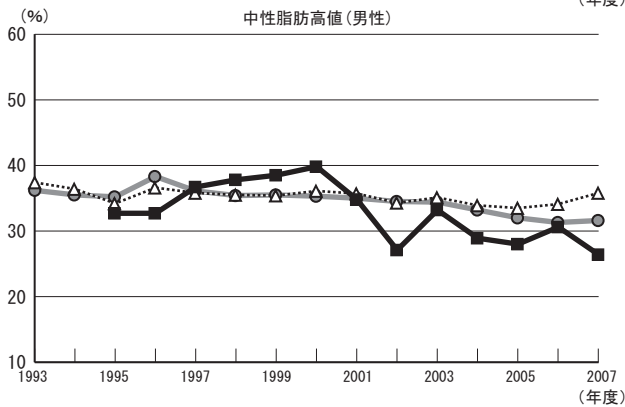
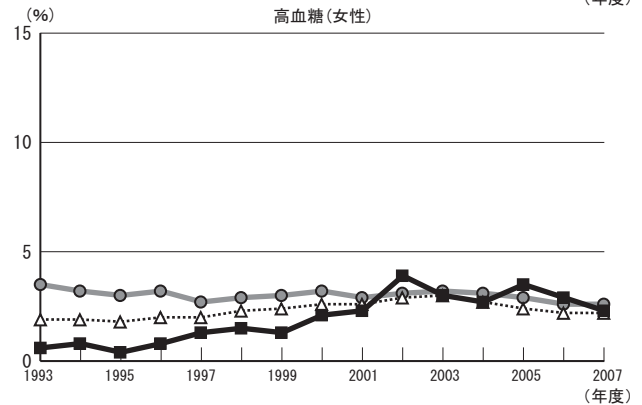
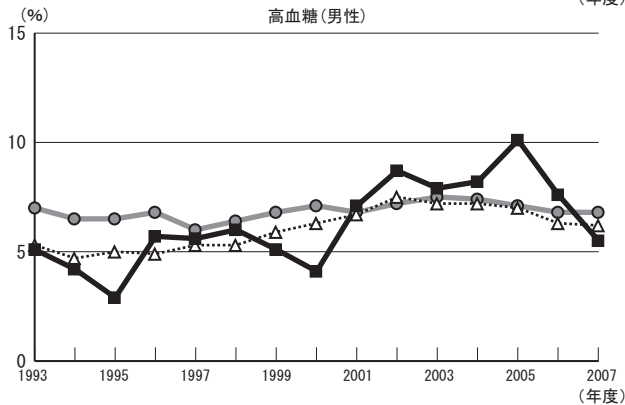
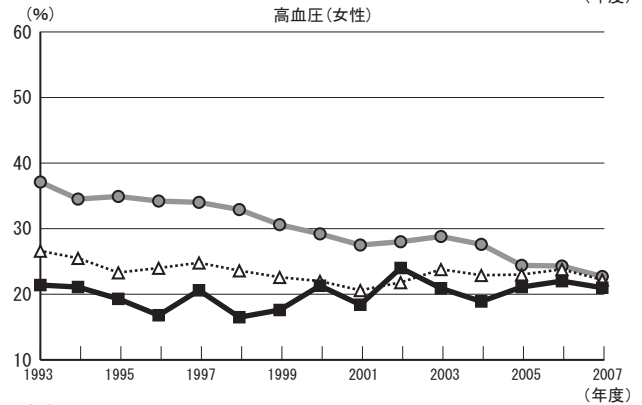
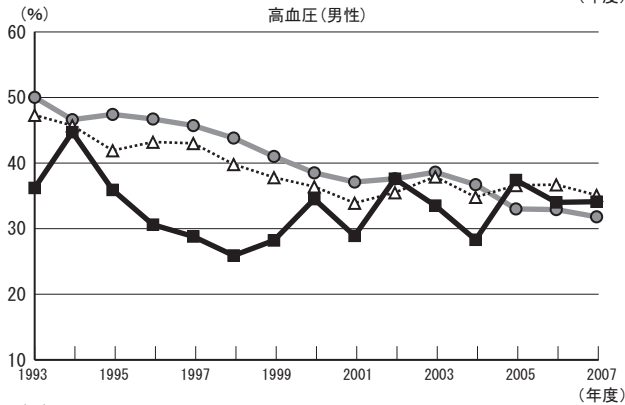
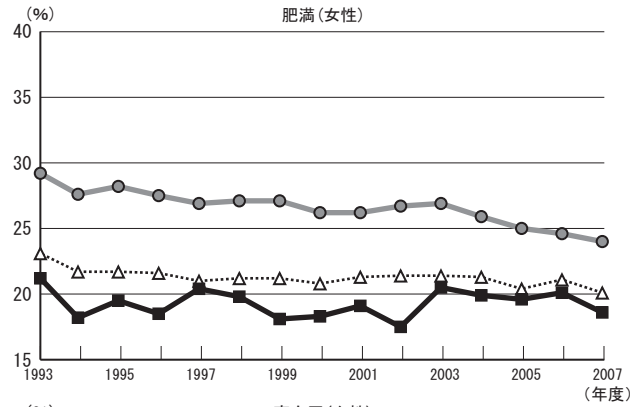
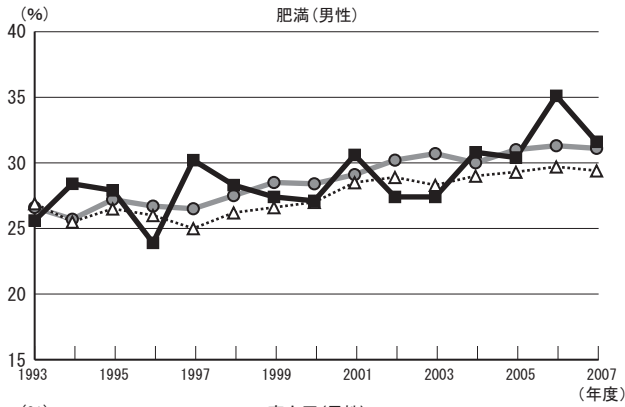
標準化死亡比	1.03	1.04	1.08	1.18	1.79	0.90	0.80	1.05	0.90	0.97	1.05	0.83	1.07	1.36
死亡数	319	110	19	14	22	22	3	46	12	33	3	8	22	7
全国に比べて有意に高い					○									
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.07	1.11	1.21	0.77	1.25	0.85	0.94	1.40	1.08	0.89	0.98	0.97	1.77	0.47	0.99	1.53
死亡数	304	80	12	8	8	8	5	4	4	46	12	39	9	4	25	10
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い														○		

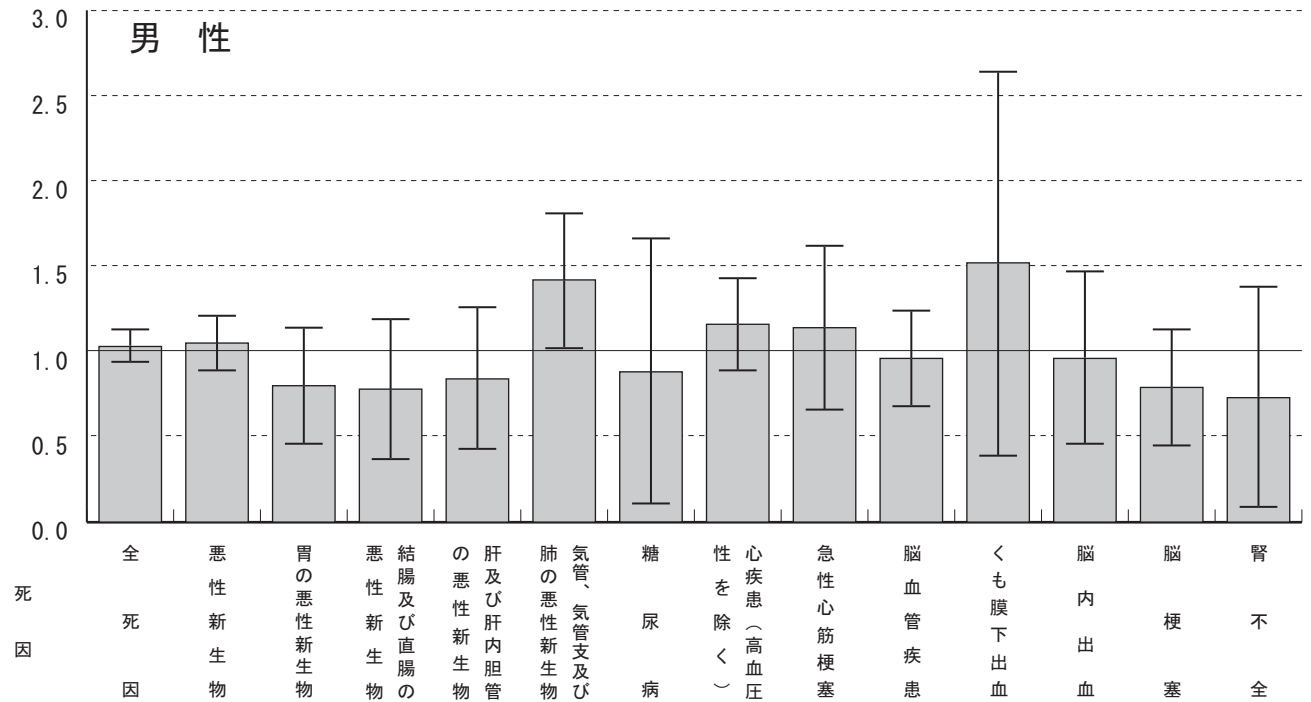
死亡率はほぼ全国並み。今後とも、高血圧対策の推進や男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(利根町)

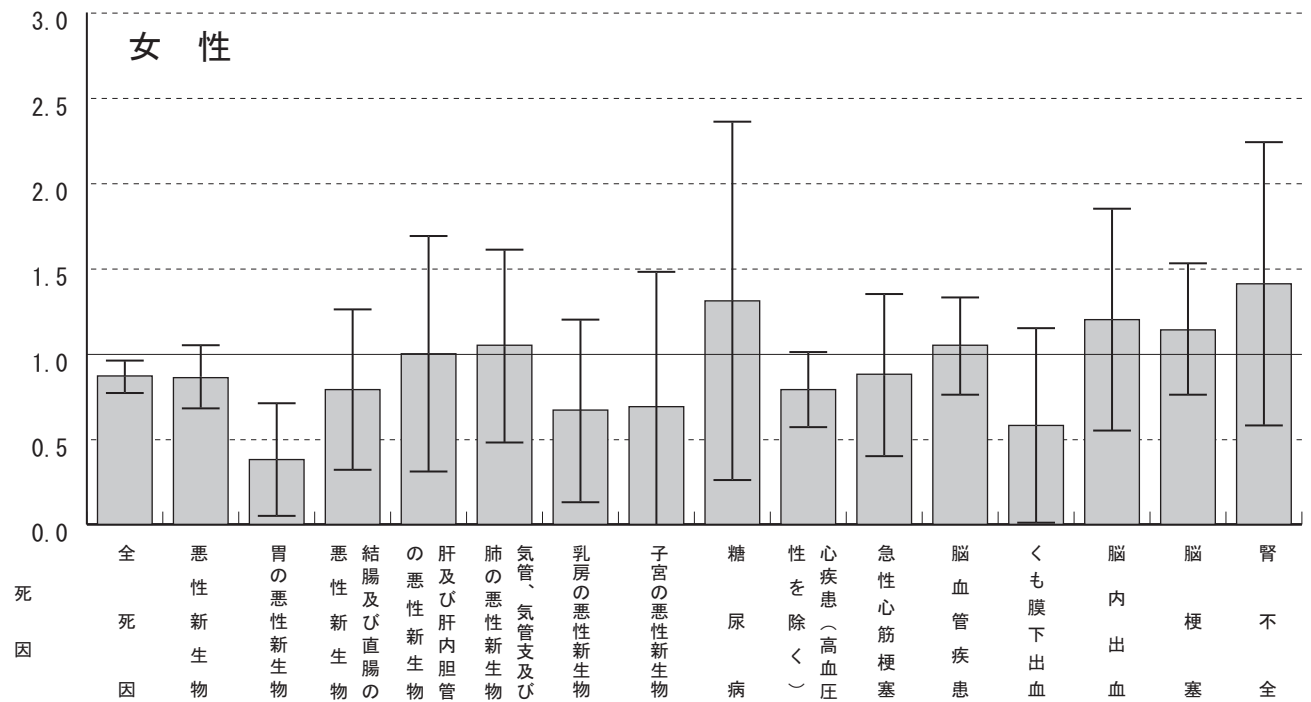


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目							○	
県と比較して経年的に高い項目								
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○		○	○	○

利根町標準化死亡比 (2003~2007)



標準化死亡比	1.03	1.05	0.80	0.78	0.84	1.42	0.88	1.16	1.14	0.96	1.52	0.96	0.79	0.73
死亡数	457	165	21	14	16	50	5	72	22	45	7	14	21	5
全国に比べて有意に高い						○								
全国に比べて有意に低い														

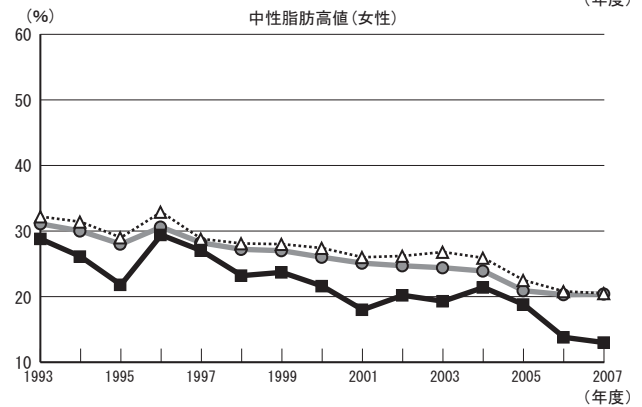
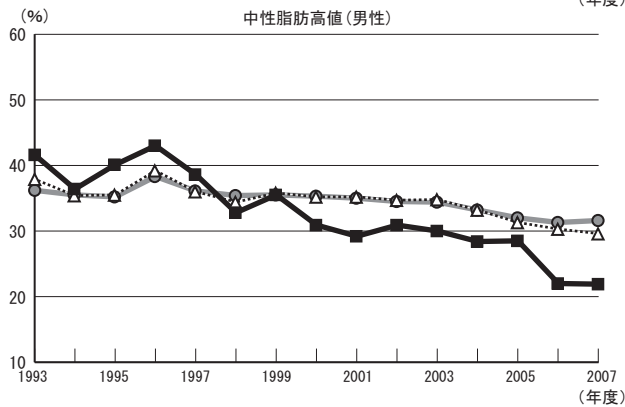
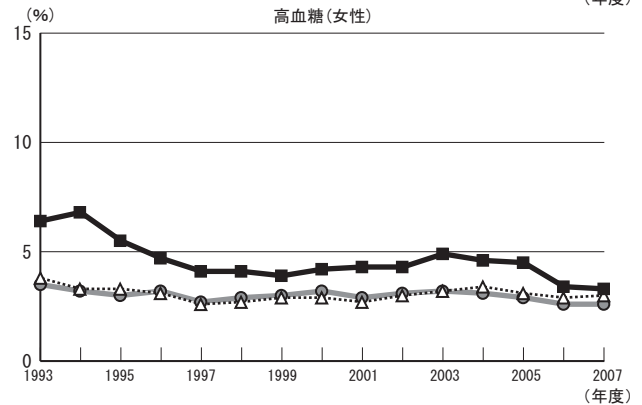
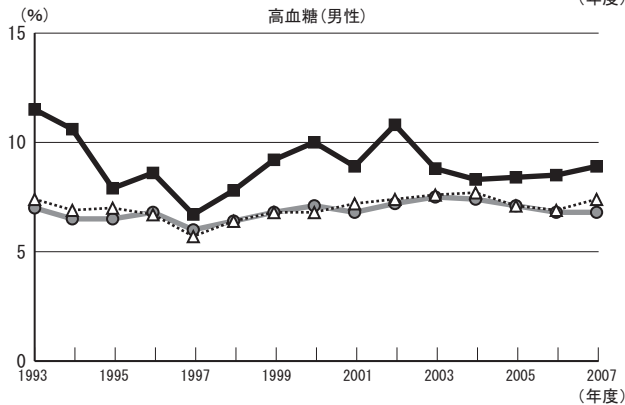
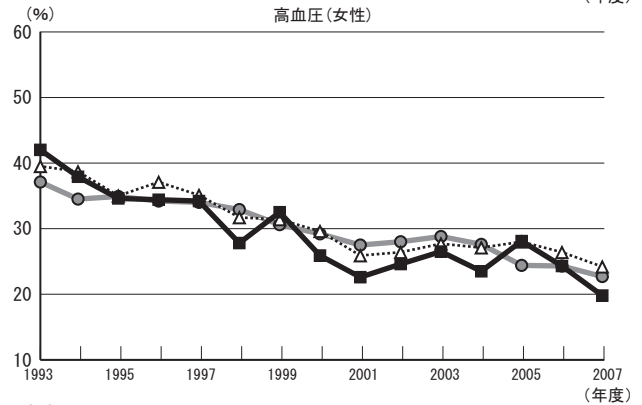
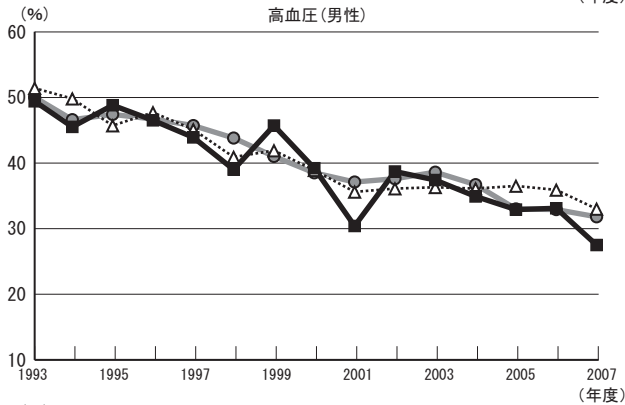
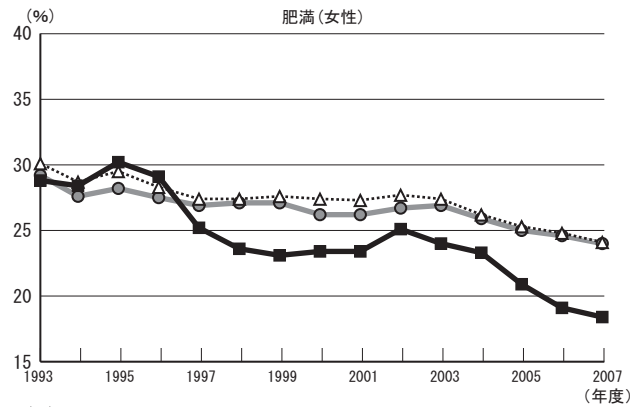
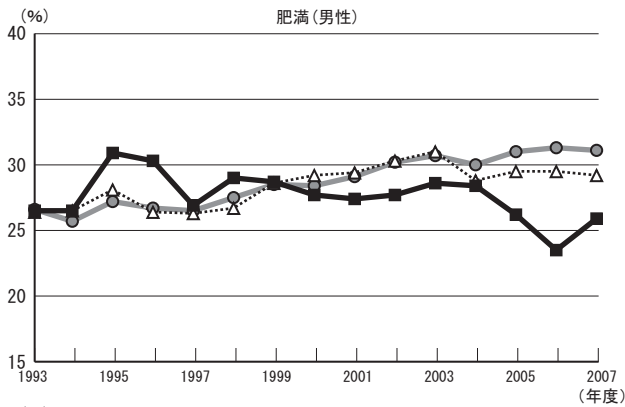


標準化死亡比	0.87	0.86	0.38	0.79	1.00	1.05	0.67	0.69	1.31	0.79	0.88	1.05	0.58	1.20	1.14	1.41
死亡数	309	84	5	11	8	13	6	3	6	49	13	51	4	13	34	11
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い	○		○													

女性では総死亡率が低い。今後とも、高血圧対策の推進や男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

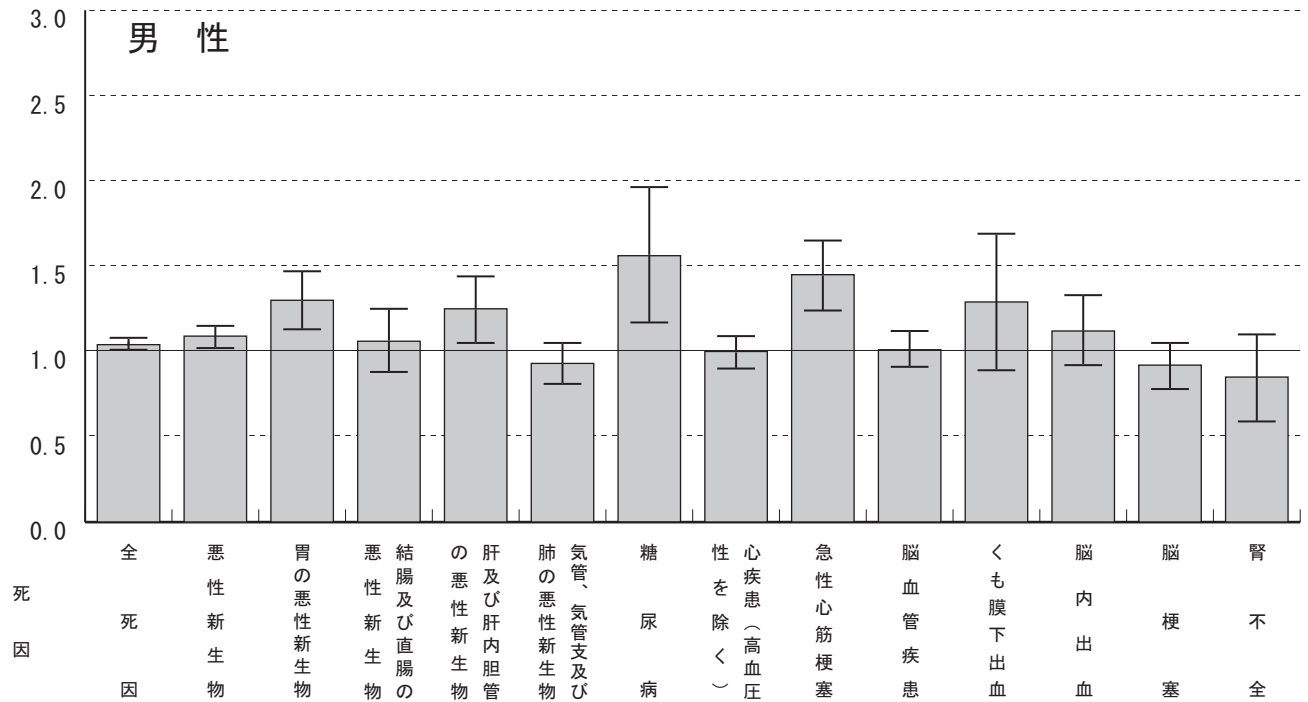
年齢調整有病率の経年度変化(土浦市)

凡例
 ○ 08:茨城県
 △ 59:土浦保健所
 ■ 8203:土浦市

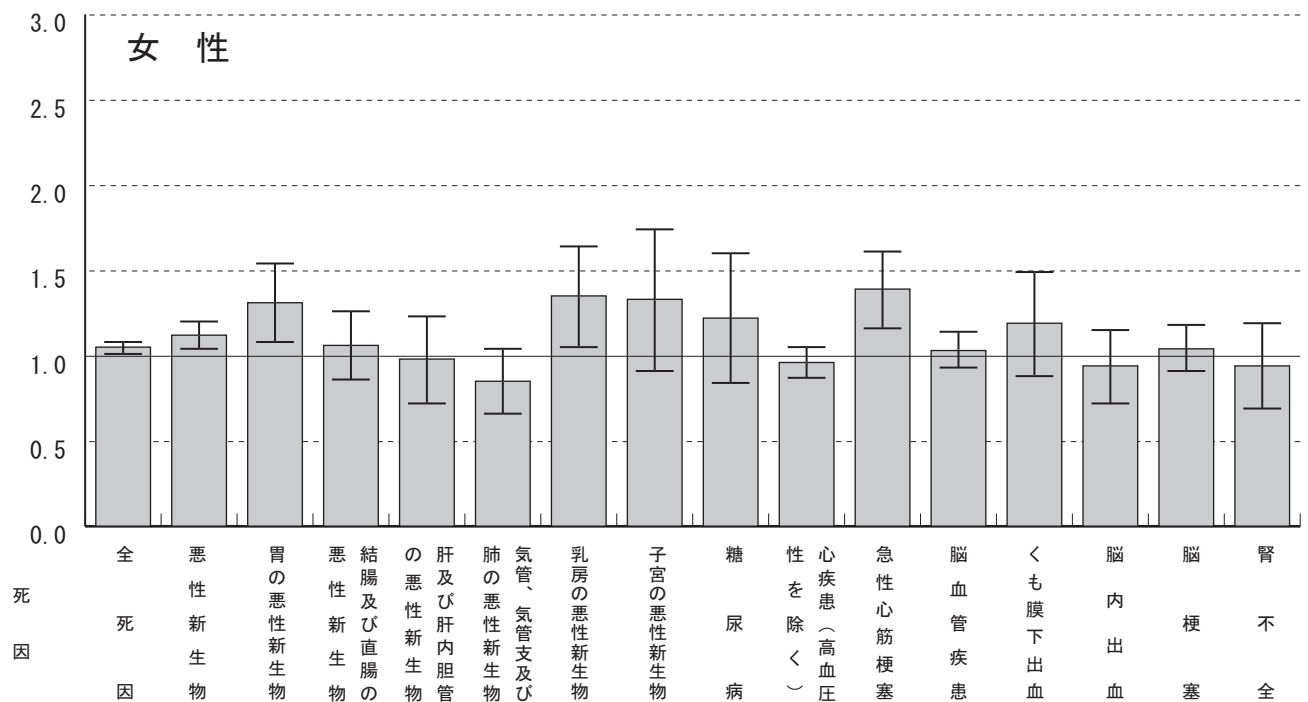


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目								
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○		○	○	○
県と比較して経年的に高い項目					○	○		
県と比較して経年的に低い項目	○	○	○	○			○	○

土浦市標準化死亡比 (2003~2007)



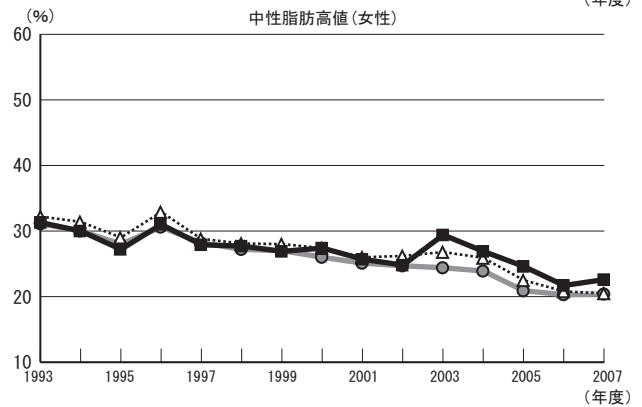
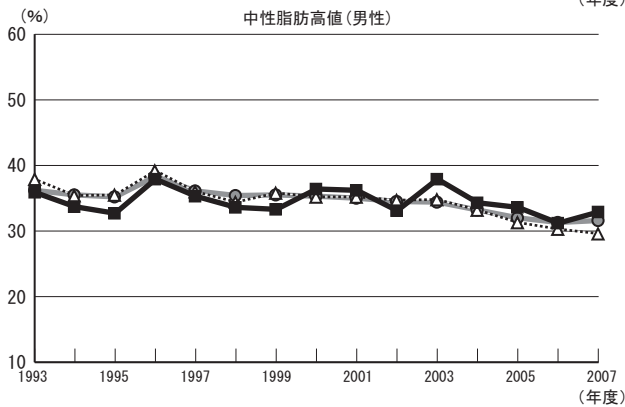
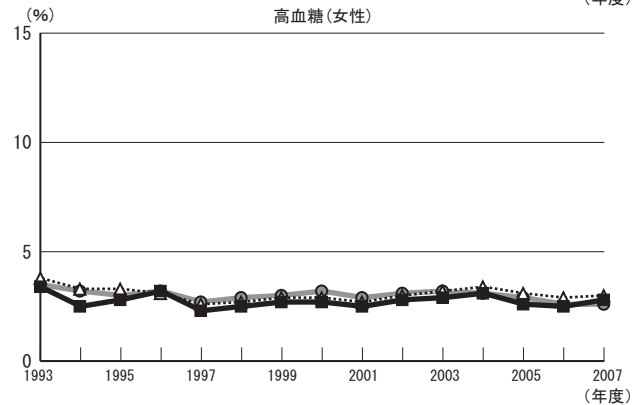
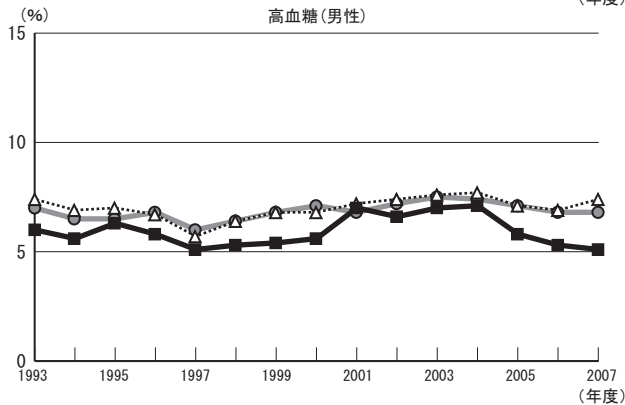
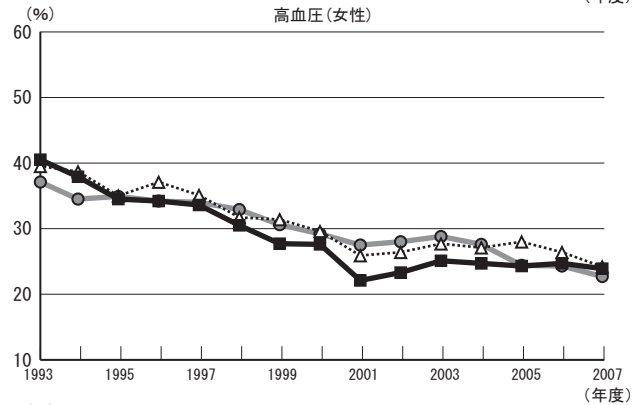
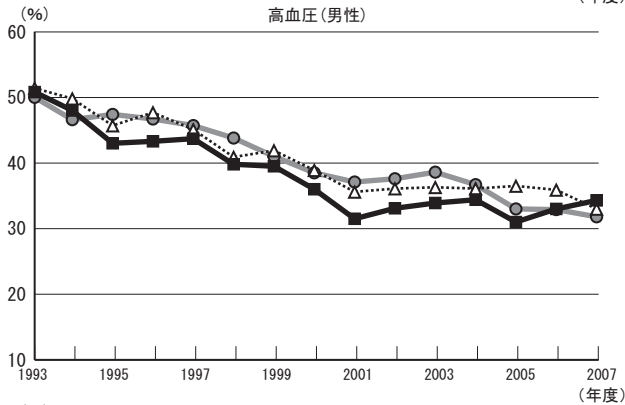
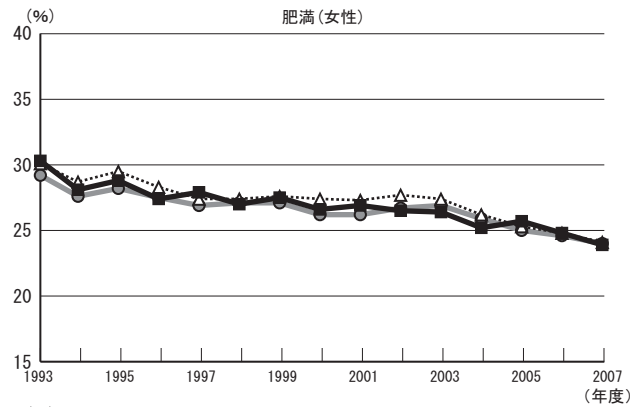
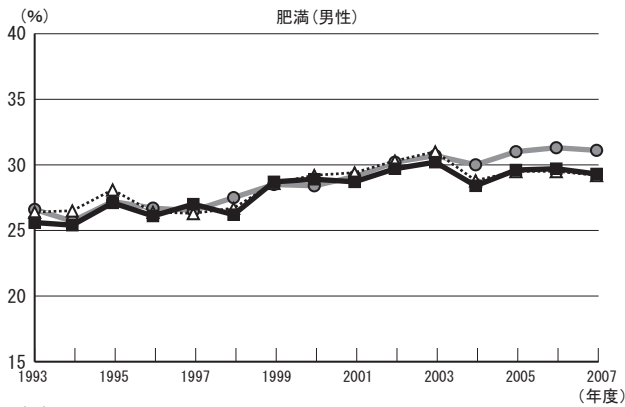
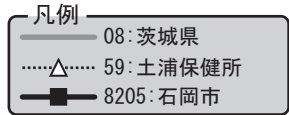
標準化死亡比	1.04	1.09	1.30	1.06	1.25	0.93	1.56	1.00	1.45	1.01	1.29	1.12	0.92	0.85
死亡数	3234	1155	231	128	157	225	60	437	194	338	40	111	179	42
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○		○		○					
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.05	1.12	1.31	1.06	0.98	0.85	1.35	1.33	1.22	0.96	1.39	1.03	1.19	0.94	1.04	0.94
死亡数	2666	760	121	103	56	74	79	39	40	432	148	361	57	72	224	53
全国に比べて有意に高い	○	○	○				○				○					
全国に比べて有意に低い																

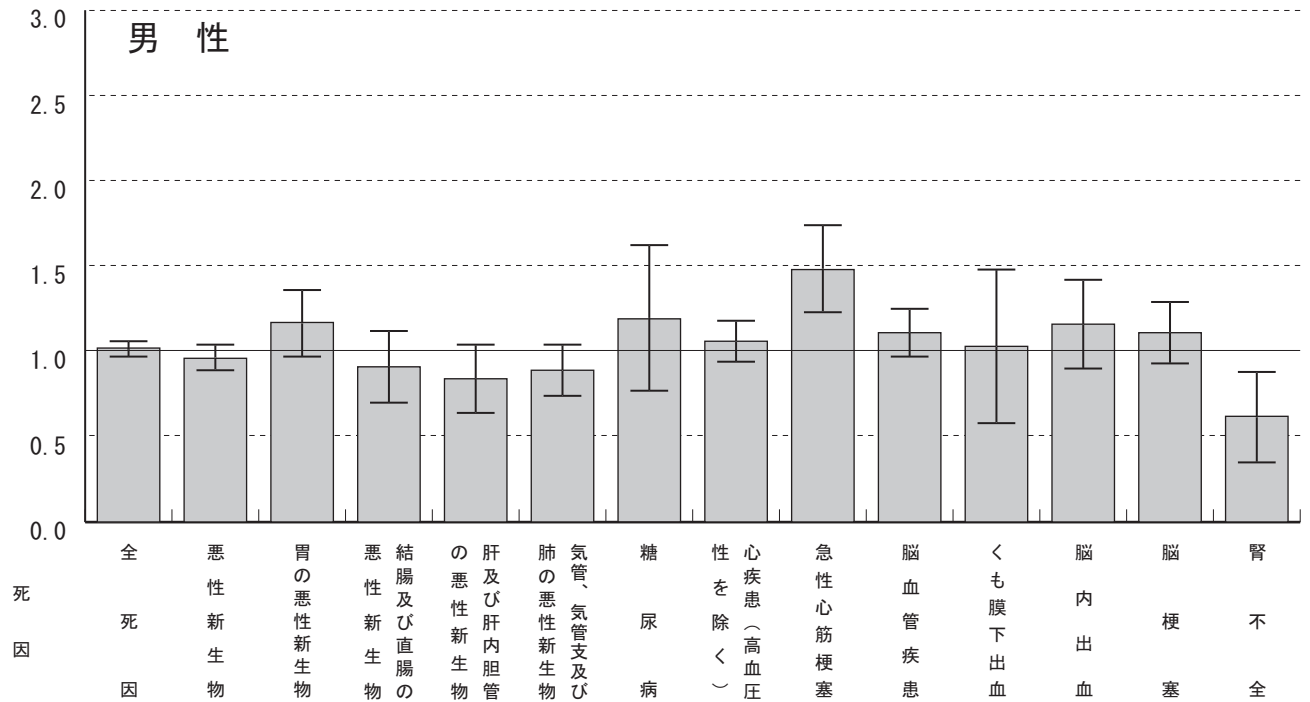
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性で胃がん、肝がんの死亡率が高く、女性では、胃がん乳がんの死亡率が高い。胃がん検診、乳がん検診、肝炎ウイルス検診、腹部エコー検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(石岡市)

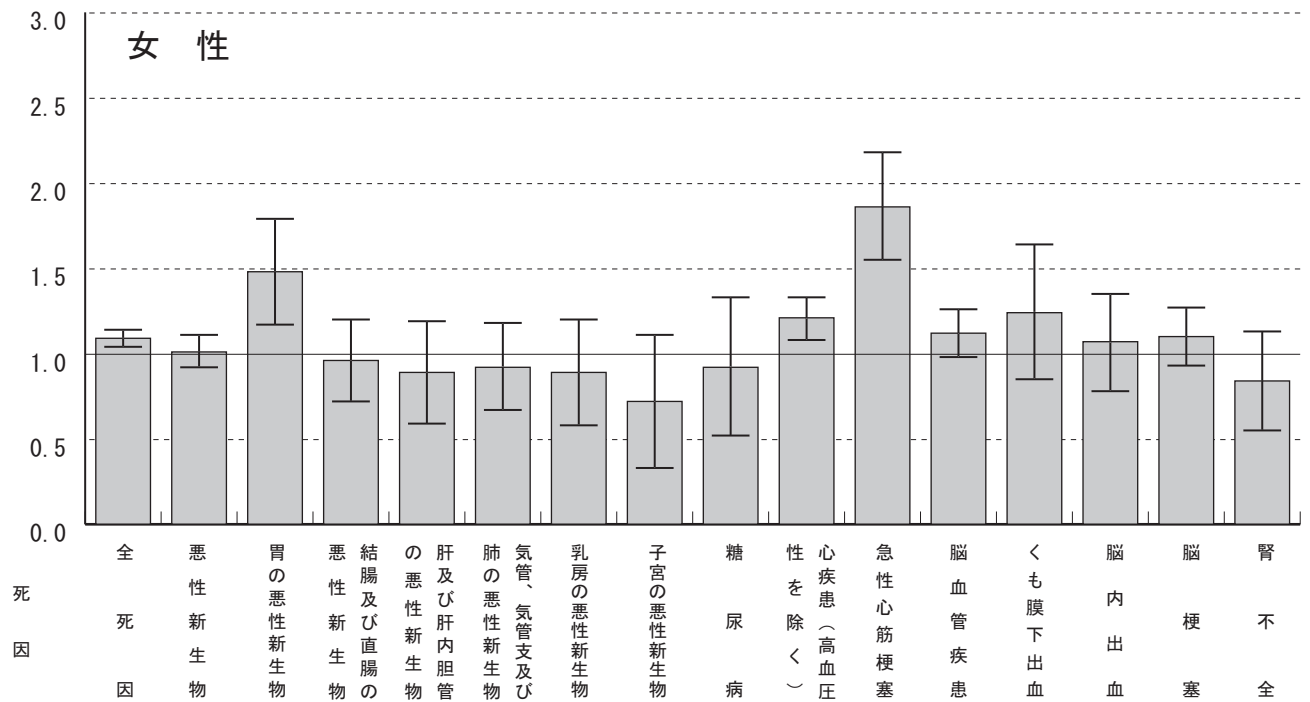


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○				○
県と比較して経年的に高い項目		○						○
県と比較して経年的に低い項目	○		○	○	○	○		

石岡市標準化死亡比 (2003~2007)



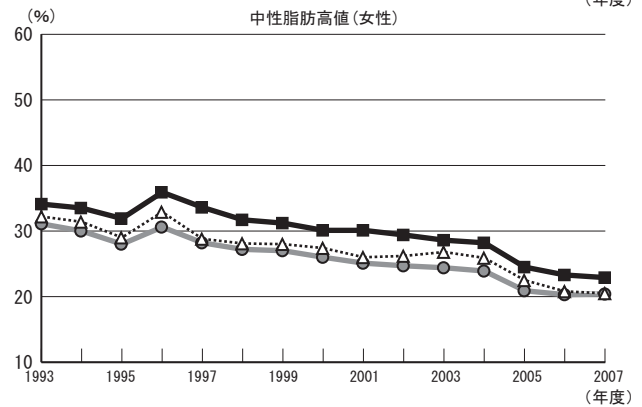
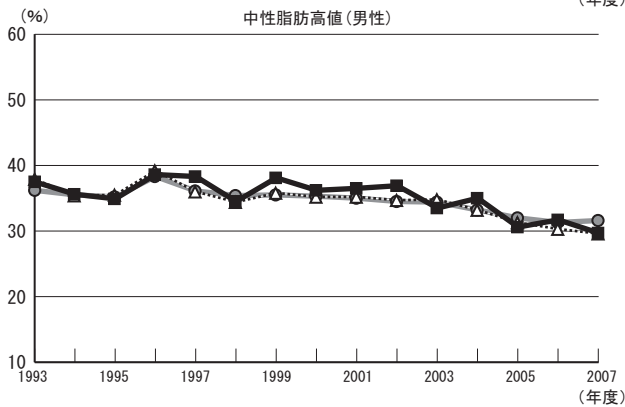
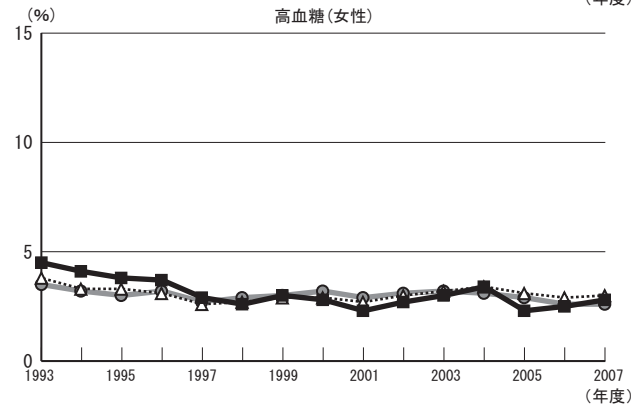
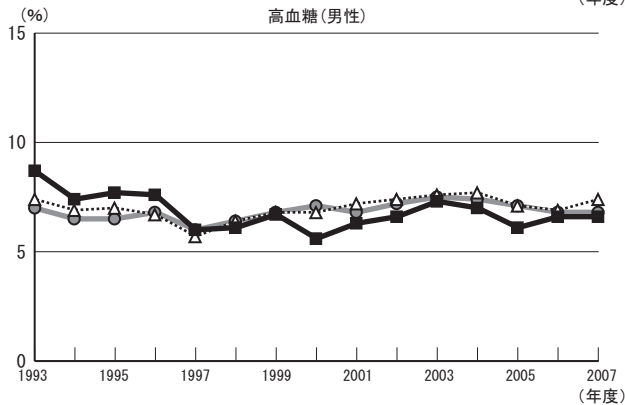
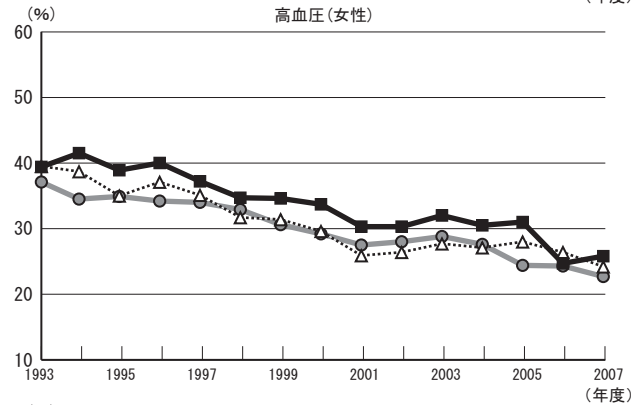
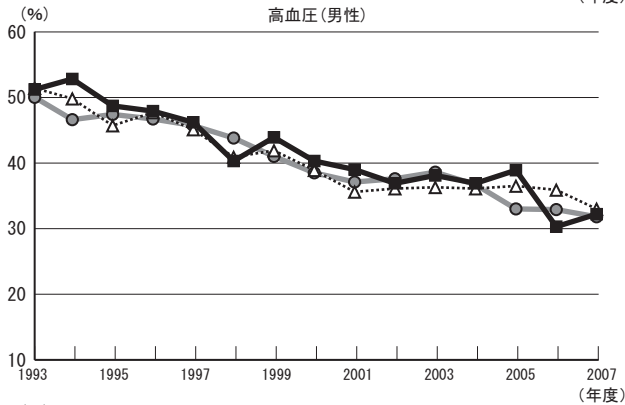
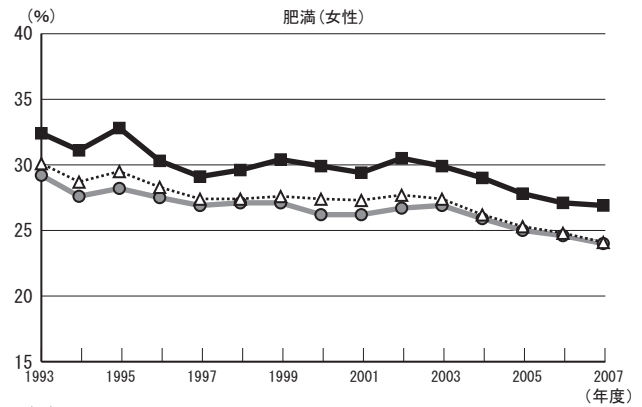
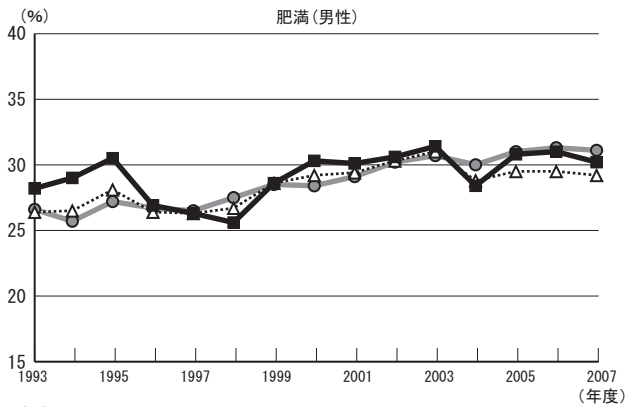
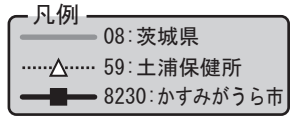
標準化死亡比	1.02	0.96	1.17	0.91	0.84	0.89	1.19	1.06	1.48	1.11	1.03	1.16	1.11	0.62
死亡数	2099	676	137	72	69	144	30	310	132	250	20	75	150	21
全国に比べて有意に高い									○					
全国に比べて有意に低い														○



標準化死亡比	1.09	1.01	1.48	0.96	0.89	0.92	0.89	0.72	0.92	1.21	1.86	1.12	1.24	1.07	1.10	0.84
死亡数	1839	438	88	60	33	52	31	13	20	366	133	263	38	54	162	32
全国に比べて有意に高い	○		○							○	○					
全国に比べて有意に低い																

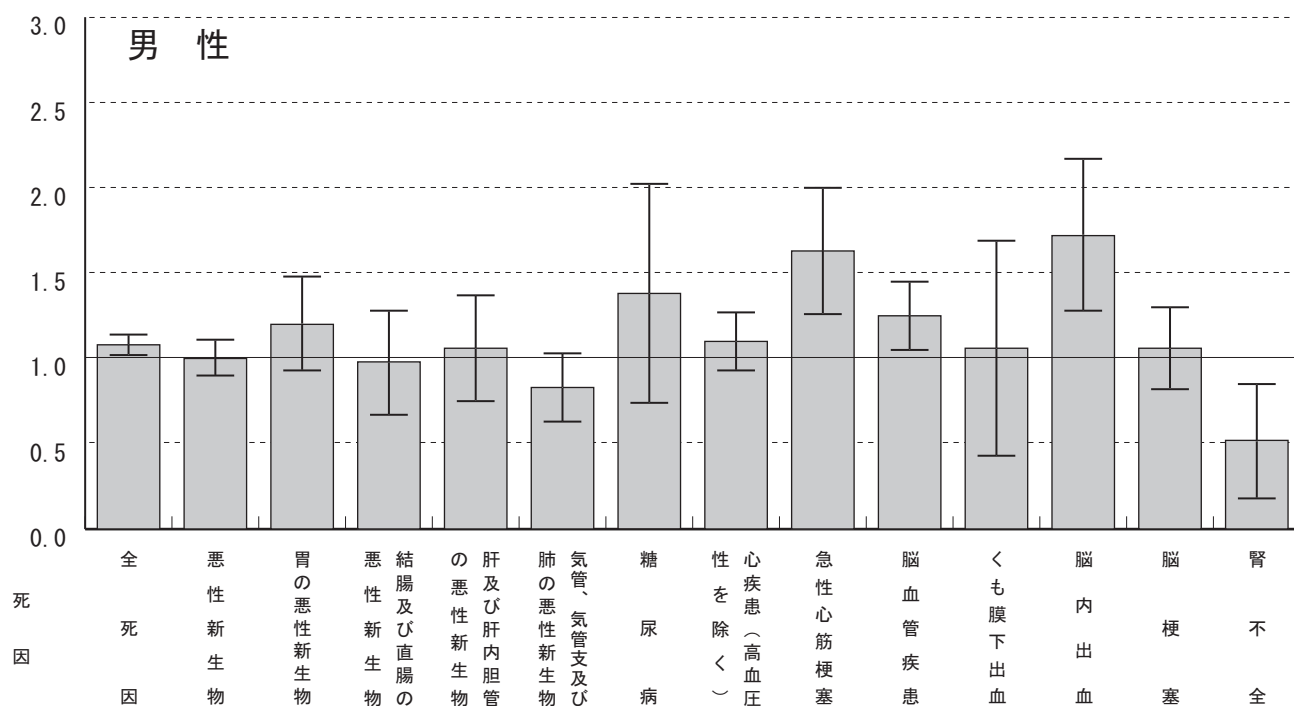
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、女性では胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(かすみがうら市)

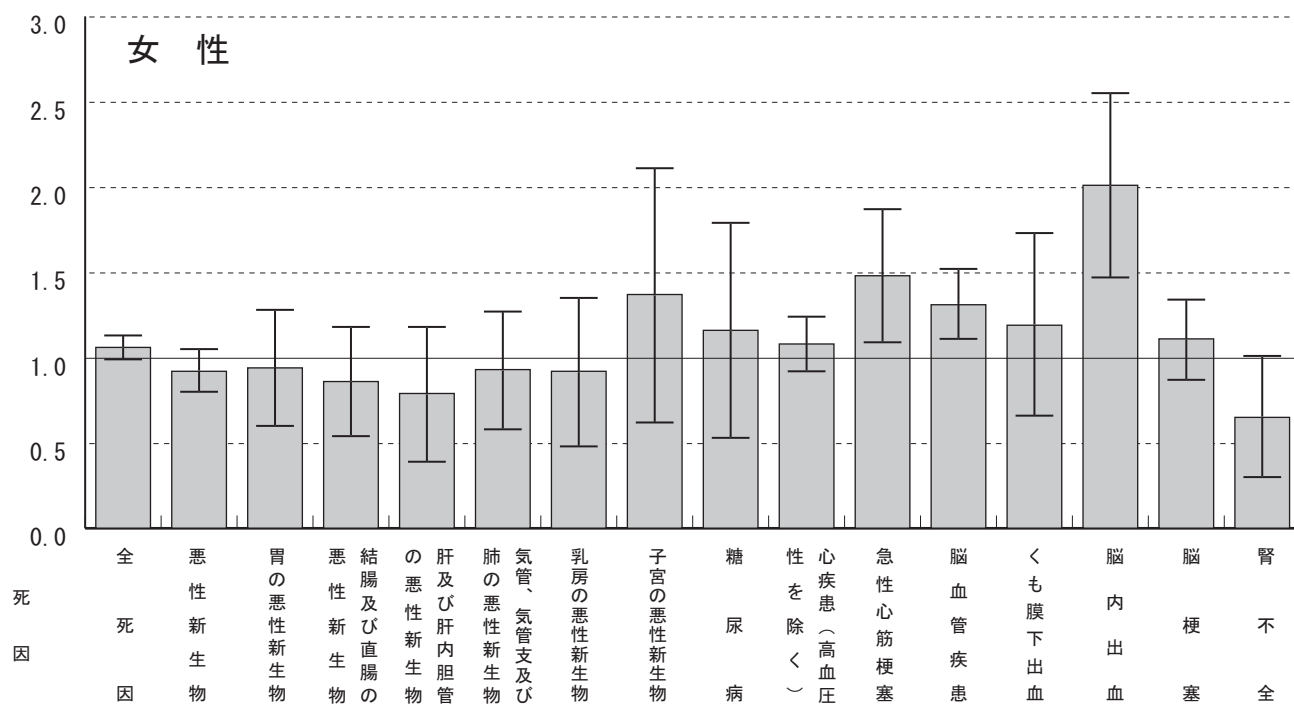


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○		○	○	○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に低い項目								

かすみがうら市標準化死亡比（2003～2007）



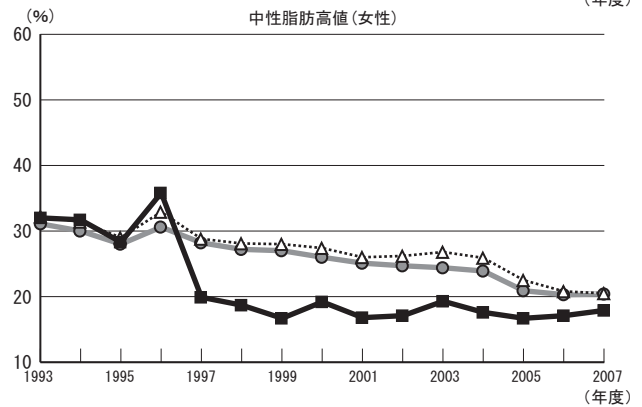
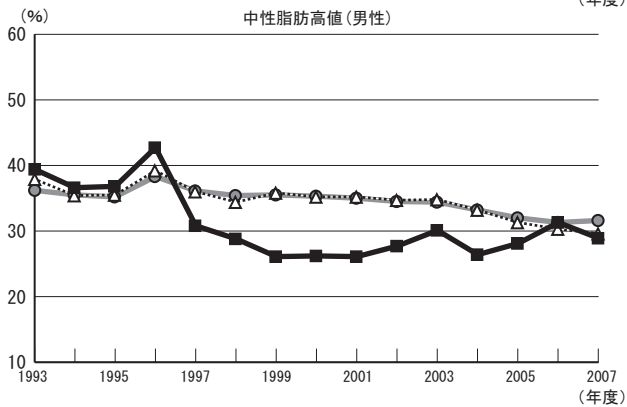
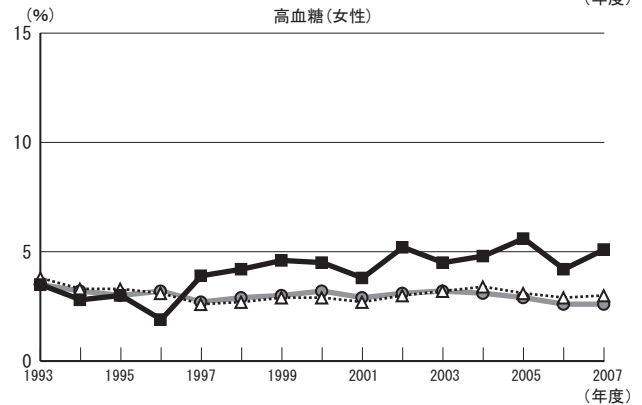
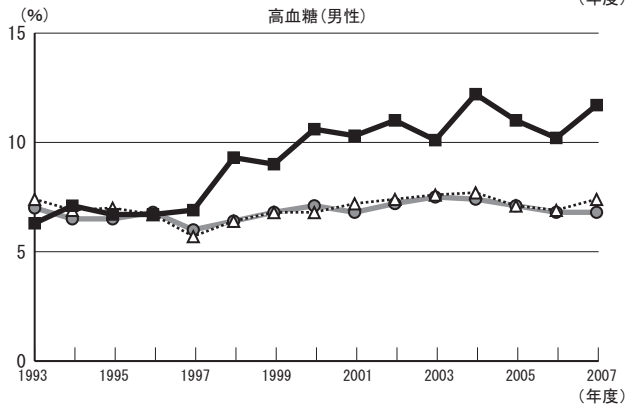
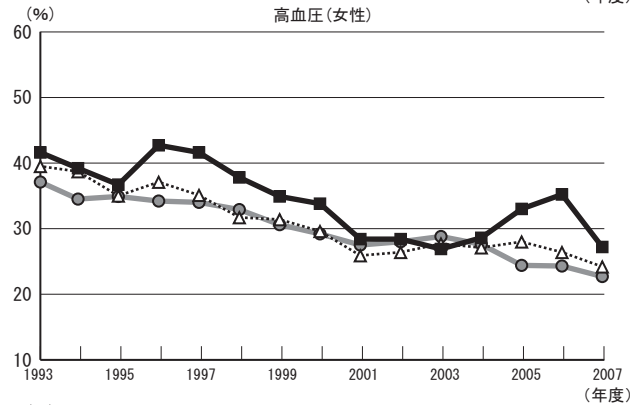
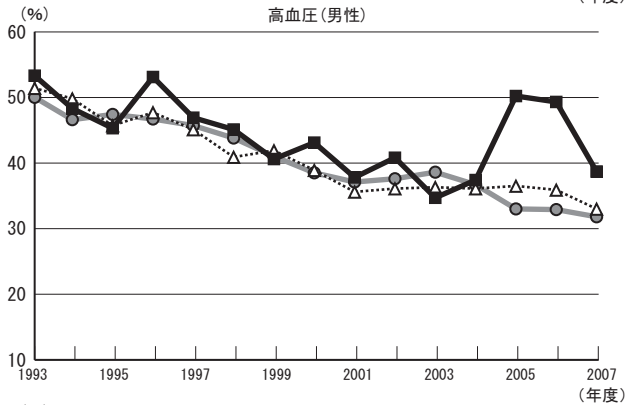
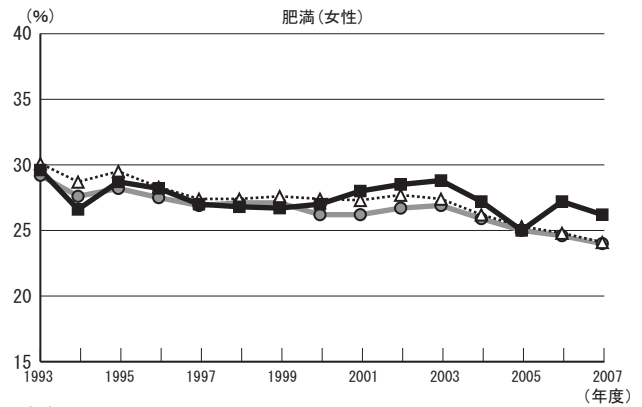
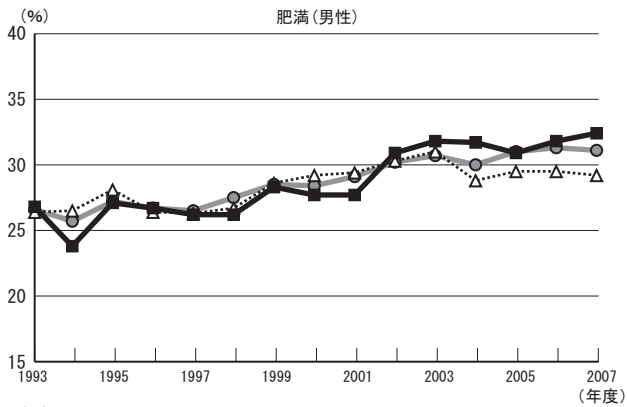
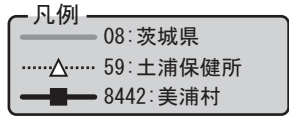
標準化死亡比	1.08	1.00	1.20	0.98	1.06	0.83	1.38	1.10	1.63	1.25	1.06	1.72	1.06	0.52
死亡数	1151	363	73	40	45	69	18	166	75	145	11	58	73	9
全国に比べて有意に高い	○								○	○		○		
全国に比べて有意に低い														○



標準化死亡比	1.06	0.92	0.94	0.86	0.79	0.93	0.92	1.37	1.16	1.08	1.48	1.31	1.19	2.01	1.11	0.65
死亡数	933	208	29	28	15	27	17	13	13	170	55	161	19	53	85	13
全国に比べて有意に高い											○	○		○		
全国に比べて有意に低い																

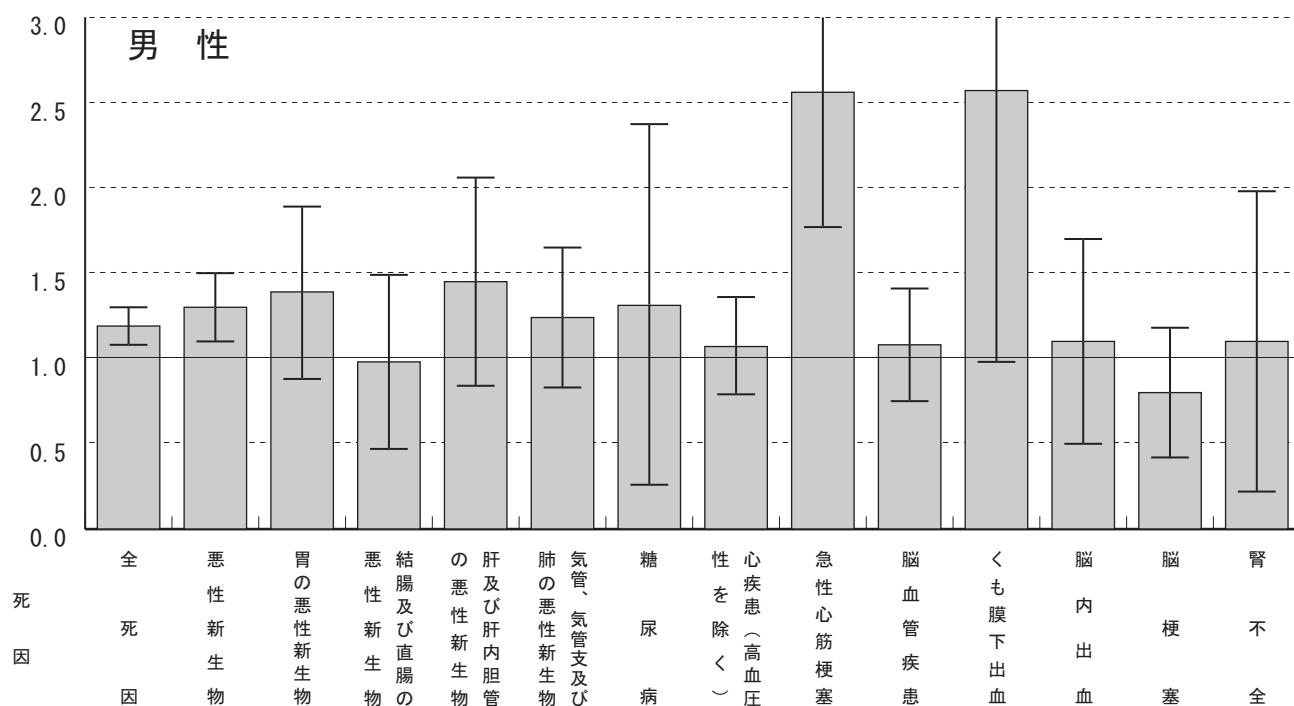
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(美浦村)

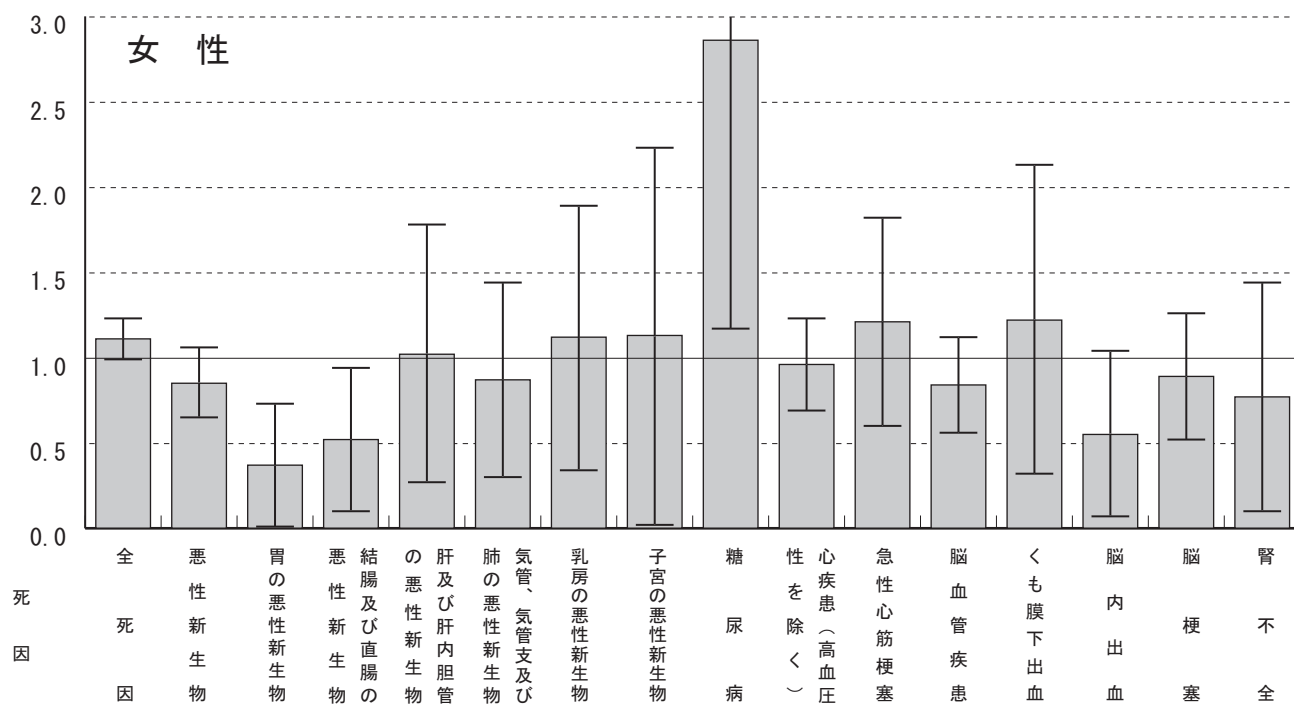


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目		○		○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○	○	○	○		
県と比較して経年的に低い項目							○	○

美浦村標準化死亡比（2003～2007）



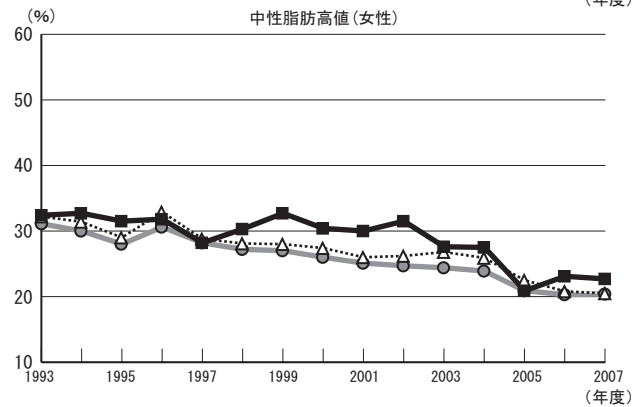
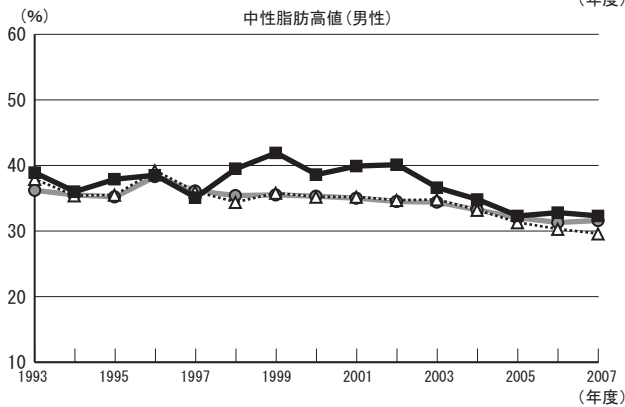
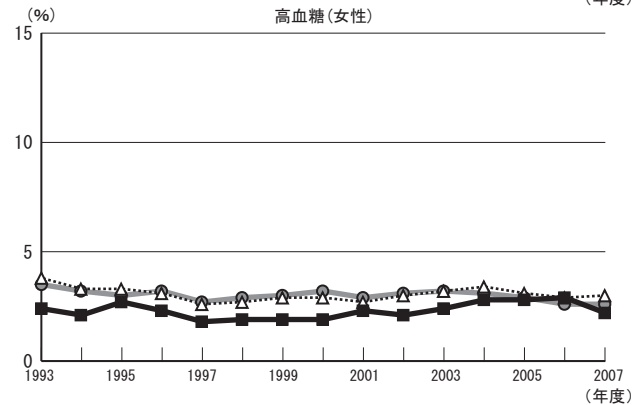
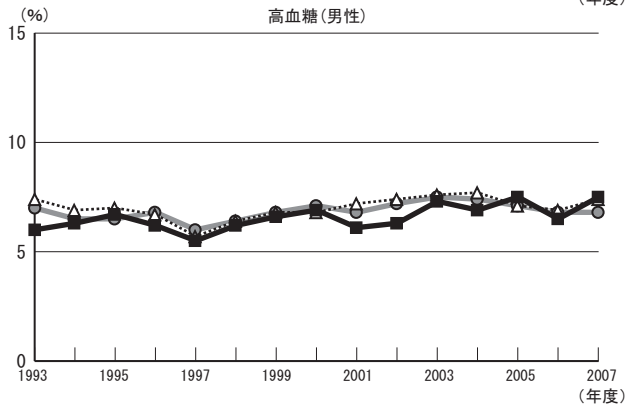
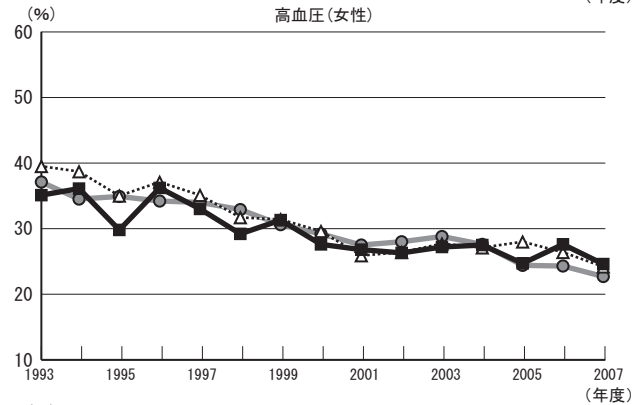
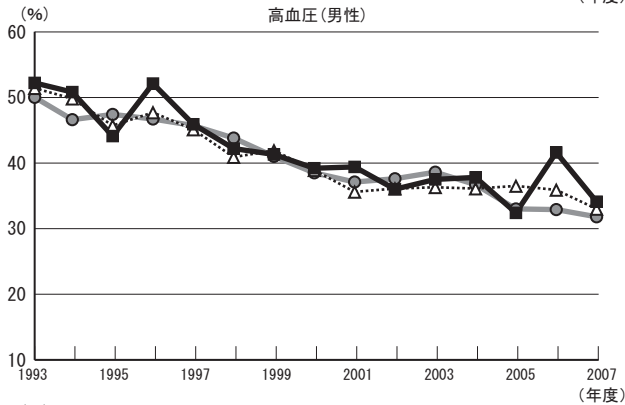
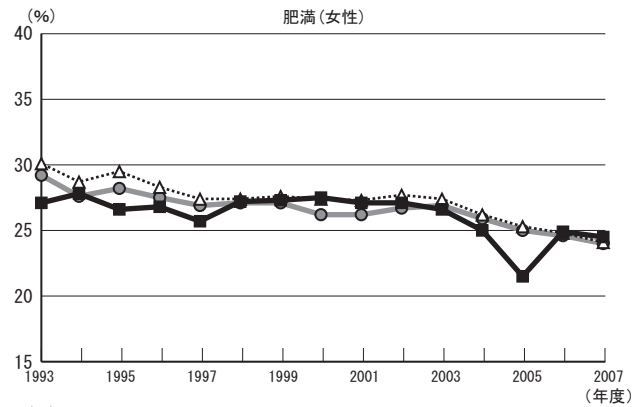
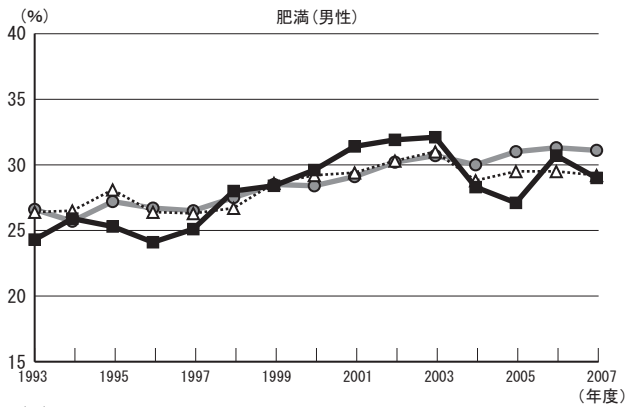
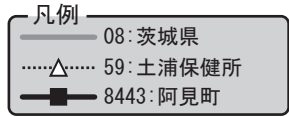
標準化死亡比	1.19	1.30	1.39	0.98	1.45	1.24	1.31	1.07	2.56	1.08	2.57	1.10	0.80	1.10
死亡数	429	163	29	14	22	35	6	54	40	41	10	13	17	6
全国に比べて有意に高い	○	○							○					
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.11	0.85	0.37	0.52	1.02	0.87	1.12	1.13	2.86	0.96	1.21	0.84	1.22	0.55	0.89	0.77
死亡数	332	69	4	6	7	9	8	4	11	50	15	34	7	5	22	5
全国に比べて有意に高い									○							
全国に比べて有意に低い			○	○												

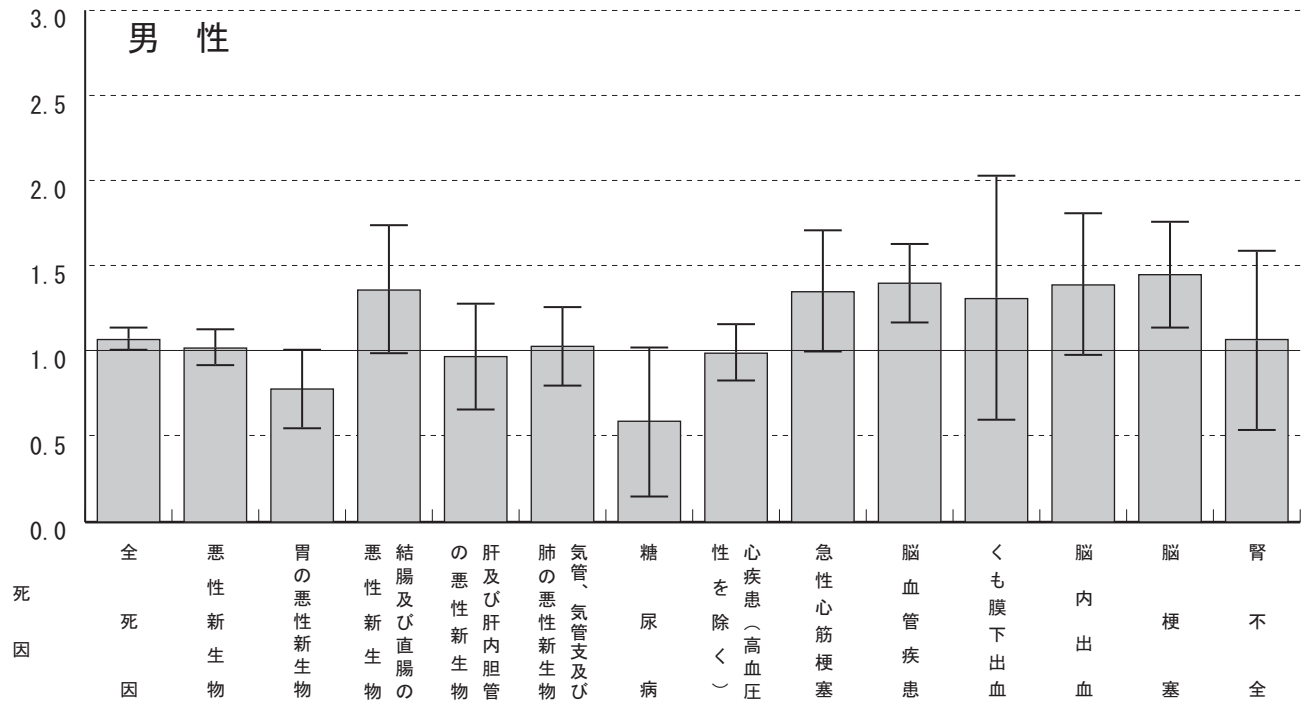
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(阿見町)

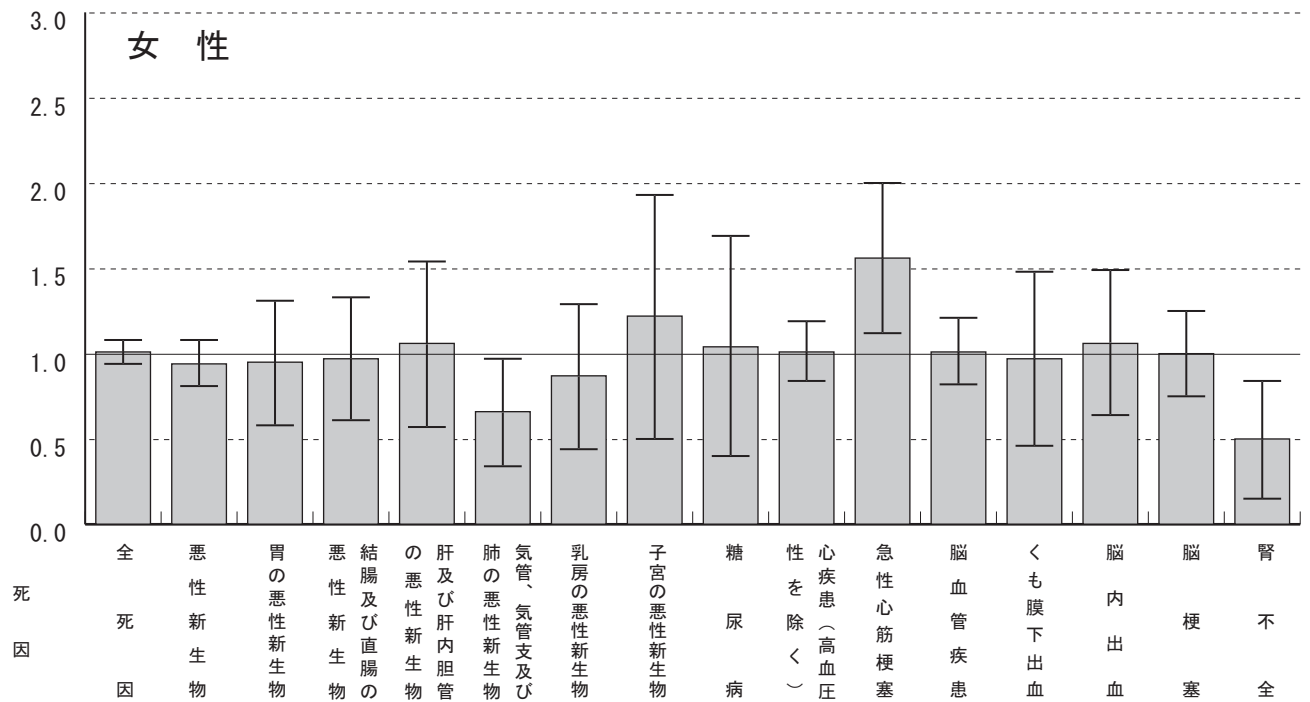


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○				○	○
県と比較して経年的に低い項目						○		

阿見町標準化死亡比 (2003~2007)



標準化死亡比	1.07	1.02	0.78	1.36	0.97	1.03	0.59	0.99	1.35	1.40	1.31	1.39	1.45	1.07
死亡数	1027	338	43	51	38	77	7	134	56	143	13	43	85	16
全国に比べて有意に高い	○									○			○	
全国に比べて有意に低い														

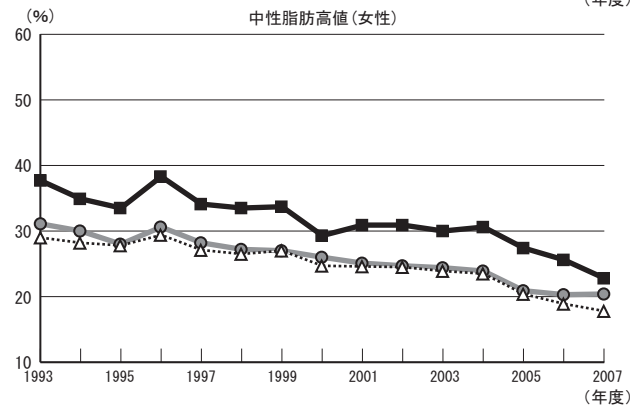
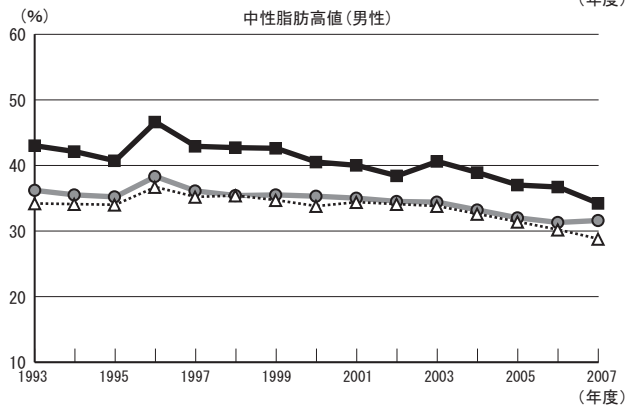
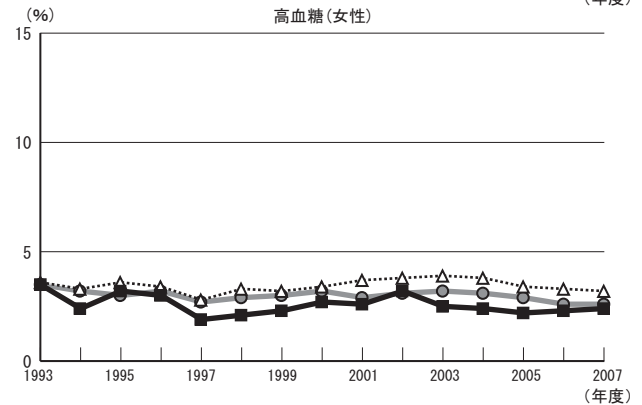
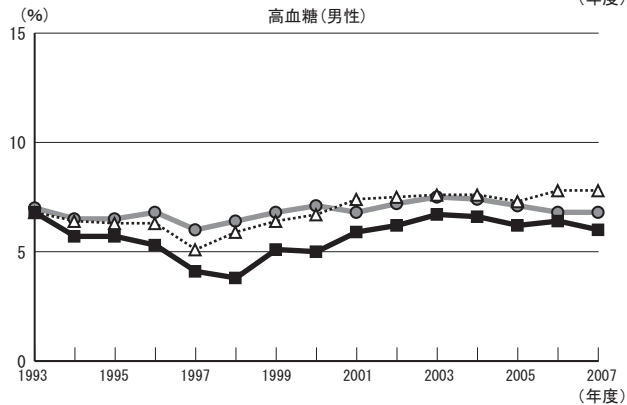
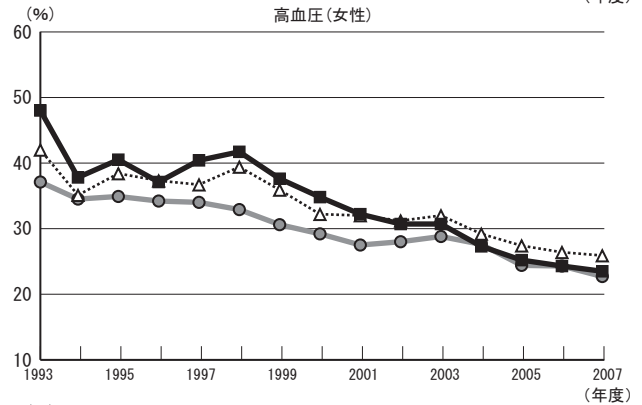
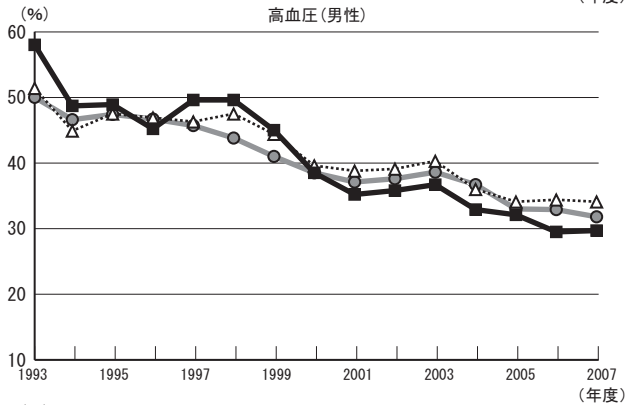
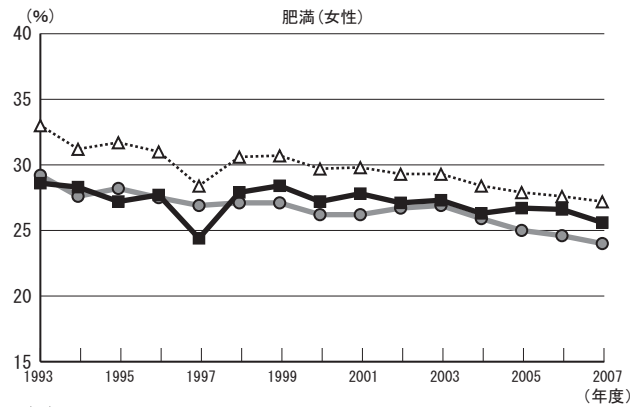
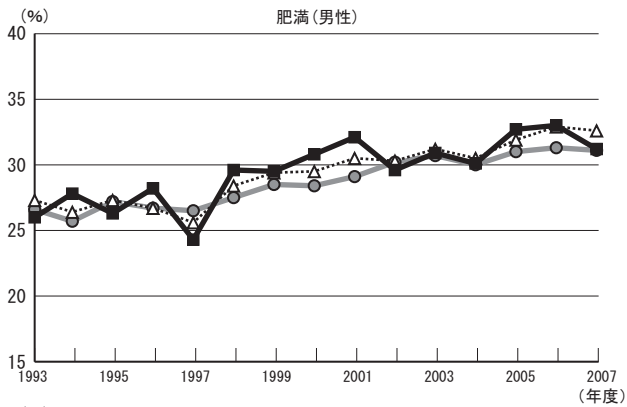


標準化死亡比	1.01	0.94	0.95	0.97	1.06	0.66	0.87	1.22	1.04	1.01	1.56	1.01	0.97	1.06	1.00	0.50
死亡数	753	192	26	28	18	17	16	11	10	131	48	102	14	24	61	8
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い						○										○

男性では脳血管疾患、女性では急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

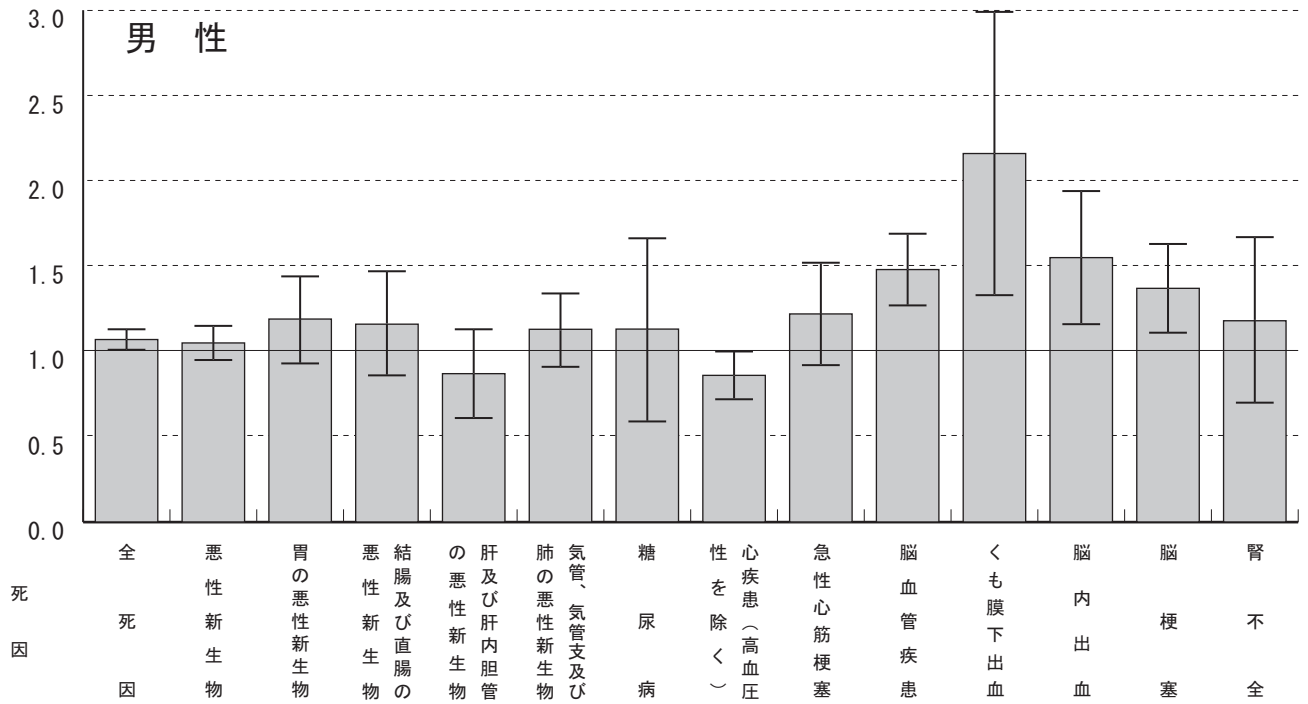
年齢調整有病率の経年度変化(結城市)

凡例
 ○ 08:茨城県
 △ 62:筑西保健所
 ■ 8207:結城市

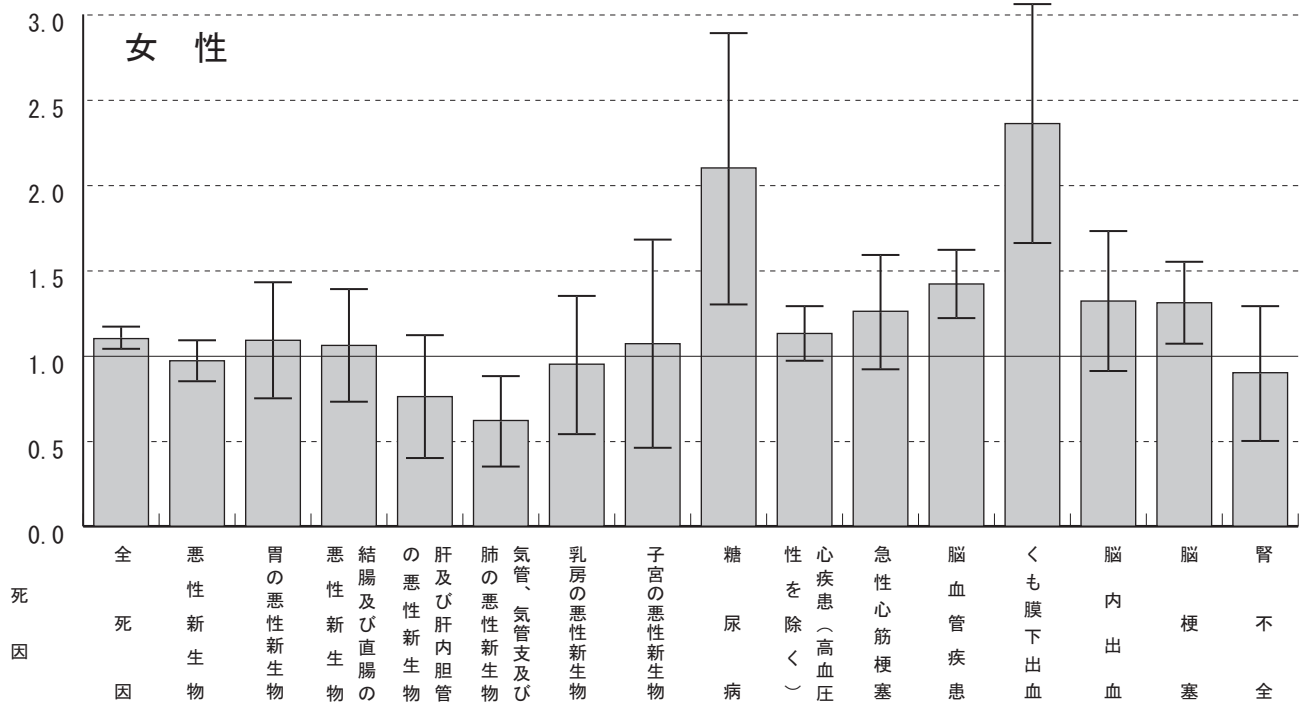


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○		○			○	○
県と比較して経年的に低い項目					○	○		

結城市標準化死亡比（2003～2007）



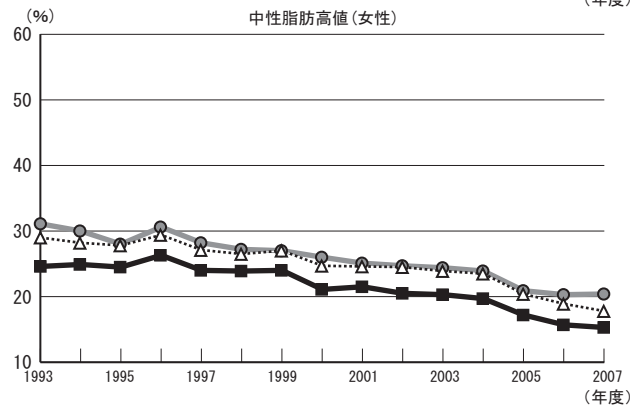
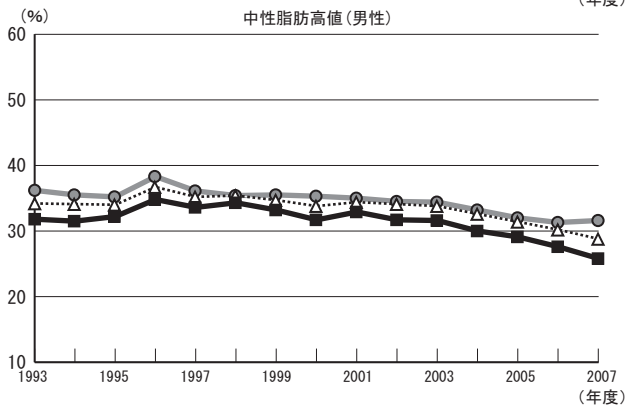
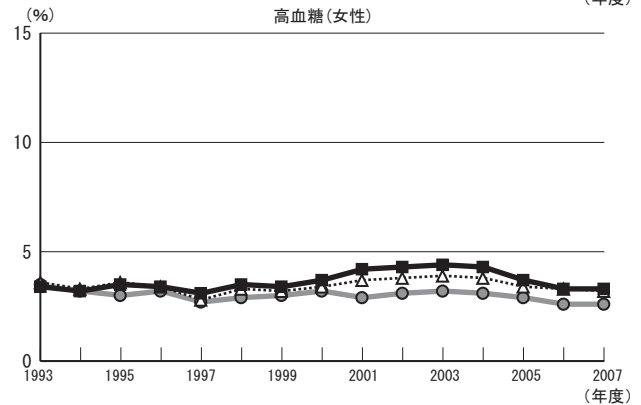
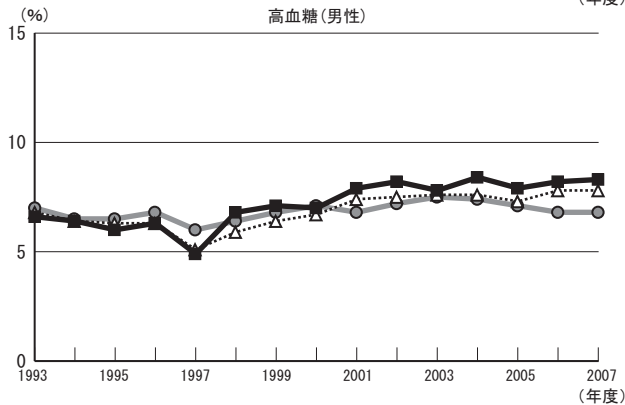
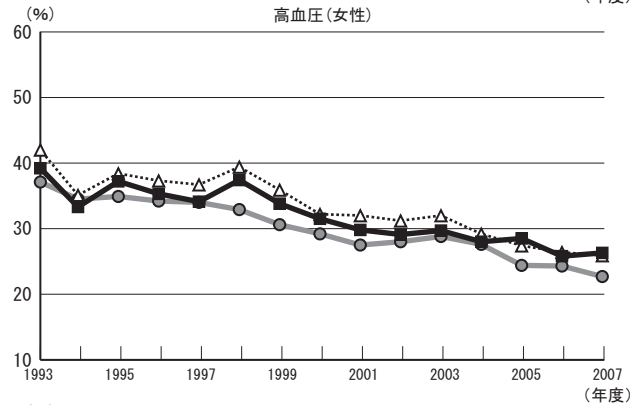
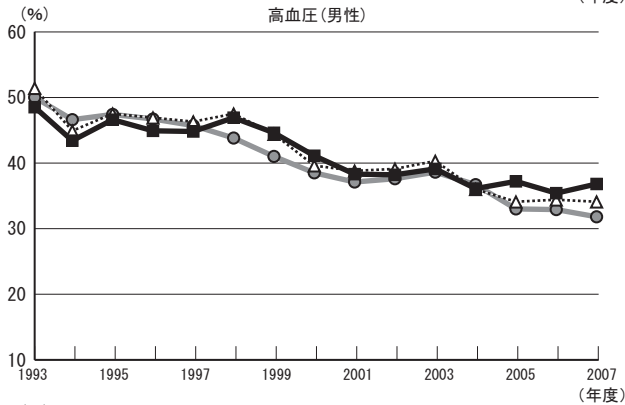
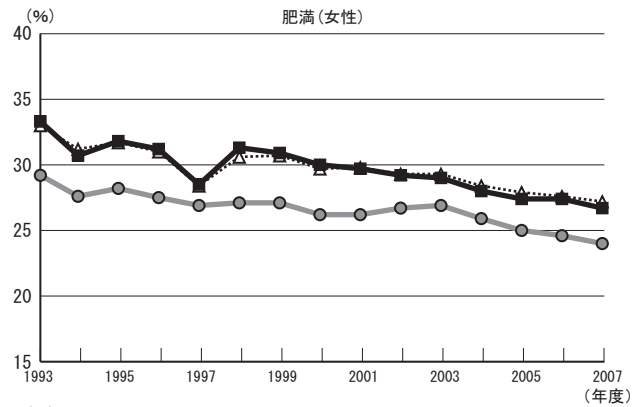
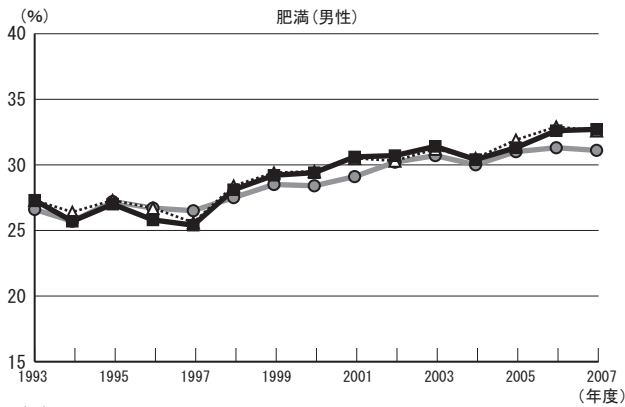
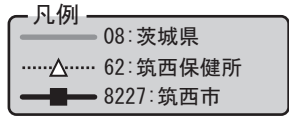
標準化死亡比	1.07	1.05	1.19	1.16	0.87	1.13	1.13	0.86	1.22	1.48	2.16	1.55	1.37	1.18
死亡数	1296	439	83	55	43	108	17	147	64	194	26	60	105	23
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い								○						



標準化死亡比	1.10	0.97	1.09	1.06	0.76	0.62	0.95	1.07	2.10	1.13	1.26	1.42	2.36	1.32	1.31	0.90
死亡数	1103	255	39	40	17	21	21	12	27	201	53	197	44	40	112	20
全国に比べて有意に高い	○								○			○	○		○	
全国に比べて有意に低い						○										

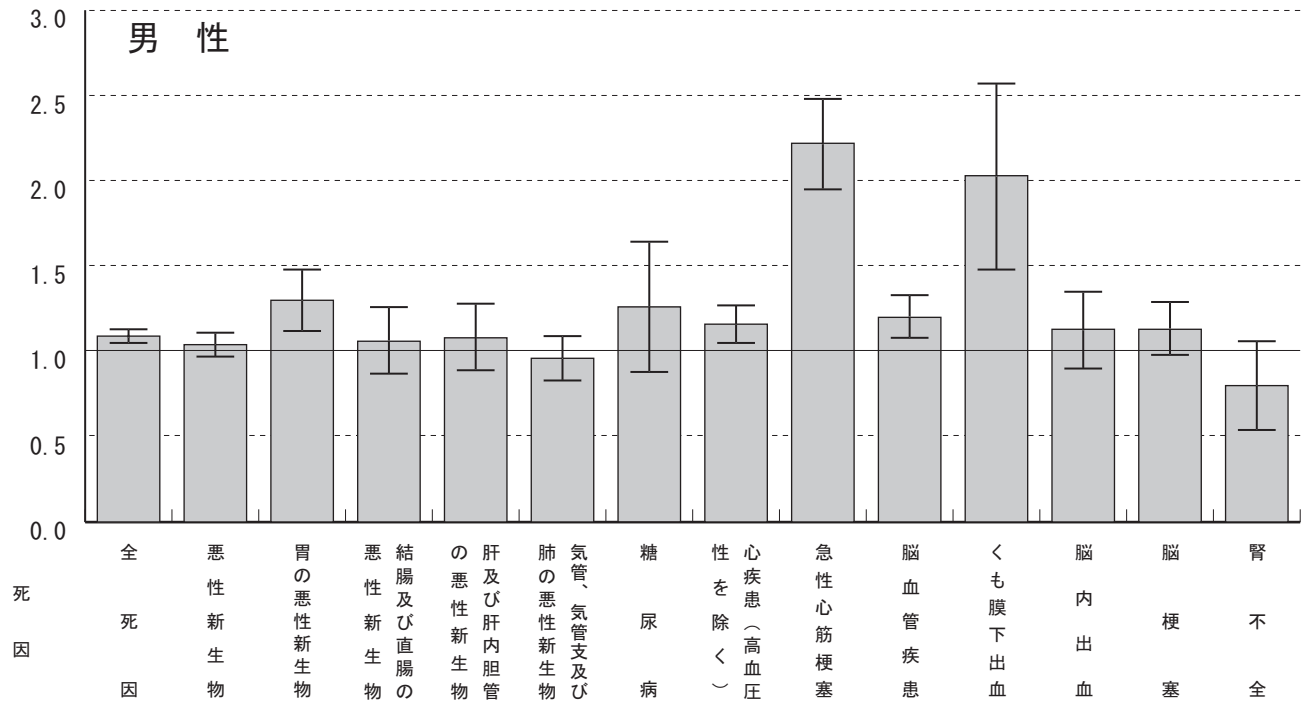
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(筑西市)

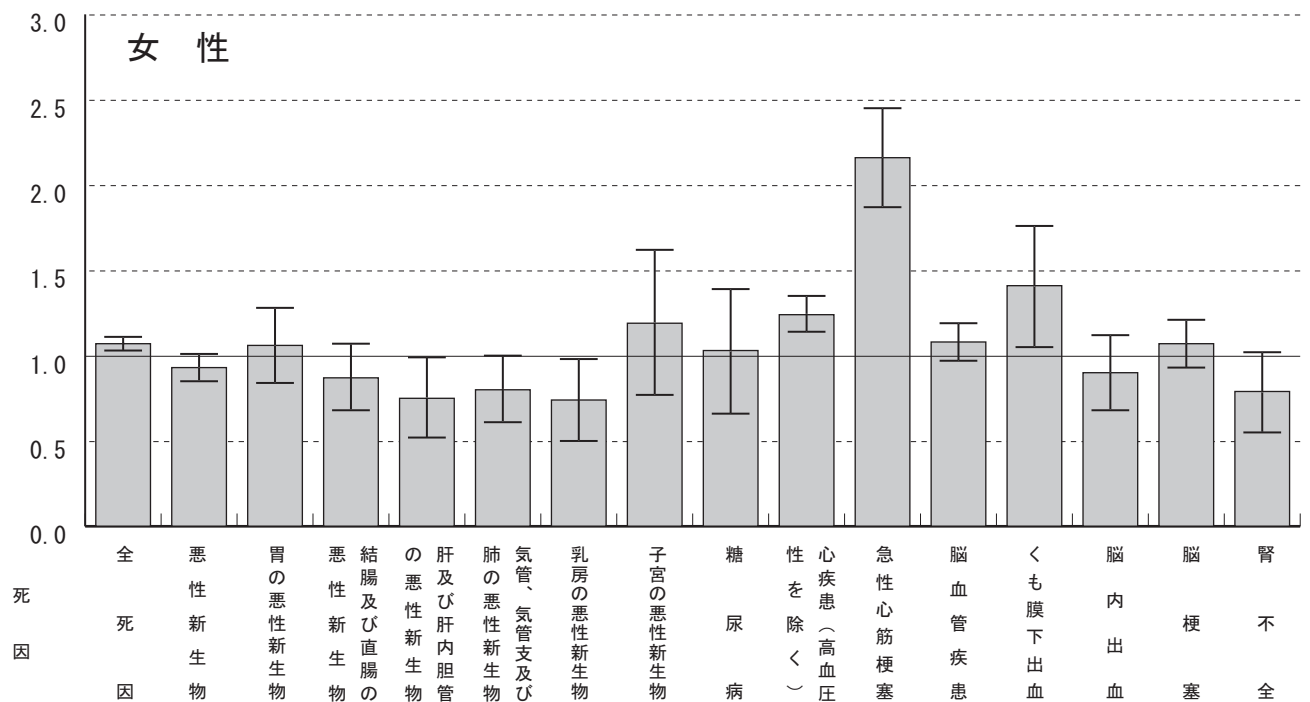


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○	○	○	○	○
県と比較して経年的に低い項目								

筑西市標準化死亡比（2003～2007）



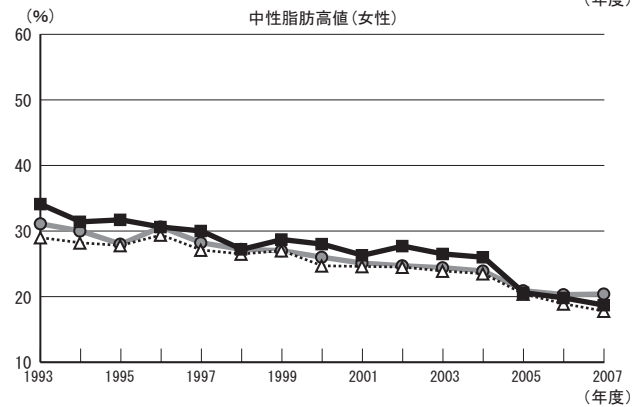
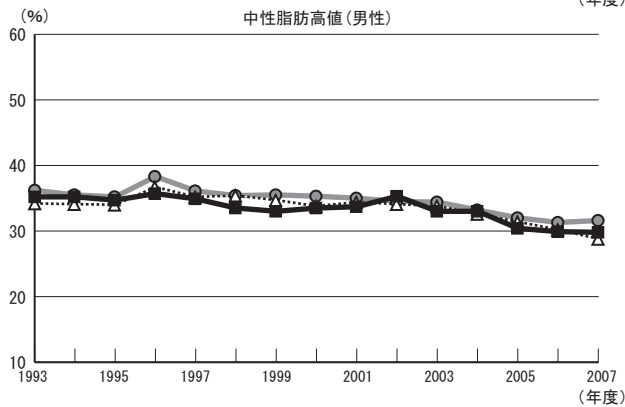
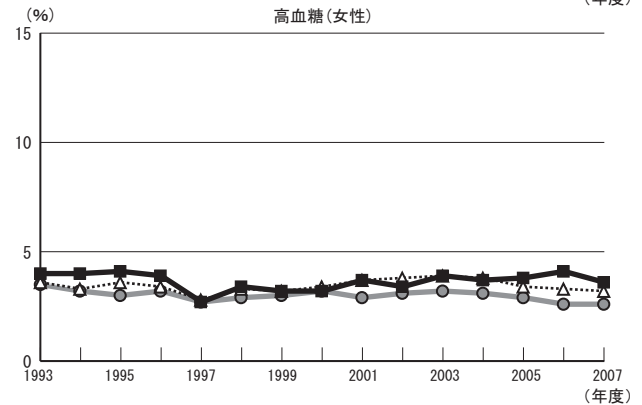
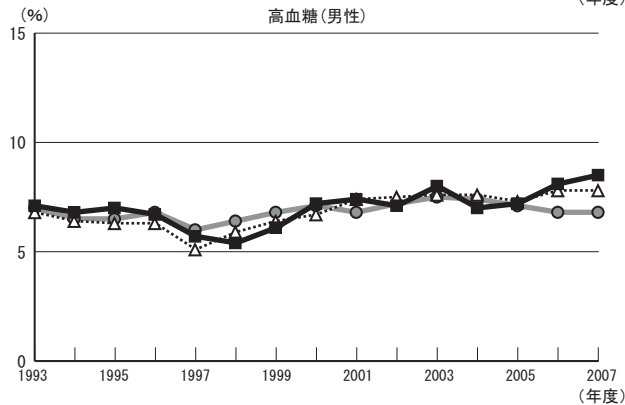
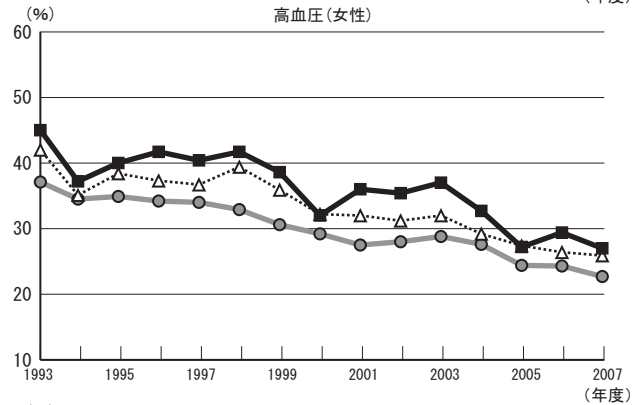
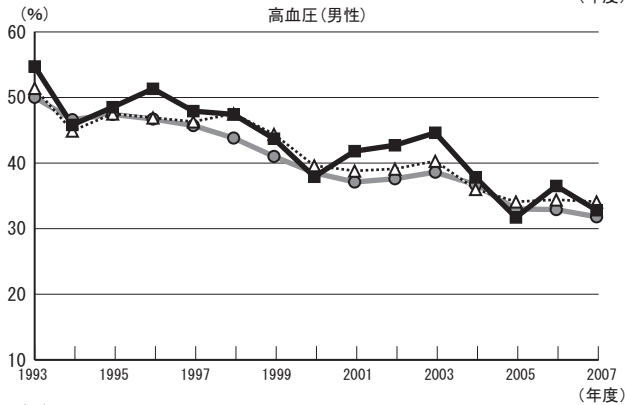
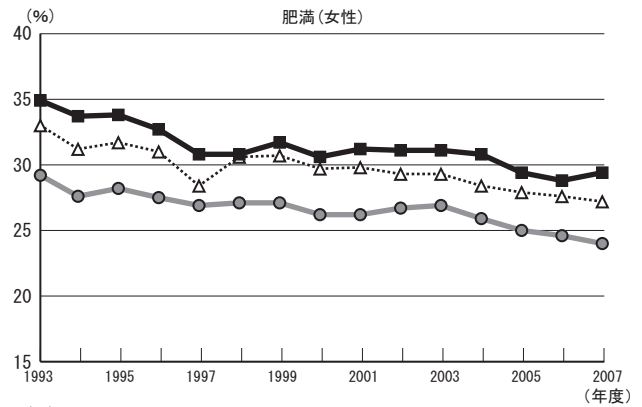
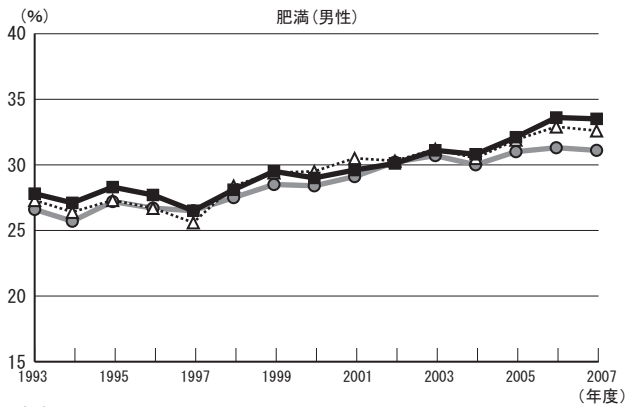
標準化死亡比	1.09	1.04	1.30	1.06	1.08	0.96	1.26	1.16	2.22	1.20	2.03	1.13	1.13	0.80
死亡数	2977	964	202	111	117	205	42	450	262	360	53	97	203	36
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○	○			
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.07	0.93	1.06	0.87	0.75	0.80	0.74	1.19	1.03	1.24	2.16	1.08	1.41	0.90	1.07	0.79
死亡数	2522	561	88	76	39	63	36	30	31	527	216	355	60	64	221	42
全国に比べて有意に高い	○									○	○		○			
全国に比べて有意に低い					○		○									

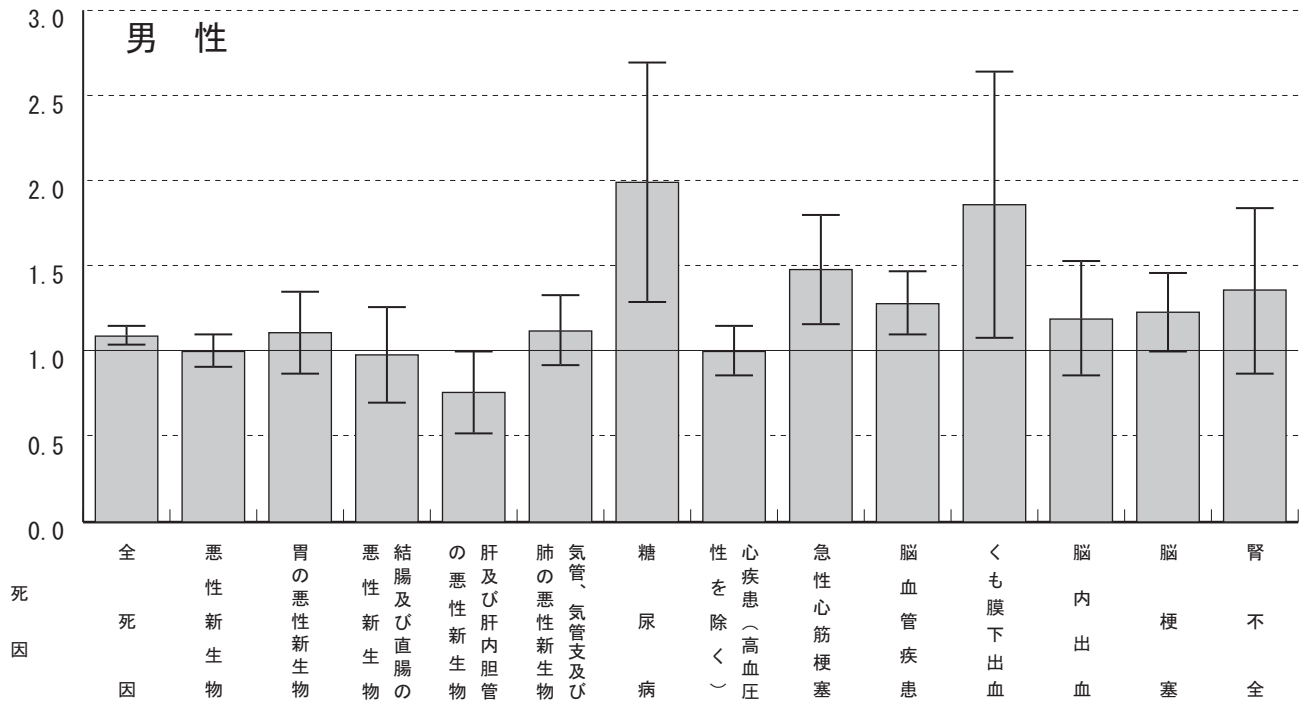
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。男性では脳血管疾患の死亡率も高く、女性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性で胃がんの死亡率が高く、胃がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化(桜川市)

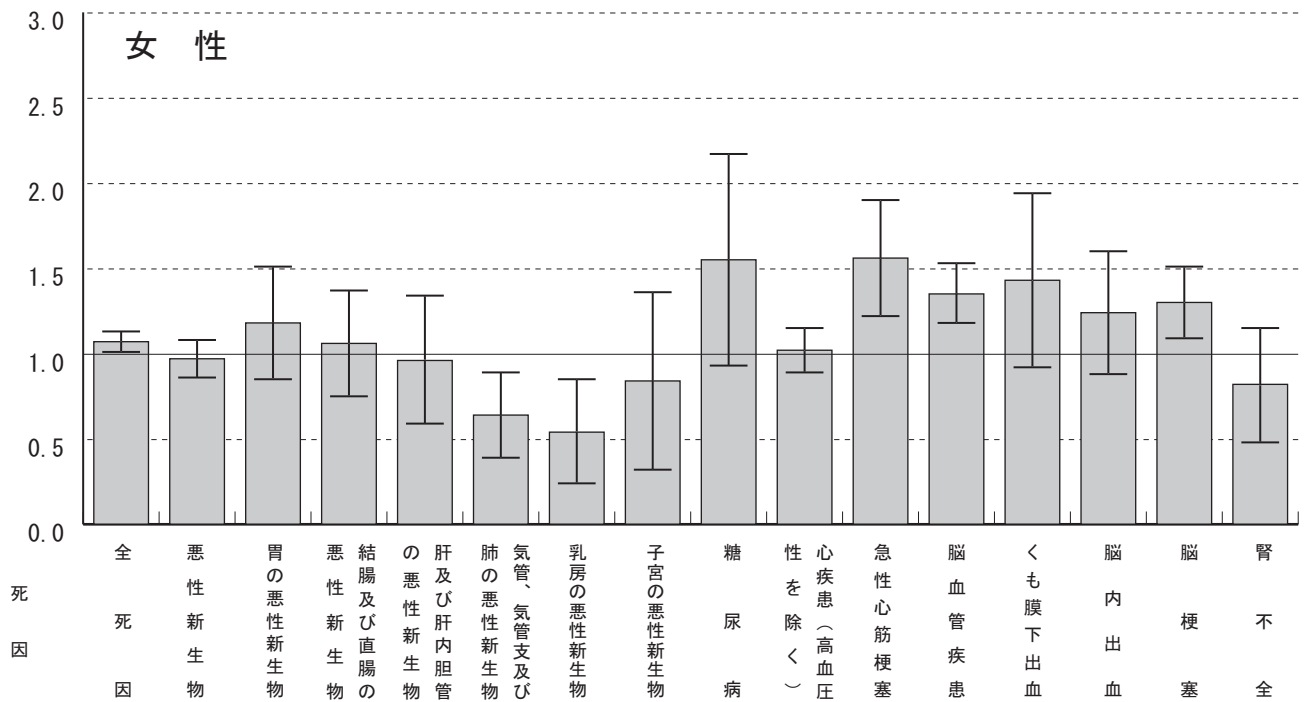


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○	○	○		○		○
県と比較して経年的に低い項目							○	

桜川市標準化死亡比 (2003~2007)



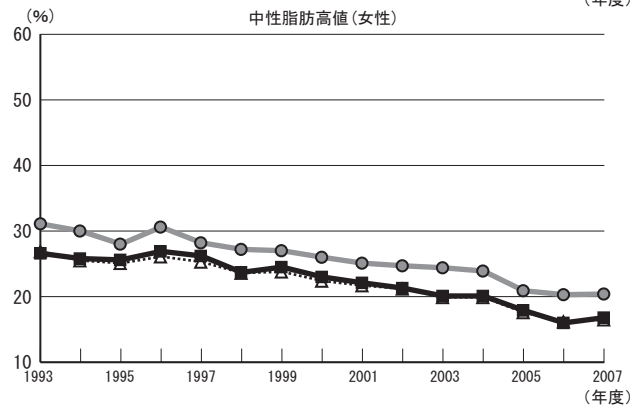
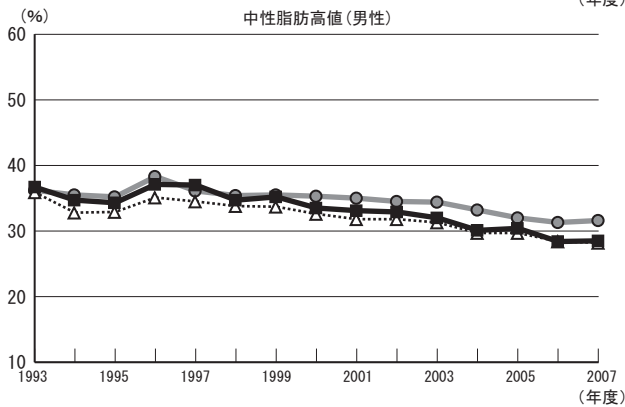
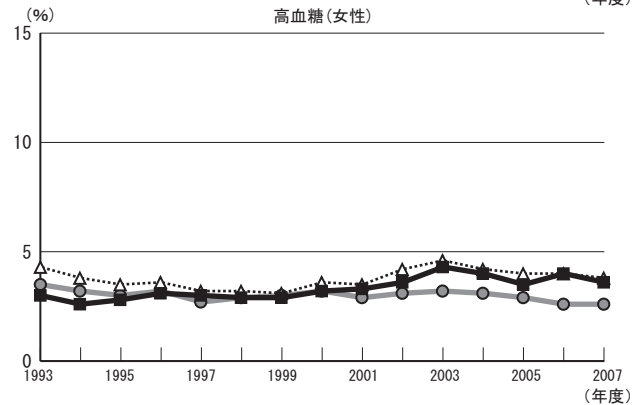
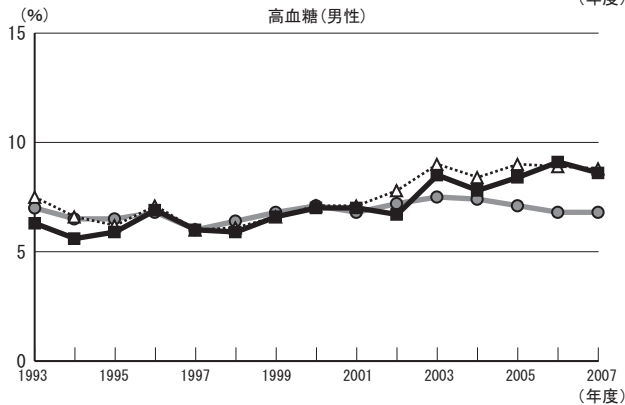
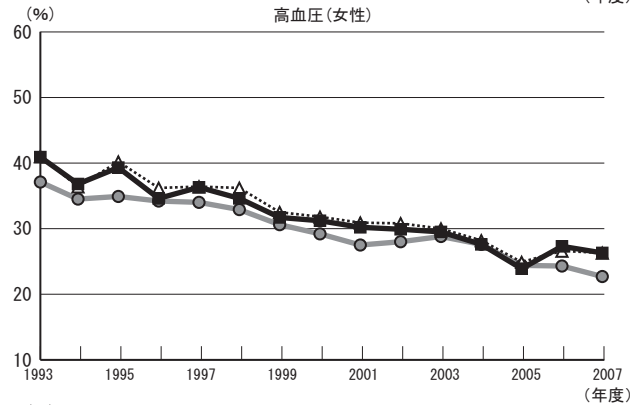
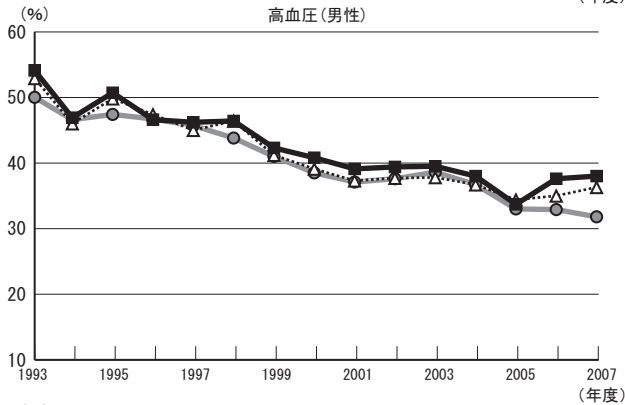
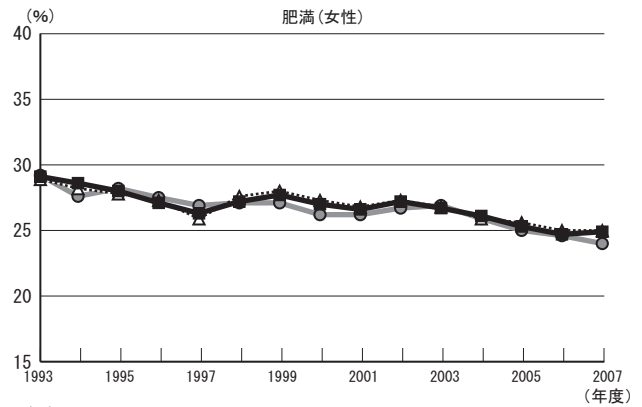
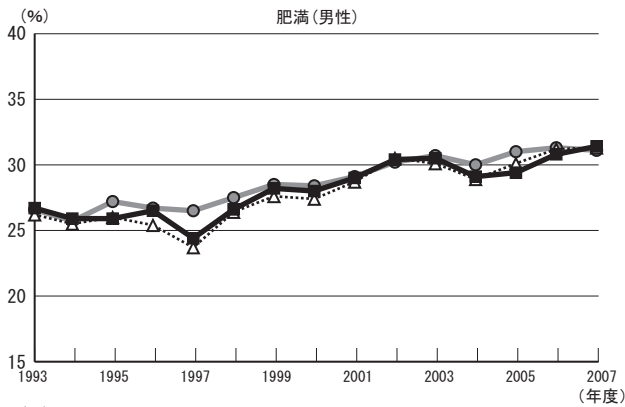
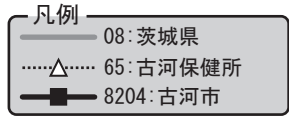
標準化死亡比	1.09	1.00	1.11	0.98	0.76	1.12	1.99	1.00	1.48	1.28	1.86	1.19	1.23	1.36
死亡数	1422	437	81	48	38	114	31	186	83	185	22	48	109	30
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.07	0.97	1.18	1.06	0.96	0.64	0.54	0.84	1.55	1.02	1.56	1.35	1.43	1.24	1.30	0.82
死亡数	1296	290	49	46	25	25	12	10	24	226	81	232	30	45	142	23
全国に比べて有意に高い	○										○	○			○	
全国に比べて有意に低い						○	○									

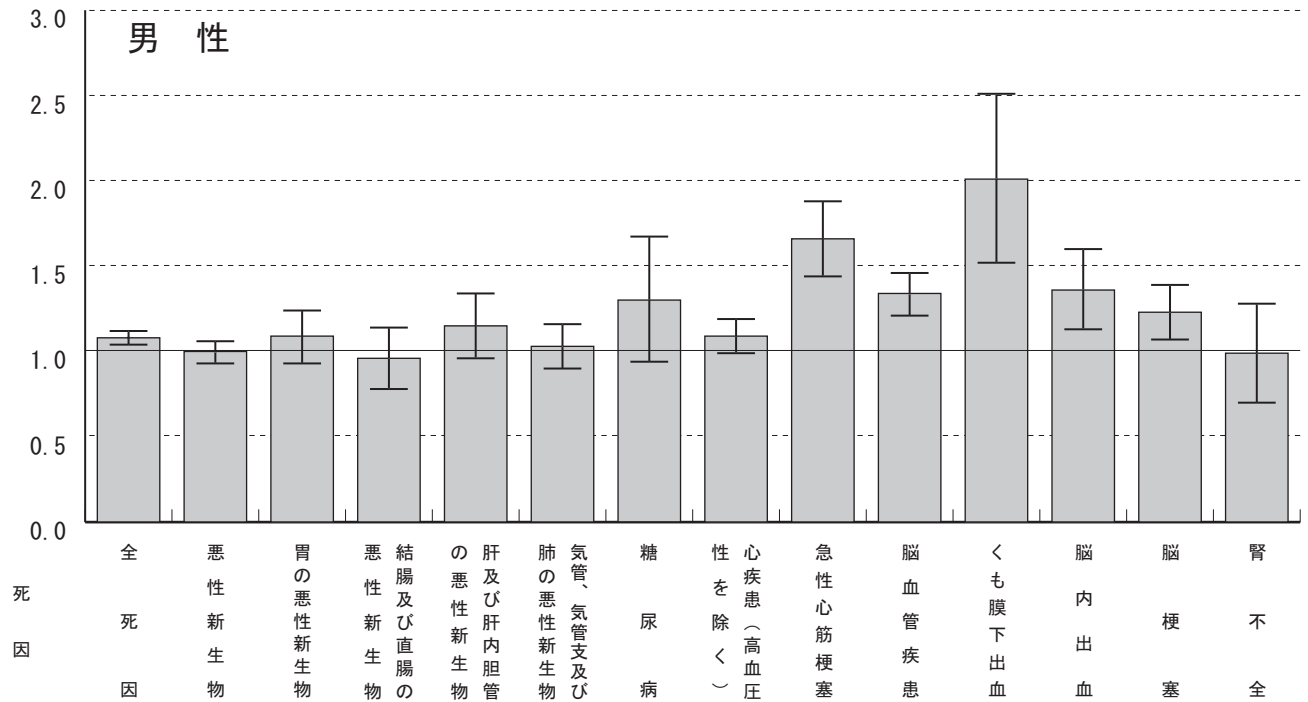
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(古河市)

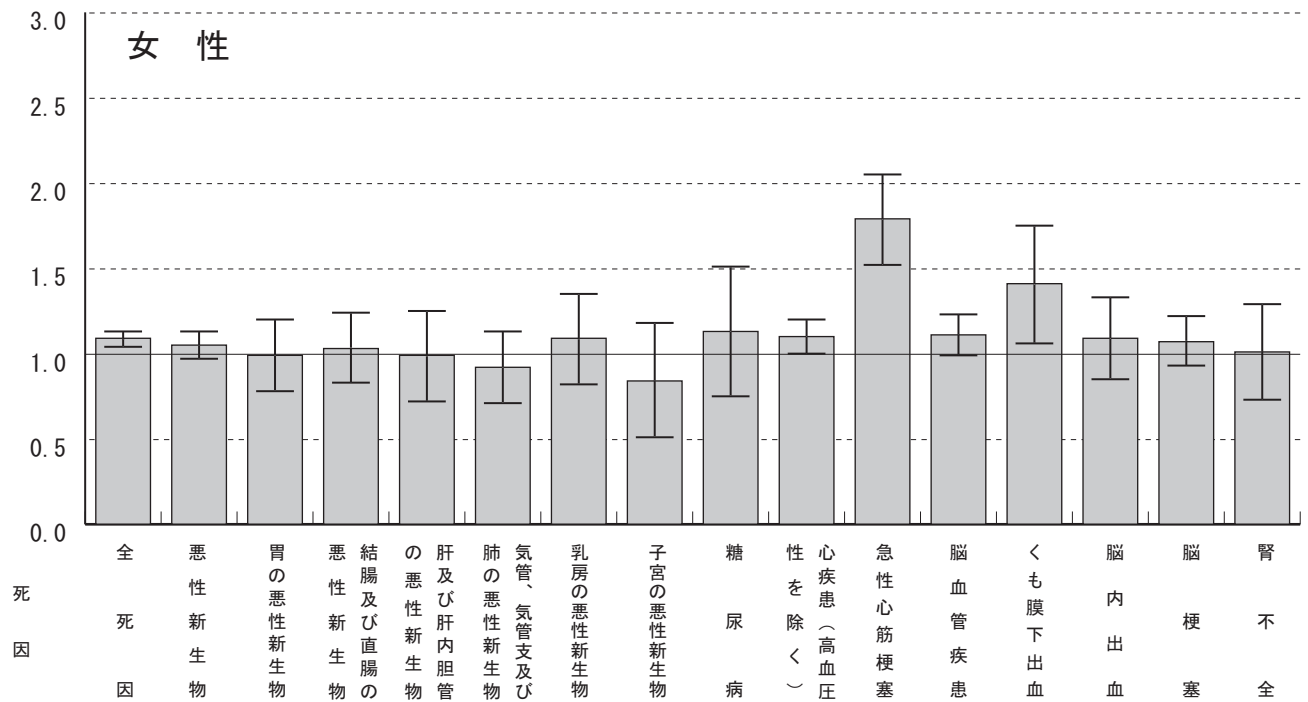


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○	○	○	○		
県と比較して経年的に低い項目							○	○

古河市標準化死亡比 (2003~2007)



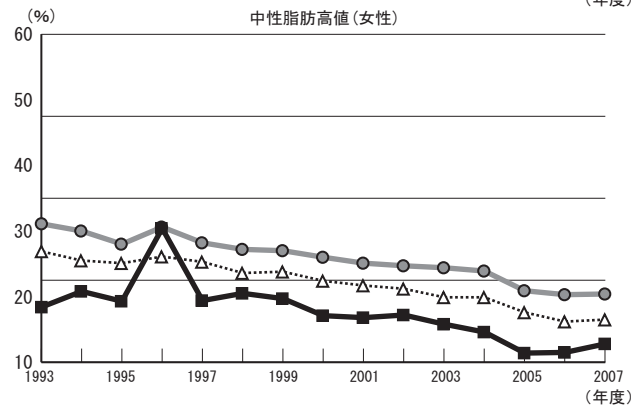
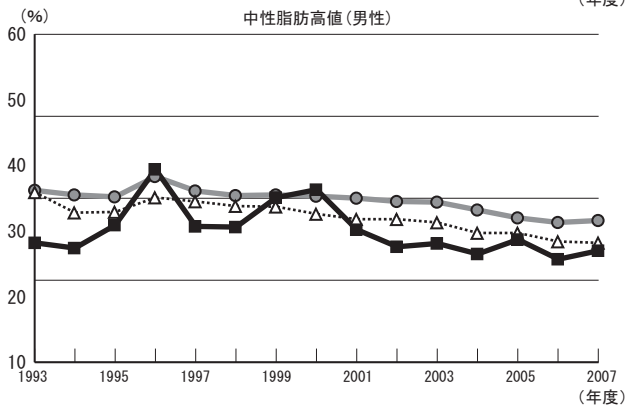
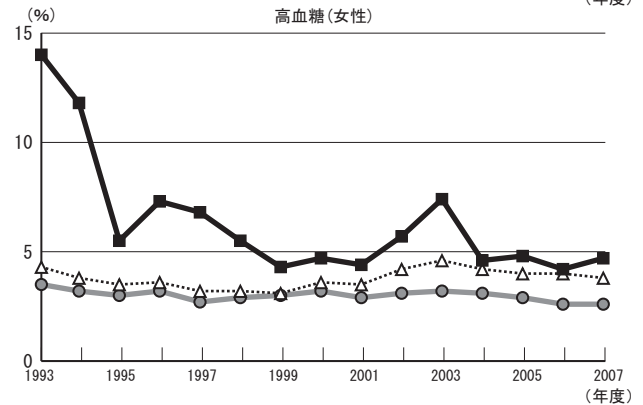
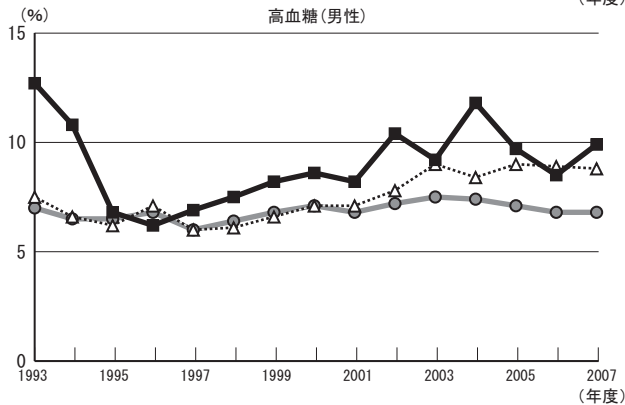
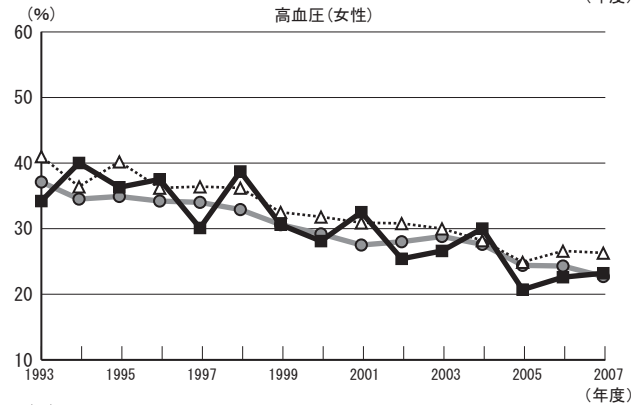
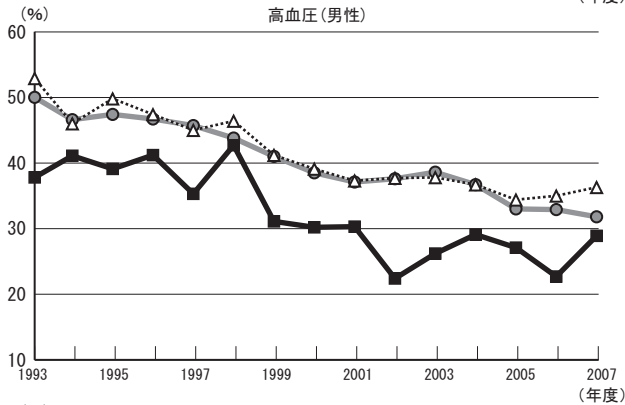
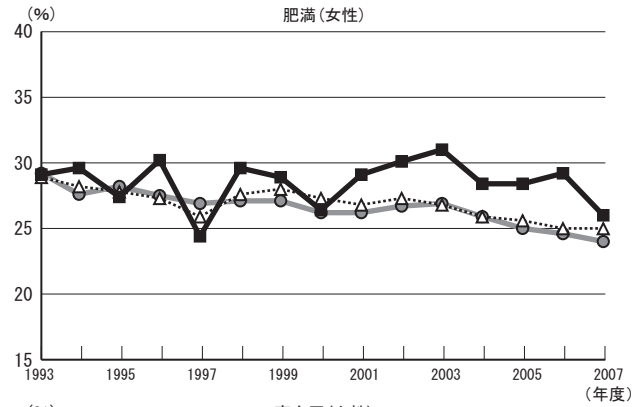
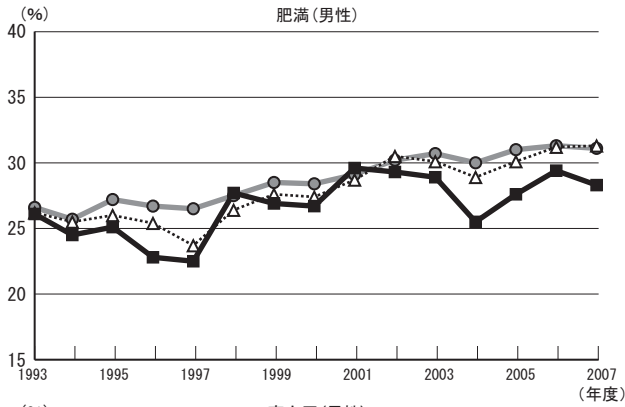
標準化死亡比	1.08	1.00	1.09	0.96	1.15	1.03	1.30	1.09	1.66	1.34	2.01	1.36	1.23	0.99
死亡数	3226	1031	188	113	143	241	49	458	215	425	63	132	223	46
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.09	1.05	0.99	1.03	0.99	0.92	1.09	0.84	1.13	1.10	1.79	1.11	1.41	1.09	1.07	1.01
死亡数	2539	671	85	94	53	75	63	24	34	446	173	351	64	77	205	51
全国に比べて有意に高い	○										○		○			
全国に比べて有意に低い																

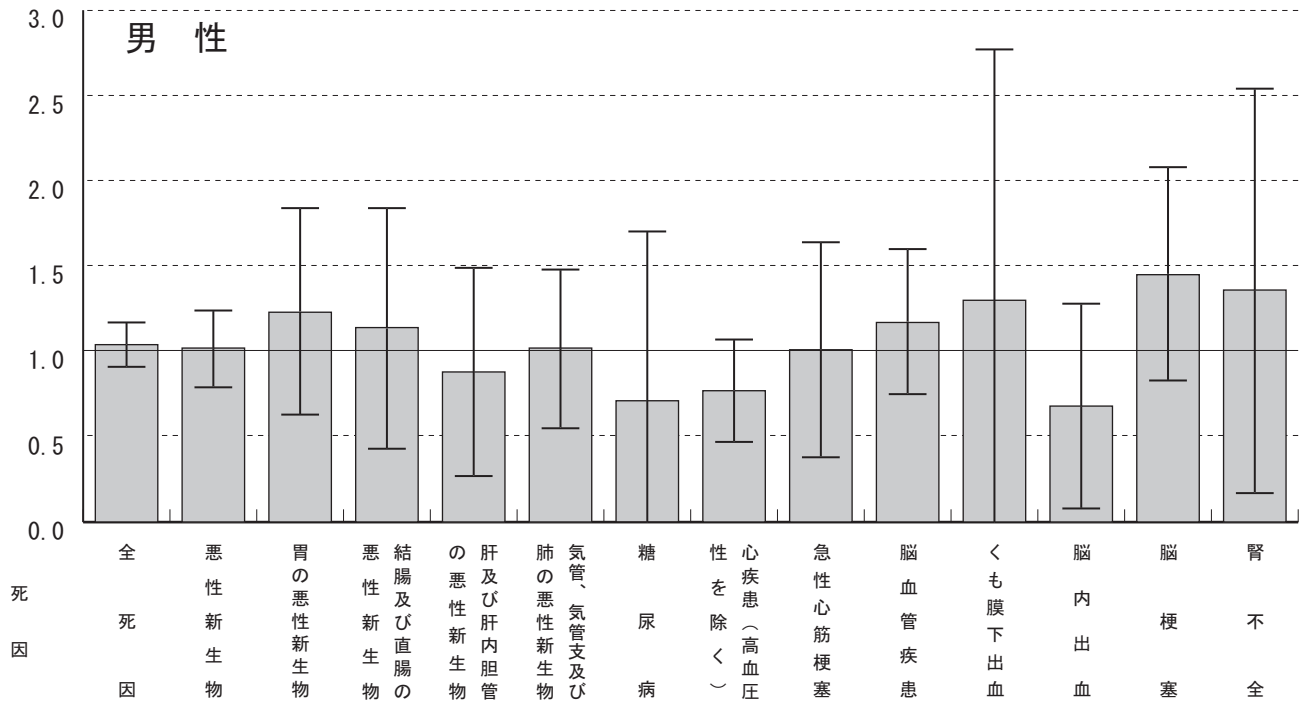
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。男性では脳血管疾患の死亡率も高く、女性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(五霞町)

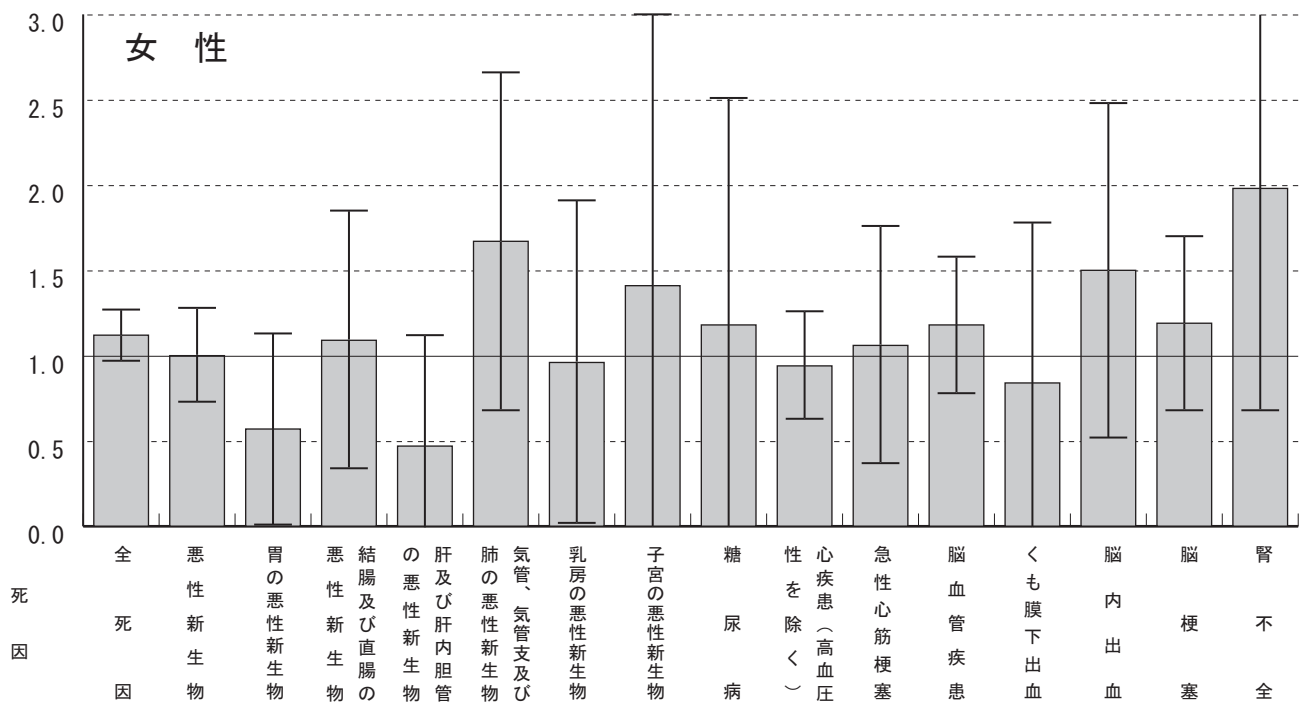


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○		○		○
県と比較して経年的に高い項目		○			○	○		
県と比較して経年的に低い項目	○		○				○	○

五霞町標準化死亡比 (2003~2007)



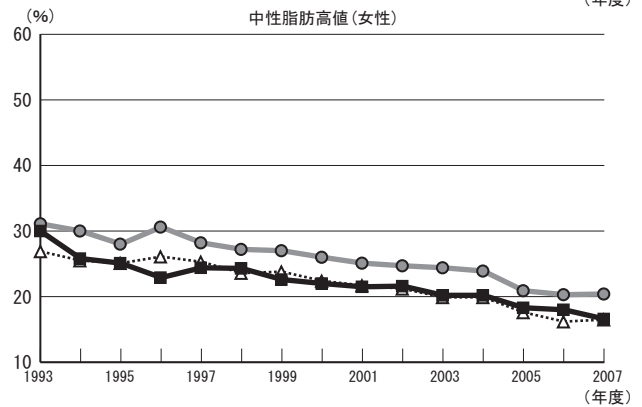
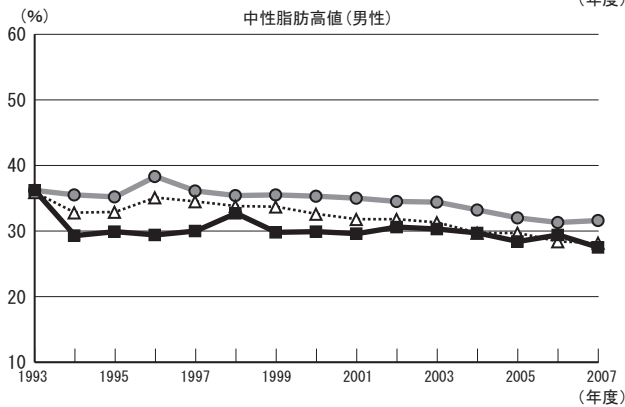
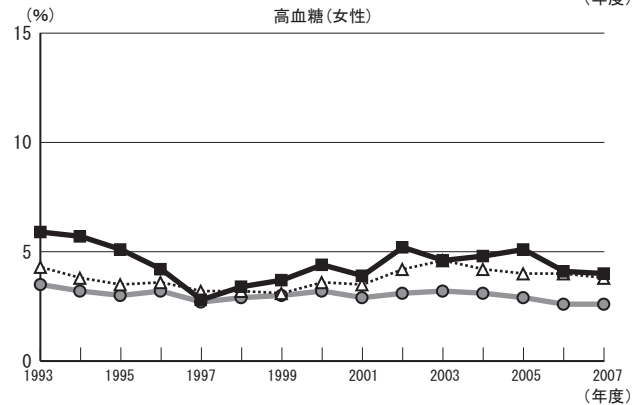
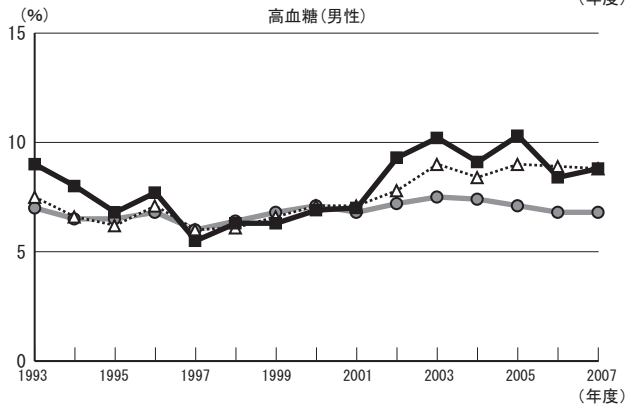
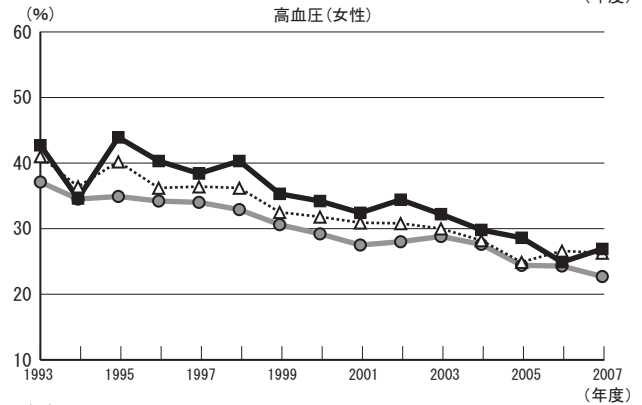
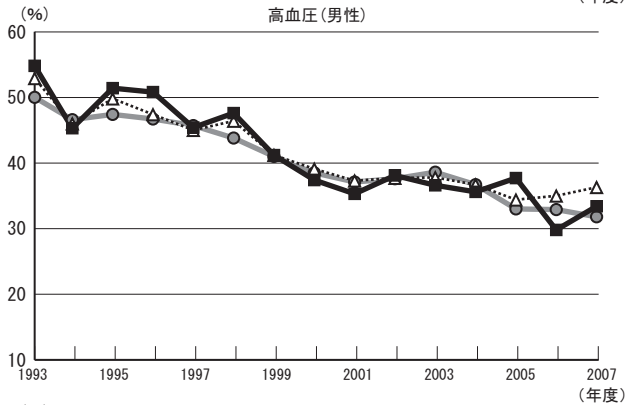
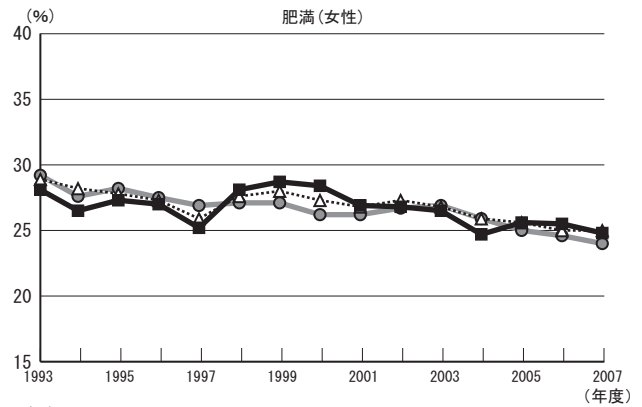
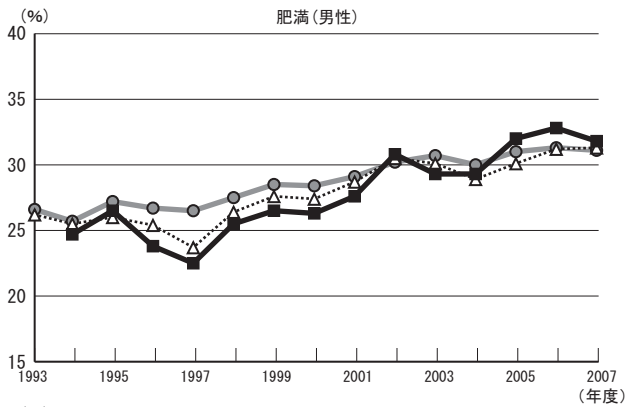
標準化死亡比	1.04	1.02	1.23	1.14	0.88	1.02	0.71	0.77	1.01	1.17	1.30	0.68	1.45	1.36
死亡数	238	79	16	10	8	18	2	25	10	29	3	5	21	5
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.12	1.00	0.57	1.09	0.47	1.67	0.96	1.41	1.18	0.94	1.06	1.18	0.84	1.50	1.19	1.98
死亡数	224	51	4	8	2	11	4	3	3	34	9	33	3	9	21	9
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い																

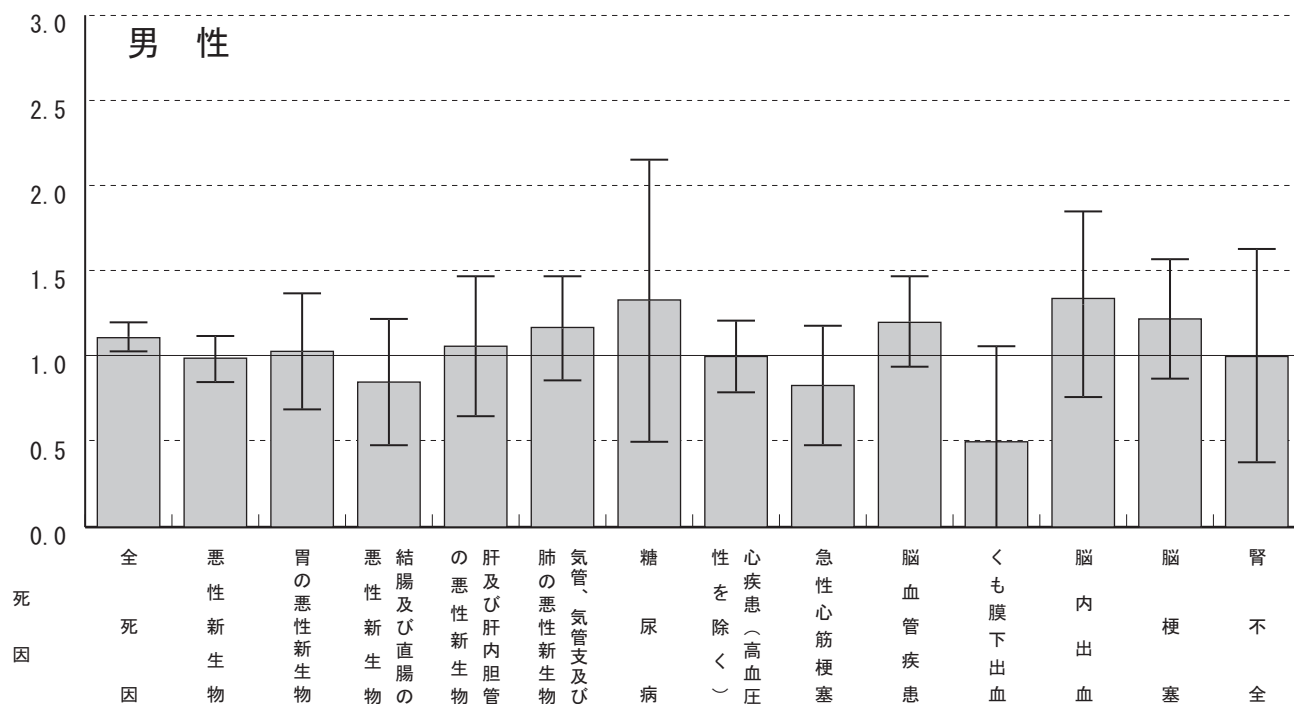
死亡率はほぼ全国並み。今後とも、高血圧対策の推進や男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(境町)

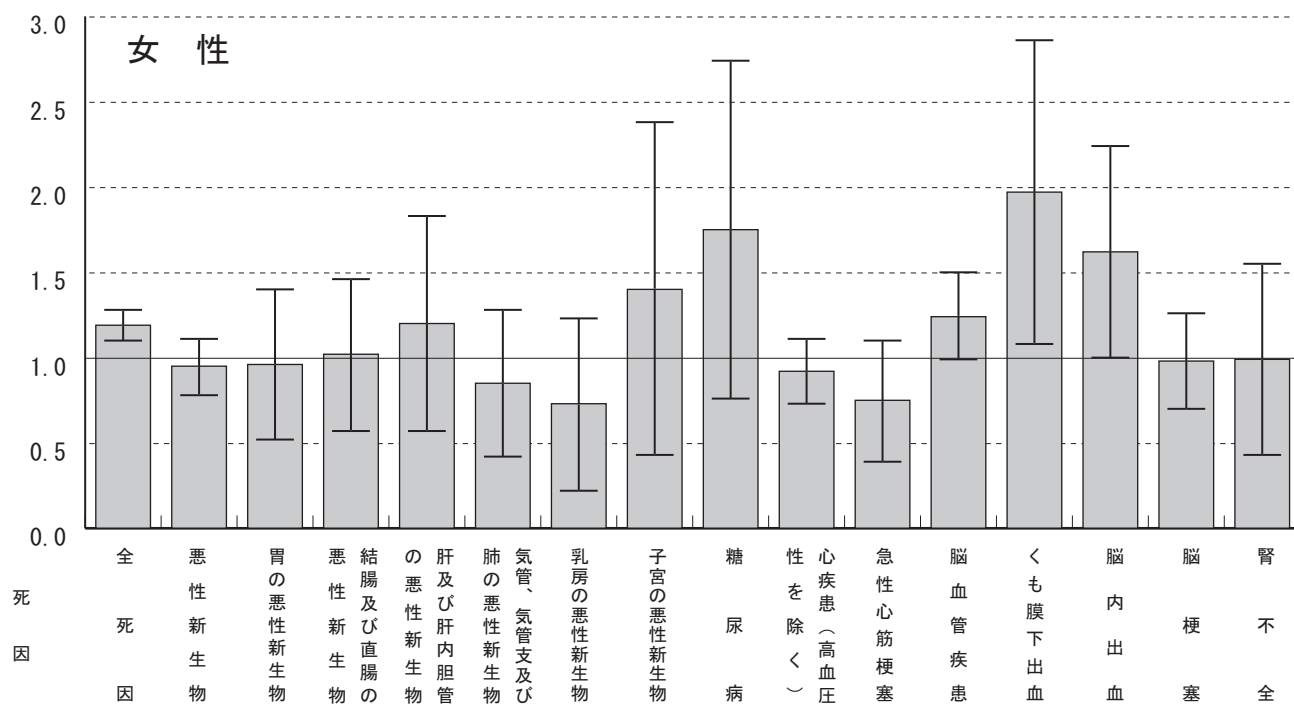


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目				○	○	○		
県と比較して経年的に低い項目	○						○	○

境町標準化死亡比（2003～2007）



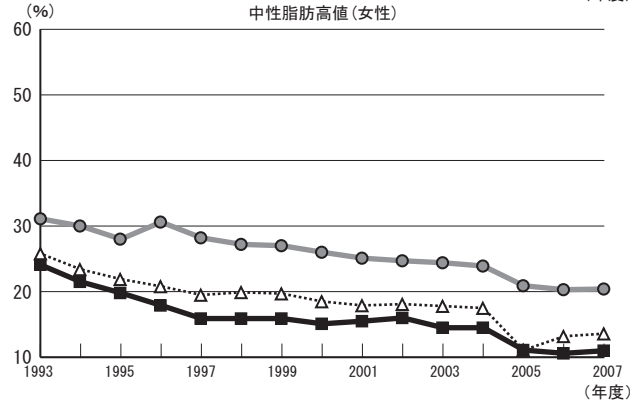
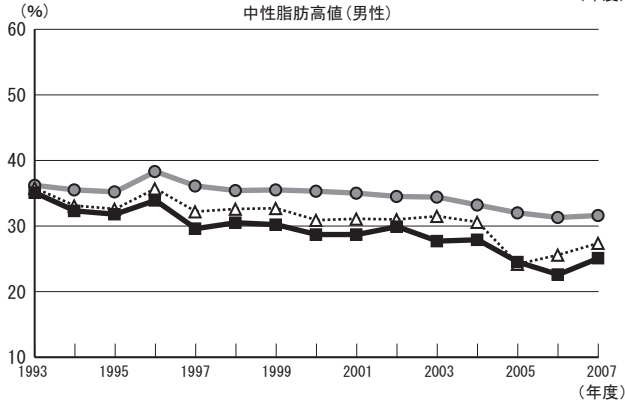
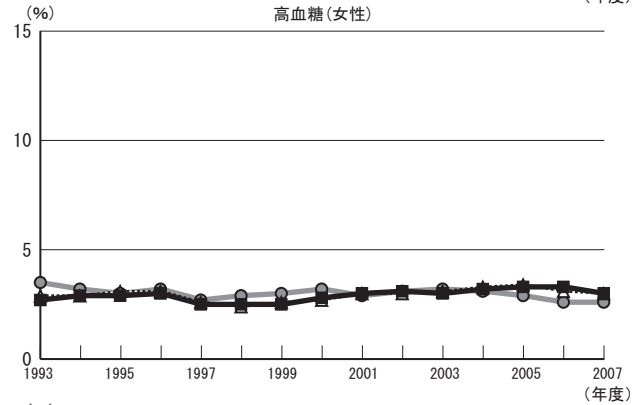
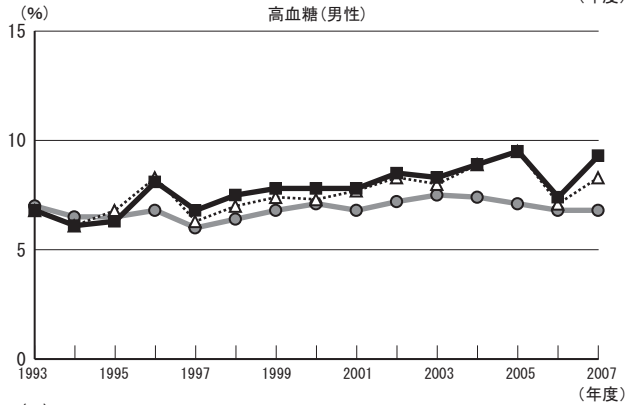
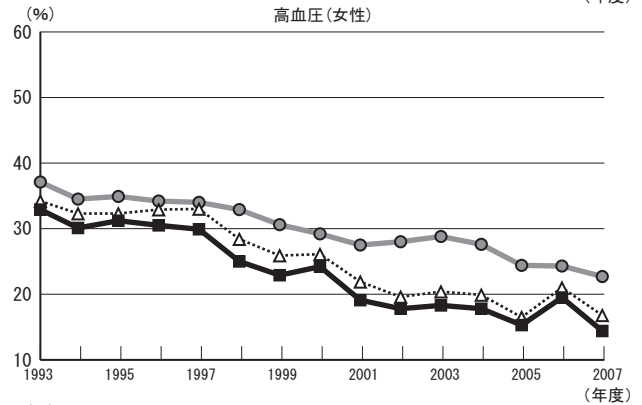
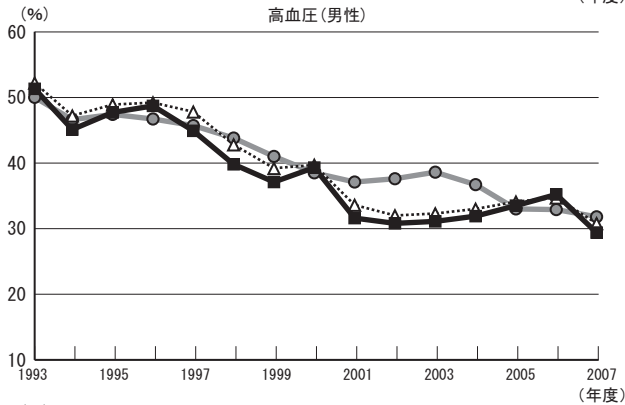
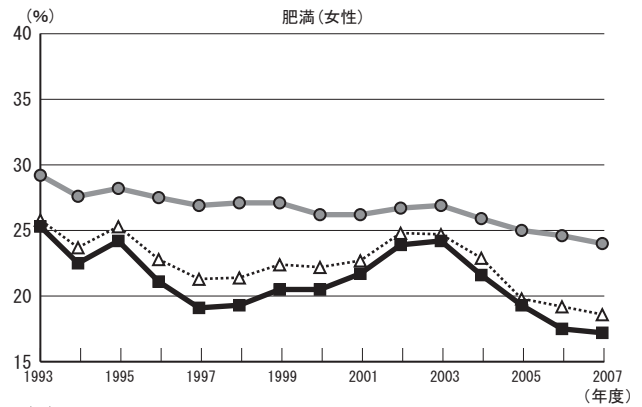
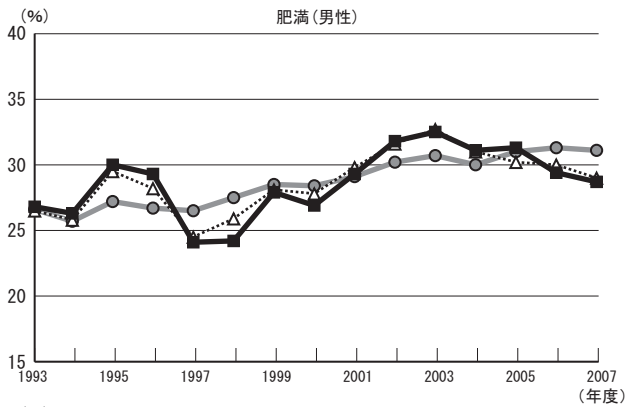
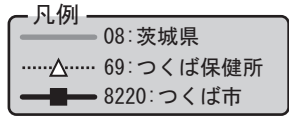
標準化死亡比	1.11	0.99	1.03	0.85	1.06	1.17	1.33	1.00	0.83	1.20	0.50	1.34	1.22	1.00
死亡数	683	207	36	20	26	56	10	87	22	80	3	26	48	10
全国に比べて有意に高い	○													
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.19	0.95	0.96	1.02	1.20	0.85	0.73	1.40	1.75	0.92	0.75	1.24	1.97	1.62	0.98	0.99
死亡数	636	129	18	20	14	15	8	8	12	89	17	93	19	26	46	12
全国に比べて有意に高い	○												○			
全国に比べて有意に低い																

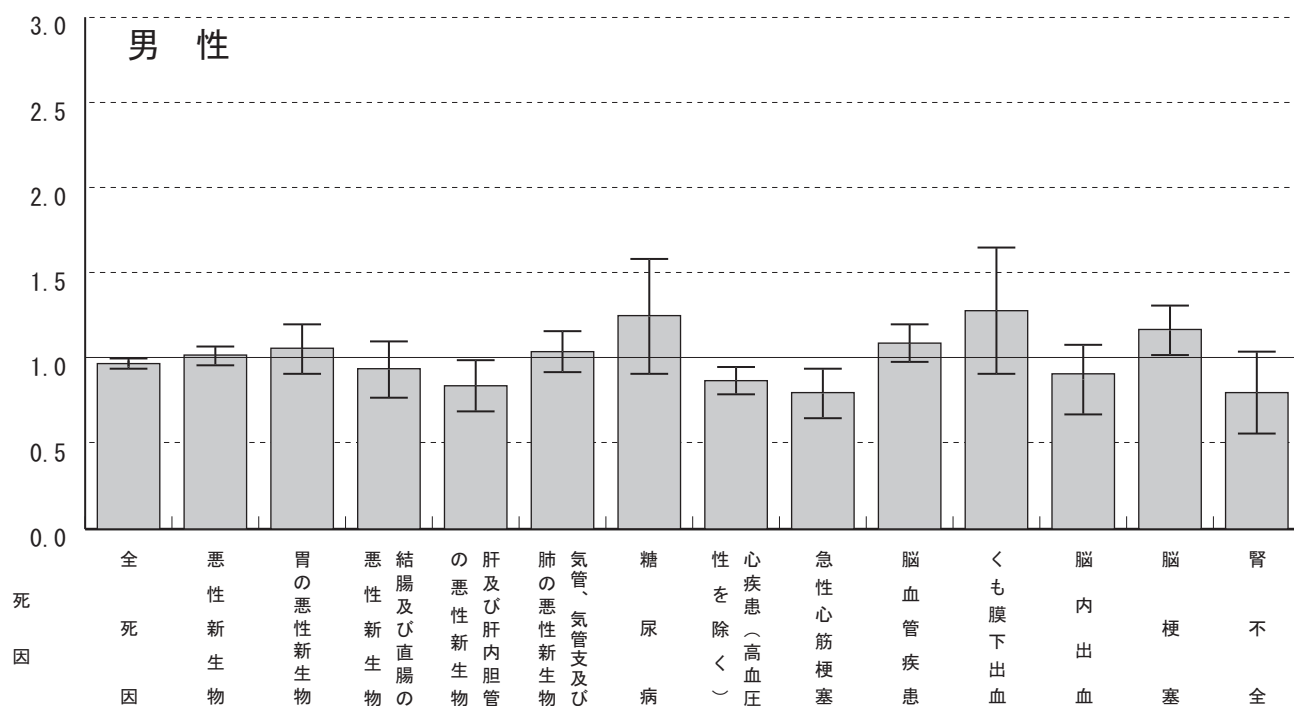
男女とも脳血管疾患の死亡率が高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(つくば市)

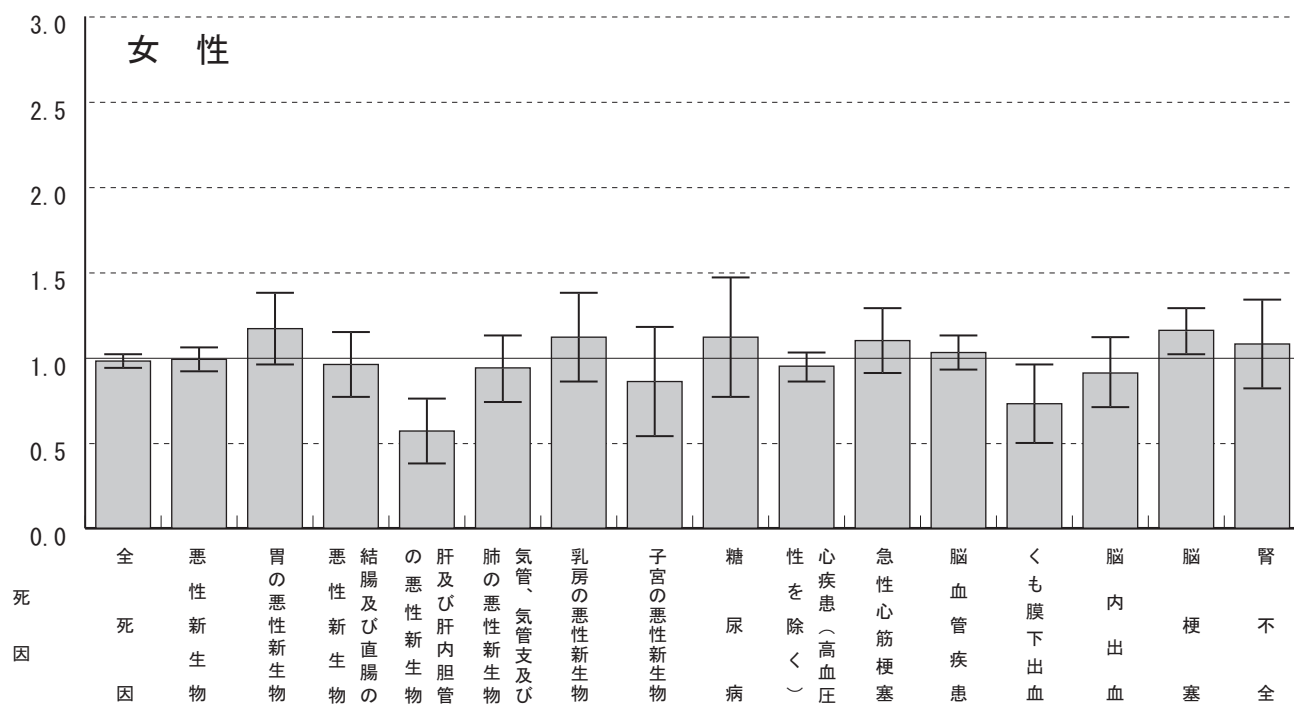


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○	○		
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目					○			
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○			○	○

つくば市標準化死亡比 (2003～2007)



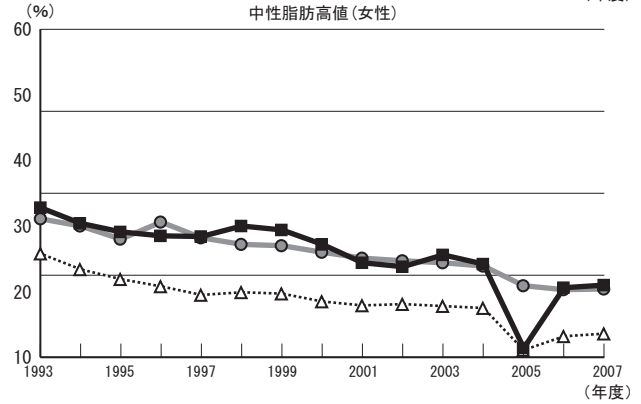
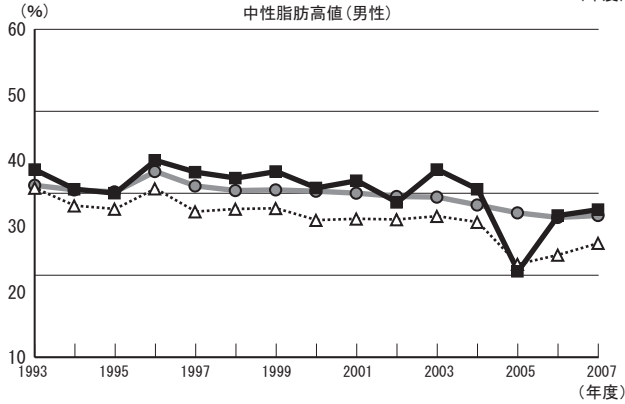
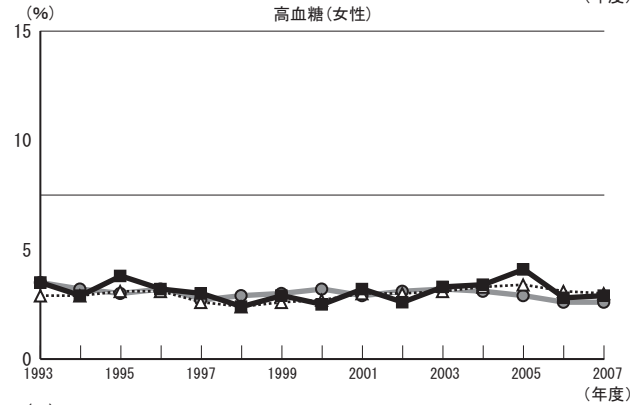
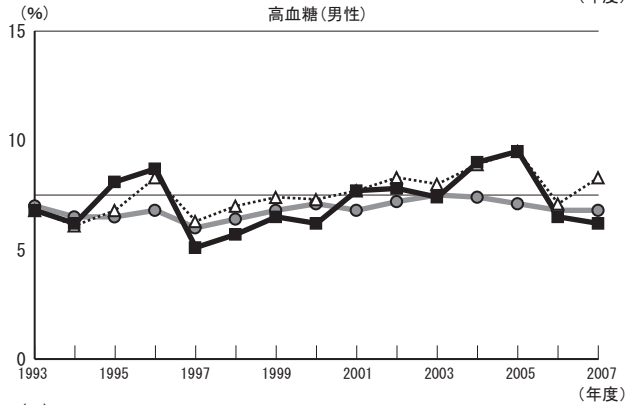
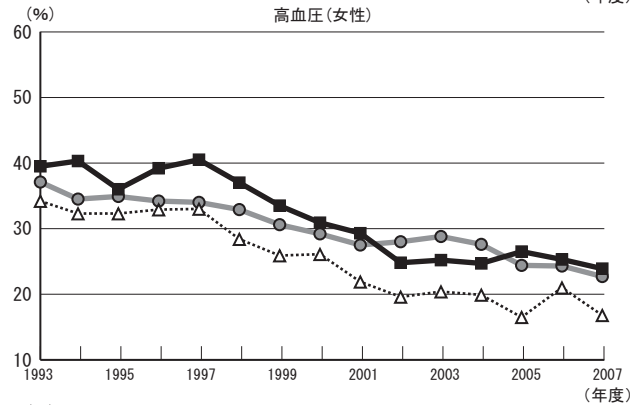
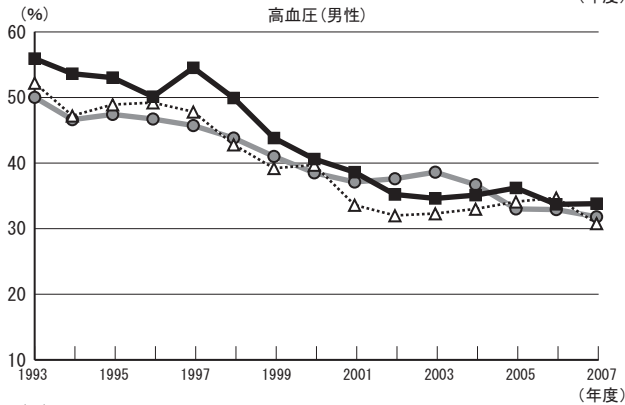
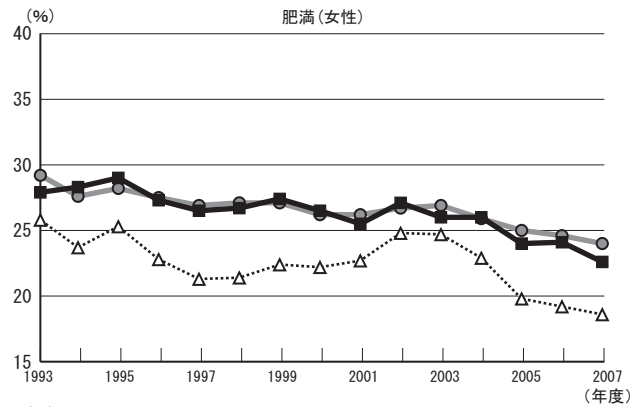
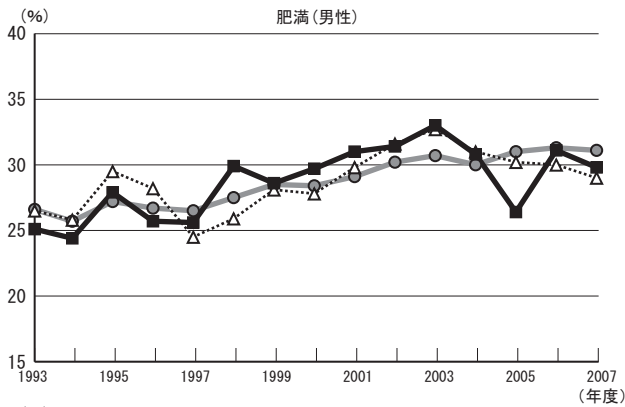
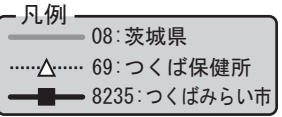
標準化死亡比	0.97	1.02	1.06	0.94	0.84	1.04	1.25	0.87	0.80	1.09	1.28	0.91	1.17	0.80
死亡数	3372	1187	206	124	115	276	53	426	119	405	46	100	252	44
全国に比べて有意に高い													○	
全国に比べて有意に低い					○			○	○					



標準化死亡比	0.98	0.99	1.17	0.96	0.57	0.94	1.12	0.86	1.12	0.95	1.10	1.03	0.73	0.91	1.16	1.08
死亡数	2758	730	118	101	35	88	73	28	40	469	129	397	38	77	275	67
全国に比べて有意に高い															○	
全国に比べて有意に低い					○								○			

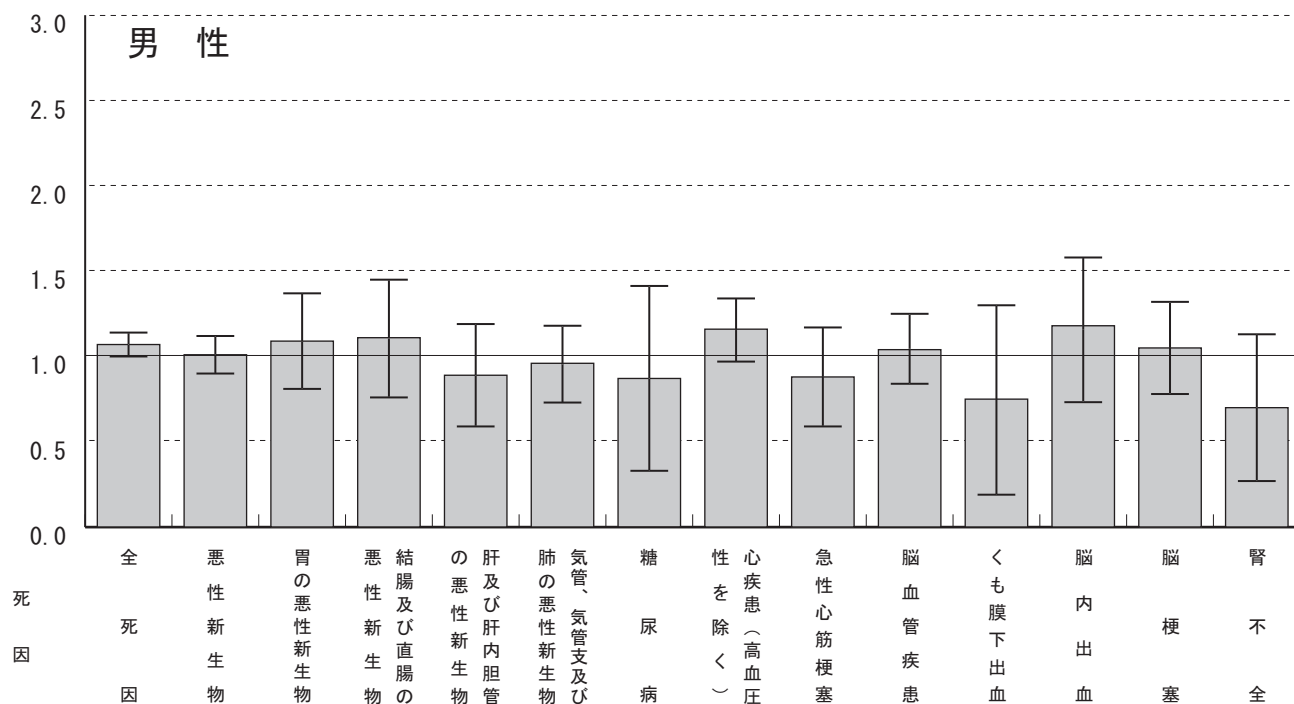
男女とも脳血管疾患の死亡率が高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(つくばみらい市)

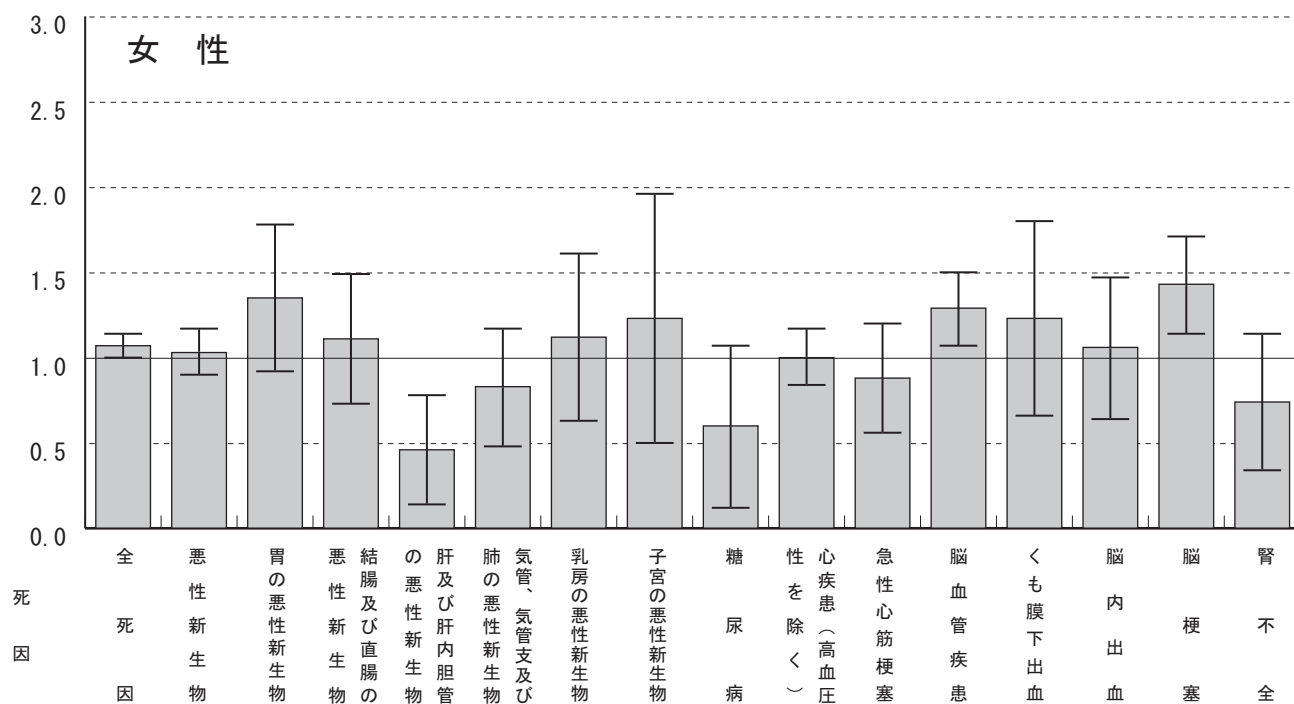


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○	○			○	
県と比較して経年的に低い項目								

つくばみらい市標準化死亡比 (2003～2007)



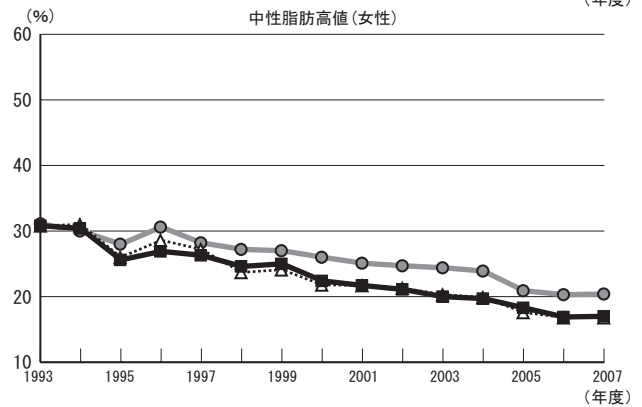
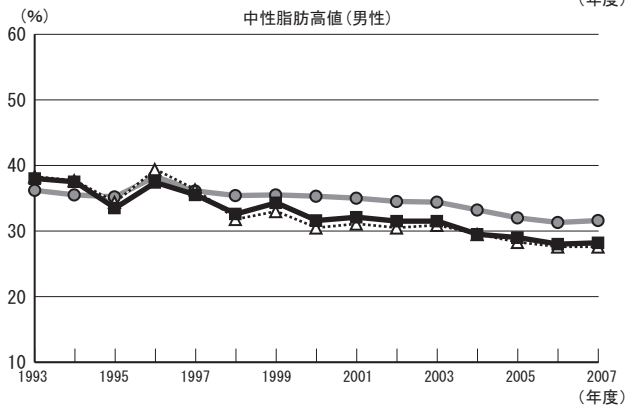
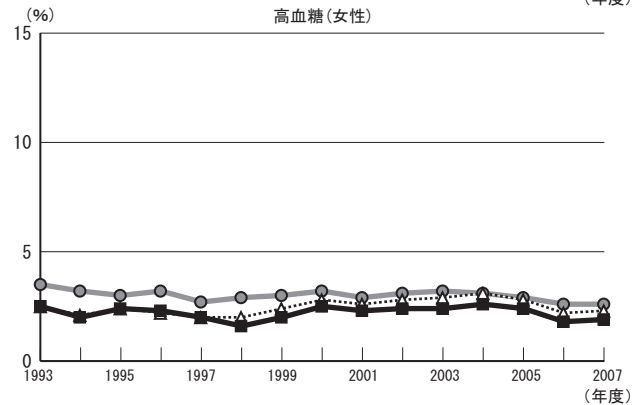
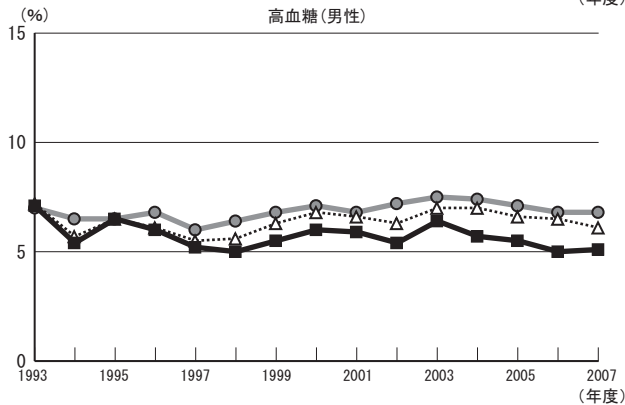
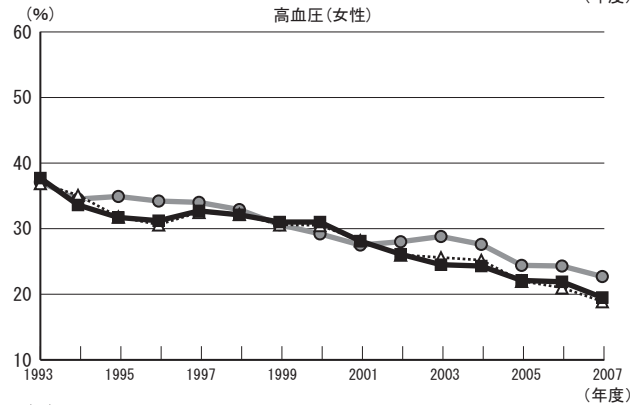
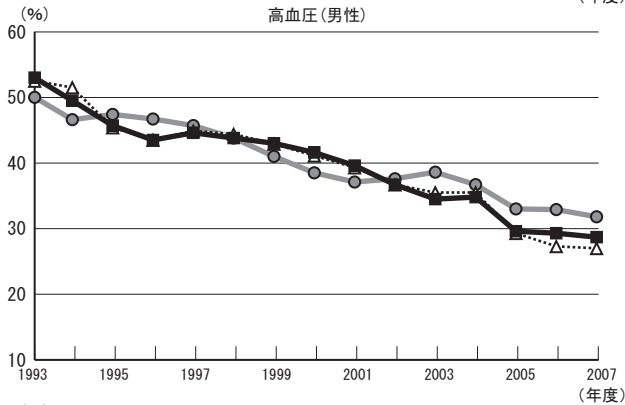
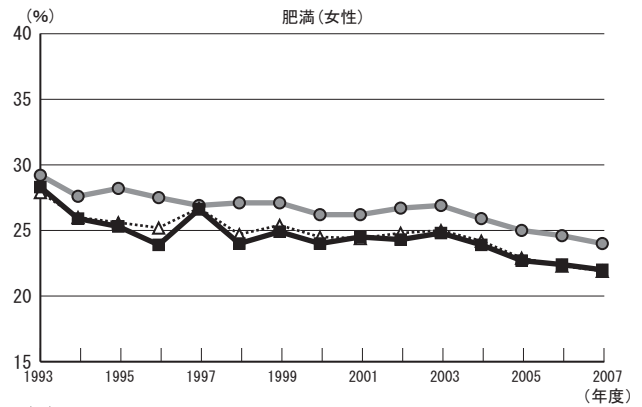
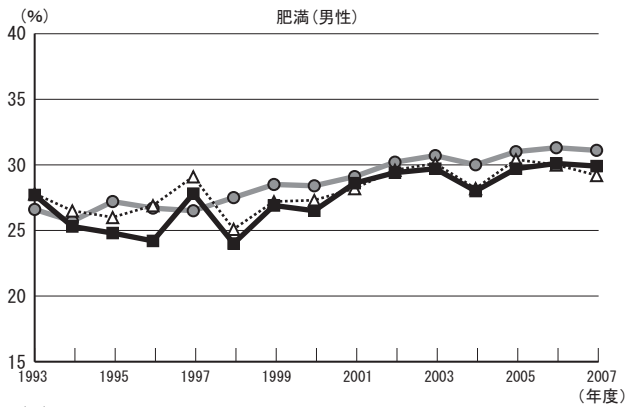
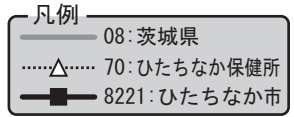
標準化死亡比	1.07	1.01	1.09	1.11	0.89	0.96	0.87	1.16	0.88	1.04	0.75	1.18	1.05	0.70
死亡数	980	321	58	40	34	69	10	149	35	102	7	35	59	10
全国に比べて有意に高い	○													
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.07	1.03	1.35	1.11	0.46	0.83	1.12	1.23	0.60	1.00	0.88	1.29	1.23	1.06	1.43	0.74
死亡数	843	214	38	33	8	22	20	11	6	140	29	140	18	25	96	13
全国に比べて有意に高い												○			○	
全国に比べて有意に低い					○											

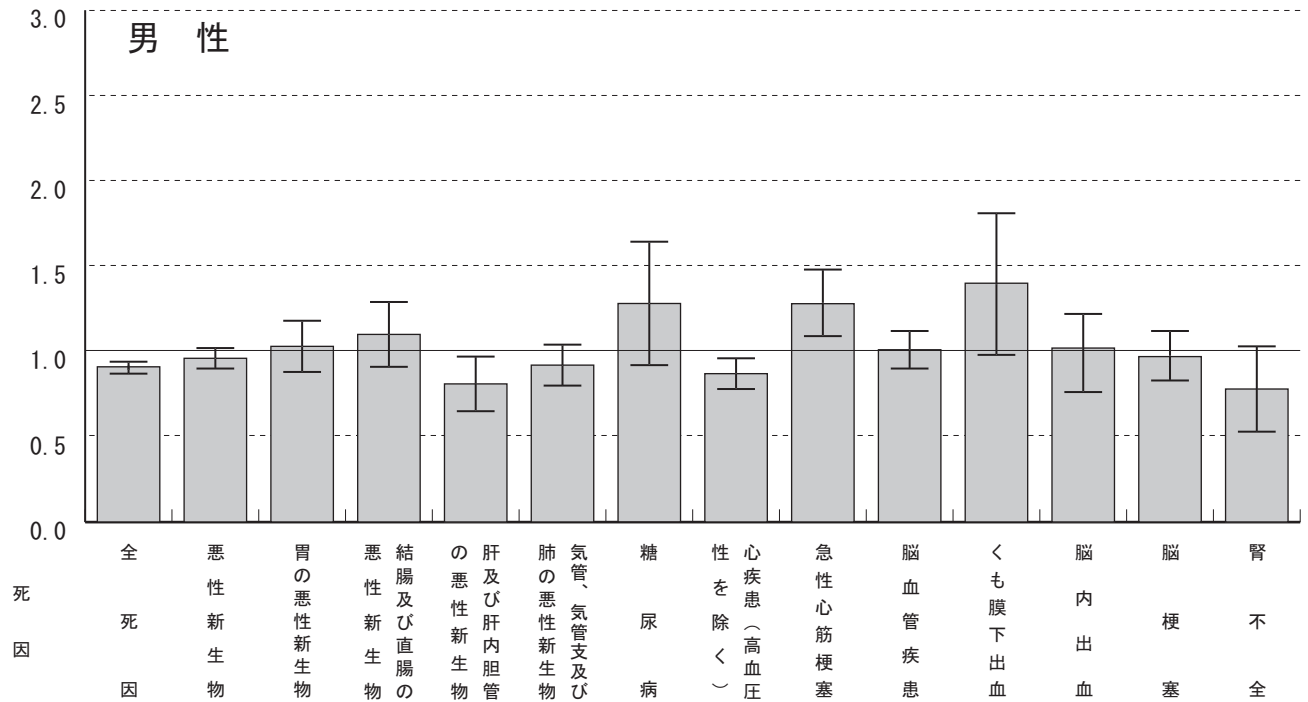
女性で脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(ひたちなか市)

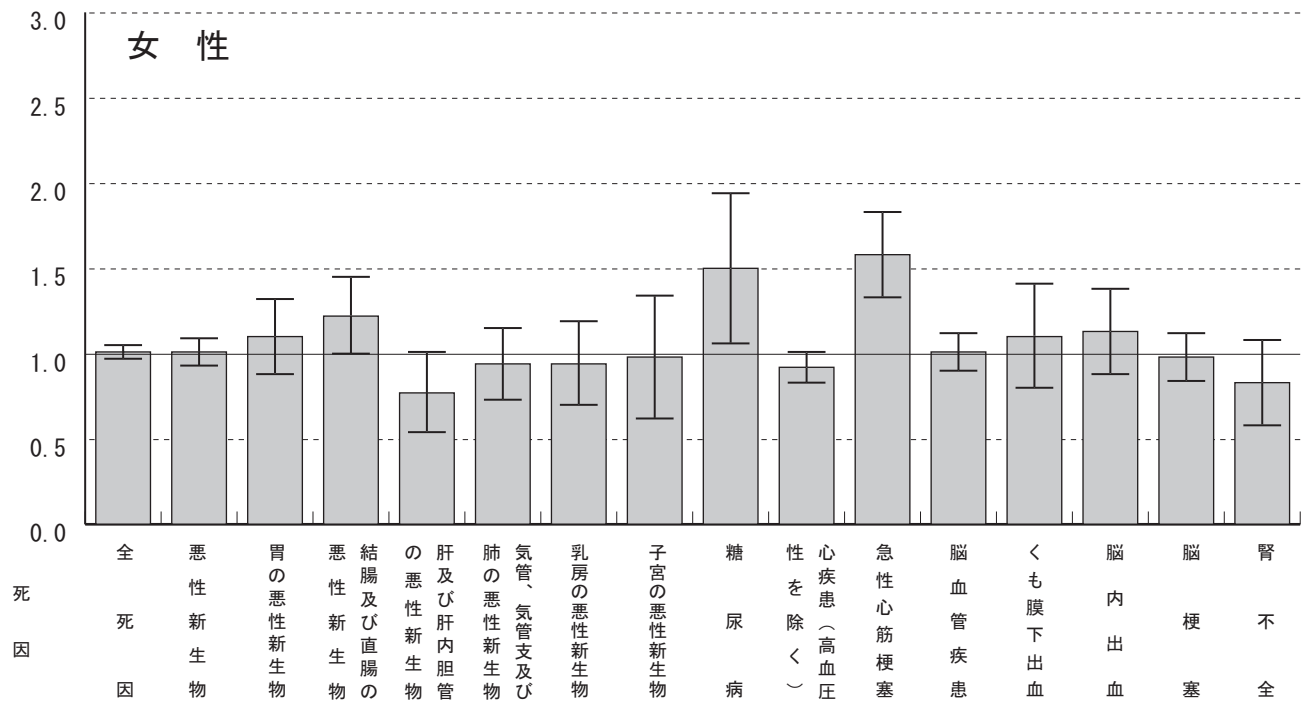


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目								
県と比較して経年的に低い項目	○	○		○	○	○	○	○

ひたちなか市標準化死亡比（2003～2007）



標準化死亡比	0.91	0.96	1.03	1.10	0.81	0.92	1.28	0.87	1.28	1.01	1.40	1.02	0.97	0.78
死亡数	2769	1011	182	132	102	219	49	371	169	327	44	100	180	37
全国に比べて有意に高い									○					
全国に比べて有意に低い	○				○			○						

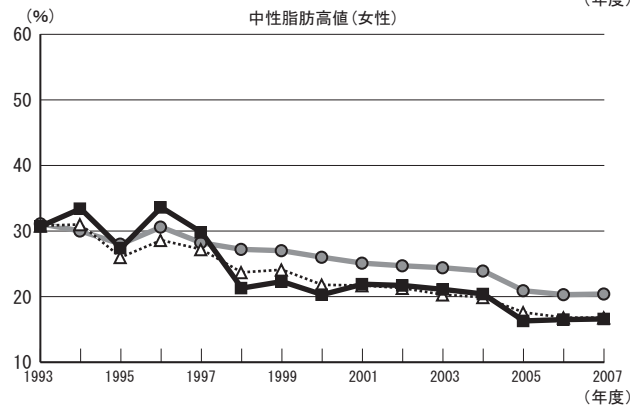
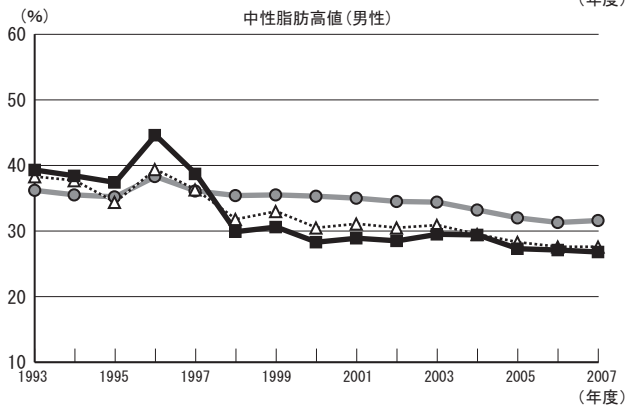
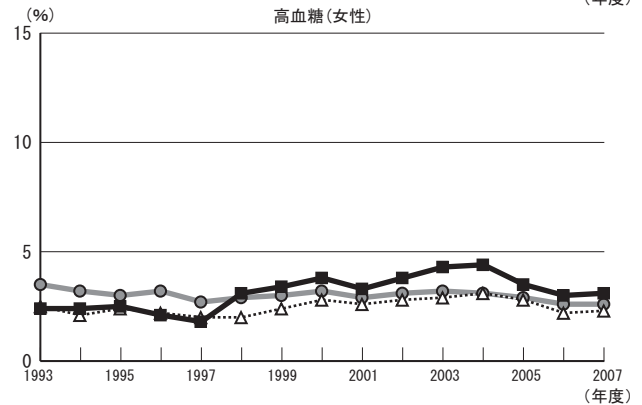
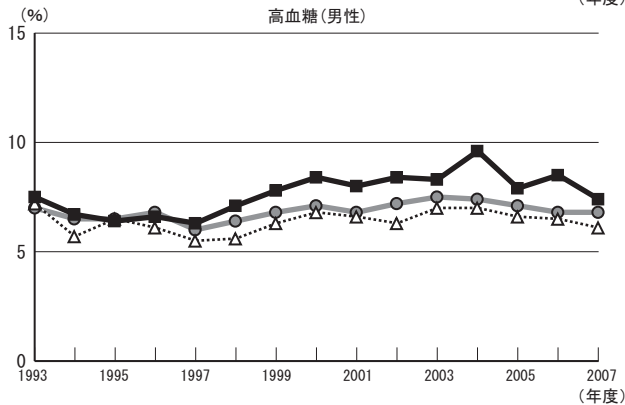
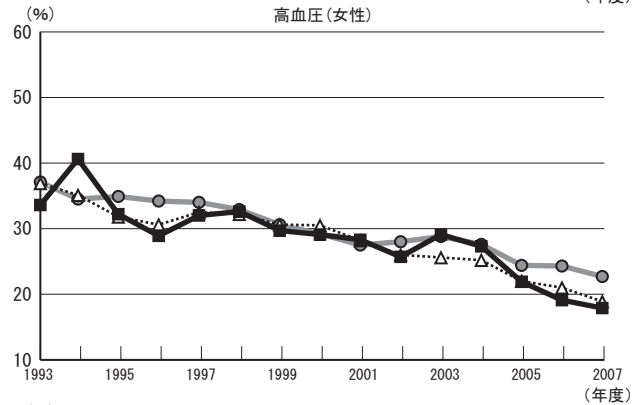
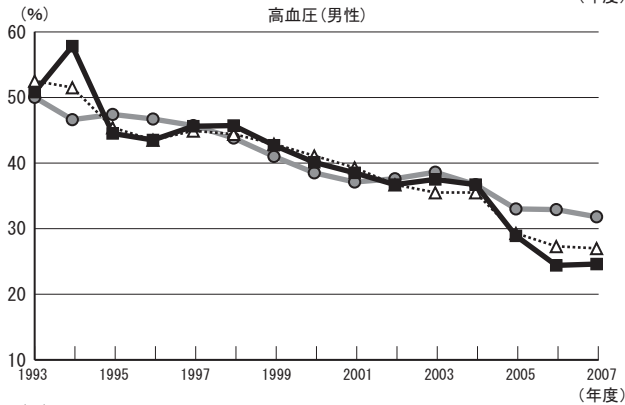
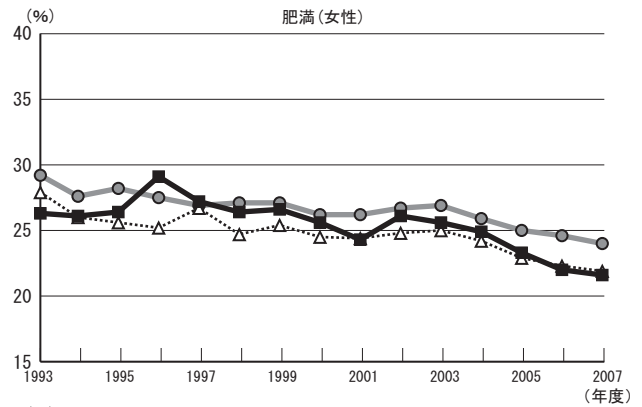
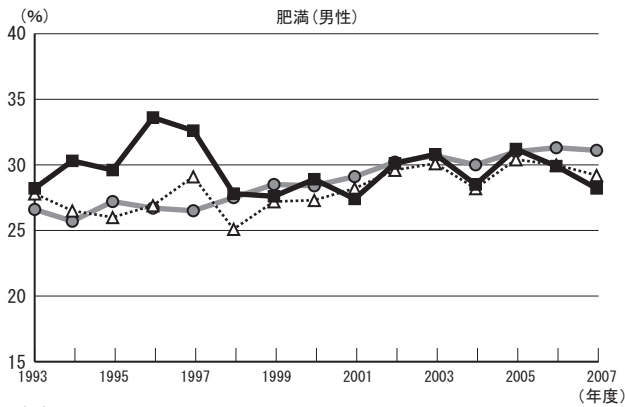


標準化死亡比	1.01	1.01	1.10	1.22	0.77	0.94	0.94	0.98	1.50	0.92	1.58	1.01	1.10	1.13	0.98	0.83
死亡数	2360	645	95	111	41	76	55	28	45	375	153	321	50	80	189	42
全国に比べて有意に高い									○		○					
全国に比べて有意に低い																

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

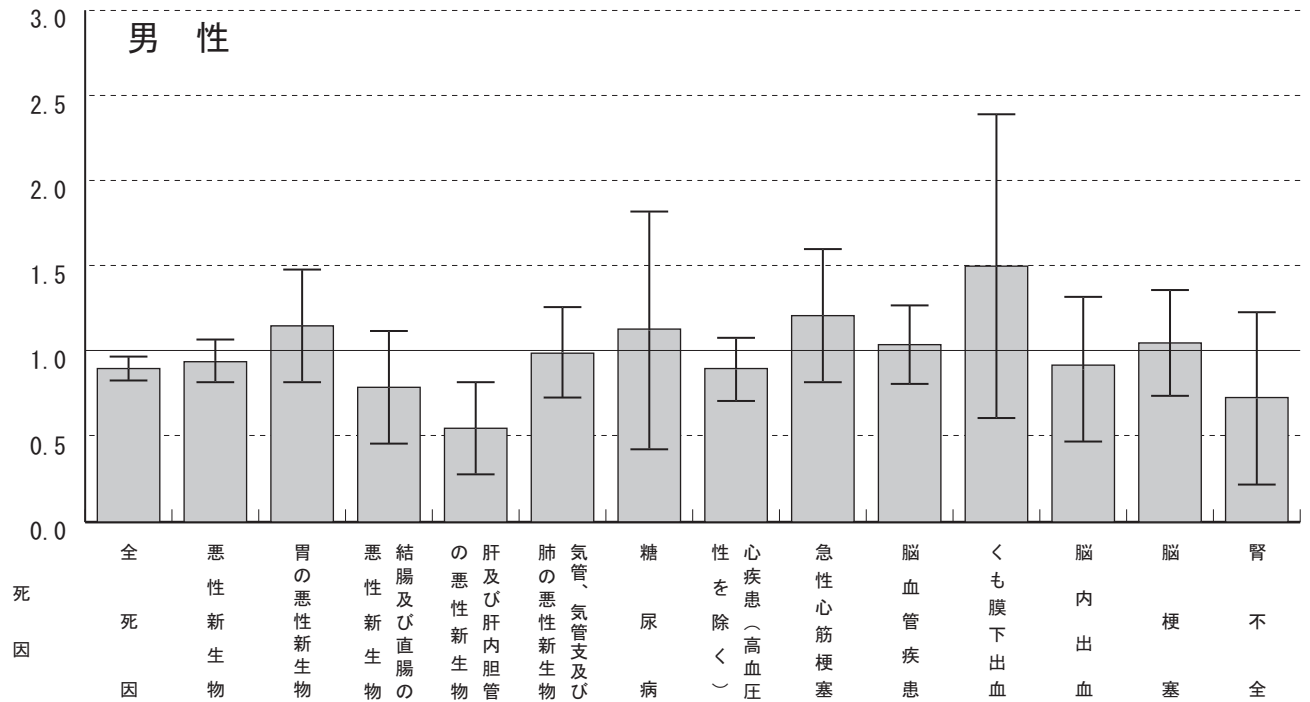
年齢調整有病率の経年度変化(東海村)

凡例
 ○ 08: 茨城県
 △ 70: ひたちなか保健所
 ■ 8341: 東海村

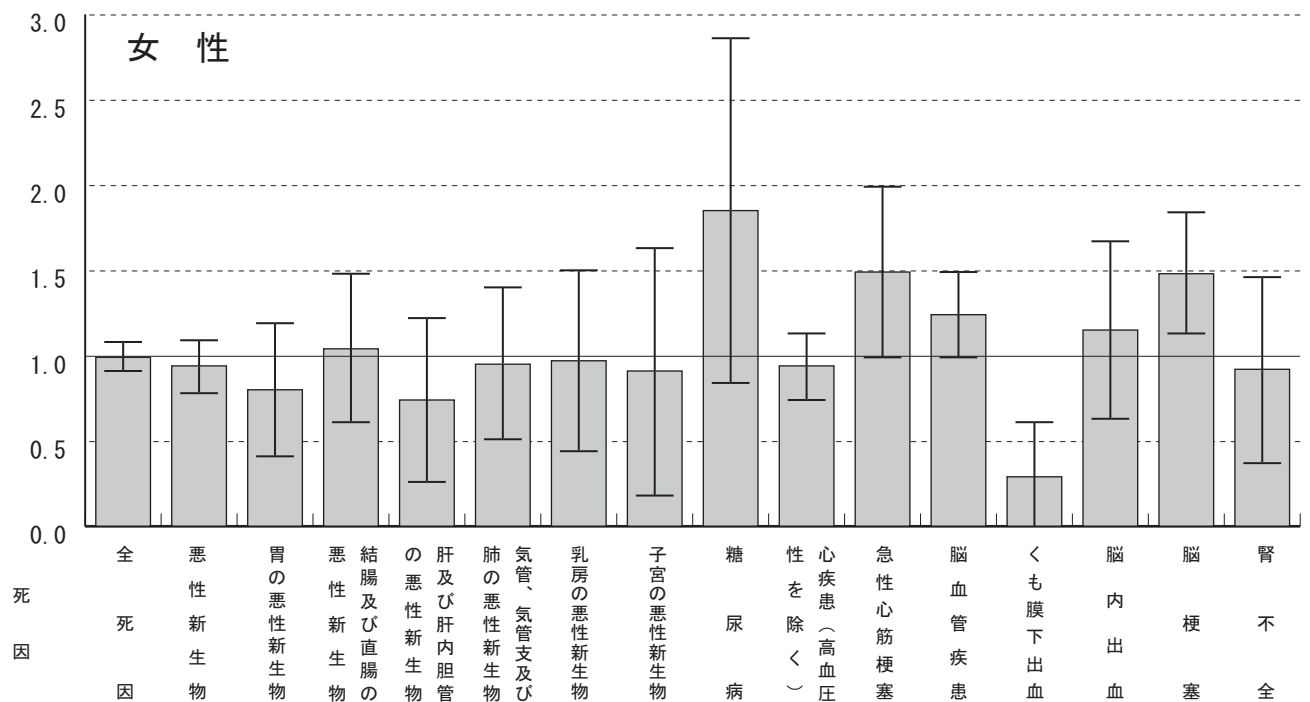


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目					○	○		
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○				○	○		
県と比較して経年的に低い項目		○	○	○			○	○

東海村標準化死亡比（2003～2007）



標準化死亡比	0.90	0.94	1.15	0.79	0.55	0.99	1.13	0.90	1.21	1.04	1.50	0.92	1.05	0.73
死亡数	637	231	47	22	16	55	10	89	37	78	11	21	45	8
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○				○									

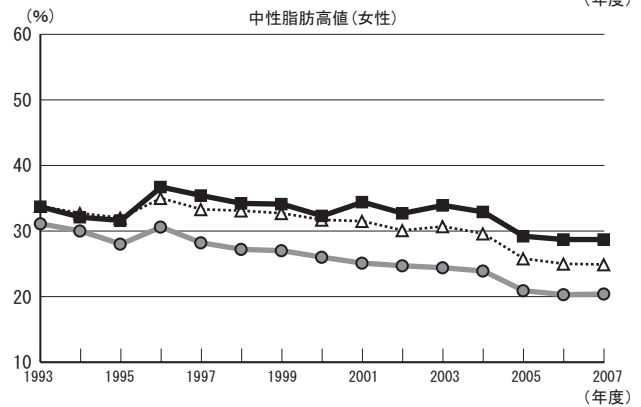
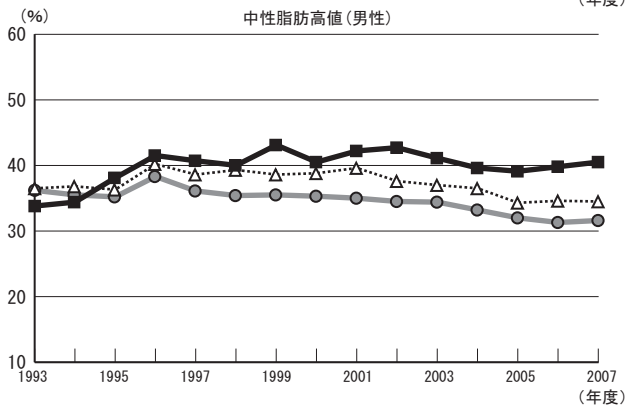
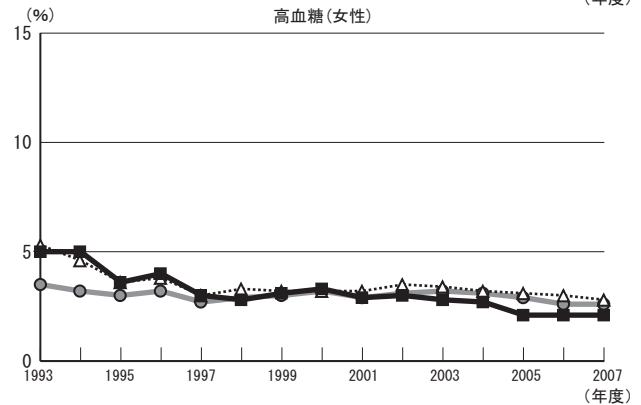
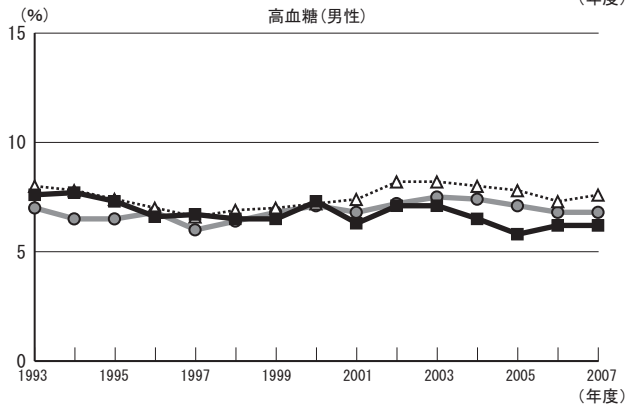
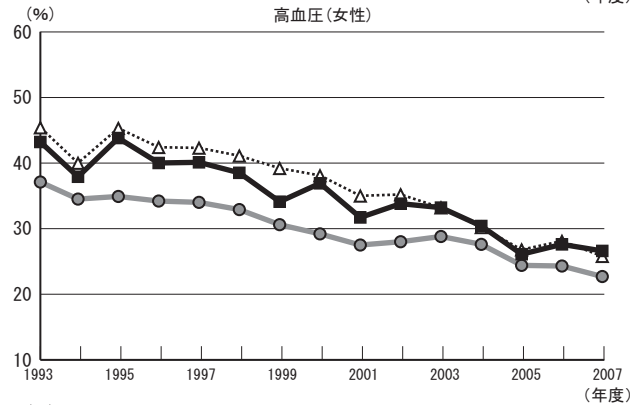
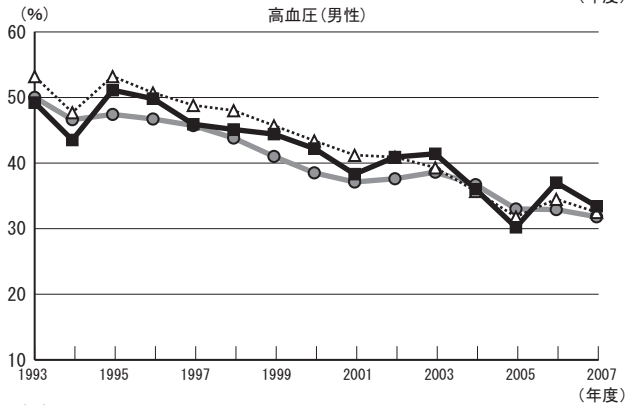
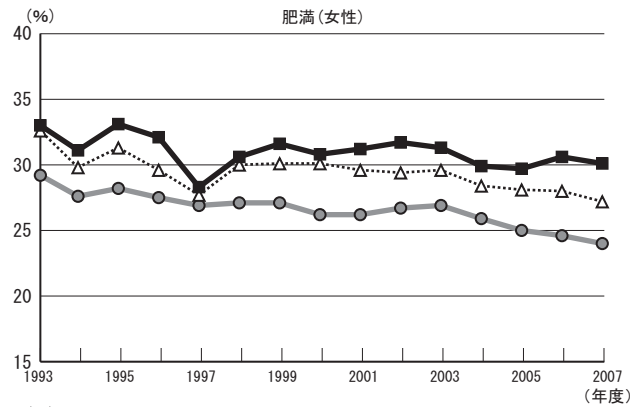
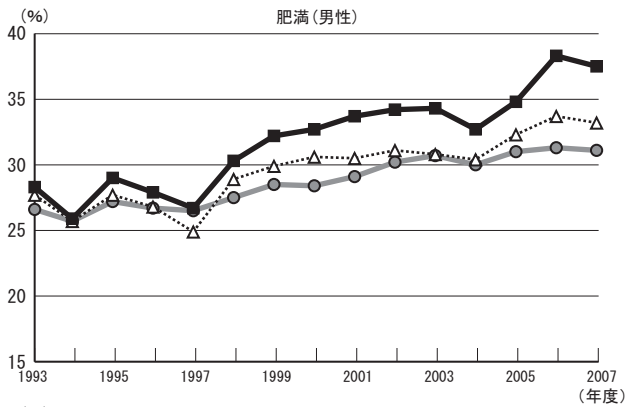


標準化死亡比	0.99	0.94	0.80	1.04	0.74	0.95	0.97	0.91	1.85	0.94	1.49	1.24	0.29	1.15	1.48	0.92
死亡数	548	139	16	22	9	18	13	6	13	90	34	93	3	19	68	11
全国に比べて有意に高い															○	
全国に比べて有意に低い													○			

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

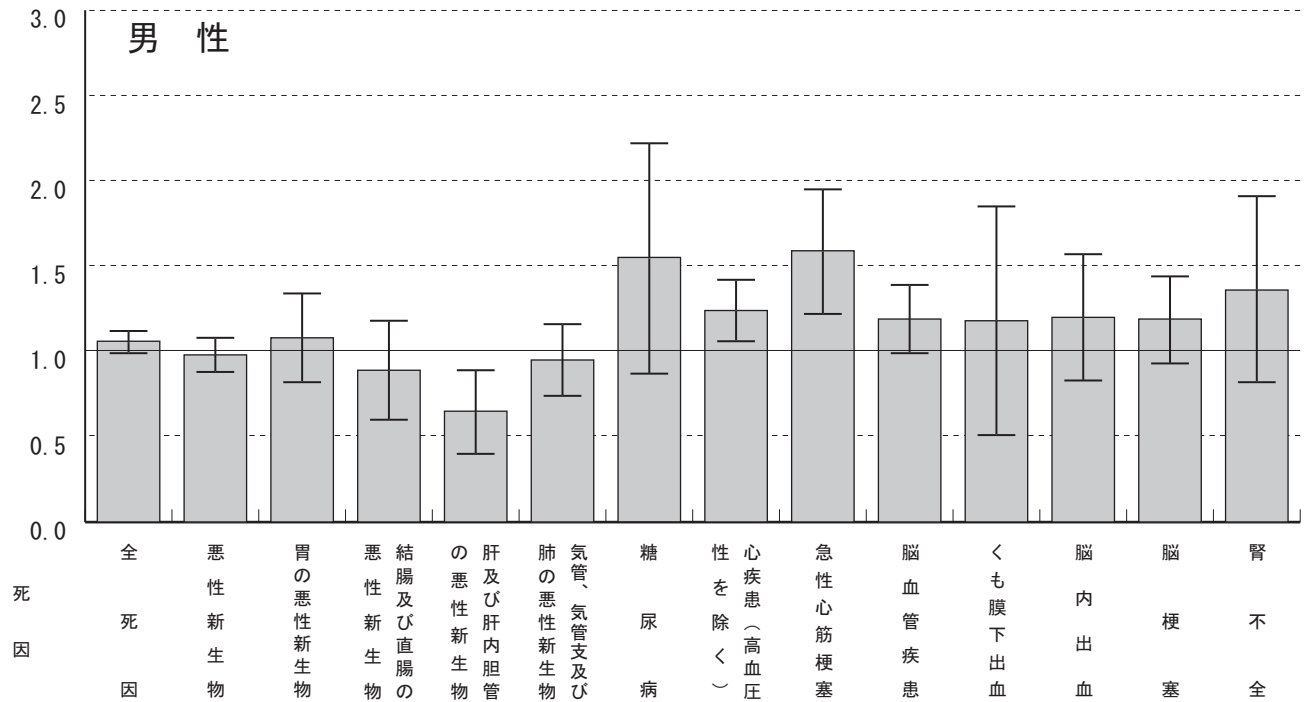
年齢調整有病率の経年度変化(下妻市)

凡例
 ○ 08:茨城県
 △ 71:常総保健所
 ■ 8210:下妻市

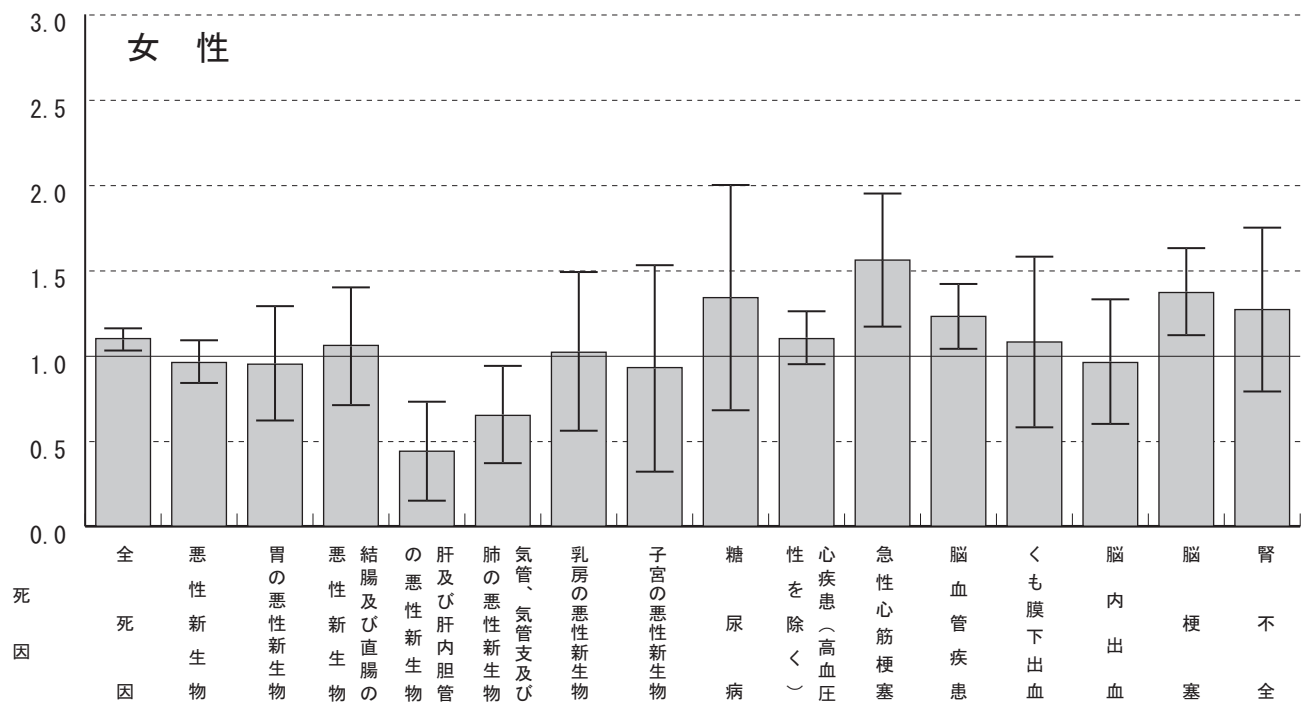


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目			○	○	○	○		○
県と比較して経年的に高い項目	○	○	○	○			○	○
県と比較して経年的に低い項目								

下妻市標準化死亡比（2003～2007）



標準化死亡比	1.06	0.98	1.08	0.89	0.65	0.95	1.55	1.24	1.59	1.19	1.18	1.20	1.19	1.19	1.36
死亡数	1127	353	65	36	27	79	20	188	73	139	12	40	83	24	
全国に比べて有意に高い								○	○						
全国に比べて有意に低い					○										

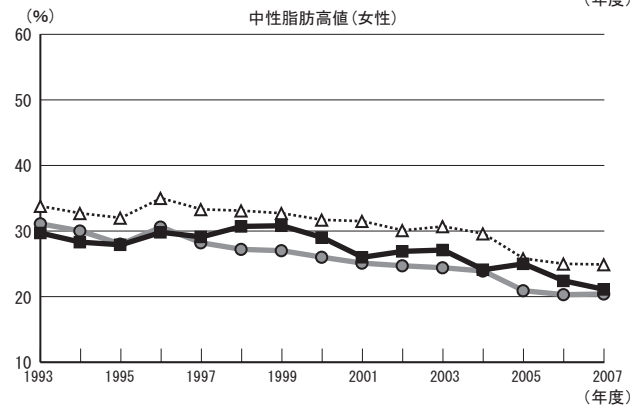
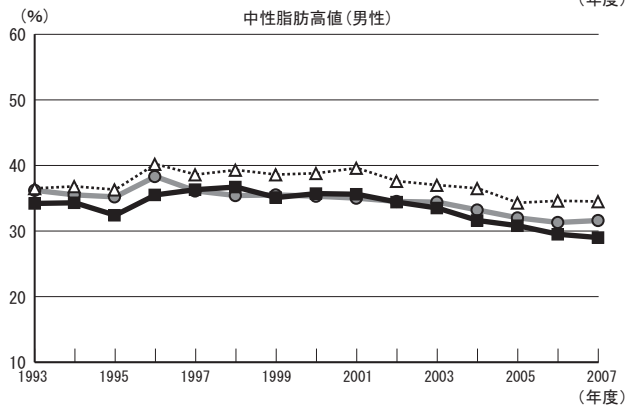
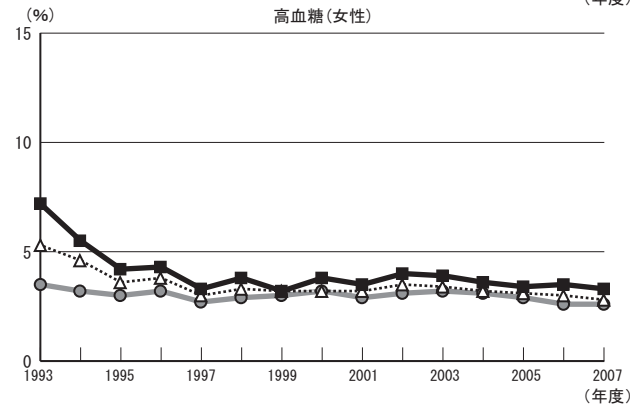
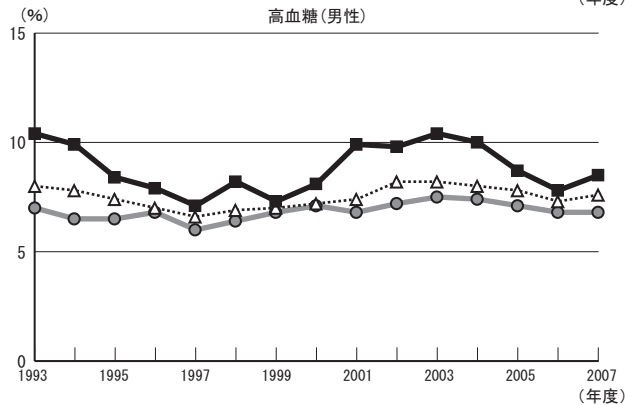
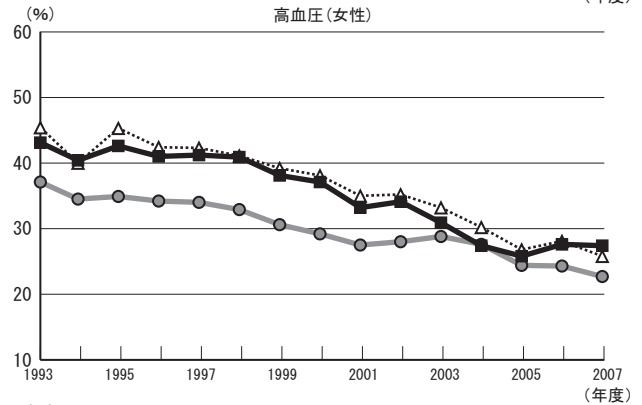
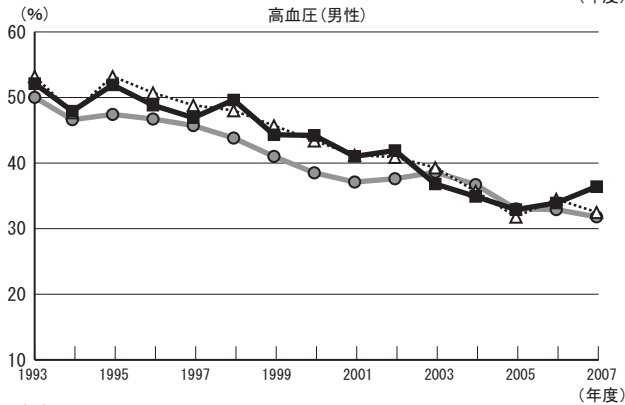
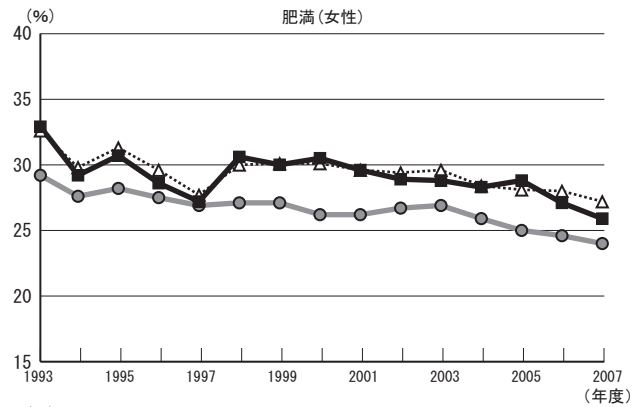
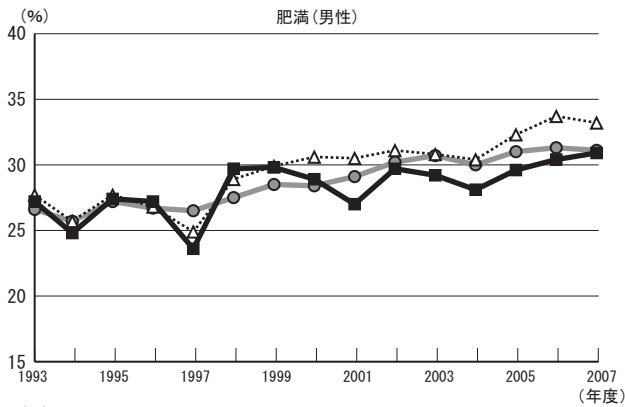


標準化死亡比	1.10	0.96	0.95	1.06	0.44	0.65	1.02	0.93	1.34	1.10	1.56	1.23	1.08	0.96	1.37	1.27
死亡数	1022	227	31	36	9	20	19	9	16	186	62	161	18	27	113	27
全国に比べて有意に高い	○										○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○	○										

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。女性では脳血管疾患の死亡率も高く、男性でも高めの傾向である。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

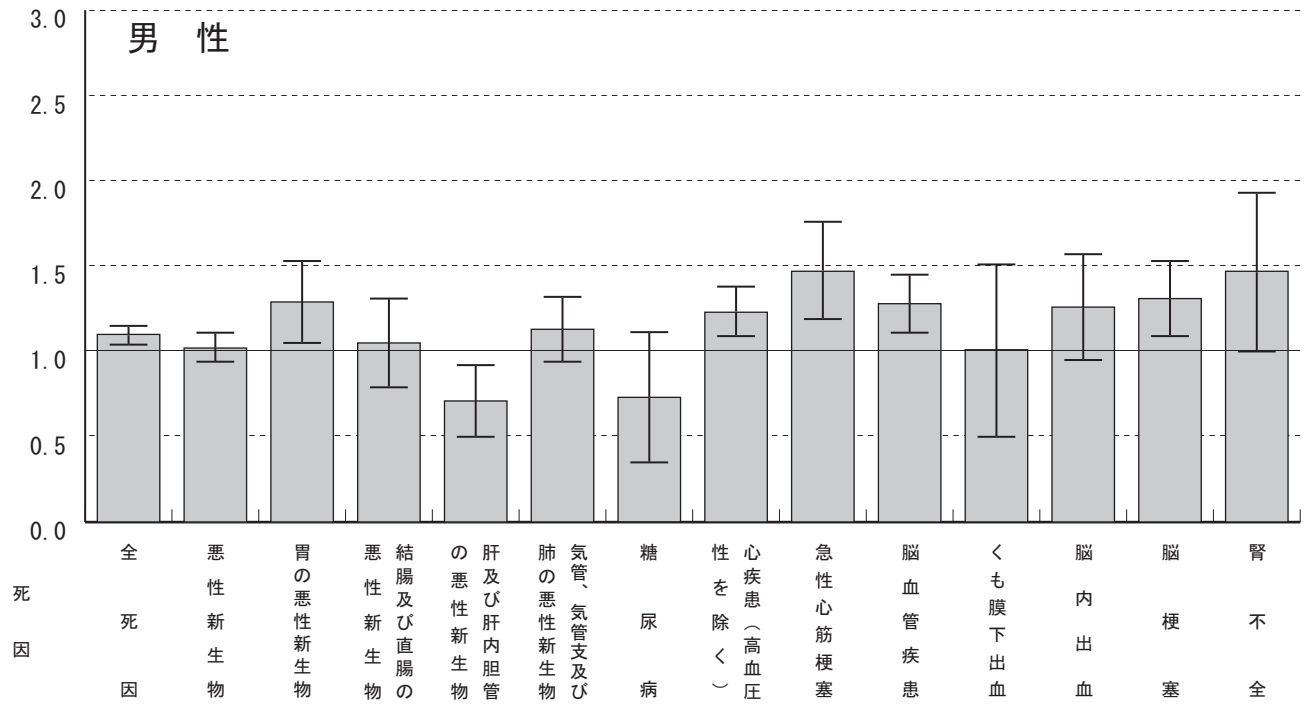
年齢調整有病率の経年度変化(常総市)

凡例
 ○ 08:茨城県
 △ 71:常総保健所
 ■ 8211:常総市

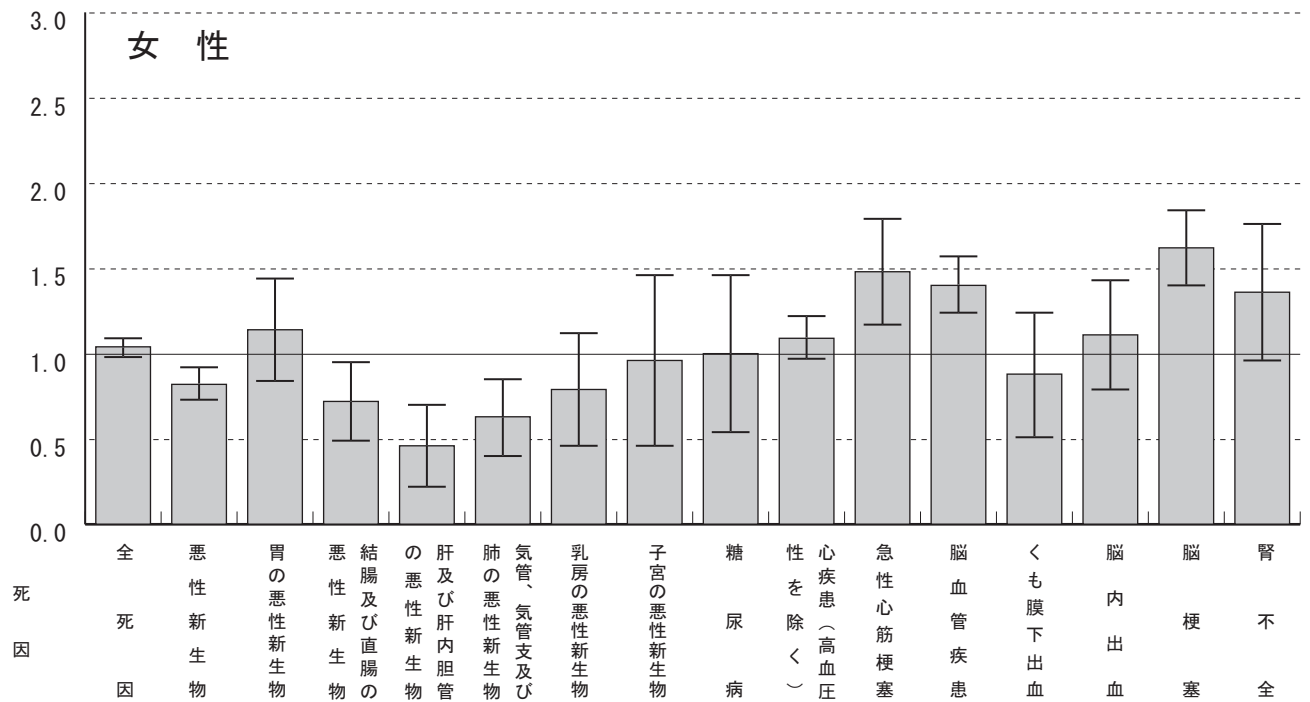


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○							
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○		○	○	○
県と比較して経年的に高い項目		○	○	○	○	○		○
県と比較して経年的に低い項目	○						○	

常総市標準化死亡比（2003～2007）



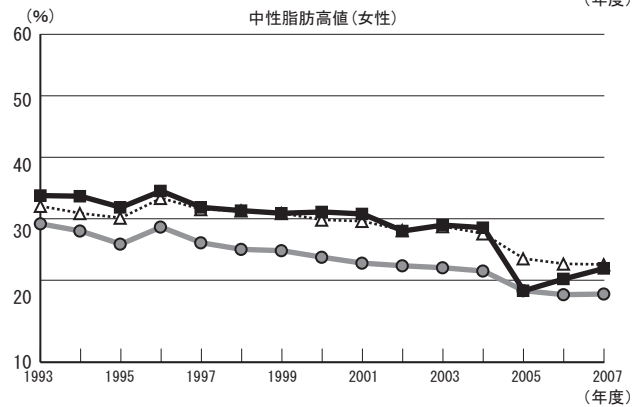
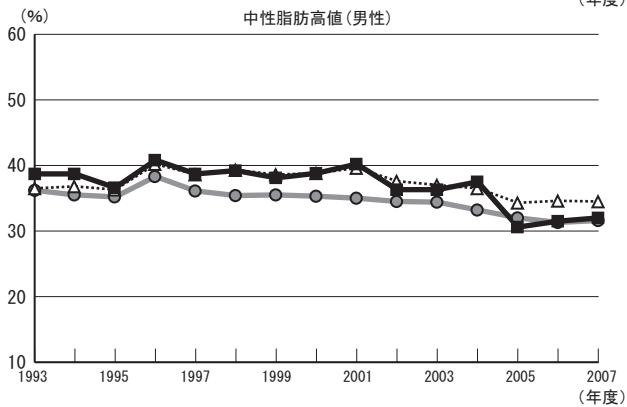
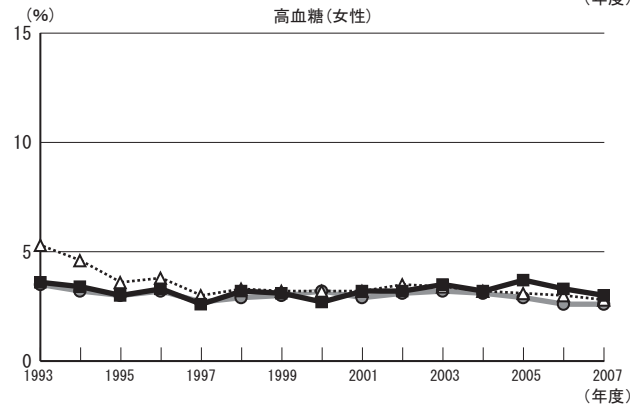
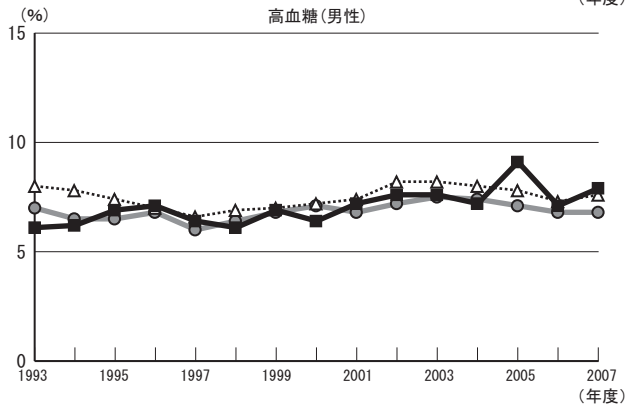
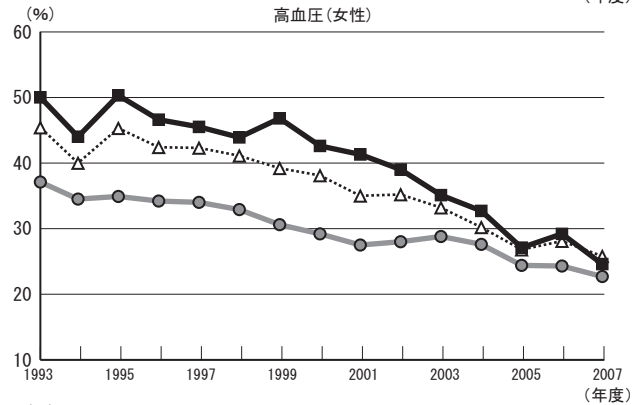
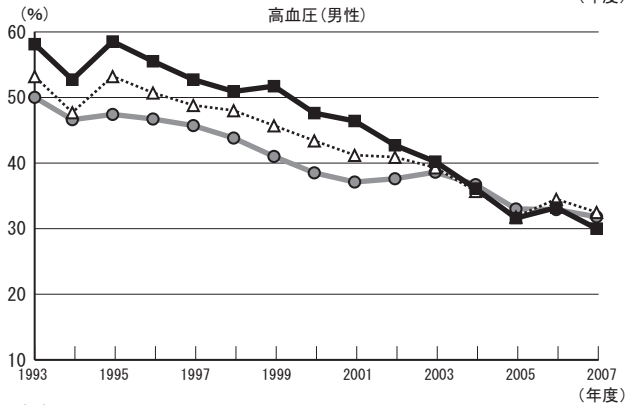
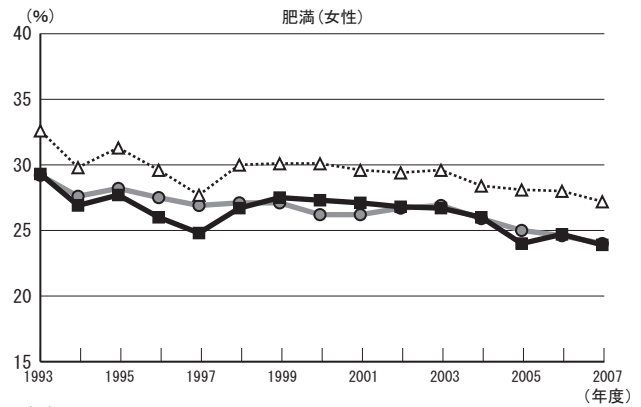
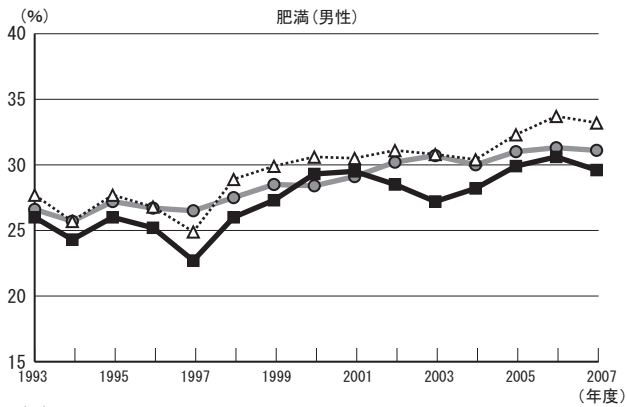
標準化死亡比	1.10	1.02	1.29	1.05	0.71	1.13	0.73	1.23	1.47	1.28	1.01	1.26	1.31	1.47
死亡数	1721	545	115	63	44	139	14	275	100	219	15	62	135	38
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○			○	○
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.04	0.82	1.14	0.72	0.46	0.63	0.79	0.96	1.00	1.09	1.48	1.40	0.88	1.11	1.62	1.36
死亡数	1465	292	56	37	14	29	22	14	18	280	89	278	22	47	203	44
全国に比べて有意に高い											○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○		○	○	○										

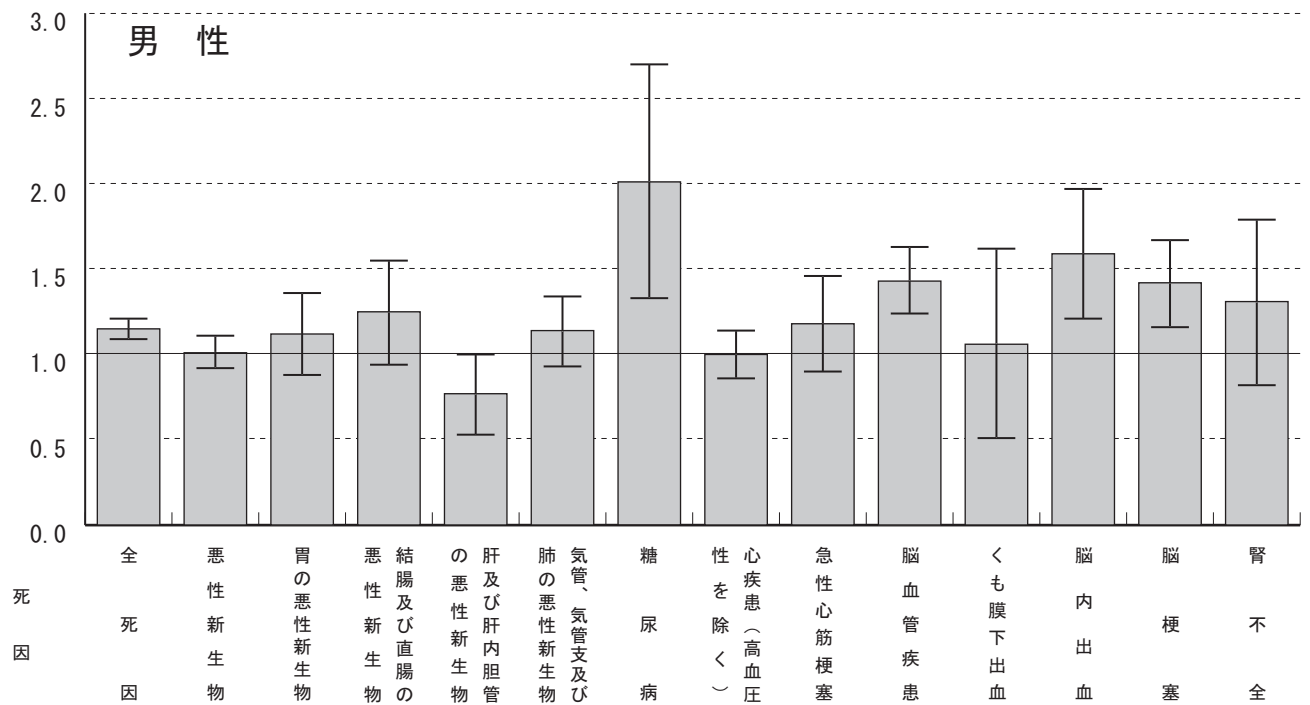
男女とも脳血管疾患と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(坂東市)

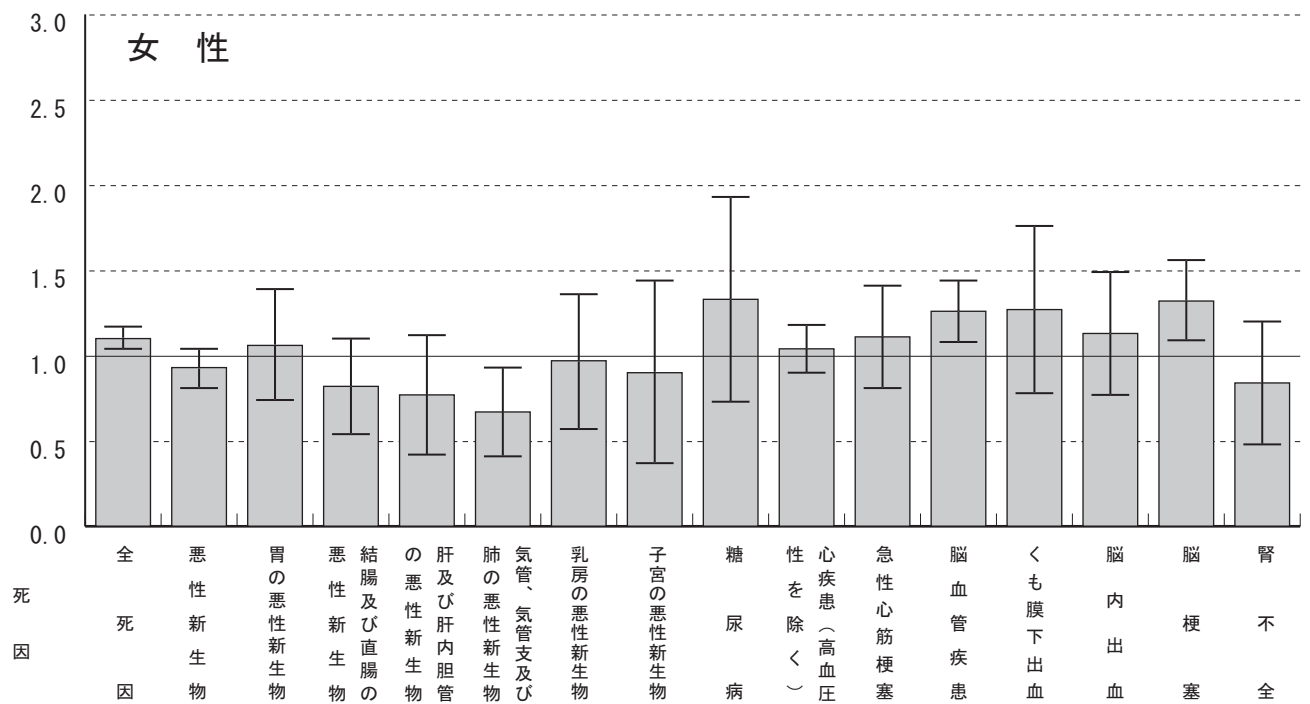


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目			○	○		○	○	○
県と比較して経年的に低い項目	○							

坂東市標準化死亡比 (2003~2007)



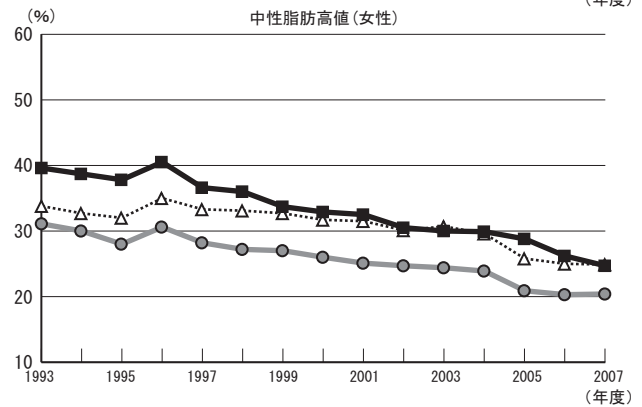
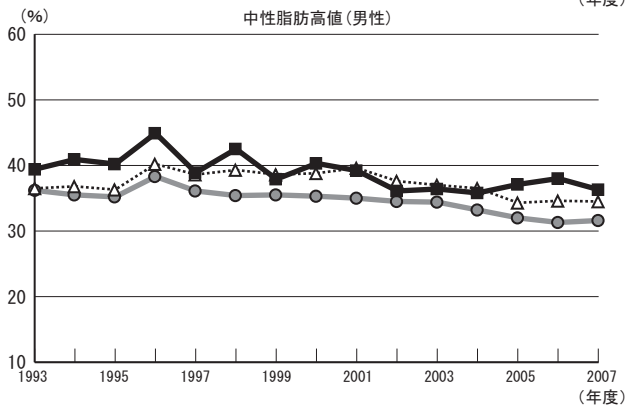
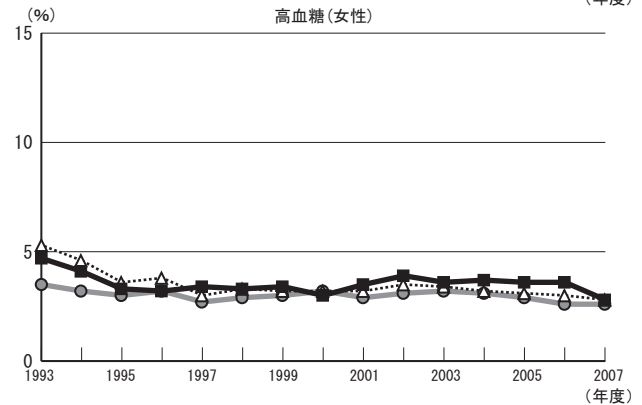
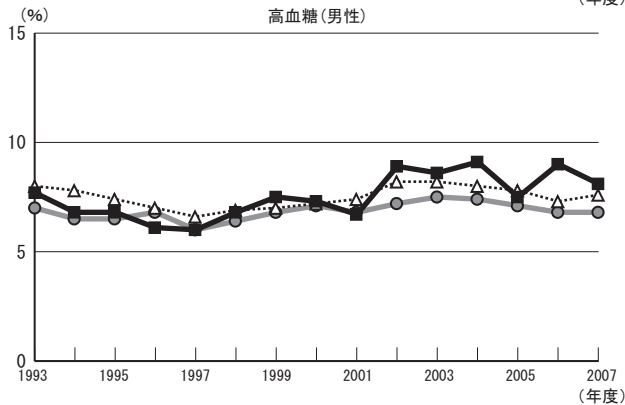
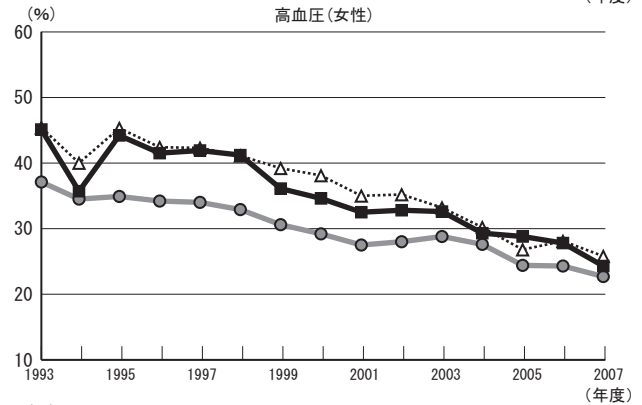
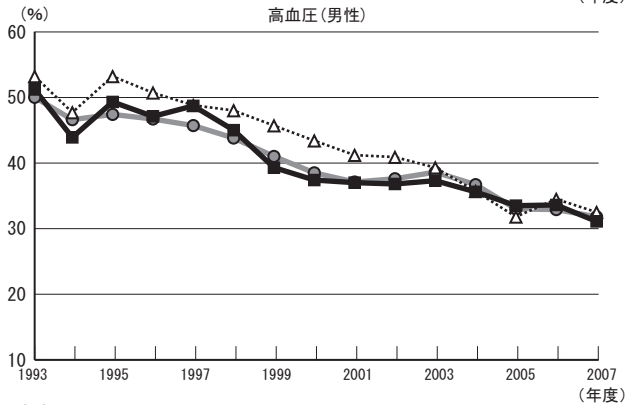
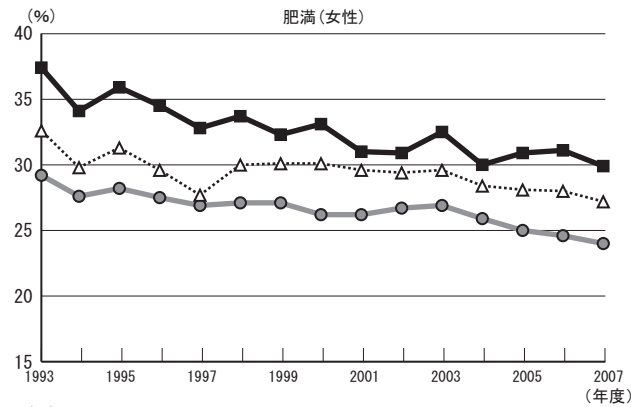
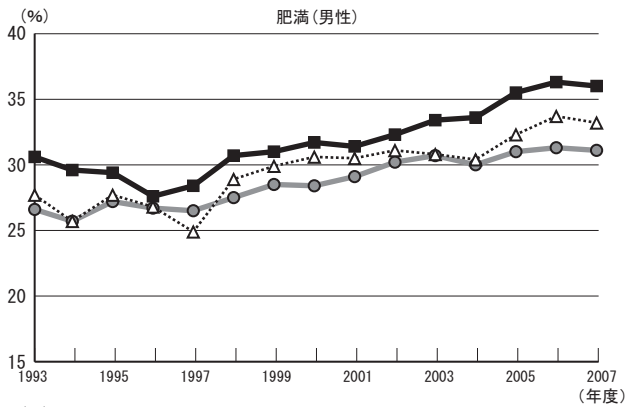
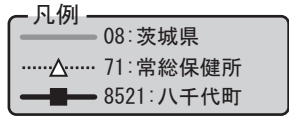
標準化死亡比	1.15	1.01	1.12	1.25	0.77	1.14	2.01	1.00	1.18	1.43	1.06	1.59	1.42	1.31
死亡数	1531	461	85	64	41	119	33	188	68	206	14	67	120	28
全国に比べて有意に高い	○						○			○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○									



標準化死亡比	1.10	0.93	1.06	0.82	0.77	0.67	0.97	0.90	1.33	1.04	1.11	1.26	1.27	1.13	1.32	0.84
死亡数	1227	267	42	34	19	25	23	11	19	206	52	194	26	38	127	21
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い						○										

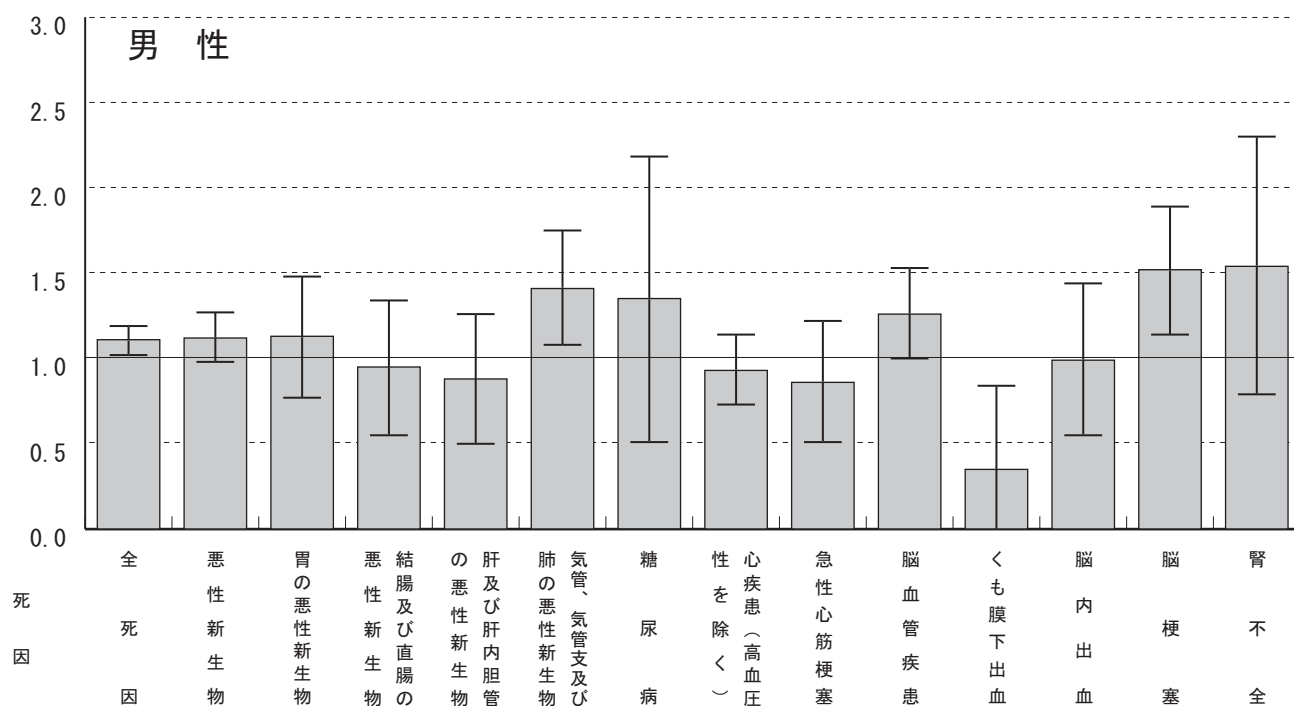
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。

年齢調整有病率の経年度変化(八千代町)

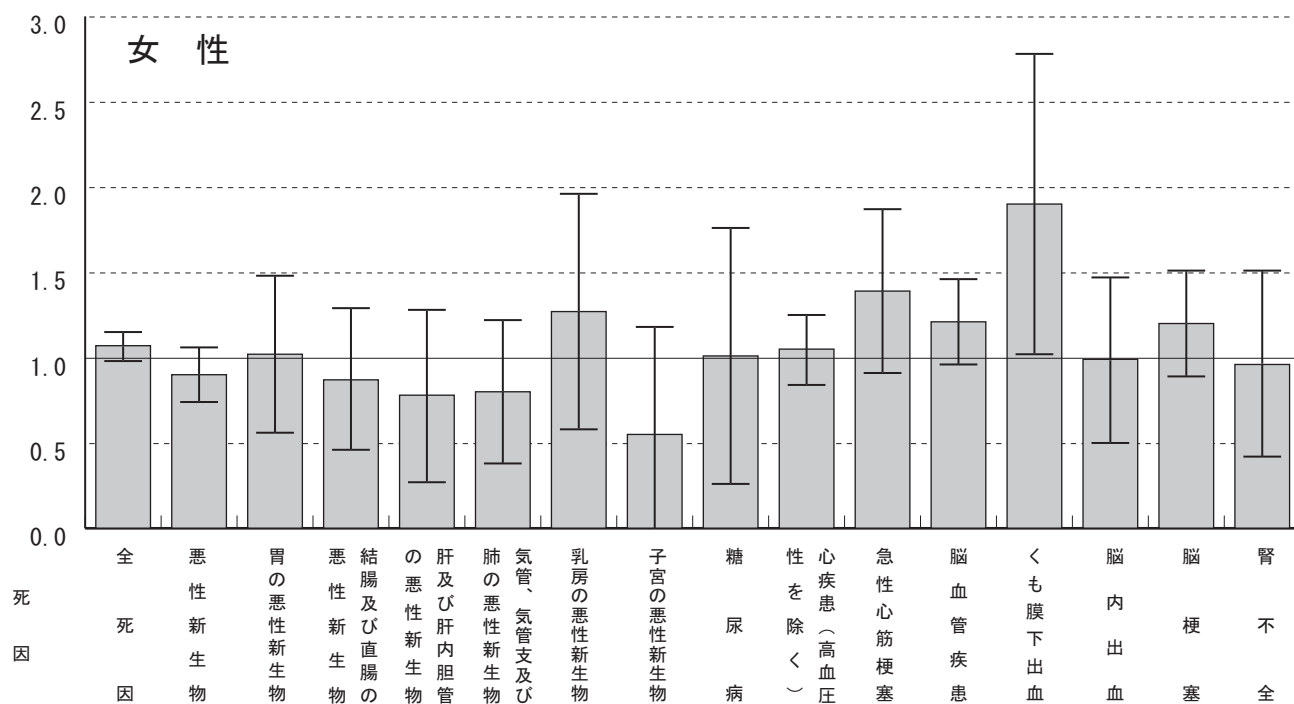


	肥満		高血圧		高血糖		中性脂肪高値	
	男	女	男	女	男	女	男	女
経年的に上昇傾向にある項目	○				○			
経年的に下降傾向にある項目		○	○	○			○	○
県と比較して経年的に高い項目	○	○		○	○	○	○	○
県と比較して経年的に低い項目								

八千代町標準化死亡比 (2003~2007)



標準化死亡比	1.11	1.12	1.13	0.95	0.88	1.41	1.35	0.93	0.86	1.26	0.35	0.99	1.52	1.54
死亡数	684	233	39	22	21	68	10	82	23	86	2	19	63	16
全国に比べて有意に高い	○					○							○	
全国に比べて有意に低い											○			



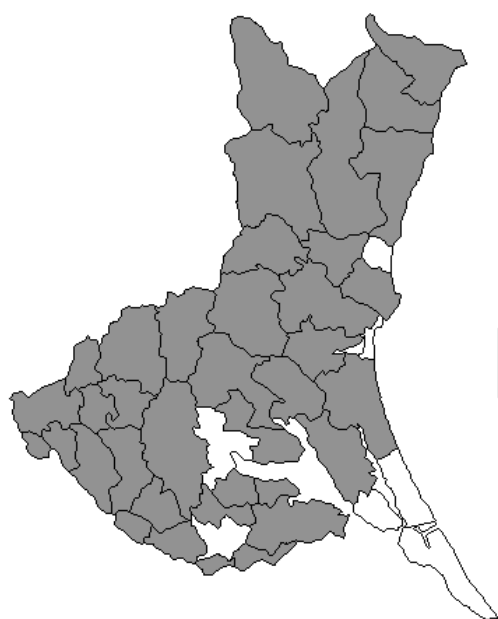
標準化死亡比	1.07	0.90	1.02	0.87	0.78	0.80	1.27	0.55	1.01	1.05	1.39	1.21	1.90	0.99	1.20	0.96
死亡数	576	121	19	17	9	14	13	3	7	103	32	92	18	16	58	12
全国に比べて有意に高い													○			
全国に比べて有意に低い																

男性で脳梗塞、女性でくも膜下出血の死亡率が高い。より一層の高血圧対策と男性での肥満対策が重要である。また、喫煙率の経年的な把握も必要であると思われる。さらに、男性で肺がんの死亡率が高く、肺がん検診の積極的な推進が求められる。

年齢調整有病率の経年度変化

■ 経年的に有意な上昇傾向
■ 経年的に有意な下降傾向
□ 有意差なし

肥満



男性



女性

高血圧

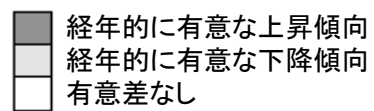


男性

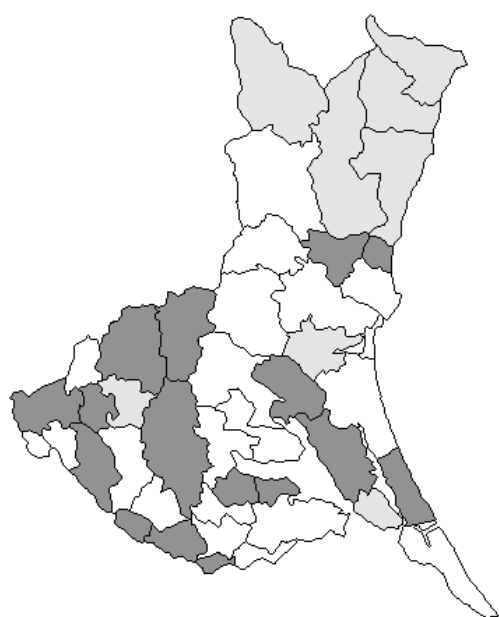


女性

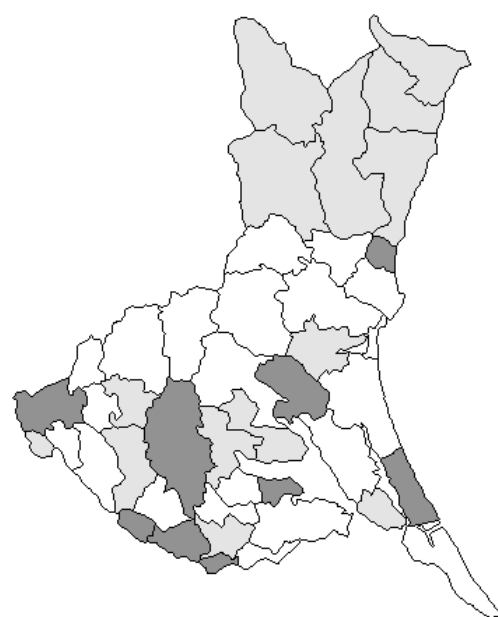
年齢調整有病率の経年度変化



高血糖

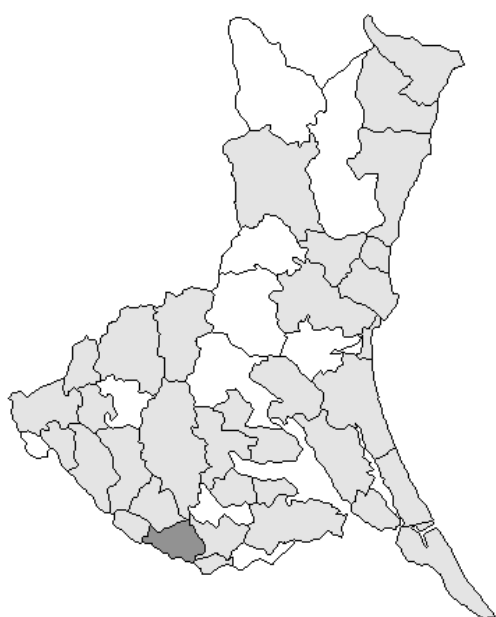


男性

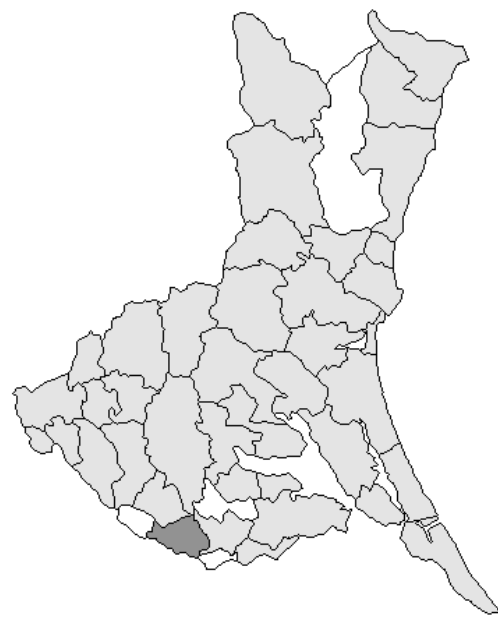


女性

中性脂肪高値



男性

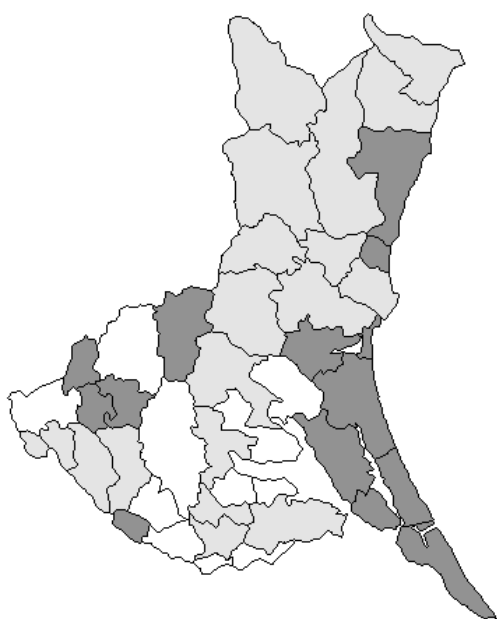


女性

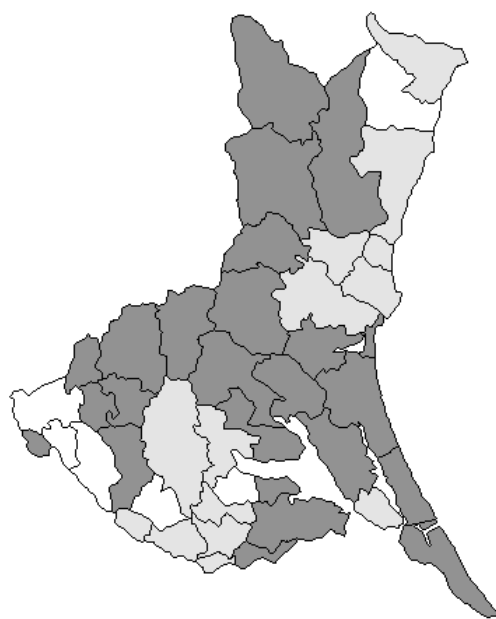
県平均と比較した年齢調整有病率の経年度変化

- 県平均と比較して経年的に有意な上昇傾向
- 県平均と比較して経年的に有意な下降傾向
- 有意差なし

肥満

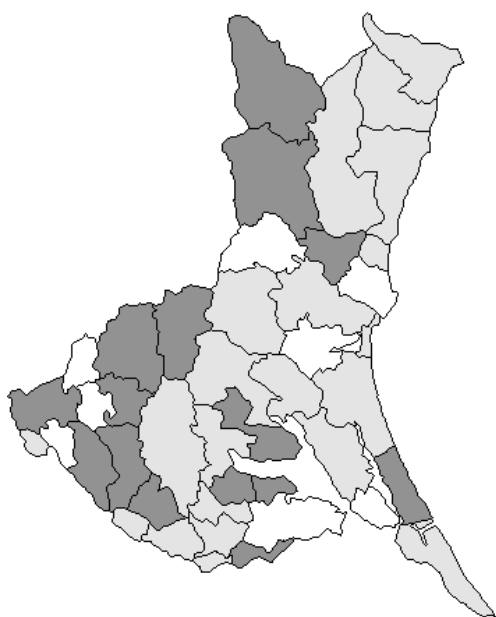


男性

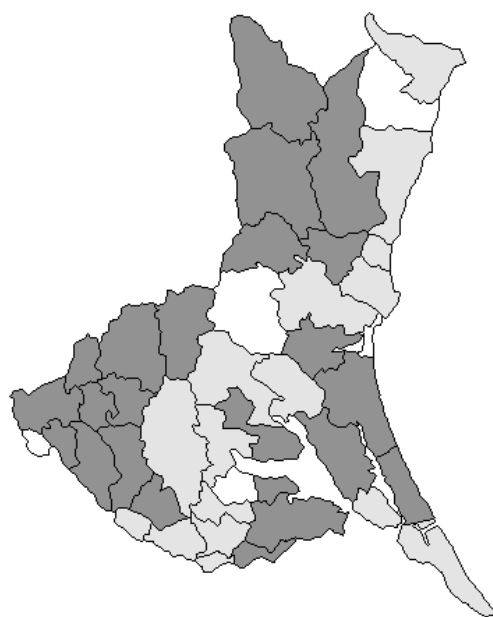


女性

高血圧



男性

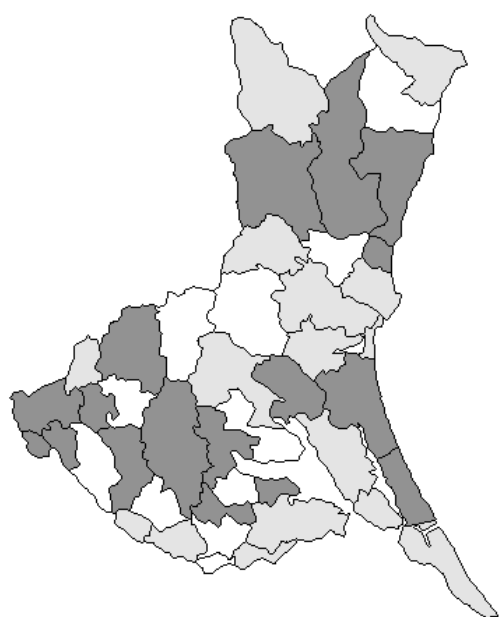


女性

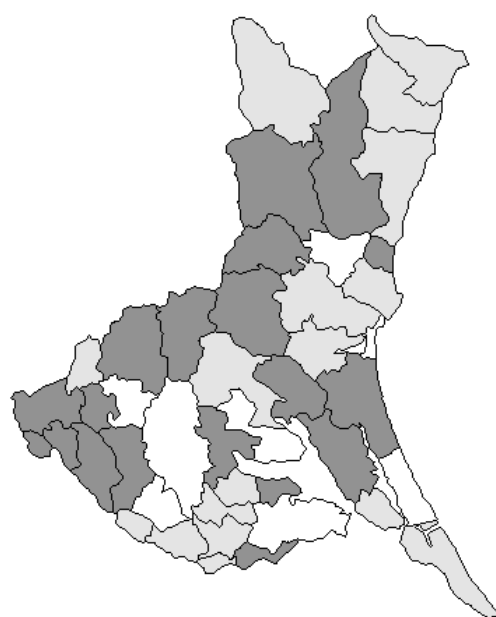
県平均と比較した年齢調整有病率の経年度変化

- 県平均と比較して経年的に有意な上昇傾向
- 県平均と比較して経年的に有意な下降傾向
- 有意差なし

高血糖

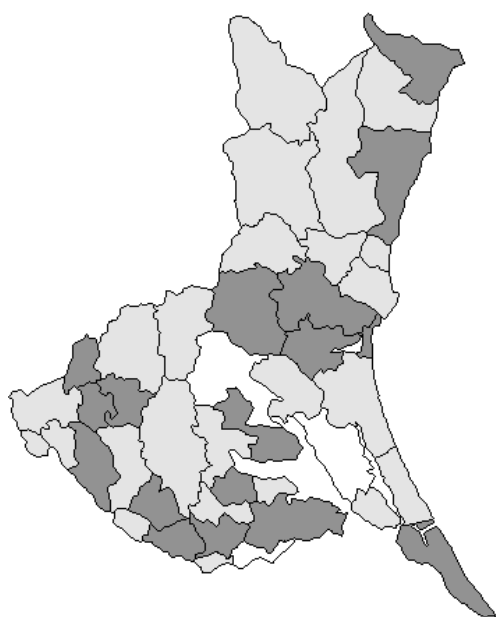


男性

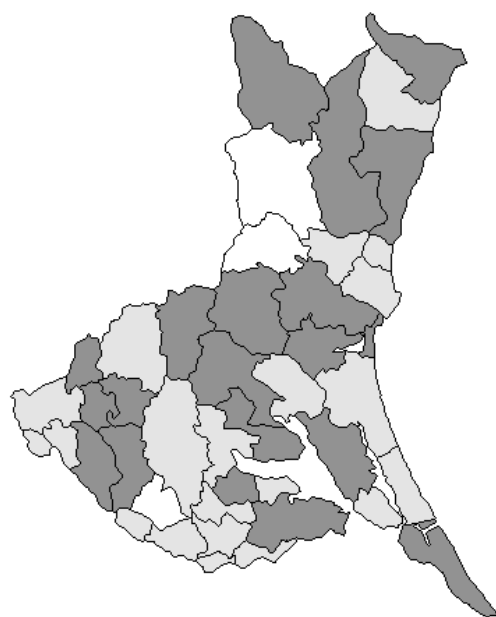


女性

中性脂肪高値



男性



女性

平成22年 茨城県市町村別健康指標Ⅳ

2010年3月

茨 城 県
茨城県立健康プラザ

〒310-0852 茨城県水戸市笠原町993-2
電話:029-243-4171 FAX:029-243-9785