

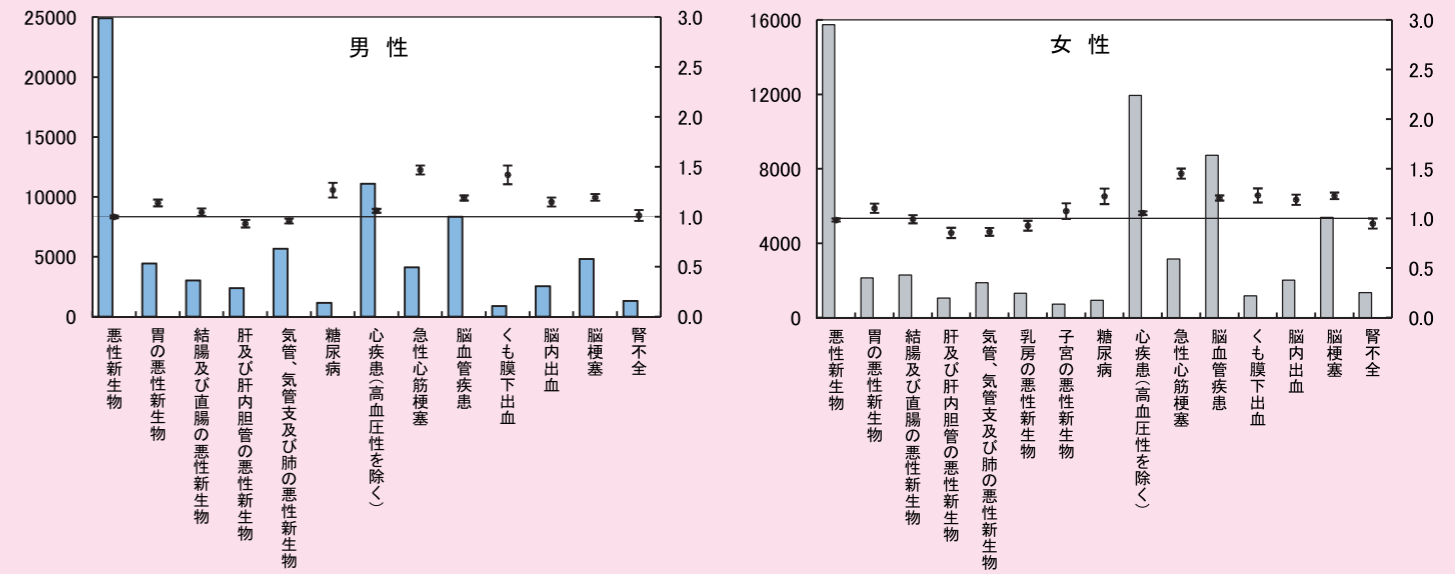
# 平成27年 茨城県市町村別健康指標

5年間の死亡数及び標準化死亡比（2008年～2012年）  
基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合（1993年～2013年）

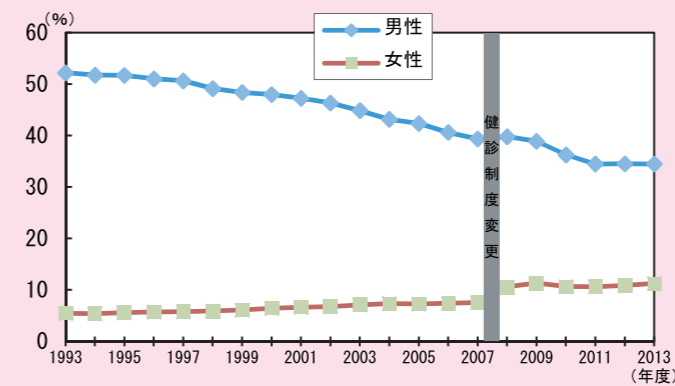
平成27年

茨城県市町村別健康指標

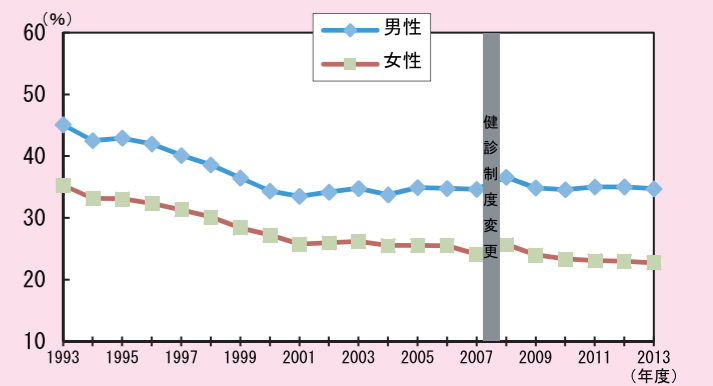
茨城県の死亡数及び標準化死亡比（男性・女性）



茨城県における喫煙の年齢調整高リスク者割合



茨城県における血圧の年齢調整高リスク者割合



茨城県・(公財)茨城県総合健診協会

茨城県立健康プラザ

茨城県  
(公財)茨城県総合健信協会  
茨城県立健康プラザ  
平成27年3月

## はじめに

保健，医療，福祉領域の課題はますます高度化，複雑化しています。これらの課題に対し，市町村では人口動態や社会生活環境等，それぞれの地域特性に応じた効果的な健康づくり事業の推進が求められています。

そのためには，地域診断を実施し，様々なデータから住民の抱えている健康課題を客観的に把握することが必要です。

健康プラザでは，市町村の地域診断を支援するため，茨城県市町村別健康指標を発行しています。この冊子では，県内の各保健所・市町村における生活習慣病による死亡状況を全国と比較できるように，2008年から2012年までの5年間の疾患別死亡数及び標準化死亡比を，また，生活習慣病危険因子の保有状況の推移を確認できるように，1993年から2013年までの喫煙，BMI，血圧，糖代謝，中性脂肪の年齢調整高リスク者割合の経年度変化を掲載しています。

これらの指標を基礎資料の一つとして，地域の実情を踏まえた具体的な健康づくり活動や市町村健康増進計画，特定健診・特定保健指導実施計画の策定など，各分野で有効に活用していただければ幸いです。

最後に，本冊子を作成するにあたり各市町村，茨城県国民健康保険団体連合会及び関係機関の皆様には多大なる御協力をいただきました。この場を借りて厚くお礼申し上げます。

平成 27 年 3 月

(公財)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	死亡数及び標準化死亡比，年齢調整高リスク者割合の経年度変化	7
茨城県		
	水戸保健所	8
	ひたちなか保健所	10
	常陸大宮保健所	12
	日立保健所	14
	鉾田保健所	16
	潮来保健所	18
	竜ヶ崎保健所	20
	土浦保健所	22
	つくば保健所	24
	筑西保健所	26
	常総保健所	28
	古河保健所	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
	ひたちなか市	44
	東海村	46
	常陸太田市	48
	常陸大宮市	50
	那珂市	52
	大子町	54
	日立市	56
	高萩市	58
	北茨城市	60
	行方市	62
	鉾田市	64
	鹿嶋市	66
	潮来市	68
	神栖市	70
	龍ヶ崎市	72
	取手市	74
	牛久市	76
	守谷市	78
	稲敷市	80
	河内町	82
	利根町	84
	土浦市	86
	石岡市	88
	かすみがうら市	90
	美浦村	92
	阿見町	94
	つくば市	96
	つくばみらい市	98
	結城市	100
	筑西市	102
	桜川市	104
	下妻市	106
	常総市	108
	坂東市	110
	八千代町	112
	古河市	114
	五霞町	116
	境町	118
		120

## グラフのみかた

### 1 コメントのみかた

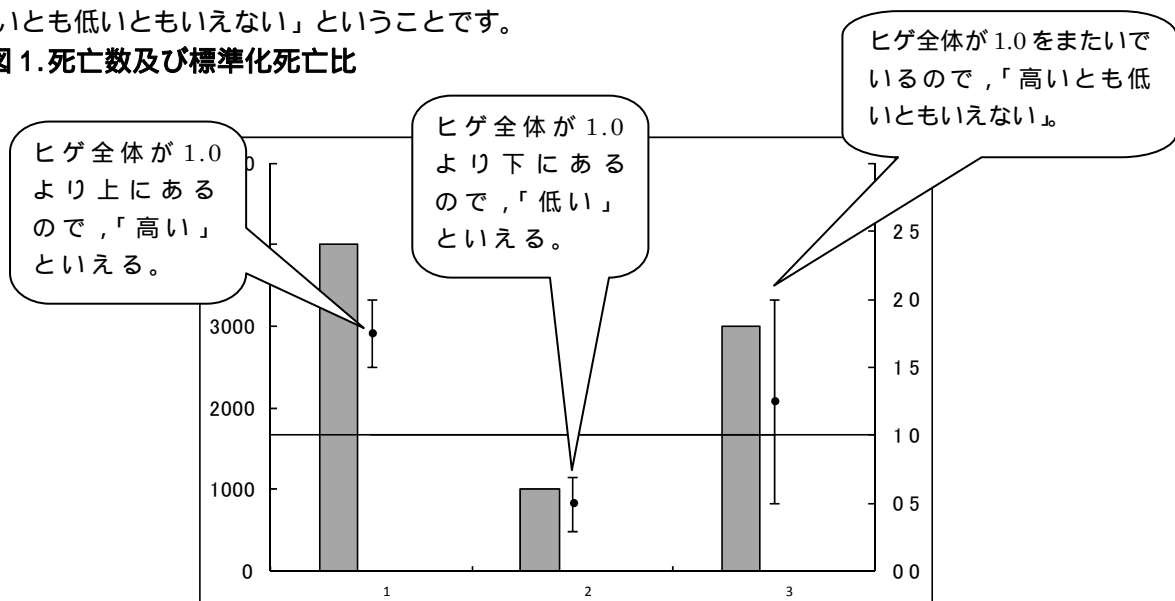
主に、日本の3大死因である悪性新生物，心疾患，脳血管疾患について，記載しています。

### 2 死亡数及び標準化死亡比

図1のグラフは疾患ごと（全死因を除く）の死亡数と標準化死亡比を表しています。横軸は疾患名，左縦軸には死亡数，右縦軸には標準化死亡比の目盛があります。

縦棒は死亡数を示しています。点は標準化死亡比を示しており，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，各市町村の死亡率が「全国」の何倍であるかを意味します。点の上下に伸びているヒゲは，結果にどのくらい信頼性があるのかを示しています（95%信頼区間）。ヒゲ全体が1.0より上にある場合は，全国と比べて死亡率が「高い」，逆にヒゲ全体が1.0より下にある場合は，全国と比べて死亡率が「低い」といえます。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。

図1.死亡数及び標準化死亡比

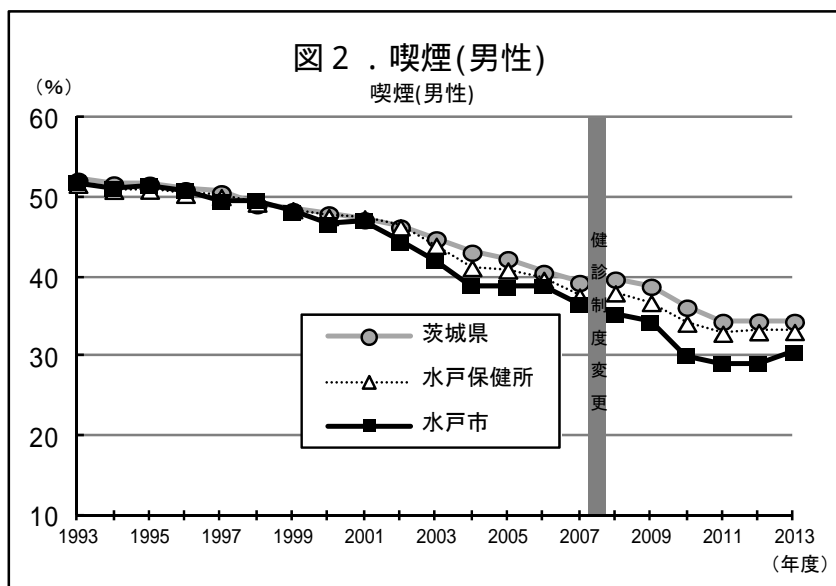


### 3.基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合の経年度変化

図2のグラフは人口構成の影響（高齢化率など）を除外した場合の高リスク者割合を表しています。

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。

なお，2007年と2008年間の折れ線は，健診制度の変更により繋がっていません。



## 算出方法

### 1 茨城県・保健所・市町村別標準化死亡比 (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」から算出しました。

注 厚生労働省は, 標準化死亡比を算出する際, 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比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

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。

(期待死亡数) = (全国死亡率) × (市町村の人口)

上記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。

実際の死亡数を上記で算出した期待死亡数でわり算します。

(標準化死亡比) = (実際の死亡数) ÷ (期待死亡数)

実際の死亡数から上記で算出した期待死亡数をひき算し, 差を求めます。(なお, この値は過剰死亡数と言われる場合もあります。)

(期待死亡数との差) = (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比です。

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比を計算すると, 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比はどうなるか」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, だいたいの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, 標準化死亡比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。

(標準化死亡比) ± 1.96 × (標準化死亡比) ÷ √(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。

## 2 基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合の経年度変化

### (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（ただし、40歳から74歳までのみ）。

高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、県下全市町村で行われた特定健康診査のデータのうち、茨城県国民健康保険団体連合会に報告された平成20年度から平成25年度のデータ。

### (2) 集計項目

基本健康診査及び特定健康診査の項目の中から、喫煙、BMI、血圧、糖代謝、中性脂肪、腹囲、HDL、LDLについて集計しました。

なお、2007年以前の喫煙については、基本健康診査を茨城県総合健診協会に委託した市町村のみ集計しています。

### (3) 計算方法

県、保健所、市町村ごとに、年度・性別の高リスク者割合を算出しました。基準人口として「昭和60年モデル人口」を用いた直接法により、各地域の人口が当該モデル人口と同じであると仮定した場合の割合を算出しています。これにより、高齢化の影響などを取り除いて結果の解釈ができることとなります。

#### 喫煙

問診に「はい」と答えた方の割合です。

#### BMI

BMI25kg/m<sup>2</sup>以上の方の割合です。

#### 血圧

収縮期140mmHg以上、または拡張期90mmHg以上、または高血圧治療中の方の割合です。

なお、2007年以前に基本健康診査を日立メディカルセンター及び取手医師会に委託した市町村については、高血圧治療中を考慮せず、収縮期140mmHg以上、または拡張期90mmHg以上で集計しています。

#### 糖代謝

空腹時血糖 126 以上，または随時血糖 200 以上，または HbA1c (NGSP) 6.5%以上 (平成 24 年度までは HbA1c (JDS) 6.1%以上)，または糖尿病治療中の方の割合です。

なお，2007 年以前に基本健康診査を日立メディカルセンター及び取手医師会に委託した市町村については，糖尿病治療中を考慮せず，空腹時血糖 126 以上，または随時血糖 200 以上または HbA1c (NGSP) 6.5%以上 (平成 24 年度までは HbA1c (JDS) 6.1%以上) で集計しています。

#### 中性脂肪

中性脂肪 150mg/dl 以上の方の割合です。

#### 腹囲

男性 85cm 以上，女性 90cm 以上の方の割合です。

#### HDL

HDL40mg/dl 未満の方の割合です。

#### LDL

LDL140mg/dl 以上，または高脂血症治療中の割合です。

で示した項目は経年度変化グラフにしておりません。値のみ提供 (付属 CD に収録) となります。

### 3 付属CDについて

本冊子の各グラフ・表を作成する際に用いた値のデータ等が収録されています。

#### [ 収録データ ]

死亡数及び標準化死亡比

年齢調整高リスク者割合 (腹囲，HDL，LDL)

本冊子と同様の「死亡数及び標準化死亡比のグラフ」が作成できるエクセルファイルの提供を希望される場合は，健康プラザ健康づくり情報部 (Tel : 029-243-4216) までお問い合わせください。



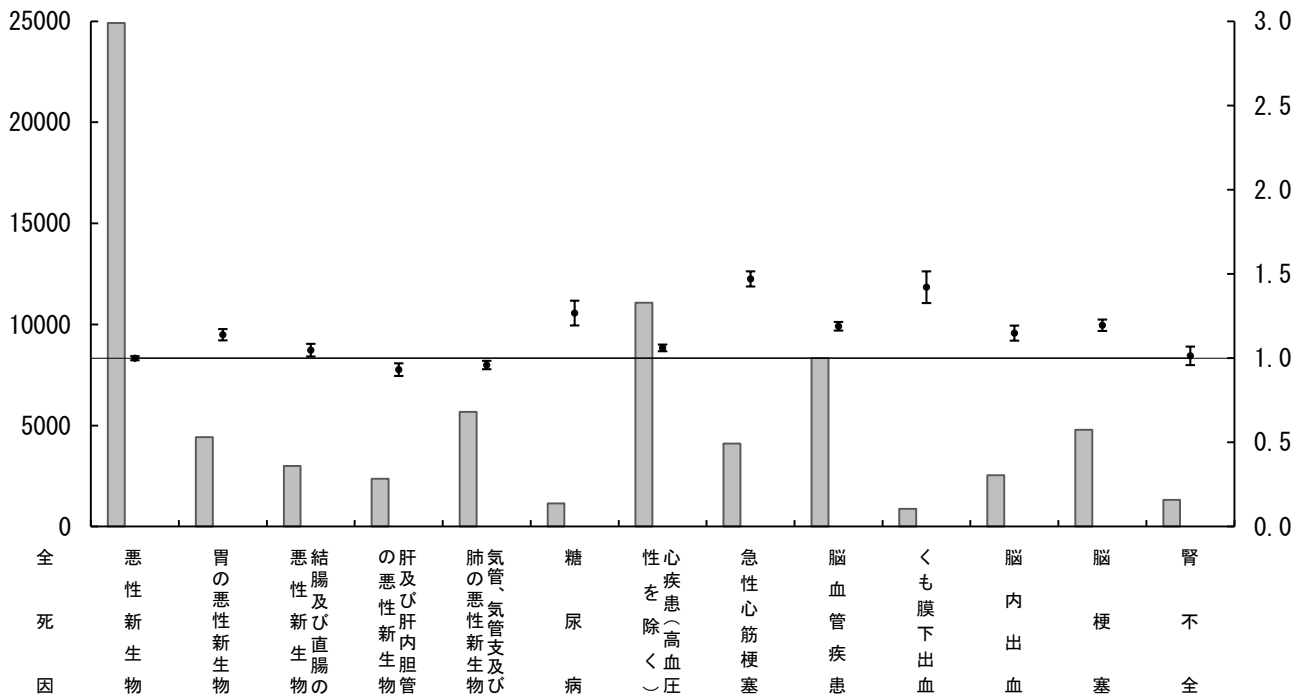


**死亡数及び標準化死亡比，  
年齢調整高リスク者割合の経年度変化**

# 茨城県 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

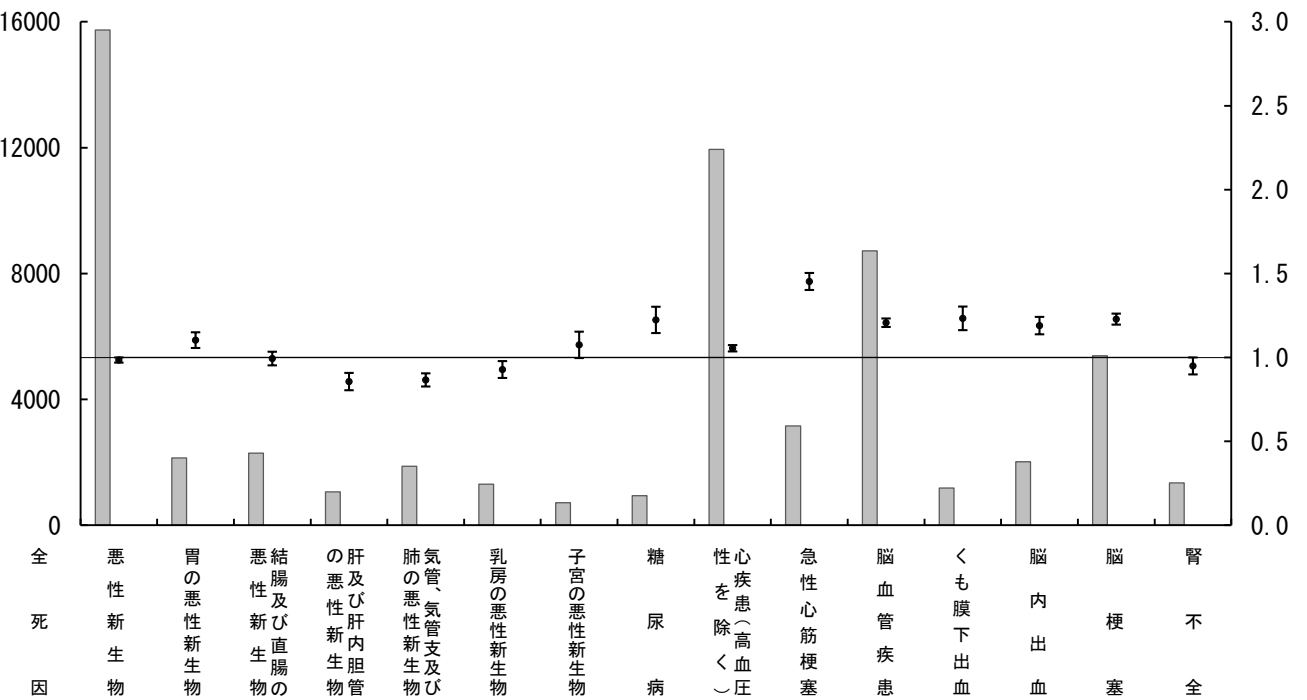
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.04	1.00	1.14	1.05	0.93	0.96	1.27	1.06	1.47	1.19	1.42	1.15	1.20	1.01
死亡数	77131	24918	4416	2998	2357	5671	1141	11082	4114	8329	875	2532	4791	1312
期待死亡数	74376.7	24929.6	3877.6	2862.8	2530.2	5913.3	900.2	10448.2	2798.0	7004.1	615.8	2204.9	4008.7	1294.4
期待死亡数との差	2754.3	-11.6	538.4	135.2	-173.2	-242.3	240.8	633.8	1316.0	1324.9	259.2	327.1	782.3	17.6
全国に比べて有意に高い	○		○	○			○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○								

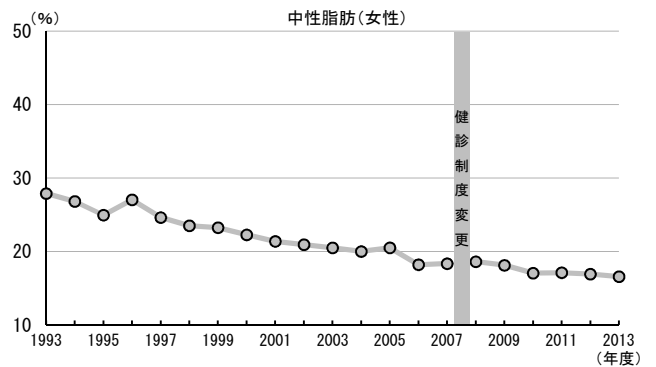
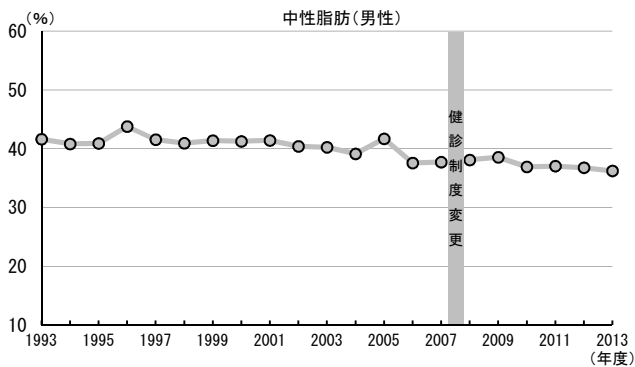
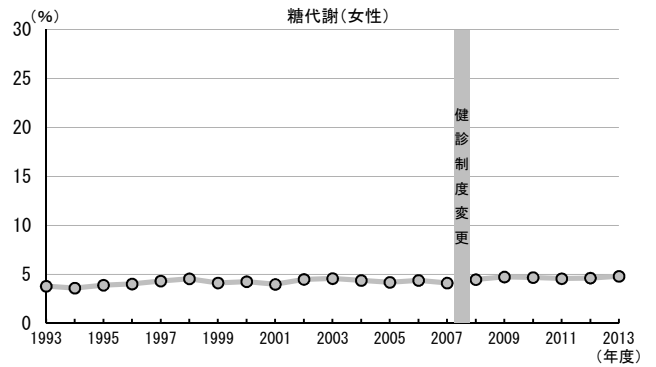
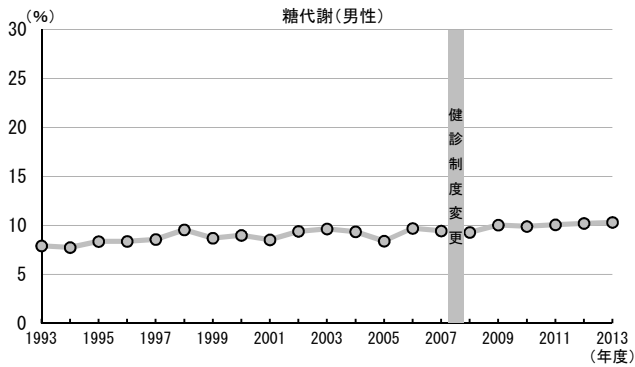
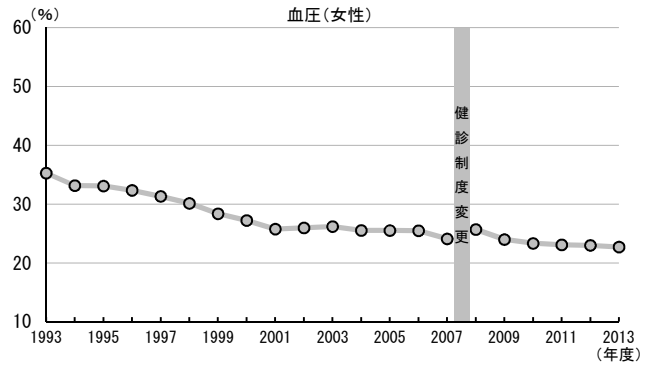
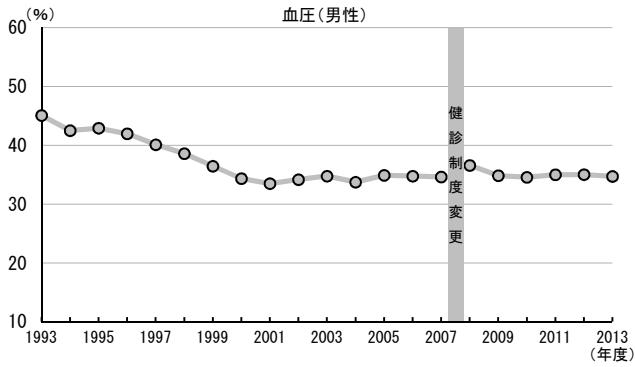
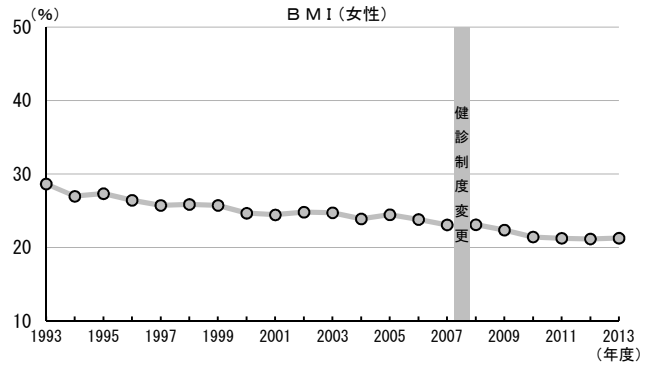
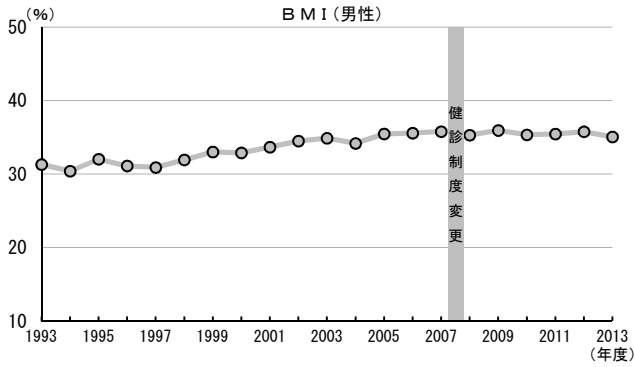
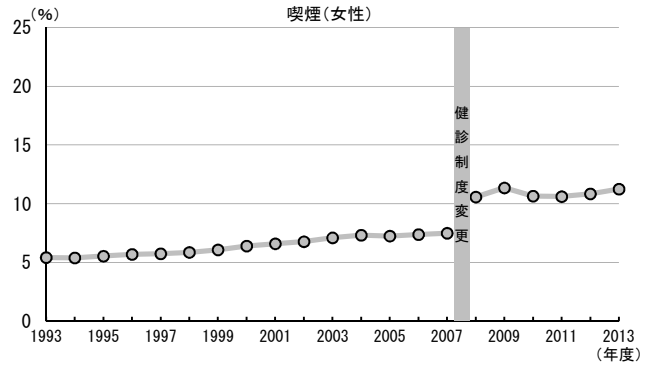
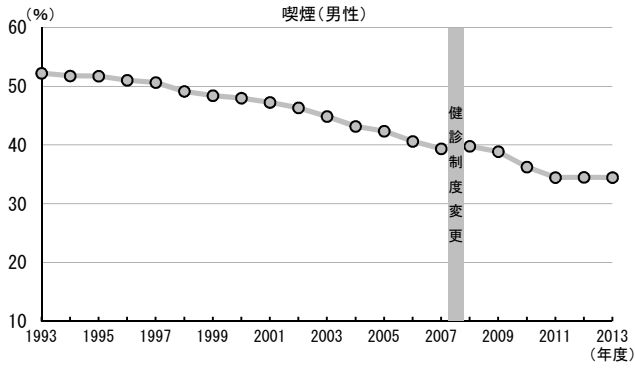
## 女性



標準化死亡比	1.05	0.98	1.10	0.99	0.86	0.87	0.93	1.08	1.22	1.05	1.45	1.21	1.23	1.19	1.23	0.95
死亡数	67137	15740	2136	2298	1058	1874	1311	720	938	11942	3156	8721	1181	2016	5384	1352
期待死亡数	63900.5	15984.1	1936.2	2312.8	1235.5	2163.4	1412.4	669.7	766.5	11320.6	2172.4	7225.0	957.8	1694.3	4382.9	1423.9
期待死亡数との差	3236.5	-244.1	199.8	-14.8	-177.5	-289.4	-101.4	50.3	171.5	621.4	983.6	1496.0	223.2	321.7	1001.1	-71.9
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○	○									

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(茨城県)

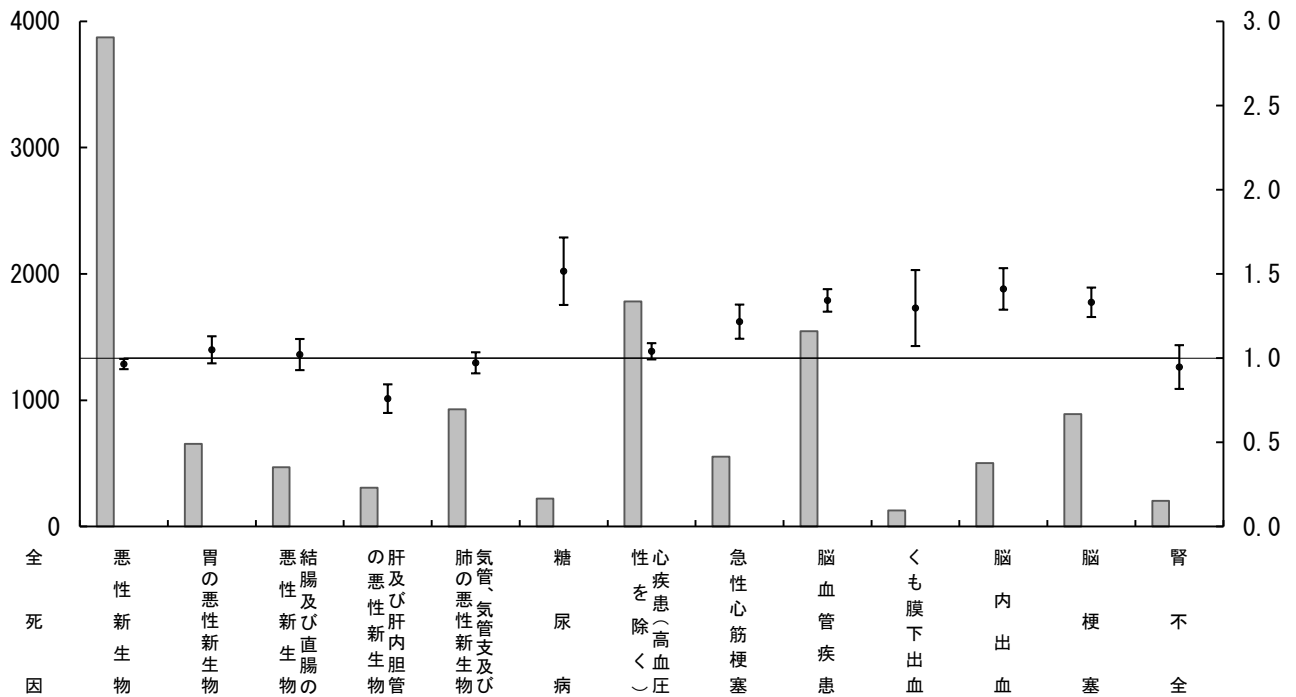
凡例  
 ○ 08: 茨城県



# 水戸保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

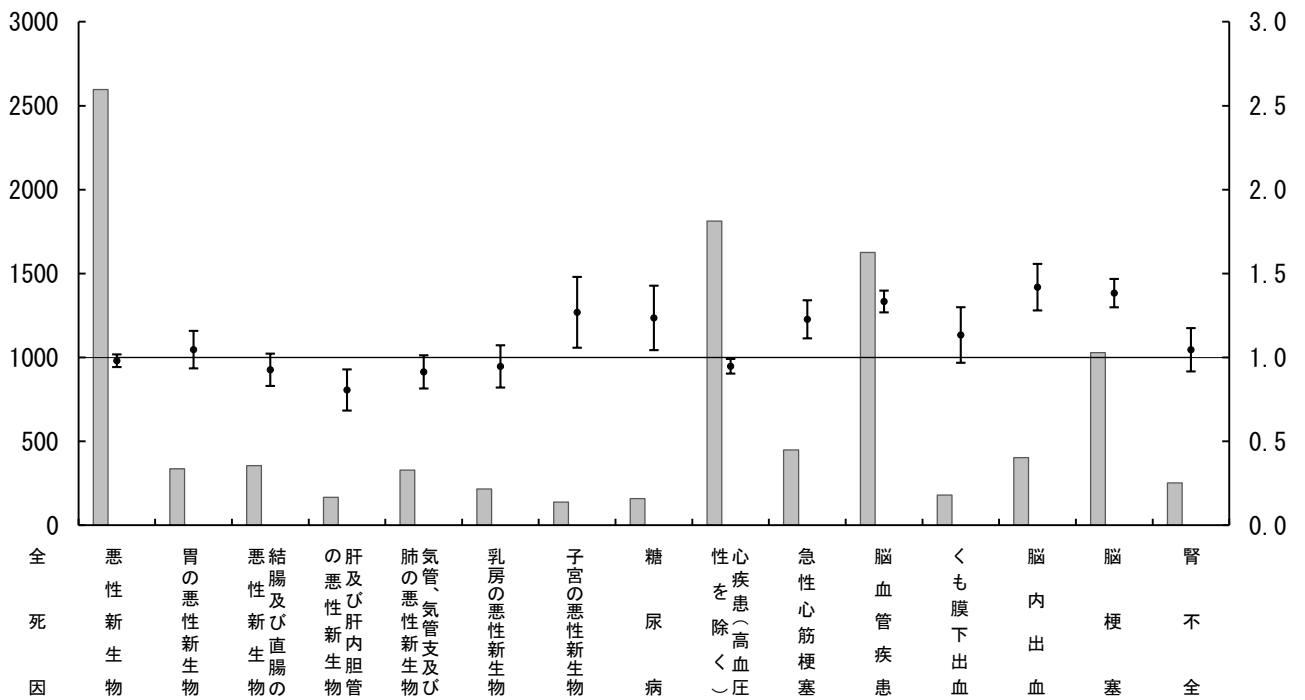
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



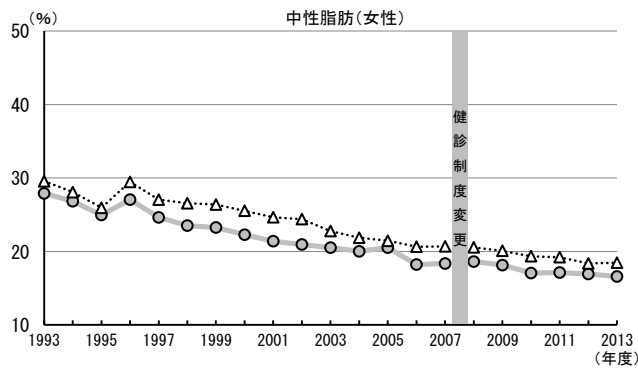
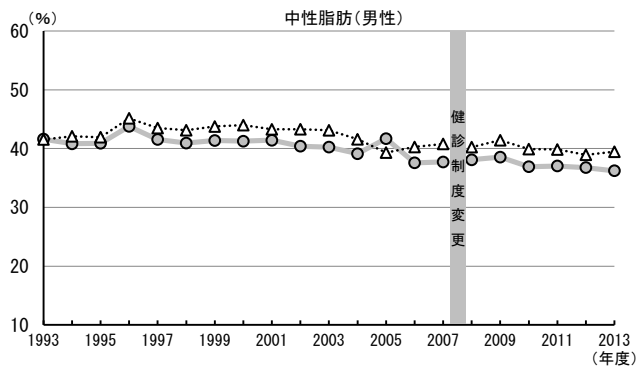
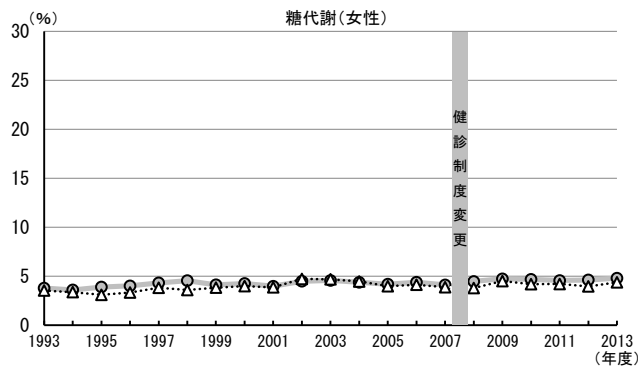
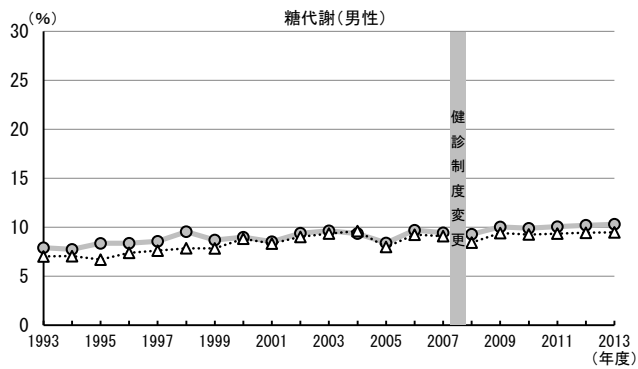
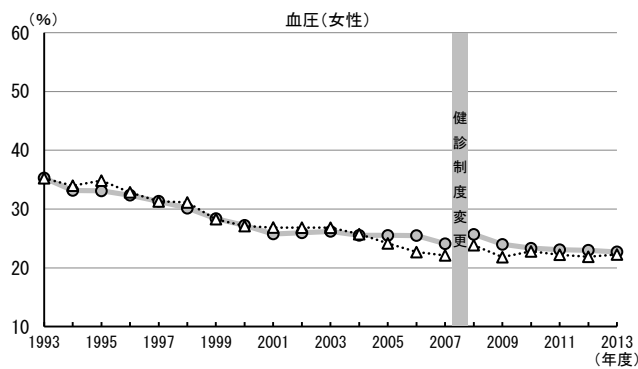
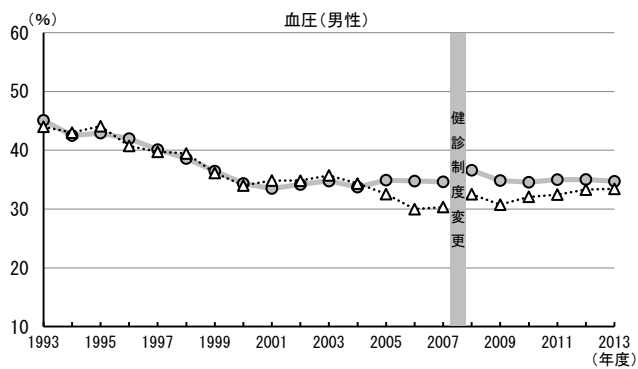
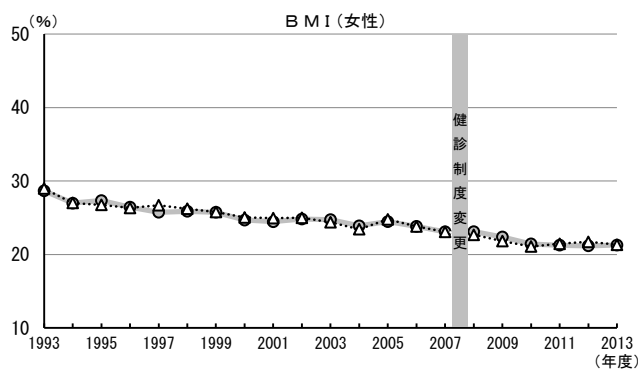
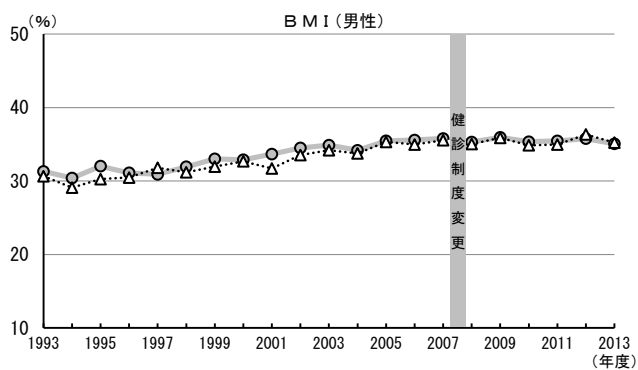
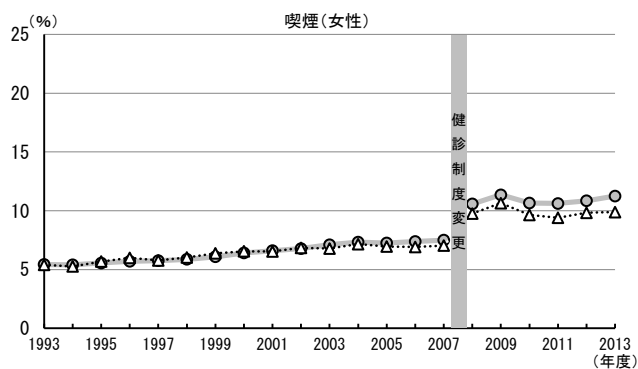
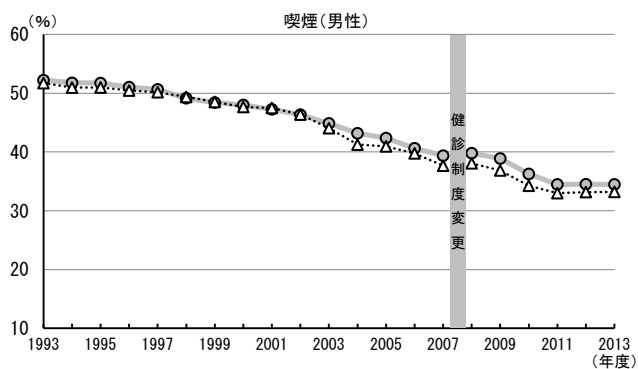
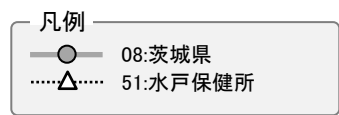
標準化死亡比	1.03	0.96	1.05	1.02	0.76	0.97	1.52	1.04	1.22	1.34	1.30	1.41	1.33	0.95
死亡数	12464	3872	655	469	307	928	220	1782	553	1546	127	502	891	204
期待死亡数	12140.0	4013.3	624.2	459.3	404.3	954.6	145.1	1712.5	454.6	1151.4	97.9	355.8	669.2	215.4
期待死亡数との差	324.0	-141.3	30.8	9.7	-97.3	-26.6	74.9	69.5	98.4	394.6	29.1	146.2	221.8	-11.4
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い		○			○									

## 女性



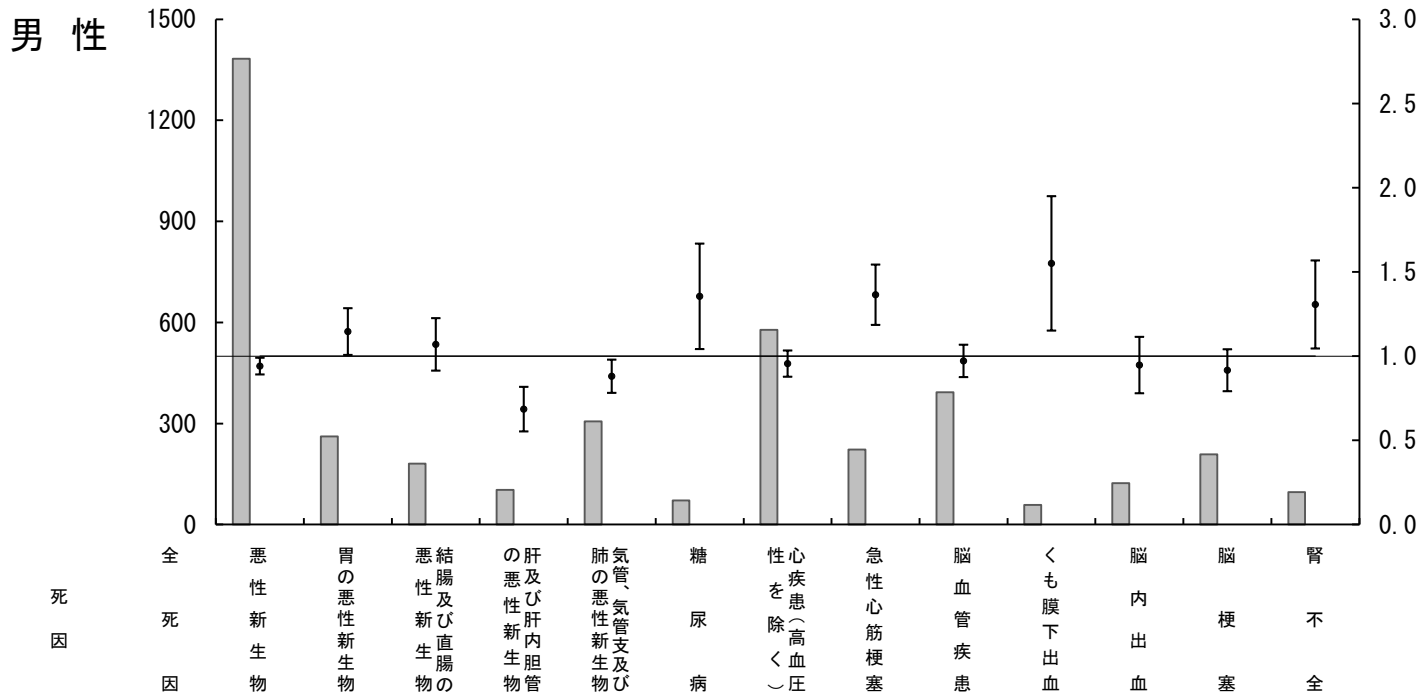
標準化死亡比	1.03	0.98	1.05	0.93	0.81	0.91	0.95	1.27	1.24	0.95	1.23	1.33	1.13	1.42	1.38	1.05
死亡数	11066	2596	337	356	166	328	217	139	159	1813	449	1625	180	403	1029	252
期待死亡数	10732.7	2647.5	321.9	384.2	205.9	358.9	229.2	109.5	128.7	1913.3	365.9	1218.6	158.8	284.0	743.8	241.0
期待死亡数との差	333.3	-51.5	15.1	-28.2	-39.9	-30.9	-12.2	29.5	30.3	-100.3	83.1	406.4	21.2	119.0	285.2	11.0
全国に比べて有意に高い	○							○	○		○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○					○						

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(水戸保健所)

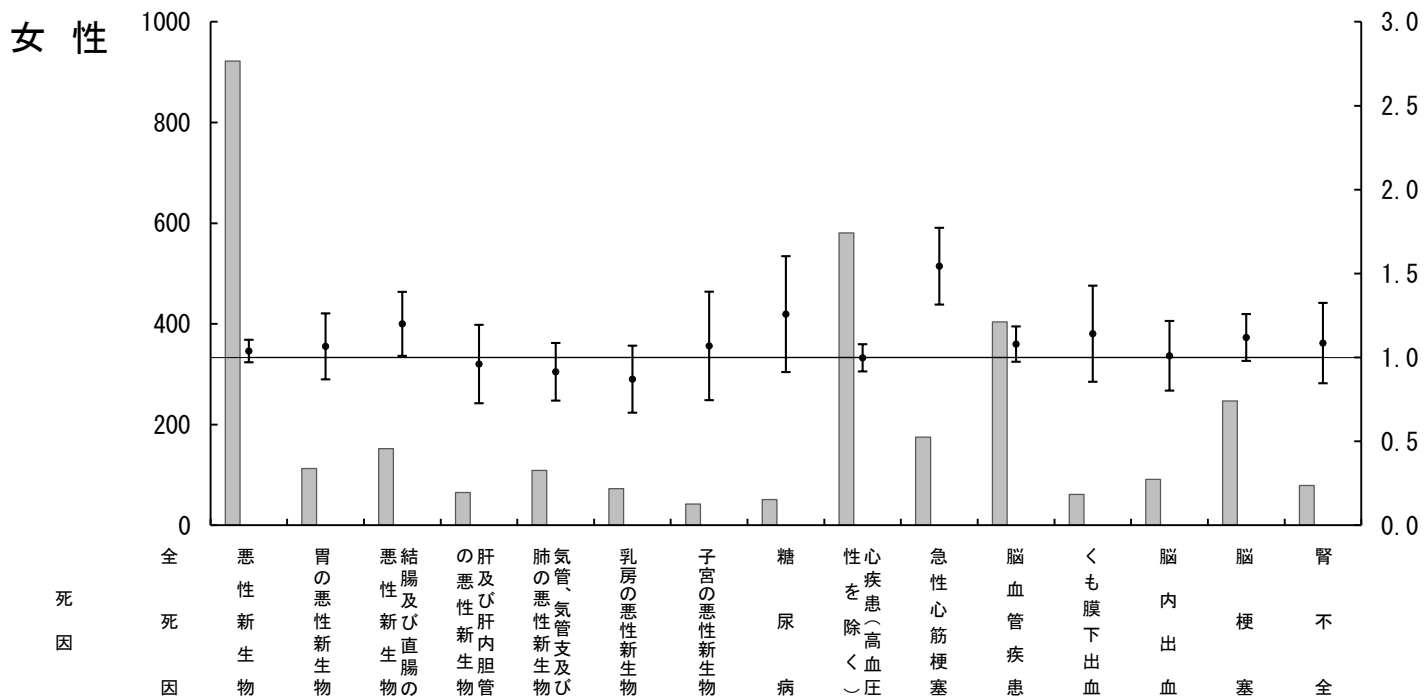


# ひたちなか保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がん、女性では大腸がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

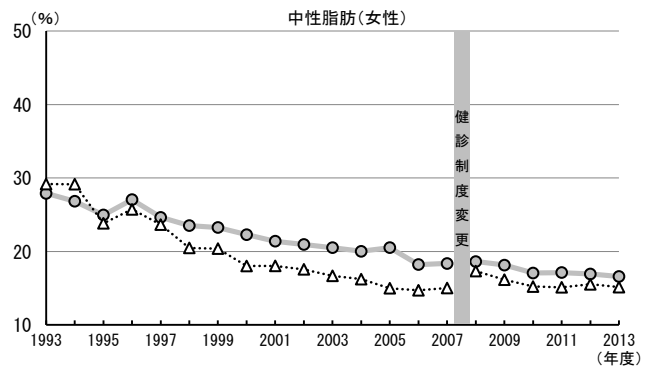
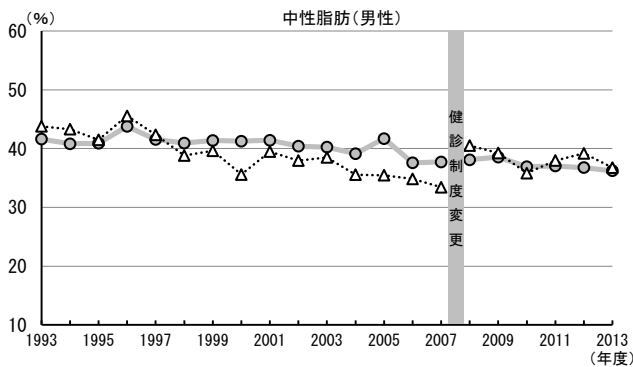
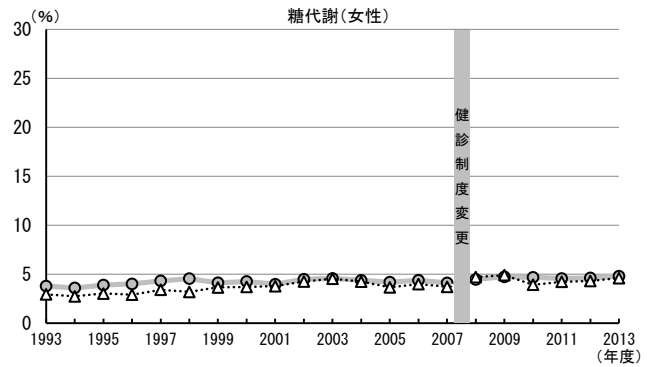
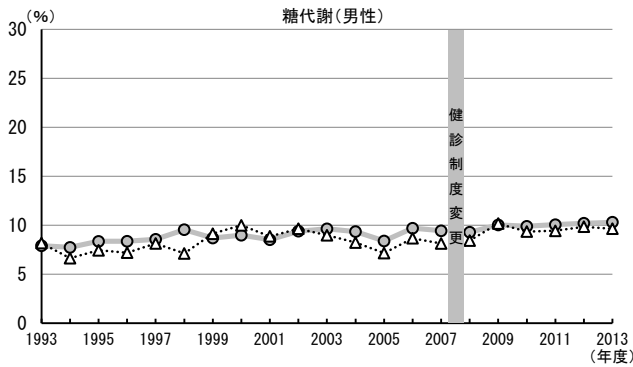
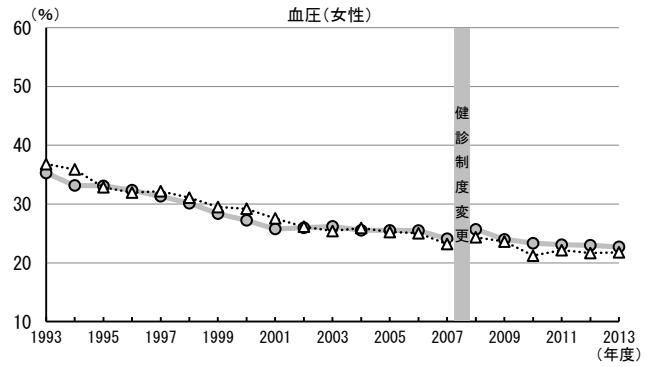
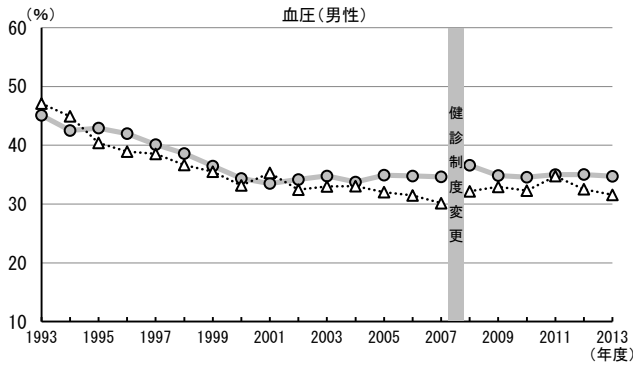
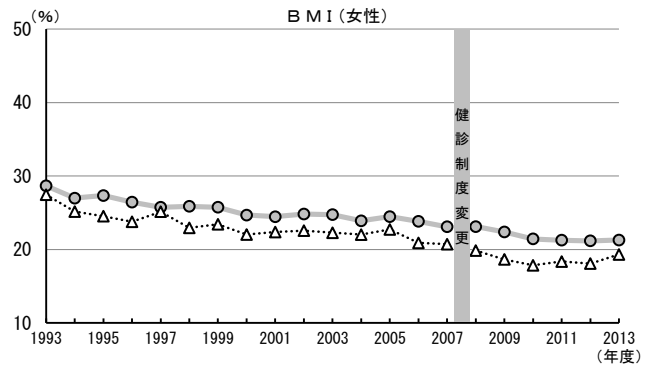
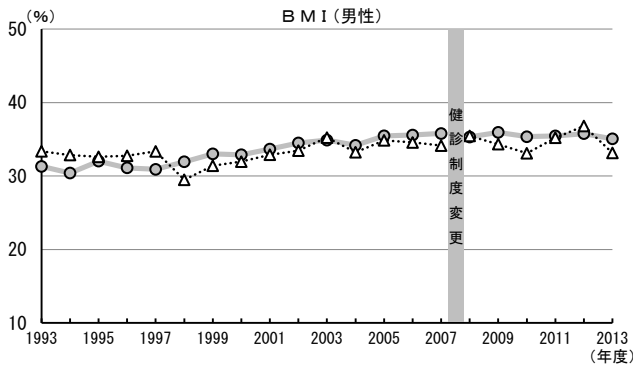
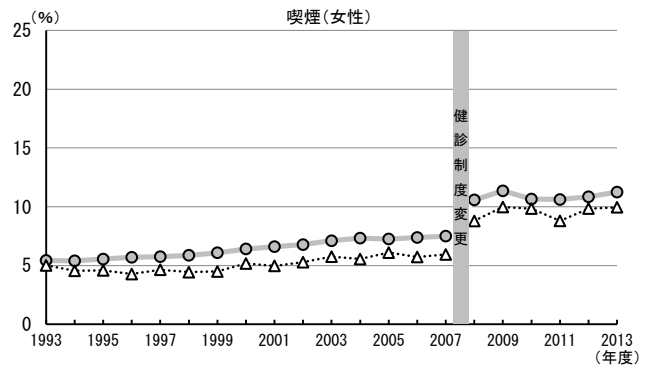
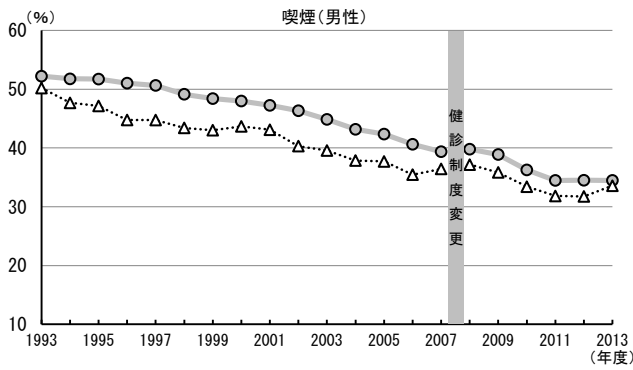
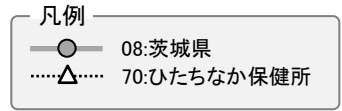


標準化死亡比	0.96	0.94	1.15	1.07	0.69	0.88	1.36	0.96	1.36	0.97	1.55	0.95	0.92	1.31
死亡数	4155	1383	262	181	103	306	72	578	223	393	58	123	208	96
期待死亡数	4339.8	1470.1	228.6	169.2	150.3	347.5	53.1	604.9	163.4	404.5	37.4	129.9	227.0	73.5
期待死亡数との差	-184.8	-87.1	33.4	11.8	-47.3	-41.5	18.9	-26.9	59.6	-11.5	20.6	-6.9	-19.0	22.5
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	1.01	1.04	1.07	1.20	0.96	0.91	0.87	1.07	1.26	1.00	1.54	1.08	1.14	1.01	1.12	1.09
死亡数	3426	922	113	152	65	109	73	42	51	581	175	404	61	91	247	79
期待死亡数	3377.5	888.0	106.0	126.6	67.7	119.2	83.9	39.3	40.5	582.3	113.4	374.2	53.4	90.1	220.7	72.8
期待死亡数との差	48.5	34.0	7.0	25.4	-2.7	-10.2	-10.9	2.7	10.5	-1.3	61.6	29.8	7.6	0.9	26.3	6.2
全国に比べて有意に高い				○							○					
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(ひたちなか保健所)

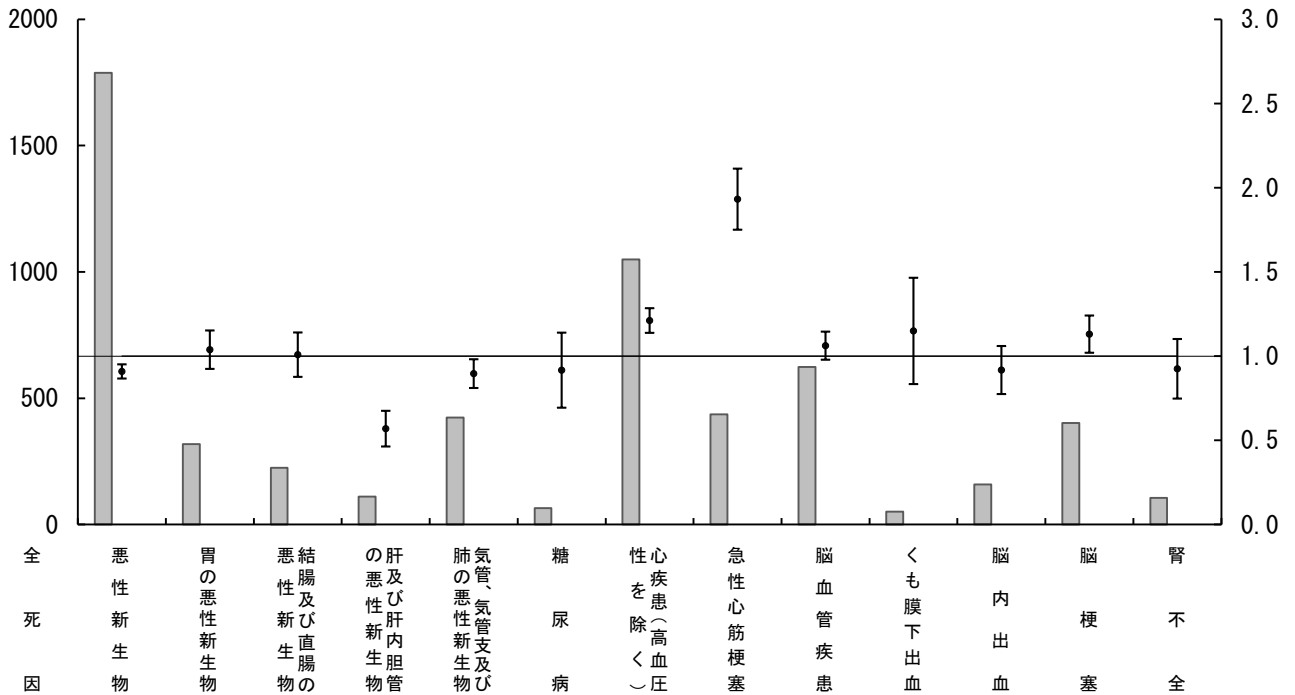




# 常陸大宮保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

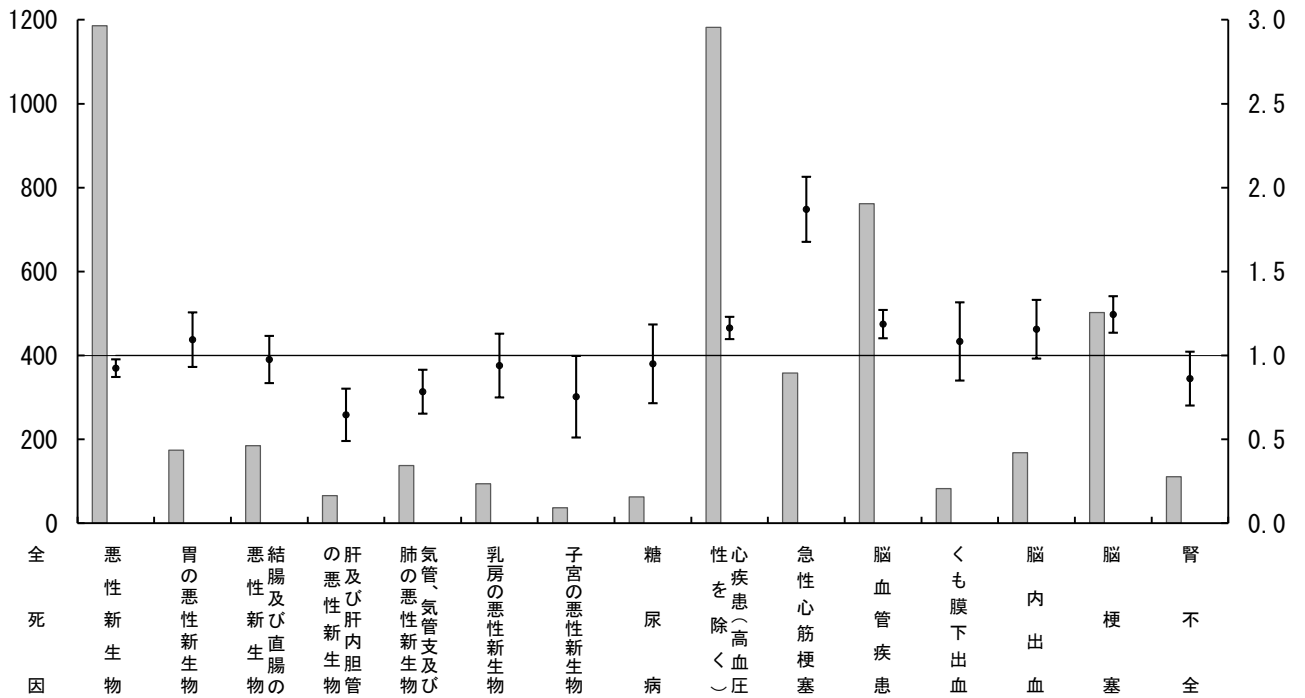
男女とも心疾患の死亡率が高く、女性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



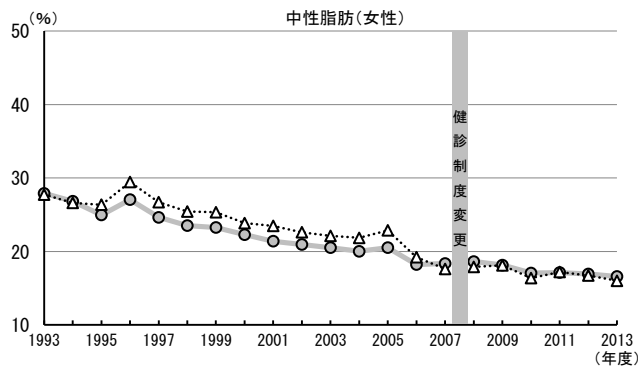
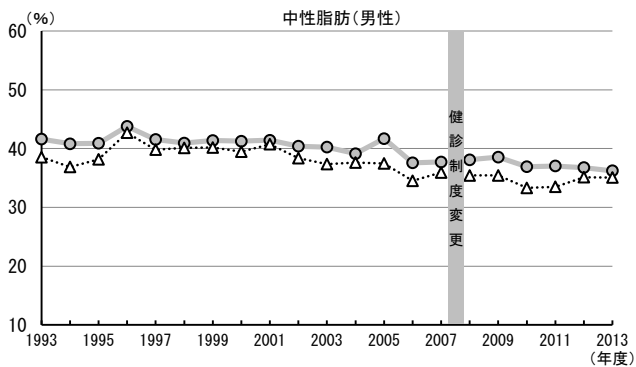
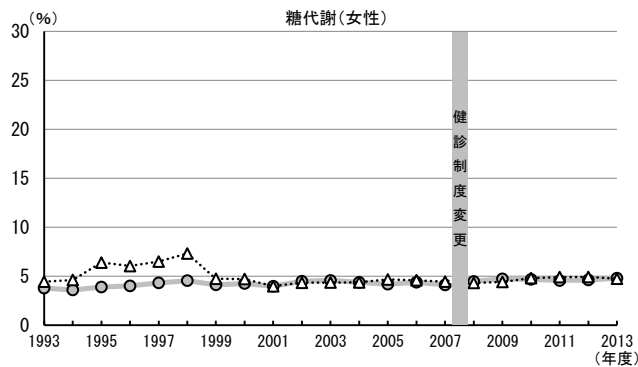
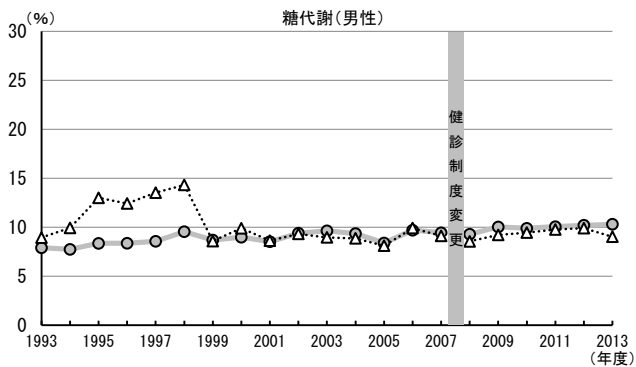
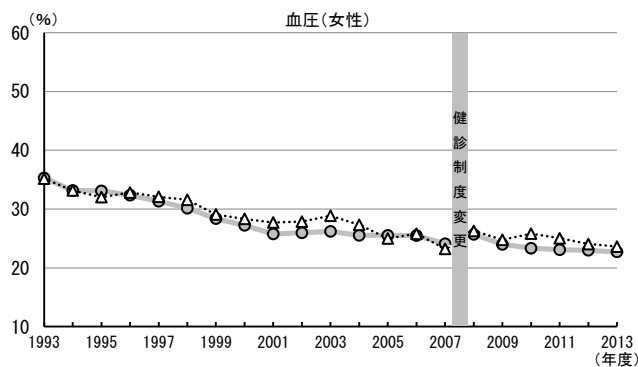
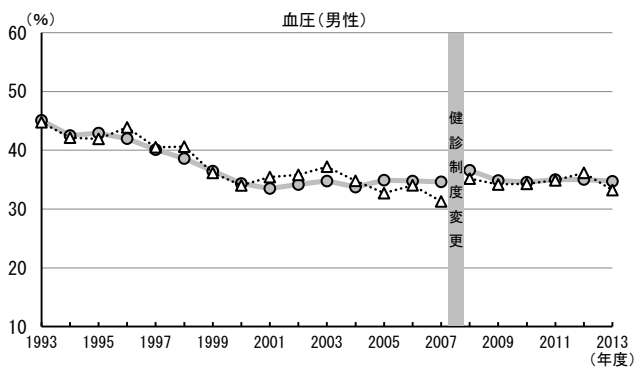
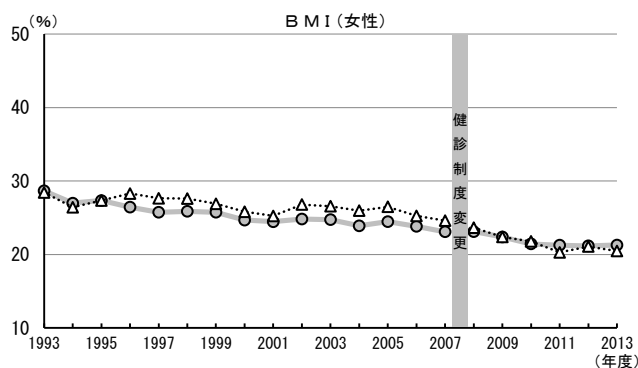
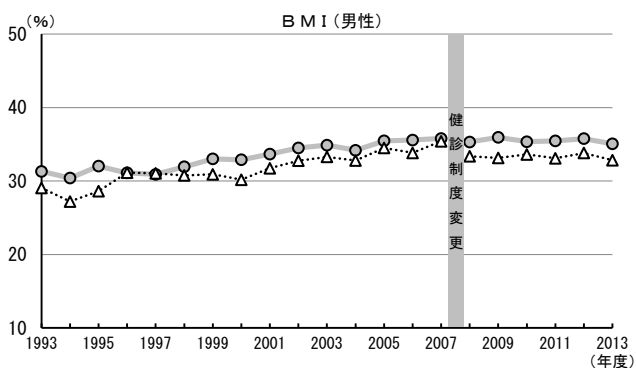
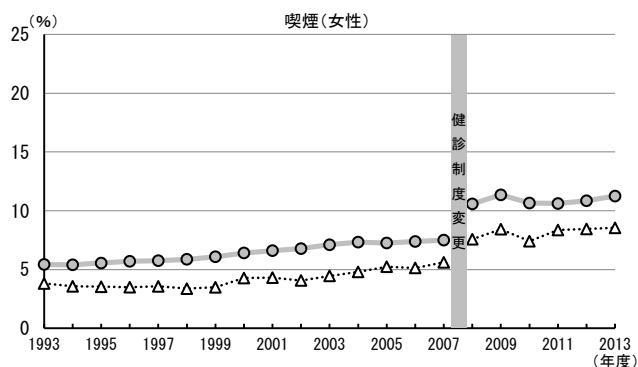
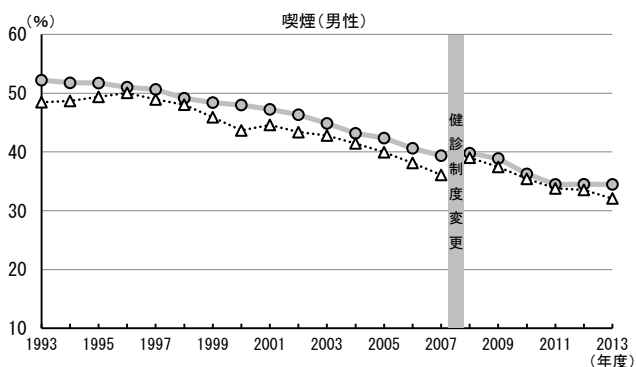
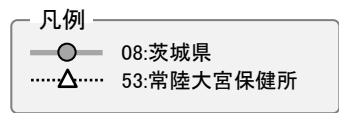
標準化死亡比	0.97	0.91	1.04	1.01	0.57	0.90	0.92	1.21	1.93	1.06	1.15	0.92	1.13	0.92
死亡数	5886	1788	318	225	111	423	65	1050	436	624	51	159	402	105
期待死亡数	6074.0	1966.8	306.3	223.1	195.0	472.0	70.9	866.8	225.7	587.6	44.4	173.3	355.6	113.5
期待死亡数との差	-188.0	-178.8	11.7	1.9	-84.0	-49.0	-5.9	183.2	210.3	36.4	6.6	-14.3	46.4	-8.5
全国に比べて有意に高い								○	○				○	
全国に比べて有意に低い	○	○			○	○								

## 女性



標準化死亡比	1.00	0.92	1.09	0.98	0.65	0.78	0.94	0.75	0.95	1.16	1.87	1.19	1.08	1.16	1.24	0.86
死亡数	5508	1186	174	185	66	138	94	37	63	1182	358	762	83	168	502	111
期待死亡数	5529.2	1283.1	159.0	189.6	102.1	176.0	100.0	49.1	66.3	1015.6	191.4	642.1	76.6	145.3	403.5	128.8
期待死亡数との差	-21.2	-97.1	15.0	-4.6	-36.1	-38.0	-6.0	-12.1	-3.3	166.4	166.6	119.9	6.4	22.7	98.5	-17.8
全国に比べて有意に高い										○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○		○								

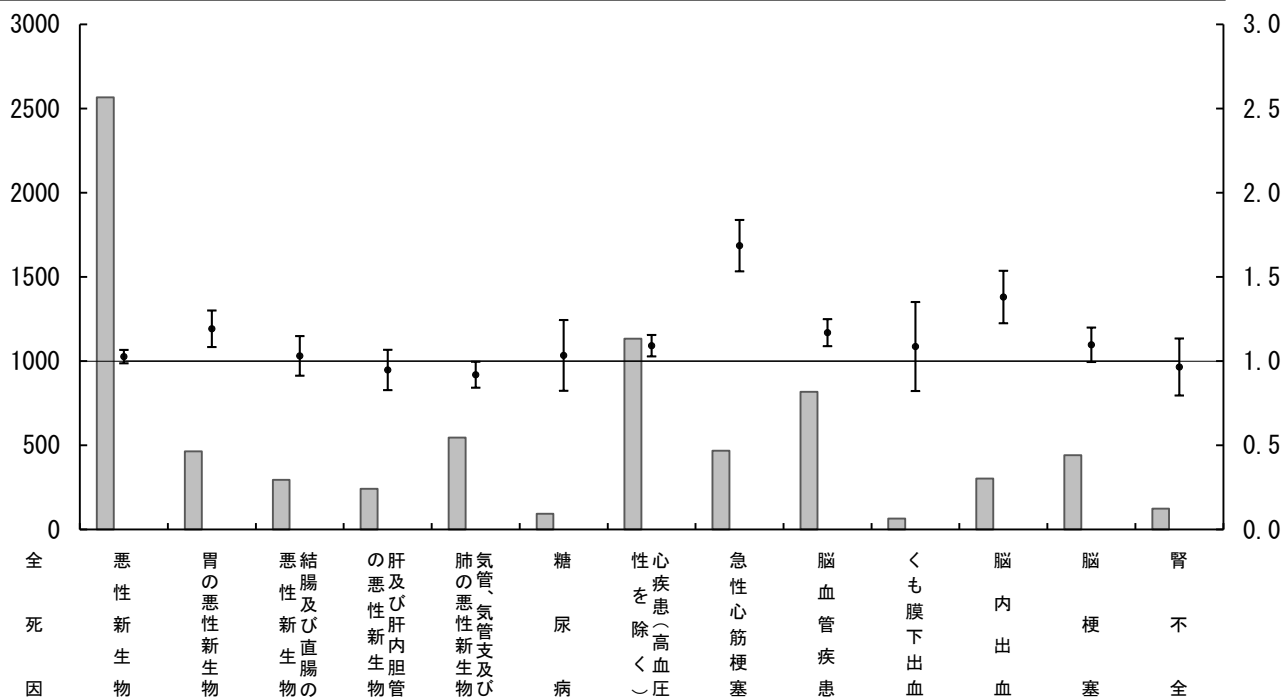
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸大宮保健所)



# 日立保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

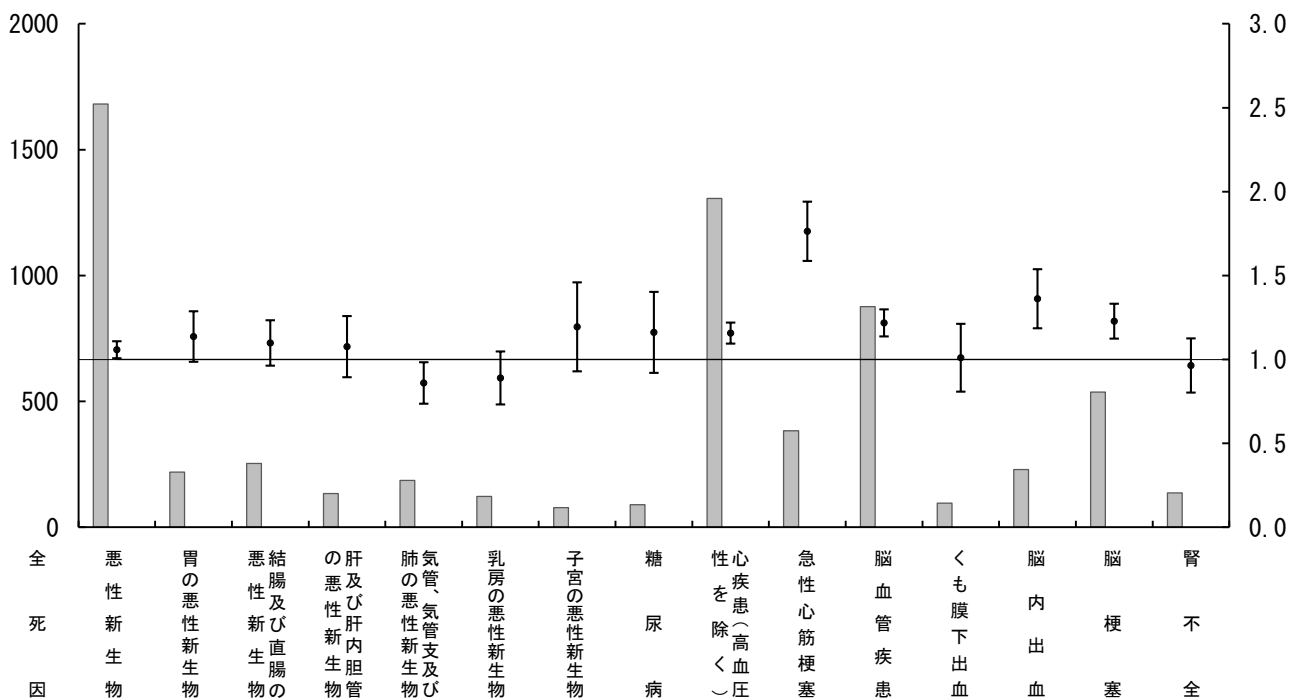
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



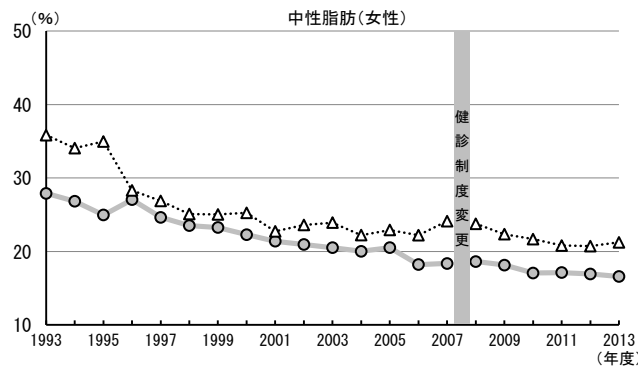
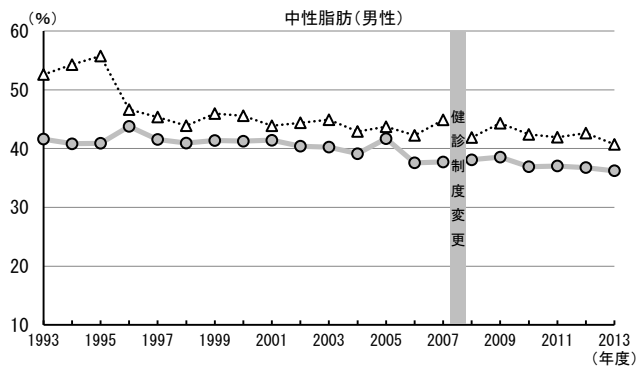
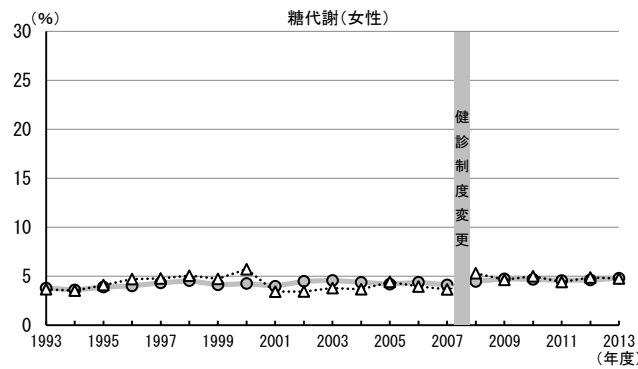
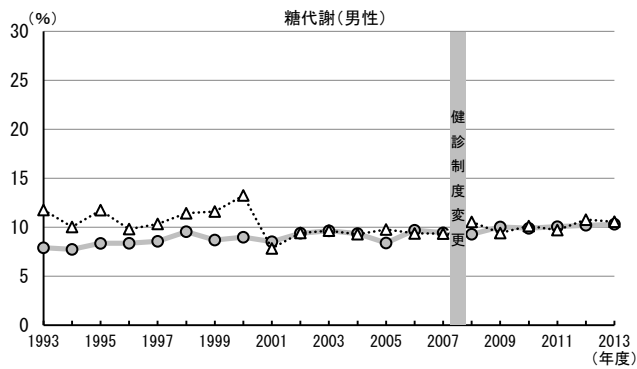
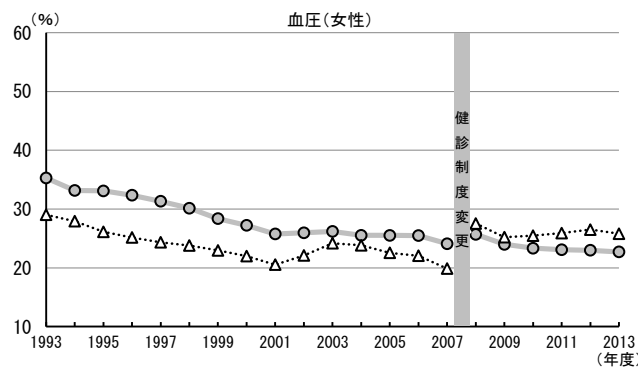
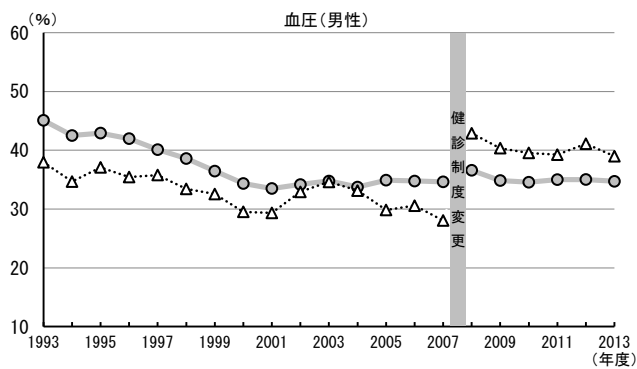
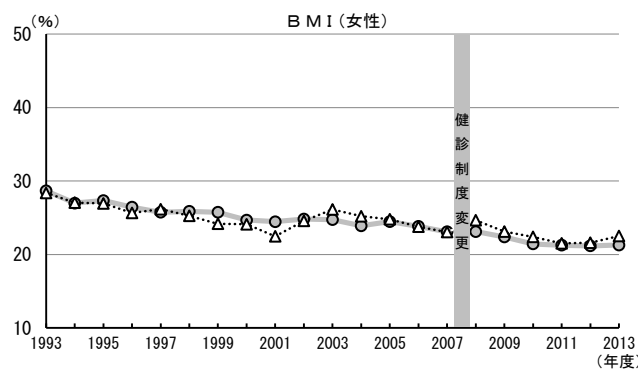
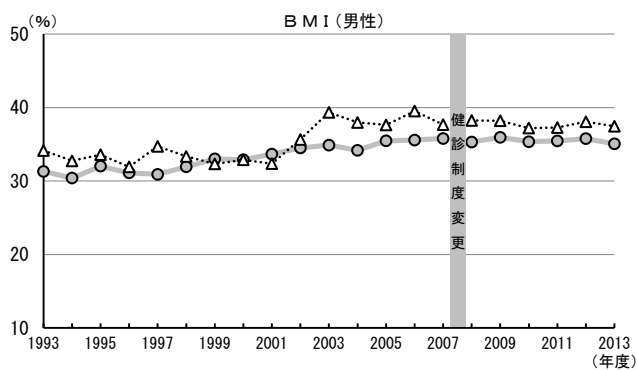
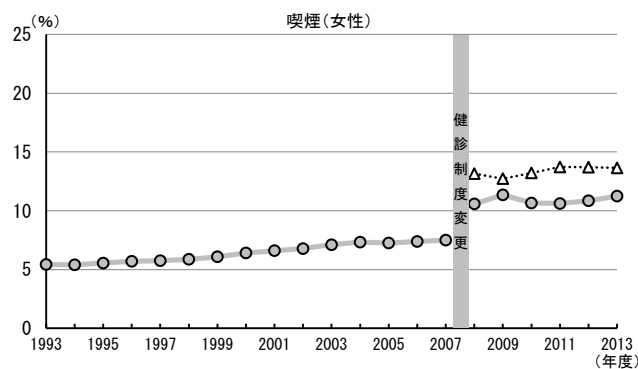
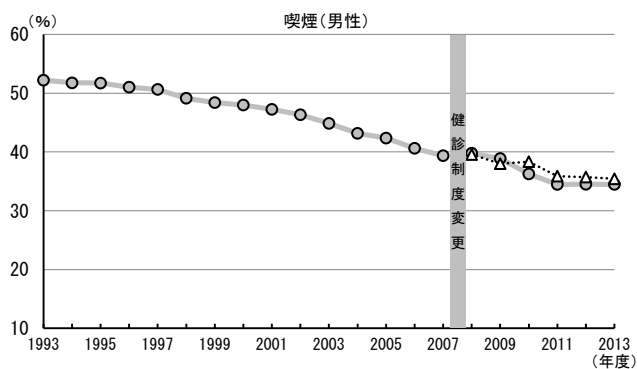
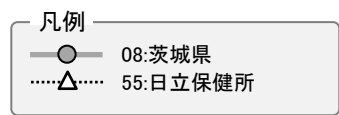
標準化死亡比	1.02	1.03	1.19	1.03	0.95	0.92	1.03	1.09	1.69	1.17	1.09	1.38	1.10	0.97
死亡数	7581	2566	464	295	241	546	93	1134	469	817	65	302	442	125
期待死亡数	7402.4	2498.9	389.2	286.1	254.3	594.0	90.0	1038.8	278.2	698.8	59.8	218.7	402.9	129.5
期待死亡数との差	178.6	67.1	74.8	8.9	-13.3	-48.0	3.0	95.2	190.8	118.2	5.2	83.3	39.1	-4.5
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○		○		
全国に比べて有意に低い						○								

## 女性



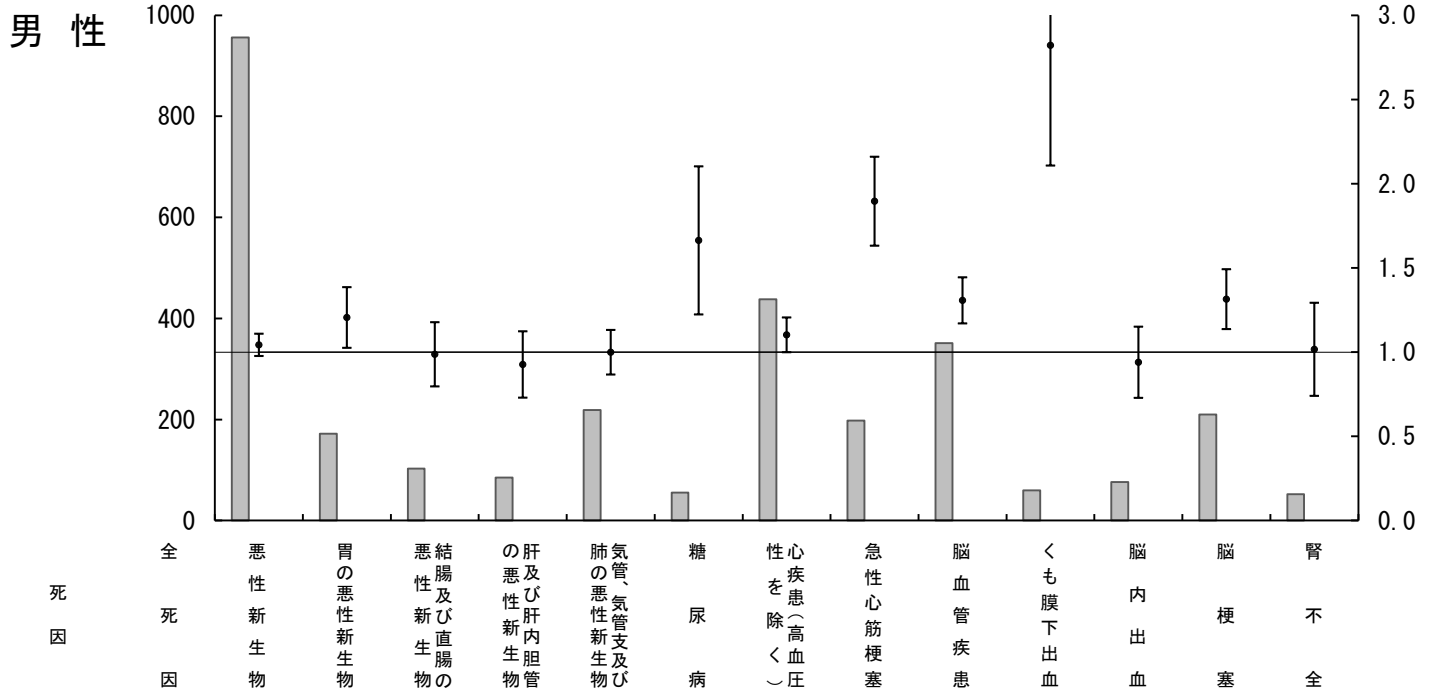
標準化死亡比	1.08	1.06	1.14	1.10	1.08	0.86	0.89	1.19	1.16	1.16	1.76	1.22	1.01	1.36	1.23	0.96
死亡数	6873	1681	219	253	134	186	122	78	89	1306	383	877	96	230	537	137
期待死亡数	6352.2	1588.9	192.7	230.4	124.5	216.3	137.1	65.3	76.6	1128.7	217.2	720.1	95.0	168.9	437.3	142.1
期待死亡数との差	520.8	92.1	26.3	22.6	9.5	-30.3	-15.1	12.7	12.4	177.3	165.8	156.9	1.0	61.1	99.7	-5.1
全国に比べて有意に高い	○	○								○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(日立保健所)

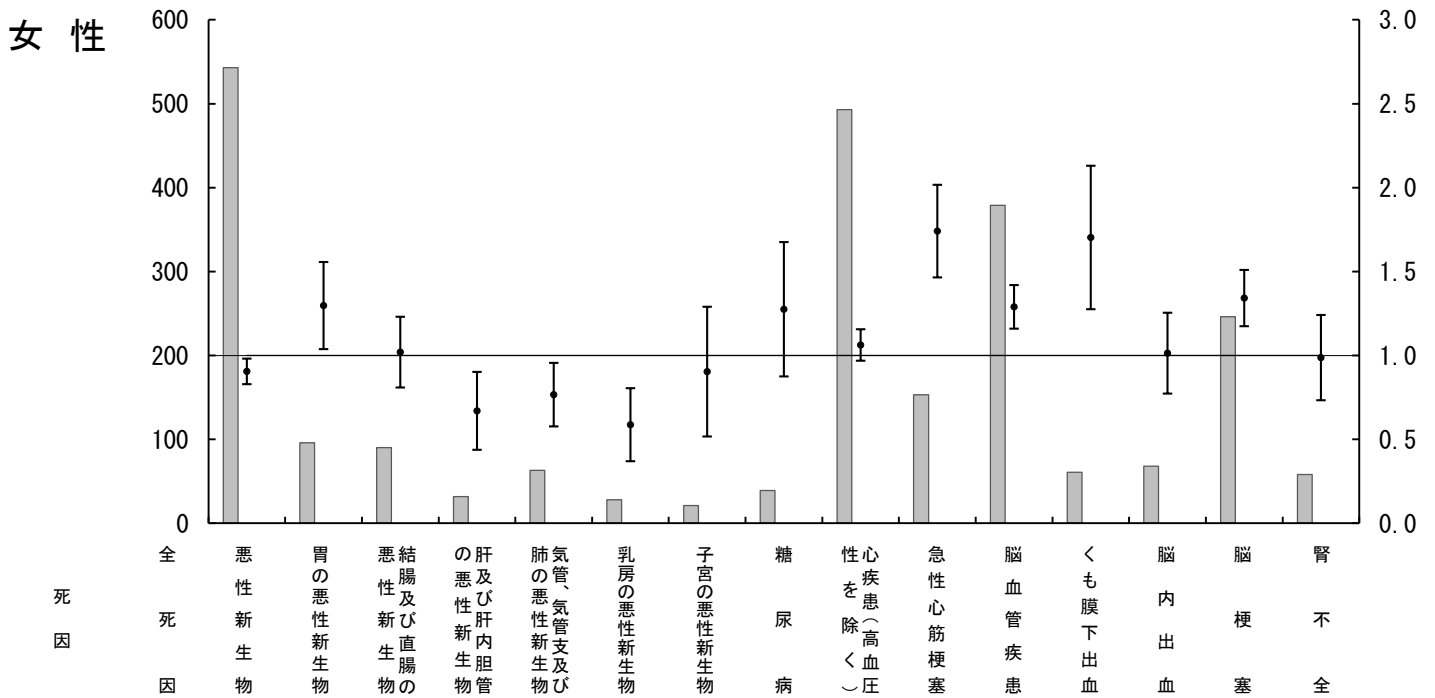


# 銚田保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

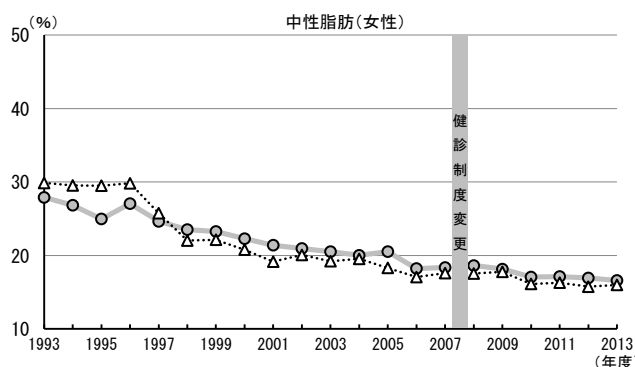
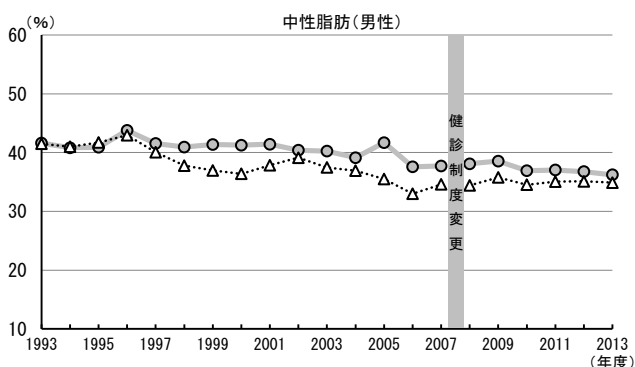
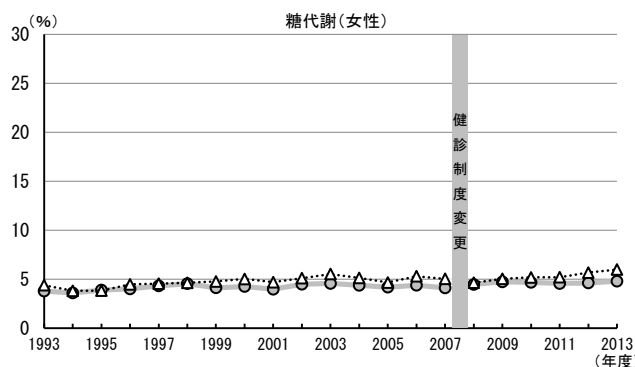
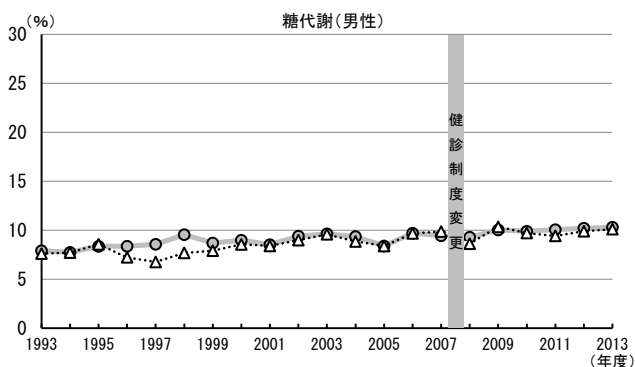
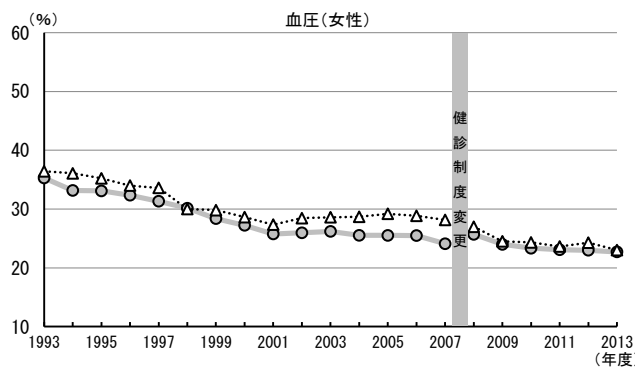
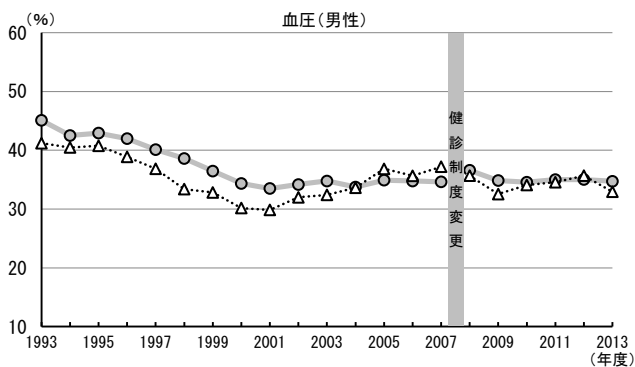
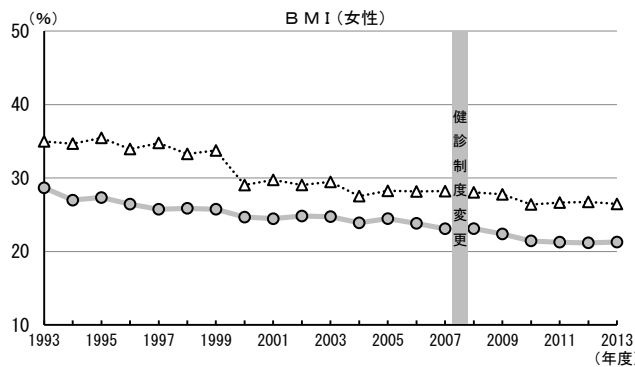
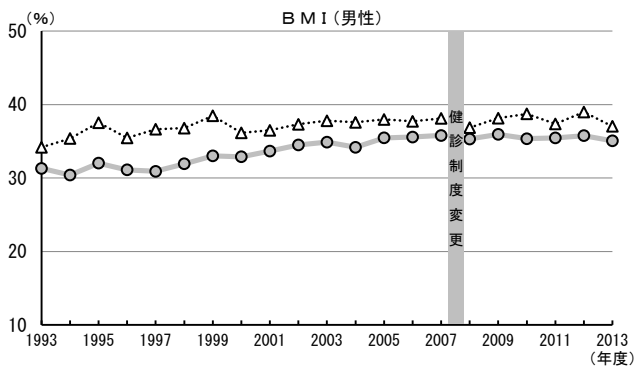
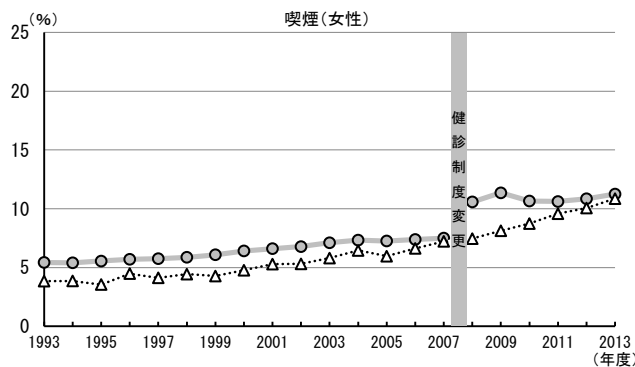
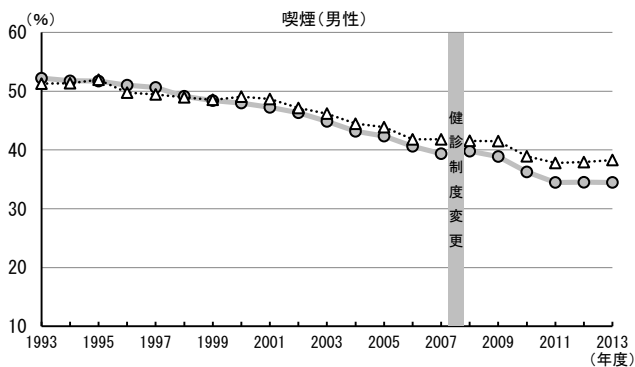
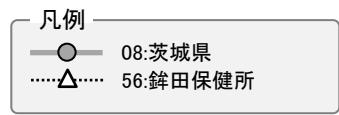


標準化死亡比	1.10	1.04	1.21	0.99	0.93	1.00	1.66	1.10	1.90	1.31	2.82	0.94	1.31	1.02
死亡数	3083	956	172	103	85	219	55	438	198	351	60	76	210	52
期待死亡数	2796.9	916.5	142.7	104.3	91.7	219.1	33.1	397.3	104.4	268.5	21.3	80.9	159.7	51.1
期待死亡数との差	286.1	39.5	29.3	-1.3	-6.7	-0.1	21.9	40.7	93.6	82.5	38.7	-4.9	50.3	0.9
全国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	0.91	1.30	1.02	0.67	0.77	0.59	0.90	1.28	1.06	1.74	1.29	1.70	1.01	1.34	0.99
死亡数	2652	543	96	90	32	63	28	21	39	493	153	379	61	68	246	58
期待死亡数	2543.4	599.9	74.0	88.2	47.8	82.2	47.7	23.2	30.6	464.0	87.9	293.9	35.8	67.1	183.3	58.8
期待死亡数との差	108.6	-56.9	22.0	1.8	-15.8	-19.2	-19.7	-2.2	8.4	29.0	65.1	85.1	25.2	0.9	62.7	-0.8
全国に比べて有意に高い	○		○								○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○	○									

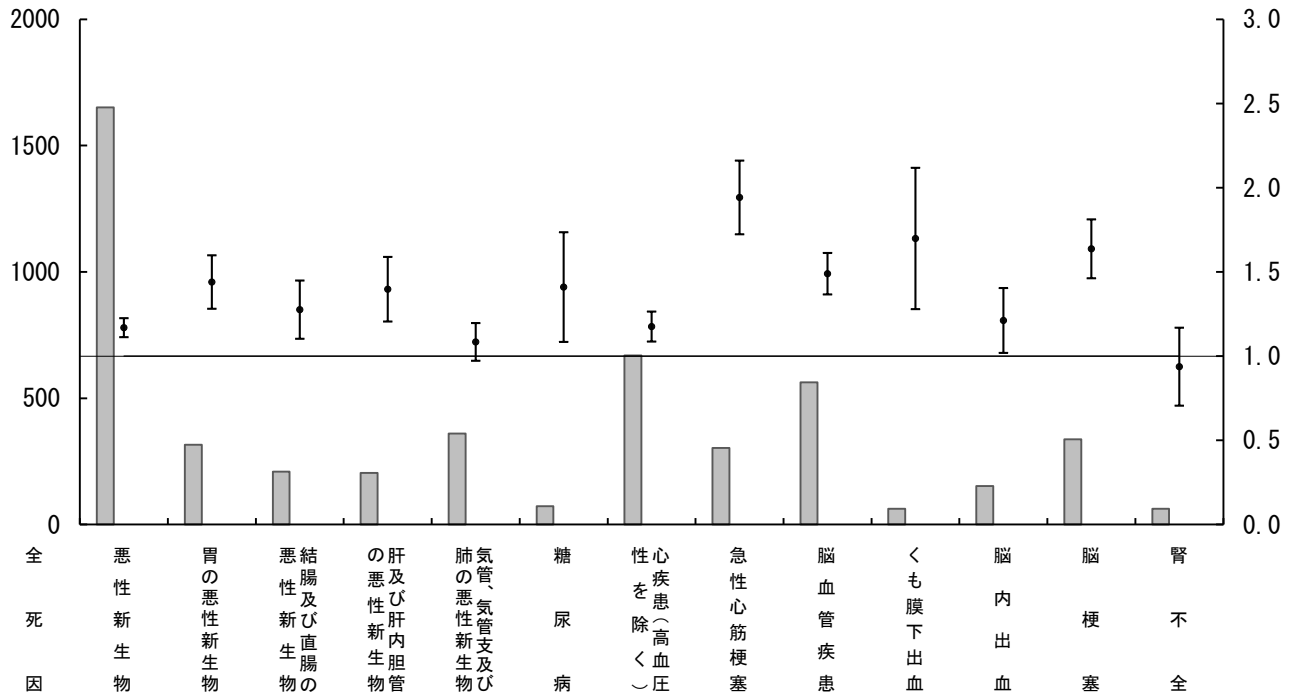
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(鉾田保健所)



# 潮来保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

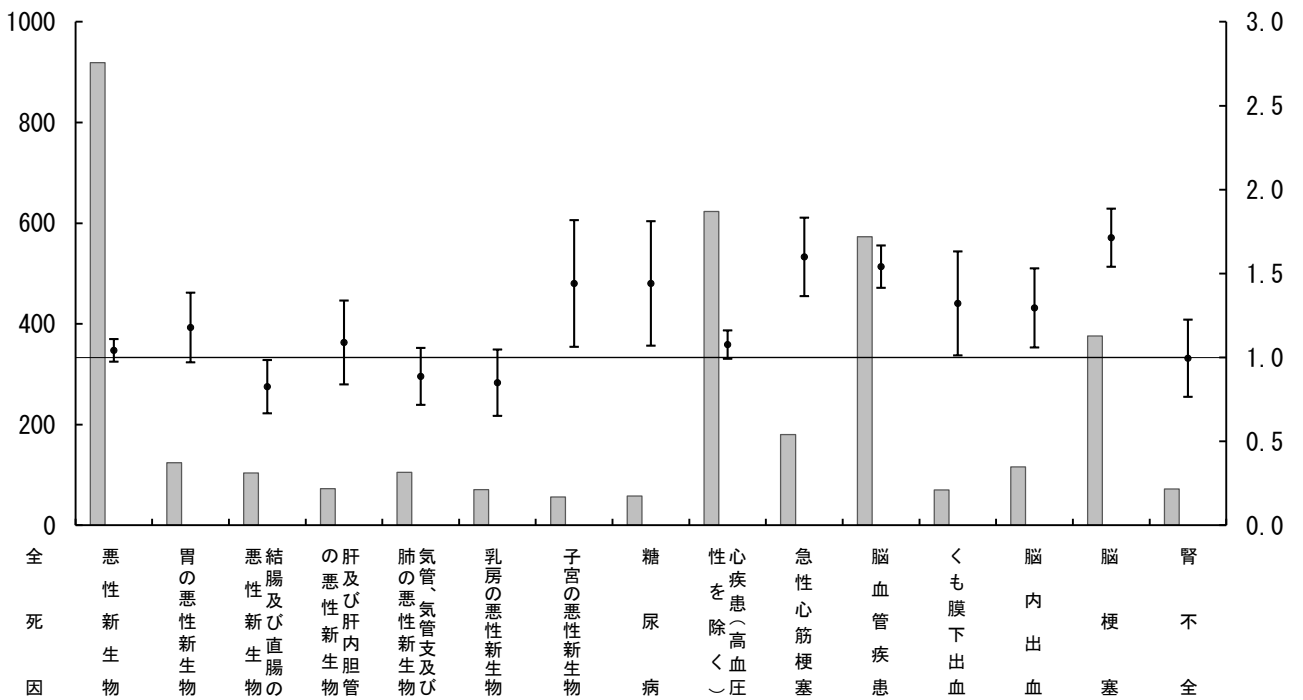
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと大腸がん、肝がん、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



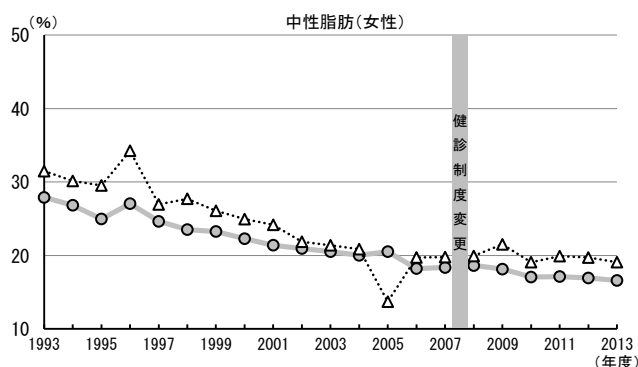
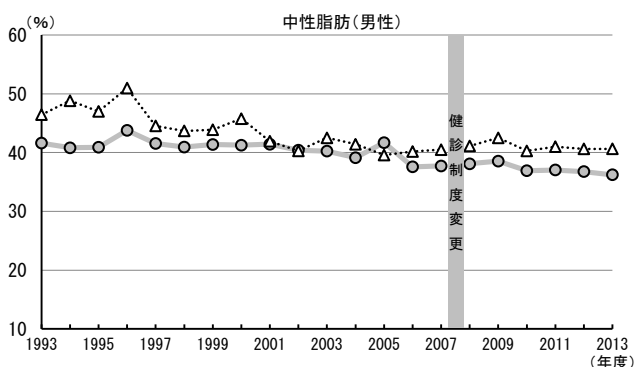
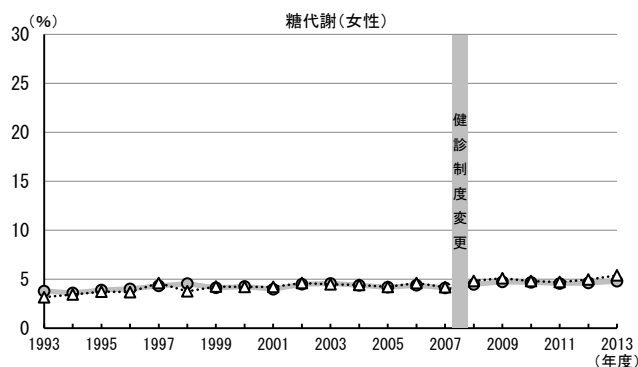
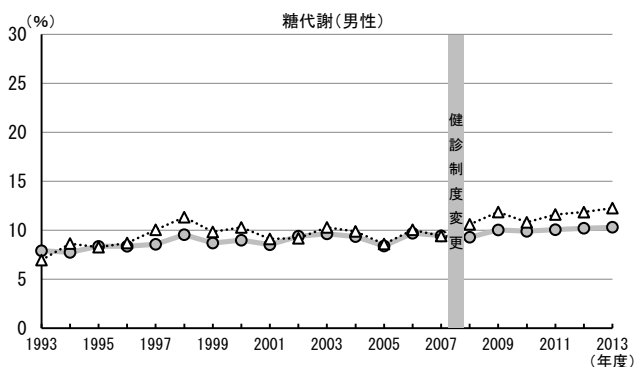
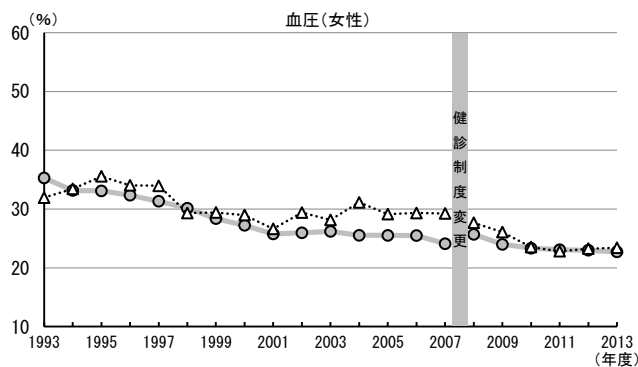
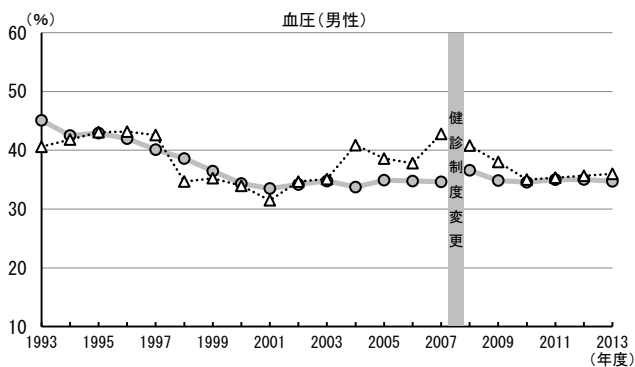
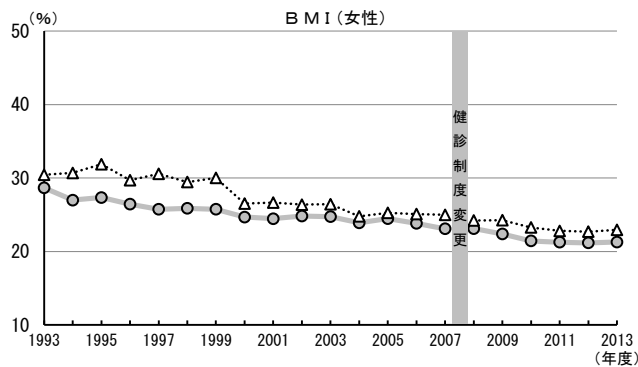
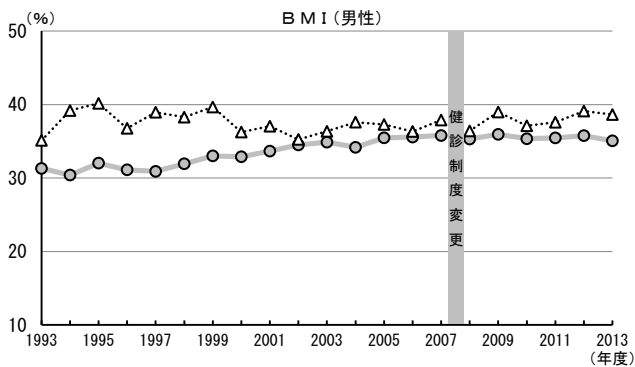
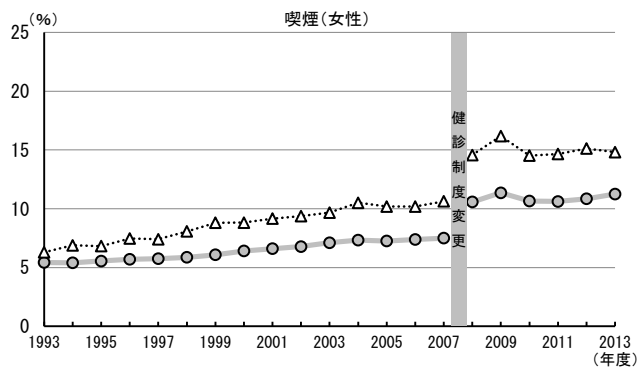
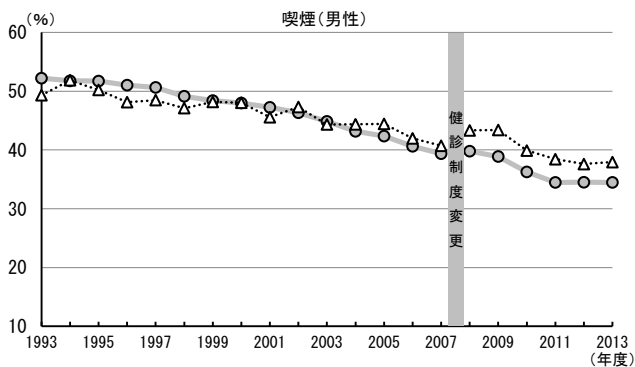
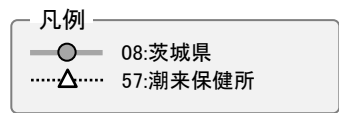
標準化死亡比	1.16	1.17	1.44	1.28	1.40	1.08	1.41	1.18	1.94	1.49	1.70	1.21	1.64	0.94
死亡数	4765	1651	316	209	204	360	72	669	303	563	63	152	337	63
期待死亡数	4097.7	1412.4	219.5	163.8	146.0	332.0	51.1	569.1	156.0	378.0	37.1	125.4	205.8	67.2
期待死亡数との差	667.3	238.6	96.5	45.2	58.0	28.0	20.9	99.9	147.0	185.0	25.9	26.6	131.2	-4.2
全国に比べて有意に高い	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.10	1.04	1.18	0.83	1.09	0.89	0.85	1.44	1.44	1.08	1.60	1.54	1.32	1.30	1.71	1.00
死亡数	3704	919	124	104	73	105	71	56	58	623	180	573	70	116	376	72
期待死亡数	3352.7	881.7	105.2	125.9	67.0	118.3	83.6	38.9	40.2	578.6	112.6	371.8	52.9	89.6	219.4	72.3
期待死亡数との差	351.3	37.3	18.8	-21.9	6.0	-13.3	-12.6	17.1	17.8	44.4	67.4	201.2	17.1	26.4	156.6	-0.3
全国に比べて有意に高い	○							○	○		○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い			○													

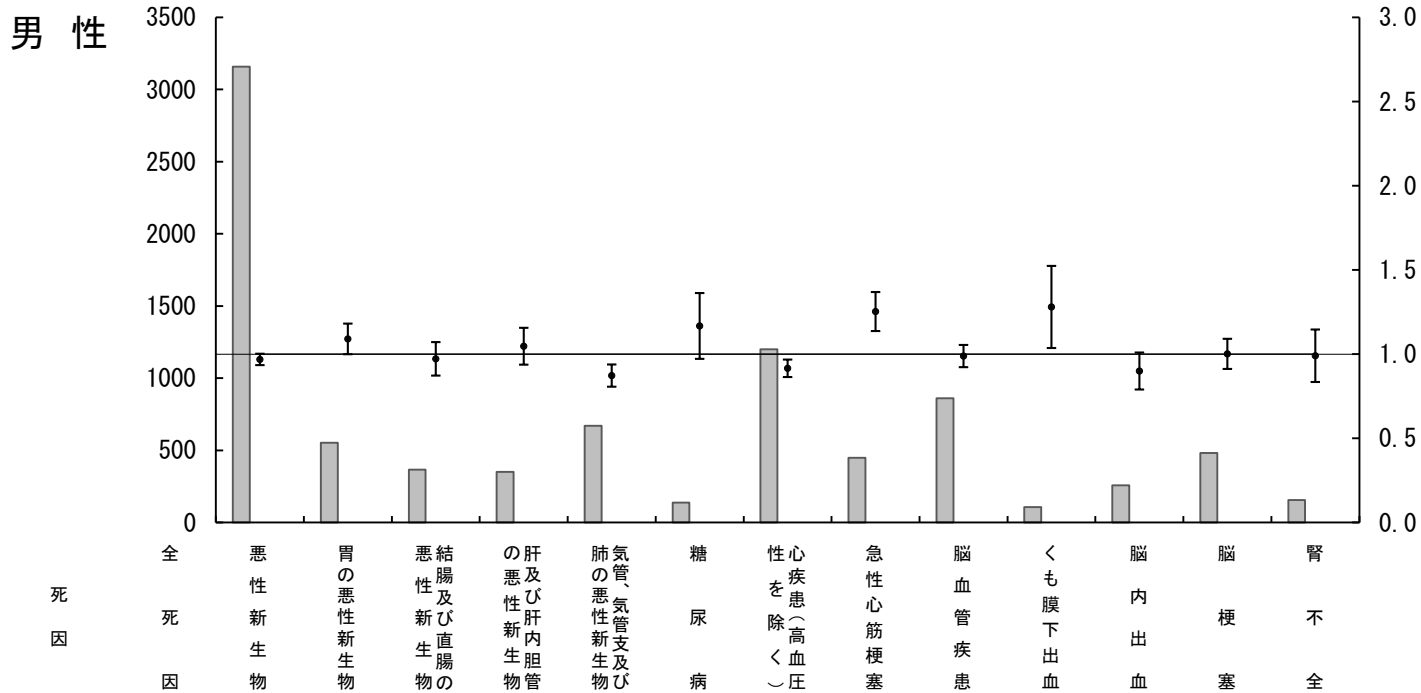
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(潮来保健所)



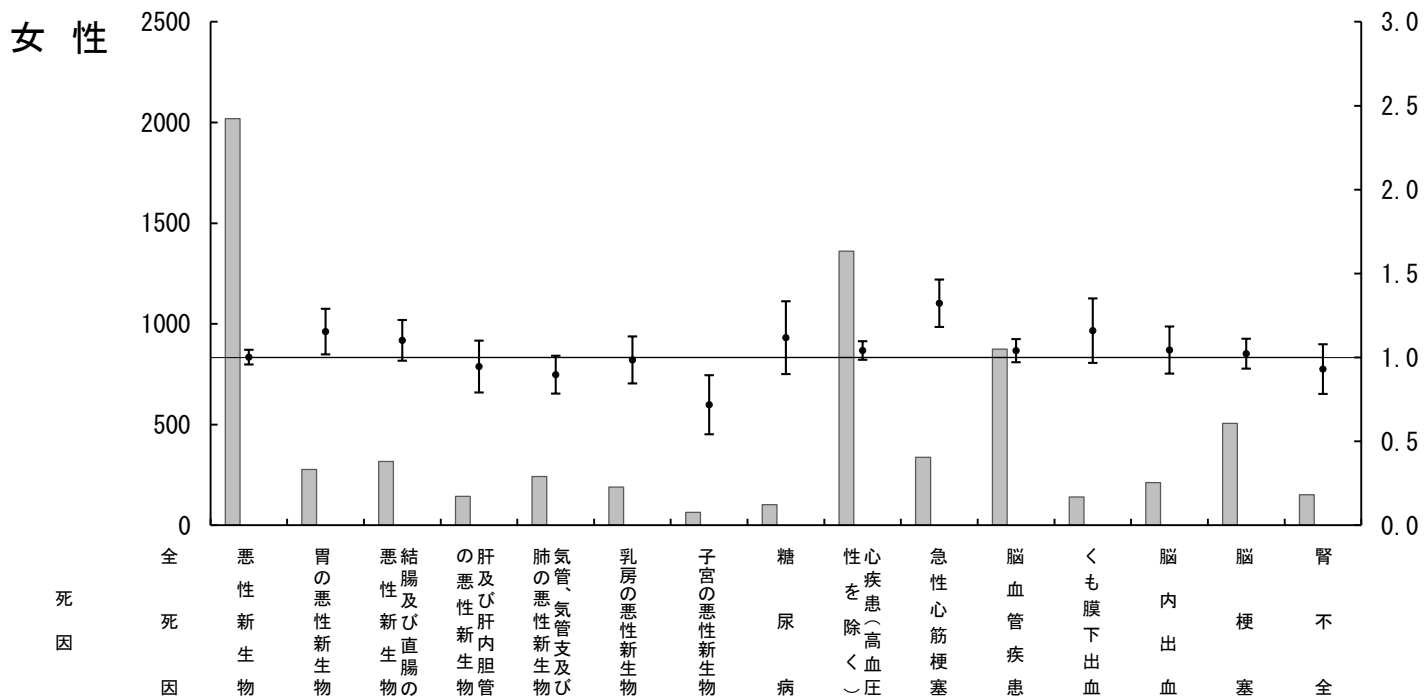


# 竜ヶ崎保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

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、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、女性の胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

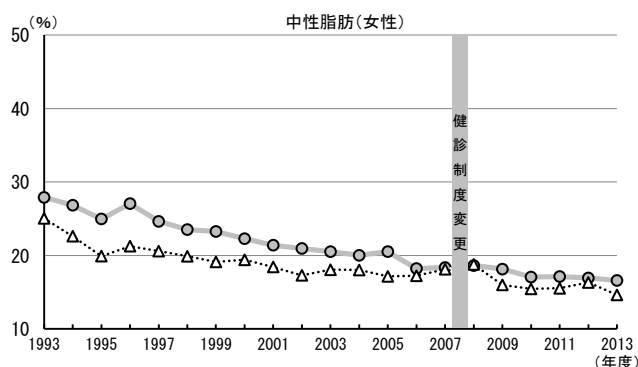
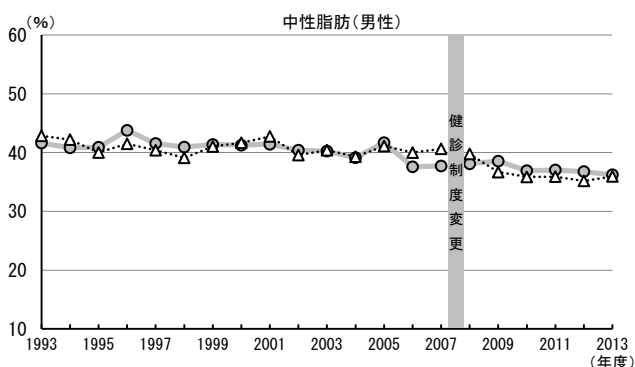
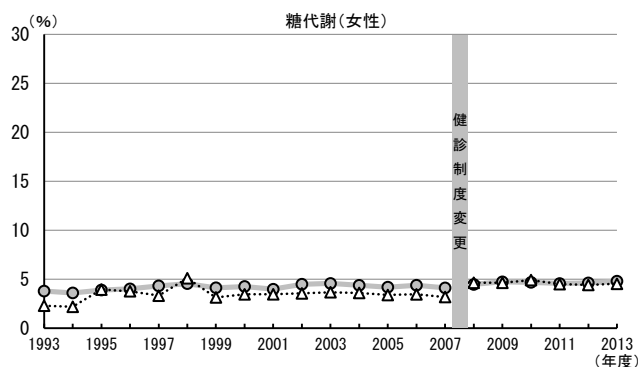
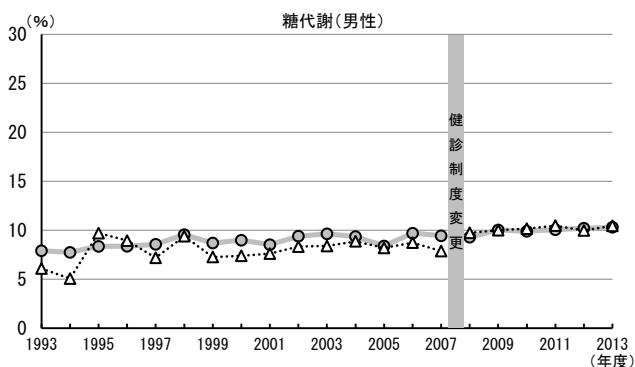
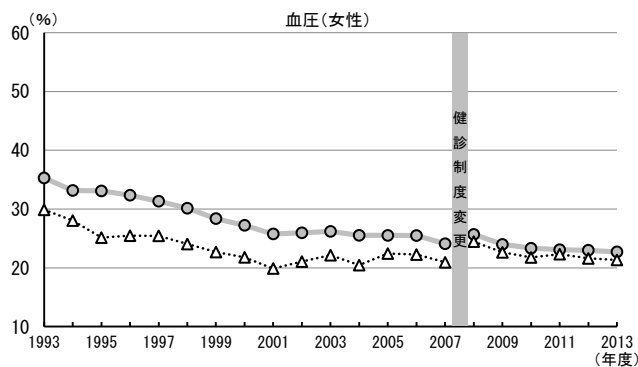
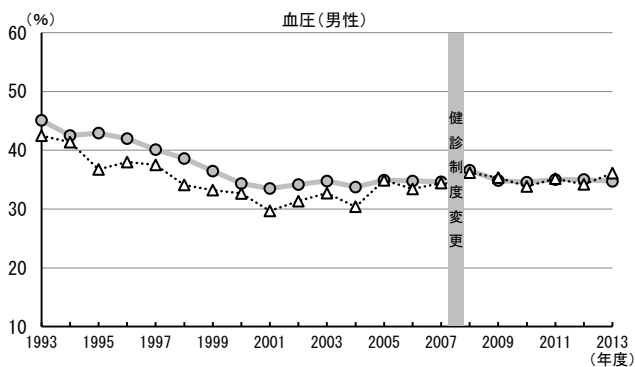
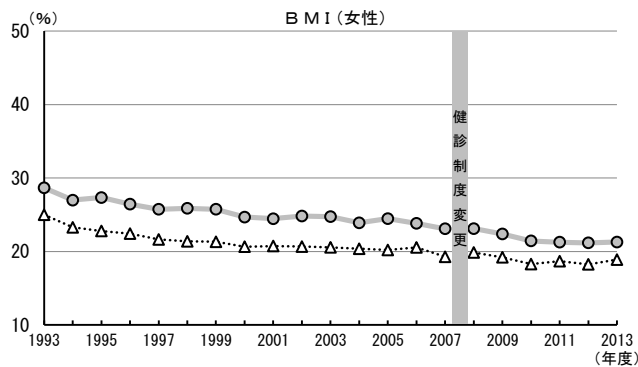
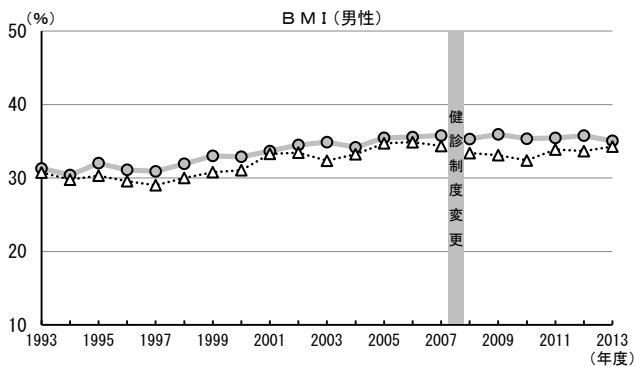
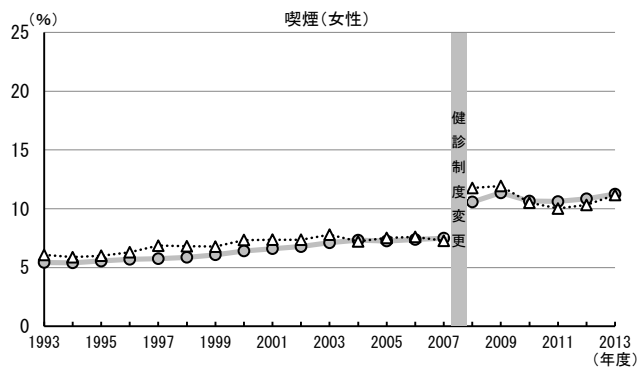
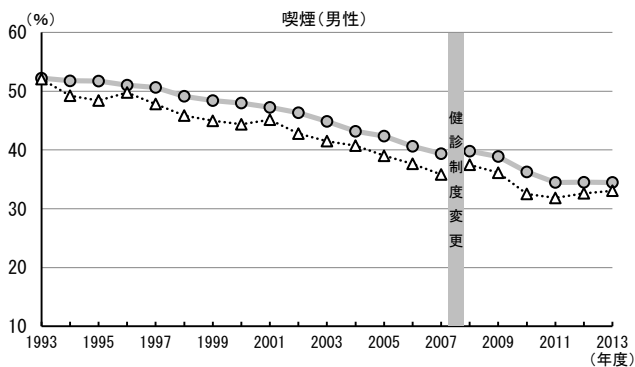
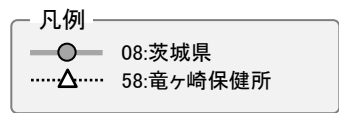


標準化死亡比	0.97	0.97	1.09	0.97	1.05	0.87	1.17	0.92	1.25	0.99	1.28	0.90	1.00	0.99
死亡数	9106	3159	553	367	352	671	137	1201	449	862	106	258	481	155
期待死亡数	9424.7	3261.6	507.2	377.6	336.3	769.1	117.4	1311.3	358.4	872.0	82.8	286.8	480.3	156.5
期待死亡数との差	-318.7	-102.6	45.8	-10.6	15.7	-98.1	19.6	-110.3	90.6	-10.0	23.2	-28.8	0.7	-1.5
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	1.04	1.00	1.15	1.10	0.95	0.90	0.99	0.72	1.12	1.04	1.32	1.04	1.16	1.04	1.02	0.93
死亡数	7879	2019	277	317	144	243	190	64	102	1361	337	875	140	212	506	152
期待死亡数	7591.5	2015.0	240.0	287.7	152.3	270.8	192.8	89.1	91.2	1306.7	254.7	840.9	120.7	203.0	494.8	163.3
期待死亡数との差	287.5	4.0	37.0	29.3	-8.3	-27.8	-2.8	-25.1	10.8	54.3	82.3	34.1	19.3	9.0	11.2	-11.3
全国に比べて有意に高い	○		○								○					
全国に比べて有意に低い								○								

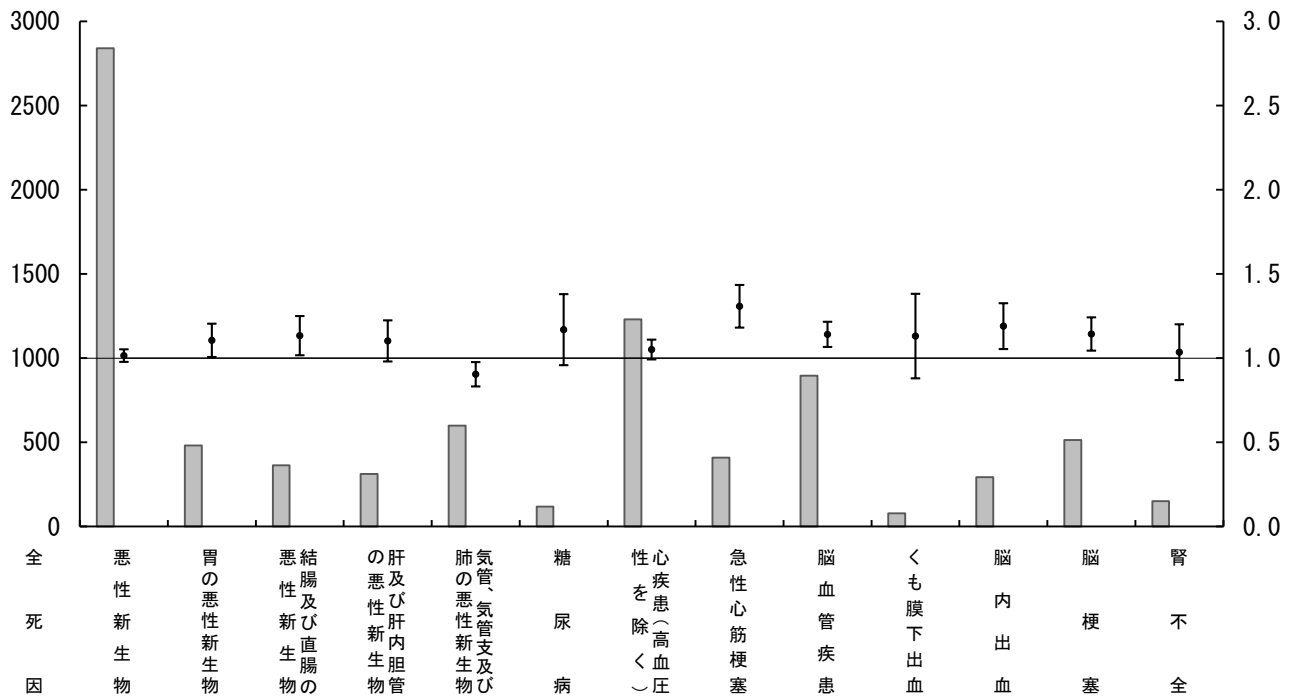
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(竜ヶ崎保健所)



# 土浦保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

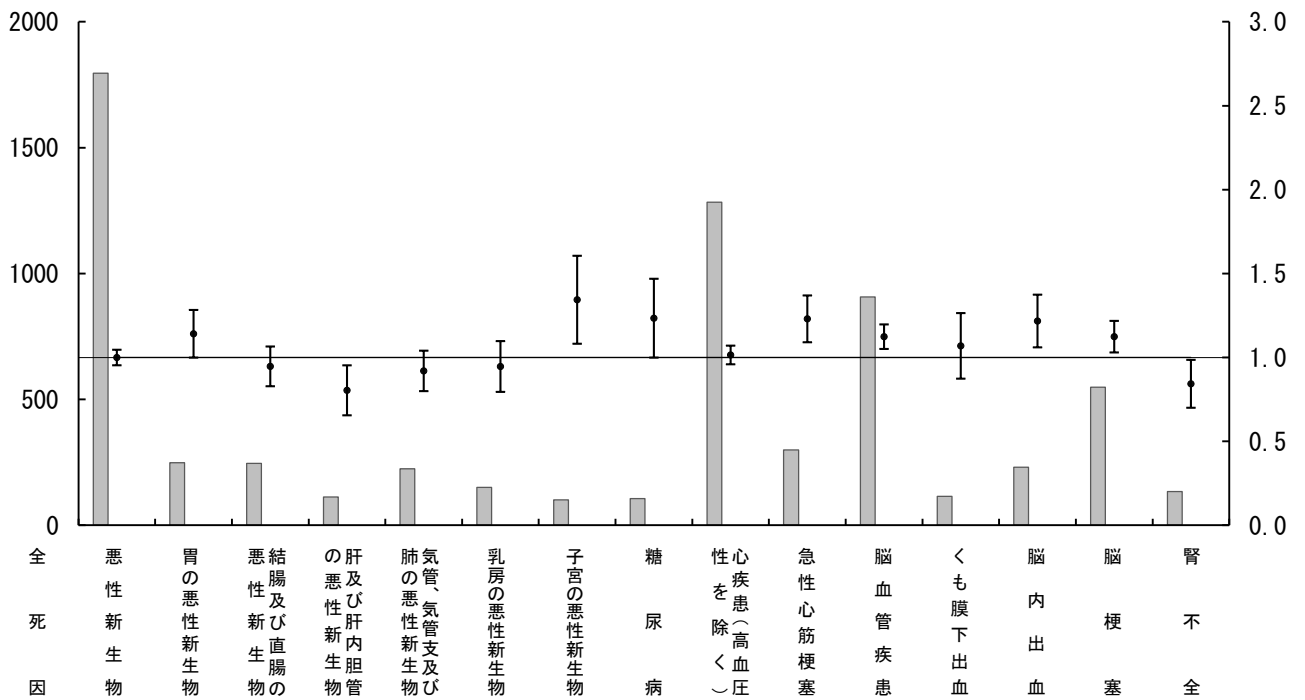
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと大腸がん、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



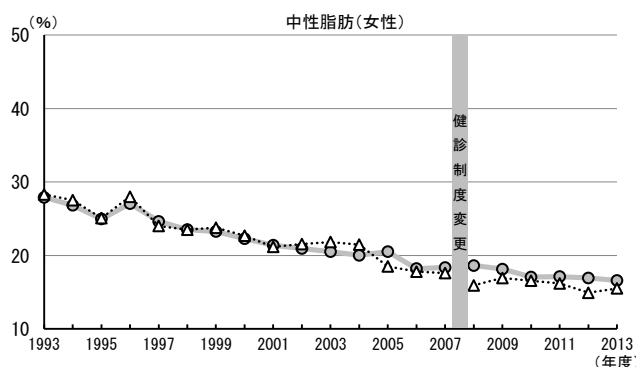
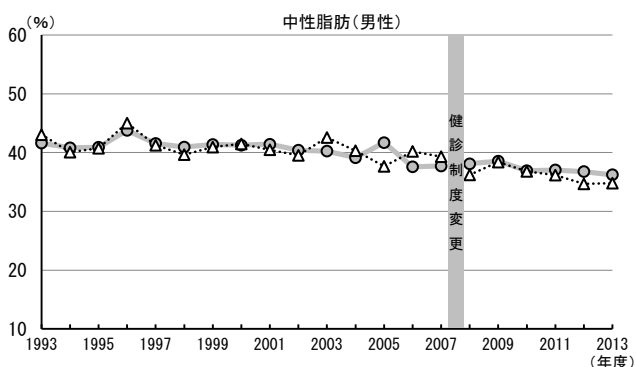
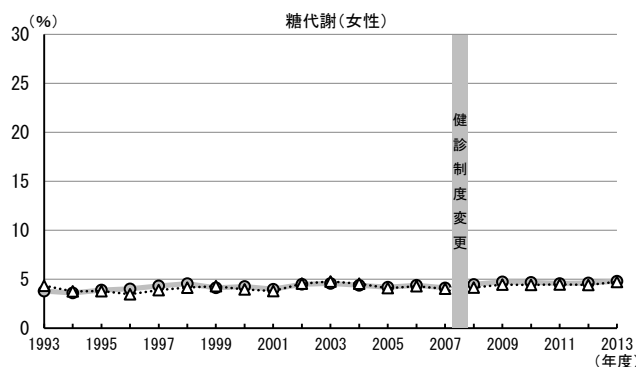
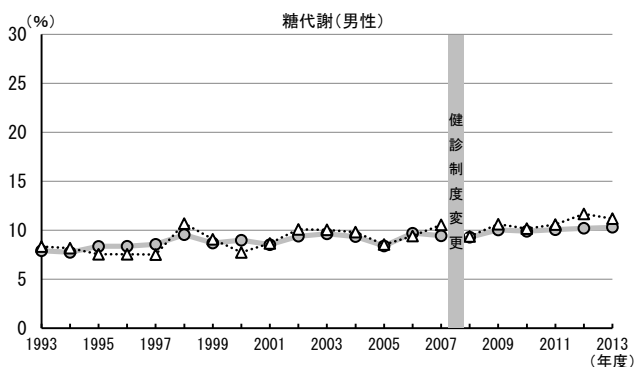
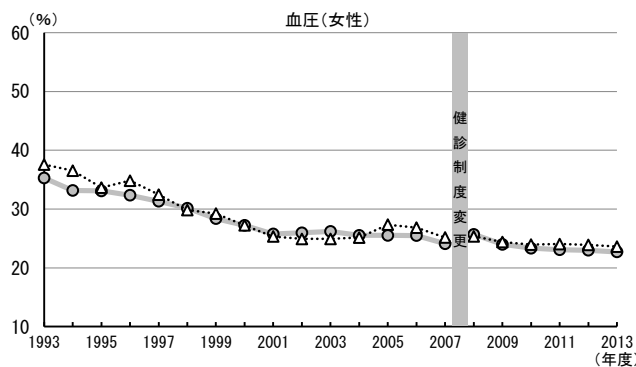
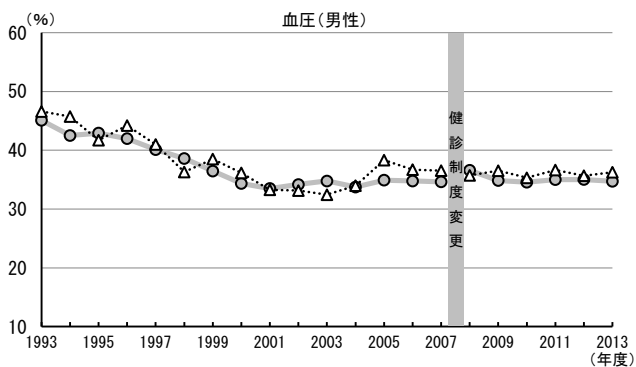
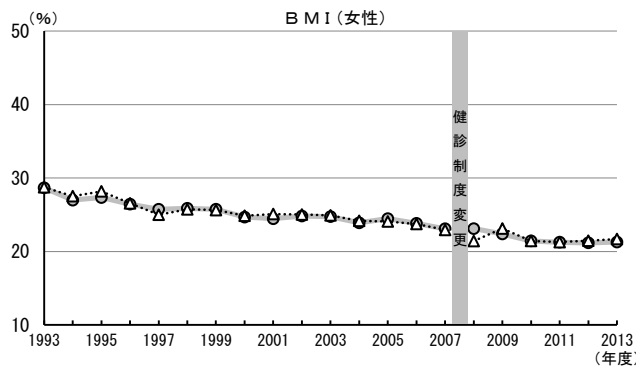
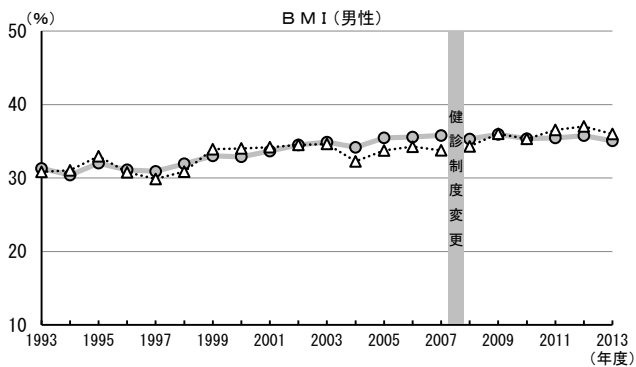
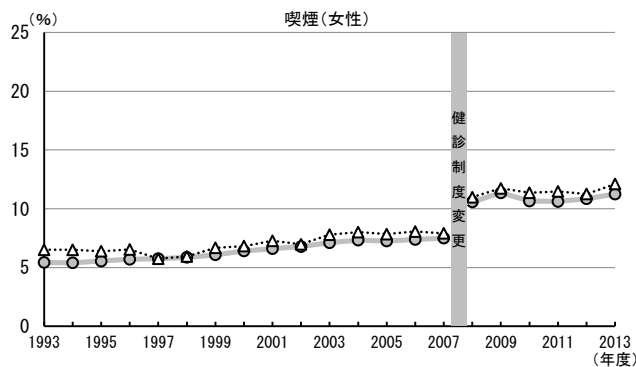
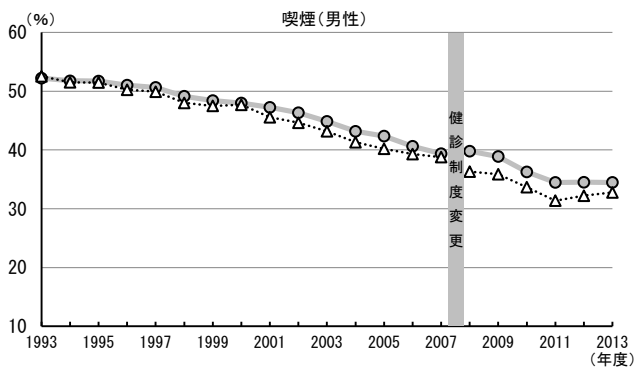
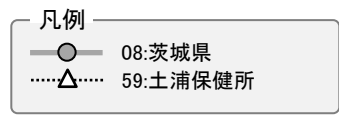
標準化死亡比	1.05	1.02	1.11	1.13	1.10	0.90	1.17	1.05	1.31	1.14	1.13	1.19	1.14	1.04
死亡数	8749	2839	481	364	313	600	118	1230	410	895	78	294	513	150
期待死亡数	8334.6	2797.0	435.0	321.2	284.0	663.6	100.9	1170.3	313.5	784.3	69.0	247.1	448.7	144.9
期待死亡数との差	414.4	42.0	46.0	42.8	29.0	-63.6	17.1	59.7	96.5	110.7	9.0	46.9	64.3	5.1
全国に比べて有意に高い	○		○	○					○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○								

## 女性



標準化死亡比	1.07	1.00	1.14	0.95	0.80	0.92	0.95	1.34	1.23	1.01	1.23	1.12	1.07	1.22	1.12	0.84
死亡数	7666	1796	248	246	112	224	150	101	106	1283	299	907	115	231	549	134
期待死亡数	7147.6	1796.5	217.4	259.8	139.3	243.5	158.5	75.2	85.9	1264.2	243.1	807.1	107.6	189.8	488.5	159.0
期待死亡数との差	518.4	-0.5	30.6	-13.8	-27.3	-19.5	-8.5	25.8	20.1	18.8	55.9	99.9	7.4	41.2	60.5	-25.0
全国に比べて有意に高い	○							○			○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○											○

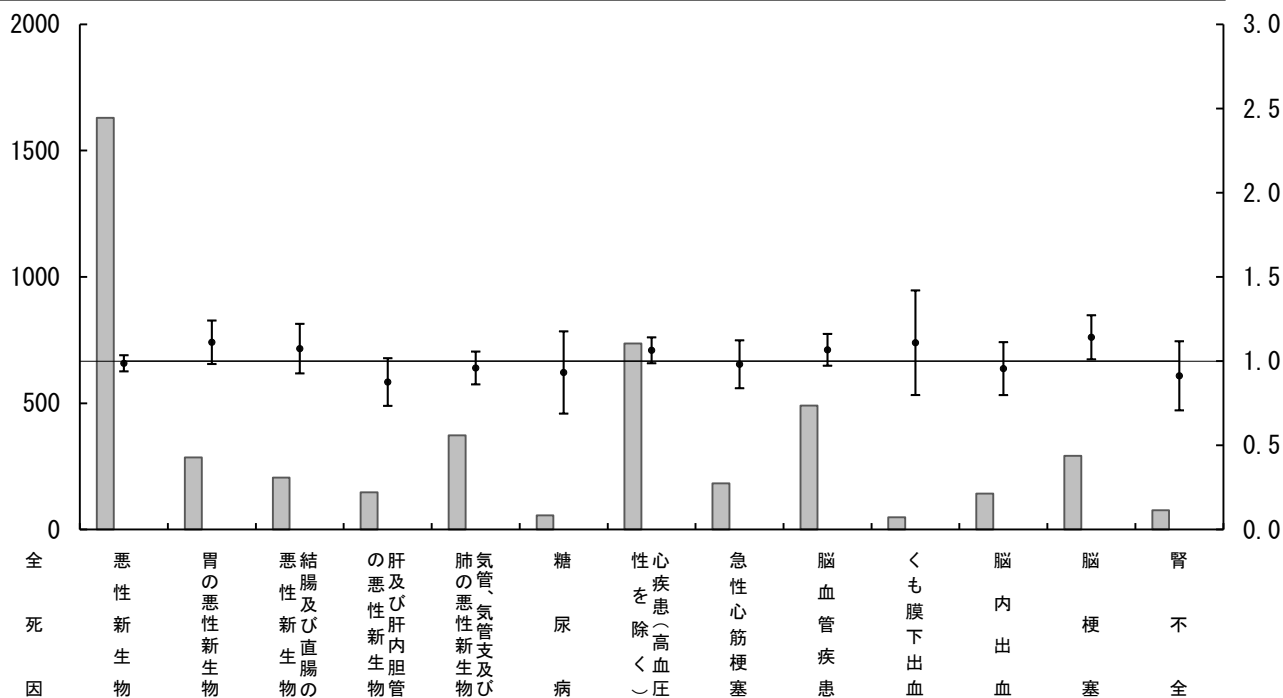
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(土浦保健所)



# つくば保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

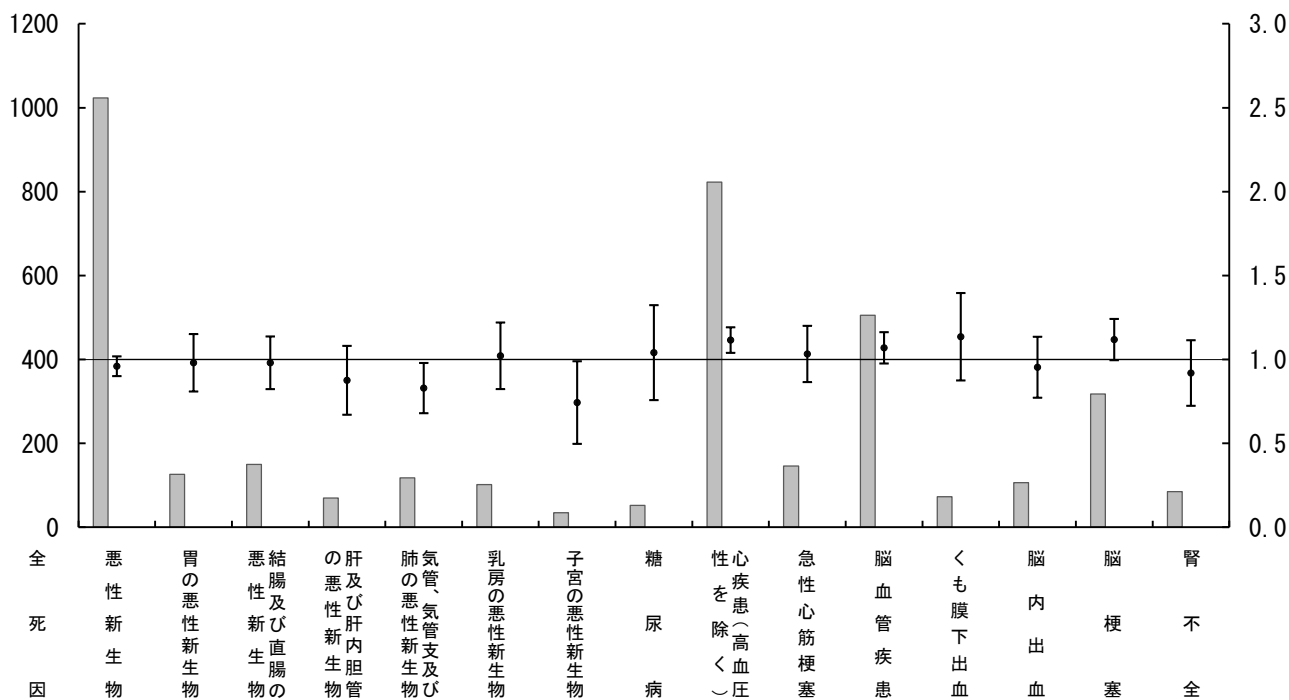
男性では脳梗塞の死亡率が高く、女性では心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策が重要である。

## 男性



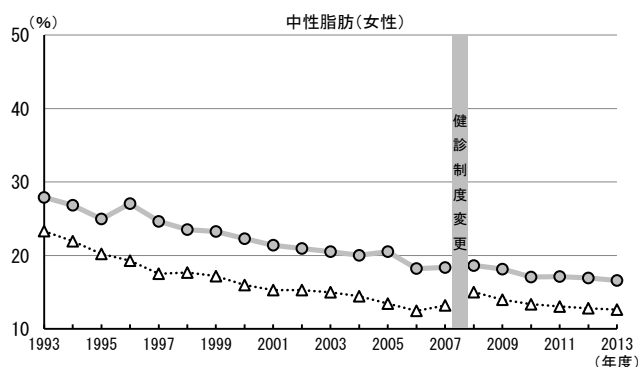
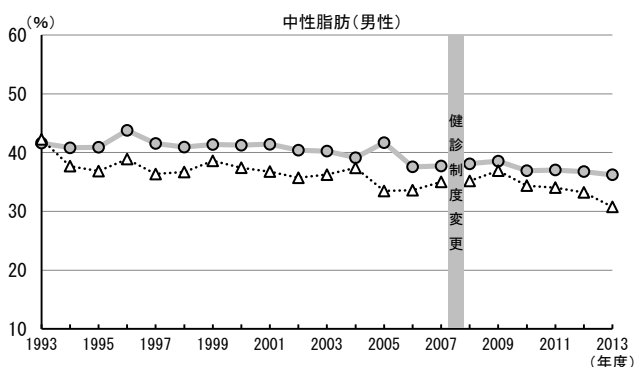
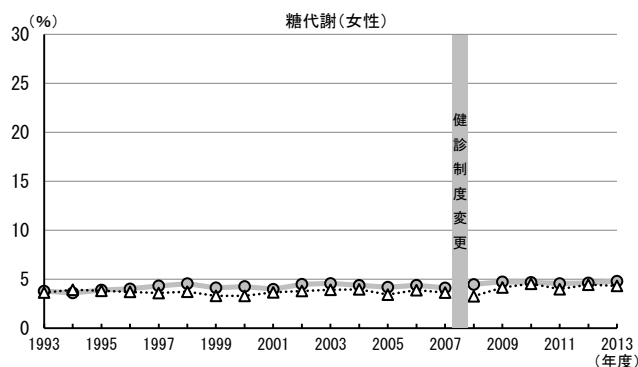
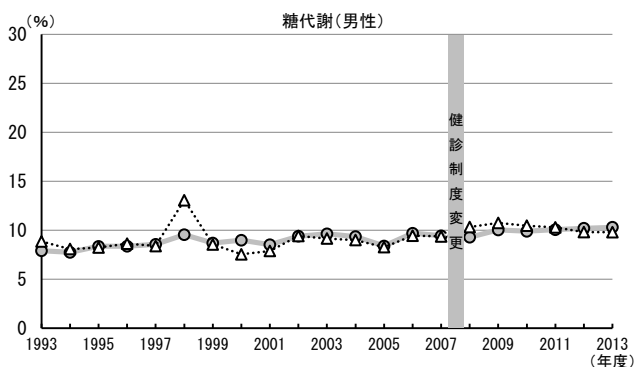
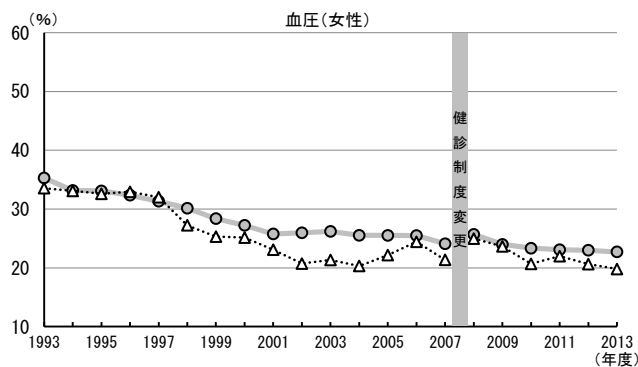
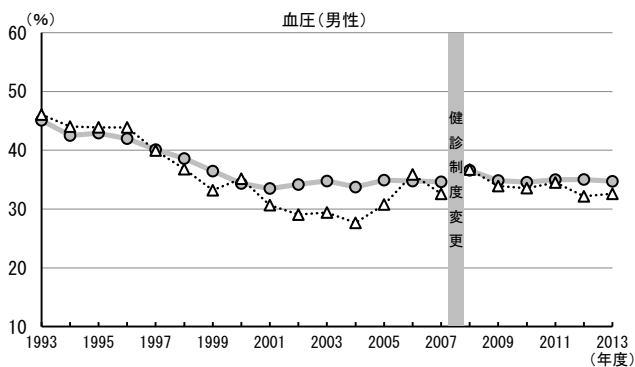
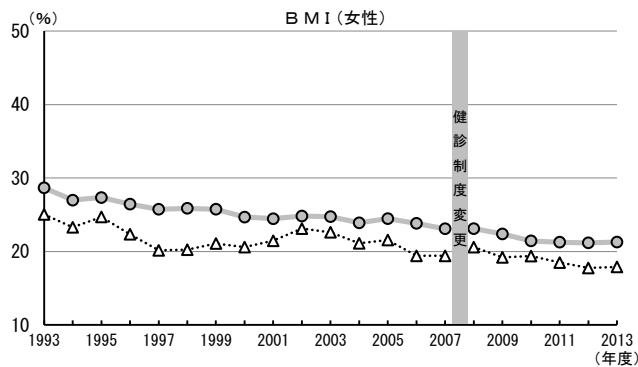
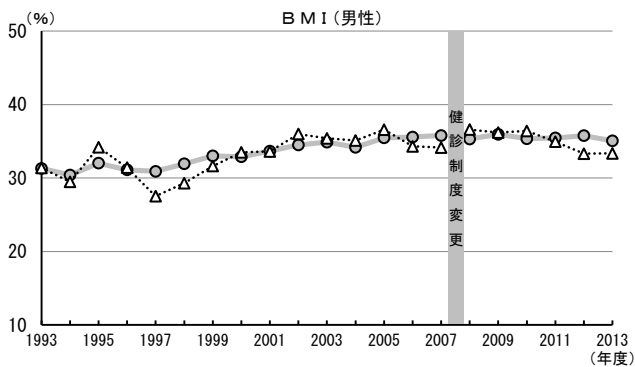
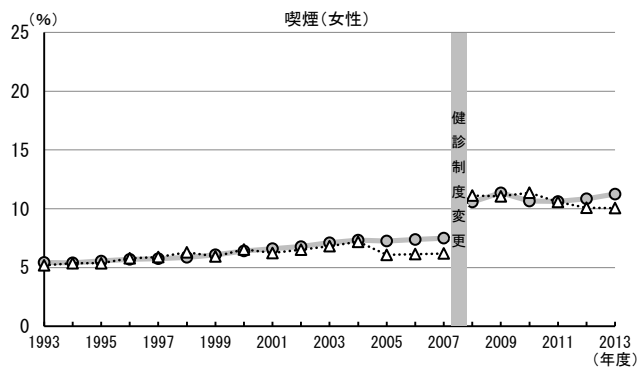
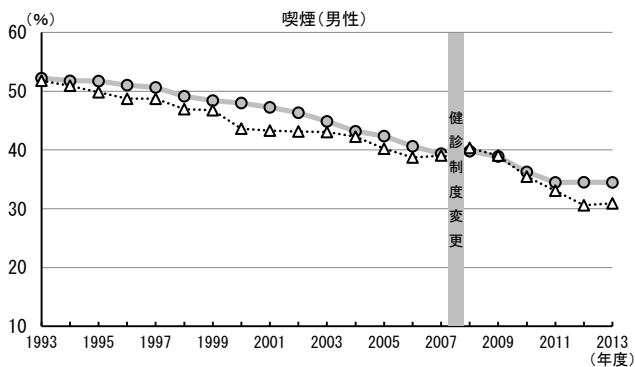
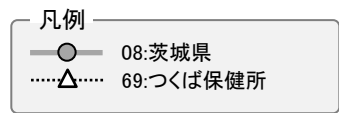
標準化死亡比	1.01	0.99	1.11	1.07	0.88	0.96	0.93	1.06	0.98	1.07	1.11	0.96	1.14	0.91
死亡数	4994	1630	285	205	147	373	56	736	183	491	49	142	292	76
期待死亡数	4956.5	1651.3	256.3	190.8	167.8	388.8	60.0	691.5	186.5	460.2	44.2	148.6	255.8	83.3
期待死亡数との差	37.5	-21.3	28.7	14.2	-20.8	-15.8	-4.0	44.5	-3.5	30.8	4.8	-6.6	36.2	-7.3
全国に比べて有意に高い													○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.04	0.96	0.98	0.98	0.88	0.83	1.02	0.74	1.04	1.12	1.03	1.07	1.14	0.95	1.12	0.92
死亡数	4376	1023	126	150	70	118	102	35	52	823	146	505	73	106	318	85
期待死亡数	4219.1	1066.1	128.5	153.0	79.9	142.3	99.8	47.1	50.0	737.8	141.4	472.3	64.3	111.2	284.3	92.5
期待死亡数との差	156.9	-43.1	-2.5	-3.0	-9.9	-24.3	2.2	-12.1	2.0	85.2	4.6	32.7	8.7	-5.2	33.7	-7.5
全国に比べて有意に高い	○									○						
全国に比べて有意に低い						○		○								

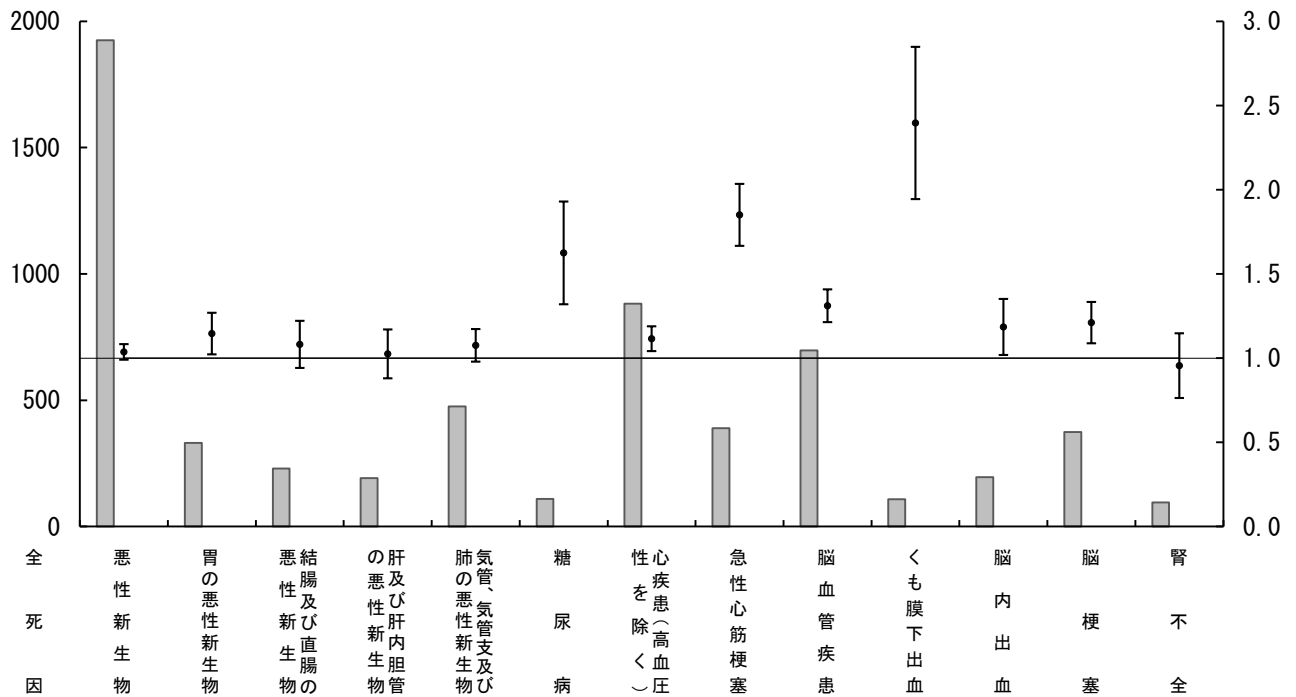
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくば保健所)



# 筑西保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

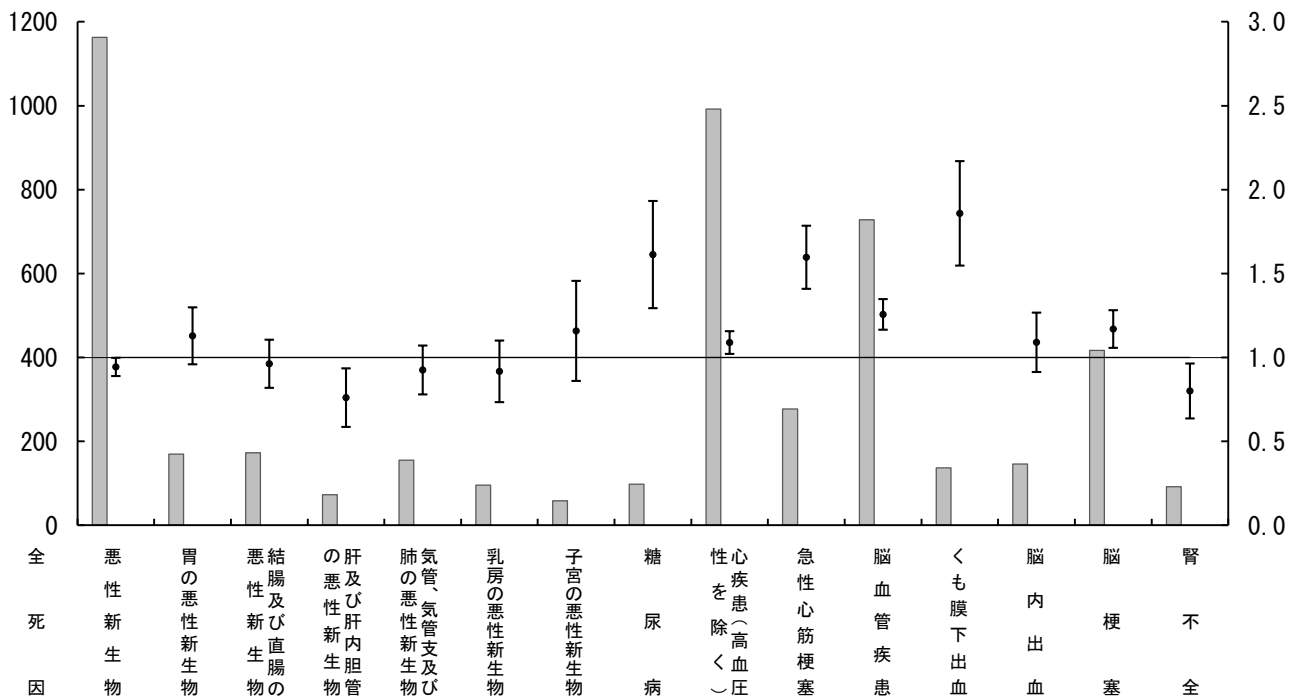
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男性は胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



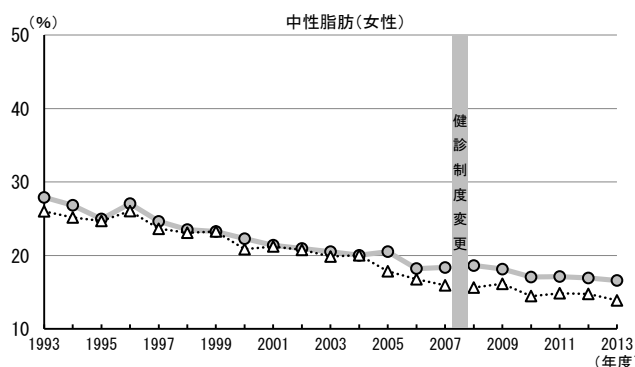
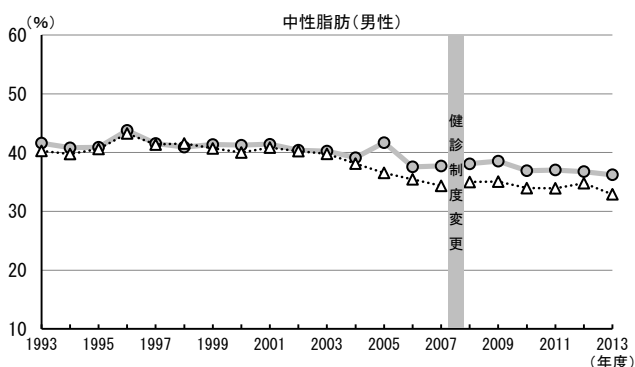
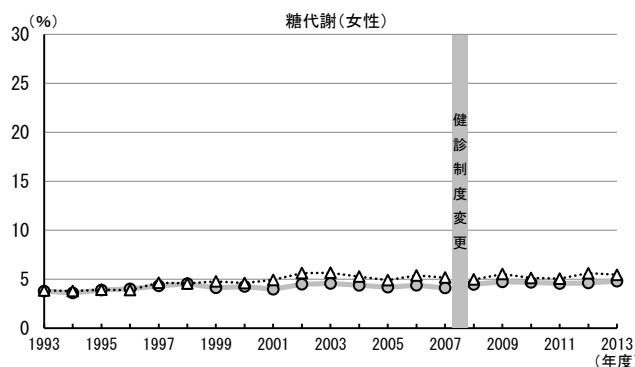
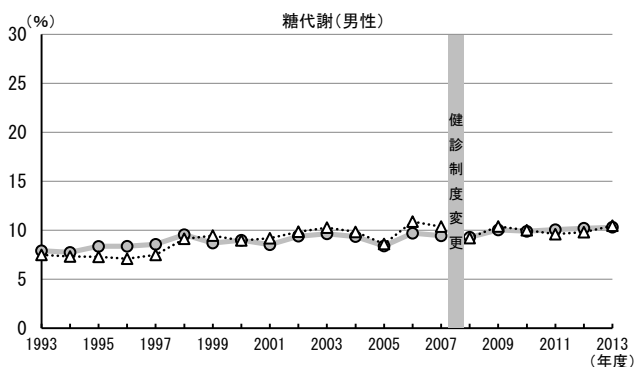
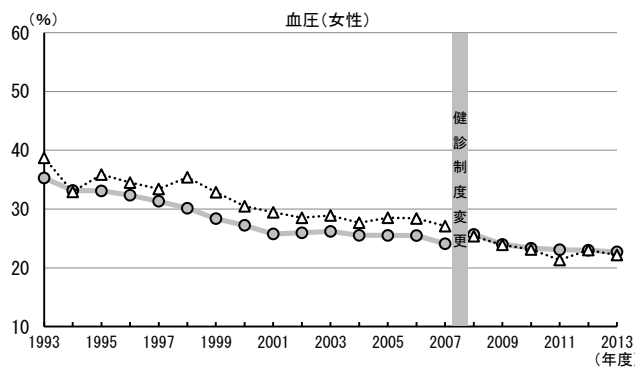
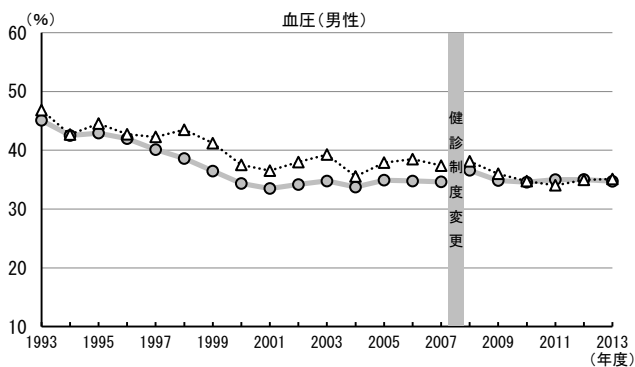
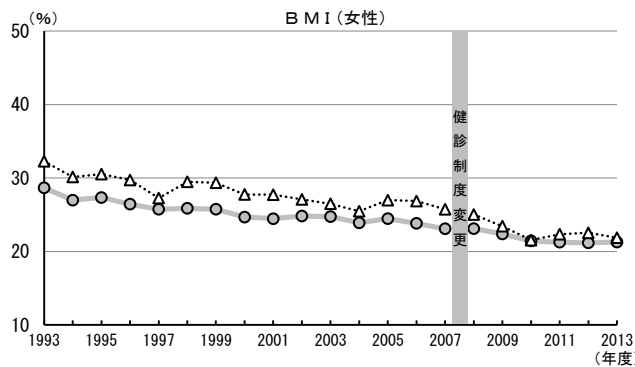
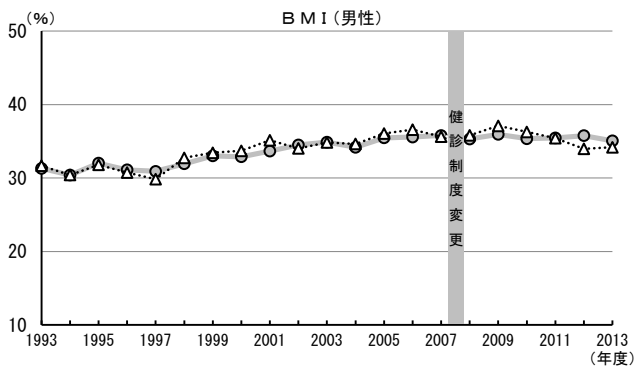
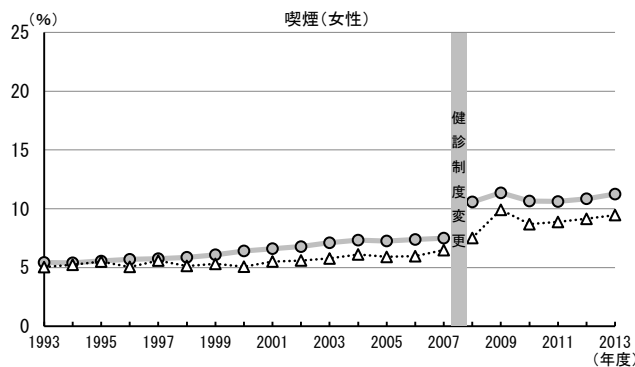
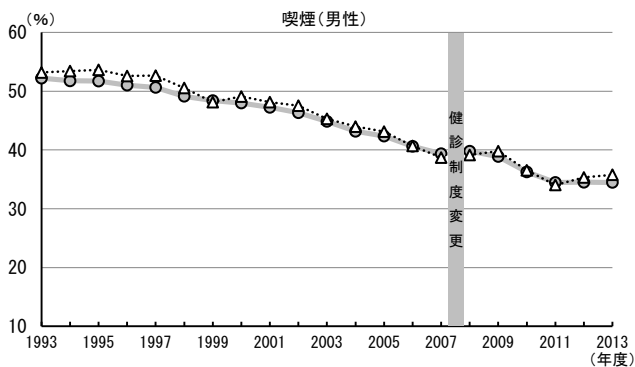
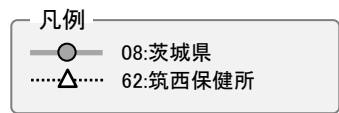
標準化死亡比	1.12	1.04	1.15	1.08	1.03	1.08	1.62	1.12	1.85	1.31	2.40	1.19	1.21	0.96
死亡数	6279	1925	331	230	192	475	109	882	389	697	108	195	374	95
期待死亡数	5600.4	1856.7	288.9	212.6	187.3	441.5	67.1	790.8	210.2	531.7	45.1	164.6	308.9	99.4
期待死亡数との差	678.6	68.3	42.1	17.4	4.7	33.5	41.9	91.2	178.8	165.3	62.9	30.4	65.1	-4.4
全国に比べて有意に高い	○		○				○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.94	1.13	0.96	0.76	0.93	0.92	1.16	1.61	1.09	1.60	1.26	1.86	1.09	1.17	0.80
死亡数	5383	1163	170	173	73	155	96	58	98	992	277	728	137	146	417	92
期待死亡数	5069.9	1232.4	150.6	179.7	96.0	167.5	104.7	50.1	60.8	911.0	173.5	579.4	73.7	133.9	356.6	115.0
期待死亡数との差	313.1	-69.4	19.4	-6.7	-23.0	-12.5	-8.7	7.9	37.2	81.0	103.5	148.6	63.3	12.1	60.4	-23.0
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い		○			○											○

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(筑西保健所)

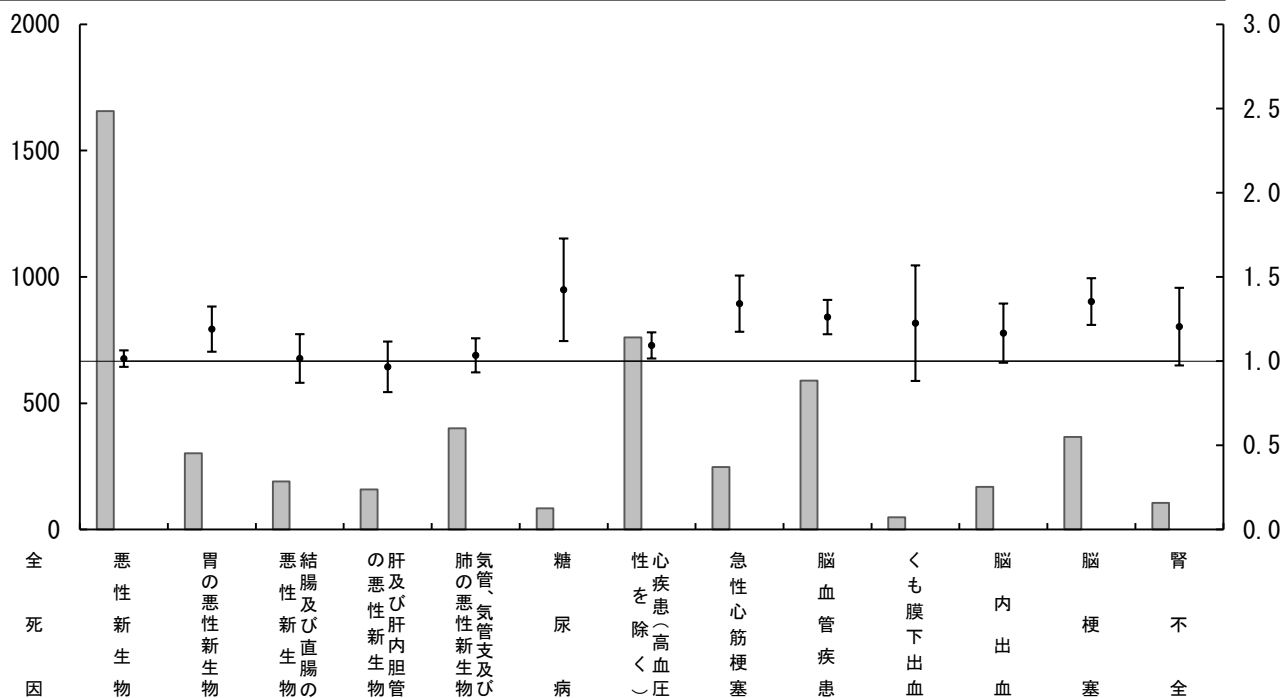




# 常総保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

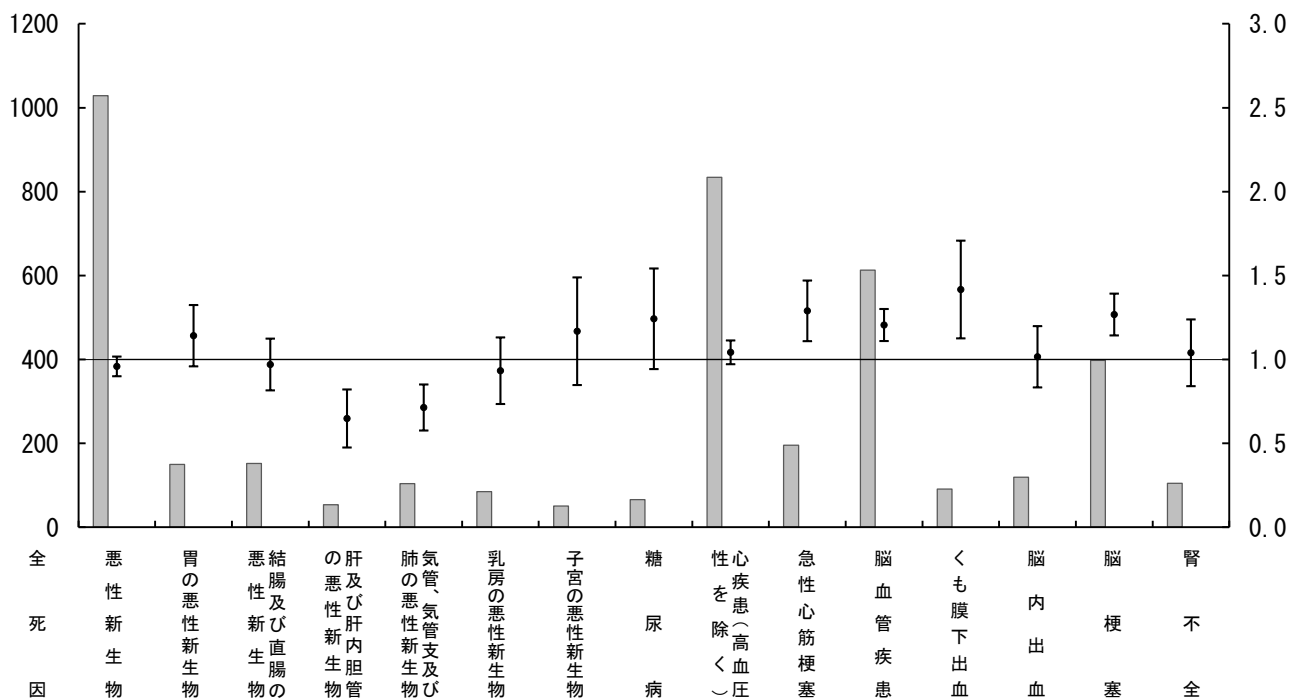
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



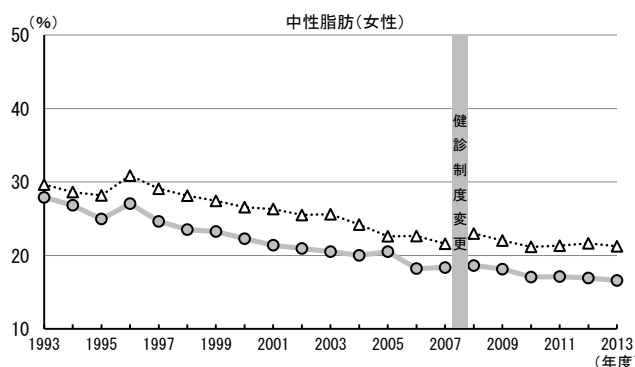
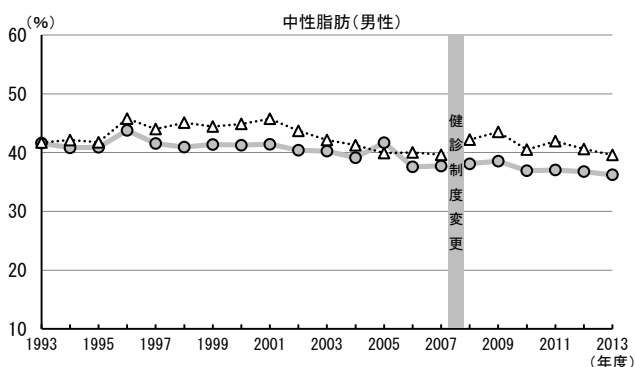
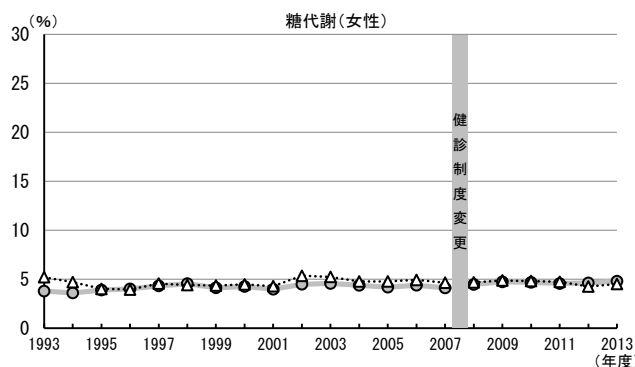
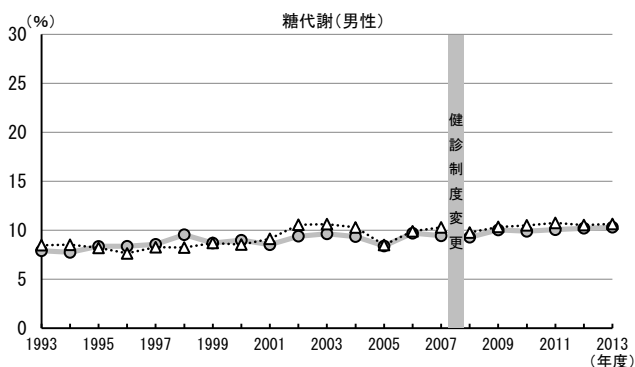
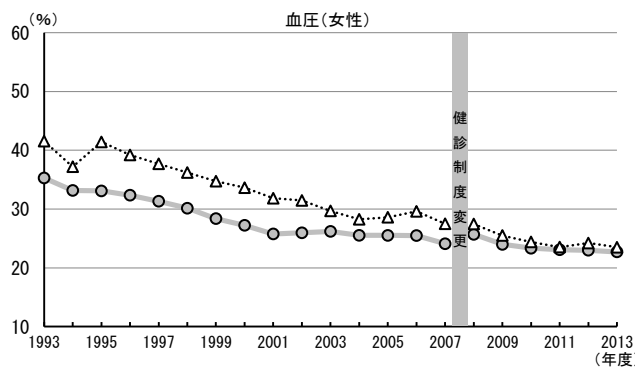
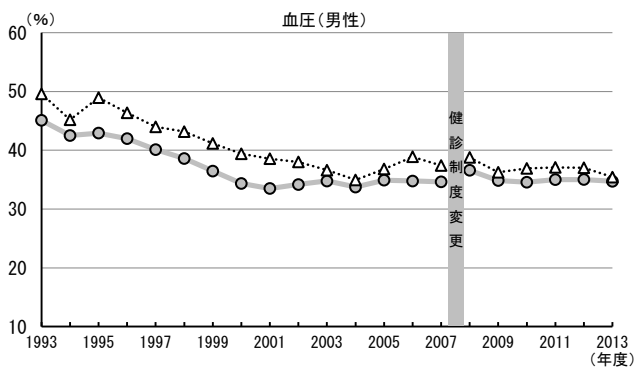
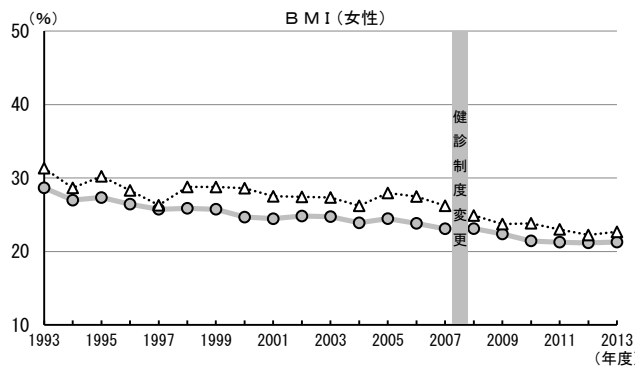
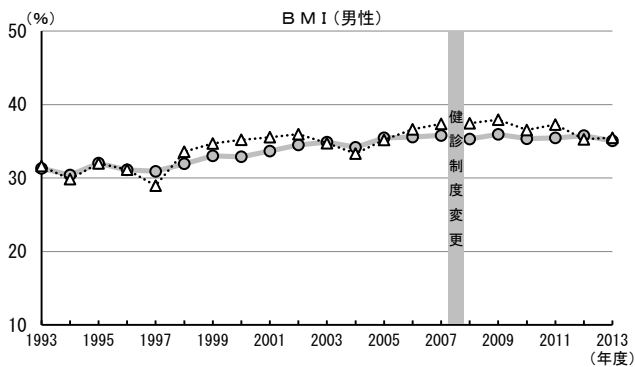
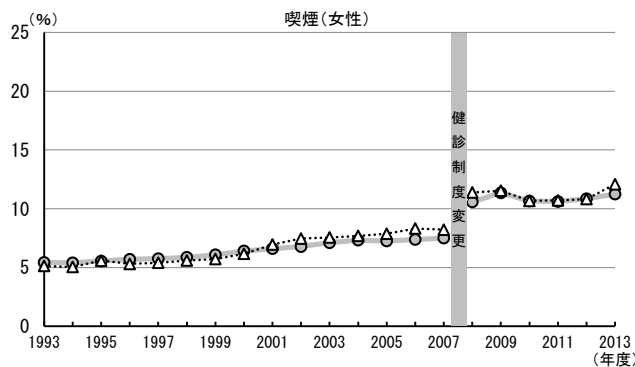
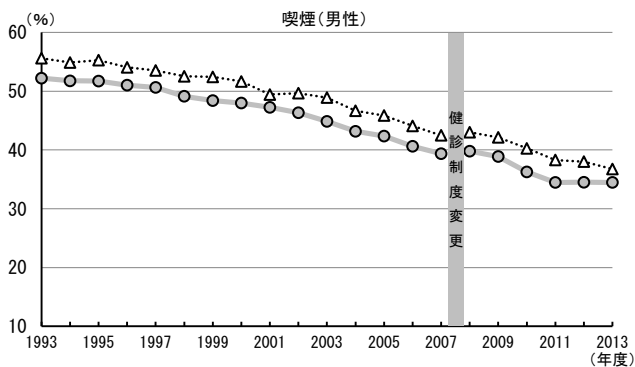
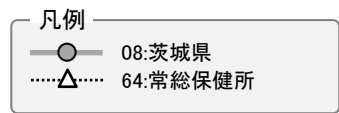
標準化死亡比	1.10	1.01	1.19	1.02	0.97	1.03	1.42	1.09	1.34	1.26	1.23	1.17	1.35	1.20
死亡数	5429	1656	302	190	159	401	84	760	248	589	49	169	366	105
期待死亡数	4925.5	1631.7	253.8	187.1	164.6	387.7	59.0	695.2	184.9	466.9	40.0	144.9	270.4	87.2
期待死亡数との差	503.5	24.3	48.2	2.9	-5.6	13.3	25.0	64.8	63.1	122.1	9.0	24.1	95.6	17.8
全国に比べて有意に高い	○		○				○	○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.08	0.96	1.14	0.97	0.65	0.71	0.93	1.17	1.24	1.04	1.29	1.21	1.42	1.02	1.27	1.04
死亡数	4778	1029	150	152	54	104	85	51	66	834	196	613	91	119	398	105
期待死亡数	4444.0	1073.4	131.4	156.7	83.3	145.7	91.1	43.7	53.1	800.0	152.0	508.6	64.2	117.1	314.0	101.0
期待死亡数との差	334.0	-44.4	18.6	-4.7	-29.3	-41.7	-6.1	7.3	12.9	34.0	44.0	104.4	26.8	1.9	84.0	4.0
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○	○										

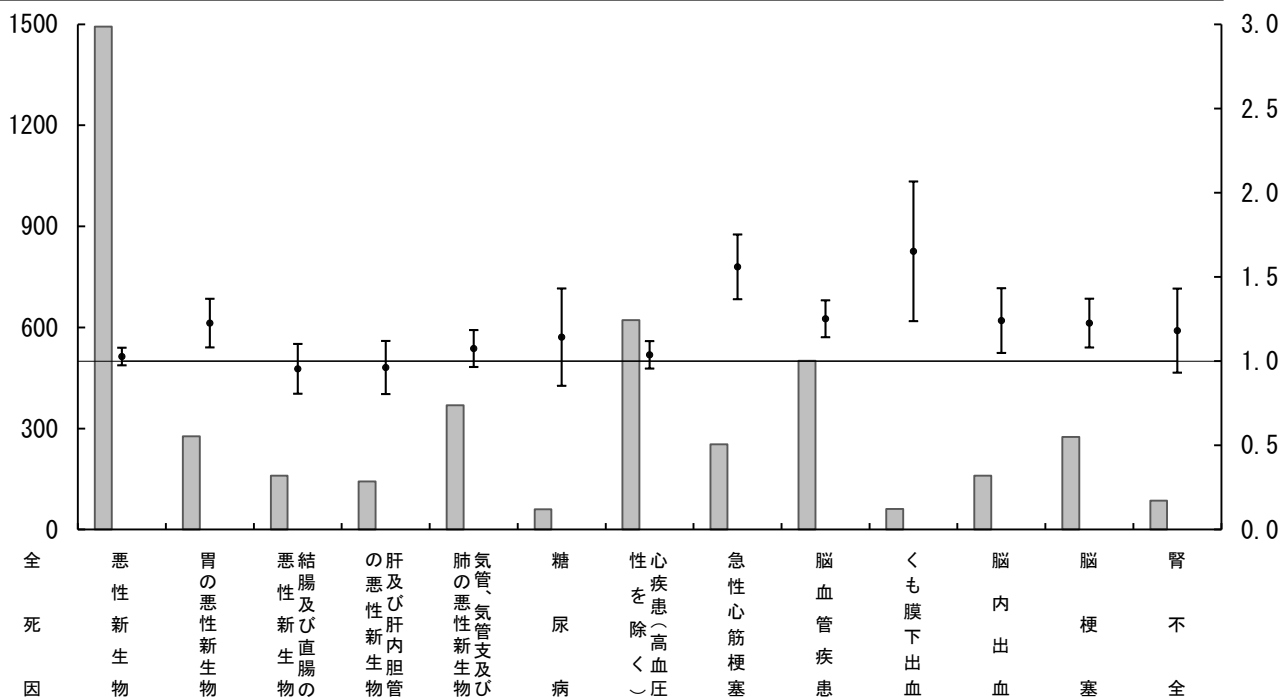
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常総保健所)



# 古河保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

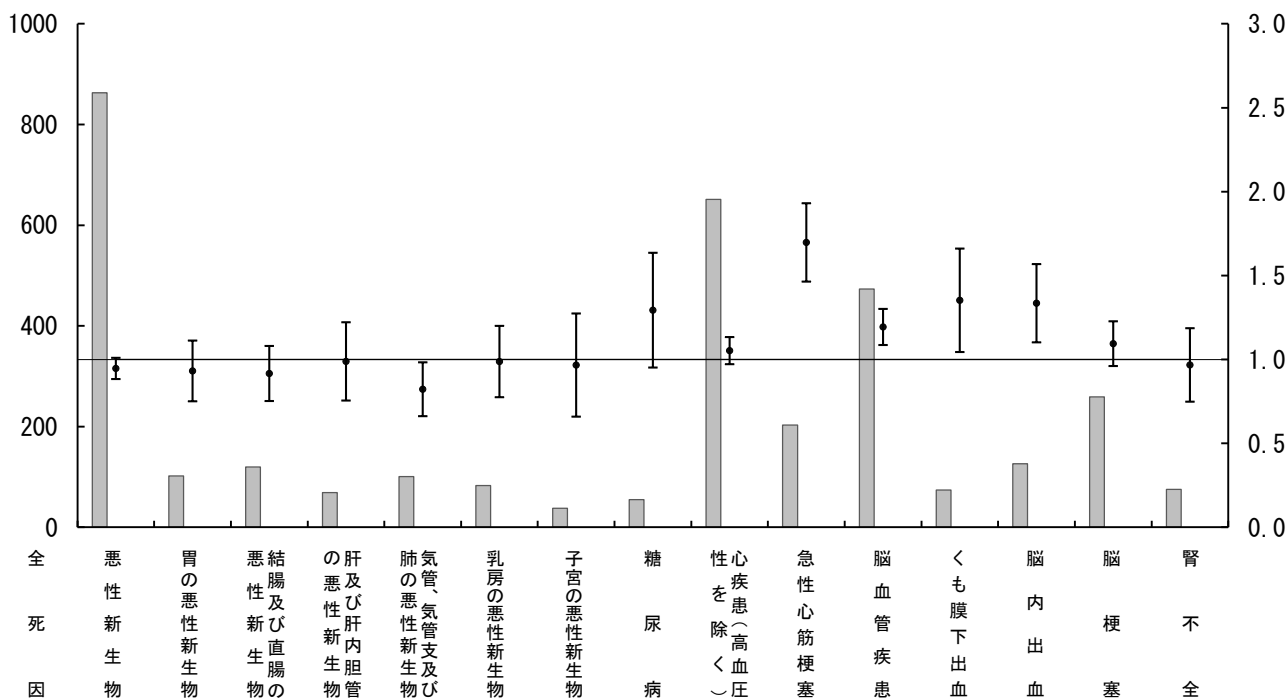
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



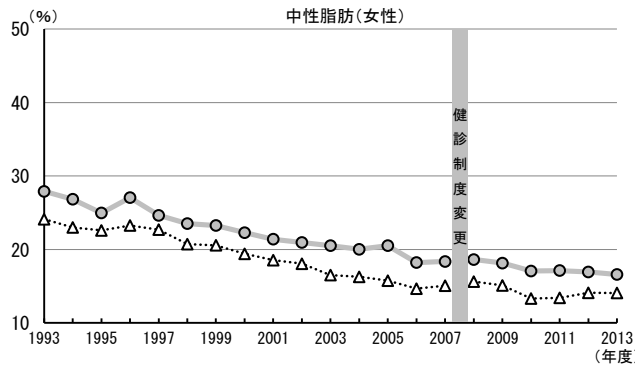
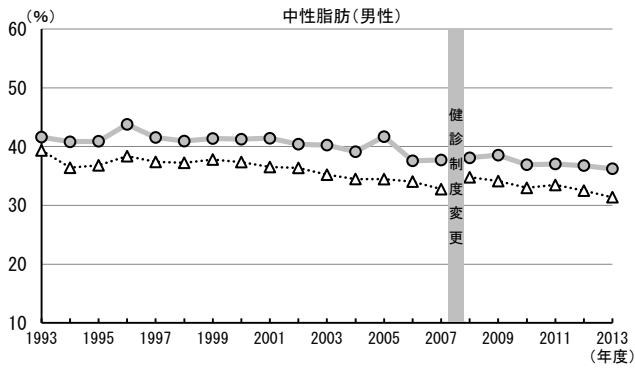
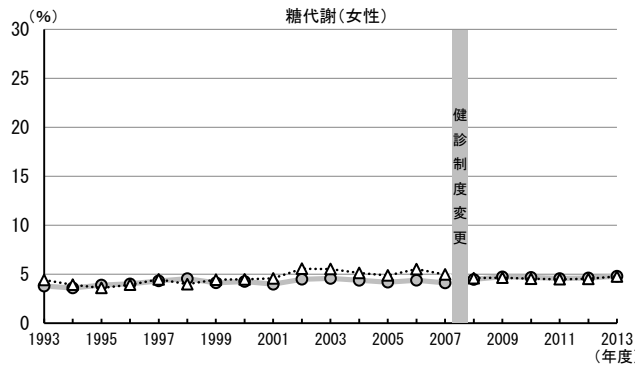
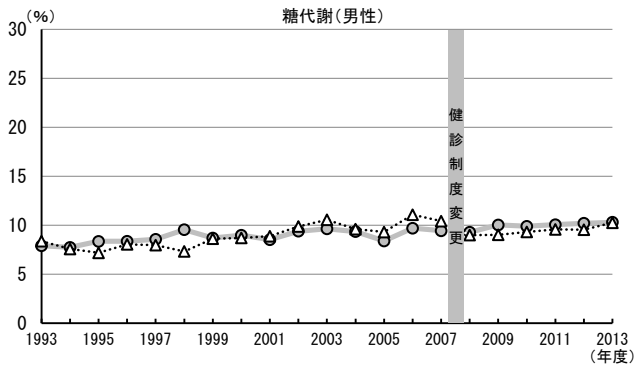
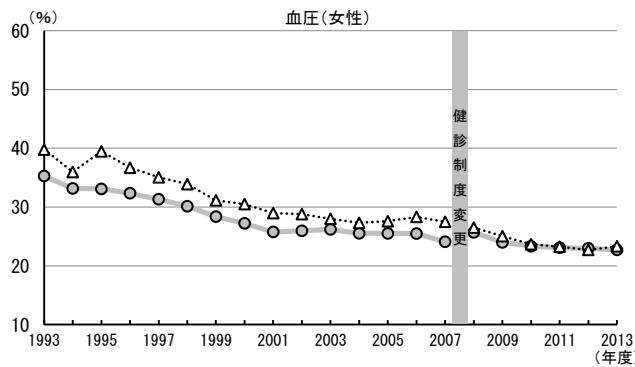
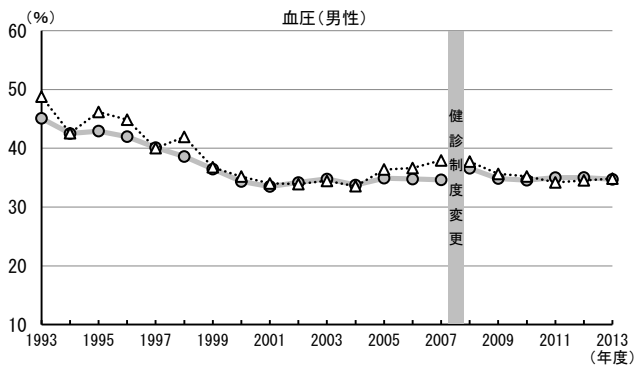
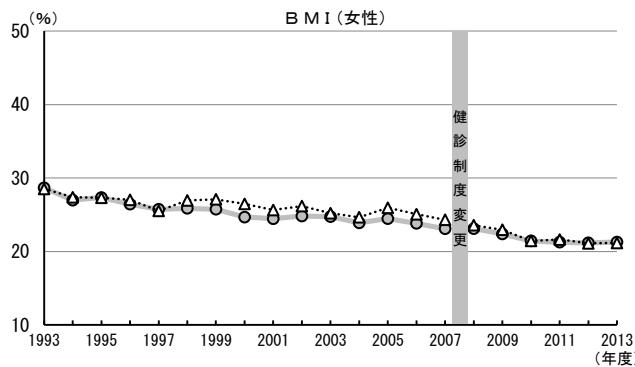
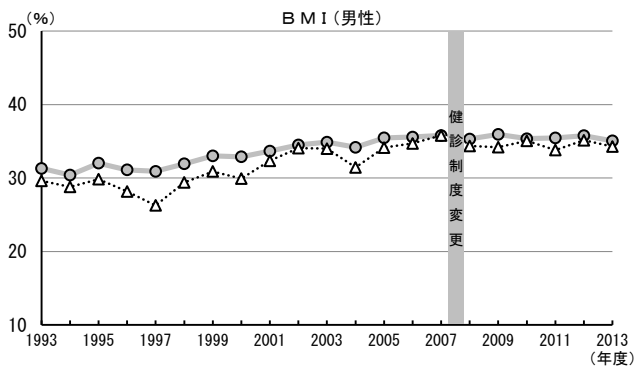
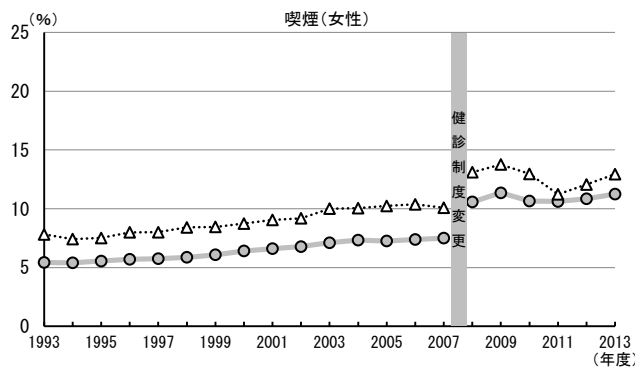
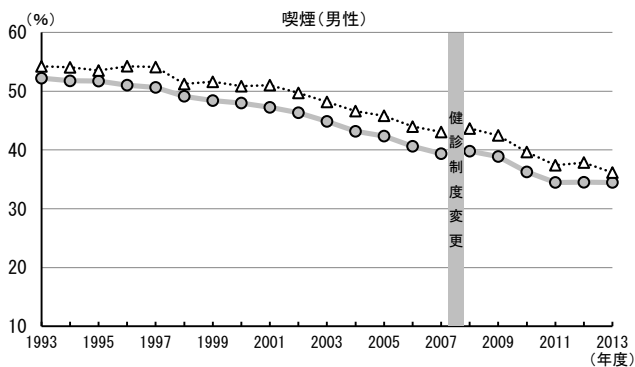
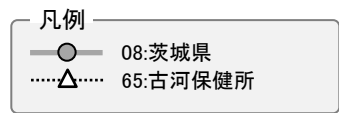
標準化死亡比	1.08	1.03	1.23	0.95	0.96	1.07	1.14	1.04	1.56	1.25	1.65	1.24	1.23	1.18
死亡数	4640	1493	277	160	143	369	60	622	253	501	61	160	275	86
期待死亡数	4284.4	1453.3	226.0	167.7	148.6	343.3	52.5	599.6	162.2	400.3	36.9	128.9	224.3	72.8
期待死亡数との差	355.6	39.7	51.0	-7.7	-5.6	25.7	7.5	22.4	90.8	100.7	24.1	31.1	50.7	13.2
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.08	0.95	0.93	0.92	0.99	0.82	0.99	0.97	1.29	1.05	1.70	1.19	1.35	1.34	1.09	0.97
死亡数	3826	863	102	120	69	101	83	38	55	651	203	473	74	126	259	75
期待死亡数	3540.8	911.7	109.5	130.9	69.8	122.8	84.0	39.3	42.5	618.4	119.6	396.3	54.7	94.4	236.7	77.5
期待死亡数との差	285.2	-48.7	-7.5	-10.9	-0.8	-21.8	-1.0	-1.3	12.5	32.6	83.4	76.7	19.3	31.6	22.3	-2.5
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○	○		
全国に比べて有意に低い						○										

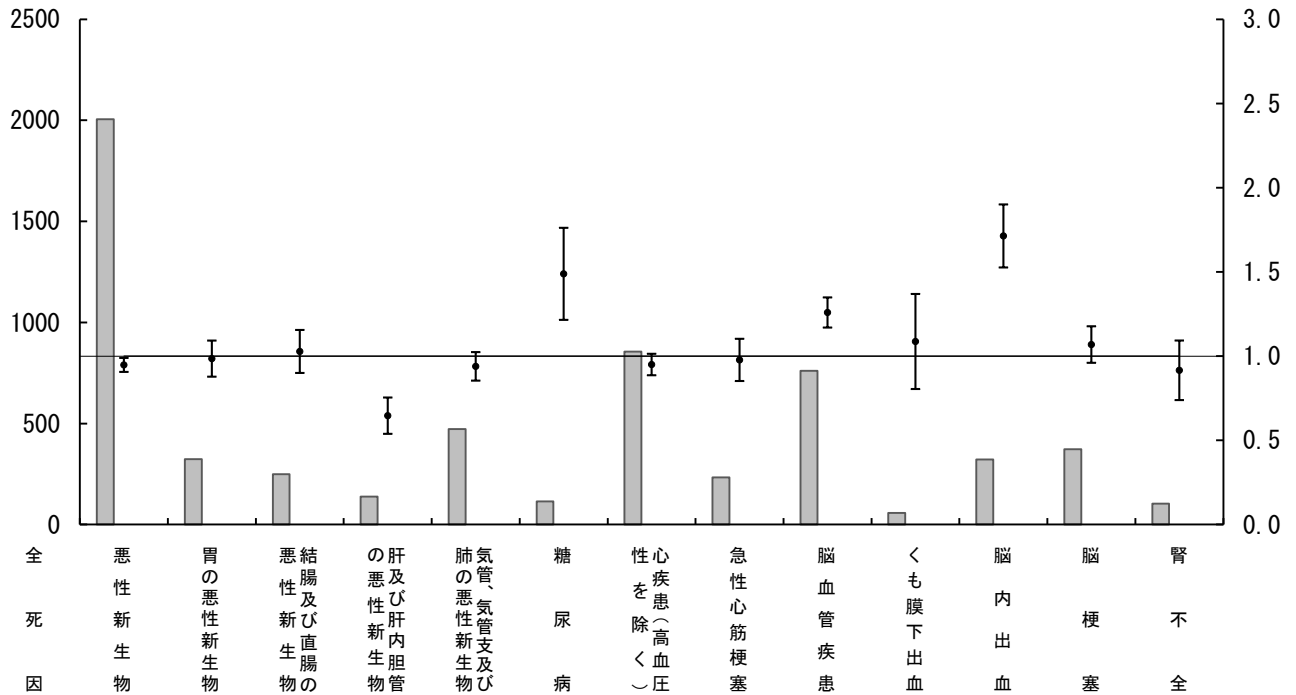
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(古河保健所)



# 水戸市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

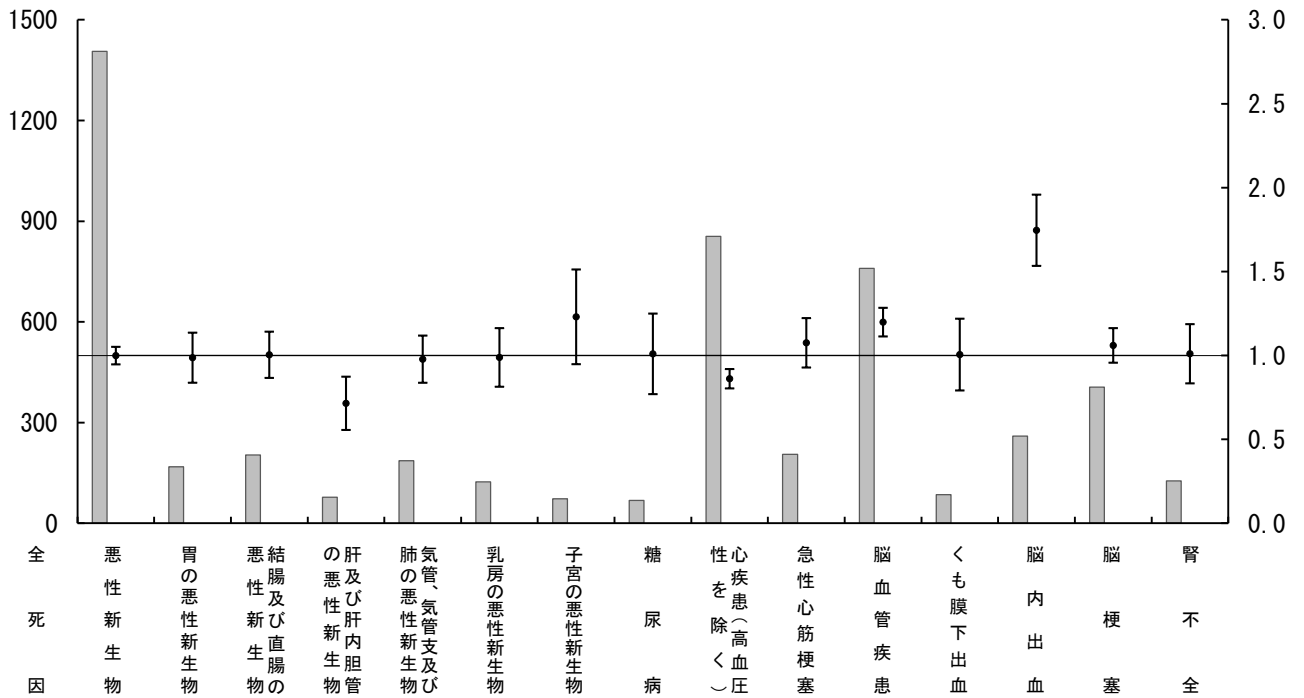
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.98	0.95	0.99	1.03	0.65	0.94	1.49	0.95	0.98	1.26	1.09	1.71	1.07	0.92
死亡数	6290	2005	324	249	138	472	114	855	234	761	57	322	373	103
期待死亡数	6394.7	2115.5	328.9	242.3	213.5	502.6	76.6	899.9	239.4	604.4	52.4	187.9	349.0	112.5
期待死亡数との差	-104.7	-110.5	-4.9	6.7	-75.5	-30.6	37.4	-44.9	-5.4	156.6	4.6	134.1	24.0	-9.5
全国に比べて有意に高い							○			○		○		
全国に比べて有意に低い		○			○									

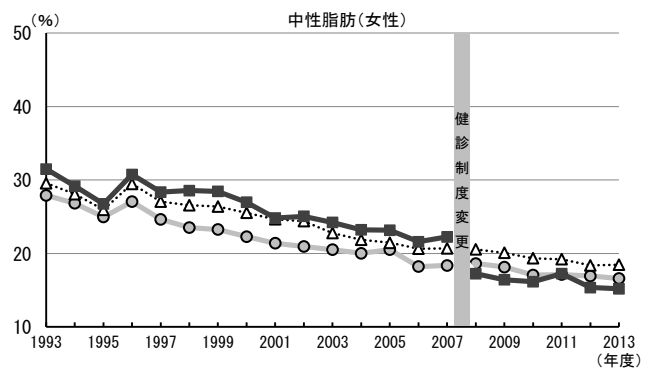
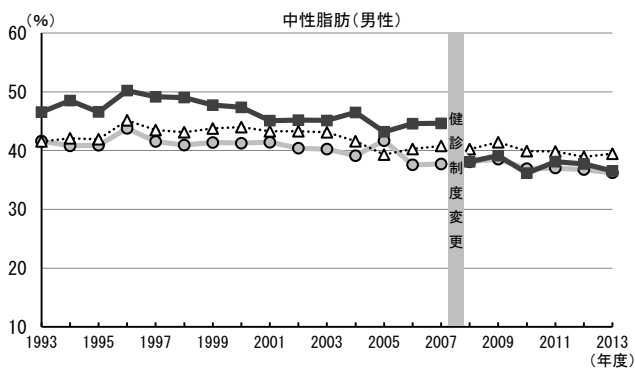
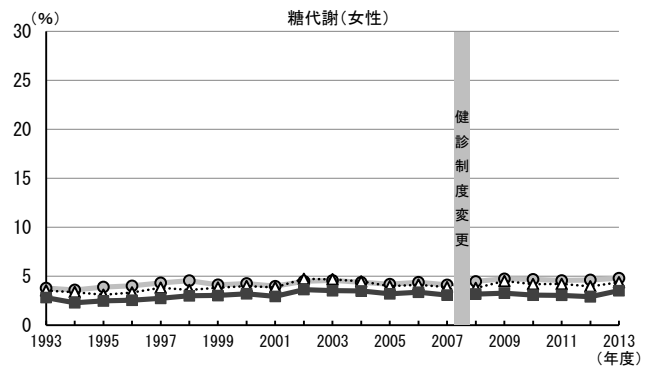
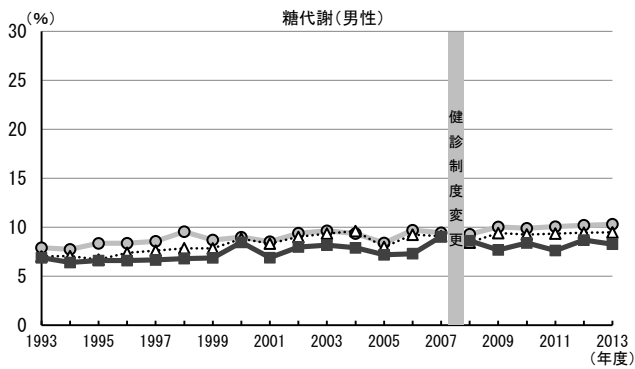
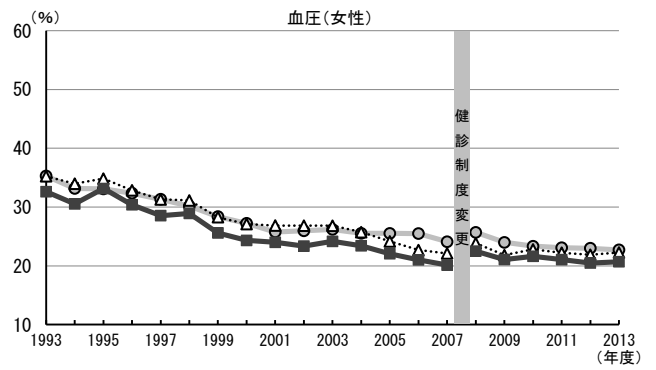
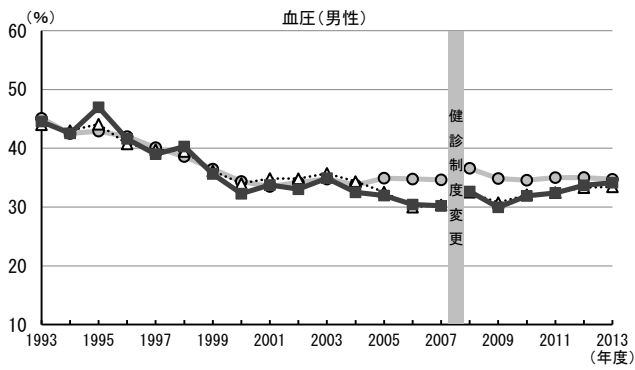
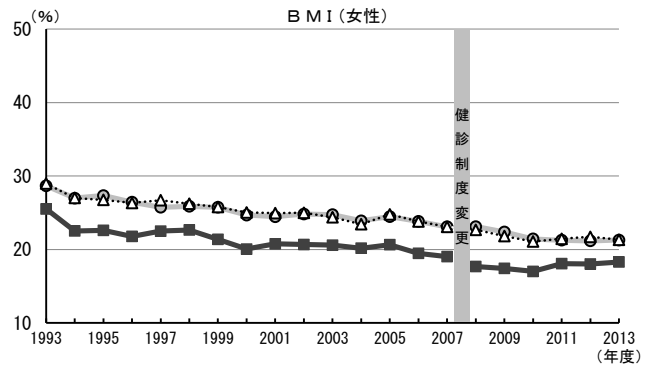
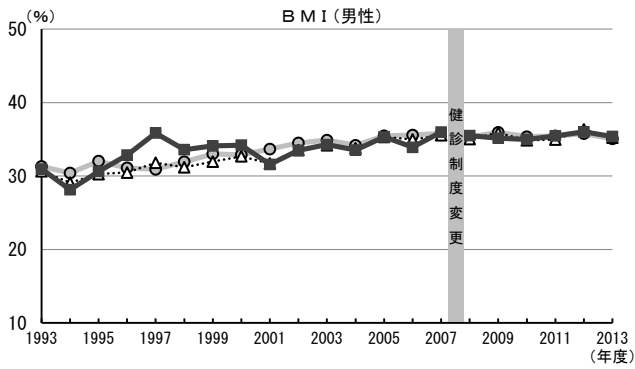
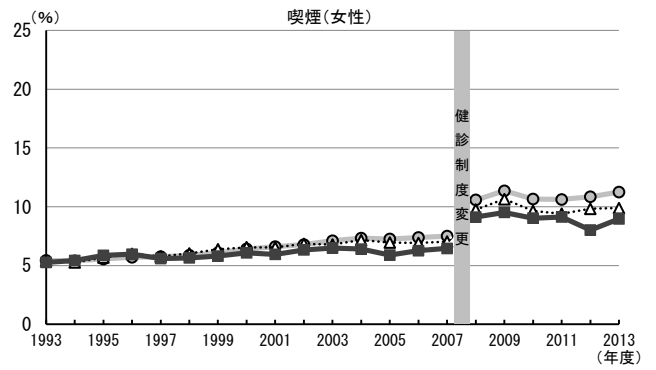
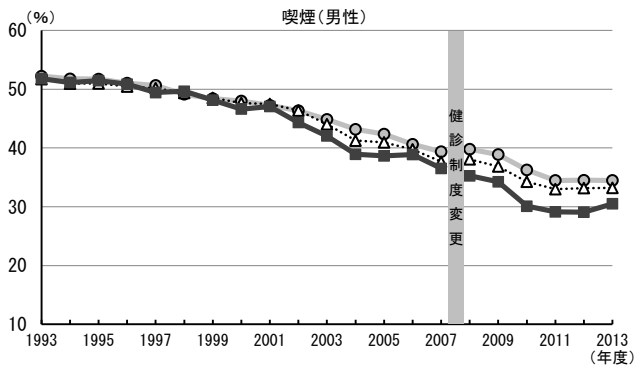
## 女性



標準化死亡比	0.99	1.00	0.99	1.00	0.71	0.98	0.99	1.23	1.01	0.86	1.08	1.20	1.01	1.75	1.06	1.01
死亡数	5546	1406	168	204	78	186	123	73	68	855	205	759	85	260	406	126
期待死亡数	5615.9	1407.3	170.3	203.2	109.1	190.2	124.5	59.3	67.4	992.5	190.6	633.2	84.6	148.9	383.1	124.7
期待死亡数との差	-69.9	-1.3	-2.3	0.8	-31.1	-4.2	-1.5	13.7	0.6	-137.5	14.4	125.8	0.4	111.1	22.9	1.3
全国に比べて有意に高い												○		○		
全国に比べて有意に低い					○					○						

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(水戸市)

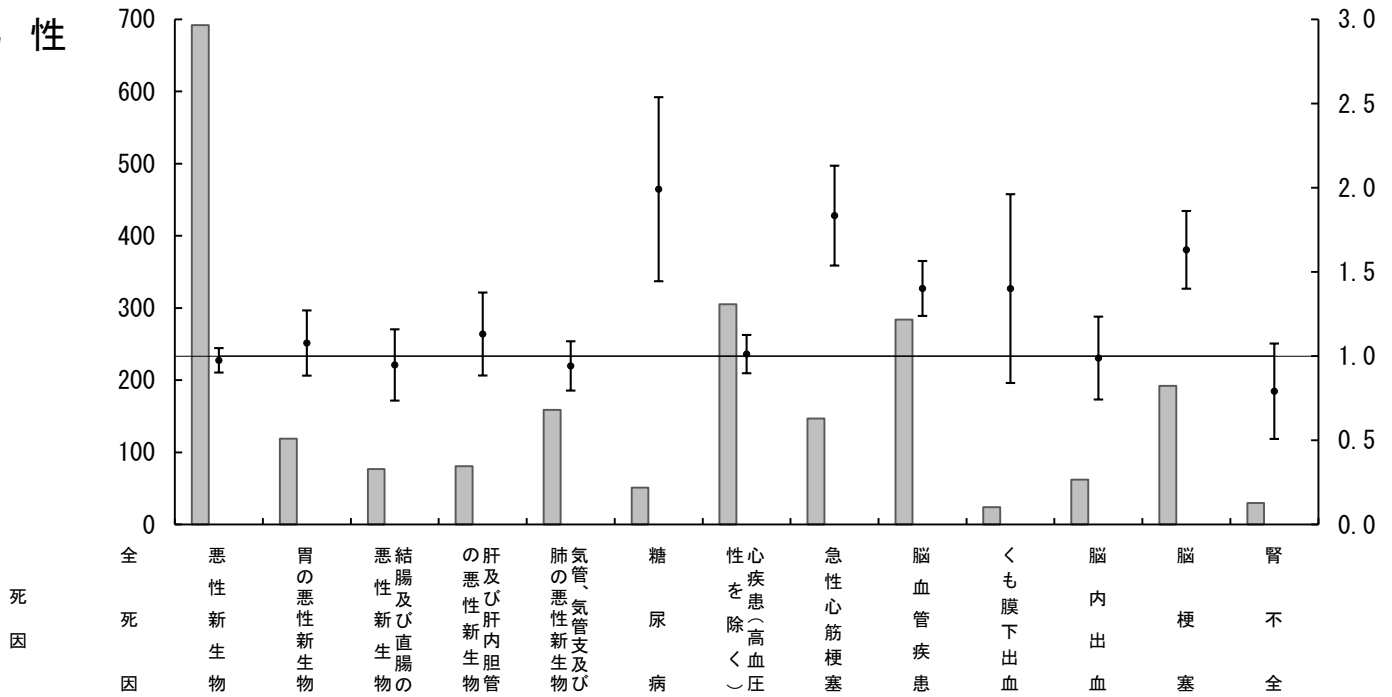
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 51:水戸保健所
  - : 8201:水戸市



# 笠間市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

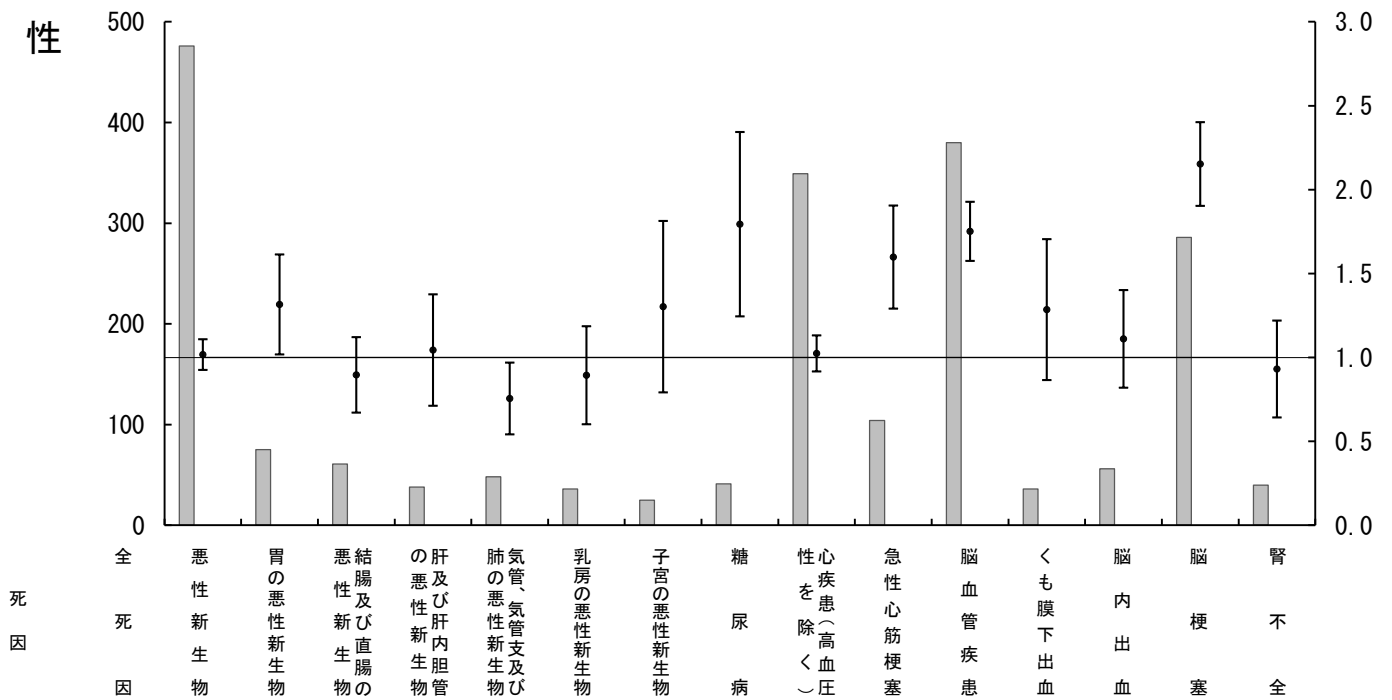
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.05	0.98	1.08	0.95	1.13	0.94	1.99	1.01	1.83	1.40	1.40	0.99	1.63	0.79
死亡数	2250	692	119	77	81	159	51	305	147	284	24	62	192	30
期待死亡数	2135.3	709.7	110.4	81.3	71.6	168.8	25.6	301.4	80.1	202.6	17.1	62.7	117.7	37.9
期待死亡数との差	114.7	-17.7	8.6	-4.3	9.4	-9.8	25.4	3.6	66.9	81.4	6.9	-0.7	74.3	-7.9
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

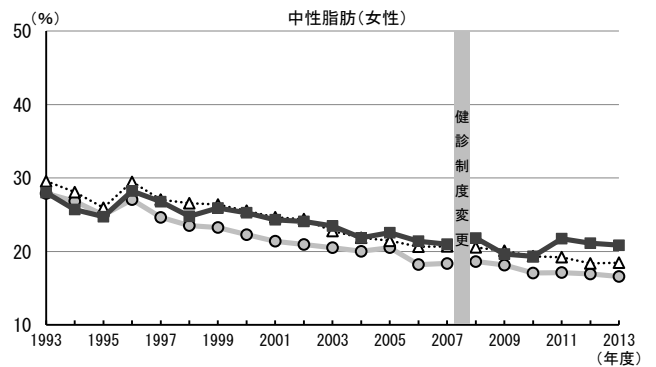
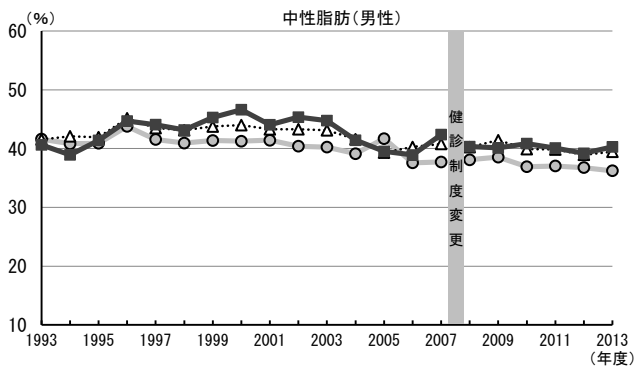
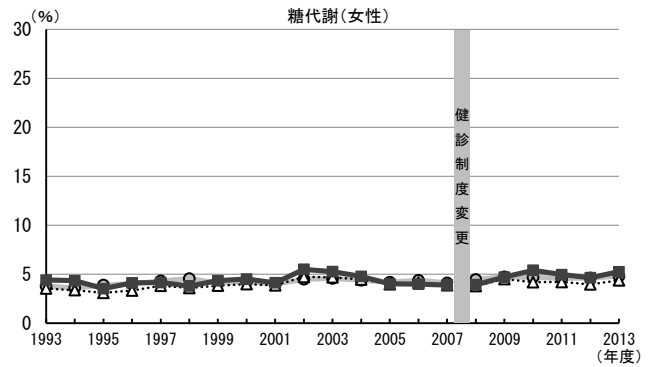
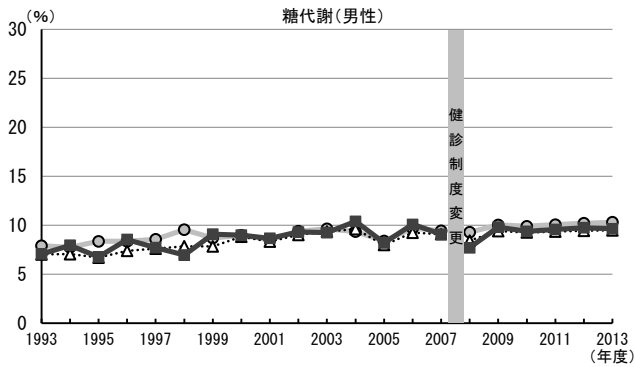
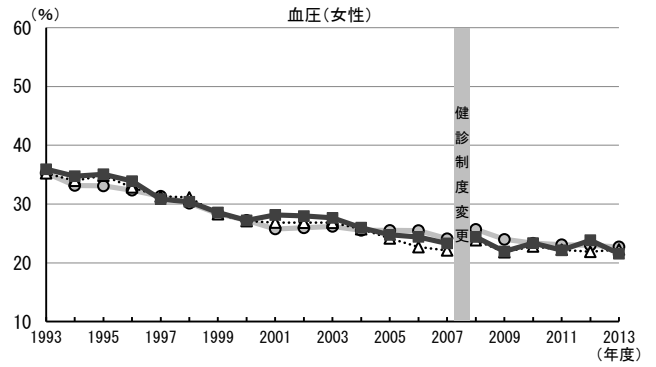
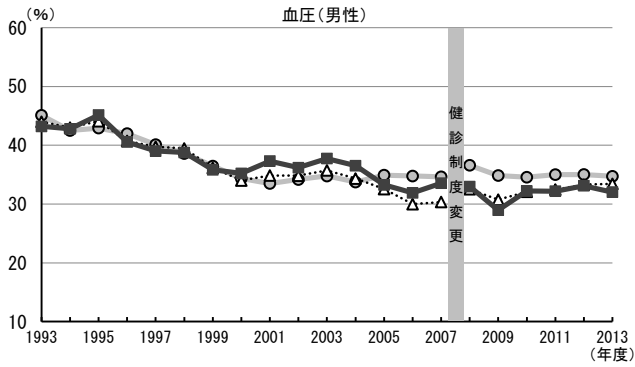
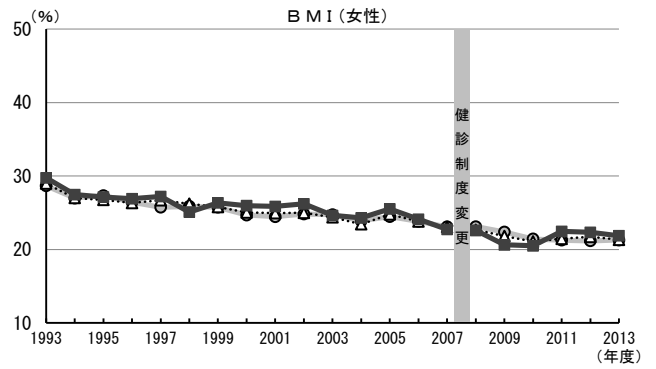
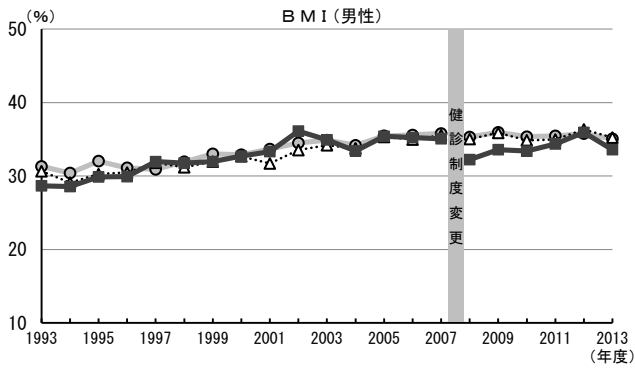
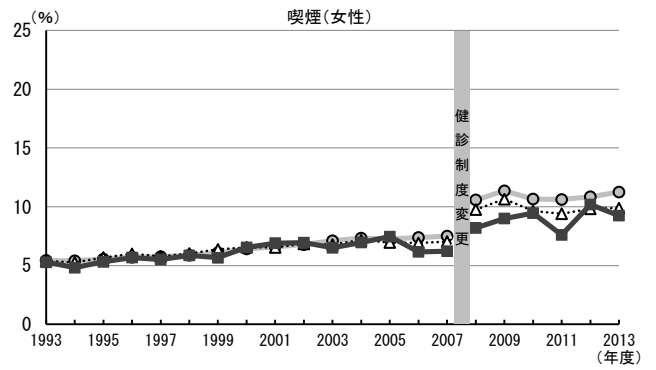
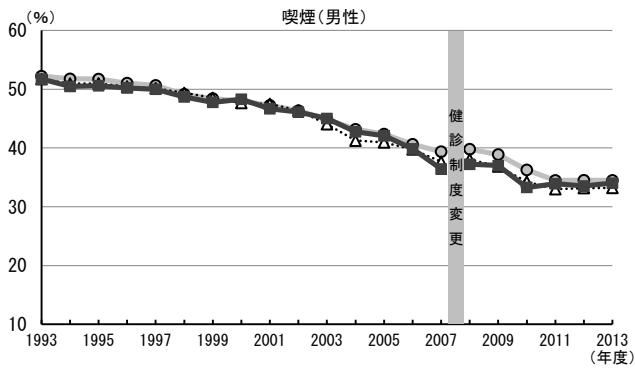
## 女性



標準化死亡比	1.10	1.02	1.32	0.90	1.04	0.76	0.89	1.30	1.79	1.02	1.60	1.75	1.29	1.11	2.15	0.93
死亡数	2092	476	75	61	38	48	36	25	41	349	104	380	36	56	286	40
期待死亡数	1905.0	467.9	57.0	68.1	36.4	63.5	40.3	19.2	22.9	340.7	65.1	217.0	28.0	50.4	132.9	43.0
期待死亡数との差	187.0	8.1	18.0	-7.1	1.6	-15.5	-4.3	5.8	18.1	8.3	38.9	163.0	8.0	5.6	153.1	-3.0
全国に比べて有意に高い	○		○						○		○	○			○	
全国に比べて有意に低い						○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(笠間市)

- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 51:水戸保健所
  - : 8216:笠間市

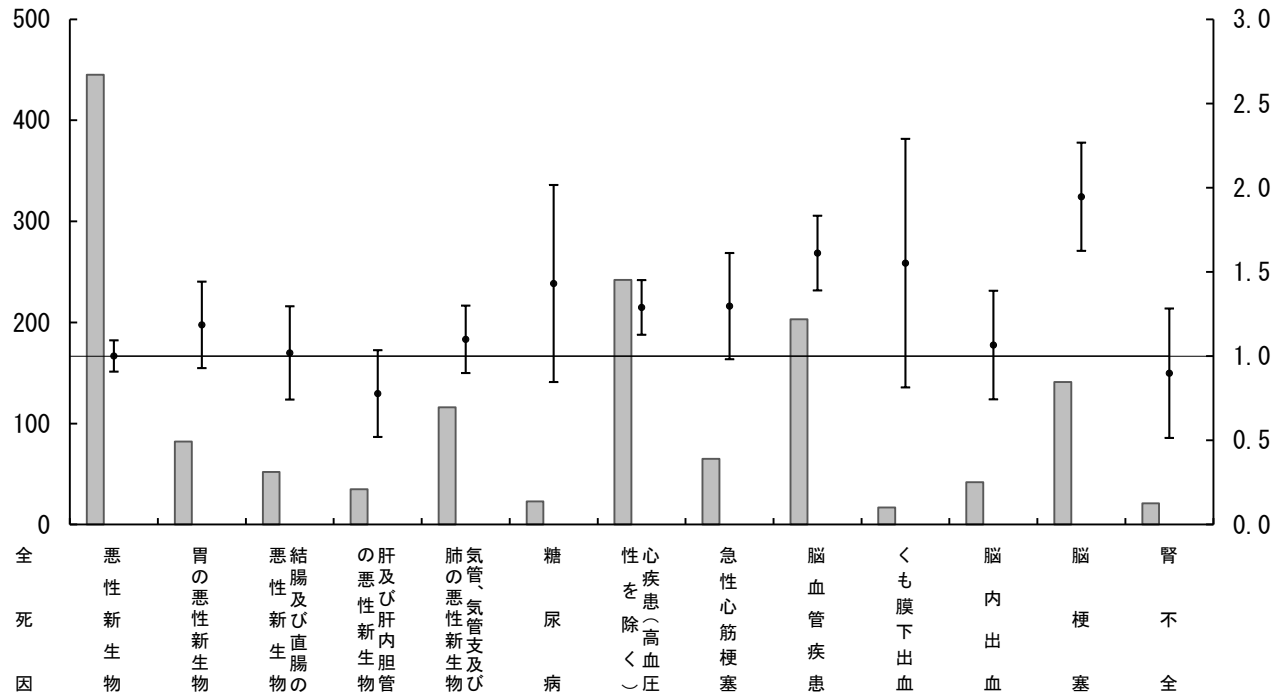




# 小美玉市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

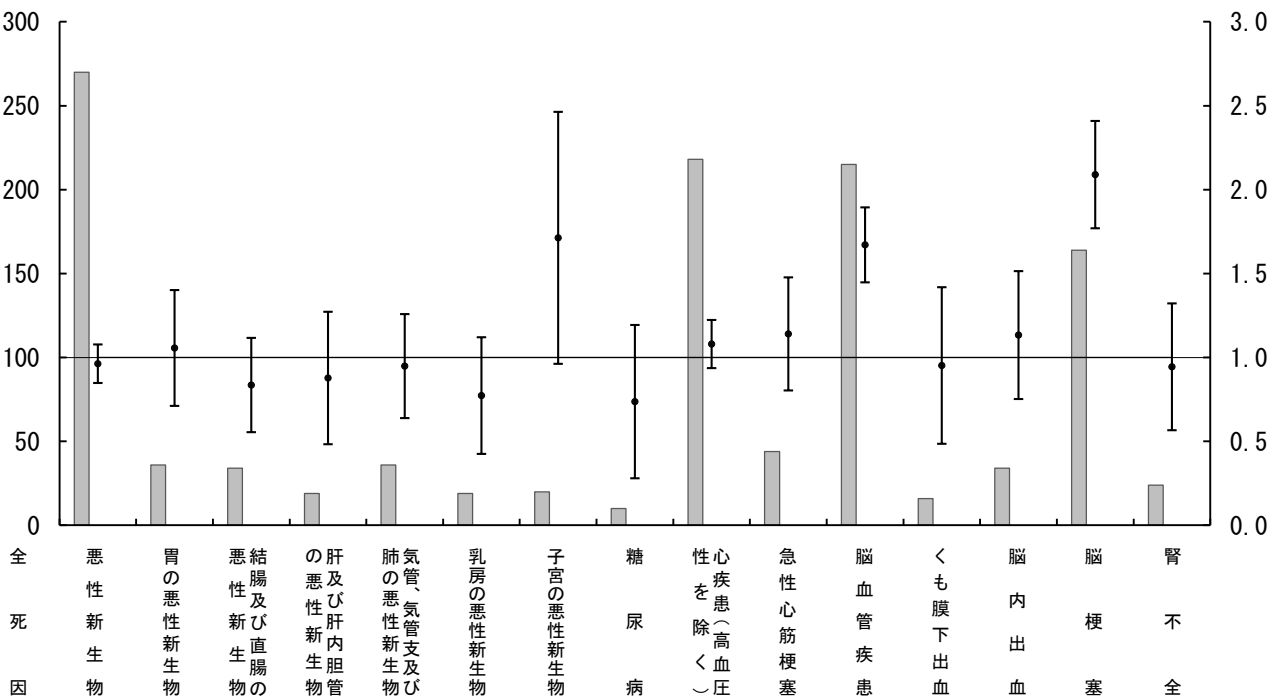
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



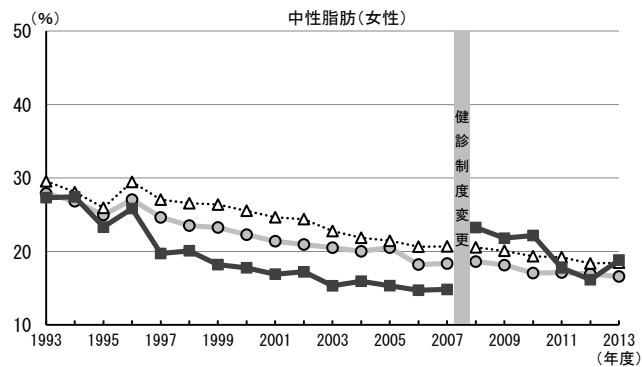
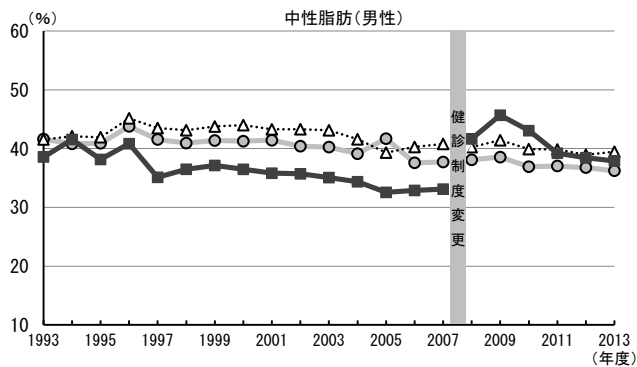
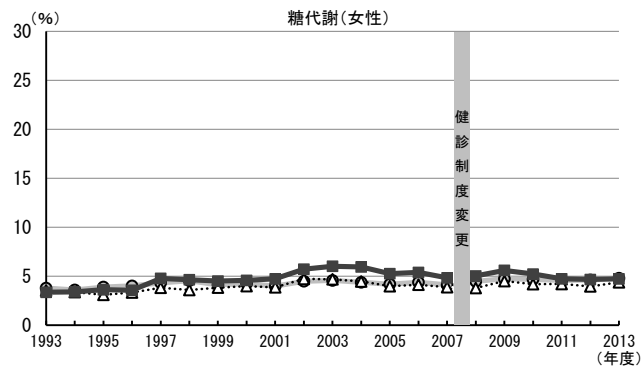
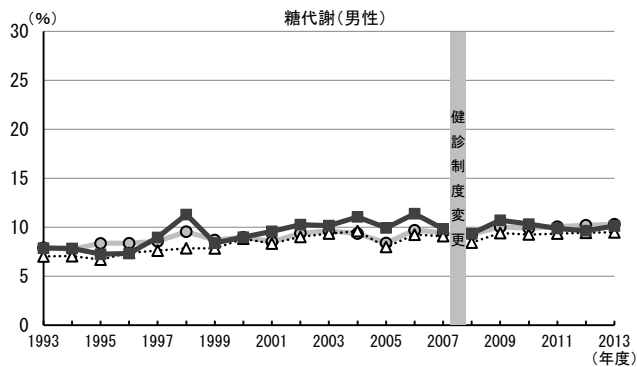
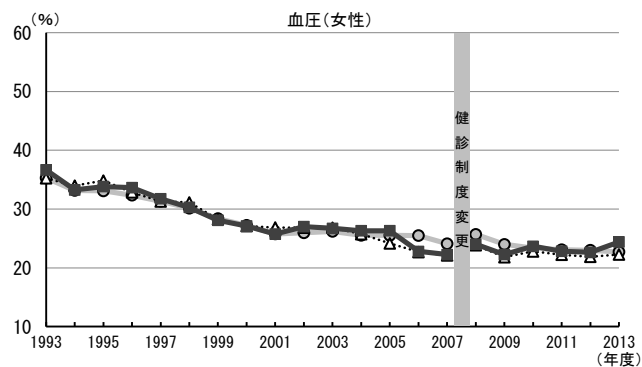
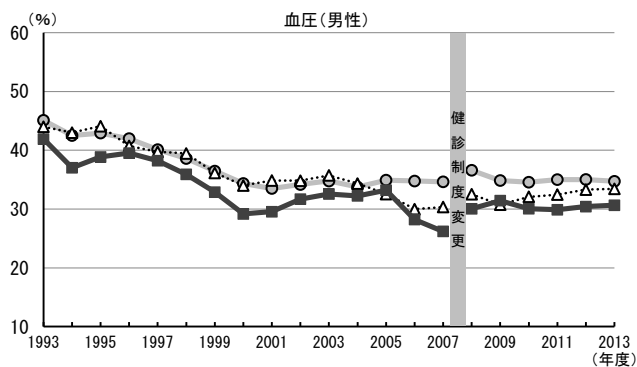
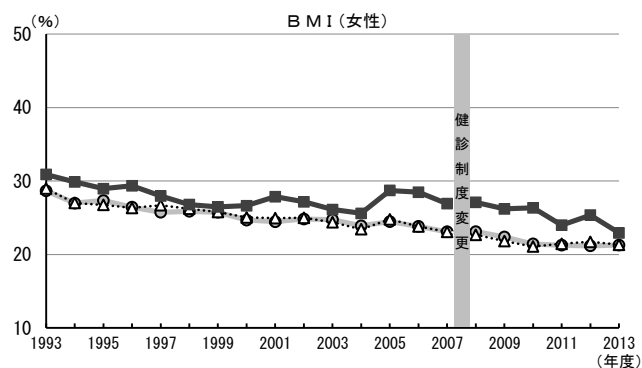
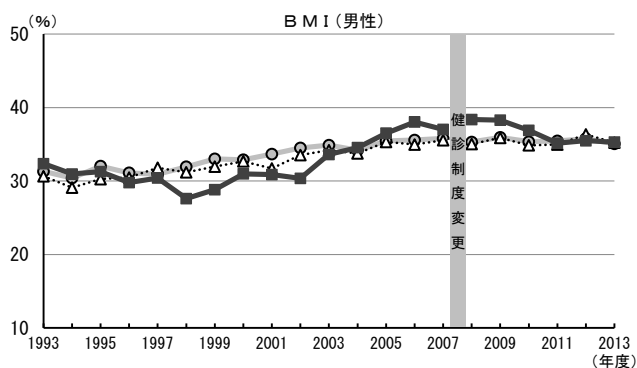
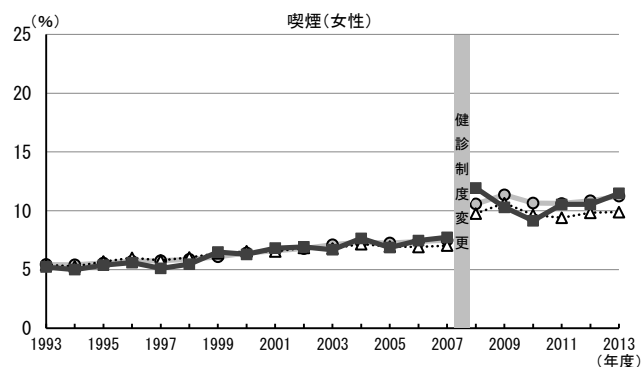
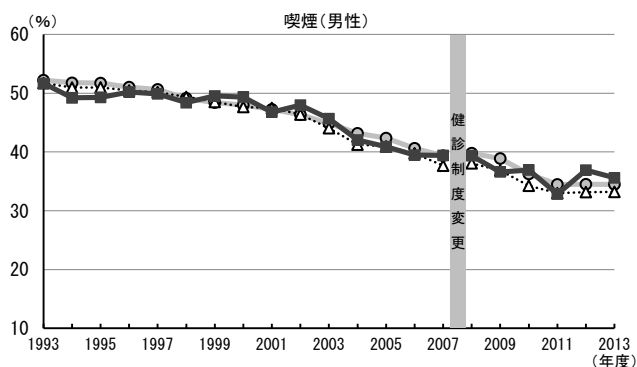
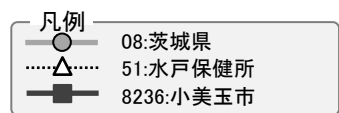
標準化死亡比	1.14	1.00	1.19	1.02	0.78	1.10	1.43	1.29	1.30	1.61	1.55	1.07	1.95	0.90
死亡数	1525	445	82	52	35	116	23	242	65	203	17	42	141	21
期待死亡数	1334.6	444.6	69.2	51.0	45.0	105.5	16.1	187.7	50.1	125.9	11.0	39.4	72.4	23.4
期待死亡数との差	190.4	0.4	12.8	1.0	-10.0	10.5	6.9	54.3	14.9	77.1	6.0	2.6	68.6	-2.4
全国に比べて有意に高い	○							○		○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.14	0.96	1.06	0.84	0.88	0.95	0.77	1.71	0.74	1.08	1.14	1.67	0.95	1.13	2.09	0.94
死亡数	1288	270	36	34	19	36	19	20	10	218	44	215	16	34	164	24
期待死亡数	1134.1	280.5	34.1	40.7	21.6	38.0	24.6	11.7	13.6	201.8	38.6	128.7	16.8	30.0	78.5	25.4
期待死亡数との差	153.9	-10.5	1.9	-6.7	-2.6	-2.0	-5.6	8.3	-3.6	16.2	5.4	86.3	-0.8	4.0	85.5	-1.4
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い																

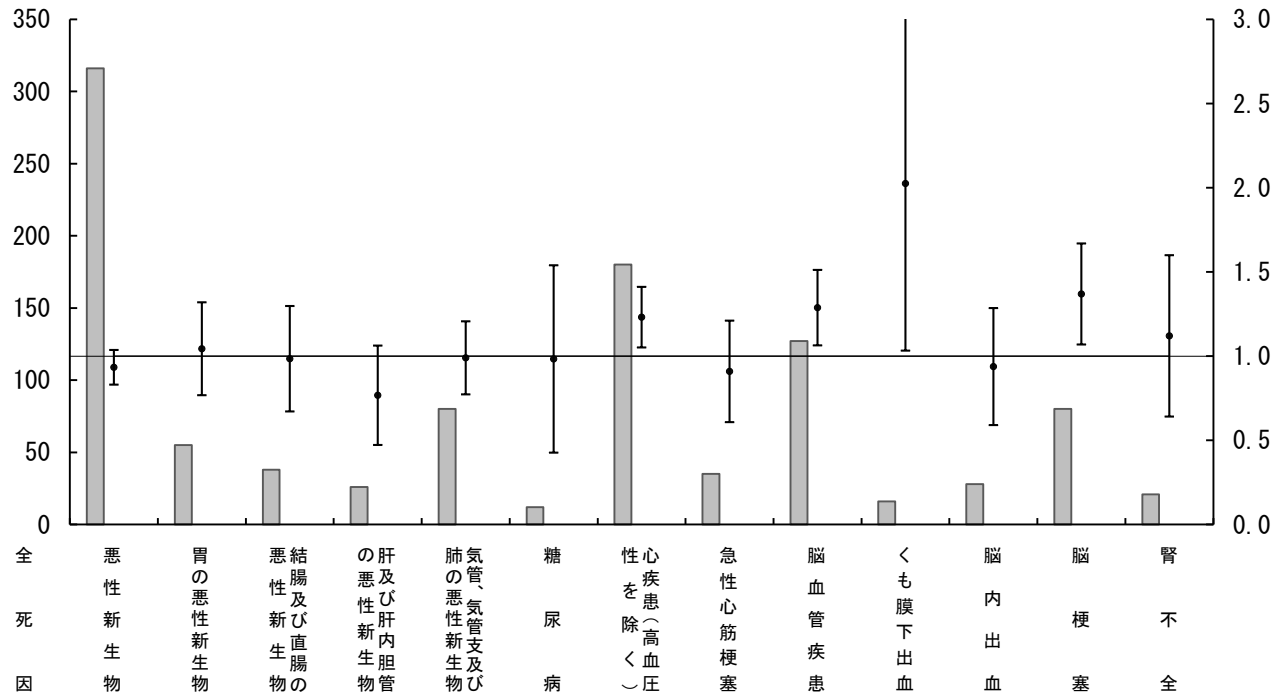
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(小美玉市)



# 茨城町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

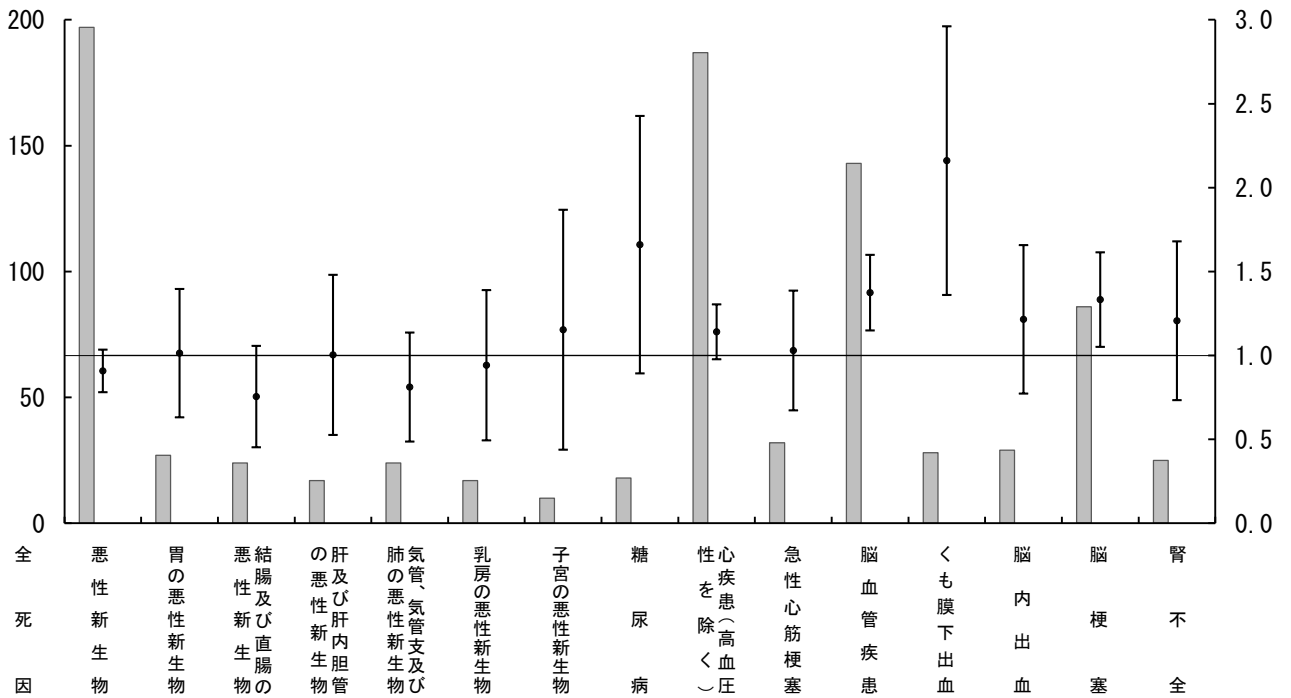
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



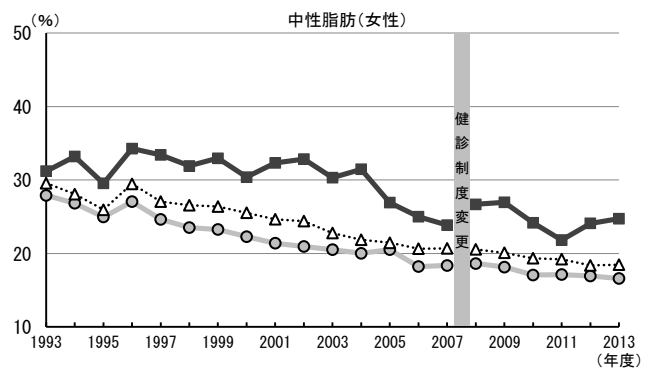
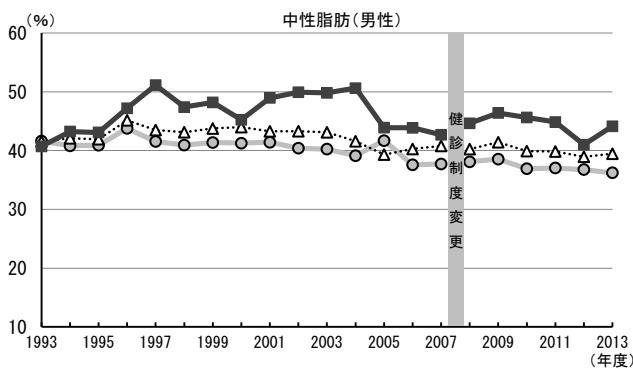
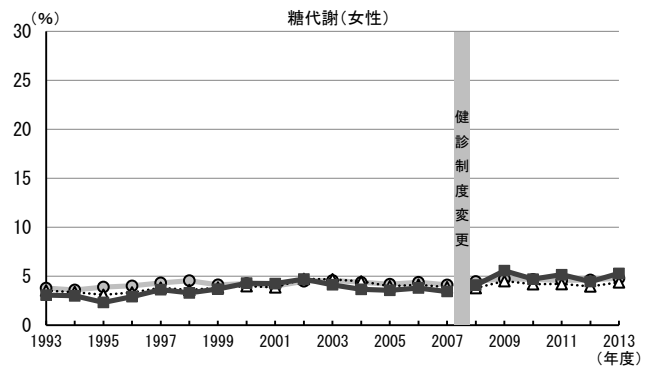
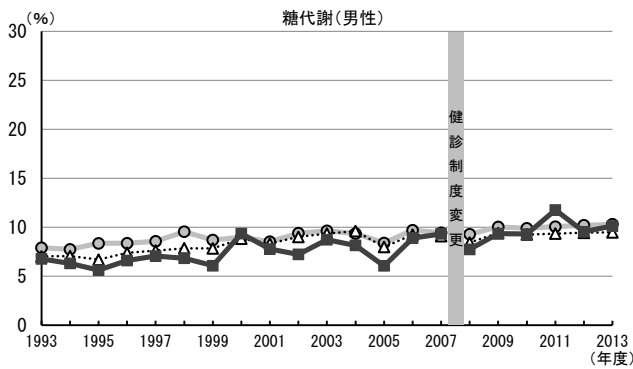
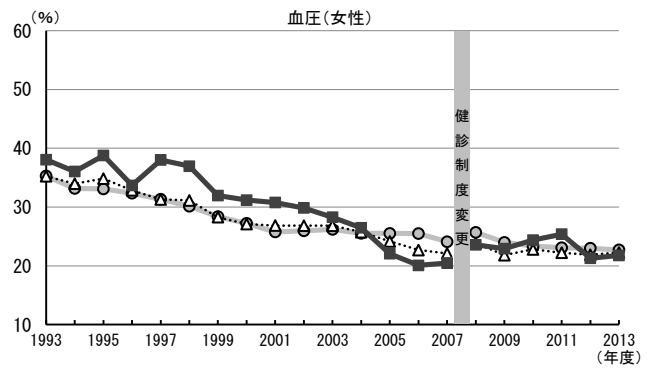
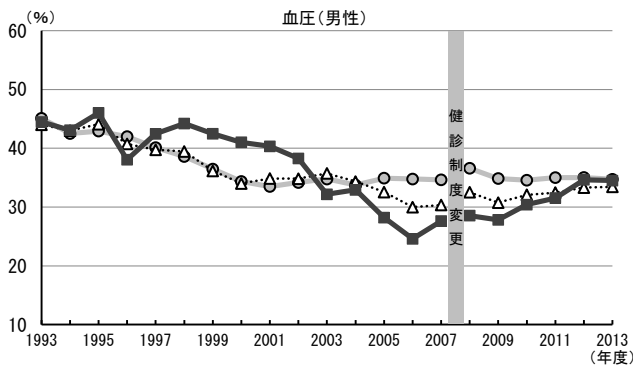
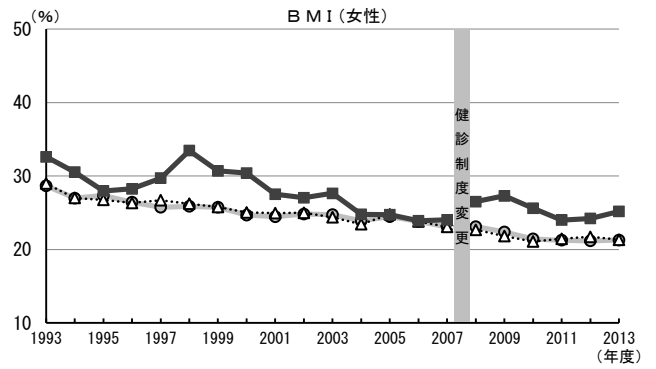
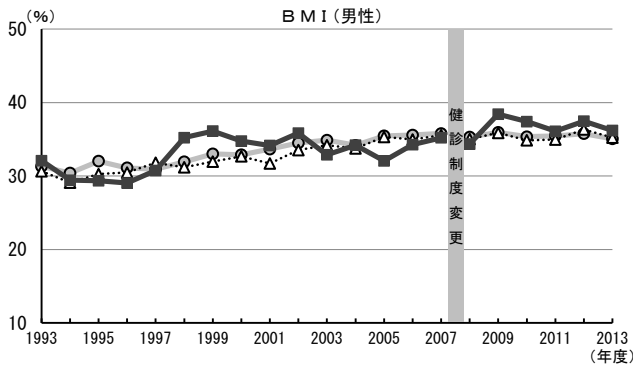
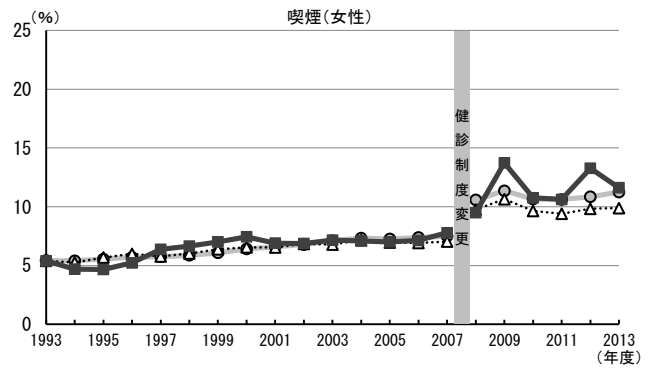
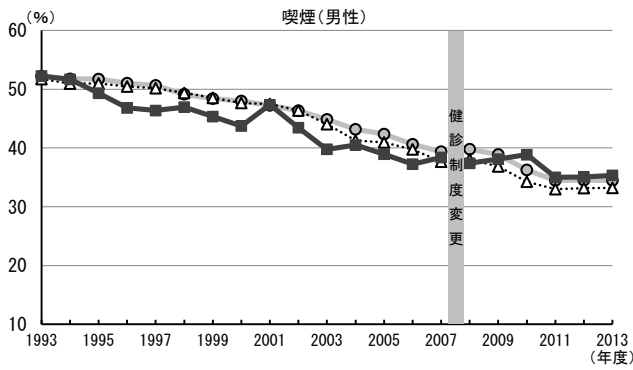
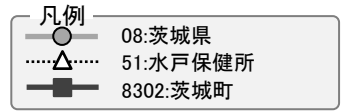
標準化死亡比	1.03	0.93	1.04	0.98	0.77	0.99	0.98	1.23	0.91	1.29	2.02	0.94	1.37	1.12
死亡数	1062	316	55	38	26	80	12	180	35	127	16	28	80	21
期待死亡数	1030.4	338.4	52.7	38.6	33.9	80.8	12.2	146.2	38.5	98.6	7.9	29.9	58.4	18.7
期待死亡数との差	31.6	-22.4	2.3	-0.6	-7.9	-0.8	-0.2	33.8	-3.5	28.4	8.1	-1.9	21.6	2.3
全国に比べて有意に高い								○		○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.91	1.01	0.76	1.00	0.81	0.94	1.15	1.66	1.14	1.03	1.37	2.16	1.22	1.33	1.21
死亡数	958	197	27	24	17	24	17	10	18	187	32	143	28	29	86	25
期待死亡数	905.6	217.0	26.6	31.8	16.9	29.6	18.1	8.7	10.8	163.9	31.1	104.1	13.0	23.9	64.5	20.7
期待死亡数との差	52.4	-20.0	0.4	-7.8	0.1	-5.6	-1.1	1.3	7.2	23.1	0.9	38.9	15.0	5.1	21.5	4.3
全国に比べて有意に高い												○	○		○	
全国に比べて有意に低い																

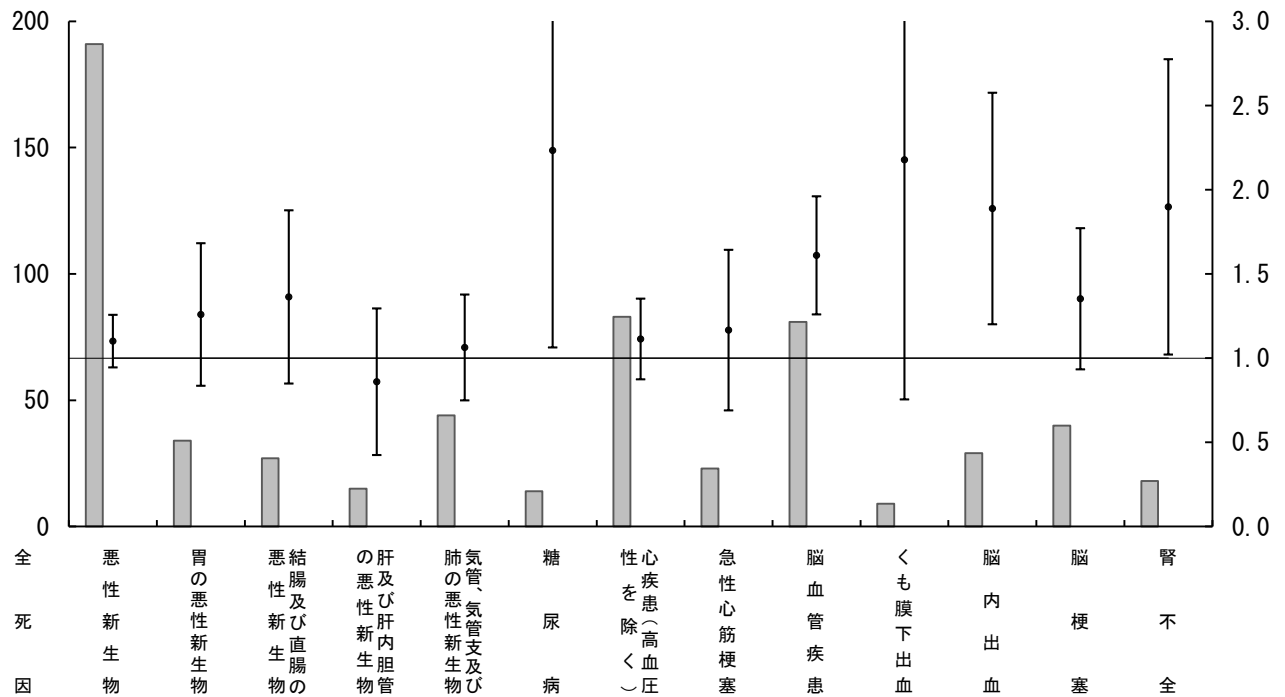
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(茨城町)



# 大洗町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

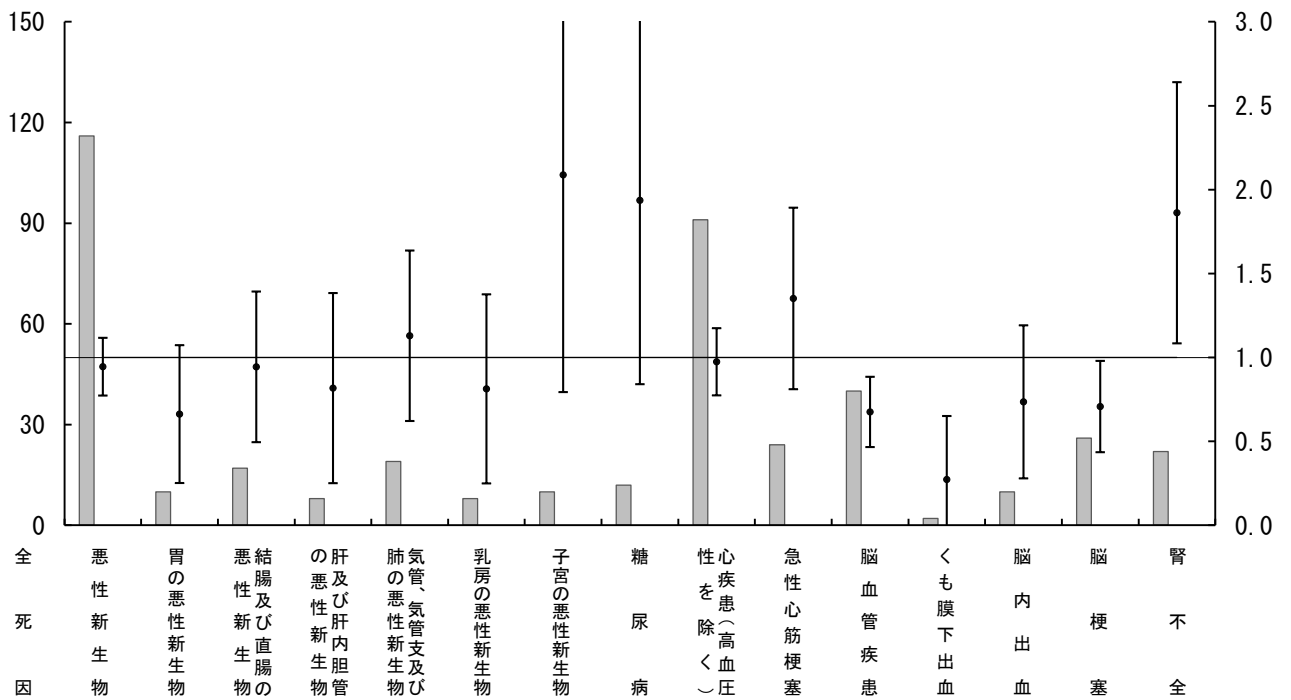
男性では糖尿病と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.17	1.10	1.26	1.36	0.86	1.06	2.23	1.11	1.17	1.61	2.18	1.89	1.35	1.90
死亡数	615	191	34	27	15	44	14	83	23	81	9	29	40	18
期待死亡数	526.1	173.5	27.0	19.8	17.4	41.4	6.3	74.5	19.7	50.3	4.1	15.4	29.6	9.5
期待死亡数との差	88.9	17.5	7.0	7.2	-2.4	2.6	7.7	8.5	3.3	30.7	4.9	13.6	10.4	8.5
全国に比べて有意に高い	○						○			○		○		○
全国に比べて有意に低い														

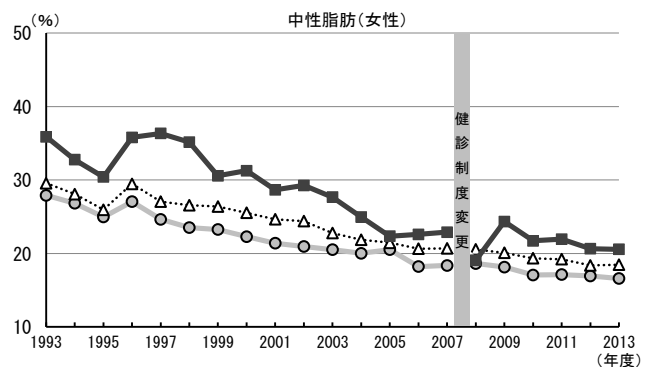
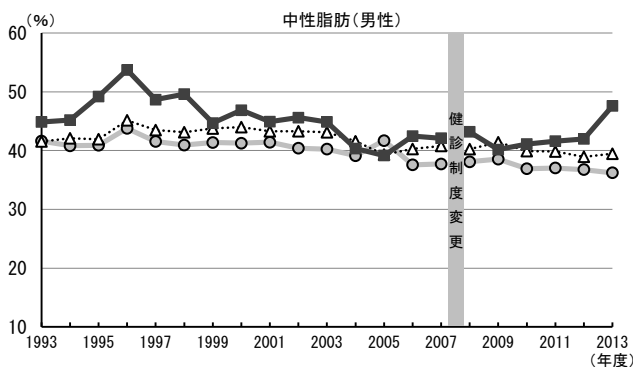
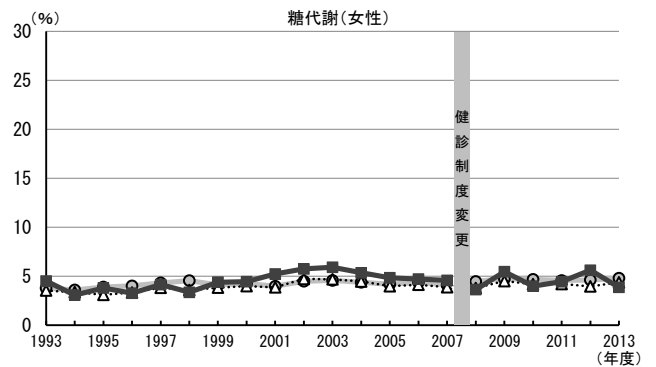
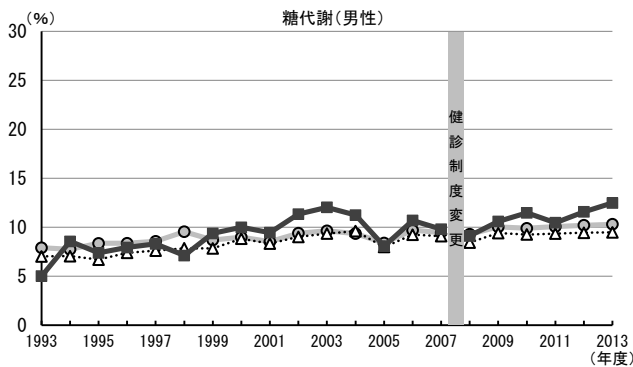
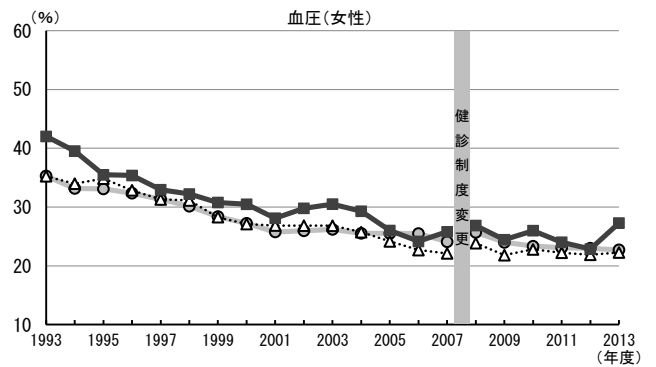
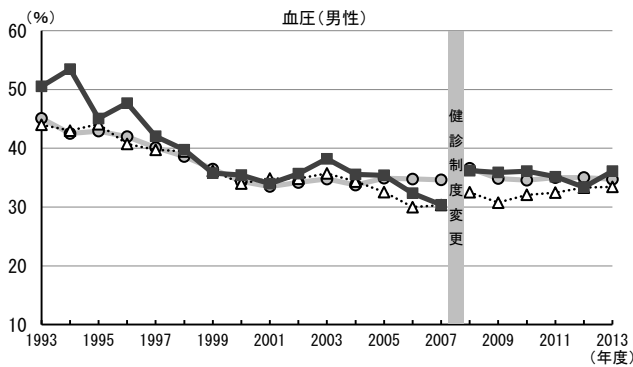
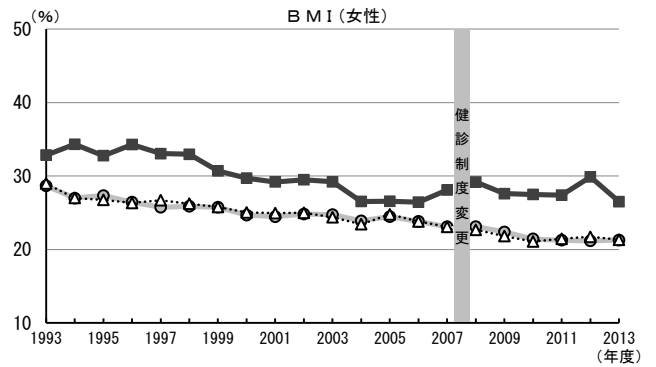
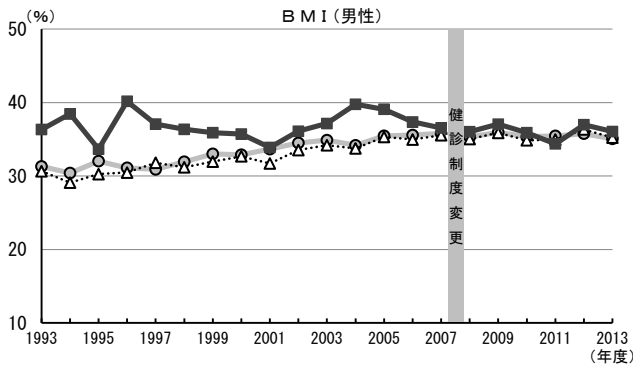
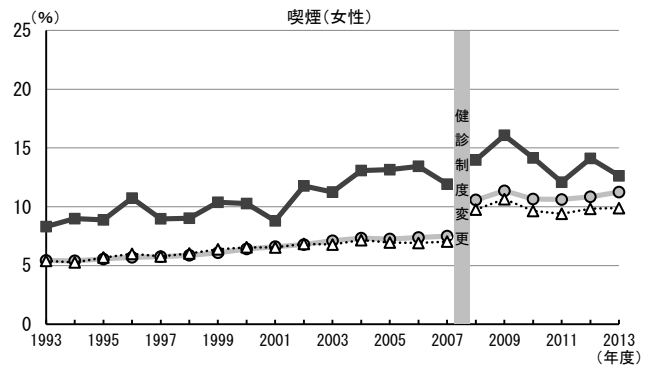
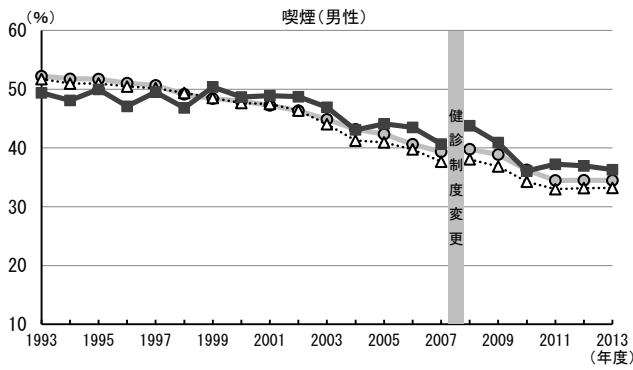
## 女性



標準化死亡比	1.04	0.95	0.66	0.94	0.82	1.13	0.81	2.09	1.94	0.97	1.35	0.68	0.27	0.74	0.71	1.86
死亡数	537	116	10	17	8	19	8	10	12	91	24	40	2	10	26	22
期待死亡数	514.2	122.7	15.1	18.0	9.8	16.8	9.8	4.8	6.2	93.4	17.8	59.2	7.3	13.6	36.7	11.8
期待死亡数との差	22.8	-6.7	-5.1	-1.0	-1.8	2.2	-1.8	5.2	5.8	-2.4	6.2	-19.2	-5.3	-3.6	-10.7	10.2
全国に比べて有意に高い																○
全国に比べて有意に低い												○	○		○	

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(大洗町)

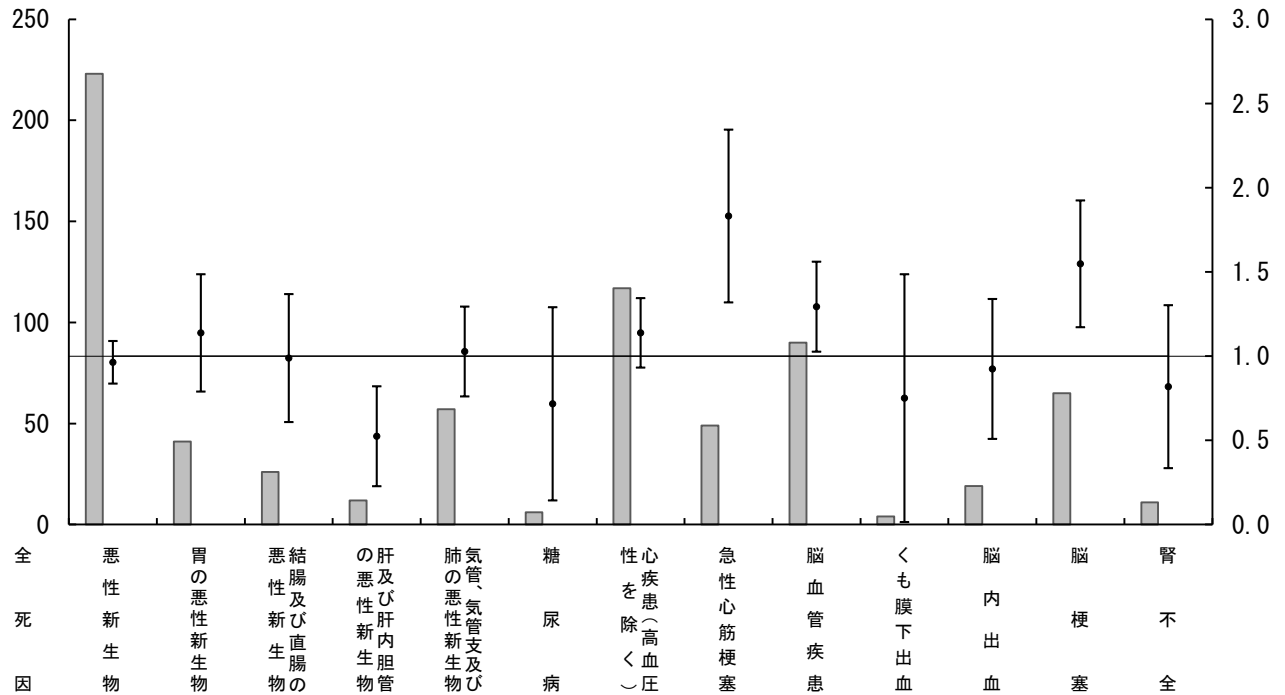
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 51:水戸保健所
  - : 8309:大洗町



# 城里町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

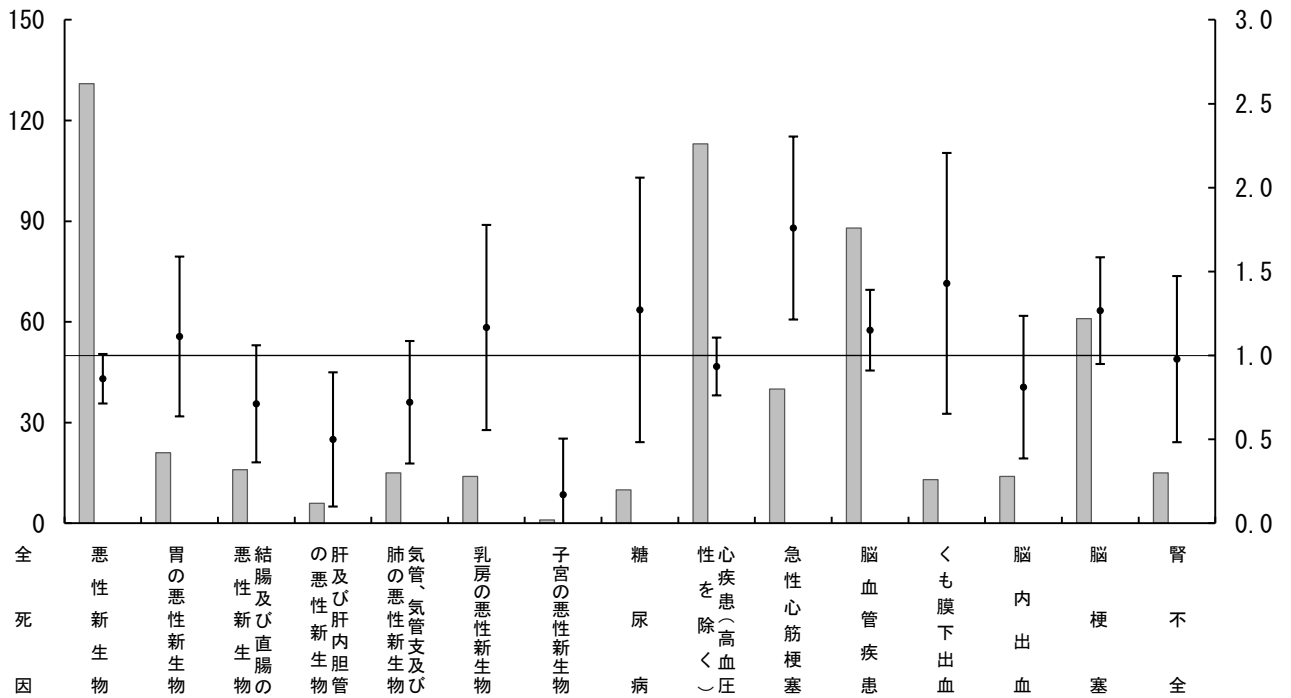
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.00	0.96	1.14	0.99	0.52	1.03	0.72	1.14	1.83	1.29	0.75	0.92	1.55	0.82
死亡数	722	223	41	26	12	57	6	117	49	90	4	19	65	11
期待死亡数	719.0	231.5	36.0	26.3	22.9	55.5	8.4	102.8	26.7	69.6	5.3	20.6	42.0	13.4
期待死亡数との差	3.0	-8.5	5.0	-0.3	-10.9	1.5	-2.4	14.2	22.3	20.4	-1.3	-1.6	23.0	-2.4
全国に比べて有意に高い									○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									

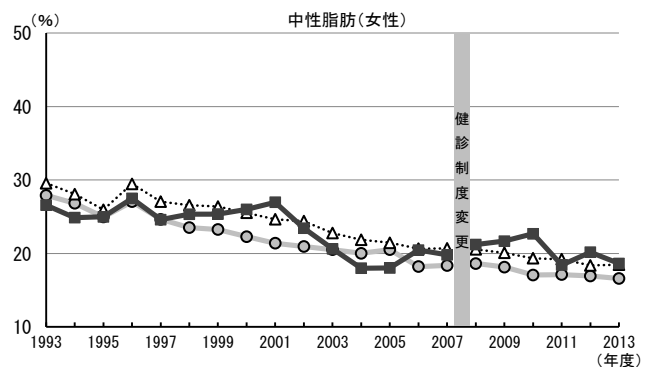
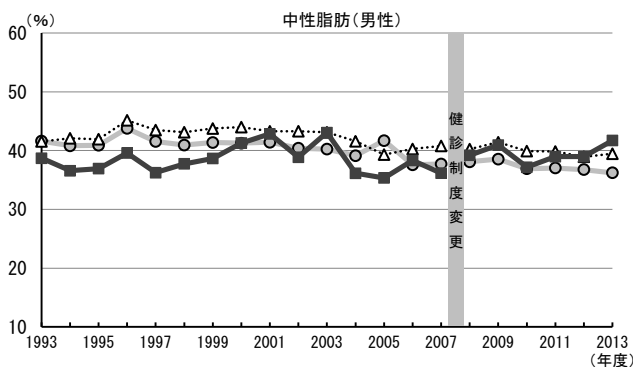
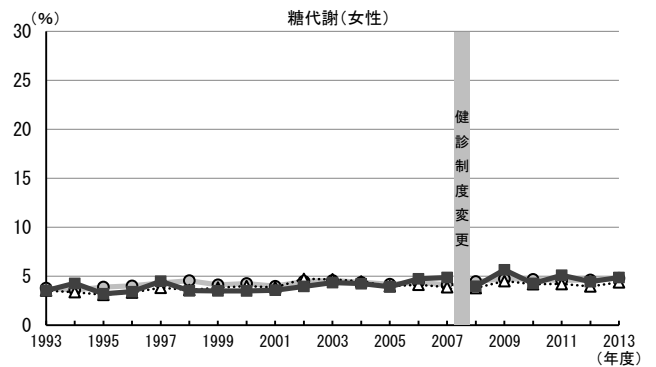
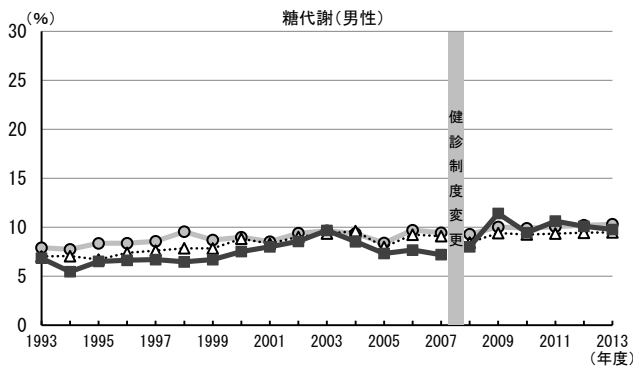
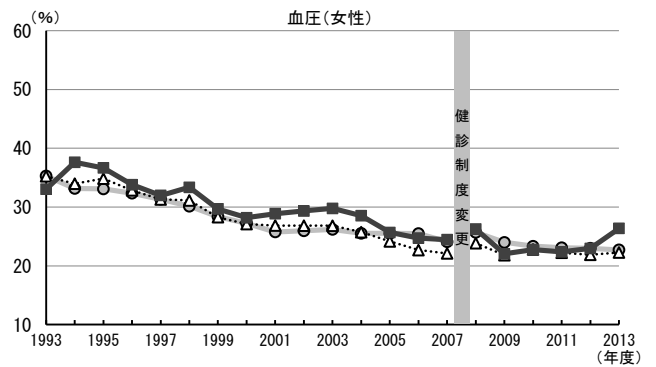
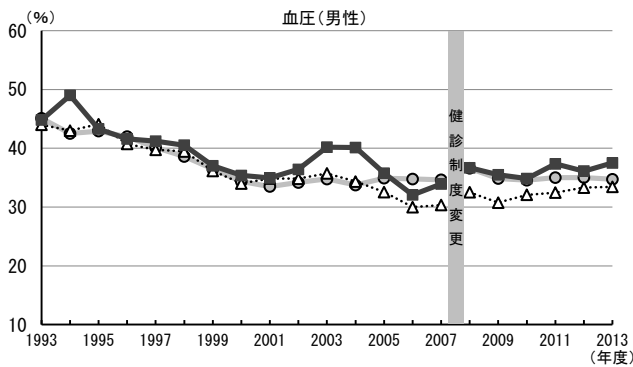
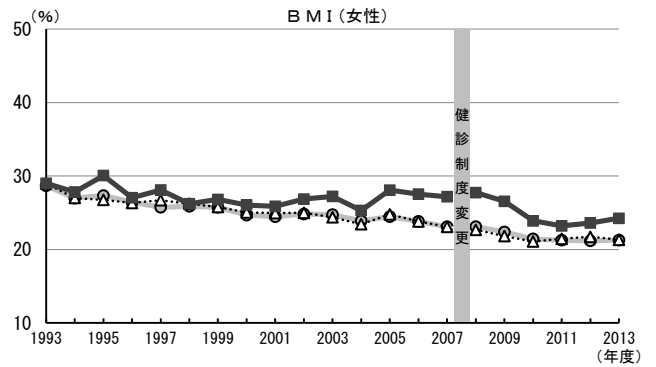
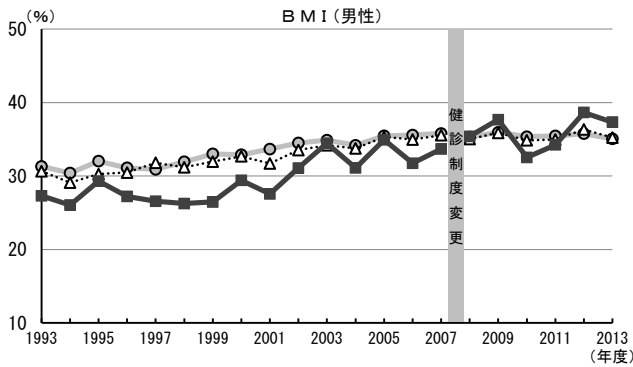
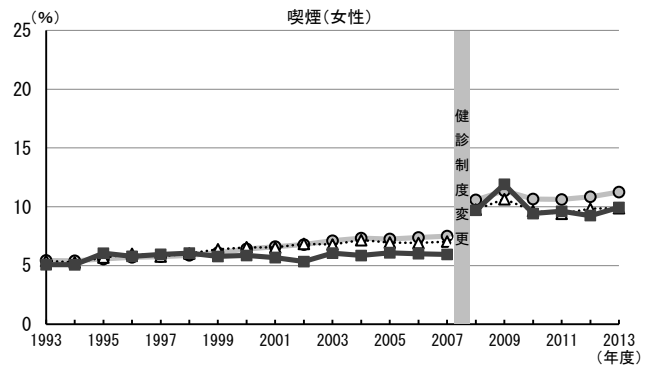
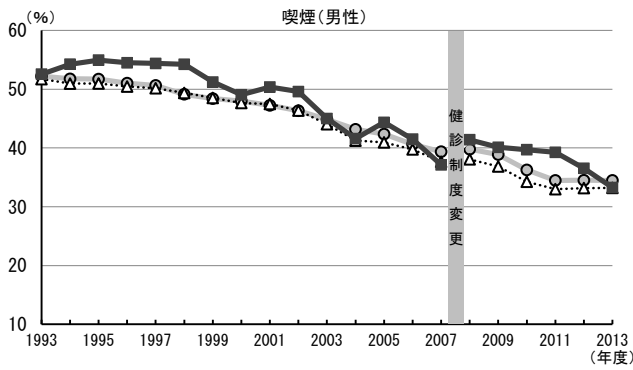
## 女性



標準化死亡比	0.98	0.86	1.11	0.71	0.50	0.72	1.17	0.17	1.27	0.93	1.76	1.15	1.43	0.81	1.27	0.98
死亡数	645	131	21	16	6	15	14	1	10	113	40	88	13	14	61	15
期待死亡数	658.0	152.1	18.9	22.5	12.0	20.8	12.0	5.9	7.9	120.9	22.7	76.5	9.1	17.3	48.1	15.3
期待死亡数との差	-13.0	-21.1	2.1	-6.5	-6.0	-5.8	2.0	-4.9	2.1	-7.9	17.3	11.5	3.9	-3.3	12.9	-0.3
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い					○			○								

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(城里町)

- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 51:水戸保健所
  - : 8310:城里町

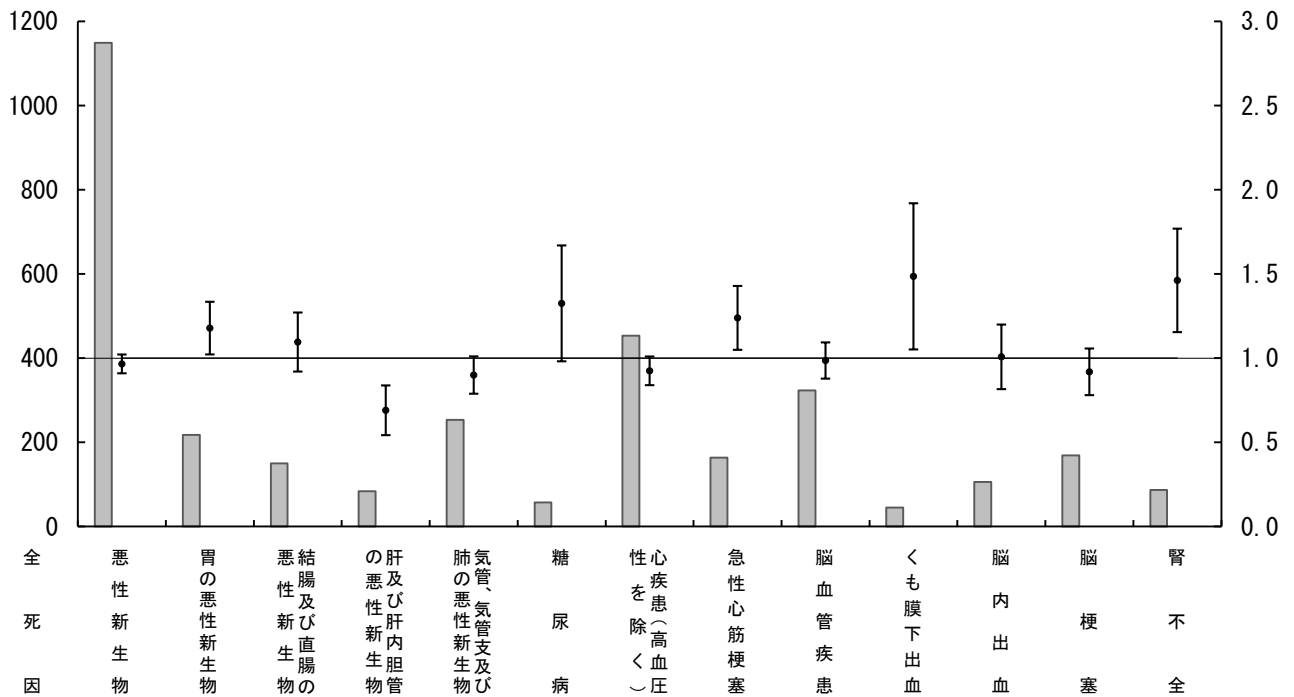




# ひたちなか市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

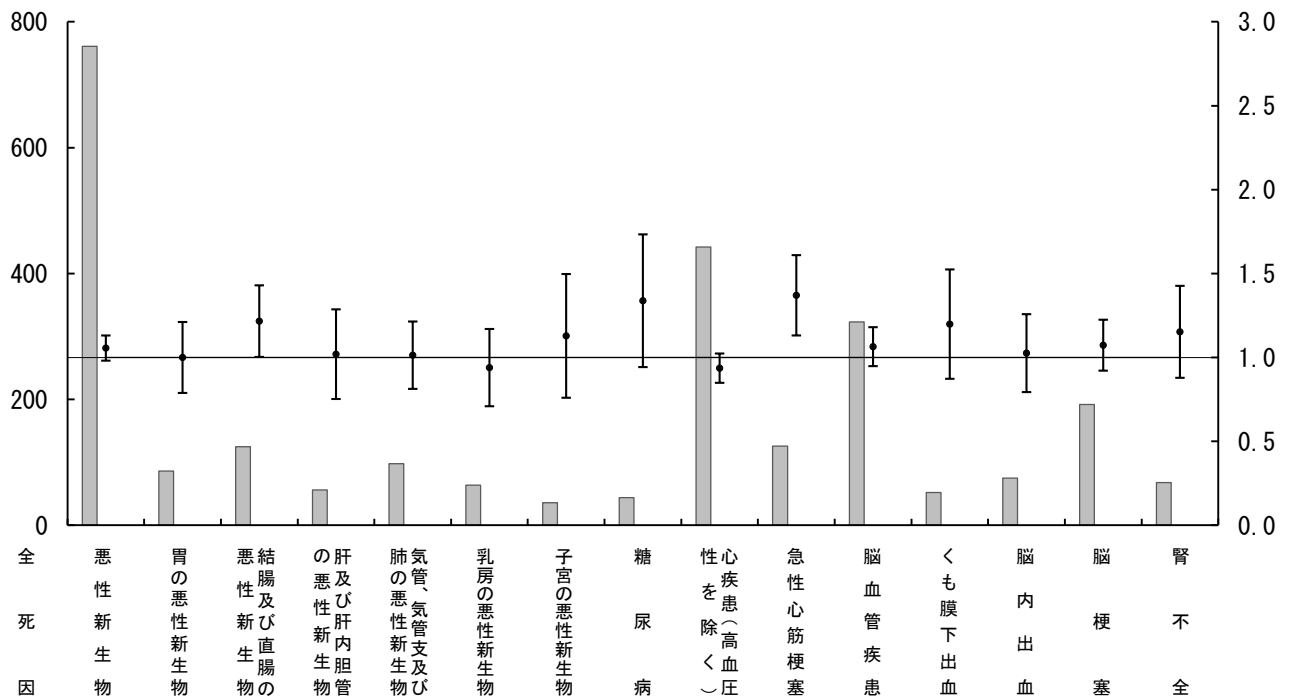
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男性では胃がん、女性では大腸がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	0.97	0.97	1.18	1.10	0.69	0.90	1.33	0.92	1.24	0.99	1.49	1.01	0.92	1.46
死亡数	3417	1149	218	150	84	253	57	453	164	323	45	106	169	87
期待死亡数	3514.1	1189.8	185.0	136.9	121.7	281.3	43.0	489.9	132.4	327.7	30.3	105.2	184.0	59.5
期待死亡数との差	-97.1	-40.8	33.0	13.1	-37.7	-28.3	14.0	-36.9	31.6	-4.7	14.7	0.8	-15.0	27.5
全国に比べて有意に高い			○						○		○			○
全国に比べて有意に低い					○									

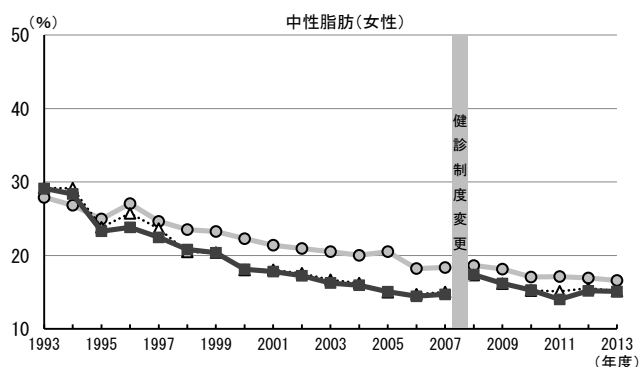
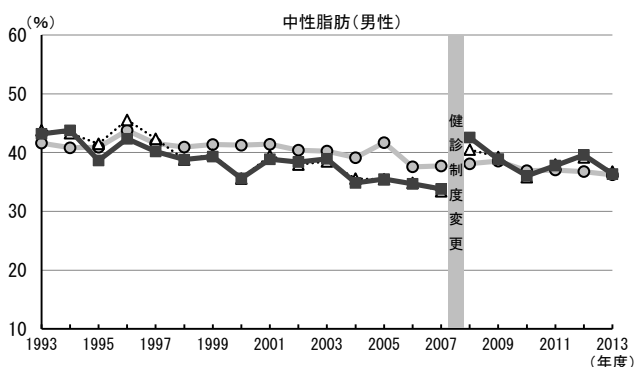
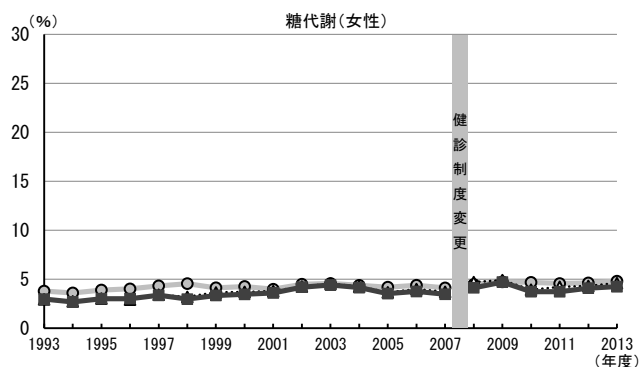
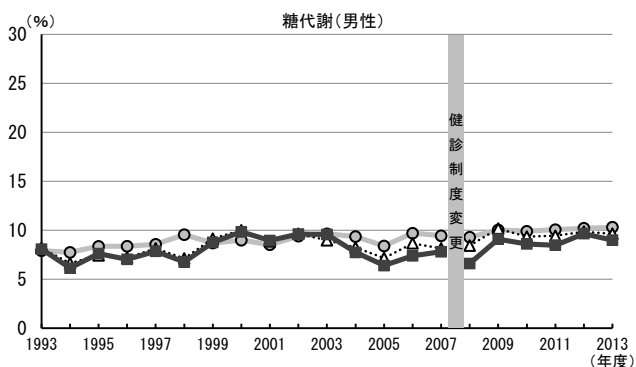
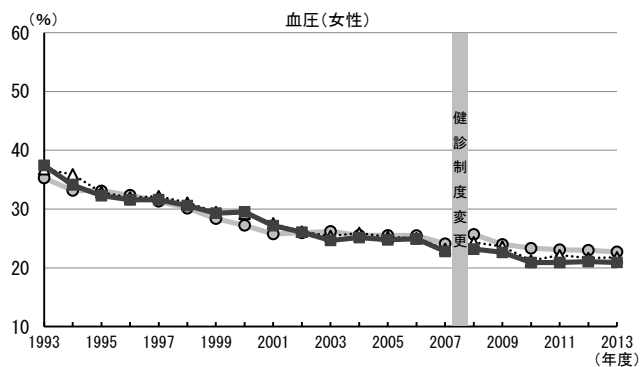
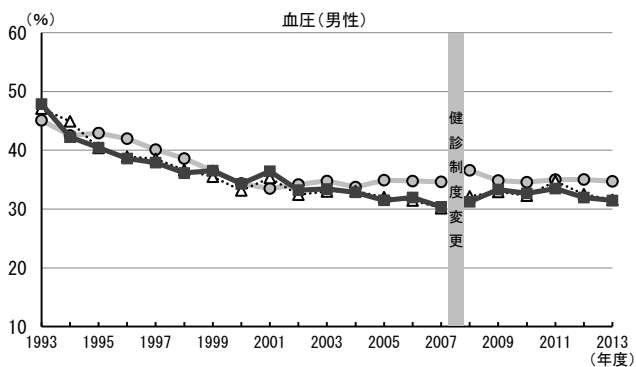
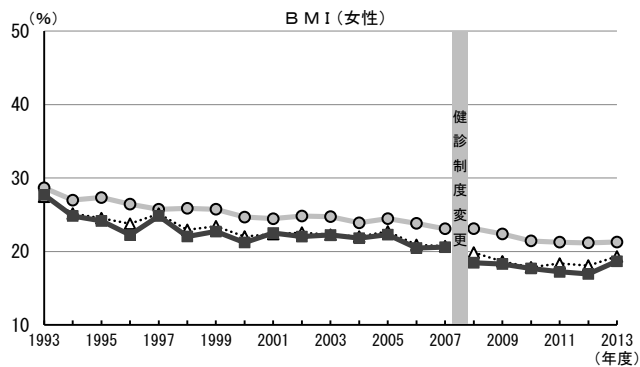
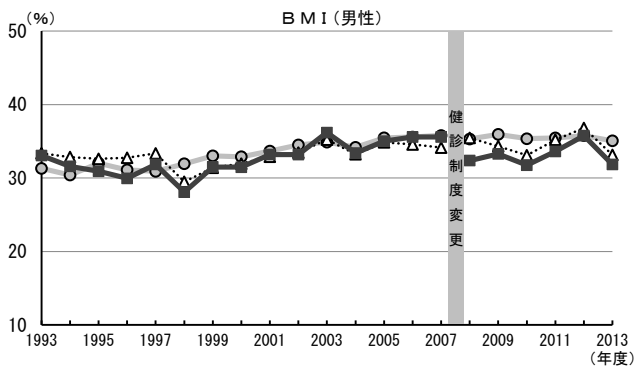
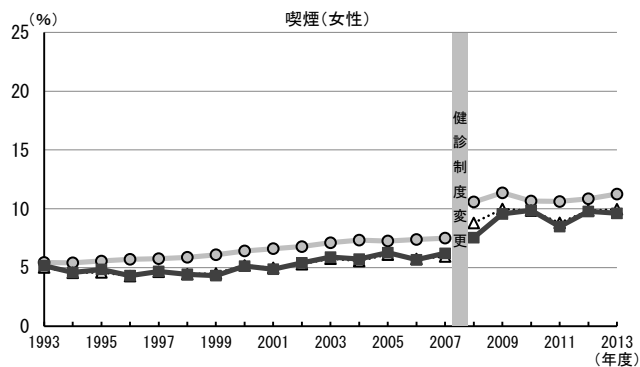
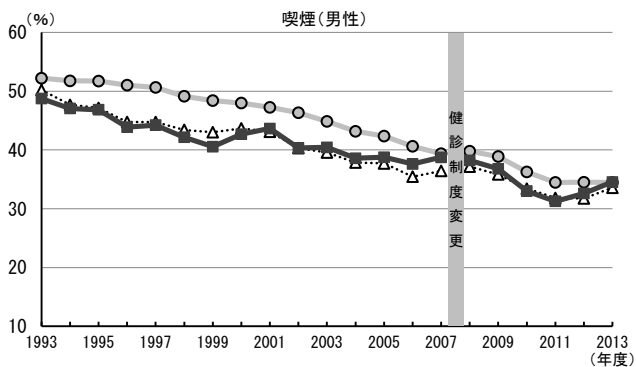
## 女性



標準化死亡比	1.02	1.06	1.00	1.22	1.02	1.01	0.94	1.13	1.34	0.94	1.37	1.06	1.20	1.03	1.07	1.15
死亡数	2786	761	86	125	56	98	64	36	44	442	126	323	52	75	192	68
期待死亡数	2738.8	720.6	86.0	102.8	54.9	96.7	68.1	31.9	32.9	472.1	91.9	303.5	43.4	73.1	178.9	59.0
期待死亡数との差	47.2	40.4	0.0	22.2	1.1	1.3	-4.1	4.1	11.1	-30.1	34.1	19.5	8.6	1.9	13.1	9.0
全国に比べて有意に高い				○							○					
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(ひたちなか市)

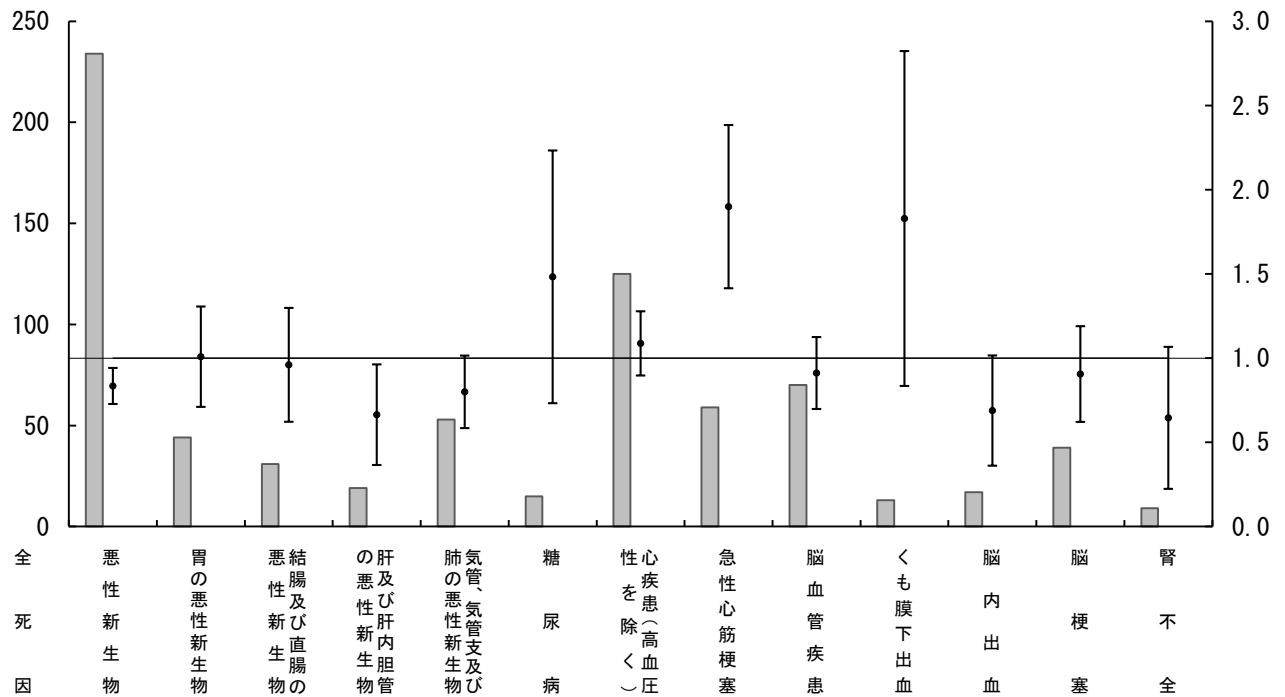
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 70:ひたちなか保健所
  - : 8221:ひたちなか市



# 東海村 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

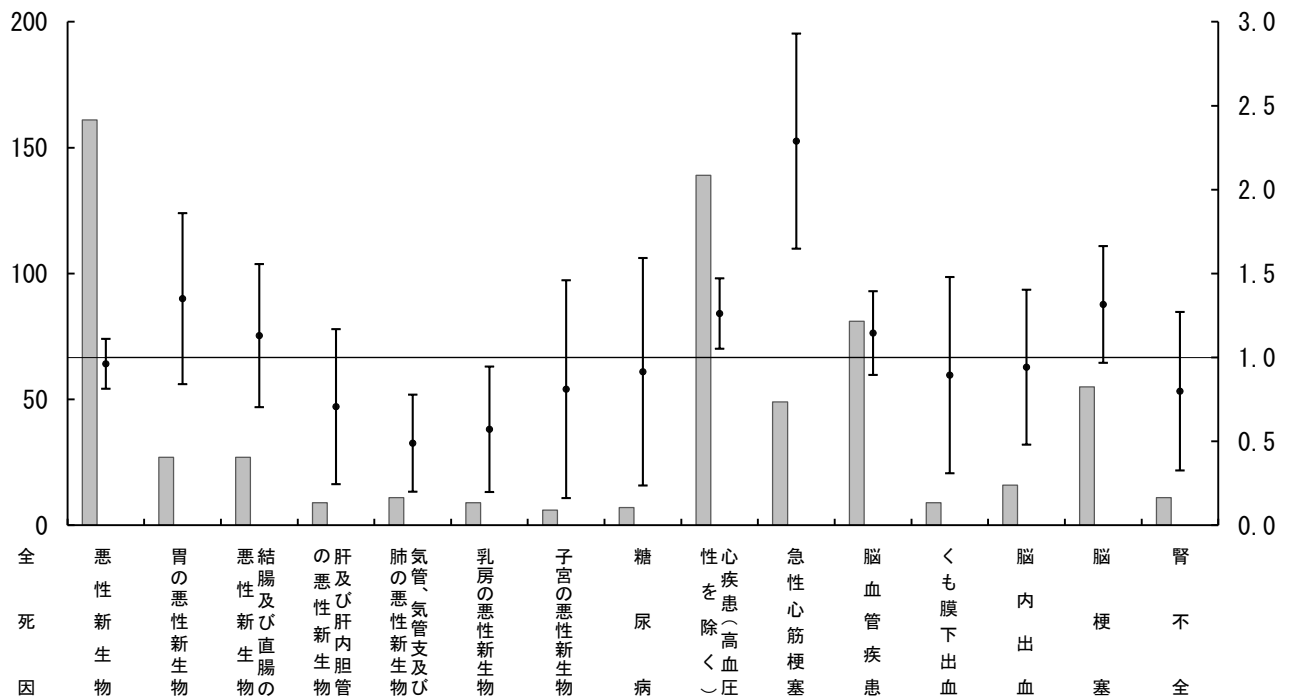
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.89	0.83	1.01	0.96	0.66	0.80	1.48	1.09	1.90	0.91	1.83	0.69	0.91	0.65
死亡数	738	234	44	31	19	53	15	125	59	70	13	17	39	9
期待死亡数	825.7	280.3	43.6	32.3	28.6	66.3	10.1	114.9	31.1	76.8	7.1	24.7	43.1	13.9
期待死亡数との差	-87.7	-46.3	0.4	-1.3	-9.6	-13.3	4.9	10.1	27.9	-6.8	5.9	-7.7	-4.1	-4.9
全国に比べて有意に高い									○					
全国に比べて有意に低い	○	○			○									

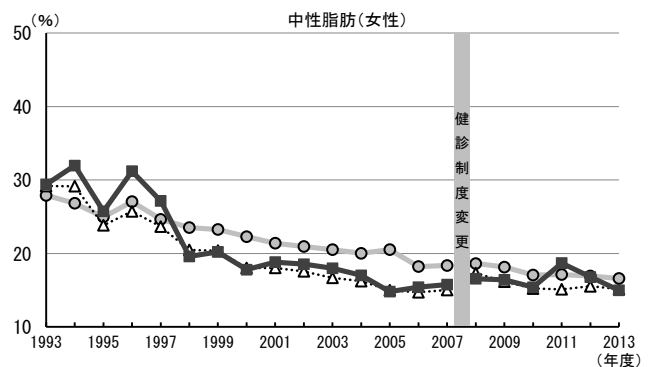
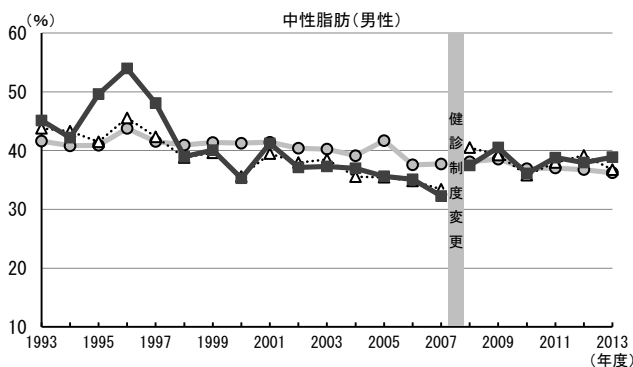
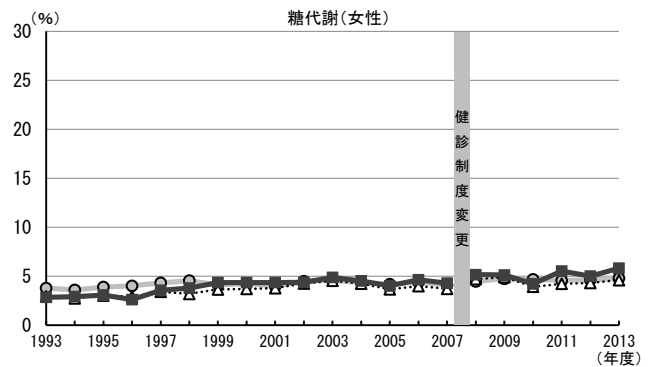
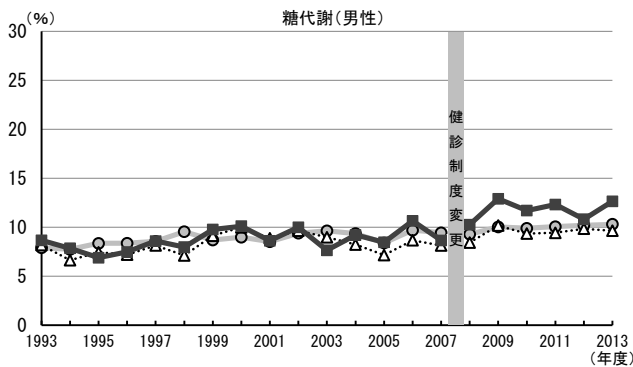
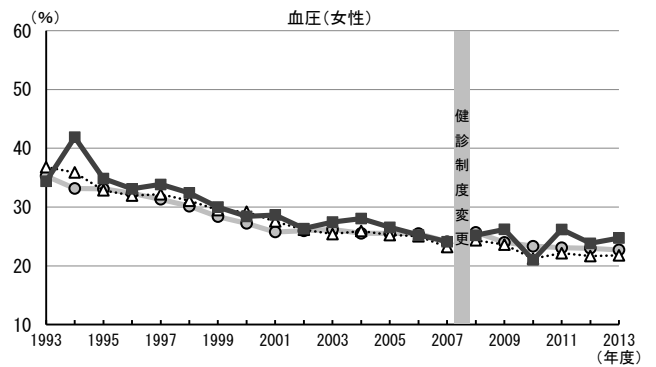
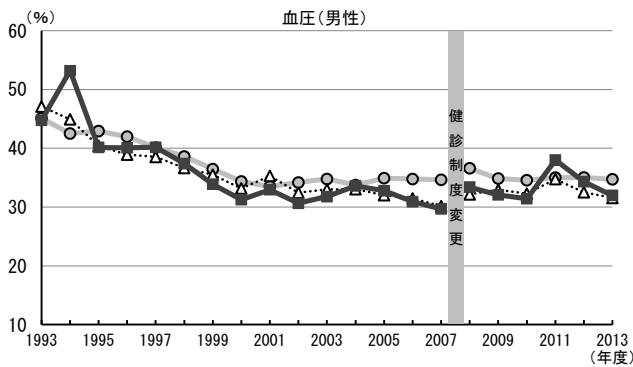
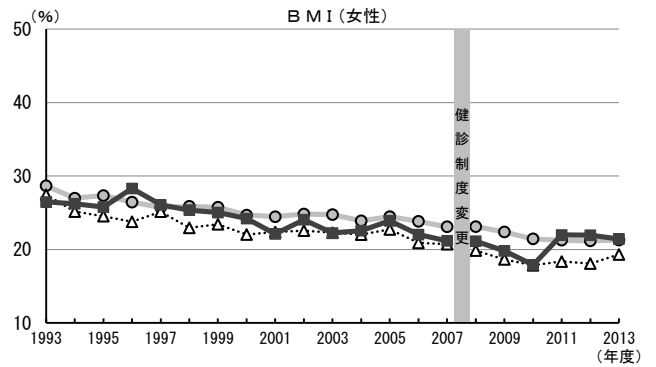
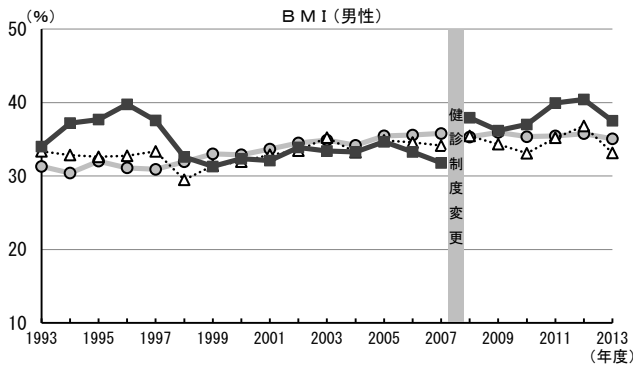
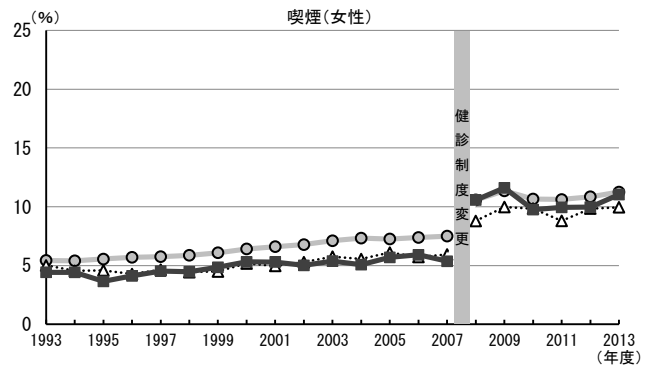
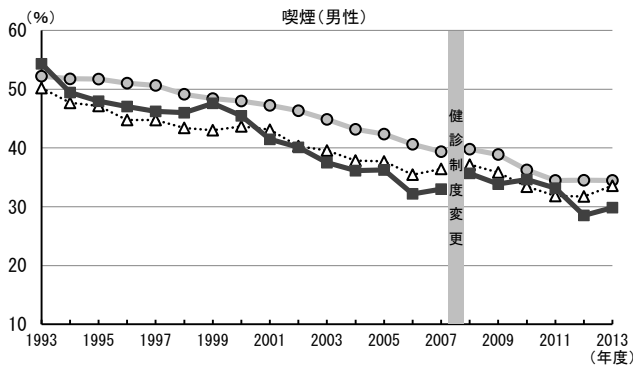
## 女性



標準化死亡比	1.00	0.96	1.35	1.13	0.71	0.49	0.57	0.81	0.91	1.26	2.29	1.15	0.89	0.94	1.32	0.80
死亡数	640	161	27	27	9	11	9	6	7	139	49	81	9	16	55	11
期待死亡数	638.6	167.3	20.0	23.9	12.7	22.5	15.7	7.4	7.7	110.2	21.4	70.7	10.1	17.0	41.8	13.8
期待死亡数との差	1.4	-6.3	7.0	3.1	-3.7	-11.5	-6.7	-1.4	-0.7	28.8	27.6	10.3	-1.1	-1.0	13.2	-2.8
全国に比べて有意に高い										○	○					
全国に比べて有意に低い						○	○									

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(東海村)

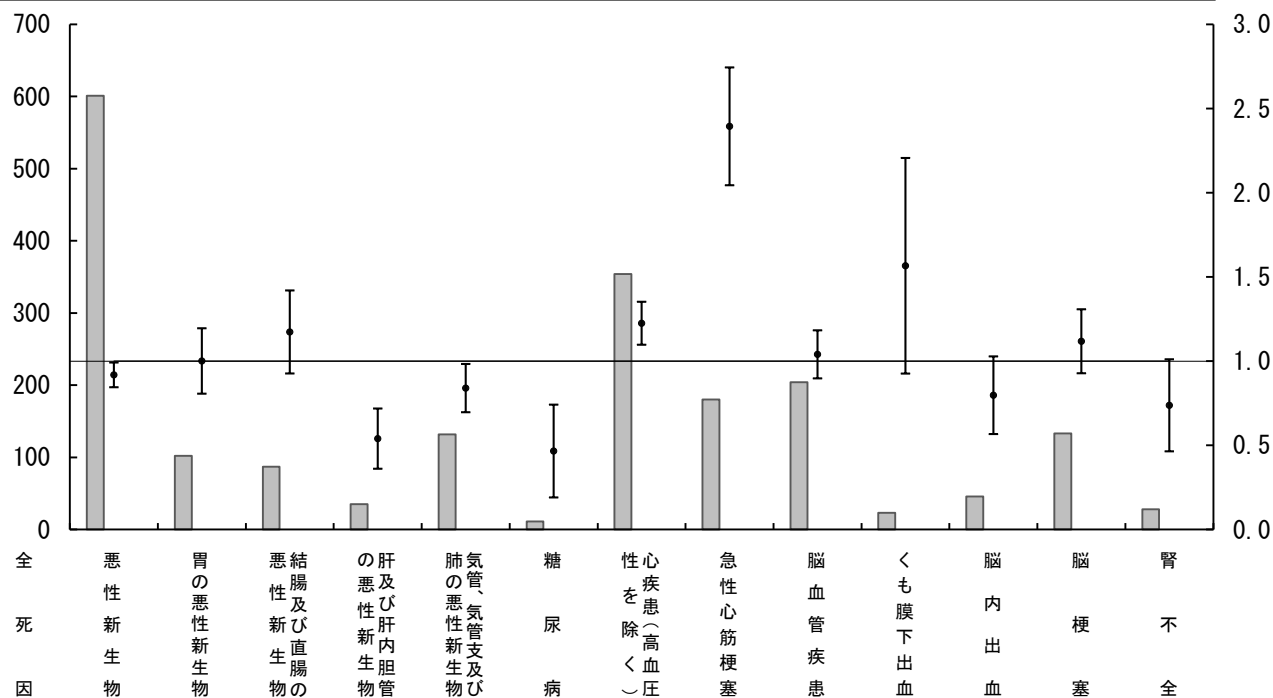
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 70:ひたちなか保健所
  - : 8341:東海村



# 常陸太田市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

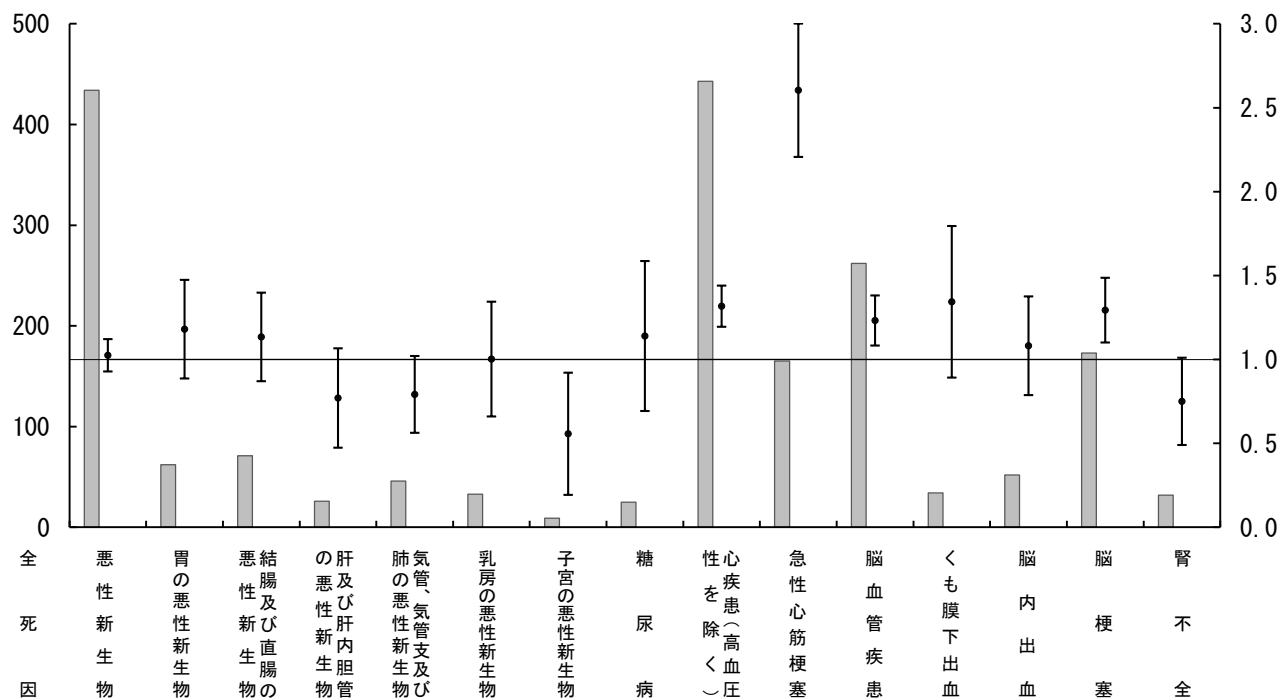
男女とも心疾患の死亡率が高く、女性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



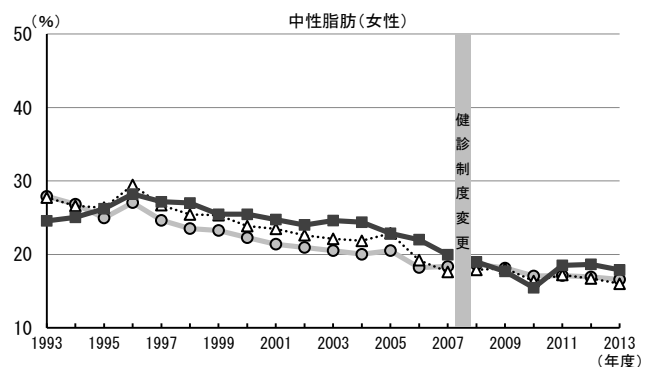
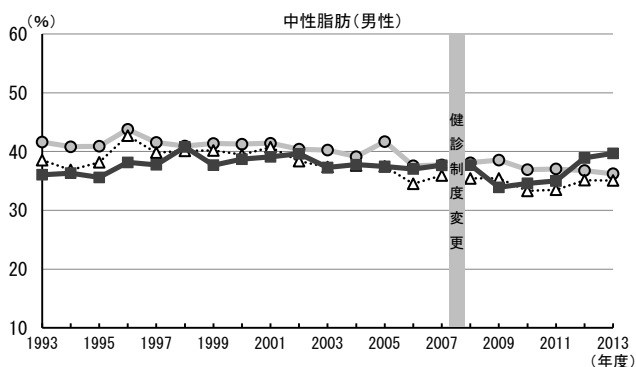
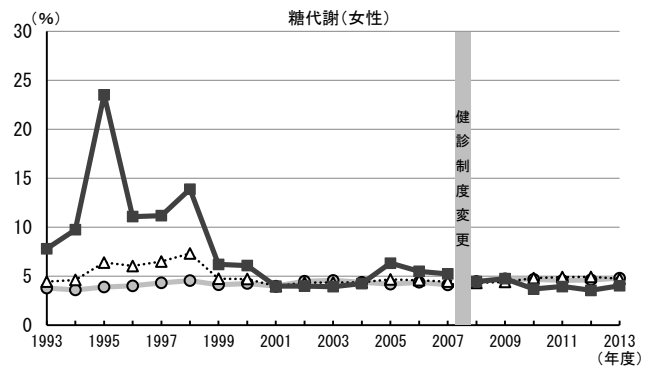
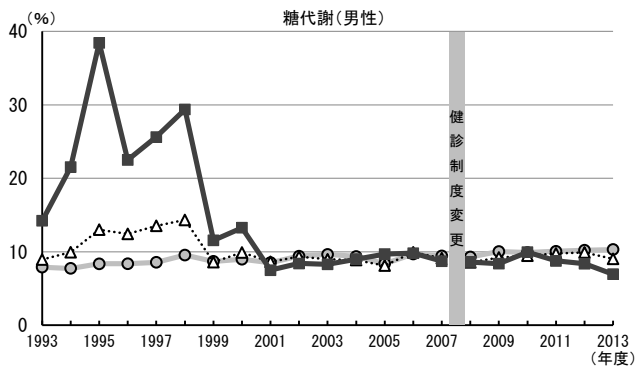
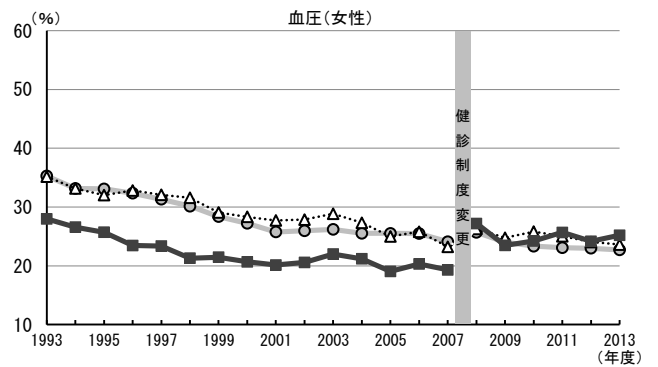
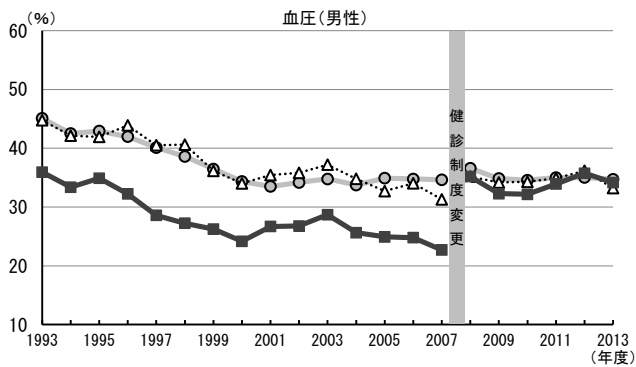
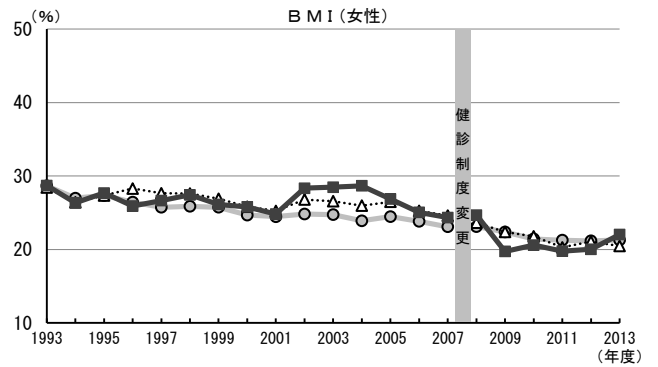
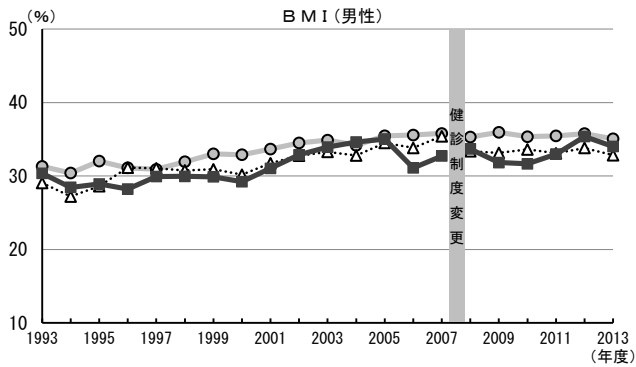
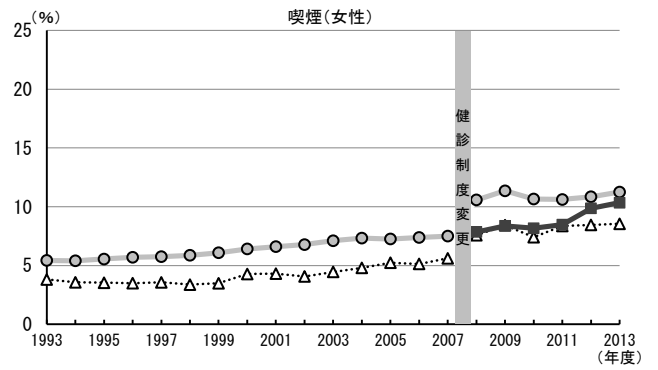
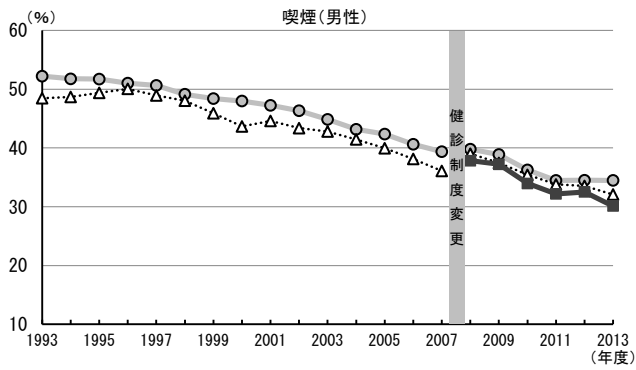
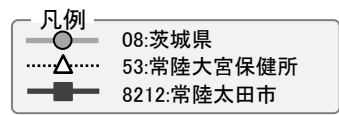
標準化死亡比	0.94	0.92	1.00	1.17	0.54	0.84	0.47	1.22	2.39	1.04	1.57	0.80	1.12	0.74
死亡数	1909	601	102	87	35	132	11	354	180	204	23	46	133	28
期待死亡数	2023.2	654.4	101.9	74.2	64.8	157.2	23.6	289.0	75.2	196.1	14.7	57.7	119.0	38.0
期待死亡数との差	-114.2	-53.4	0.1	12.8	-29.8	-25.2	-12.6	65.0	104.8	7.9	8.3	-11.7	14.0	-10.0
全国に比べて有意に高い								○	○					
全国に比べて有意に低い	○	○			○	○	○							

## 女性



標準化死亡比	1.03	1.02	1.18	1.13	0.77	0.79	1.00	0.56	1.14	1.32	2.60	1.23	1.34	1.08	1.29	0.75
死亡数	1887	434	62	71	26	46	33	9	25	443	165	262	34	52	173	32
期待死亡数	1828.2	423.5	52.5	62.6	33.8	58.1	32.9	16.2	21.9	336.3	63.4	212.6	25.3	48.1	133.7	42.6
期待死亡数との差	58.8	10.5	9.5	8.4	-7.8	-12.1	0.1	-7.2	3.1	106.7	101.6	49.4	8.7	3.9	39.3	-10.6
全国に比べて有意に高い										○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い								○								

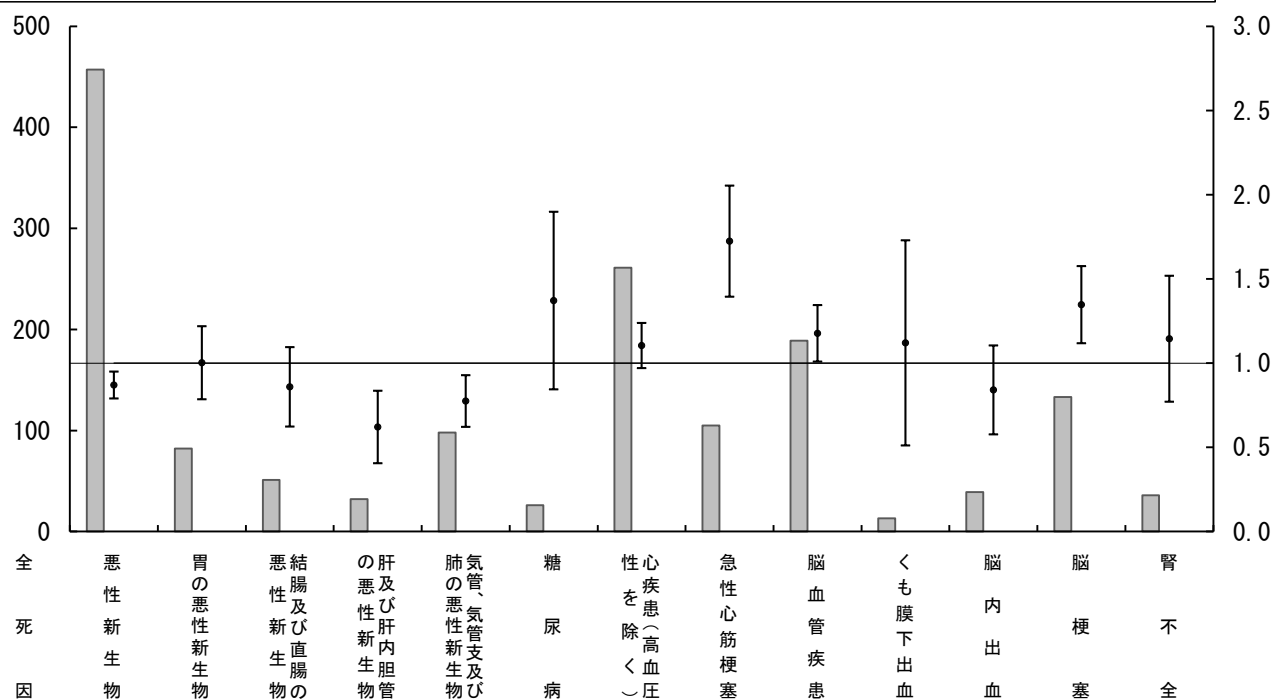
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸太田市)



# 常陸大宮市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

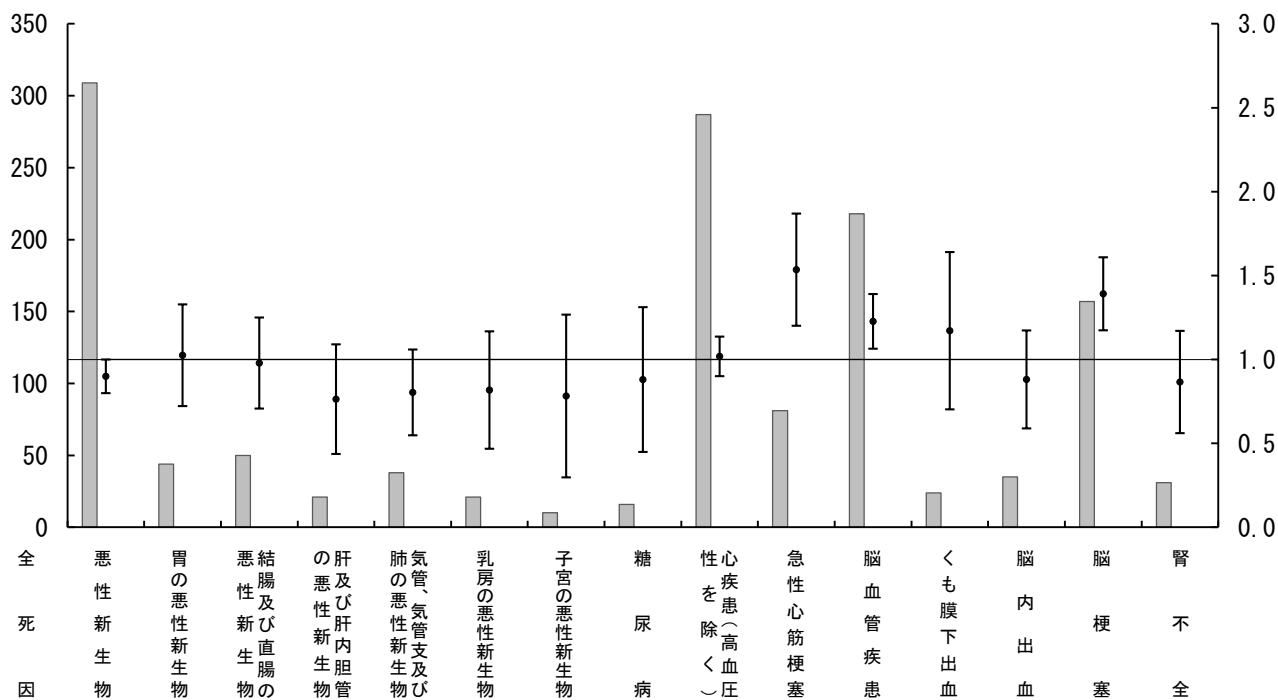
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



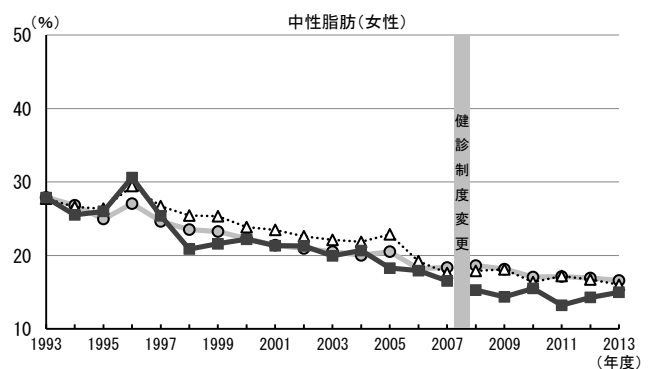
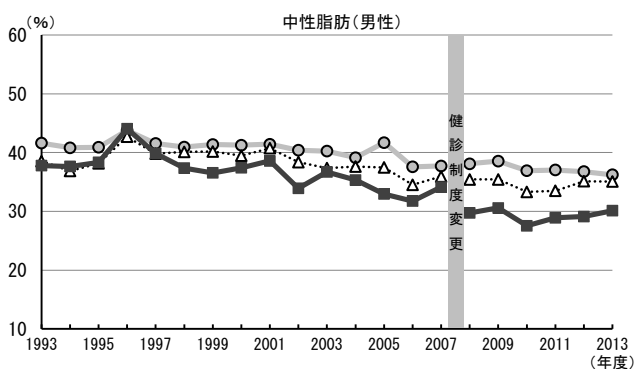
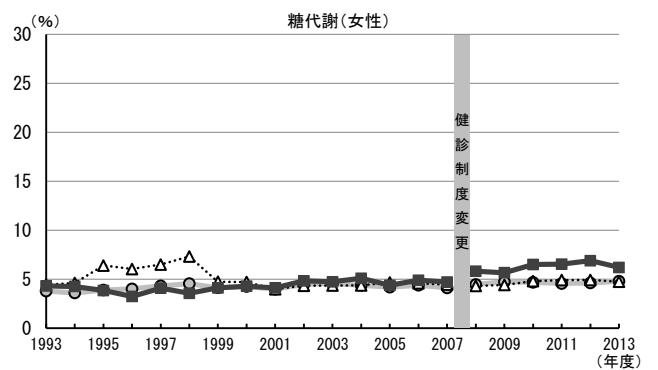
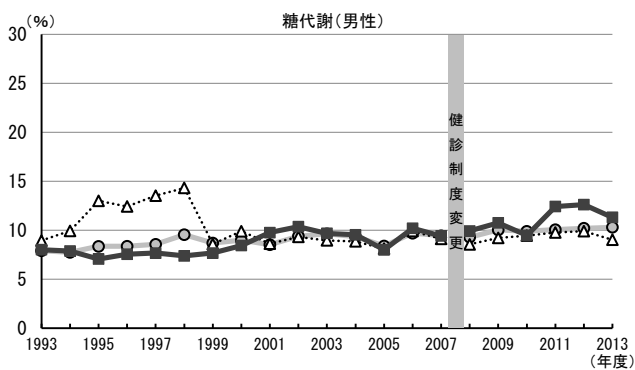
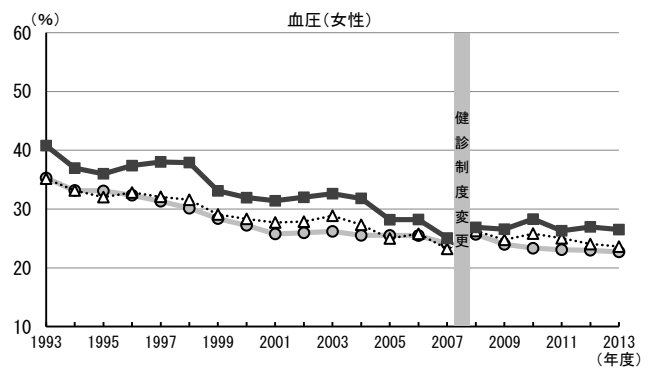
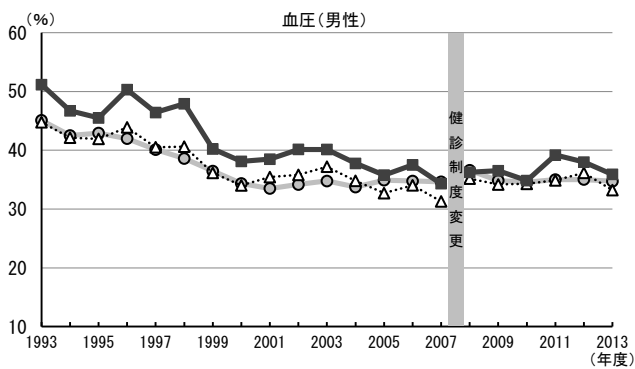
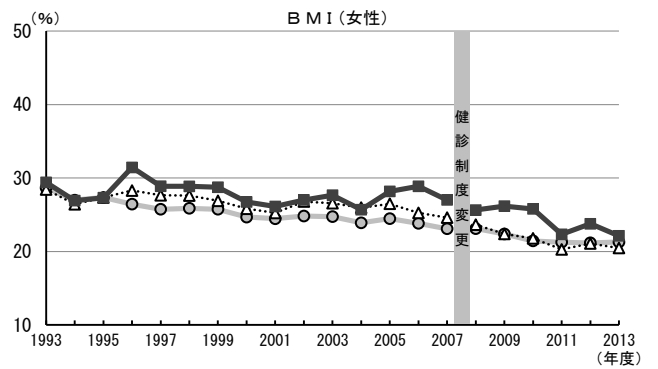
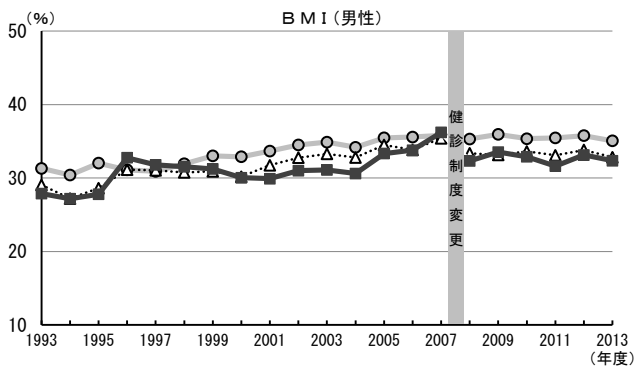
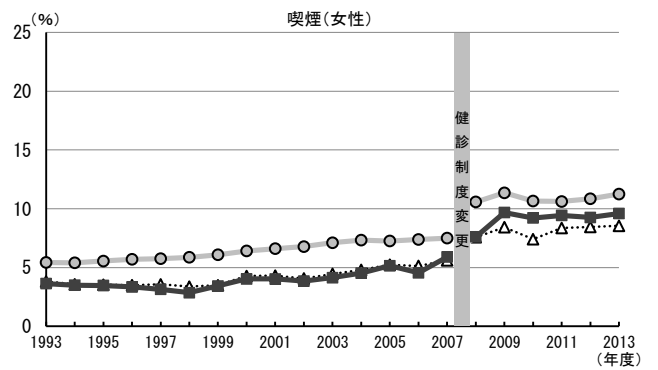
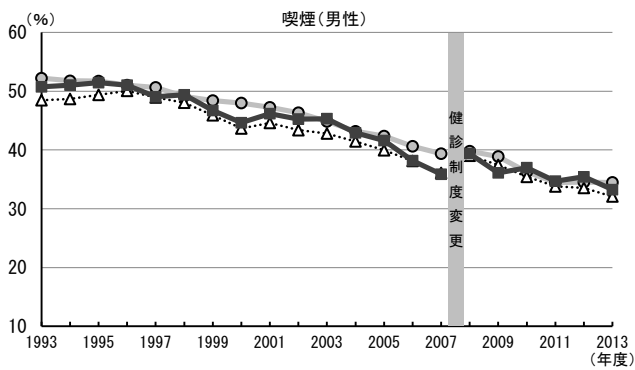
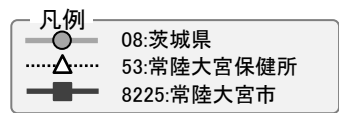
標準化死亡比	0.97	0.87	1.00	0.86	0.62	0.77	1.37	1.10	1.72	1.18	1.12	0.84	1.35	1.14
死亡数	1595	457	82	51	32	98	26	261	105	189	13	39	133	36
期待死亡数	1648.1	525.3	81.8	59.4	51.5	126.5	19.0	236.3	60.9	160.6	11.6	46.4	98.7	31.4
期待死亡数との差	-53.1	-68.3	0.2	-8.4	-19.5	-28.5	7.0	24.7	44.1	28.4	1.4	-7.4	34.3	4.6
全国に比べて有意に高い									○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○								

## 女性



標準化死亡比	0.98	0.90	1.03	0.98	0.76	0.80	0.82	0.78	0.88	1.02	1.53	1.23	1.17	0.88	1.39	0.87
死亡数	1496	309	44	50	21	38	21	10	16	287	81	218	24	35	157	31
期待死亡数	1518.9	343.5	42.9	51.1	27.5	47.3	25.7	12.8	18.2	281.8	52.8	177.7	20.5	39.7	112.8	35.8
期待死亡数との差	-22.9	-34.5	1.1	-1.1	-6.5	-9.3	-4.7	-2.8	-2.2	5.2	28.2	40.3	3.5	-4.7	44.2	-4.8
全国に比べて有意に高い											○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○														

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸大宮市)

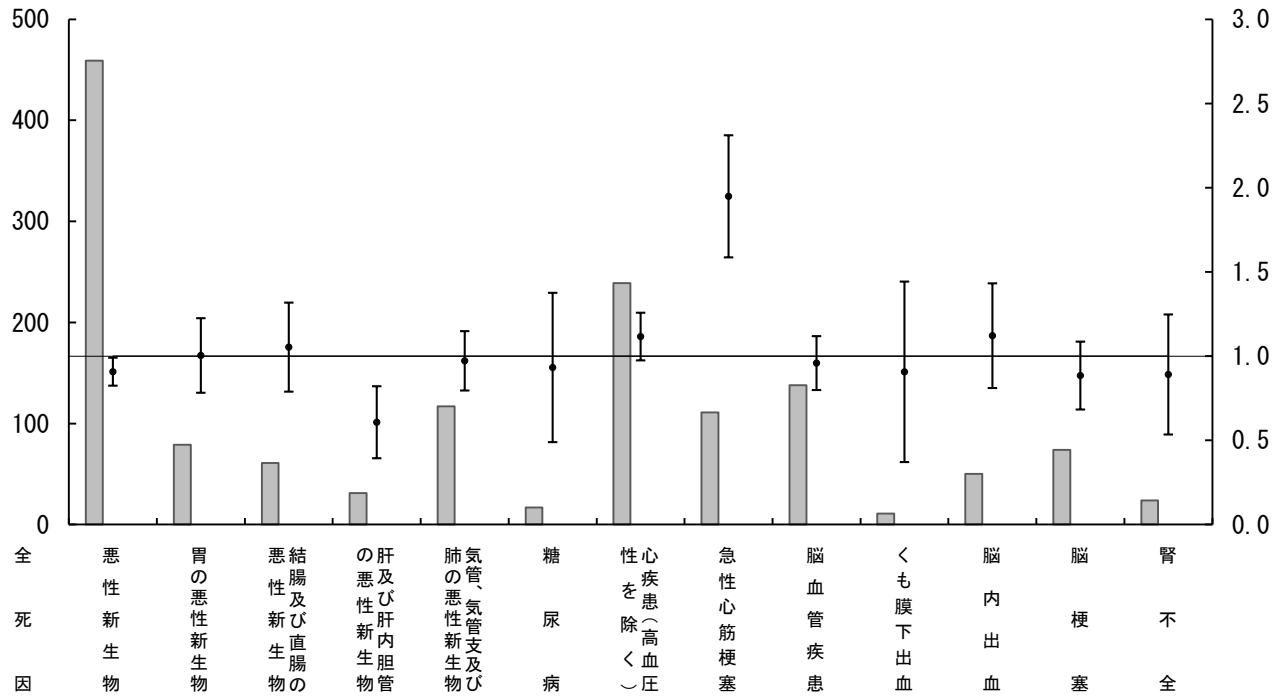




# 那珂市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

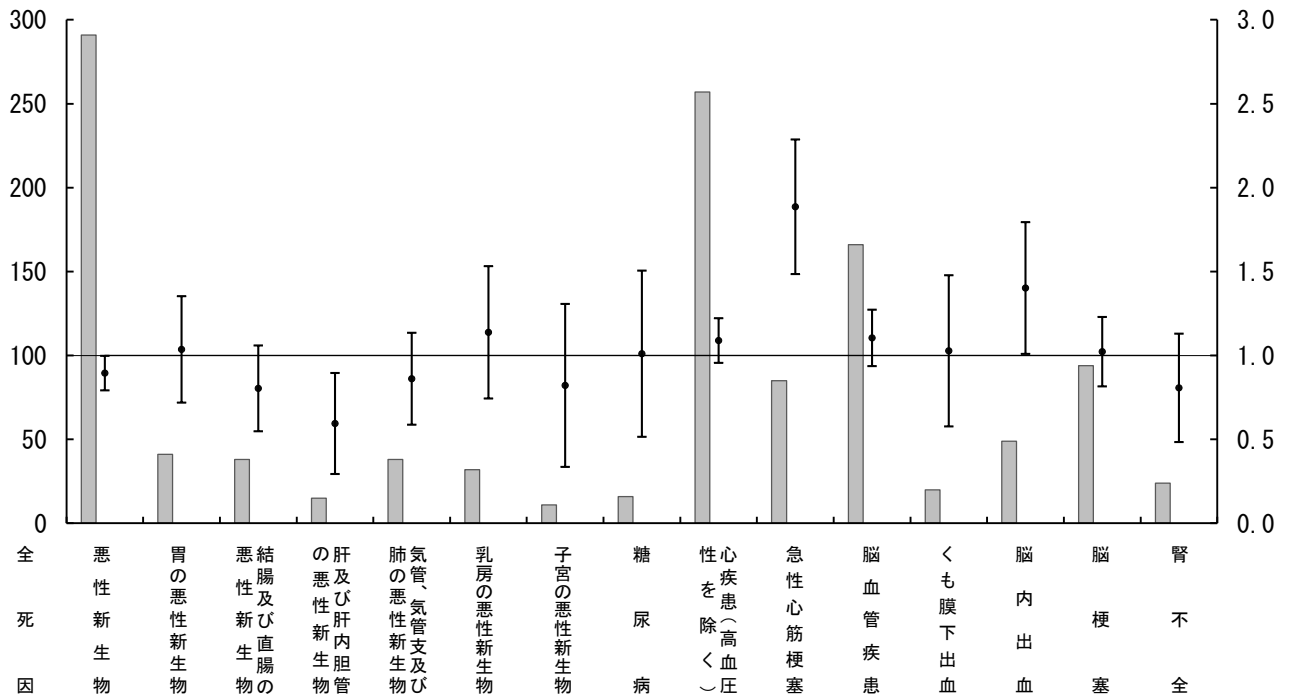
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.94	0.91	1.00	1.05	0.61	0.97	0.93	1.12	1.95	0.96	0.91	1.12	0.88	0.89
死亡数	1434	459	79	61	31	117	17	239	111	138	11	50	74	24
期待死亡数	1517.5	505.7	78.7	57.9	51.0	120.4	18.2	214.1	57.0	143.9	12.1	44.6	83.7	26.9
期待死亡数との差	-83.5	-46.7	0.3	3.1	-20.0	-3.4	-1.2	24.9	54.0	-5.9	-1.1	5.4	-9.7	-2.9
全国に比べて有意に高い									○					
全国に比べて有意に低い	○	○			○									

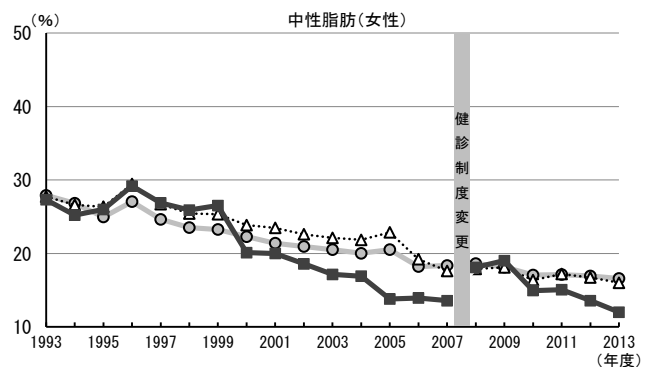
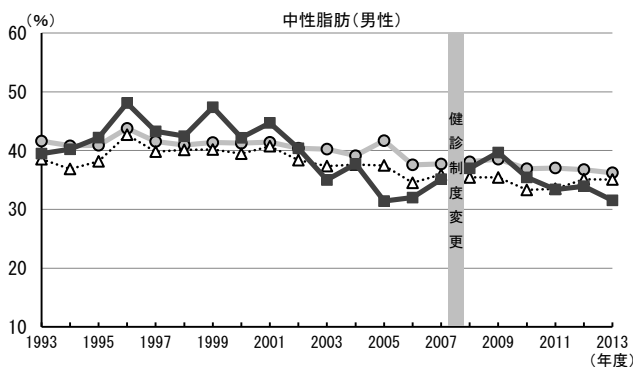
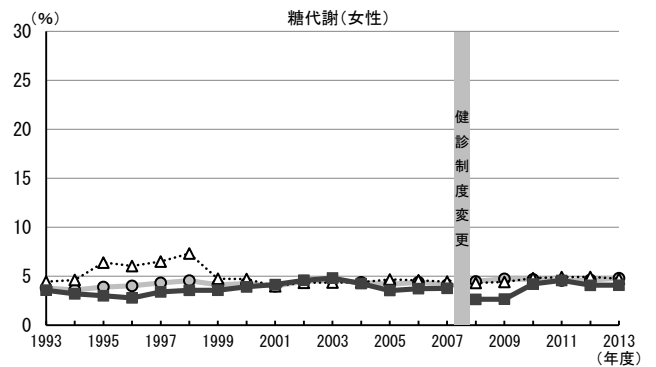
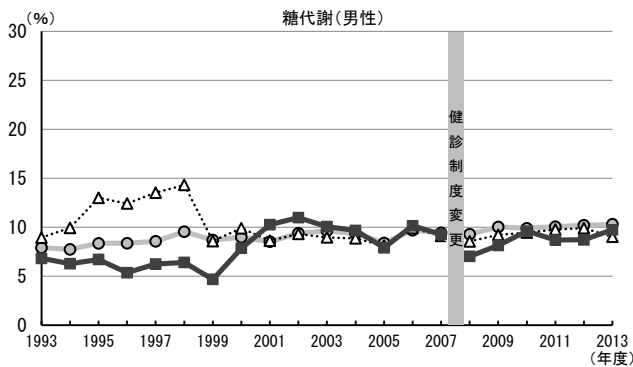
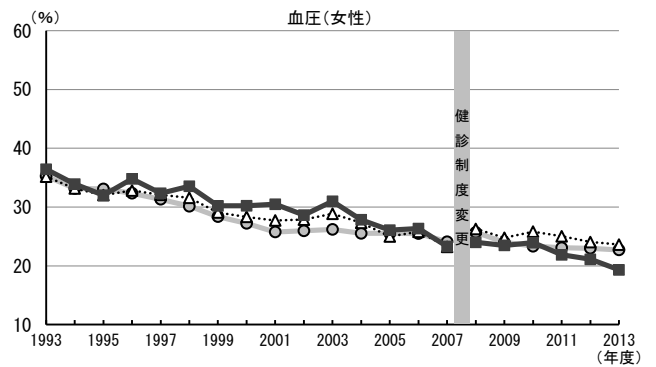
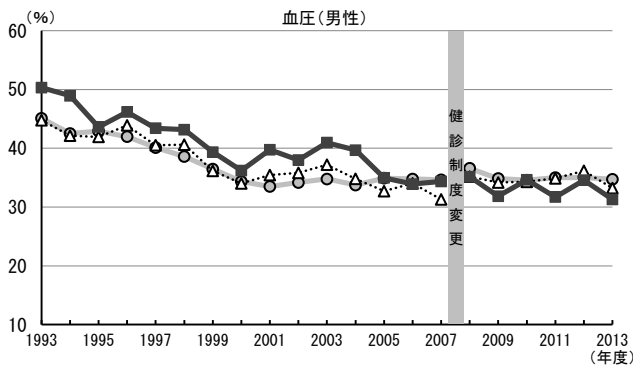
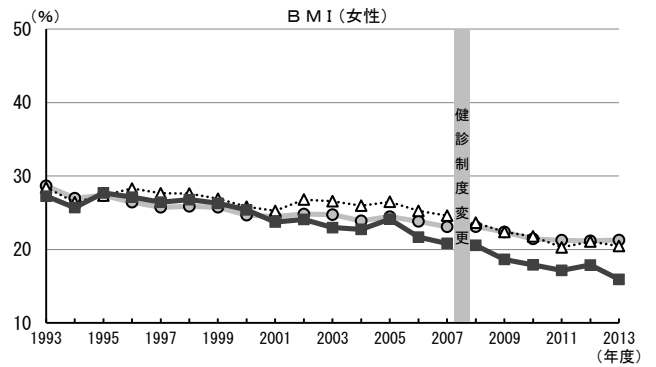
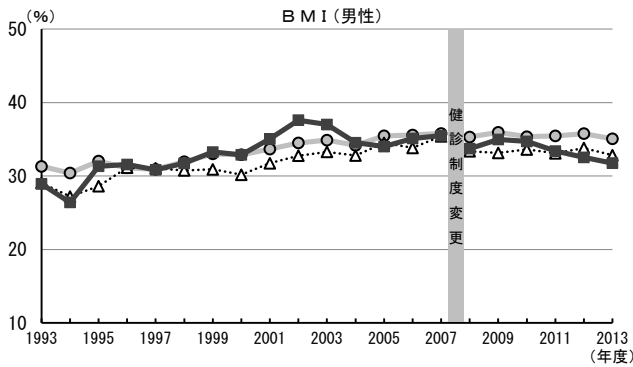
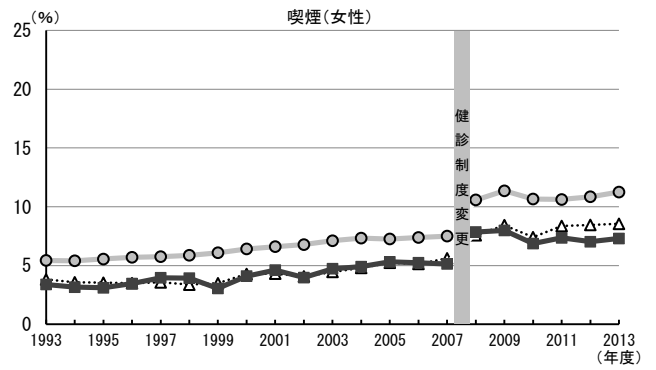
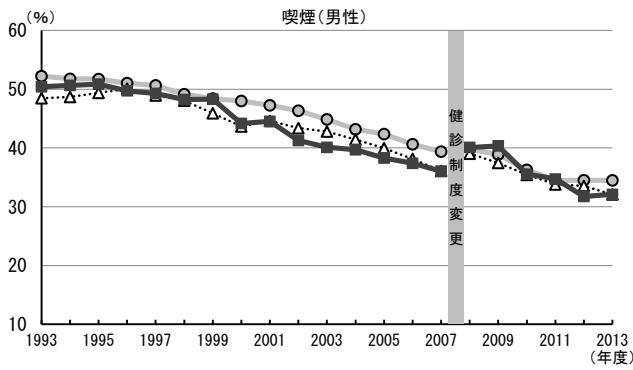
## 女性



標準化死亡比	0.98	0.89	1.04	0.80	0.59	0.86	1.14	0.82	1.01	1.09	1.89	1.10	1.03	1.40	1.02	0.81
死亡数	1299	291	41	38	15	38	32	11	16	257	85	166	20	49	94	24
期待死亡数	1321.1	325.2	39.6	47.3	25.2	44.1	28.1	13.4	15.8	236.0	45.1	150.3	19.5	35.0	91.9	29.7
期待死亡数との差	-22.1	-34.2	1.4	-9.3	-10.2	-6.1	3.9	-2.4	0.2	21.0	39.9	15.7	0.5	14.0	2.1	-5.7
全国に比べて有意に高い											○			○		
全国に比べて有意に低い		○			○											

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(那珂市)

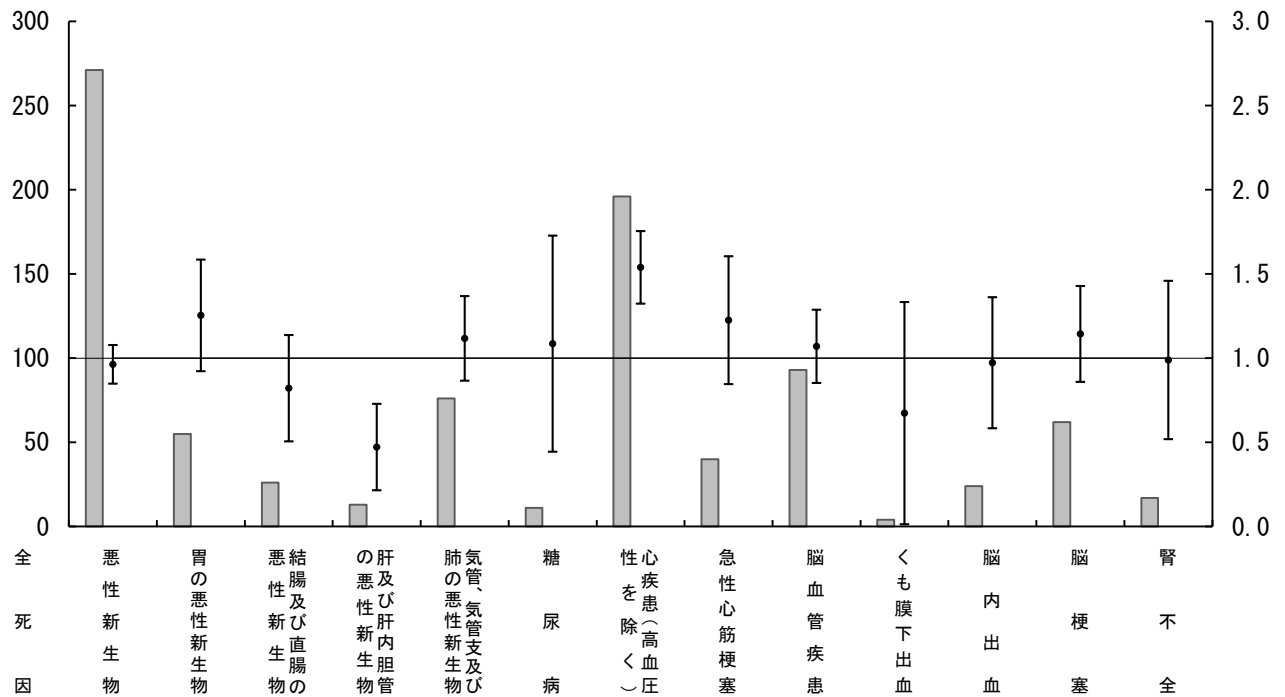
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 53:常陸大宮保健所
  - : 8226:那珂市



# 大子町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

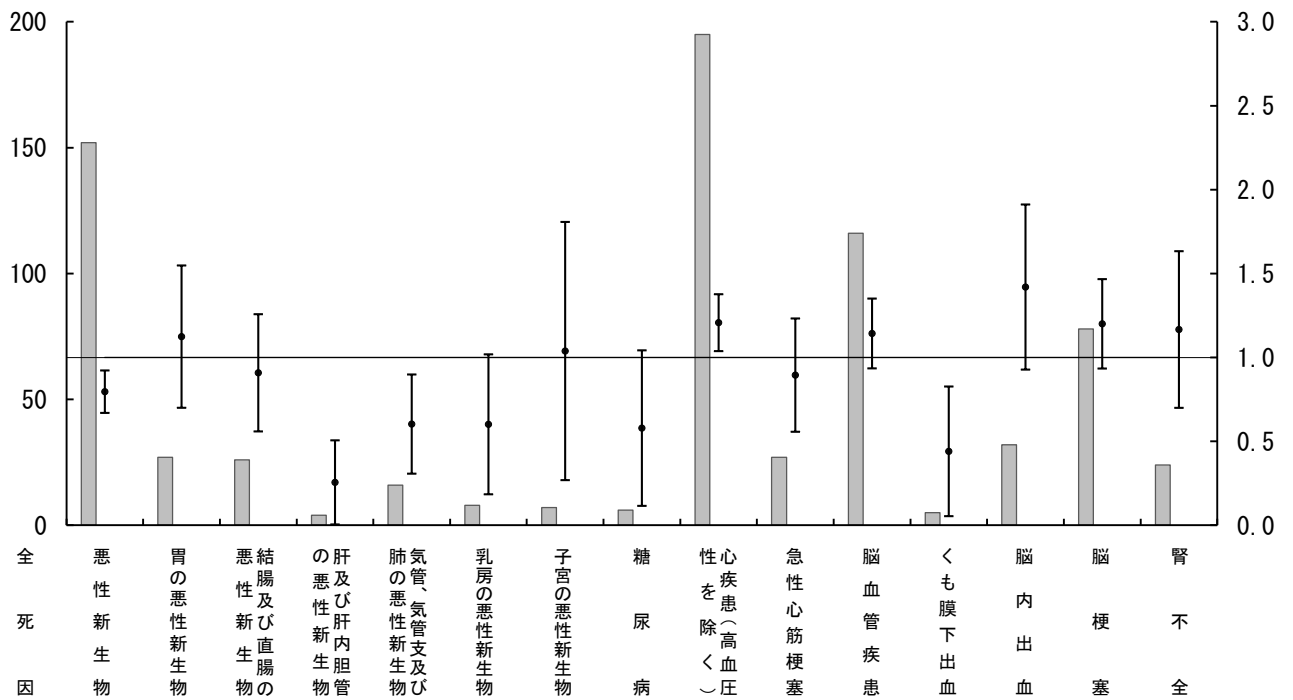
男女とも心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.07	0.96	1.25	0.82	0.47	1.12	1.09	1.54	1.23	1.07	0.67	0.97	1.14	0.99
死亡数	948	271	55	26	13	76	11	196	40	93	4	24	62	17
期待死亡数	885.1	281.4	43.9	31.7	27.5	68.0	10.1	127.4	32.6	86.9	5.9	24.7	54.2	17.2
期待死亡数との差	62.9	-10.4	11.1	-5.7	-14.5	8.0	0.9	68.6	7.4	6.1	-1.9	-0.7	7.8	-0.2
全国に比べて有意に高い	○							○						
全国に比べて有意に低い					○									

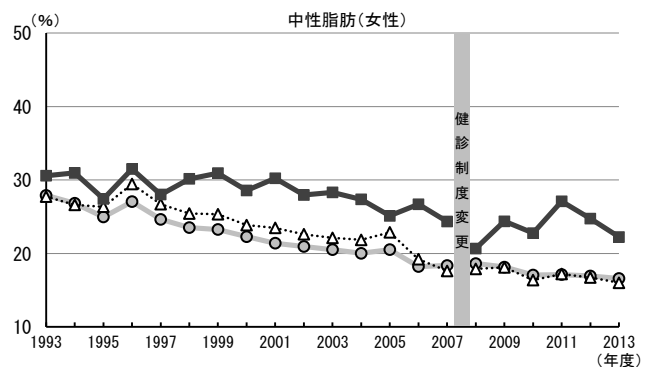
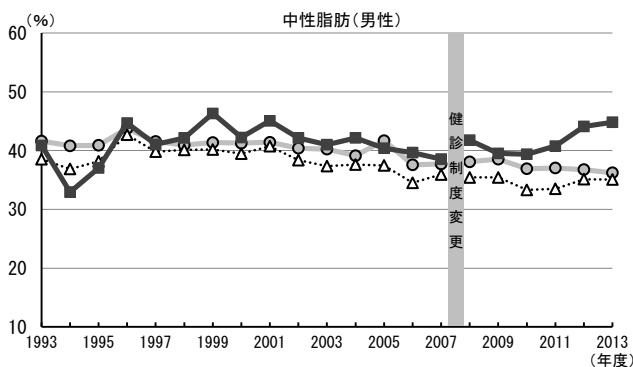
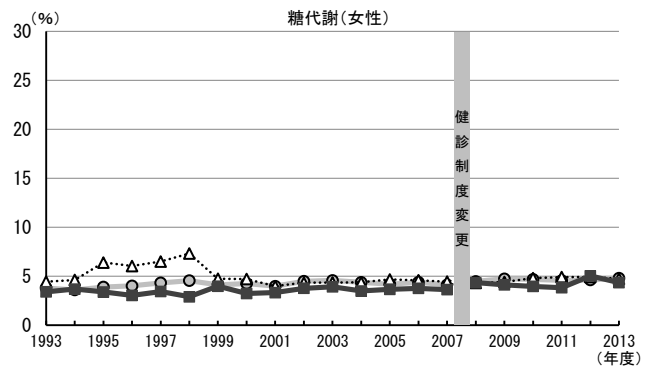
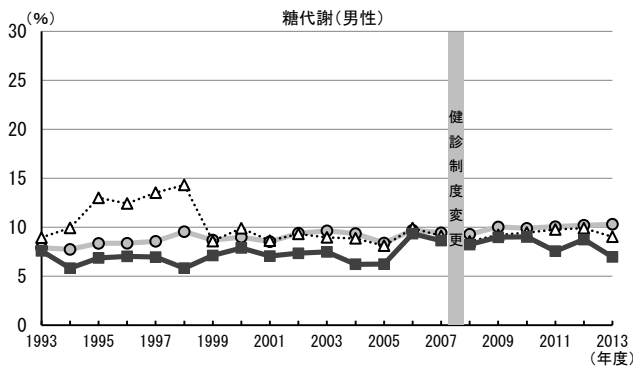
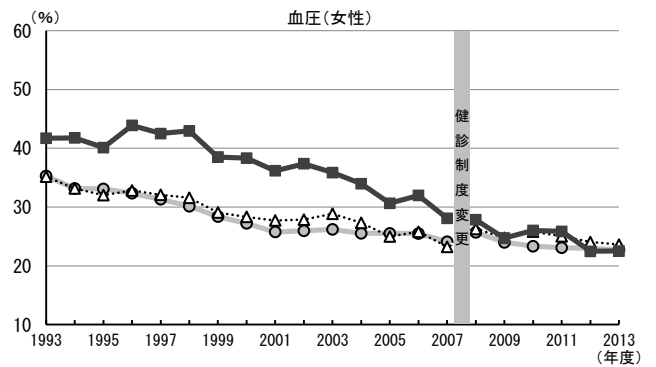
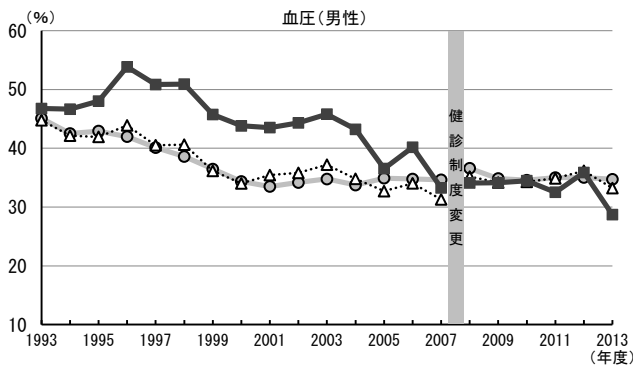
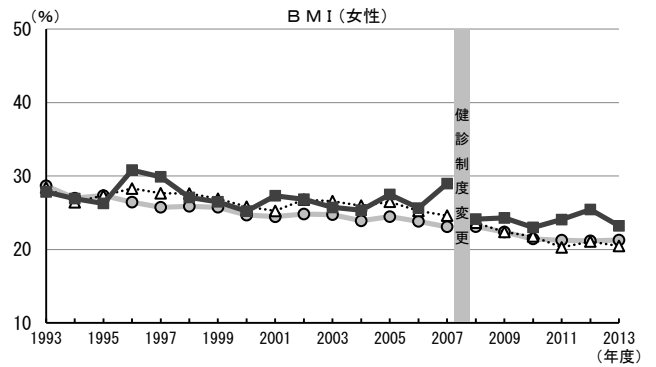
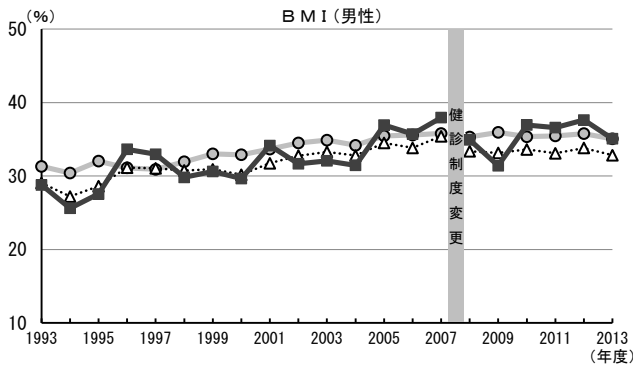
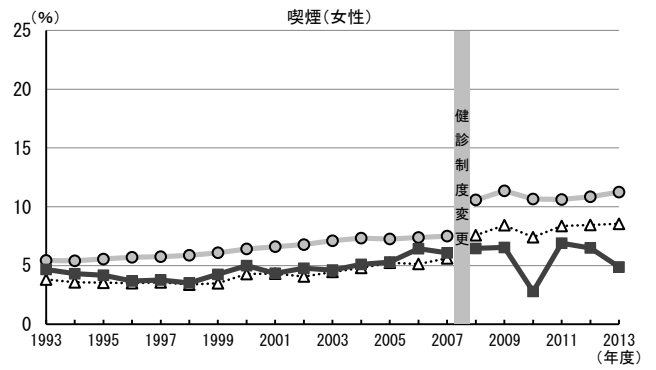
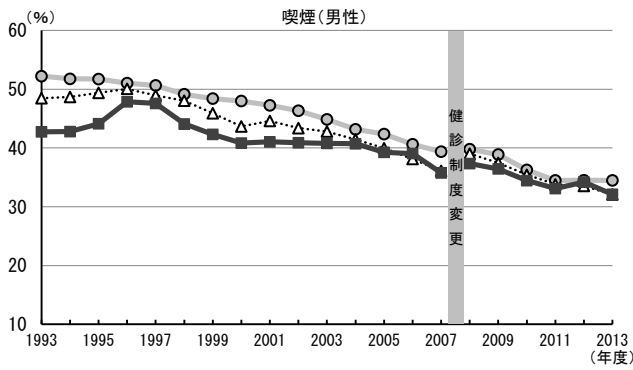
## 女性



標準化死亡比	0.96	0.80	1.12	0.91	0.26	0.60	0.60	1.04	0.58	1.21	0.89	1.14	0.44	1.42	1.20	1.17
死亡数	826	152	27	26	4	16	8	7	6	195	27	116	5	32	78	24
期待死亡数	861.1	190.9	24.0	28.6	15.6	26.5	13.3	6.7	10.4	161.5	30.2	101.5	11.3	22.5	65.0	20.6
期待死亡数との差	-35.1	-38.9	3.0	-2.6	-11.6	-10.5	-5.3	0.3	-4.4	33.5	-3.2	14.5	-6.3	9.5	13.0	3.4
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い		○			○	○							○			

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(大子町)

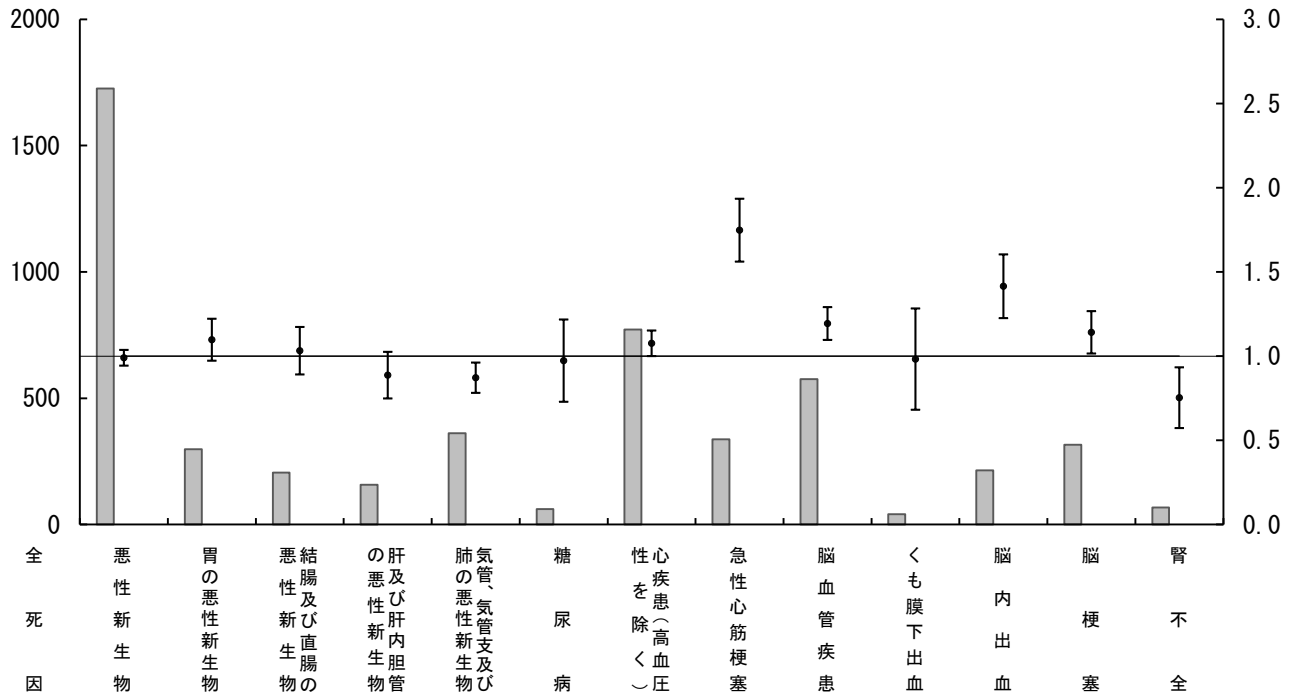
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 53:常陸大宮保健所
  - : 8364:大子町



# 日立市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

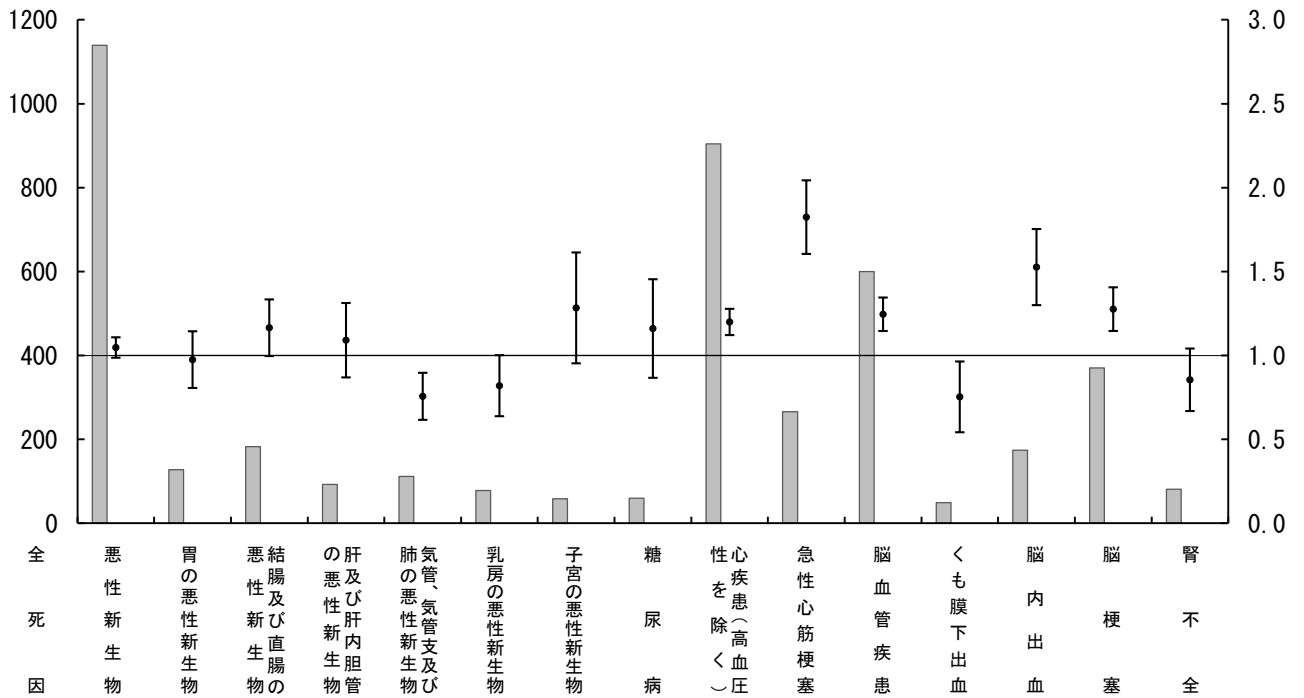
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



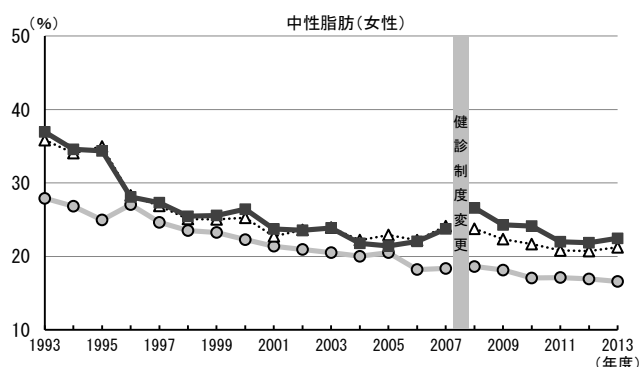
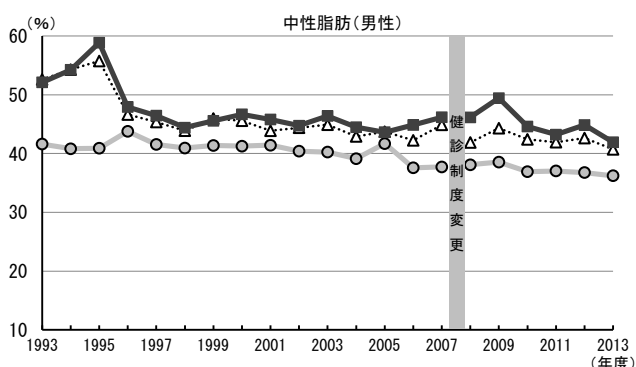
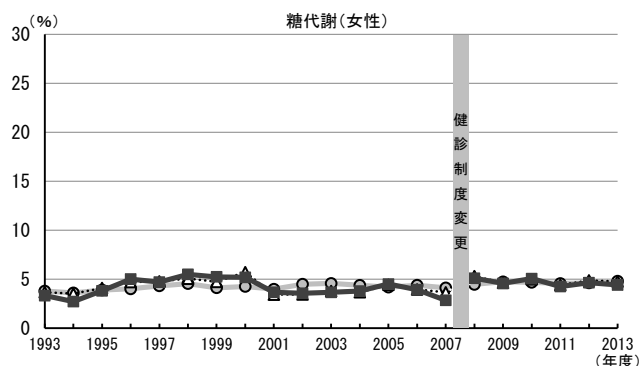
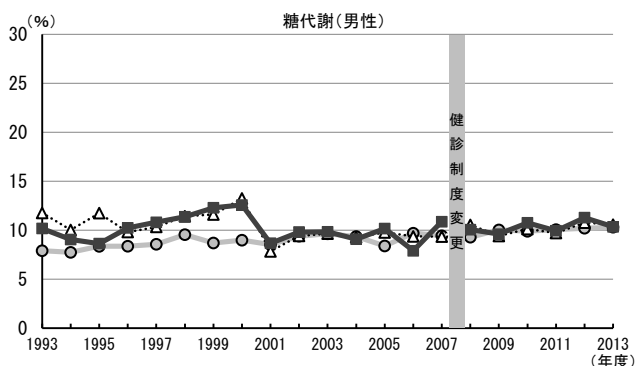
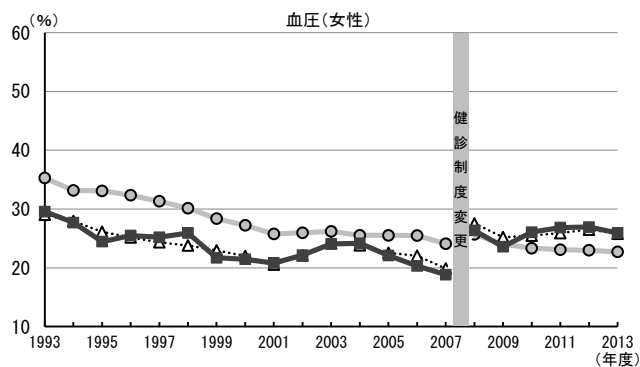
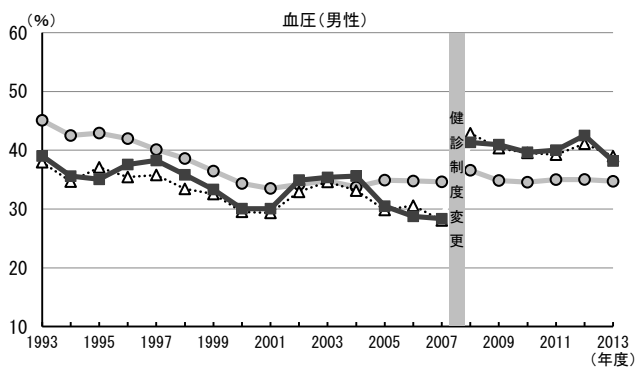
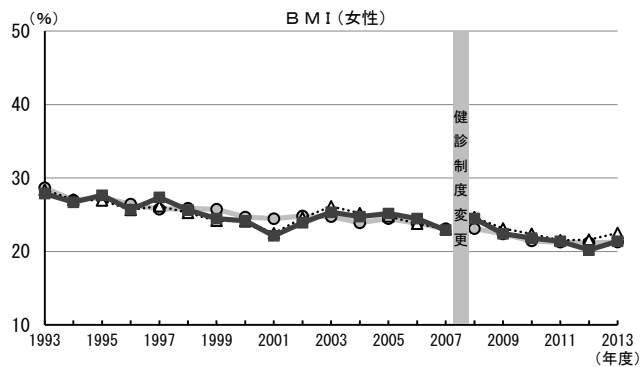
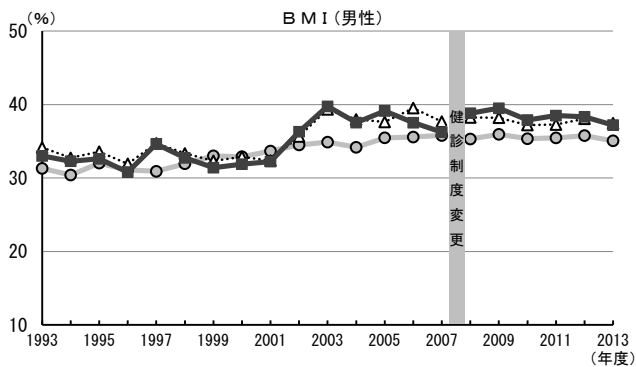
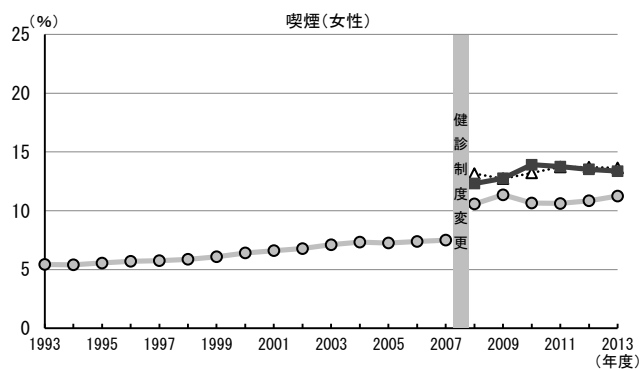
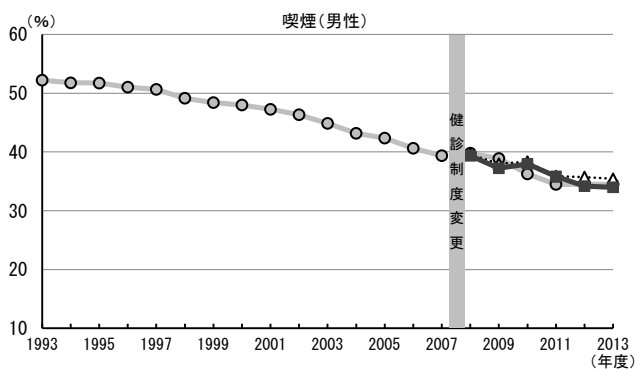
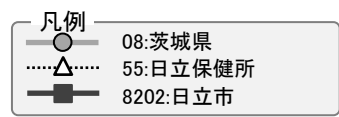
標準化死亡比	1.00	0.99	1.10	1.03	0.89	0.87	0.97	1.08	1.75	1.19	0.98	1.41	1.14	0.75
死亡数	5105	1726	298	206	158	361	61	772	337	576	41	215	316	67
期待死亡数	5128.9	1743.0	271.6	199.6	178.1	414.1	62.7	717.4	192.8	482.6	41.7	152.0	276.9	89.0
期待死亡数との差	-23.9	-17.0	26.4	6.4	-20.1	-53.1	-1.7	54.6	144.2	93.4	-0.7	63.0	39.1	-22.0
全国に比べて有意に高い								○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○								○

## 女性



標準化死亡比	1.08	1.05	0.98	1.17	1.09	0.76	0.82	1.28	1.16	1.20	1.82	1.25	0.75	1.53	1.28	0.86
死亡数	4624	1139	128	183	93	112	78	58	60	904	266	600	49	174	370	81
期待死亡数	4274.7	1087.5	131.3	157.1	85.2	148.0	95.1	45.2	51.7	753.6	145.8	481.7	65.0	114.0	290.0	94.7
期待死亡数との差	349.3	51.5	-3.3	25.9	7.8	-36.0	-17.1	12.8	8.3	150.4	120.2	118.3	-16.0	60.0	80.0	-13.7
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○							○			

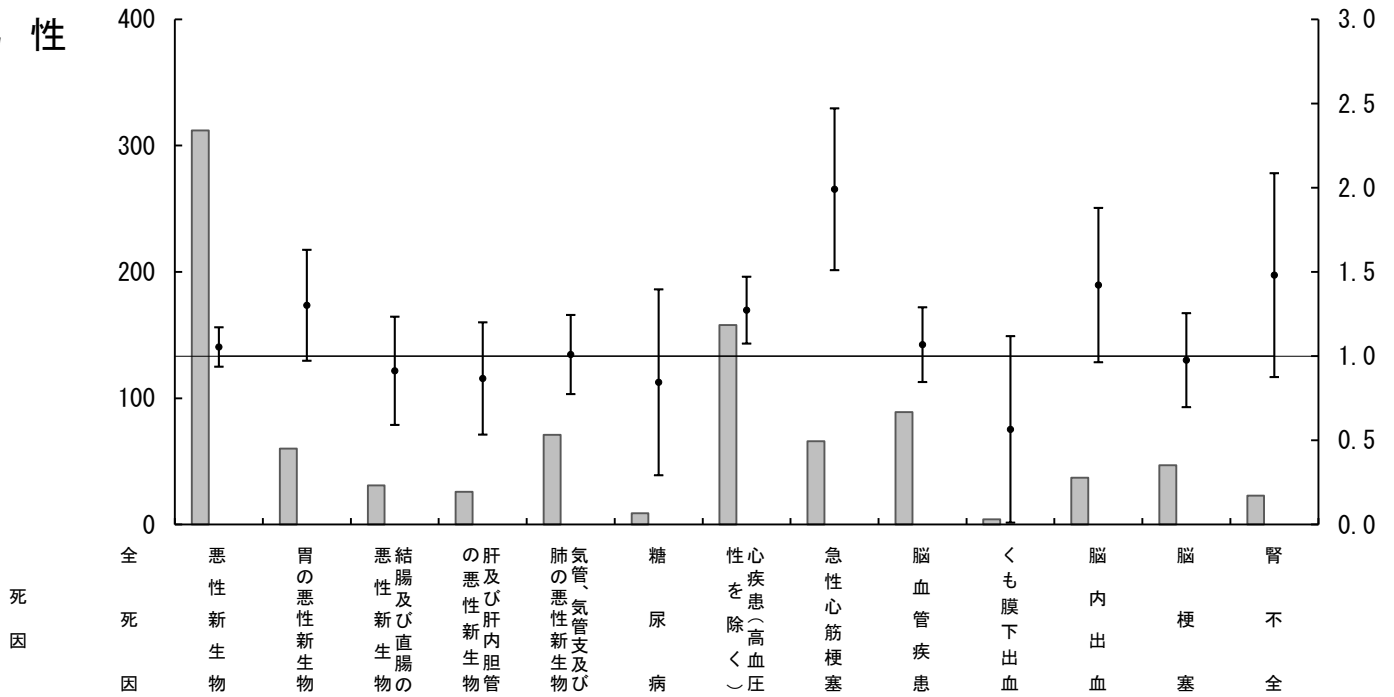
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(日立市)



# 高萩市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

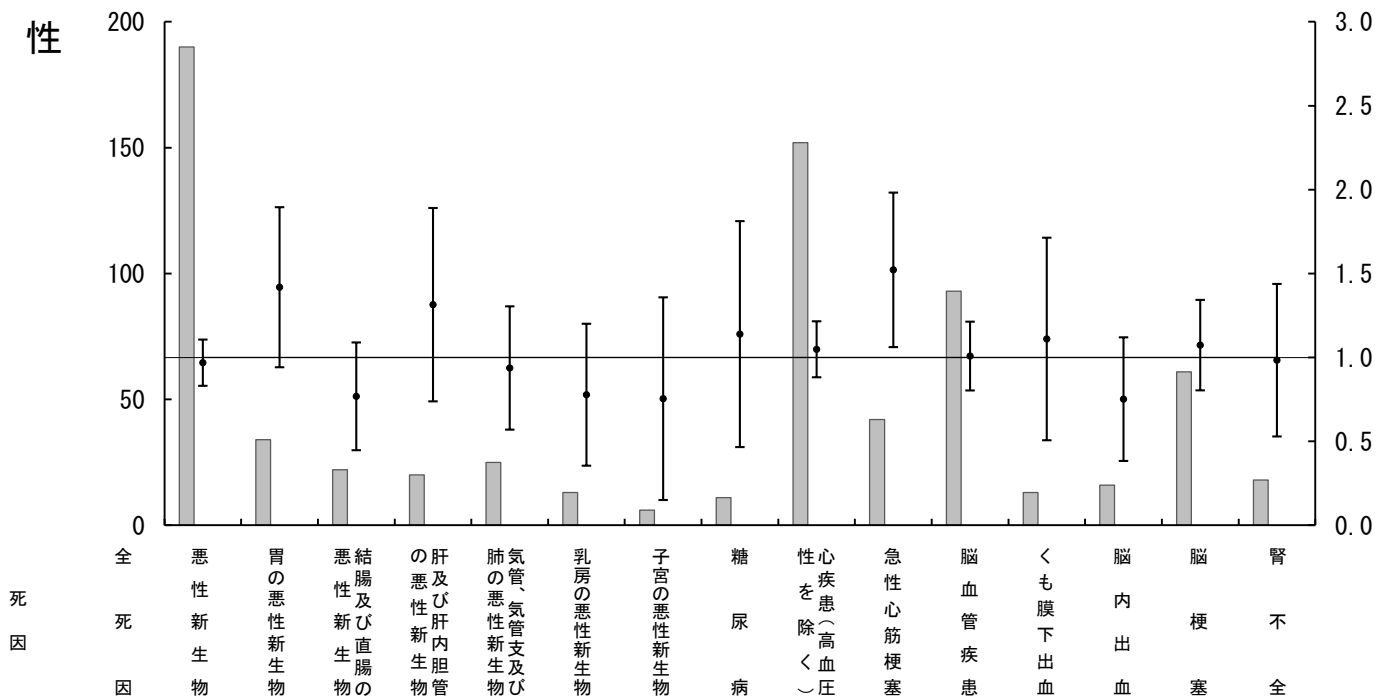
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.06	1.05	1.30	0.91	0.87	1.01	0.84	1.27	1.99	1.07	0.57	1.42	0.98	1.48
死亡数	933	312	60	31	26	71	9	158	66	89	4	37	47	23
期待死亡数	880.8	296.0	46.1	34.0	30.0	70.3	10.7	124.1	33.2	83.3	7.1	26.0	48.2	15.5
期待死亡数との差	52.2	16.0	13.9	-3.0	-4.0	0.7	-1.7	33.9	32.8	5.7	-3.1	11.0	-1.2	7.5
全国に比べて有意に高い								○	○					
全国に比べて有意に低い														

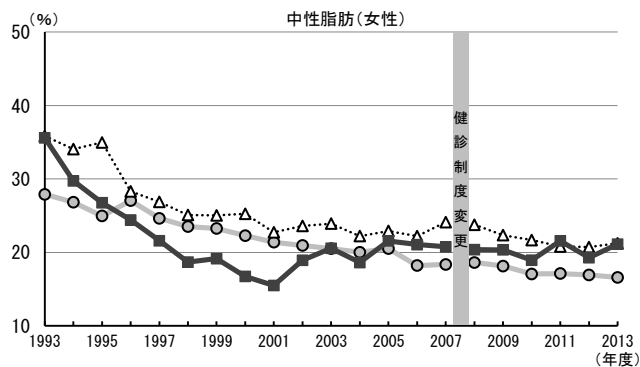
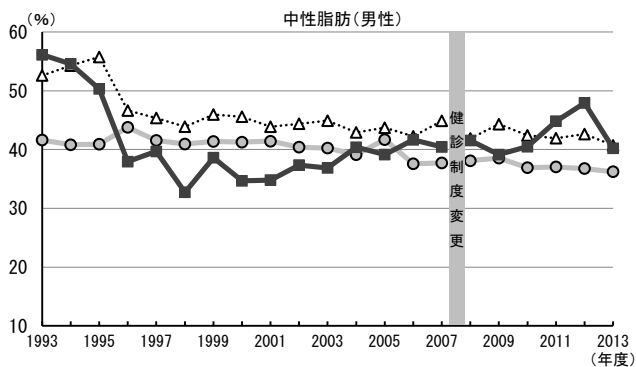
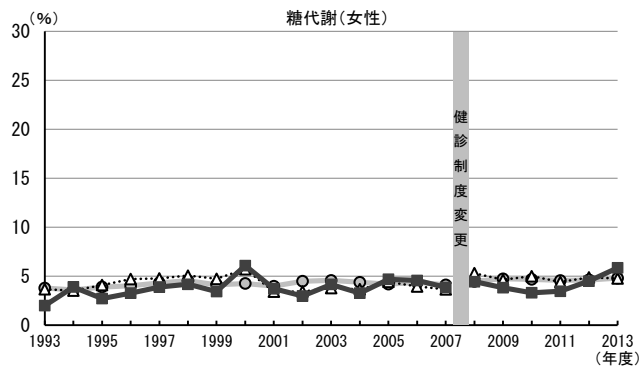
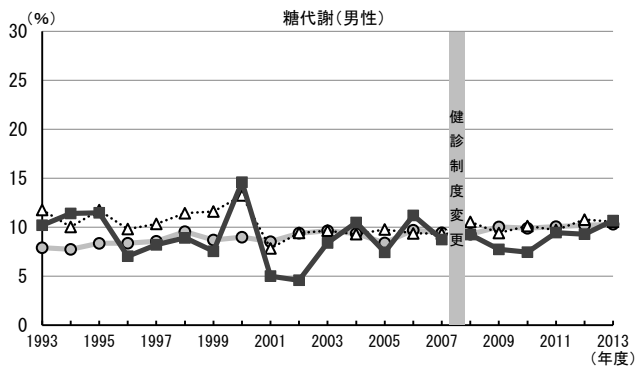
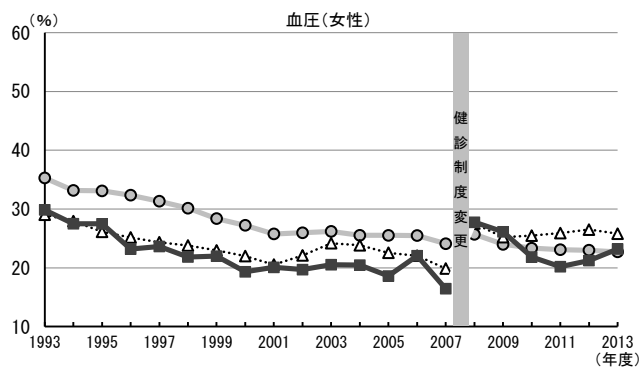
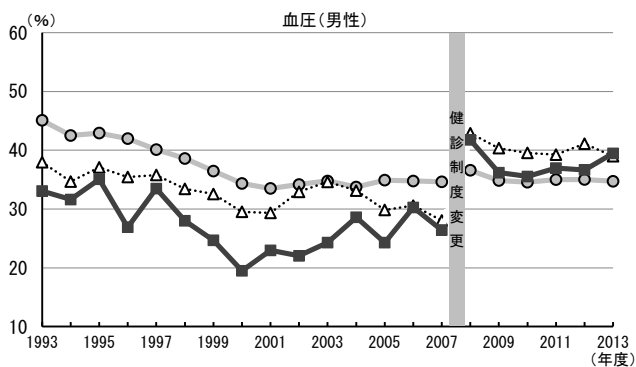
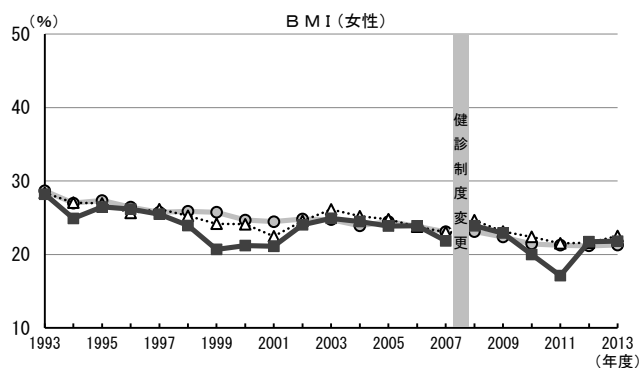
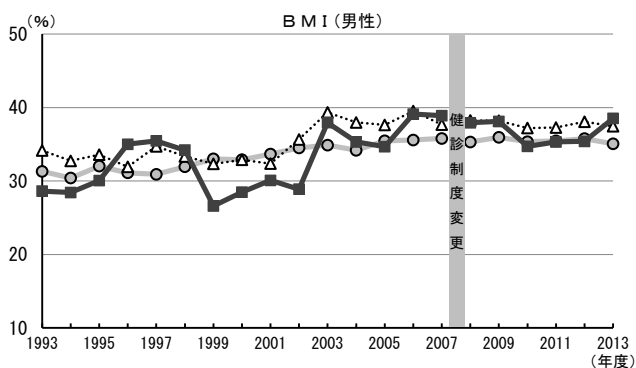
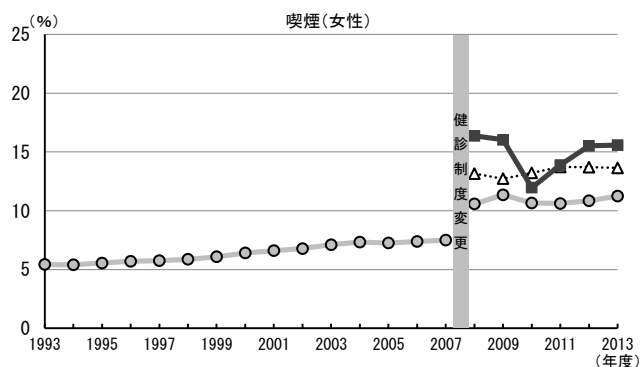
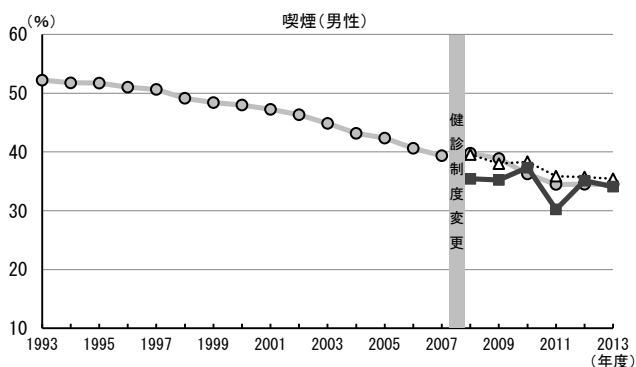
## 女性



標準化死亡比	1.02	0.97	1.42	0.77	1.31	0.94	0.78	0.75	1.14	1.05	1.52	1.01	1.11	0.75	1.07	0.98
死亡数	822	190	34	22	20	25	13	6	11	152	42	93	13	16	61	18
期待死亡数	805.9	196.1	24.0	28.6	15.2	26.7	16.7	8.0	9.7	144.9	27.6	92.2	11.7	21.3	56.8	18.3
期待死亡数との差	16.1	-6.1	10.0	-6.6	4.8	-1.7	-3.7	-2.0	1.3	7.1	14.4	0.8	1.3	-5.3	4.2	-0.3
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(高萩市)

- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 55:日立保健所
  - : 8214:高萩市

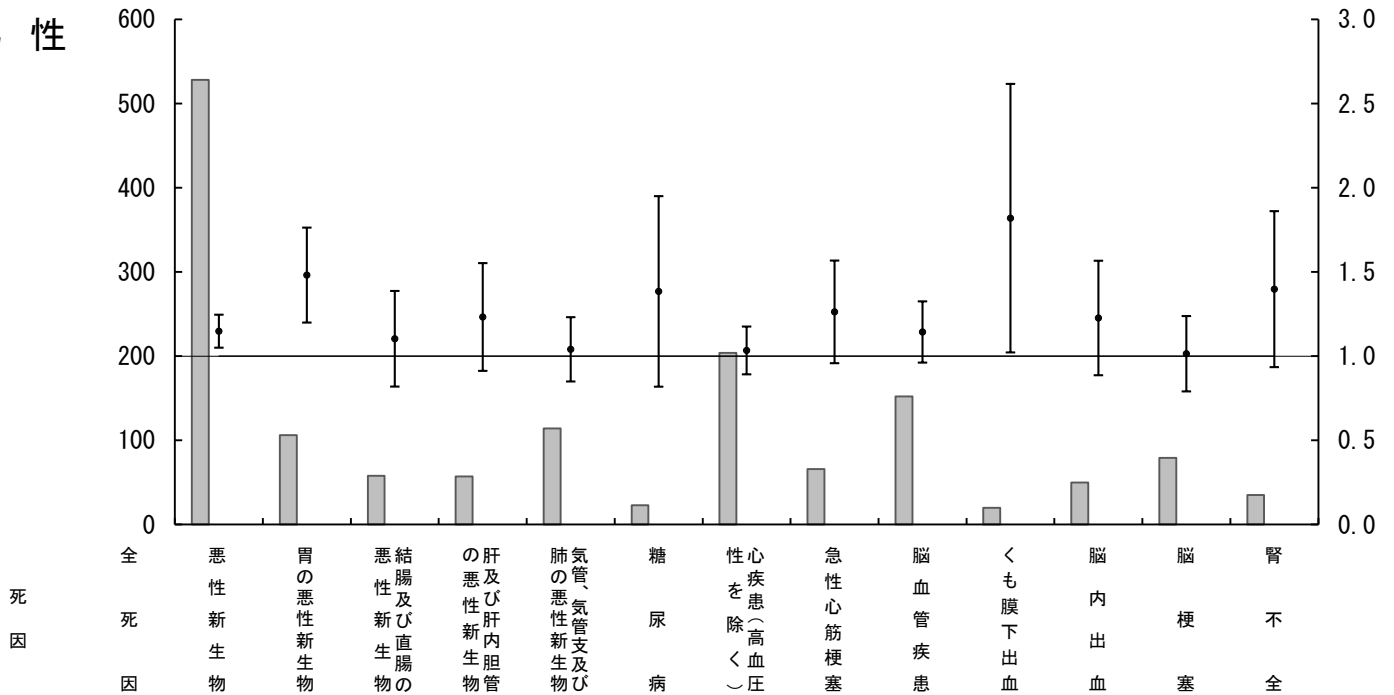




# 北茨城市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

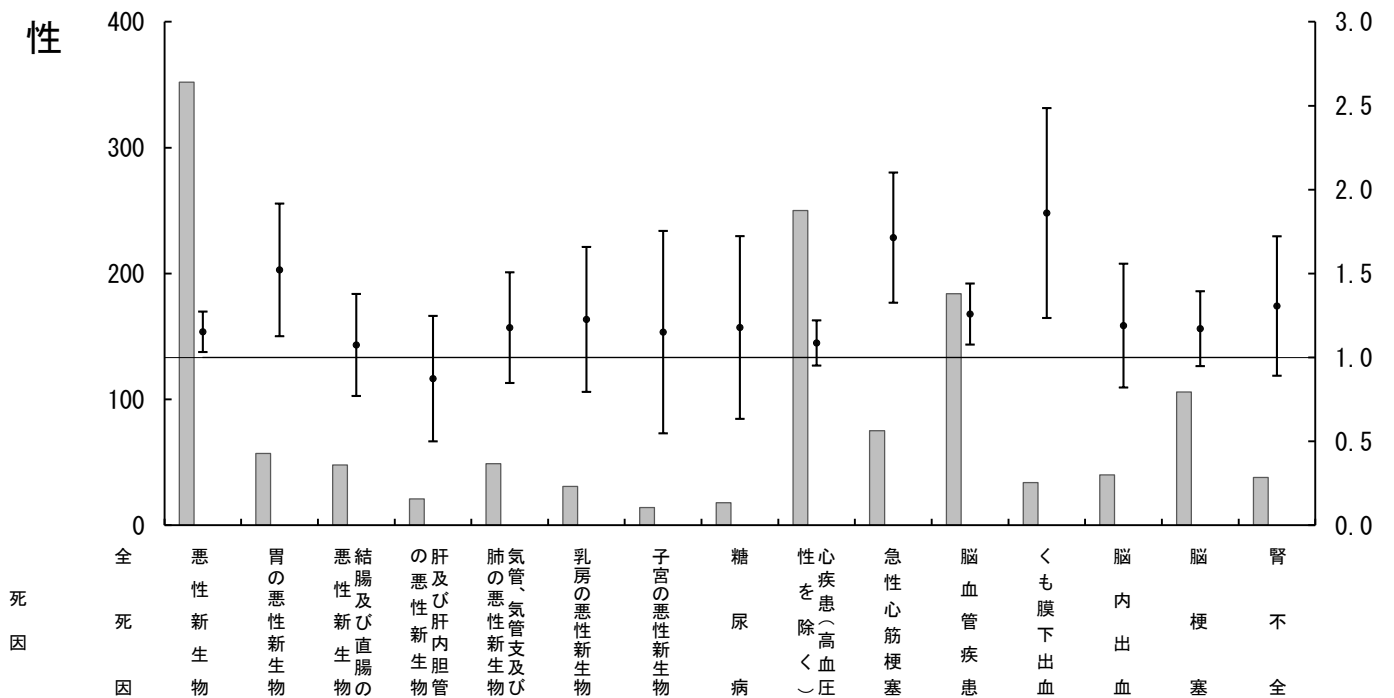
女性では急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.11	1.15	1.48	1.10	1.23	1.04	1.38	1.03	1.26	1.14	1.82	1.23	1.01	1.40
死亡数	1543	528	106	58	57	114	23	204	66	152	20	50	79	35
期待死亡数	1392.7	459.9	71.6	52.6	46.3	109.6	16.6	197.3	52.3	132.9	11.0	40.8	77.9	25.0
期待死亡数との差	150.3	68.1	34.4	5.4	10.7	4.4	6.4	6.7	13.7	19.1	9.0	9.2	1.1	10.0
全国に比べて有意に高い	○	○	○								○			
全国に比べて有意に低い														

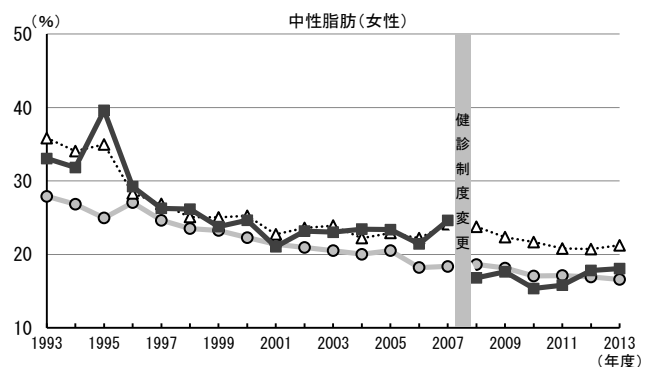
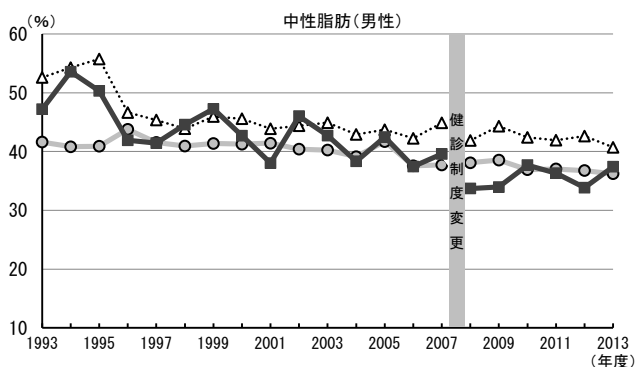
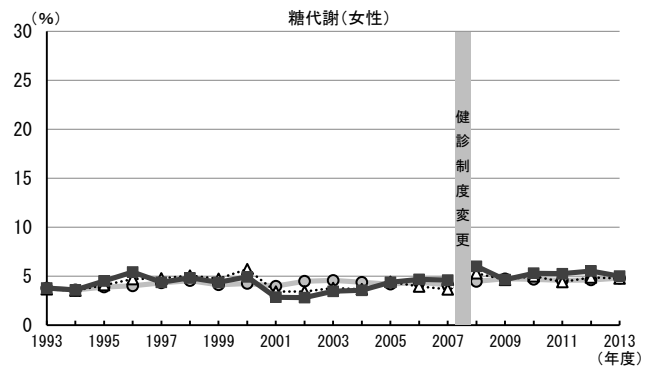
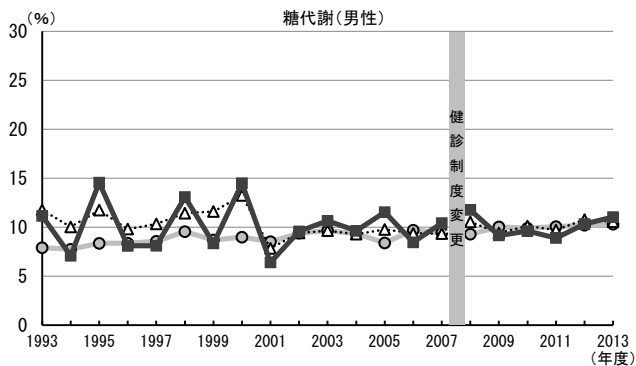
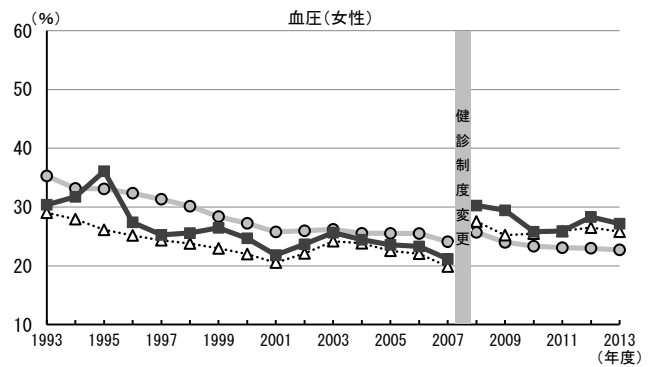
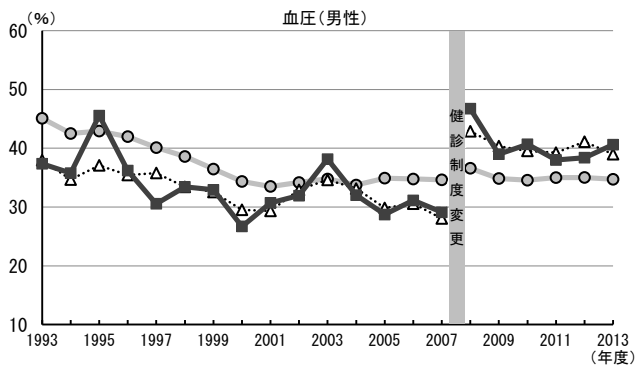
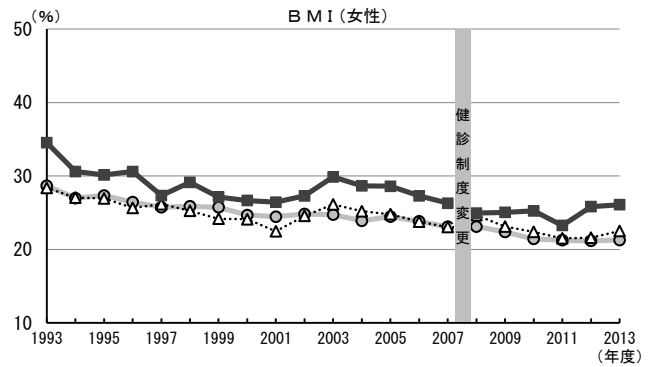
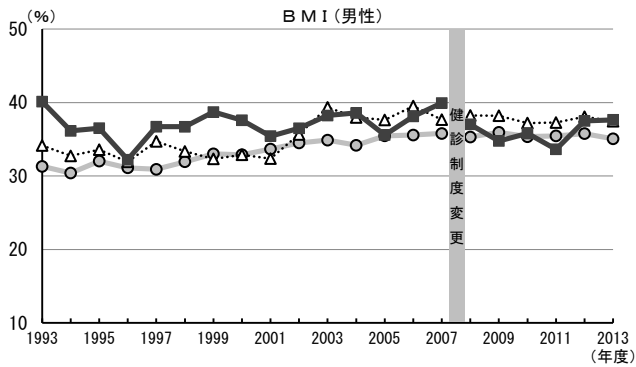
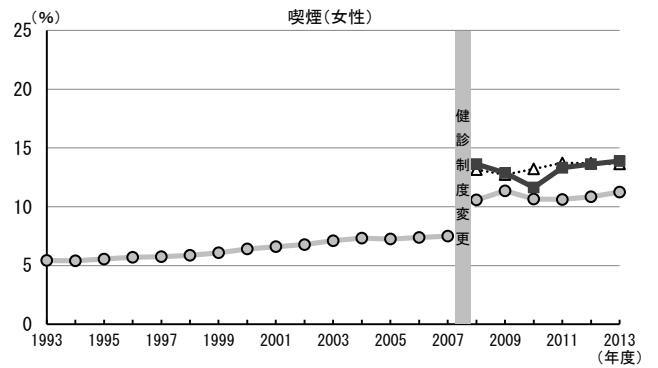
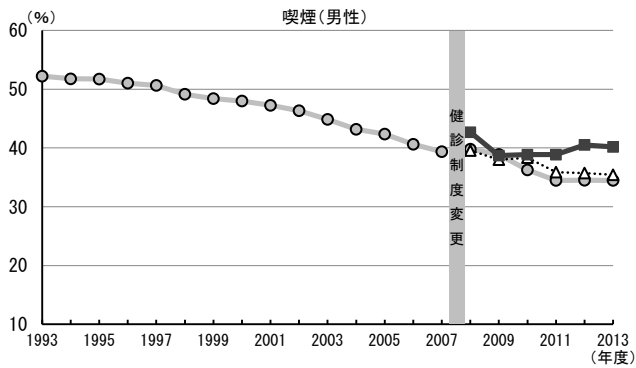
## 女性



標準化死亡比	1.12	1.15	1.52	1.07	0.87	1.18	1.23	1.15	1.18	1.09	1.71	1.26	1.86	1.19	1.17	1.31
死亡数	1427	352	57	48	21	49	31	14	18	250	75	184	34	40	106	38
期待死亡数	1271.6	305.3	37.5	44.7	24.0	41.6	25.3	12.2	15.3	230.1	43.8	146.2	18.3	33.6	90.5	29.1
期待死亡数との差	155.4	46.7	19.5	3.3	-3.0	7.4	5.7	1.8	2.7	19.9	31.2	37.8	15.7	6.4	15.5	8.9
全国に比べて有意に高い	○	○	○								○	○	○			
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(北茨城市)

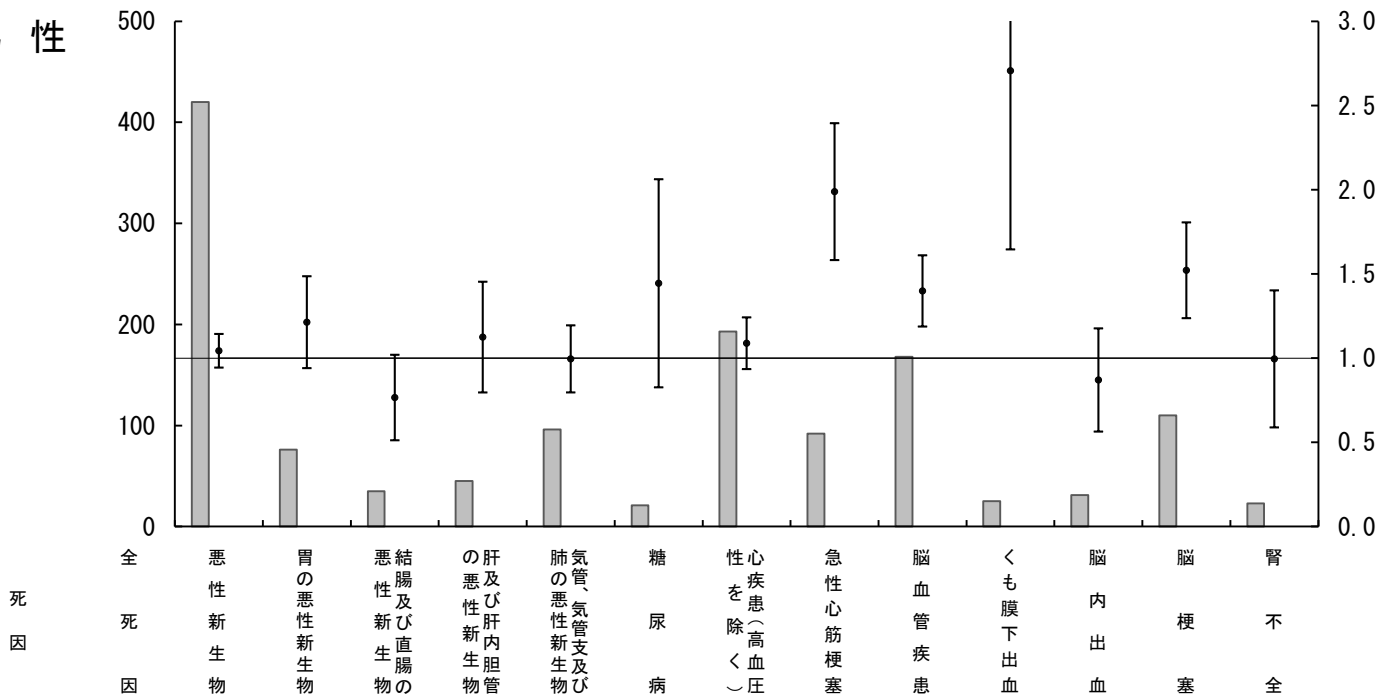
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 55:日立保健所
  - : 8215:北茨城市



# 行方市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

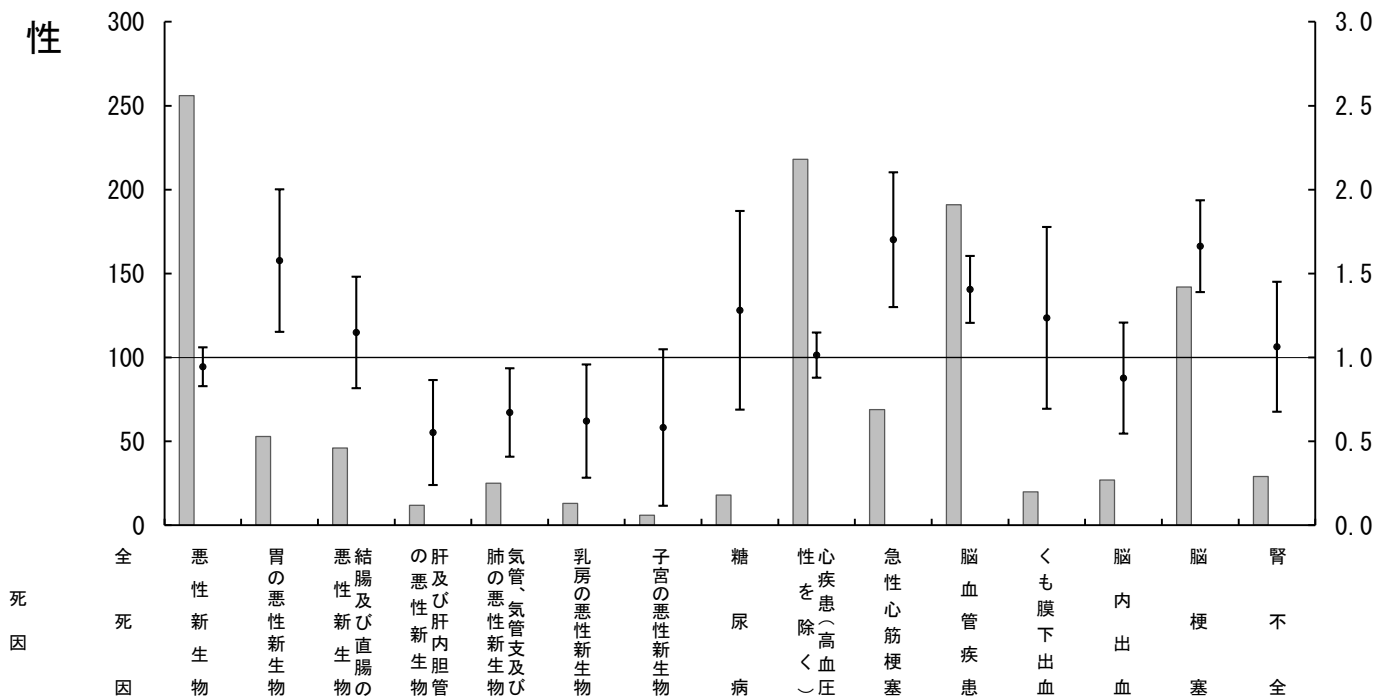
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.10	1.04	1.21	0.77	1.12	1.00	1.44	1.09	1.99	1.40	2.71	0.87	1.52	1.00
死亡数	1372	420	76	35	45	96	21	193	92	168	25	31	110	23
期待死亡数	1243.4	402.4	62.6	45.7	40.0	96.4	14.5	177.3	46.3	120.1	9.2	35.6	72.3	23.1
期待死亡数との差	128.6	17.6	13.4	-10.7	5.0	-0.4	6.5	15.7	45.7	47.9	15.8	-4.6	37.7	-0.1
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

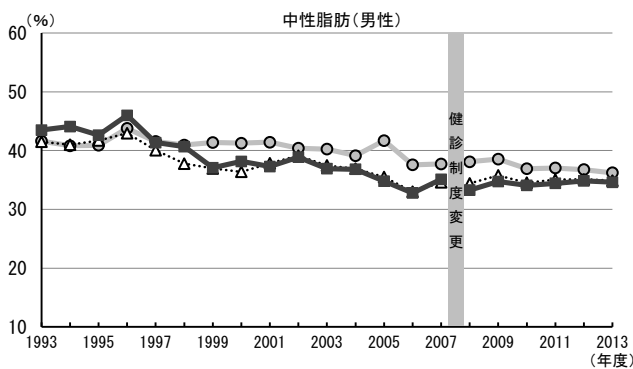
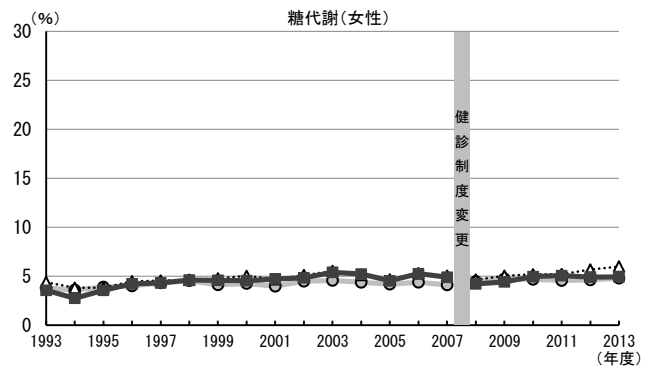
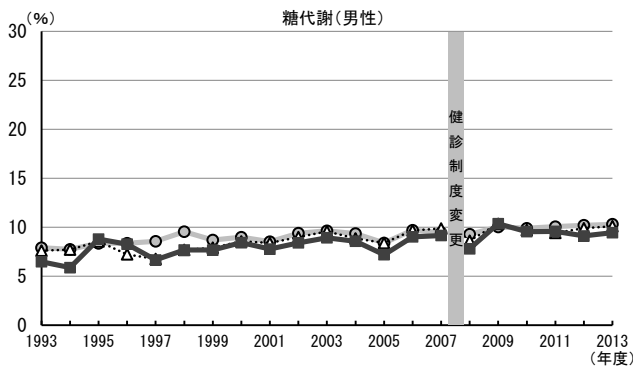
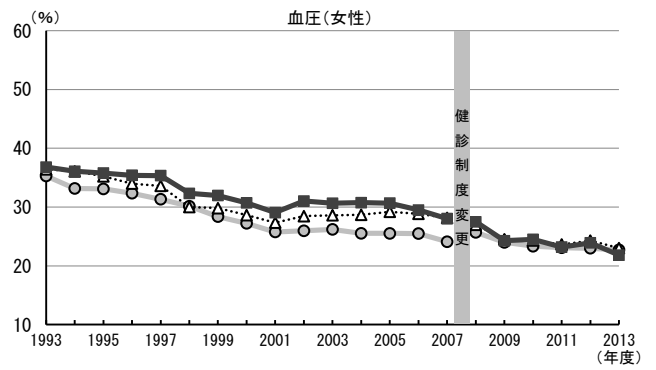
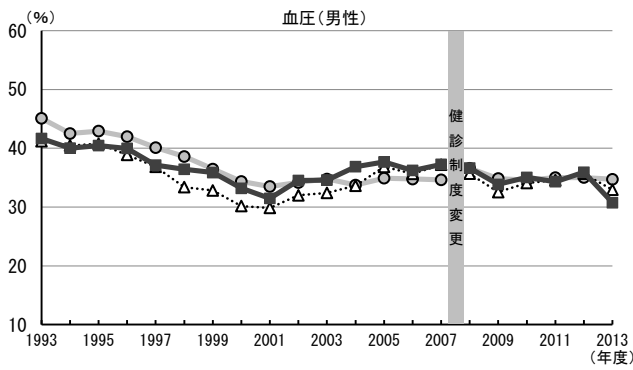
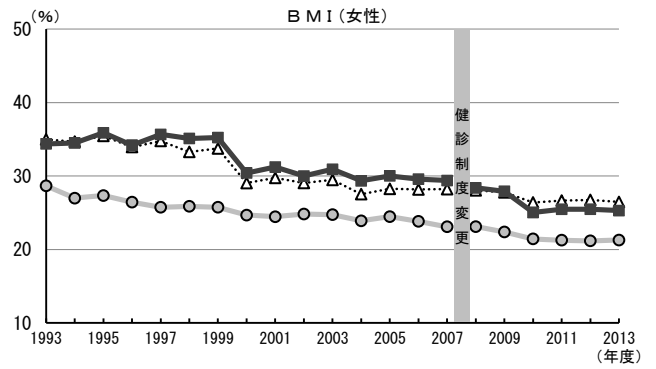
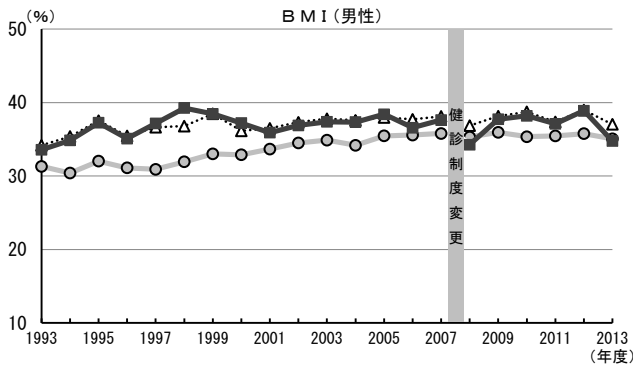
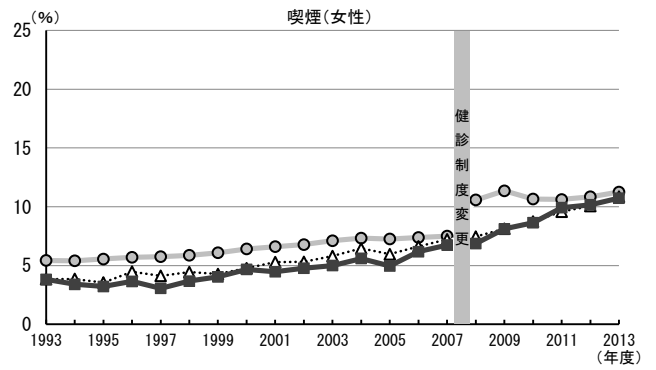
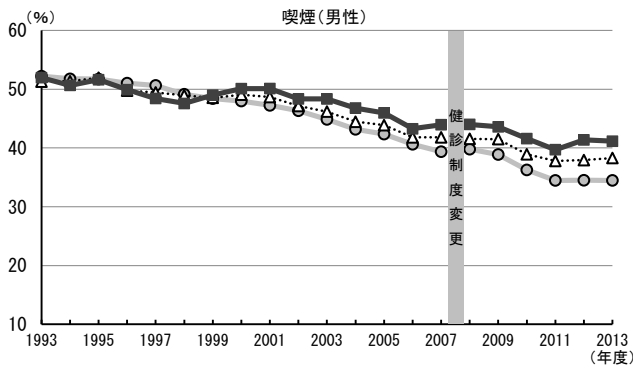
## 女性



標準化死亡比	1.07	0.94	1.58	1.15	0.55	0.67	0.62	0.58	1.28	1.01	1.70	1.41	1.24	0.88	1.66	1.06
死亡数	1250	256	53	46	12	25	13	6	18	218	69	191	20	27	142	29
期待死亡数	1169.6	271.0	33.6	40.0	21.7	37.2	20.9	10.3	14.1	215.0	40.5	135.9	16.2	30.8	85.4	27.3
期待死亡数との差	80.4	-15.0	19.4	6.0	-9.7	-12.2	-7.9	-4.3	3.9	3.0	28.5	55.1	3.8	-3.8	56.6	1.7
全国に比べて有意に高い	○		○								○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○	○	○									

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(行方市)

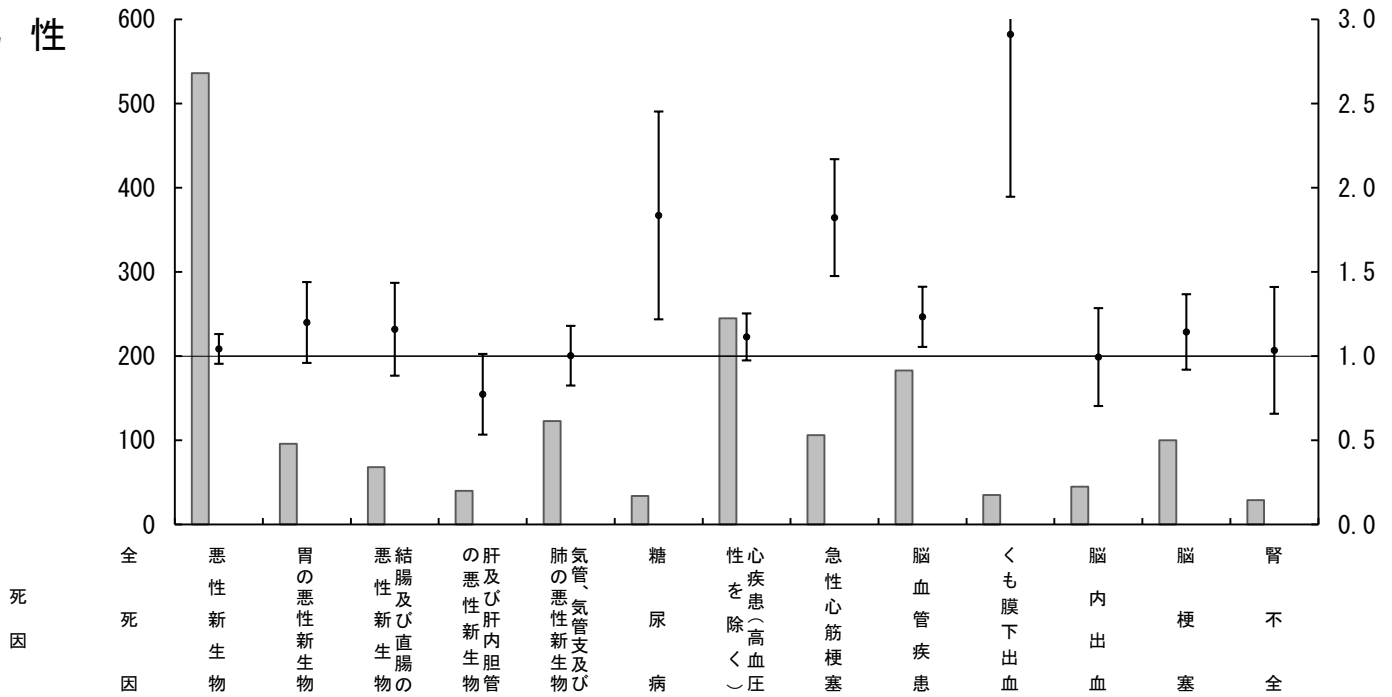
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 56:銚田保健所
  - : 8233:行方市



# 銚田市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

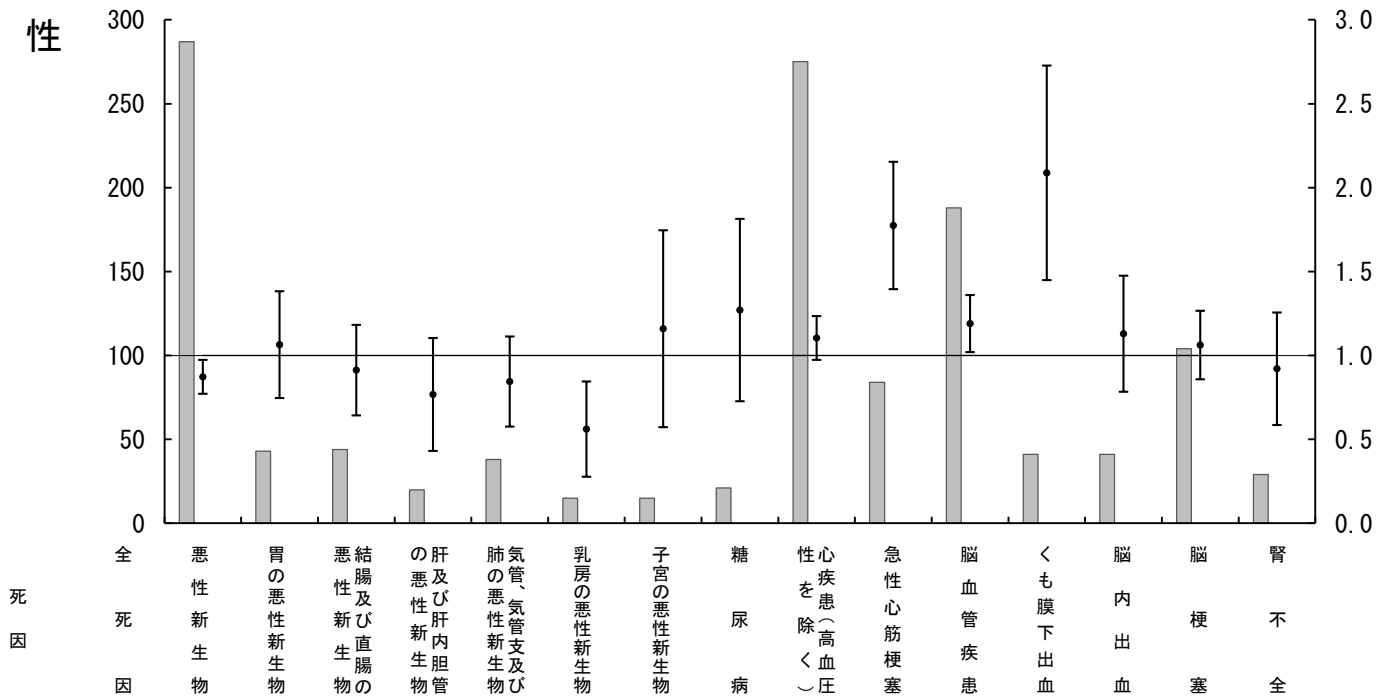
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。

## 男性



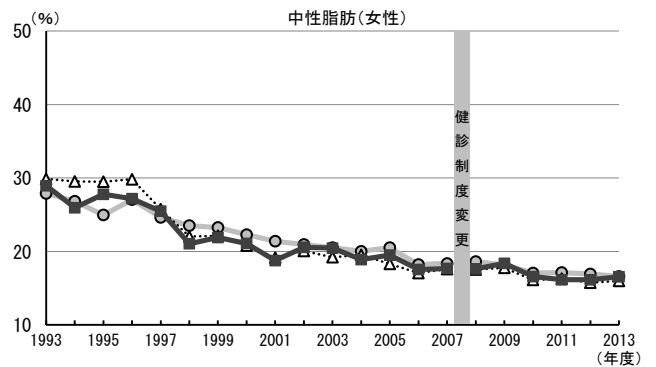
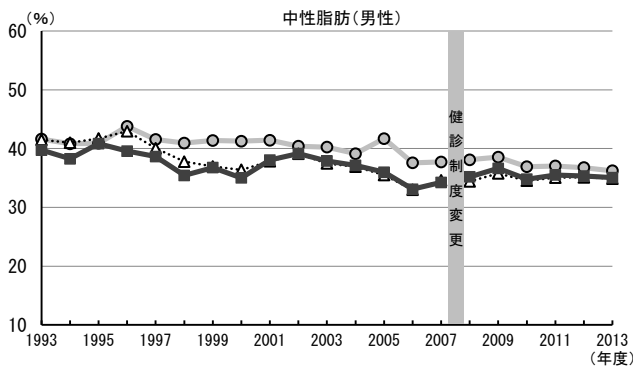
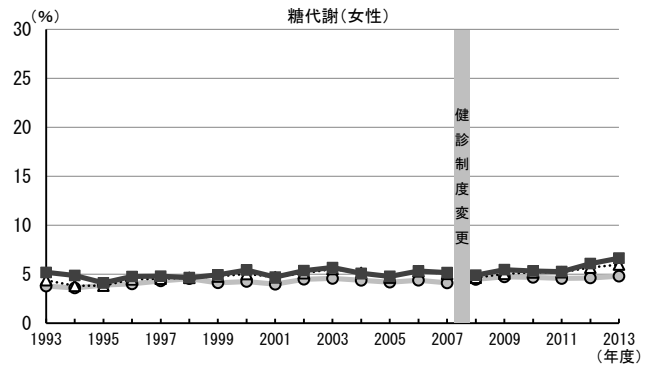
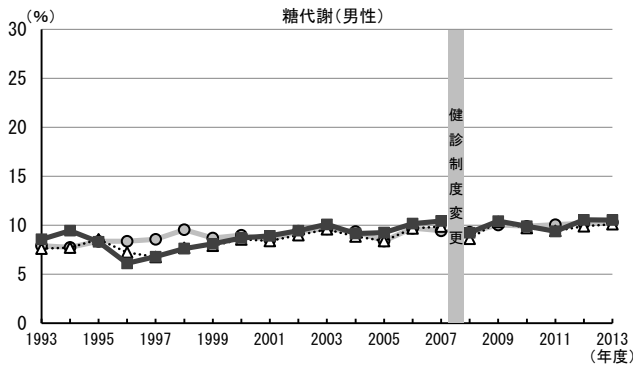
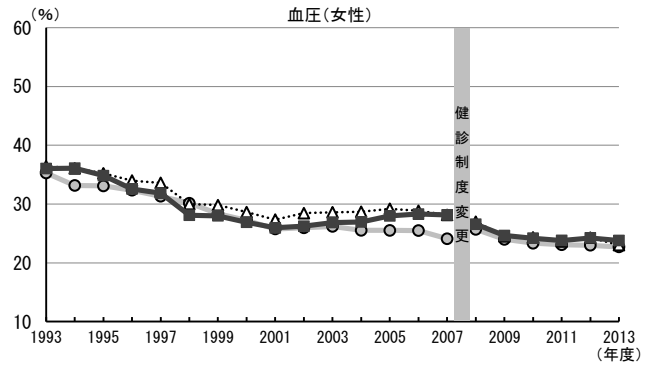
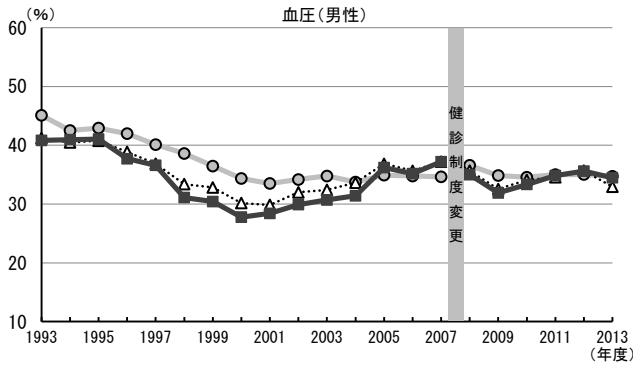
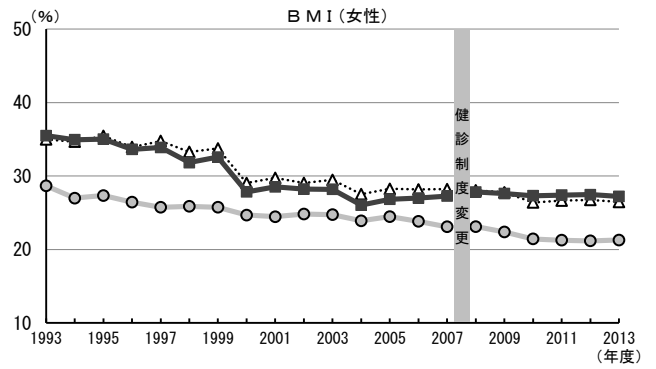
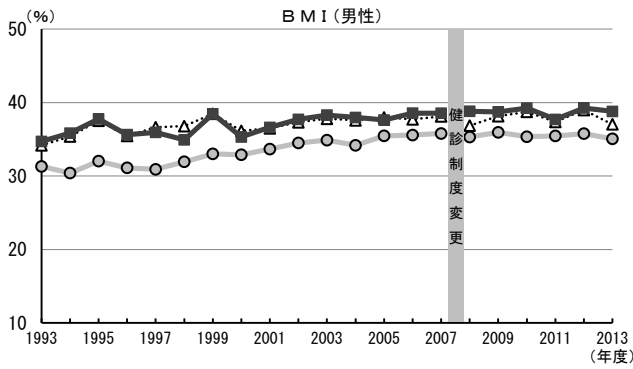
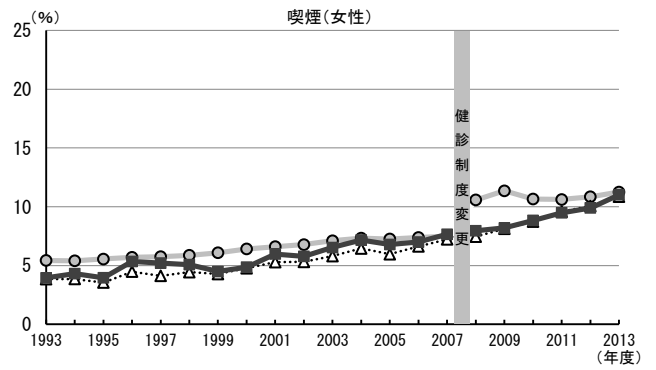
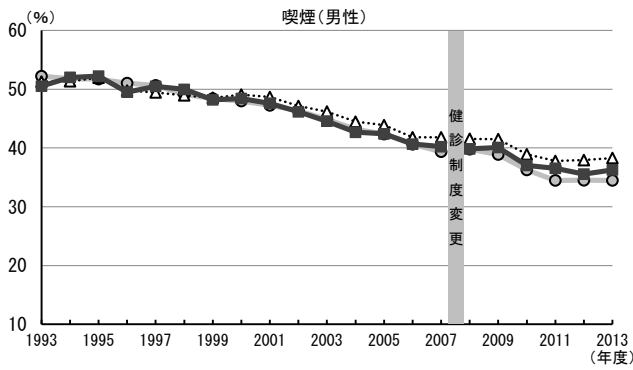
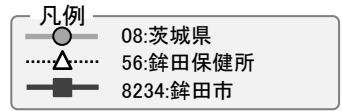
標準化死亡比	1.10	1.04	1.20	1.16	0.77	1.00	1.84	1.11	1.82	1.23	2.91	0.99	1.14	1.03
死亡数	1711	536	96	68	40	123	34	245	106	183	35	45	100	29
期待死亡数	1553.4	514.1	80.0	58.7	51.7	122.7	18.5	219.9	58.2	148.4	12.0	45.2	87.5	28.0
期待死亡数との差	157.6	21.9	16.0	9.3	-11.7	0.3	15.5	25.1	47.8	34.6	23.0	-0.2	12.5	1.0
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.02	0.87	1.06	0.91	0.77	0.84	0.56	1.16	1.27	1.10	1.77	1.19	2.09	1.13	1.06	0.92
死亡数	1402	287	43	44	20	38	15	15	21	275	84	188	41	41	104	29
期待死亡数	1373.8	328.9	40.4	48.2	26.1	45.0	26.7	12.9	16.5	249.0	47.3	158.0	19.6	36.3	97.9	31.5
期待死亡数との差	28.2	-41.9	2.6	-4.2	-6.1	-7.0	-11.7	2.1	4.5	26.0	36.7	30.0	21.4	4.7	6.1	-2.5
全国に比べて有意に高い											○	○	○			
全国に比べて有意に低い		○					○									

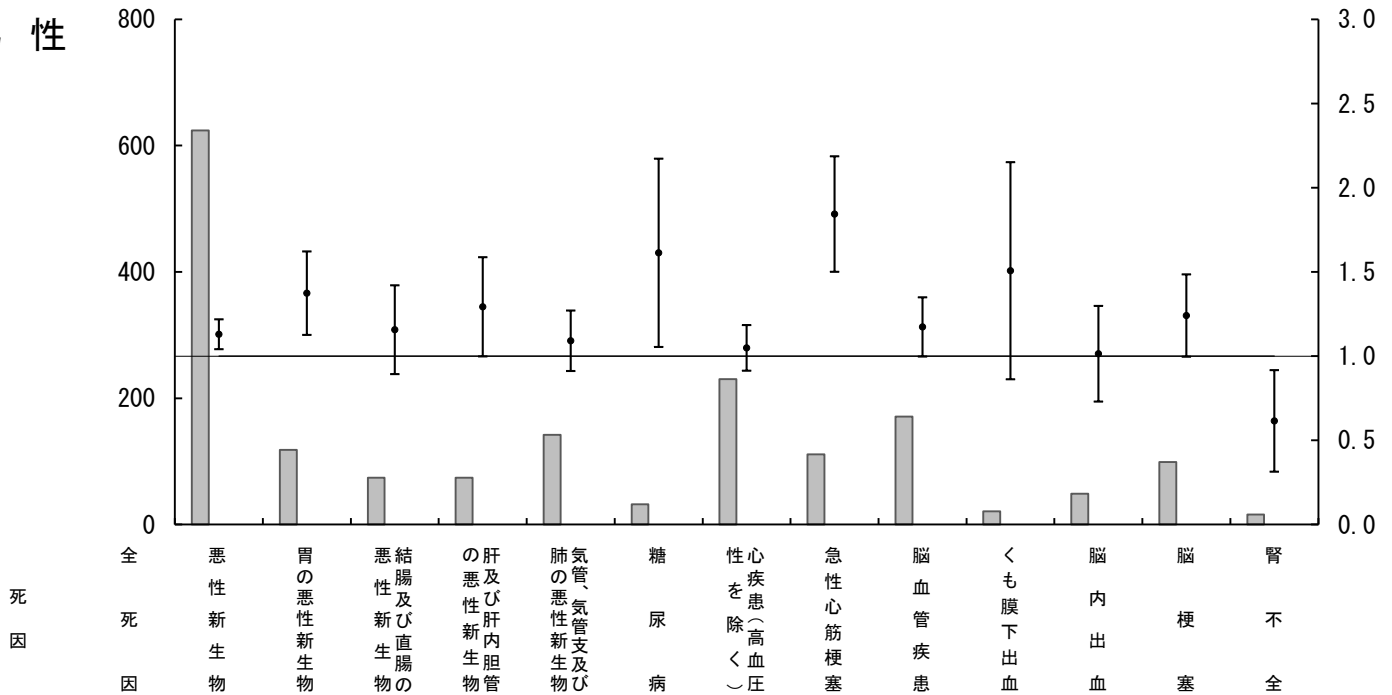
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(銚田市)



# 鹿嶋市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

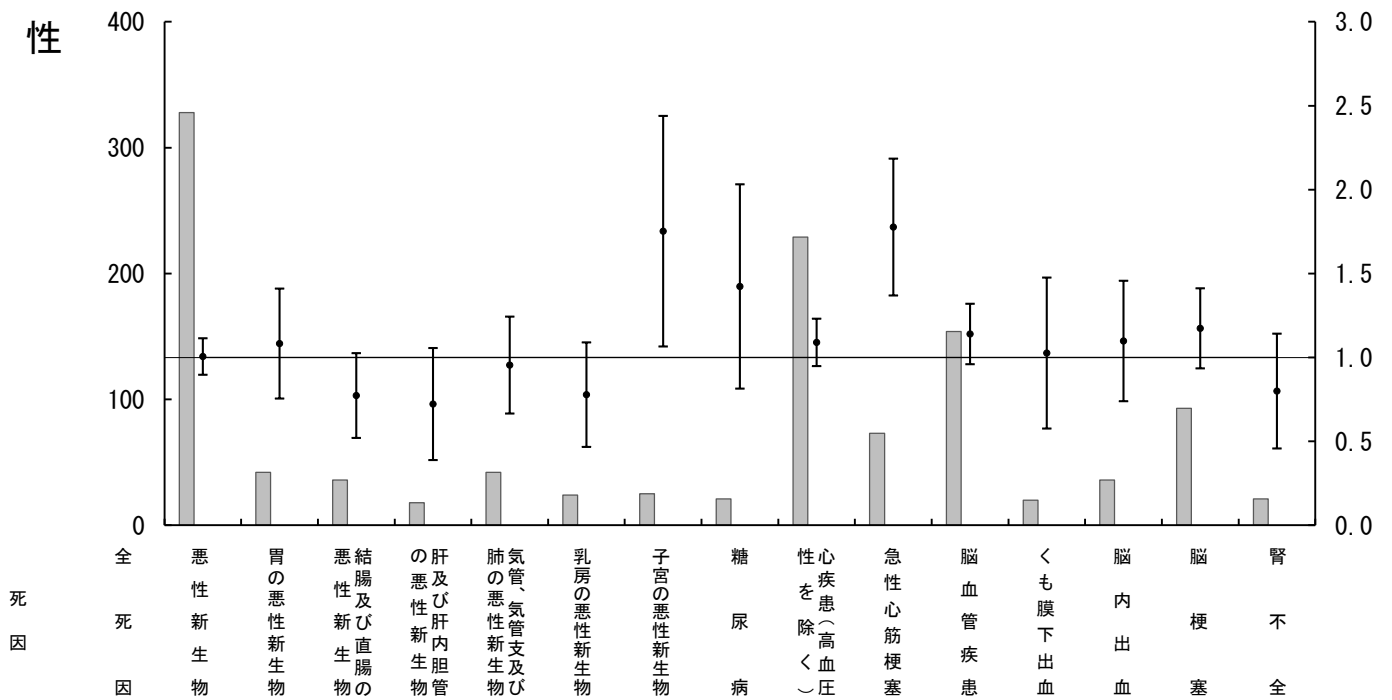
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がん、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



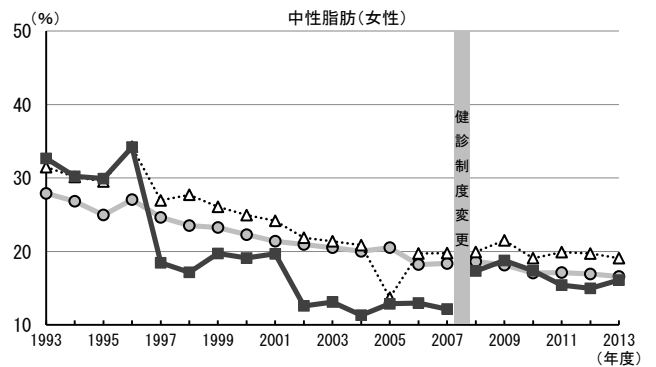
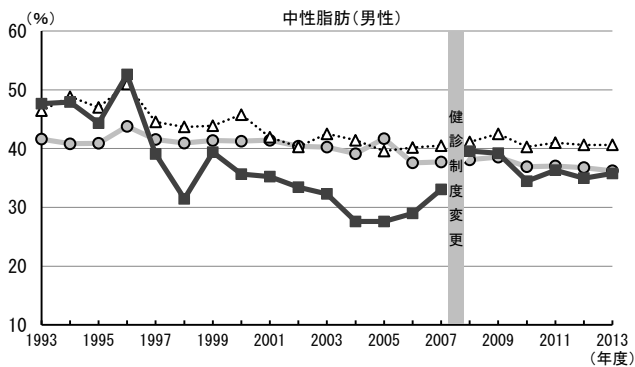
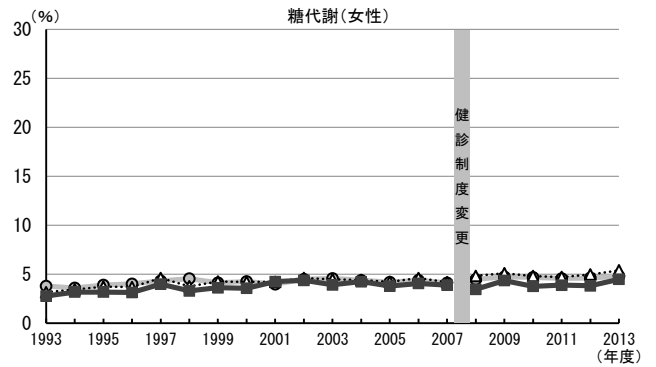
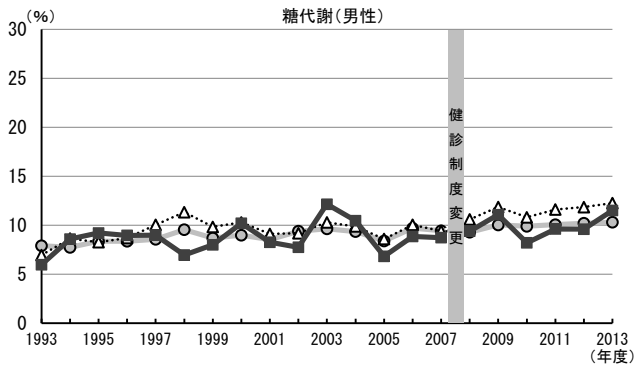
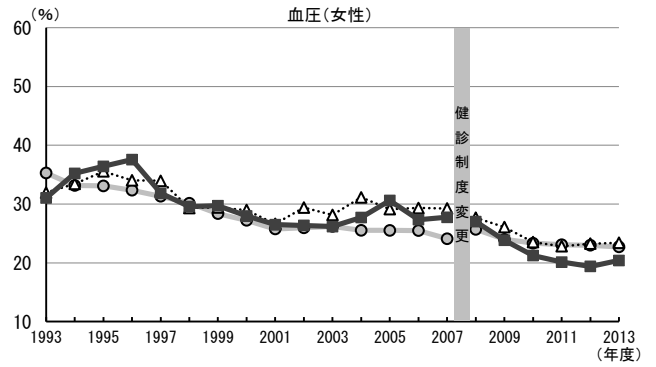
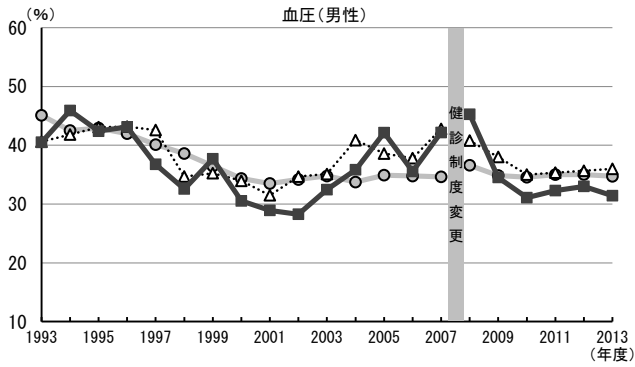
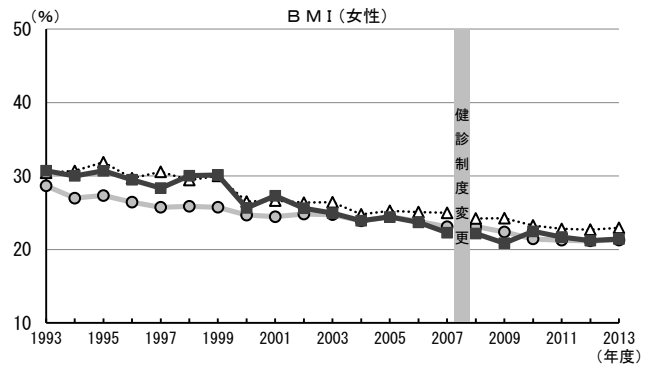
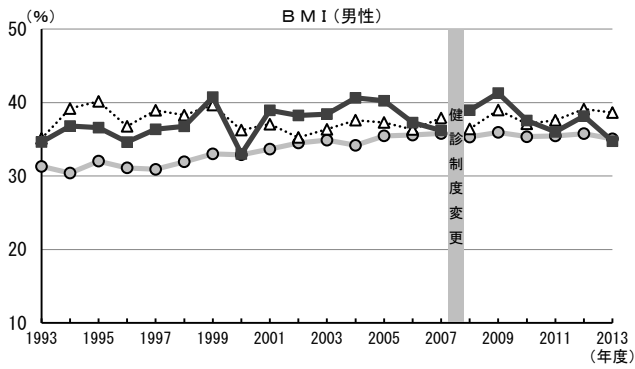
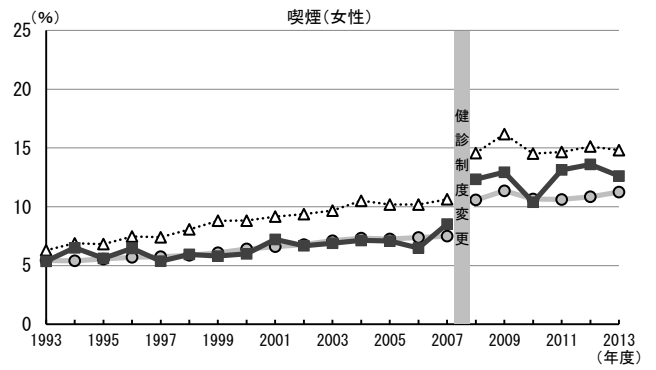
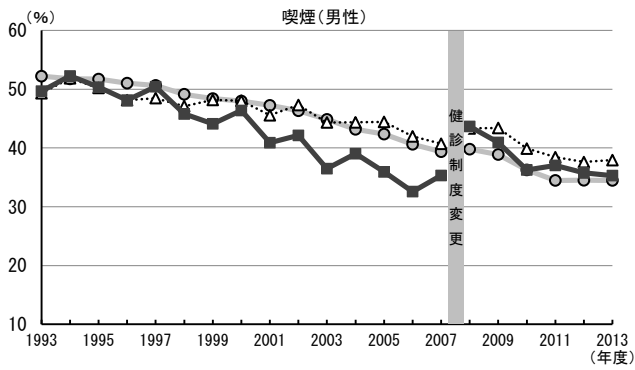
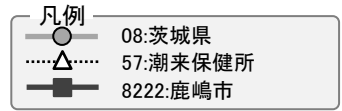
標準化死亡比	1.09	1.13	1.37	1.16	1.29	1.09	1.61	1.05	1.84	1.17	1.51	1.01	1.24	0.62
死亡数	1720	624	118	74	74	142	32	230	111	171	21	49	99	16
期待死亡数	1581.1	552.3	85.9	64.0	57.2	130.1	19.8	219.3	60.2	145.7	13.9	48.3	79.8	26.0
期待死亡数との差	138.9	71.7	32.1	10.0	16.8	11.9	12.2	10.7	50.8	25.3	7.1	0.7	19.2	-10.0
全国に比べて有意に高い	○	○	○				○		○					
全国に比べて有意に低い														○

## 女性



標準化死亡比	1.03	1.01	1.08	0.77	0.72	0.95	0.78	1.75	1.42	1.09	1.78	1.14	1.03	1.10	1.17	0.80
死亡数	1259	328	42	36	18	42	24	25	21	229	73	154	20	36	93	21
期待死亡数	1222.9	326.2	38.8	46.6	24.9	44.0	30.8	14.3	14.8	210.1	41.1	135.1	19.5	32.8	79.2	26.3
期待死亡数との差	36.1	1.8	3.2	-10.6	-6.9	-2.0	-6.8	10.7	6.2	18.9	31.9	18.9	0.5	3.2	13.8	-5.3
全国に比べて有意に高い								○			○					
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(鹿嶋市)

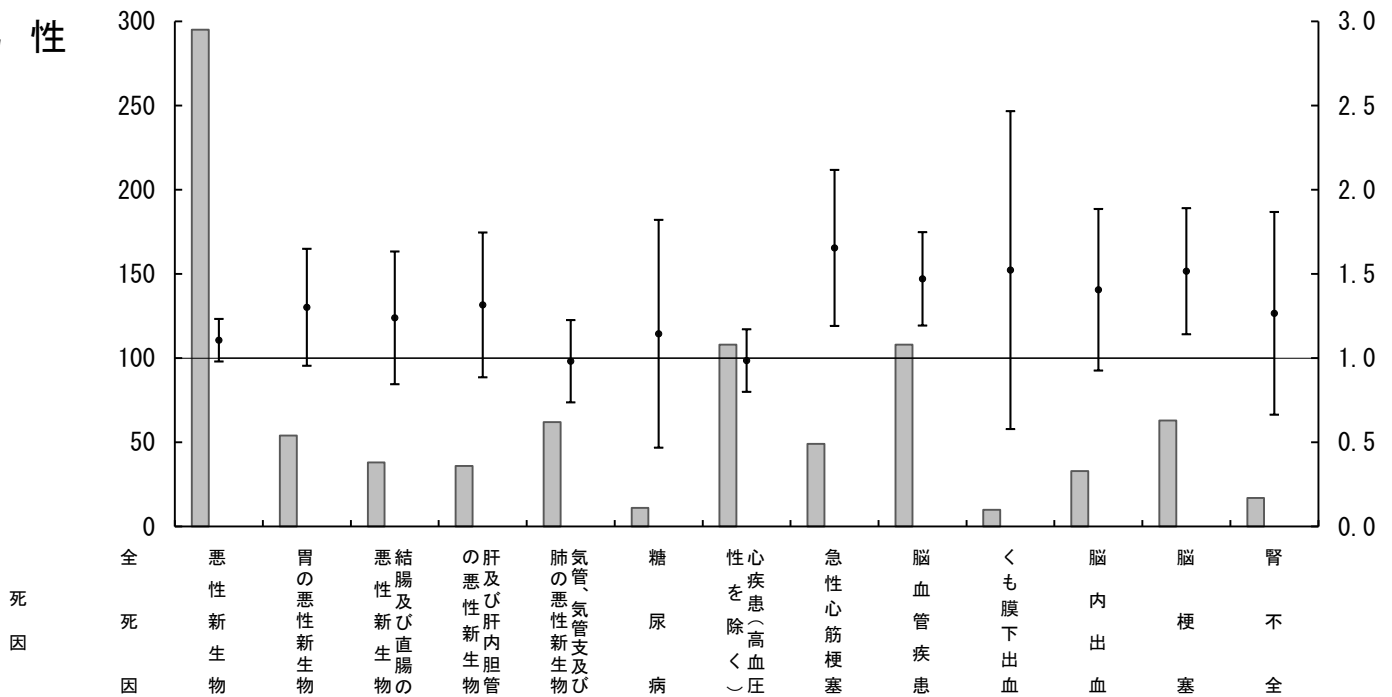




# 潮来市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

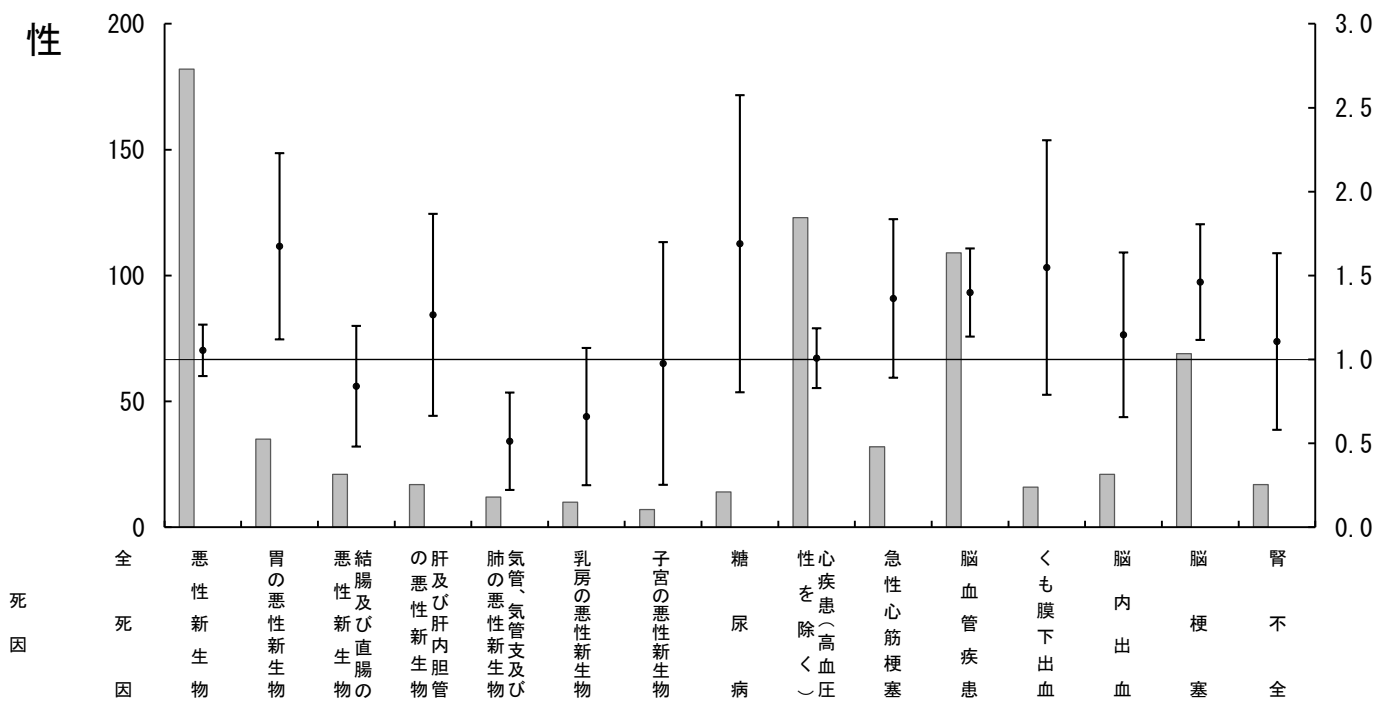
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では急性心筋梗塞の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



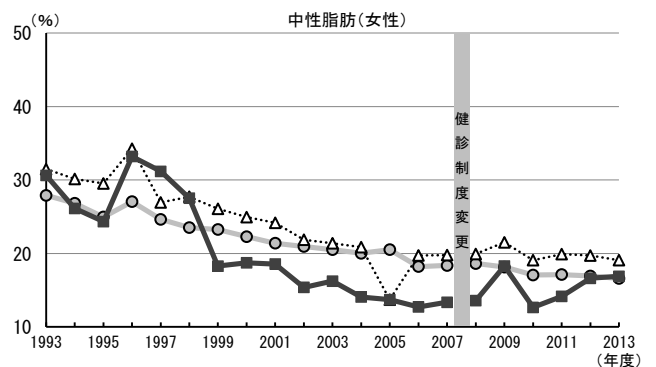
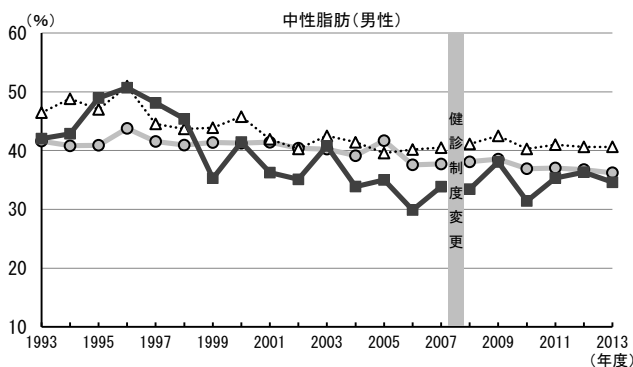
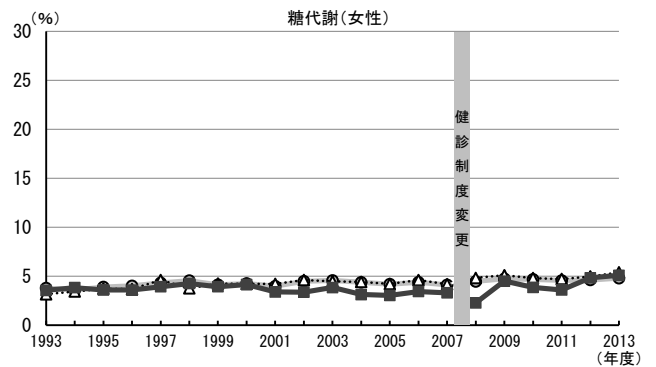
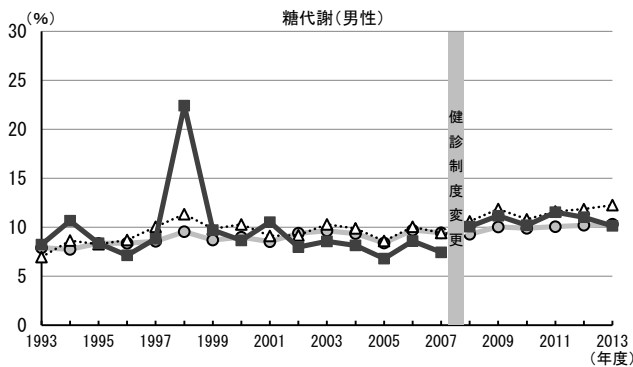
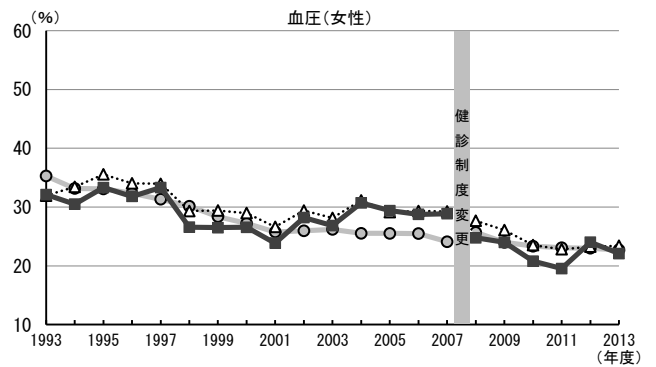
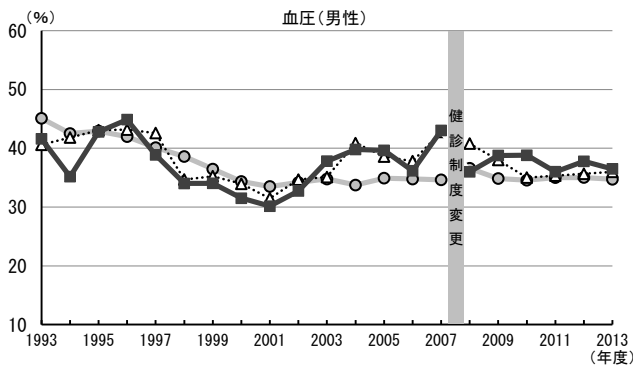
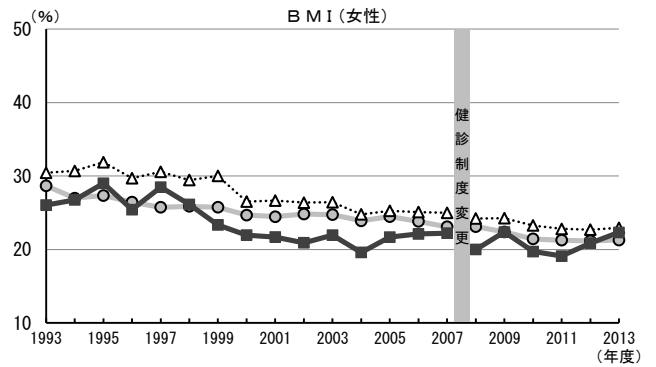
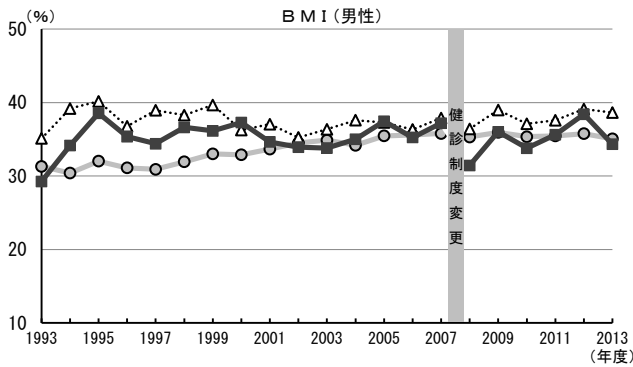
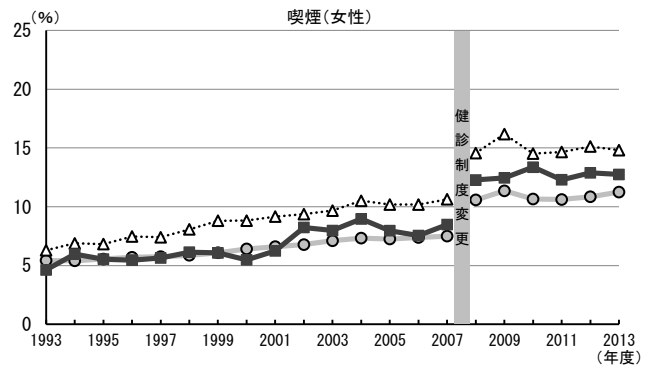
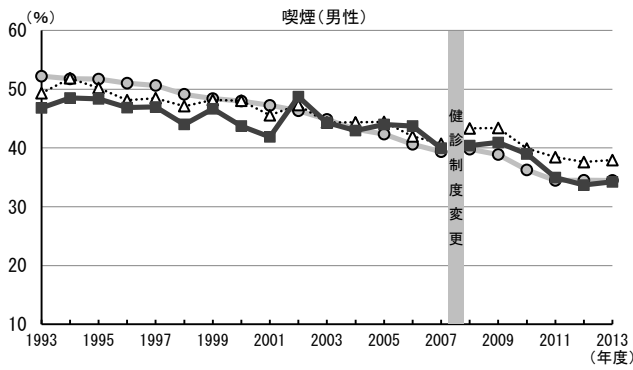
標準化死亡比	1.10	1.11	1.30	1.24	1.32	0.98	1.14	0.99	1.65	1.47	1.52	1.41	1.52	1.27
死亡数	861	295	54	38	36	62	11	108	49	108	10	33	63	17
期待死亡数	782.4	266.6	41.5	30.7	27.4	63.2	9.6	109.6	29.6	73.4	6.6	23.5	41.6	13.4
期待死亡数との差	78.6	28.4	12.5	7.3	8.6	-1.2	1.4	-1.6	19.4	34.6	3.4	9.5	21.4	3.6
全国に比べて有意に高い	○								○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.10	1.05	1.67	0.84	1.27	0.51	0.66	0.98	1.69	1.01	1.36	1.40	1.55	1.15	1.46	1.11
死亡数	760	182	35	21	17	12	10	7	14	123	32	109	16	21	69	17
期待死亡数	688.3	172.6	20.9	25.0	13.4	23.4	15.2	7.2	8.3	122.1	23.5	77.9	10.3	18.3	47.2	15.4
期待死亡数との差	71.7	9.4	14.1	-4.0	3.6	-11.4	-5.2	-0.2	5.7	0.9	8.5	31.1	5.7	2.7	21.8	1.6
全国に比べて有意に高い	○		○									○			○	
全国に比べて有意に低い						○										

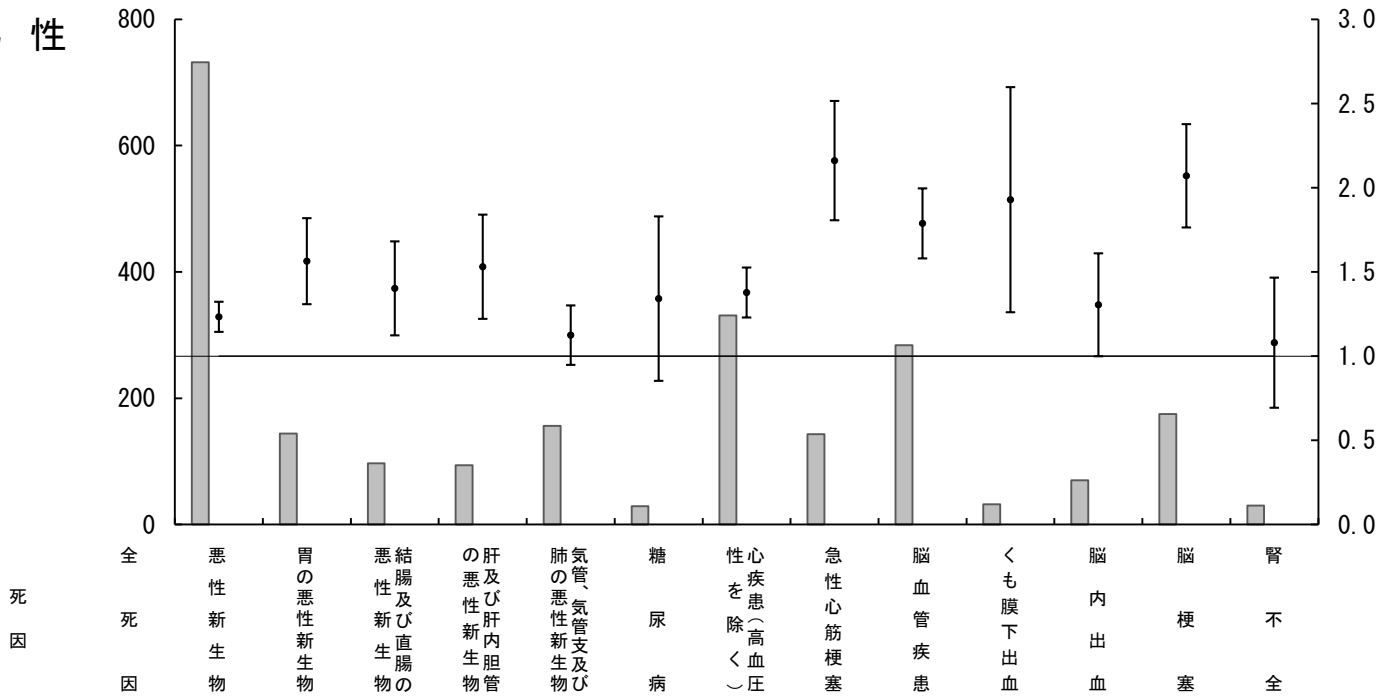
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(潮来市)



# 神栖市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

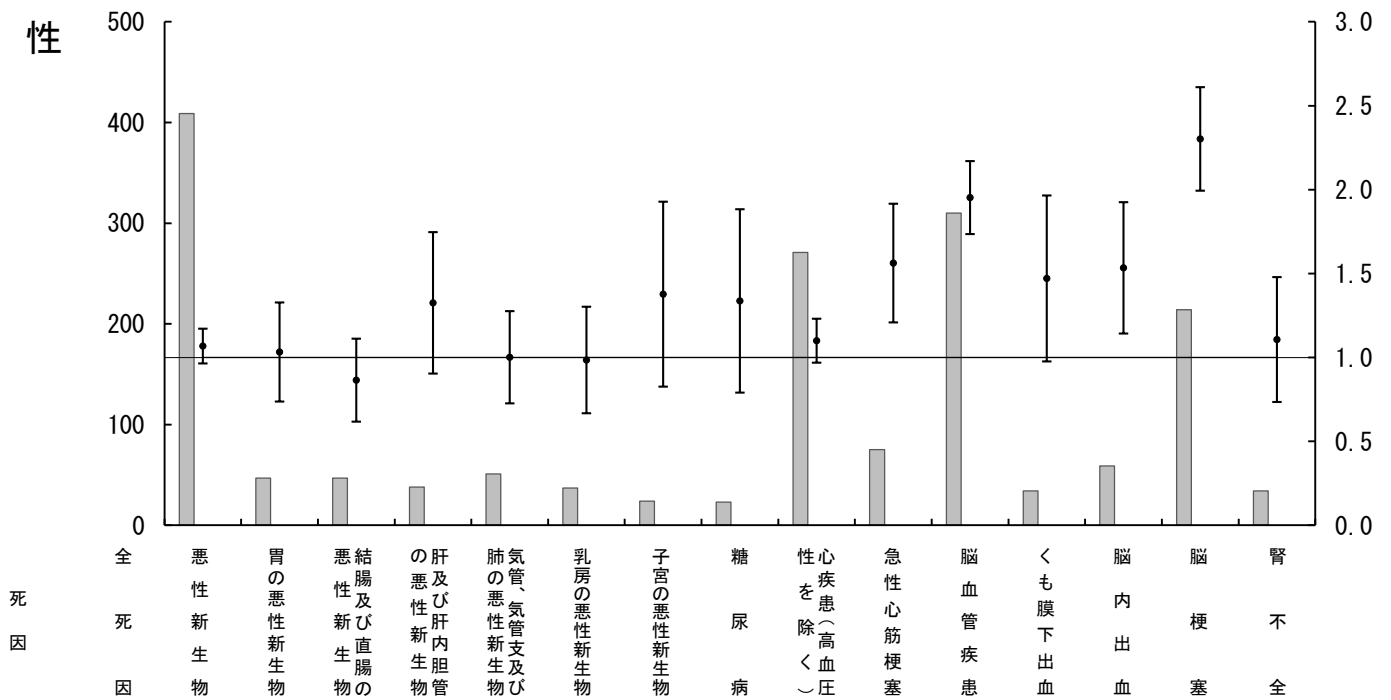
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと大腸がん、肝がんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.26	1.23	1.56	1.40	1.53	1.12	1.34	1.38	2.16	1.79	1.93	1.30	2.07	1.08
死亡数	2184	732	144	97	94	156	29	331	143	284	32	70	175	30
期待死亡数	1734.2	593.5	92.1	69.2	61.4	138.7	21.6	240.3	66.2	158.8	16.6	53.7	84.5	27.8
期待死亡数との差	449.8	138.5	51.9	27.8	32.6	17.3	7.4	90.7	76.8	125.2	15.4	16.3	90.5	2.2
全国に比べて有意に高い	○	○	○	○	○			○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

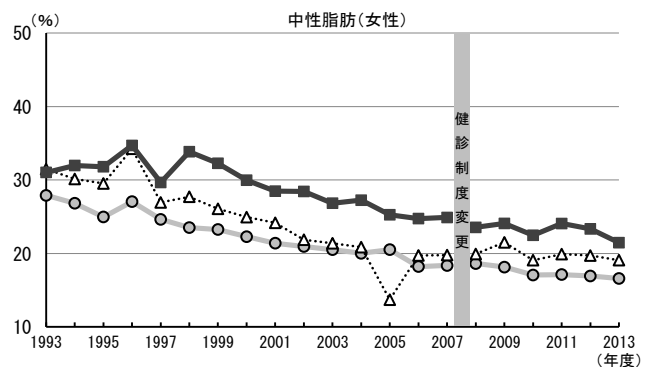
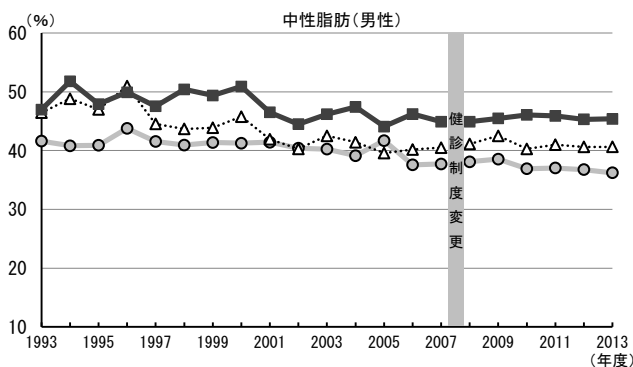
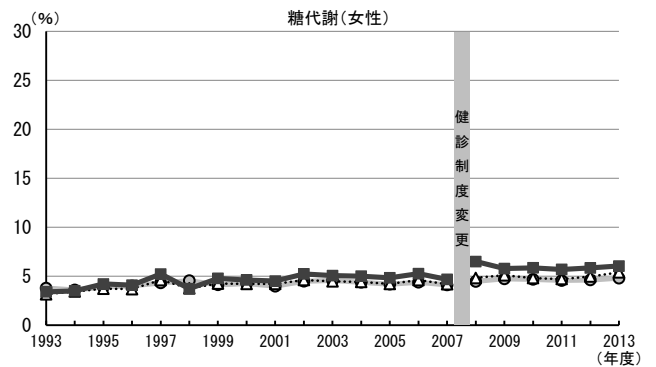
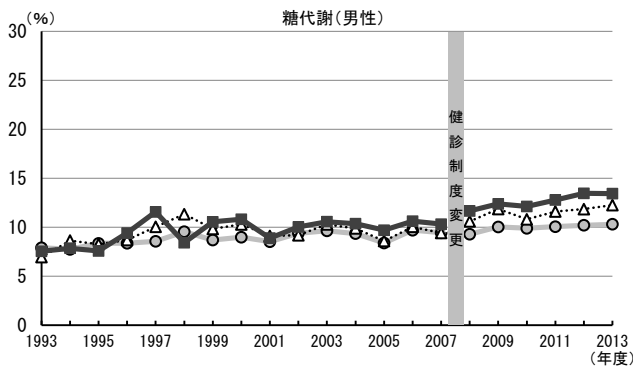
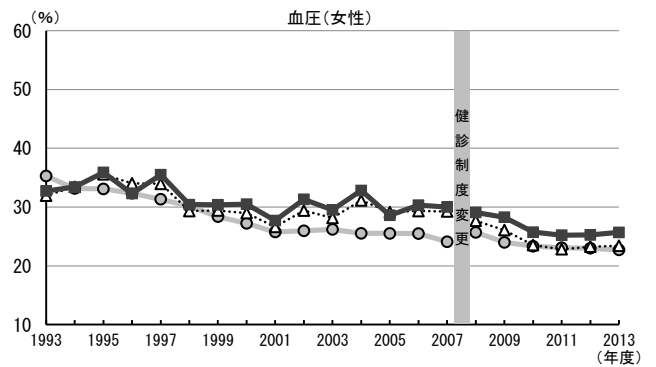
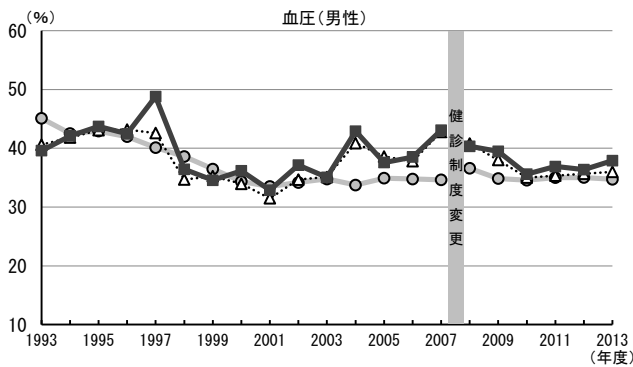
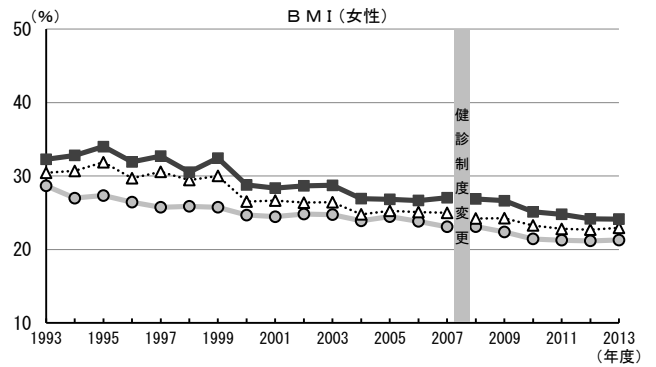
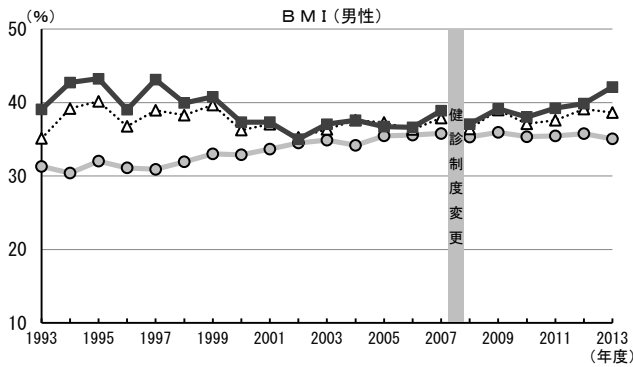
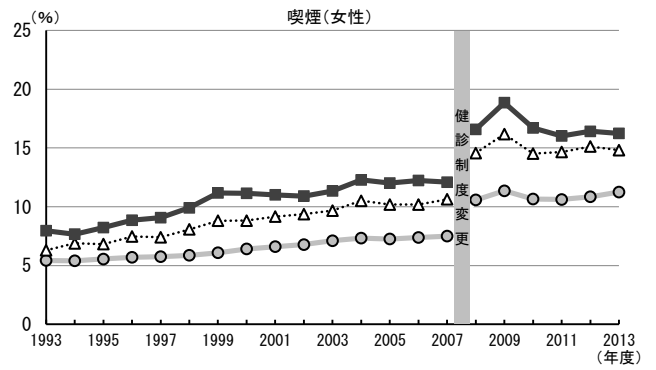
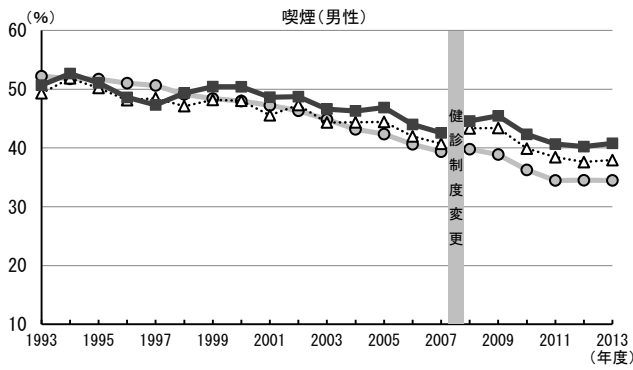
## 女性



標準化死亡比	1.17	1.07	1.03	0.86	1.33	1.00	0.98	1.38	1.34	1.10	1.56	1.95	1.47	1.53	2.30	1.11
死亡数	1685	409	47	47	38	51	37	24	23	271	75	310	34	59	214	34
期待死亡数	1441.5	383.0	45.5	54.4	28.7	50.9	37.6	17.4	17.2	246.4	48.0	158.8	23.1	38.5	93.0	30.7
期待死亡数との差	243.5	26.0	1.5	-7.4	9.3	0.1	-0.6	6.6	5.8	24.6	27.0	151.2	10.9	20.5	121.0	3.3
全国に比べて有意に高い	○										○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(神栖市)

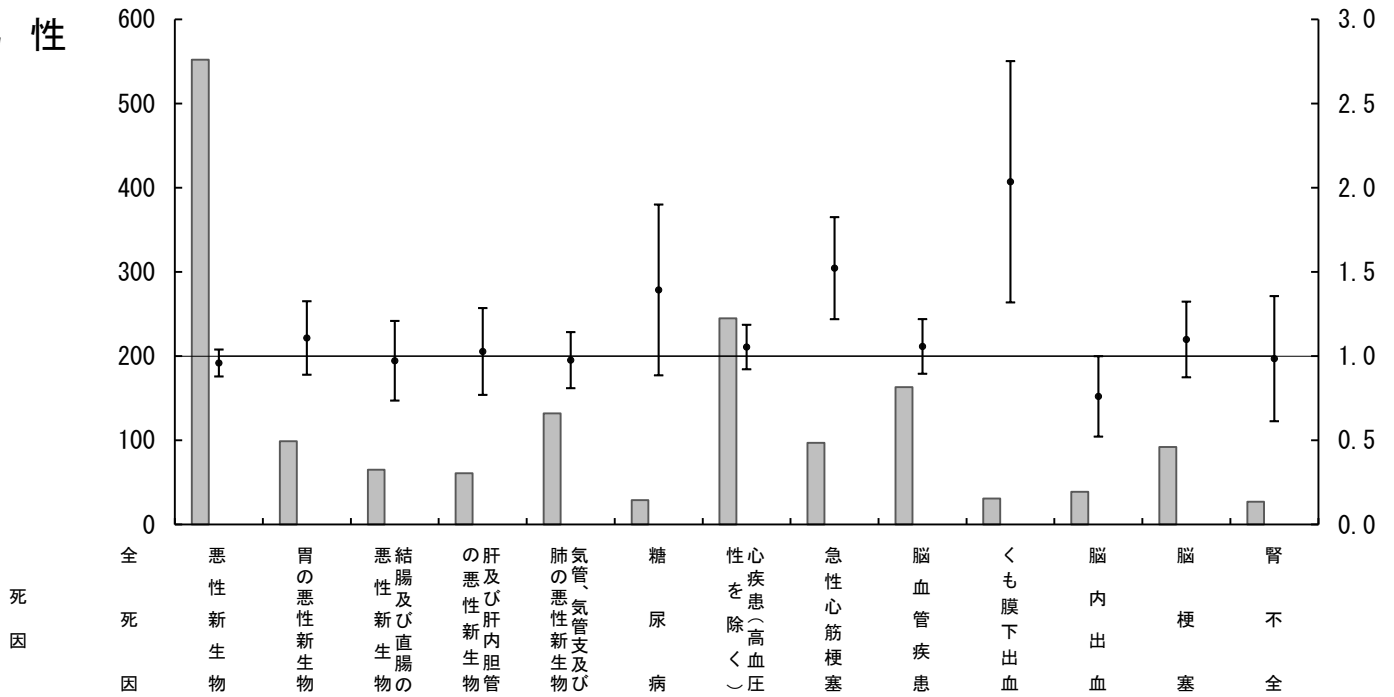
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 57:潮来保健所
  - 8232:神栖市



# 龍ヶ崎市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

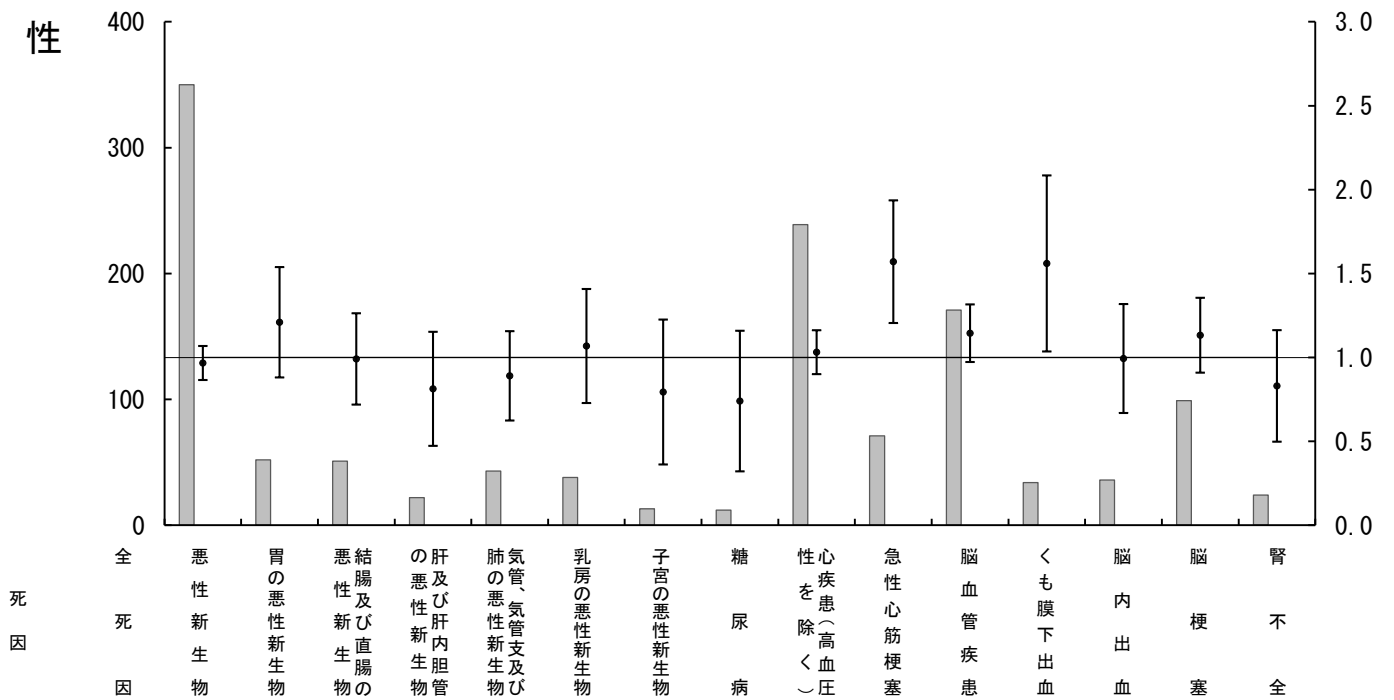
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



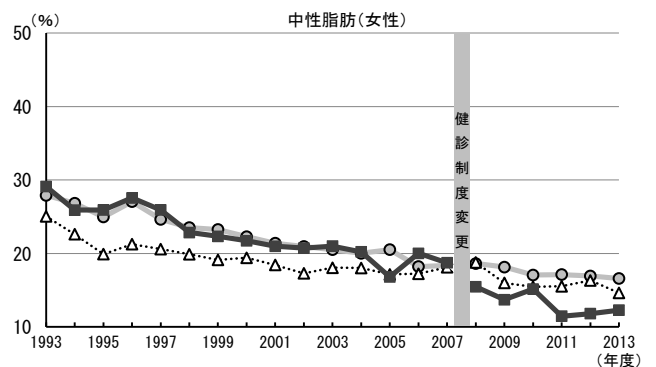
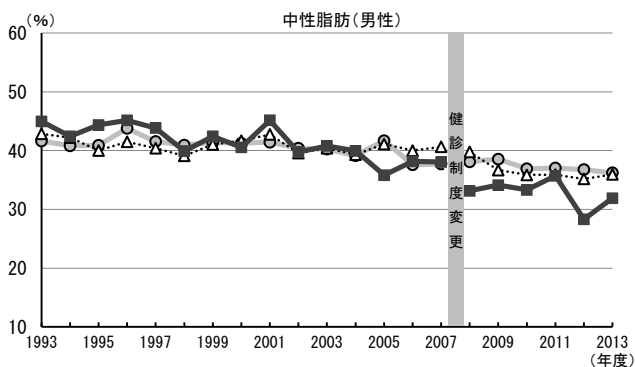
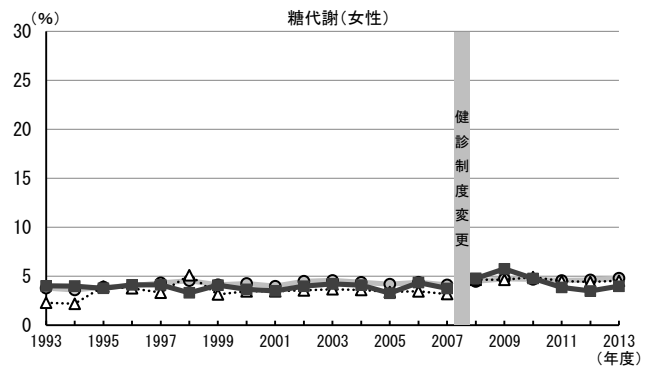
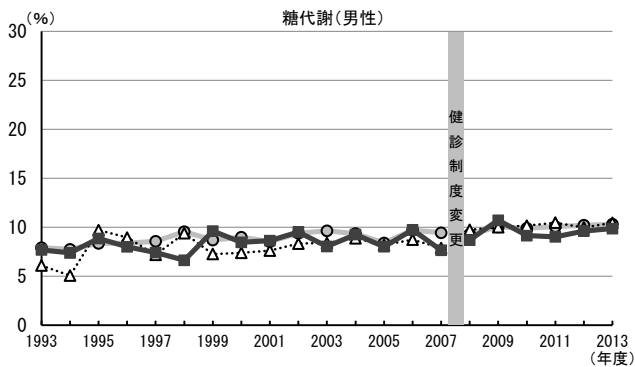
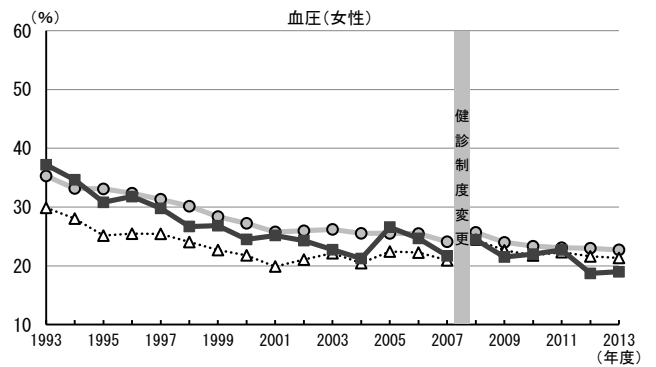
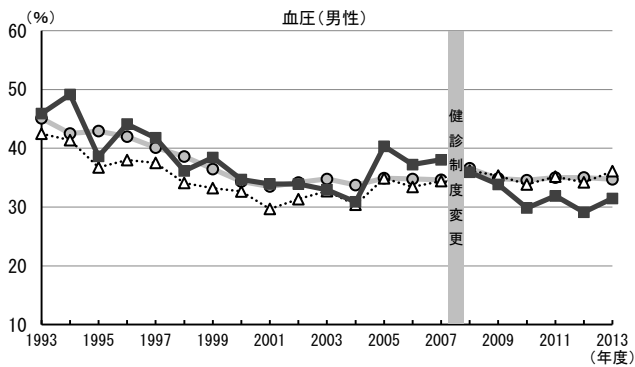
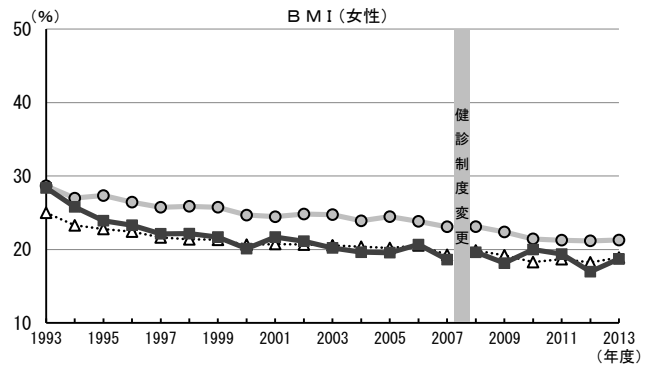
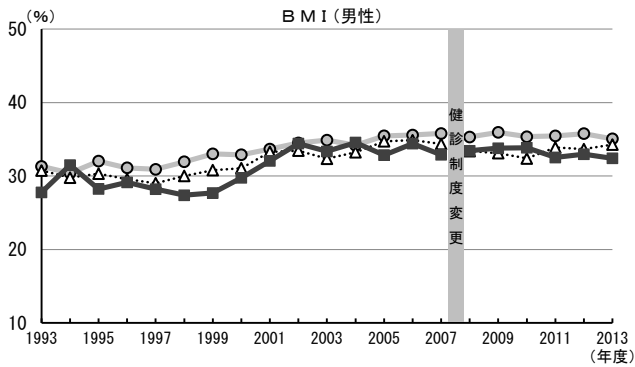
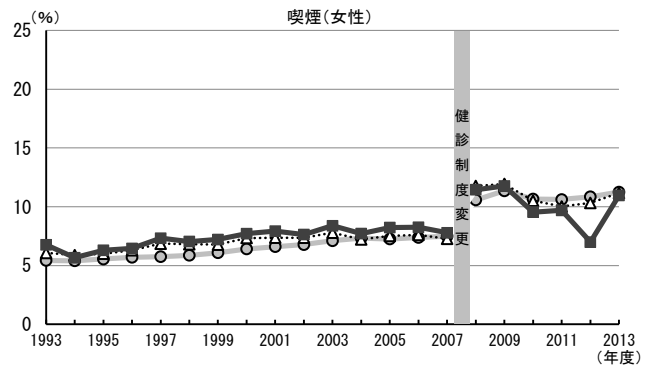
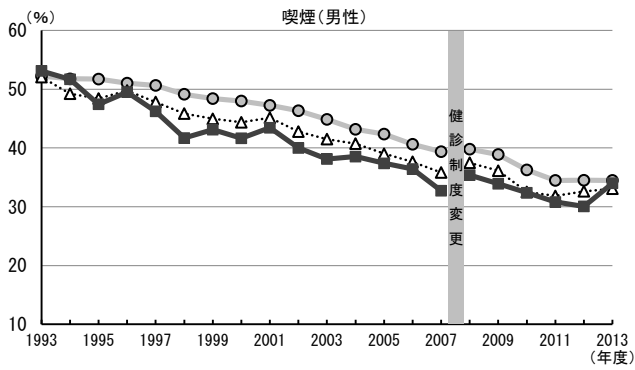
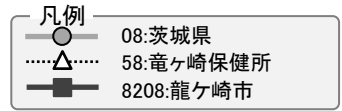
標準化死亡比	1.01	0.96	1.11	0.97	1.03	0.98	1.39	1.05	1.52	1.06	2.04	0.76	1.10	0.99
死亡数	1681	552	99	65	61	132	29	245	97	163	31	39	92	27
期待死亡数	1671.5	575.5	89.4	66.8	59.4	135.2	20.8	232.5	63.7	154.1	15.2	51.3	83.7	27.4
期待死亡数との差	9.5	-23.5	9.6	-1.8	1.6	-3.2	8.2	12.5	33.3	8.9	15.8	-12.3	8.3	-0.4
全国に比べて有意に高い									○		○			
全国に比べて有意に低い												○		

## 女性



標準化死亡比	1.05	0.97	1.21	0.99	0.81	0.89	1.07	0.79	0.74	1.03	1.57	1.14	1.56	0.99	1.13	0.83
死亡数	1421	350	52	51	22	43	38	13	12	239	71	171	34	36	99	24
期待死亡数	1354.4	362.0	43.0	51.4	27.1	48.3	35.6	16.4	16.2	231.7	45.2	149.4	21.8	36.2	87.4	28.9
期待死亡数との差	66.6	-12.0	9.0	-0.4	-5.1	-5.3	2.4	-3.4	-4.2	7.3	25.8	21.6	12.2	-0.2	11.6	-4.9
全国に比べて有意に高い											○		○			
全国に比べて有意に低い																

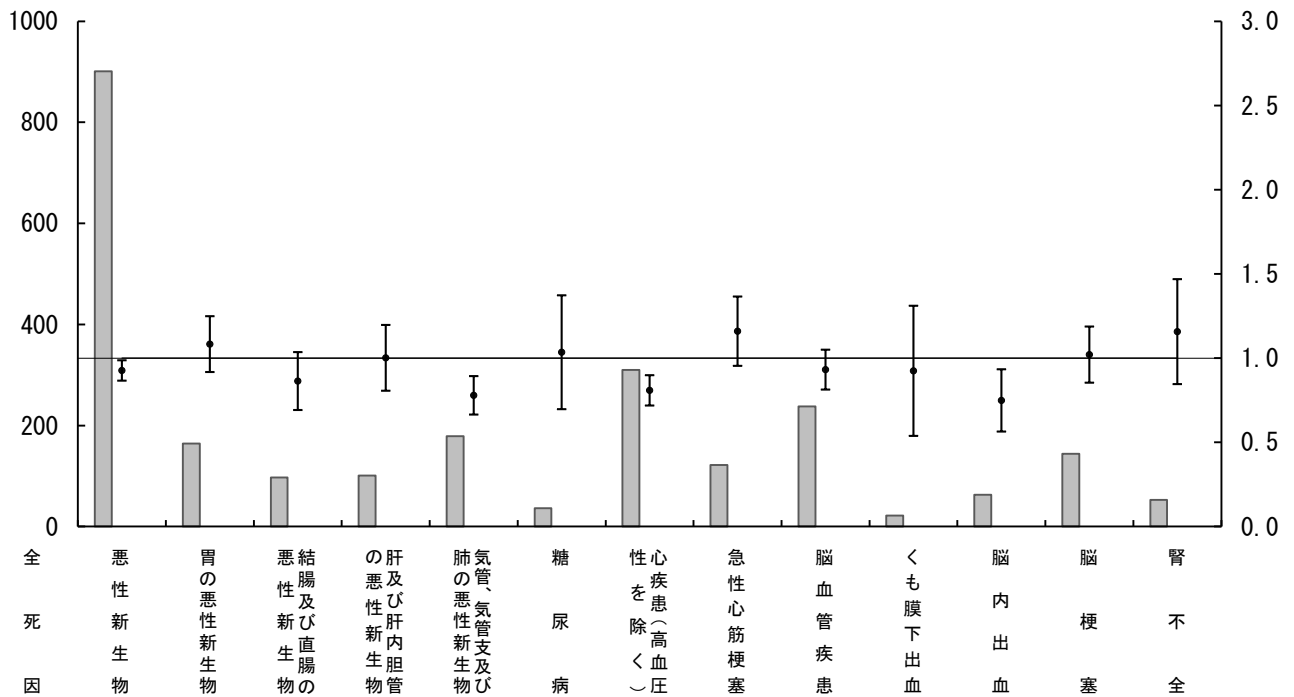
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(龍ヶ崎市)



# 取手市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

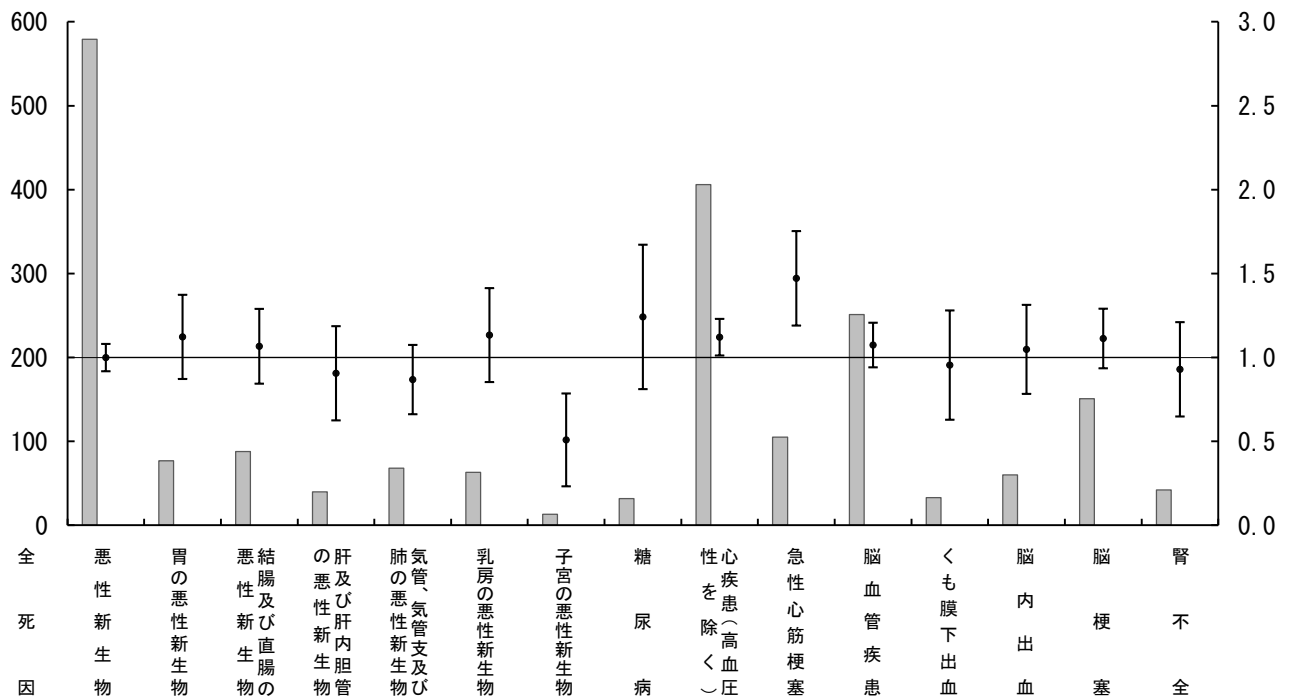
女性では心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



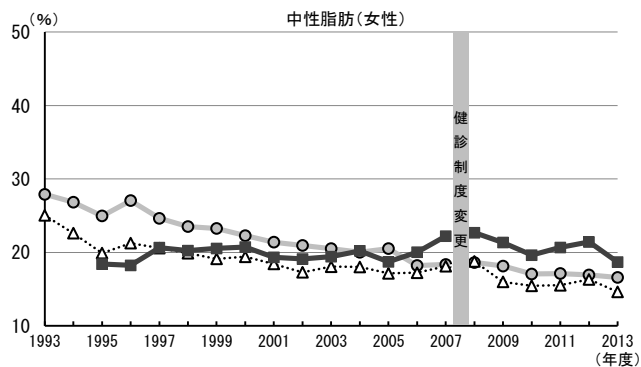
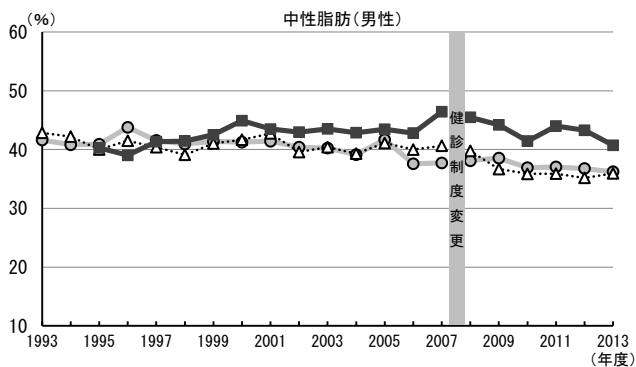
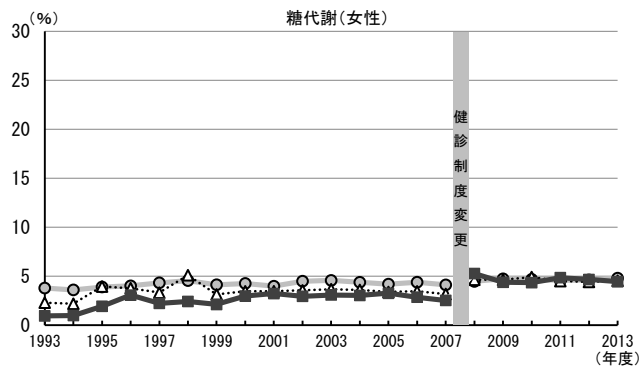
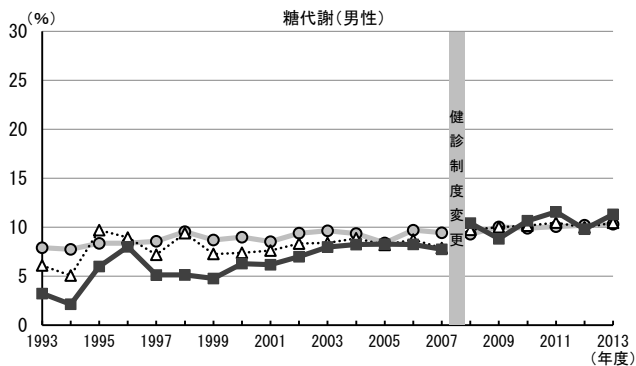
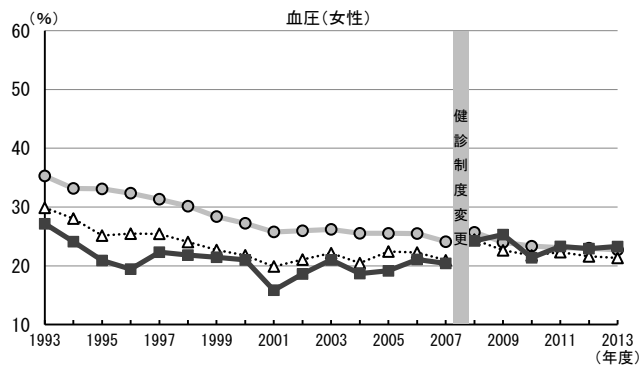
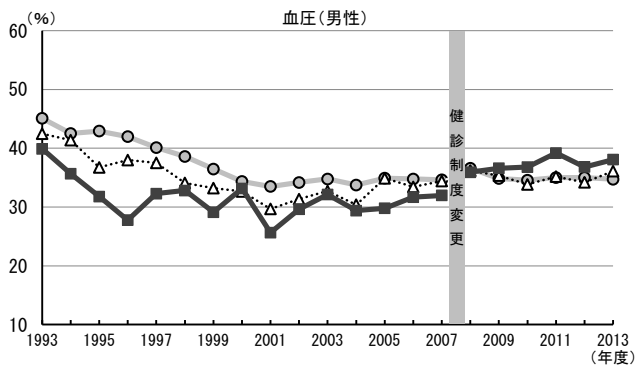
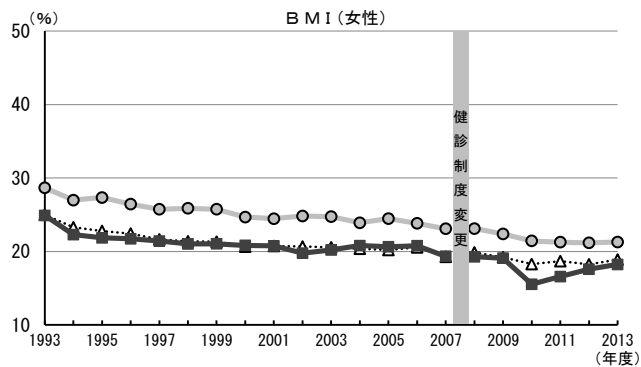
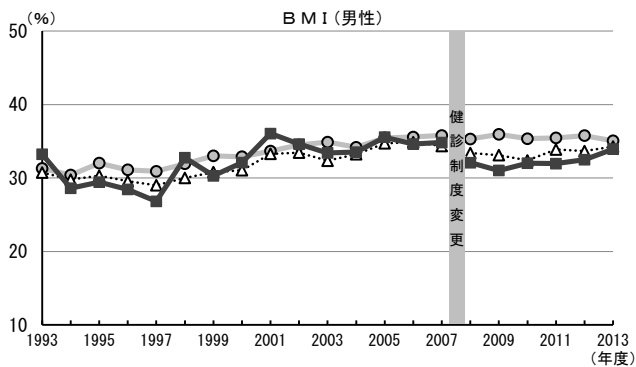
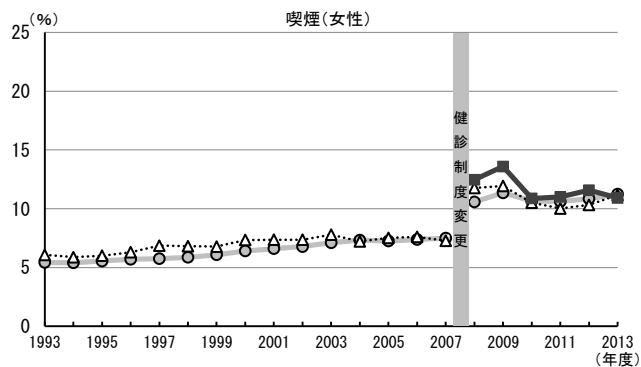
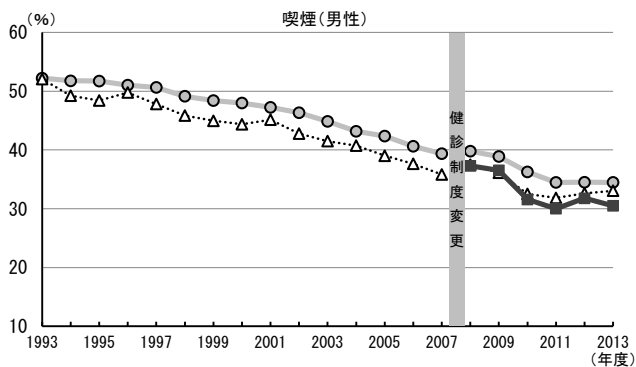
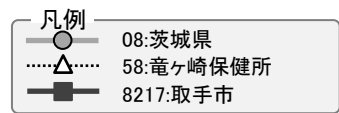
標準化死亡比	0.92	0.93	1.08	0.86	1.00	0.78	1.03	0.81	1.16	0.93	0.92	0.75	1.02	1.16
死亡数	2539	901	164	97	101	179	36	310	122	238	22	63	144	53
期待死亡数	2764.6	972.2	151.4	112.3	100.8	229.7	34.8	383.4	105.2	255.4	23.8	84.1	141.1	45.8
期待死亡数との差	-225.6	-71.2	12.6	-15.3	0.2	-50.7	1.2	-73.4	16.8	-17.4	-1.8	-21.1	2.9	7.2
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○	○				○		○				○		

## 女性



標準化死亡比	1.03	1.00	1.12	1.07	0.91	0.87	1.13	0.51	1.24	1.12	1.47	1.07	0.95	1.05	1.11	0.93
死亡数	2185	579	77	88	40	68	63	13	32	406	105	251	33	60	151	42
期待死亡数	2125.6	579.5	68.6	82.5	44.2	78.3	55.6	25.5	25.8	362.3	71.4	233.7	34.6	57.2	135.7	45.2
期待死亡数との差	59.4	-0.5	8.4	5.5	-4.2	-10.3	7.4	-12.5	6.2	43.7	33.6	17.3	-1.6	2.8	15.3	-3.2
全国に比べて有意に高い										○	○					
全国に比べて有意に低い								○								

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(取手市)

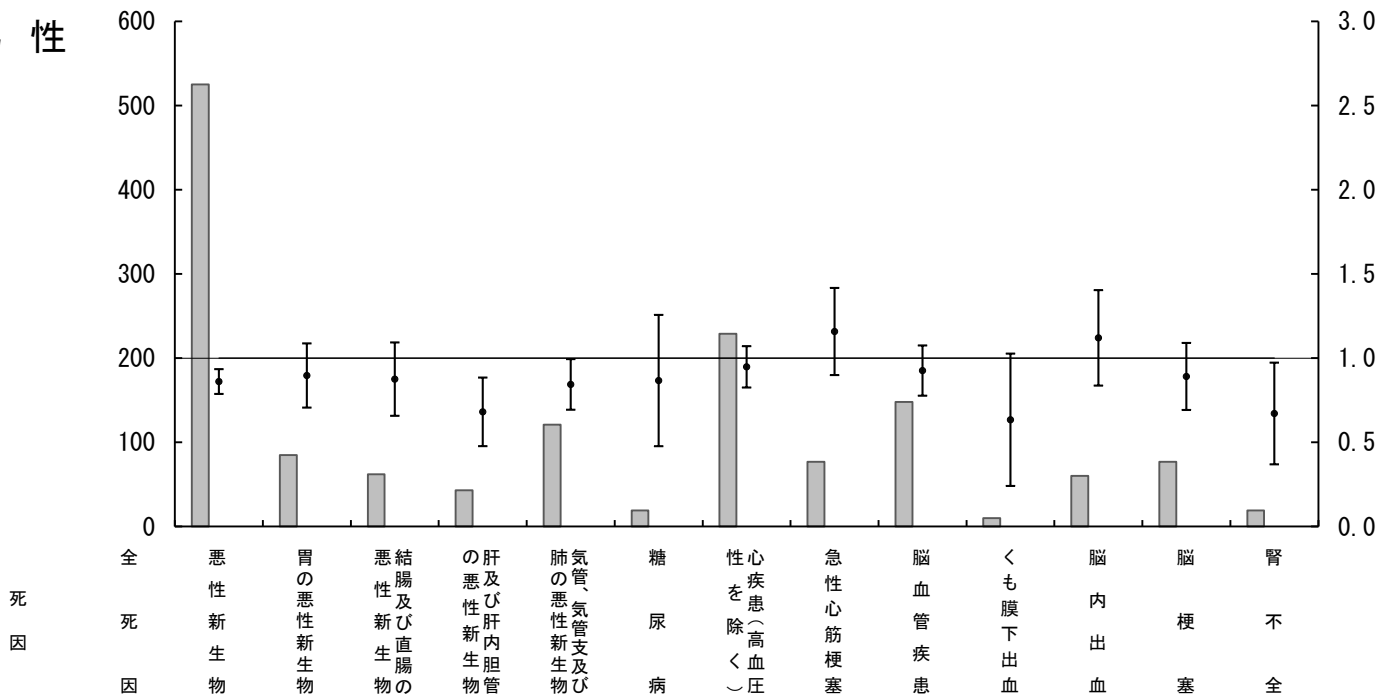




# 牛久市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

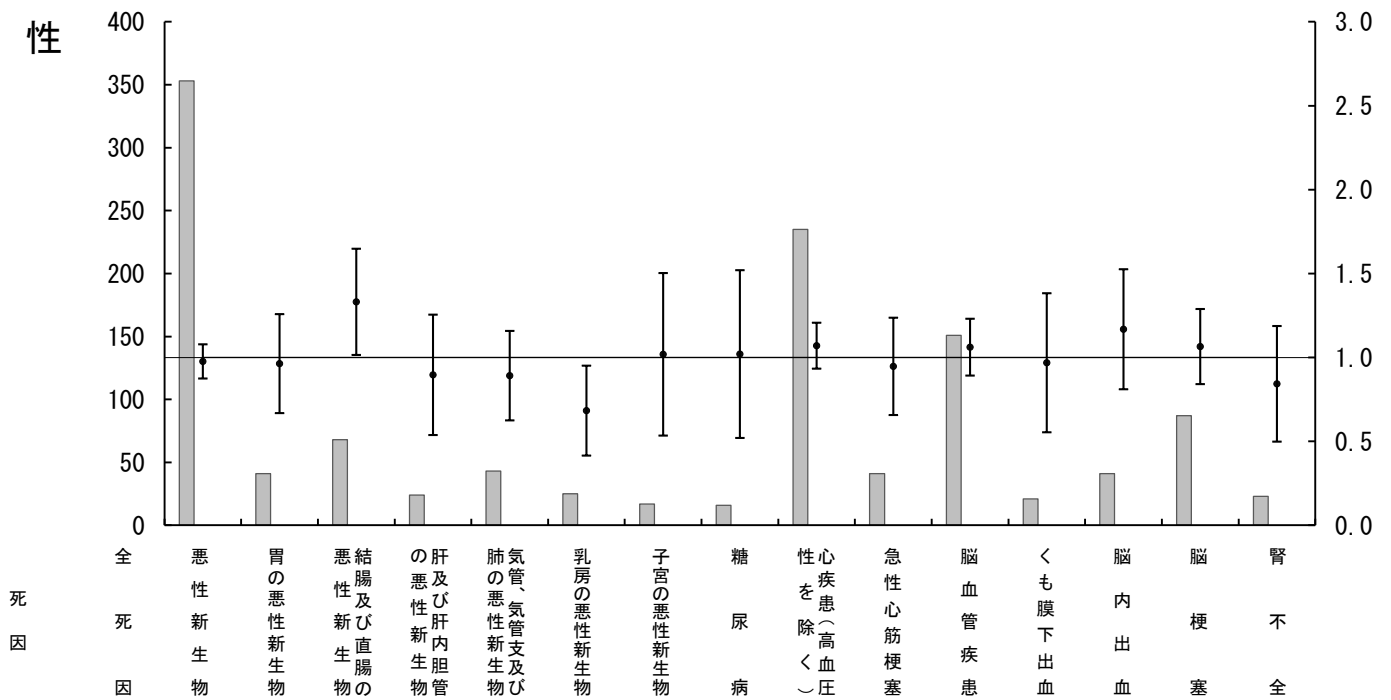
男性では総死亡率が低い一方、女性では大腸がんの死亡率が高い。今後も高血圧対策、喫煙対策、肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.87	0.86	0.90	0.88	0.68	0.84	0.87	0.95	1.16	0.93	0.63	1.12	0.89	0.67
死亡数	1515	525	85	62	43	121	19	229	77	148	10	60	77	19
期待死亡数	1744.3	609.8	94.8	70.8	63.1	143.4	21.9	241.5	66.5	159.8	15.8	53.6	86.4	28.3
期待死亡数との差	-229.3	-84.8	-9.8	-8.8	-20.1	-22.4	-2.9	-12.5	10.5	-11.8	-5.8	6.4	-9.4	-9.3
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○	○			○	○								○

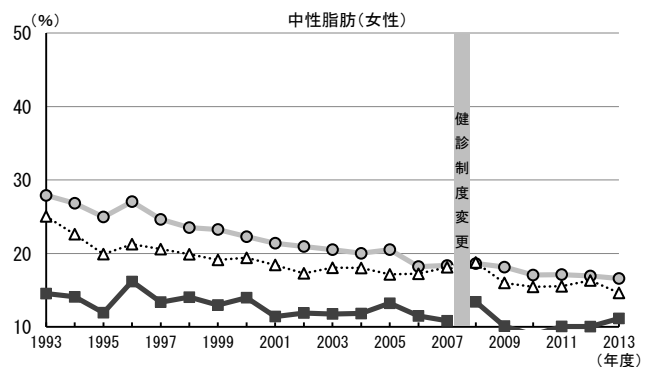
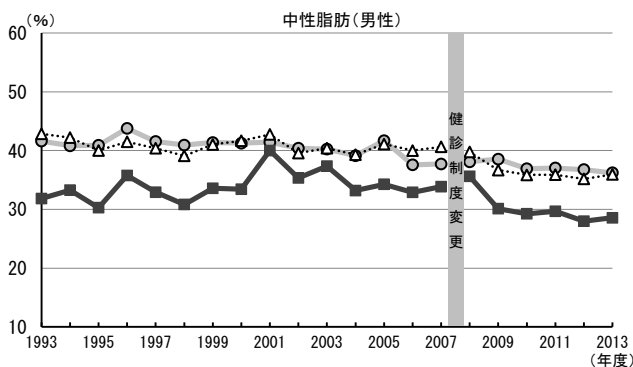
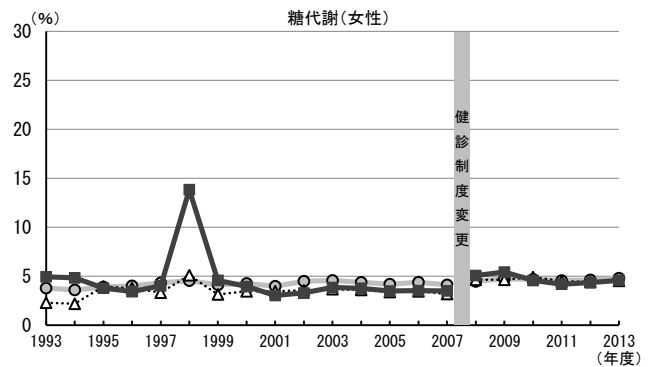
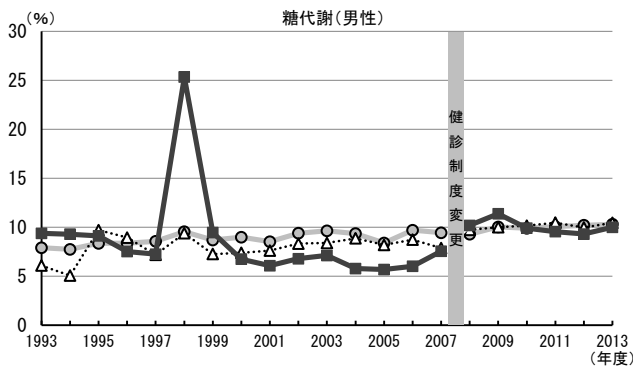
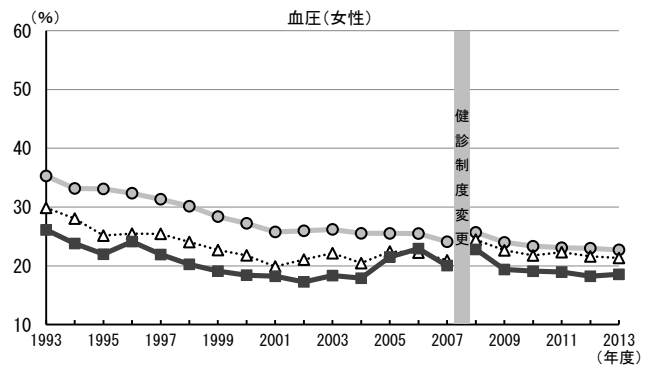
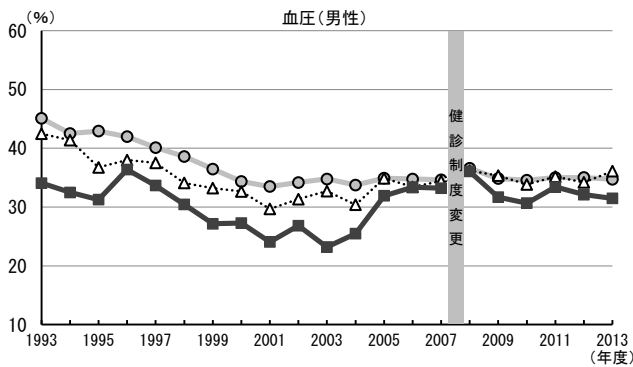
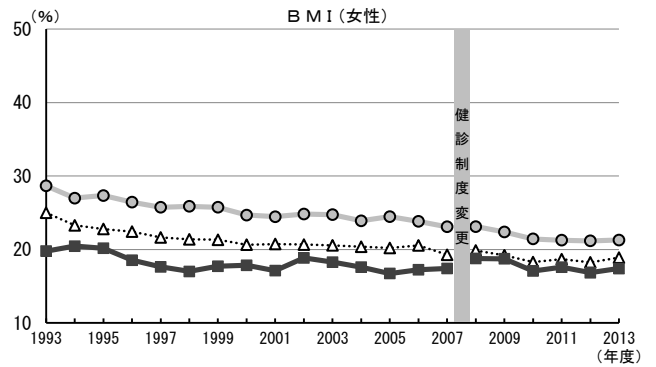
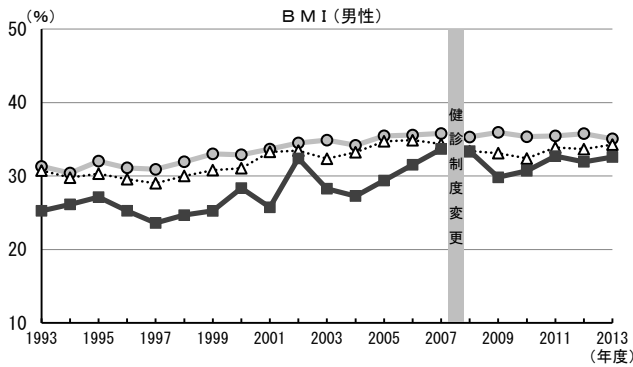
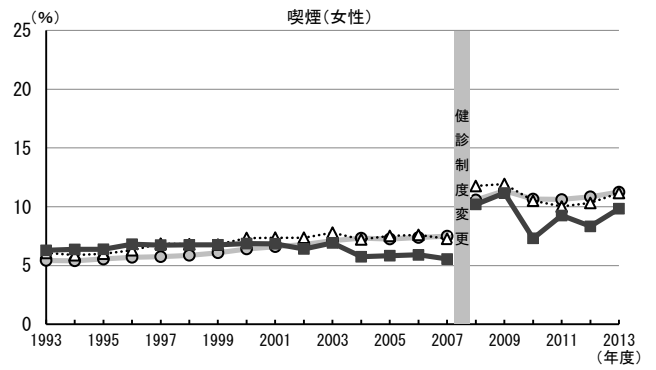
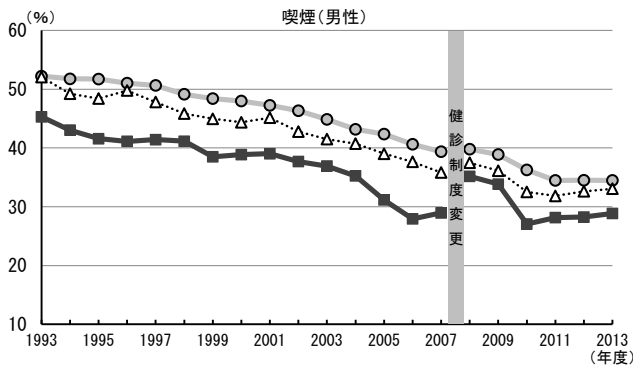
## 女性



標準化死亡比	1.05	0.98	0.96	1.33	0.90	0.89	0.68	1.02	1.02	1.07	0.95	1.06	0.97	1.17	1.07	0.84
死亡数	1371	353	41	68	24	43	25	17	16	235	41	151	21	41	87	23
期待死亡数	1307.2	361.5	42.6	51.1	26.8	48.2	36.6	16.7	15.7	219.6	43.3	142.3	21.7	35.1	81.7	27.3
期待死亡数との差	63.8	-8.5	-1.6	16.9	-2.8	-5.2	-11.6	0.3	0.3	15.4	-2.3	8.7	-0.7	5.9	5.3	-4.3
全国に比べて有意に高い				○												
全国に比べて有意に低い							○									

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(牛久市)

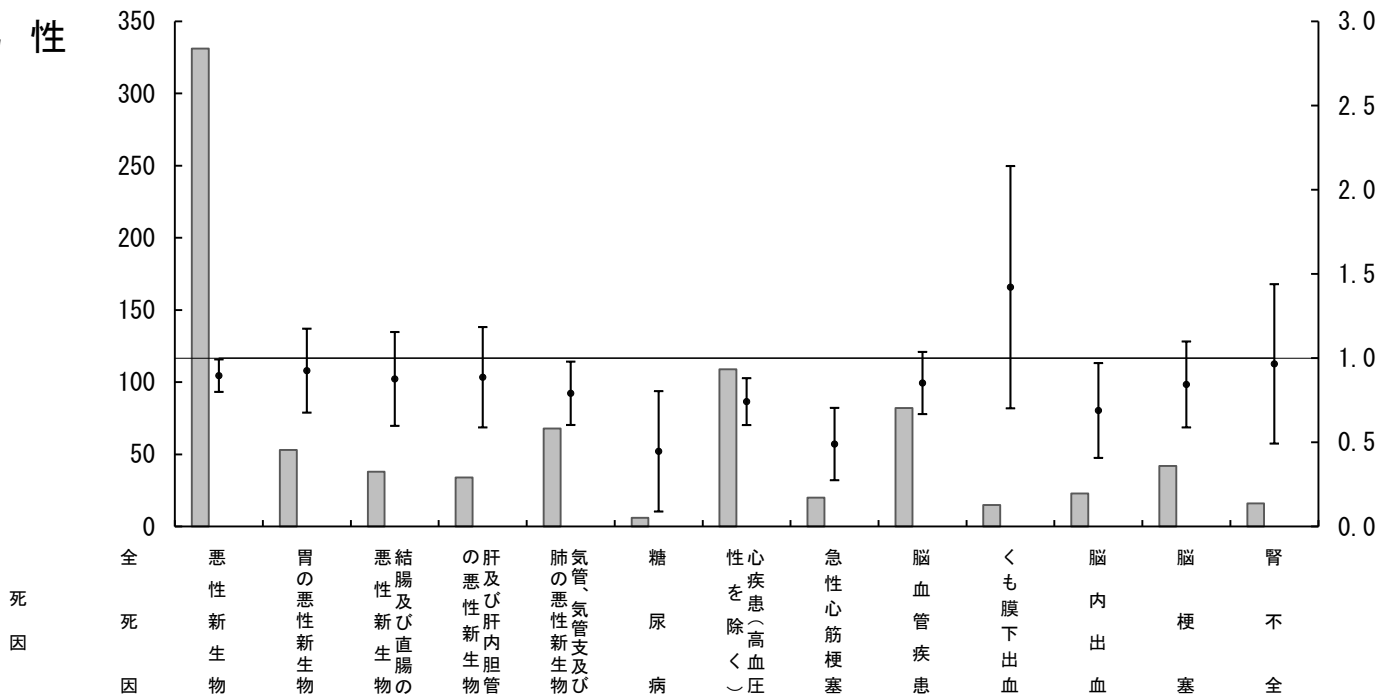
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 58:竜ヶ崎保健所
  - 8219:牛久市



# 守谷市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

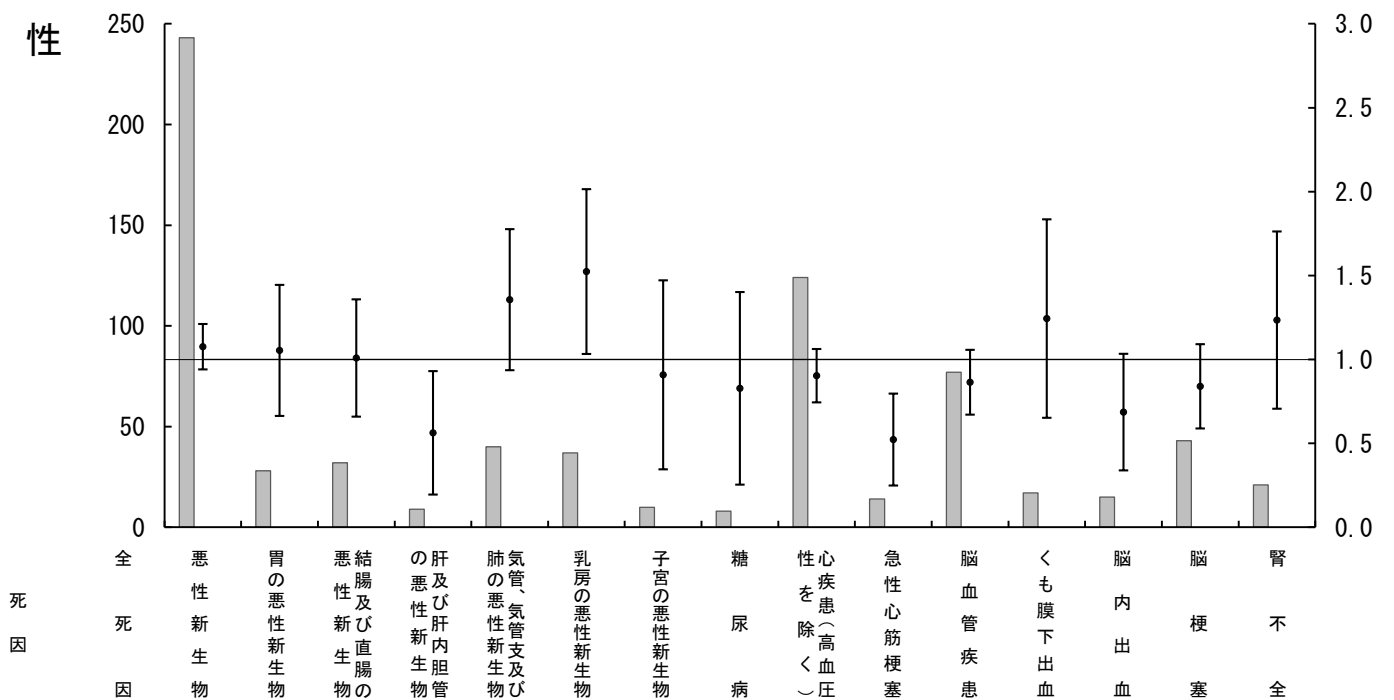
男女とも総死亡率が低い一方、女性の乳がんの死亡率が高い。今後とも高血圧対策、喫煙対策、肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



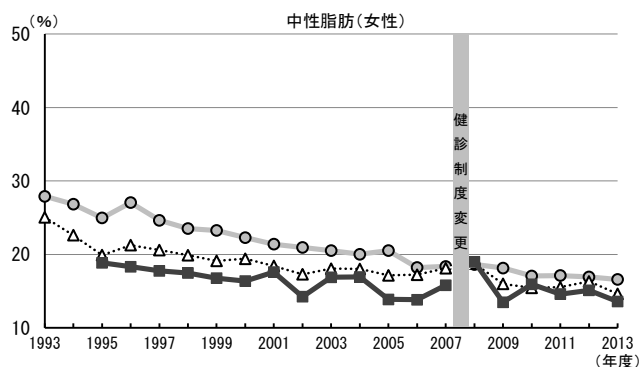
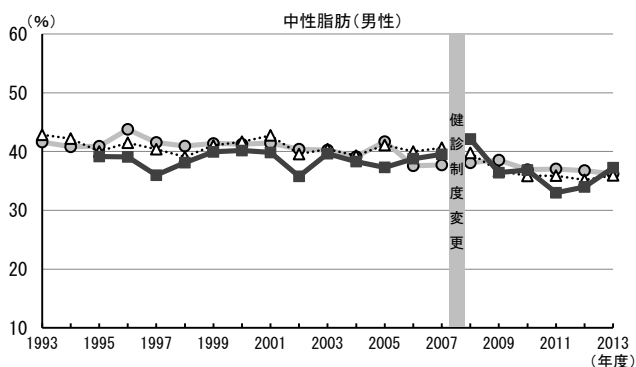
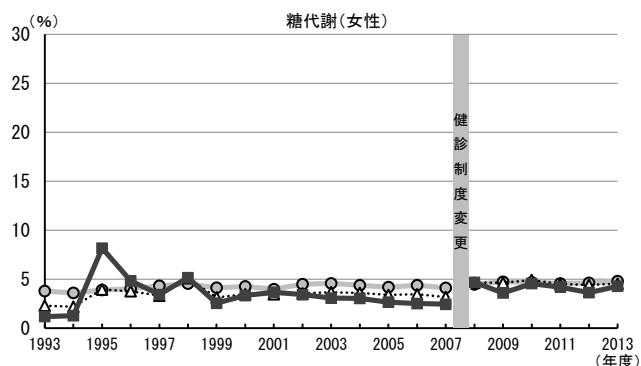
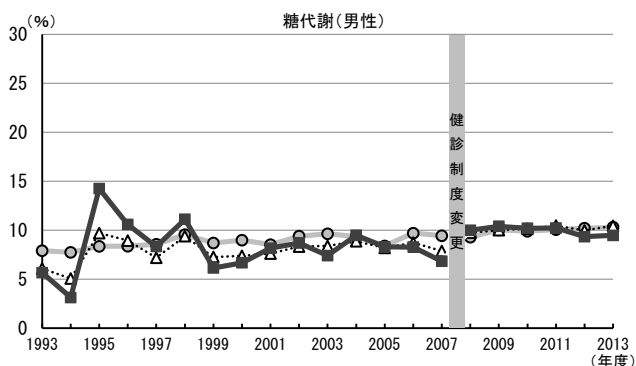
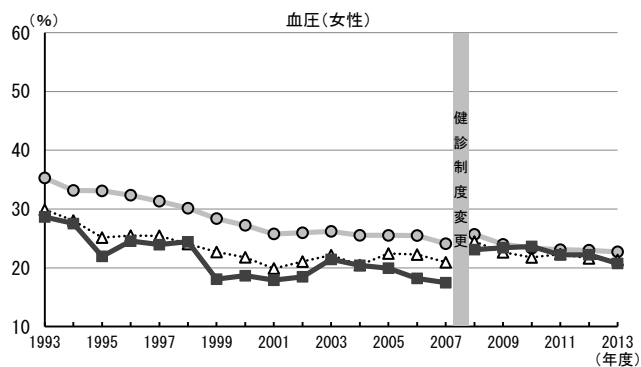
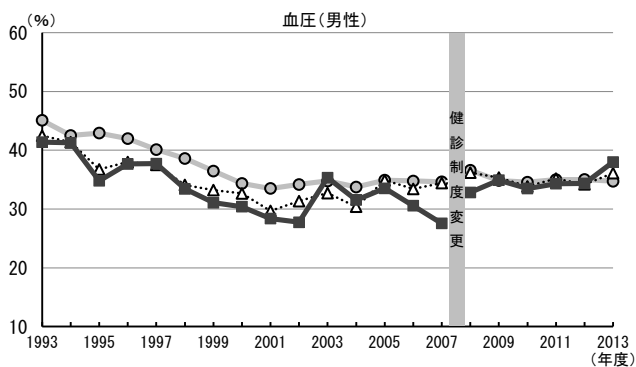
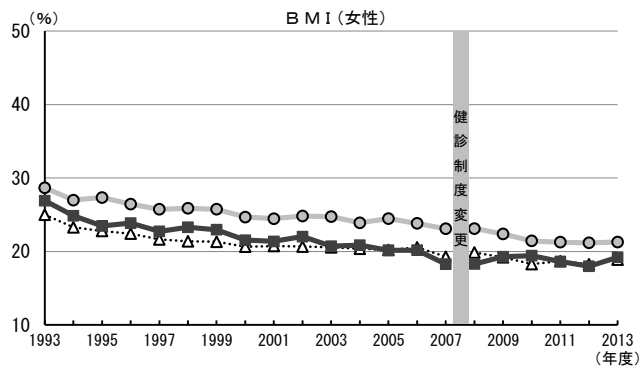
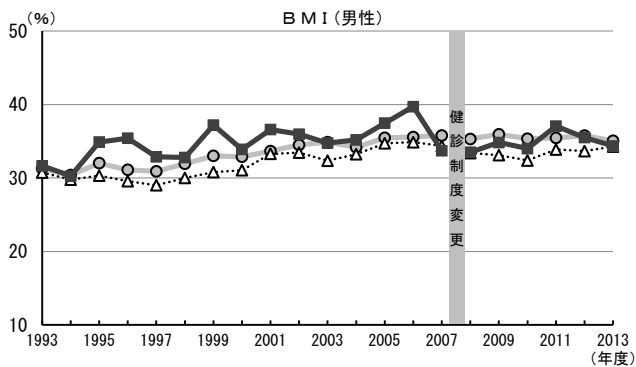
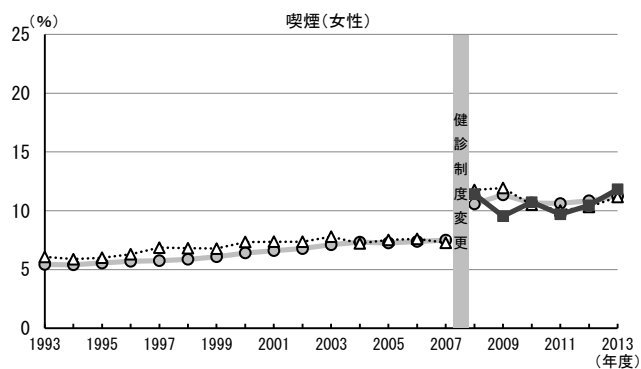
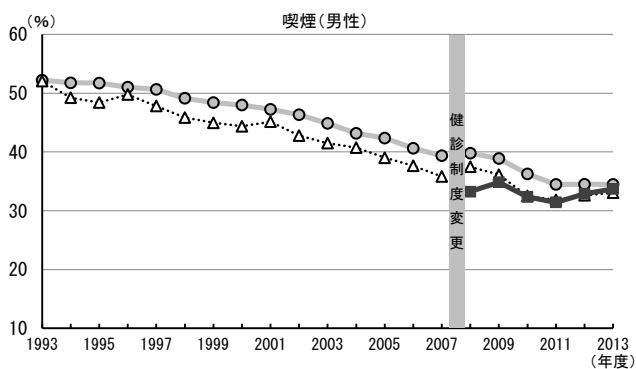
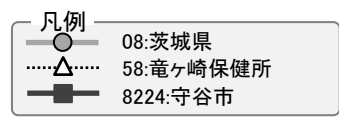
標準化死亡比	0.85	0.90	0.93	0.88	0.89	0.79	0.45	0.74	0.49	0.85	1.42	0.69	0.84	0.97
死亡数	909	331	53	38	34	68	6	109	20	82	15	23	42	16
期待死亡数	1065.8	369.5	57.3	43.4	38.4	86.0	13.4	146.9	40.8	96.2	10.6	33.4	49.8	16.6
期待死亡数との差	-156.8	-38.5	-4.3	-5.4	-4.4	-18.0	-7.4	-37.9	-20.8	-14.2	4.4	-10.4	-7.8	-0.6
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○	○				○	○	○	○			○		

## 女性



標準化死亡比	0.93	1.08	1.05	1.01	0.56	1.36	1.52	0.91	0.83	0.90	0.52	0.86	1.24	0.69	0.84	1.23
死亡数	766	243	28	32	9	40	37	10	8	124	14	77	17	15	43	21
期待死亡数	822.6	225.8	26.6	31.7	16.0	29.5	24.3	11.0	9.7	137.3	26.8	89.1	13.7	21.9	51.2	17.0
期待死亡数との差	-56.6	17.2	1.4	0.3	-7.0	10.5	12.7	-1.0	-1.7	-13.3	-12.8	-12.1	3.3	-6.9	-8.2	4.0
全国に比べて有意に高い							○									
全国に比べて有意に低い	○				○						○					

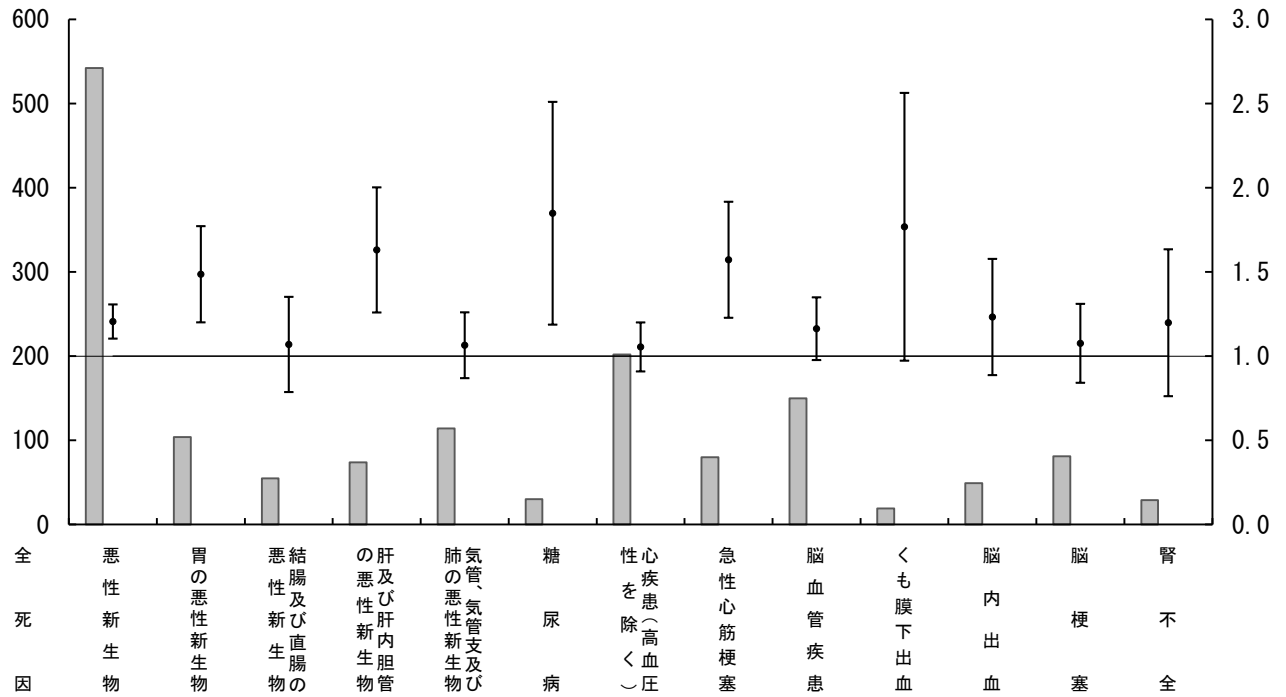
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(守谷市)



# 稲敷市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

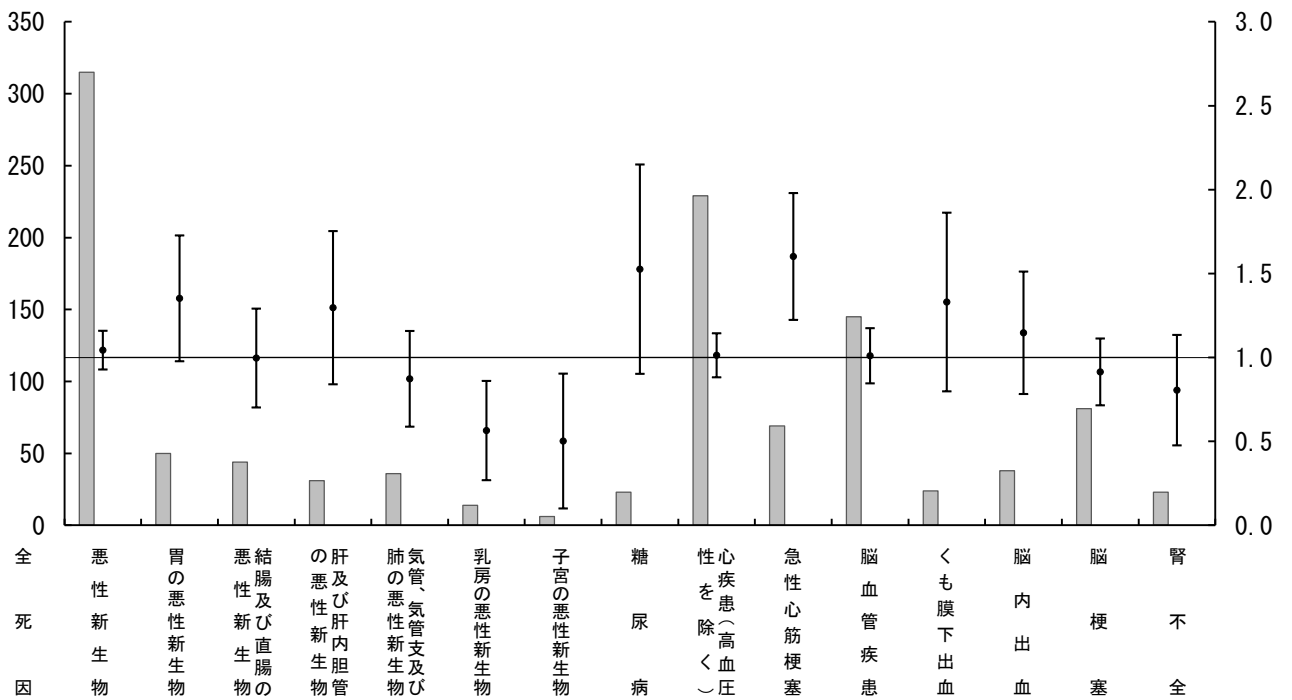
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと肝がんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



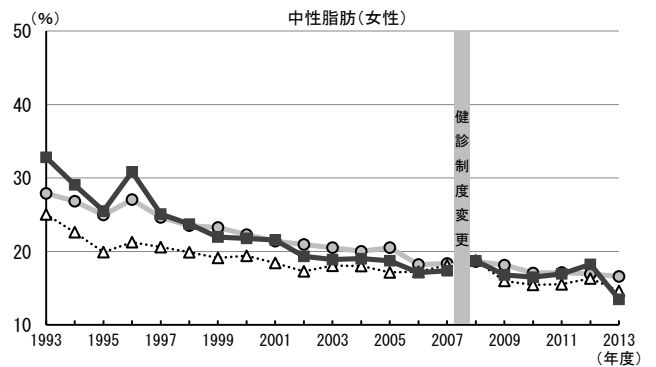
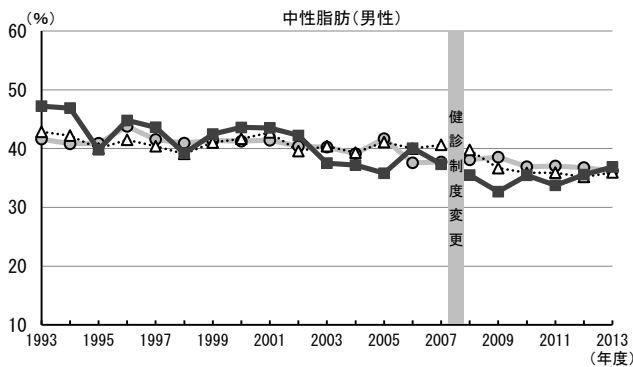
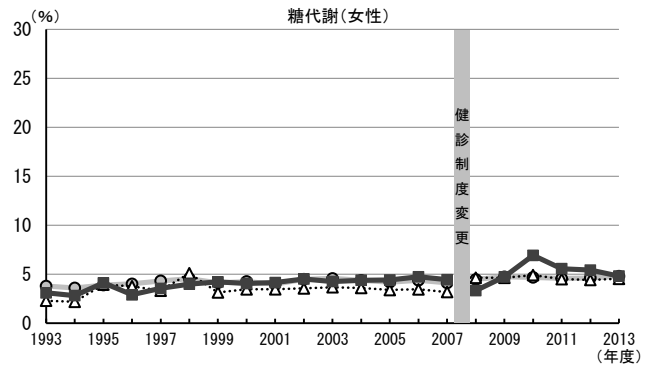
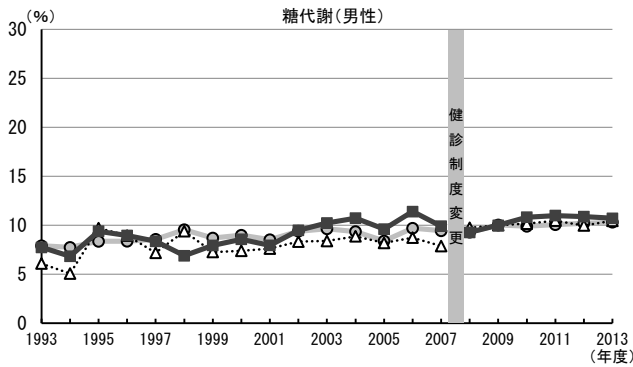
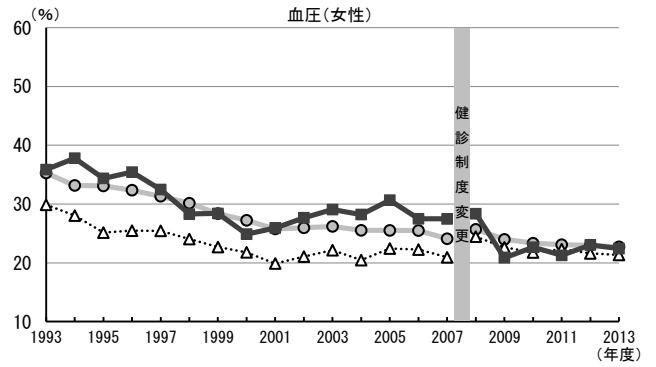
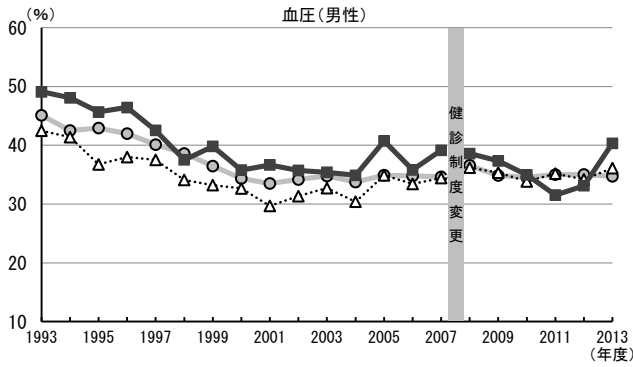
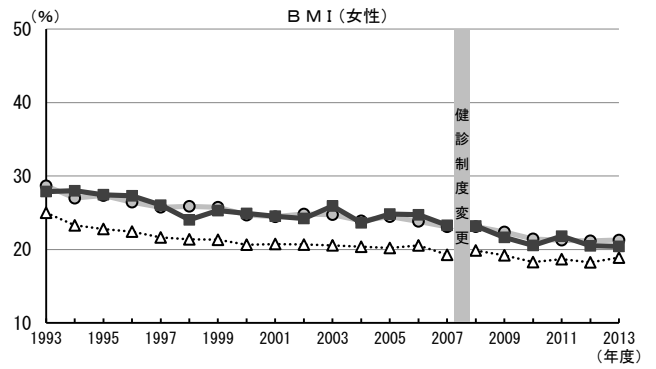
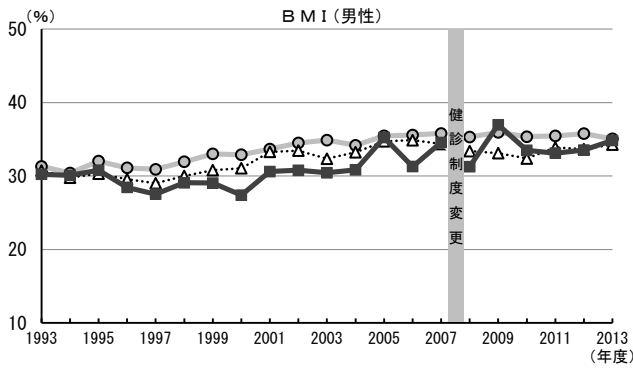
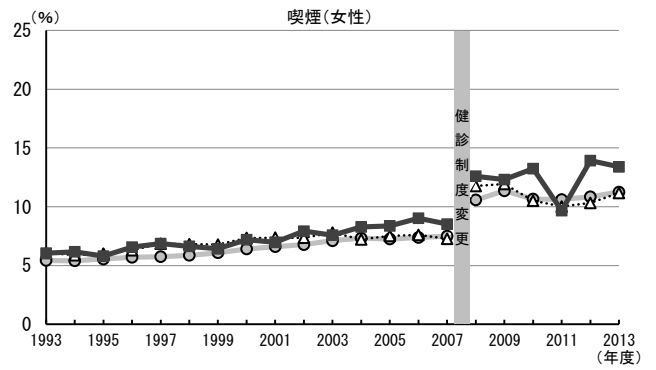
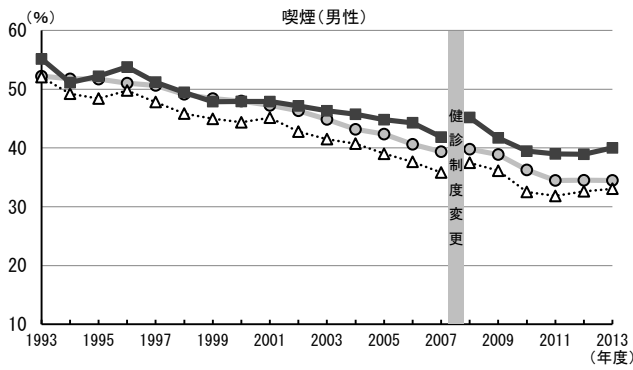
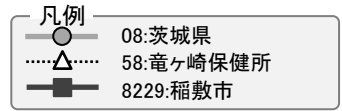
標準化死亡比	1.18	1.21	1.49	1.07	1.63	1.06	1.85	1.05	1.57	1.16	1.77	1.23	1.08	1.20
死亡数	1596	542	104	55	74	114	30	202	80	150	19	49	81	29
期待死亡数	1353.8	449.6	70.0	51.4	45.4	107.1	16.2	191.5	50.9	129.0	10.7	39.8	75.3	24.2
期待死亡数との差	242.2	92.4	34.0	3.6	28.6	6.9	13.8	10.5	29.1	21.0	8.3	9.2	5.7	4.8
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○		○		○					
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.12	1.04	1.35	1.00	1.30	0.87	0.56	0.50	1.53	1.01	1.60	1.01	1.33	1.15	0.91	0.81
死亡数	1402	315	50	44	31	36	14	6	23	229	69	145	24	38	81	23
期待死亡数	1250.6	301.8	37.0	44.2	23.9	41.3	24.8	12.0	15.1	226.1	43.1	143.6	18.0	33.1	88.6	28.6
期待死亡数との差	151.4	13.2	13.0	-0.2	7.1	-5.3	-10.8	-6.0	7.9	2.9	25.9	1.4	6.0	4.9	-7.6	-5.6
全国に比べて有意に高い	○										○					
全国に比べて有意に低い							○	○								

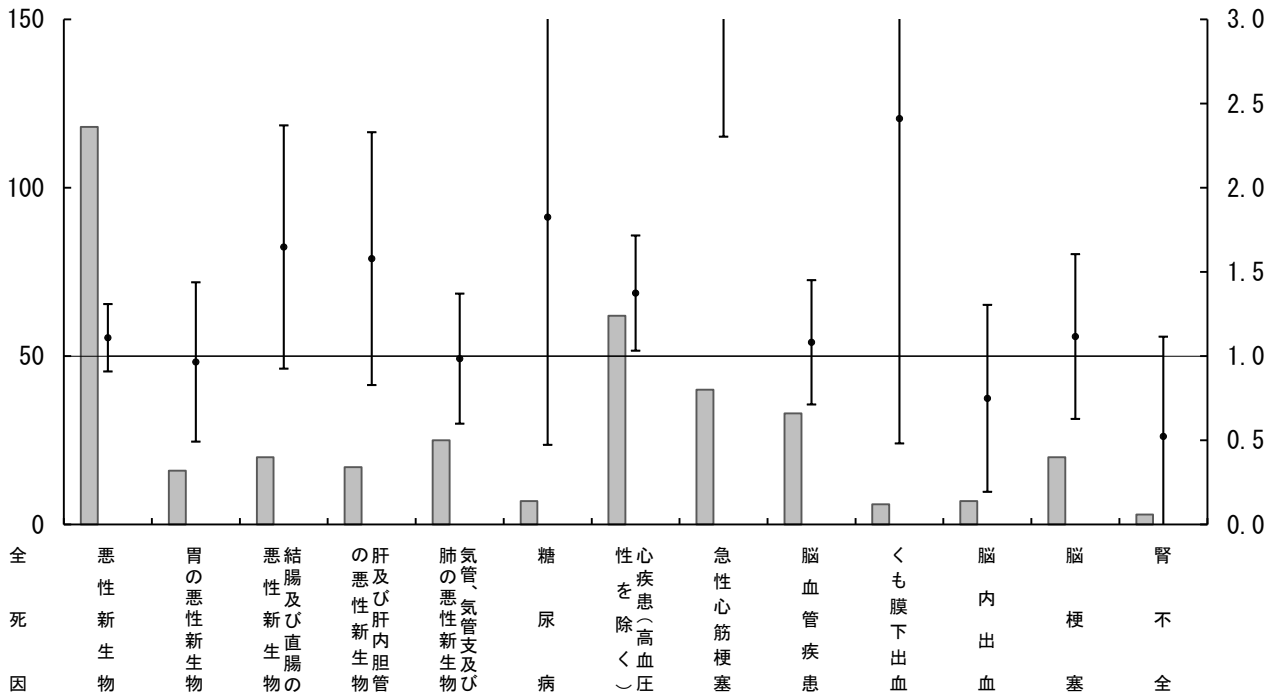
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(稲敷市)



# 河内町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

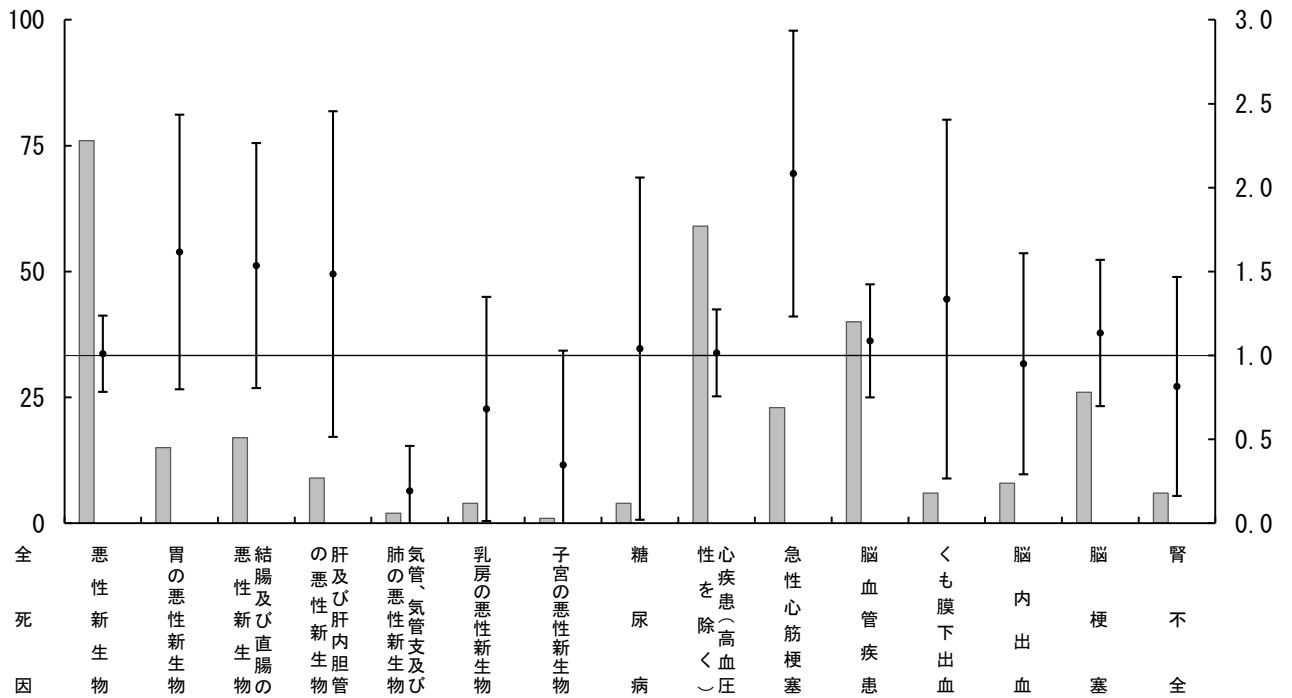
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。

## 男性



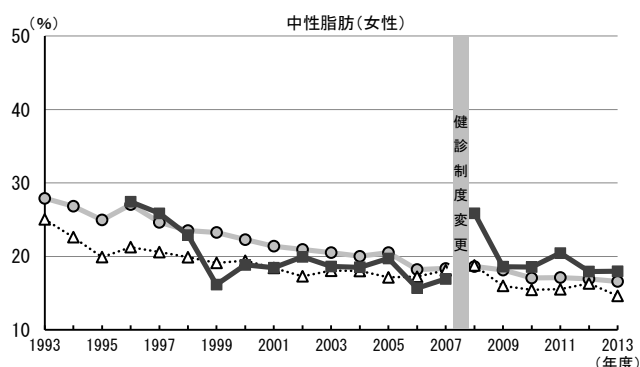
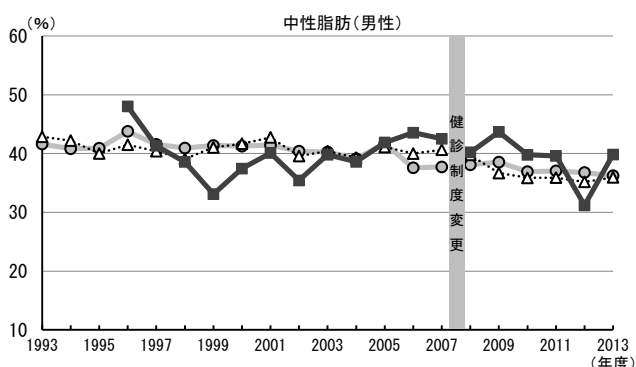
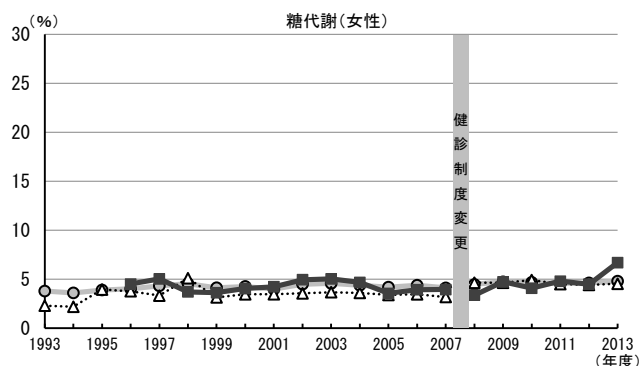
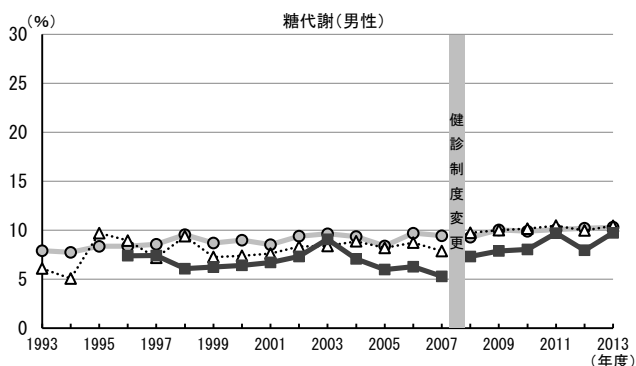
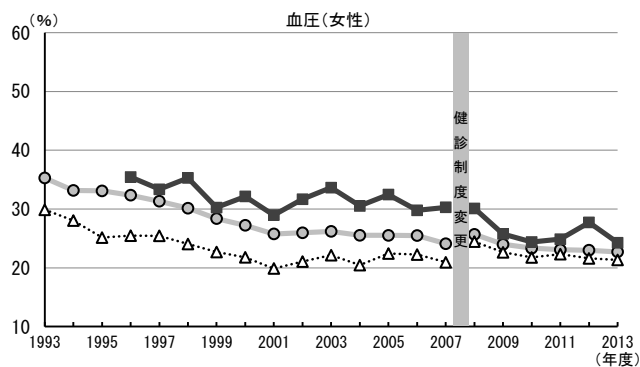
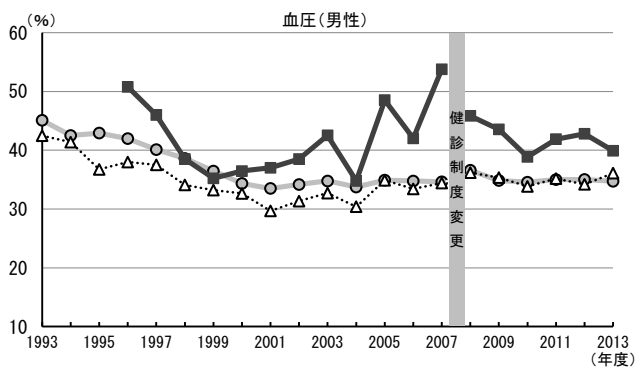
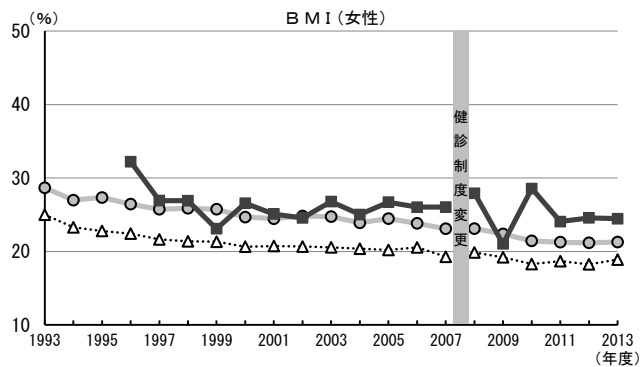
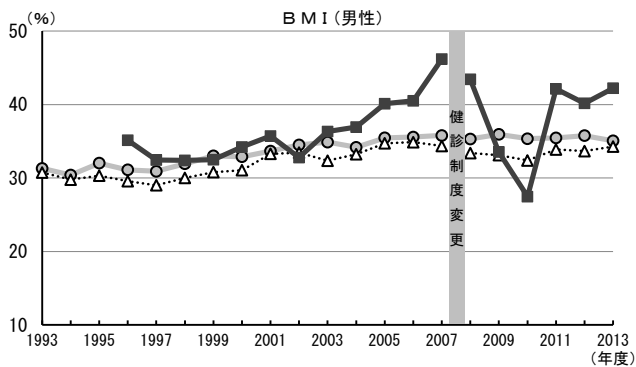
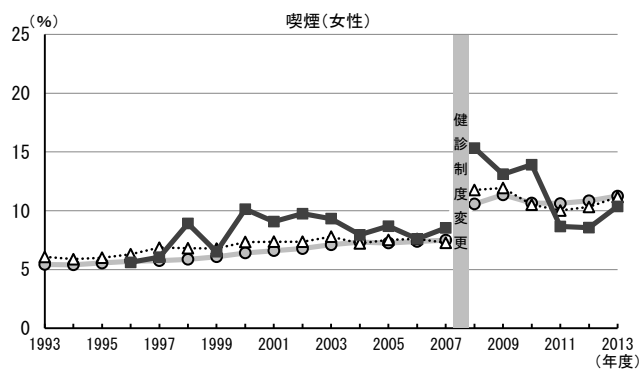
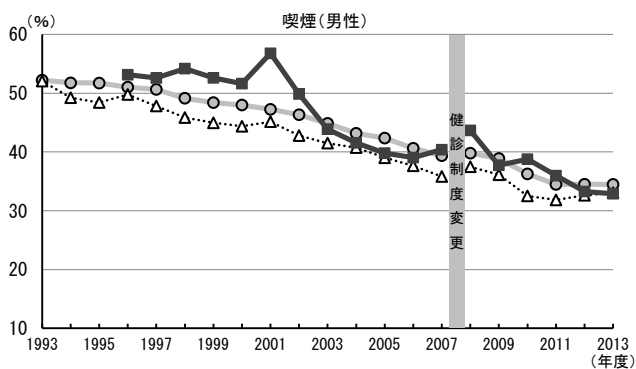
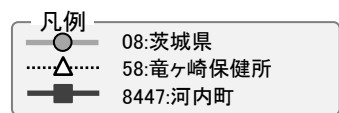
標準化死亡比	1.18	1.11	0.97	1.65	1.58	0.98	1.83	1.37	3.34	1.08	2.41	0.75	1.12	0.52
死亡数	376	118	16	20	17	25	7	62	40	33	6	7	20	3
期待死亡数	319.0	106.4	16.6	12.1	10.8	25.4	3.8	45.1	12.0	30.5	2.5	9.3	17.9	5.7
期待死亡数との差	57.0	11.6	-0.6	7.9	6.2	-0.4	3.2	16.9	28.0	2.5	3.5	-2.3	2.1	-2.7
全国に比べて有意に高い	○							○	○					
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.05	1.01	1.62	1.54	1.48	0.19	0.68	0.35	1.04	1.02	2.08	1.09	1.34	0.95	1.13	0.82
死亡数	334	76	15	17	9	2	4	1	4	59	23	40	6	8	26	6
期待死亡数	318.2	75.2	9.3	11.1	6.1	10.3	5.9	2.9	3.8	58.1	11.0	36.8	4.5	8.4	22.9	7.4
期待死亡数との差	15.8	0.8	5.7	5.9	2.9	-8.3	-1.9	-1.9	0.2	0.9	12.0	3.2	1.5	-0.4	3.1	-1.4
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い						○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(河内町)

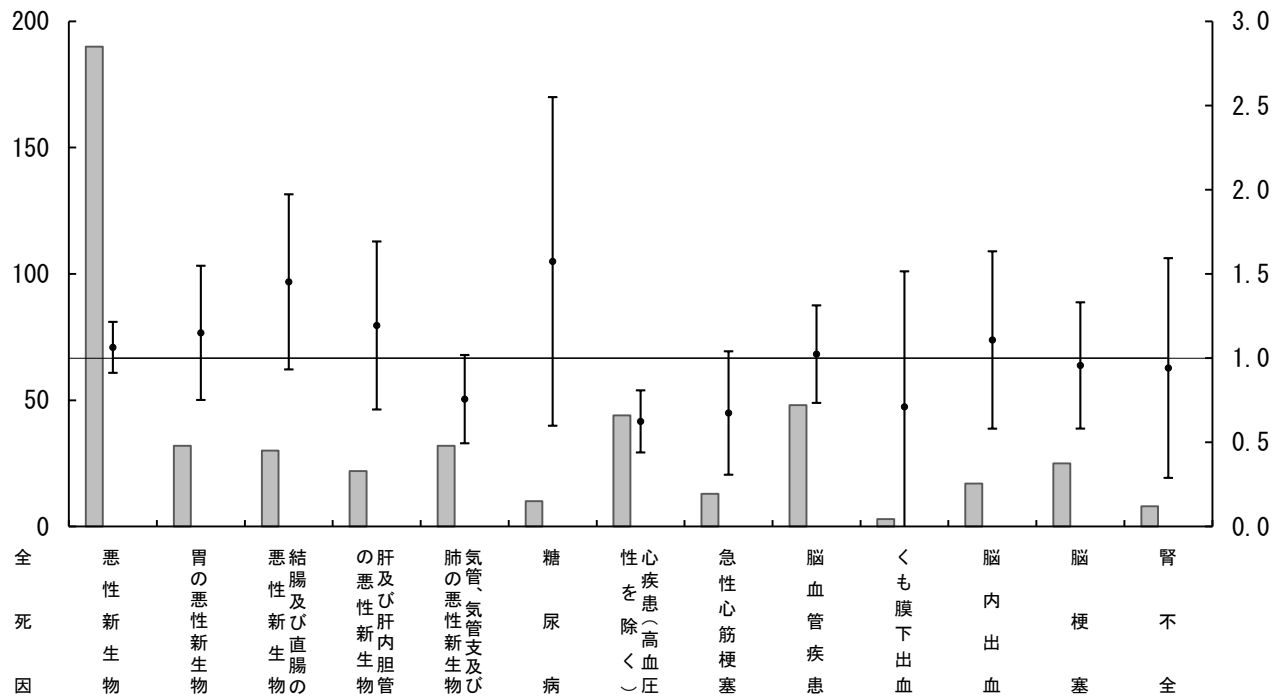




# 利根町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

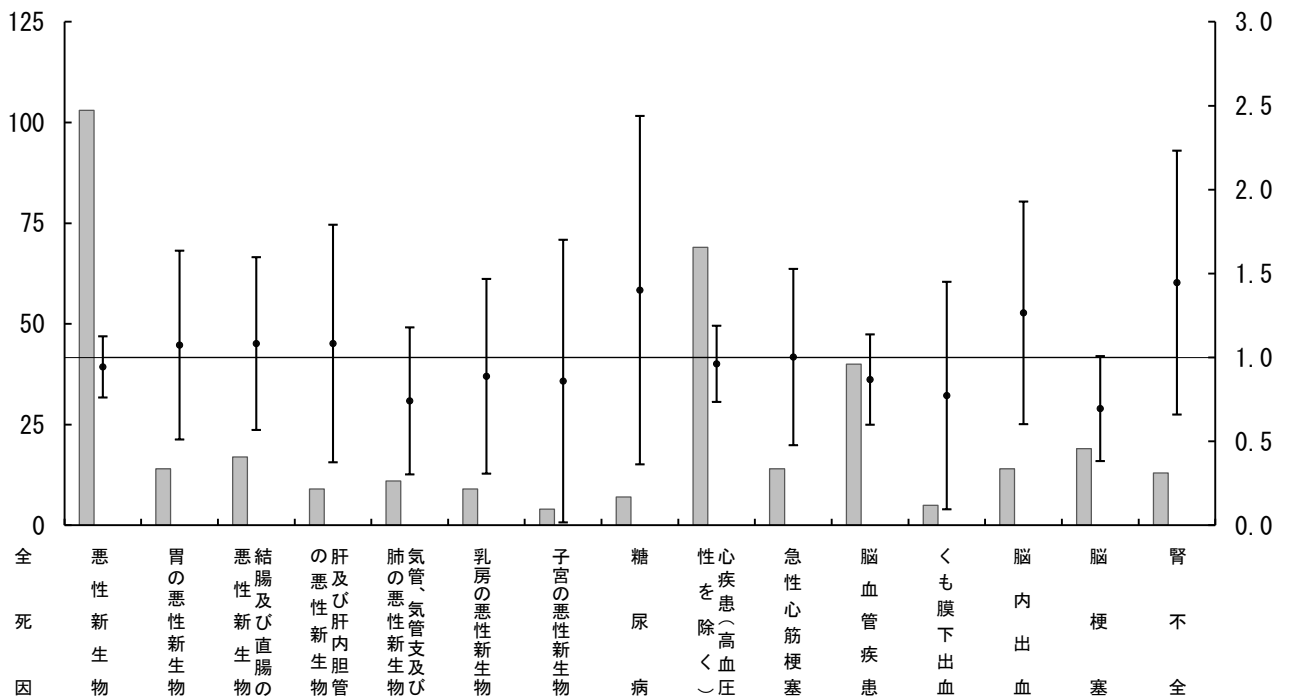
総死亡率は全国並み。今後とも高血圧対策、喫煙対策、肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



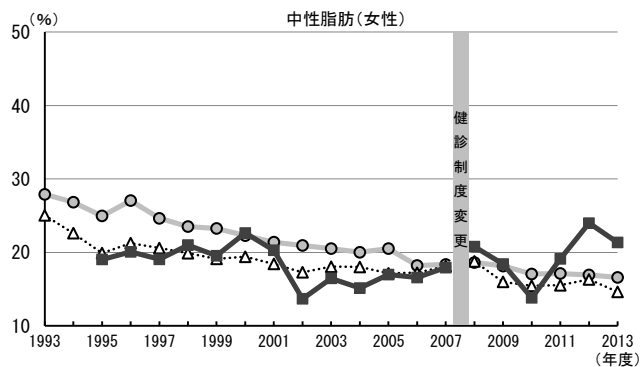
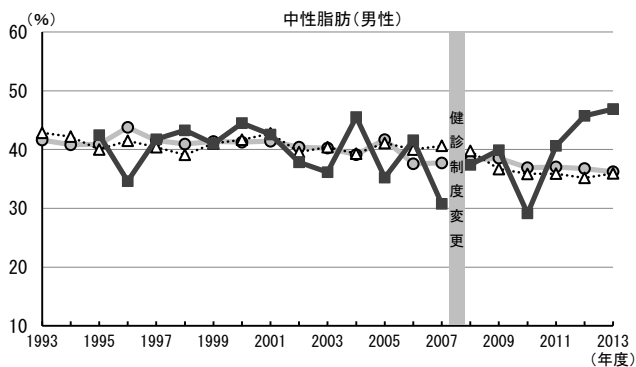
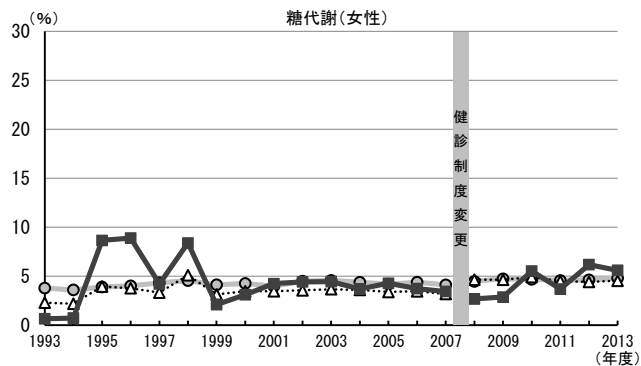
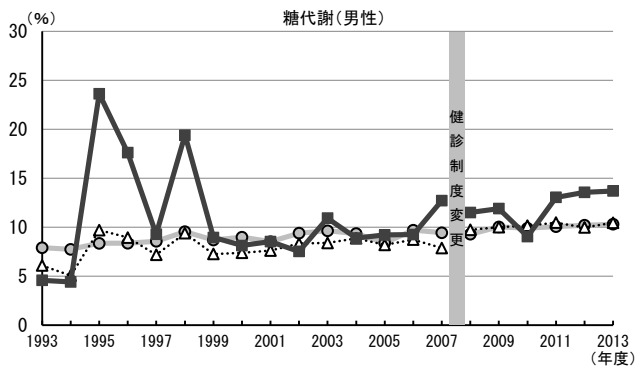
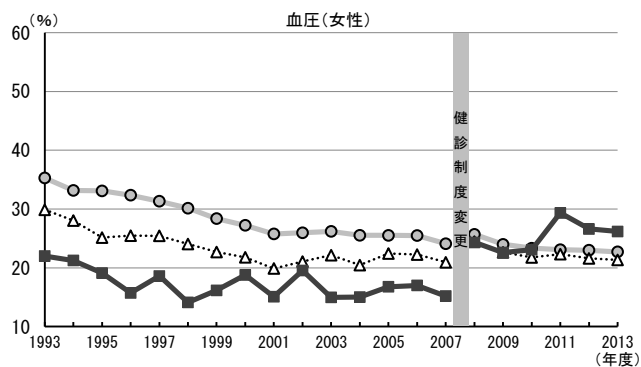
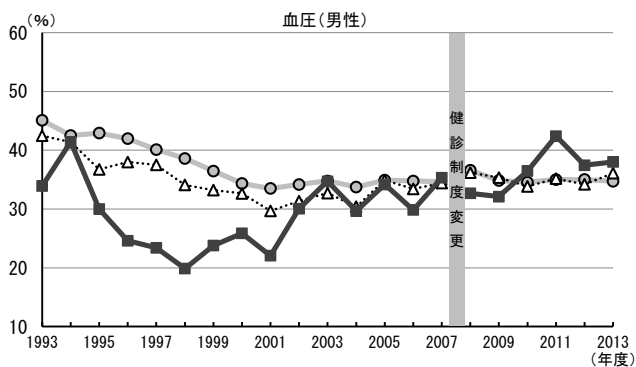
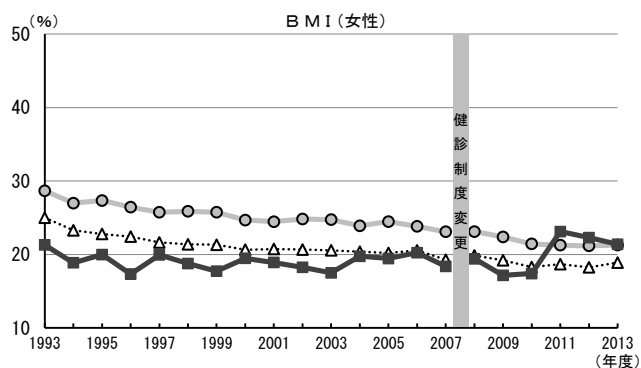
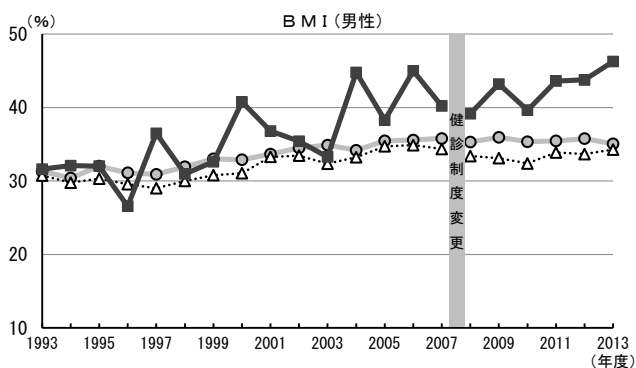
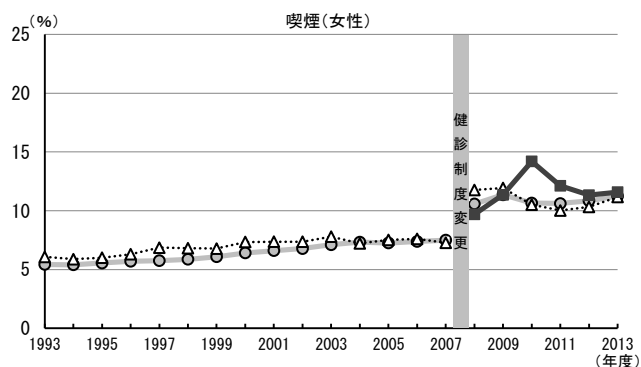
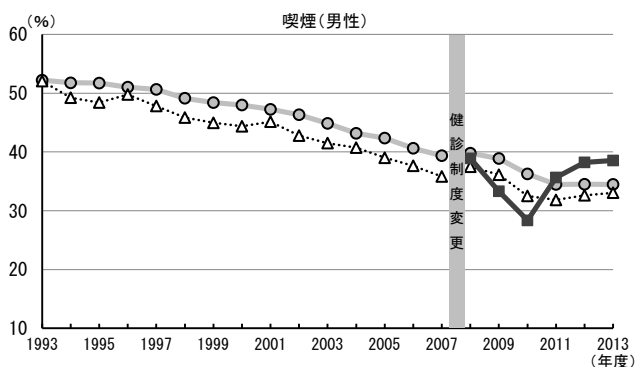
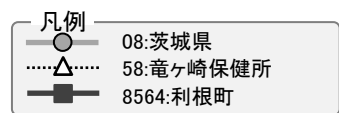
標準化死亡比	0.97	1.06	1.15	1.45	1.19	0.76	1.57	0.62	0.67	1.02	0.71	1.11	0.96	0.94
死亡数	490	190	32	30	22	32	10	44	13	48	3	17	25	8
期待死亡数	505.7	178.6	27.8	20.6	18.4	42.3	6.4	70.5	19.3	46.9	4.2	15.3	26.1	8.5
期待死亡数との差	-15.7	11.4	4.2	9.4	3.6	-10.3	3.6	-26.5	-6.3	1.1	-1.2	1.7	-1.1	-0.5
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い								○						

## 女性



標準化死亡比	0.97	0.94	1.07	1.08	1.08	0.74	0.89	0.86	1.40	0.96	1.00	0.87	0.77	1.27	0.70	1.45
死亡数	400	103	14	17	9	11	9	4	7	69	14	40	5	14	19	13
期待死亡数	413.0	109.1	13.0	15.7	8.3	14.8	10.1	4.7	5.0	71.7	14.0	46.1	6.5	11.1	27.3	9.0
期待死亡数との差	-13.0	-6.1	1.0	1.3	0.7	-3.8	-1.1	-0.7	2.0	-2.7	0.0	-6.1	-1.5	2.9	-8.3	4.0
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い																

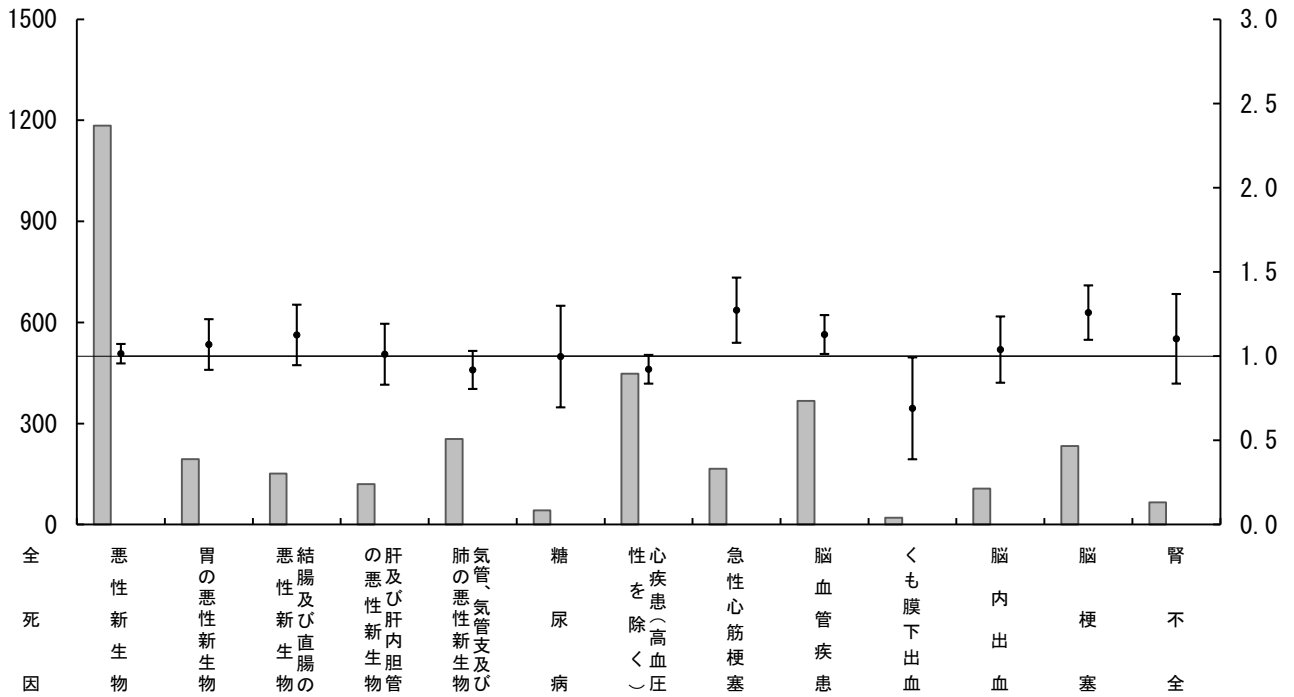
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(利根町)



# 土浦市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

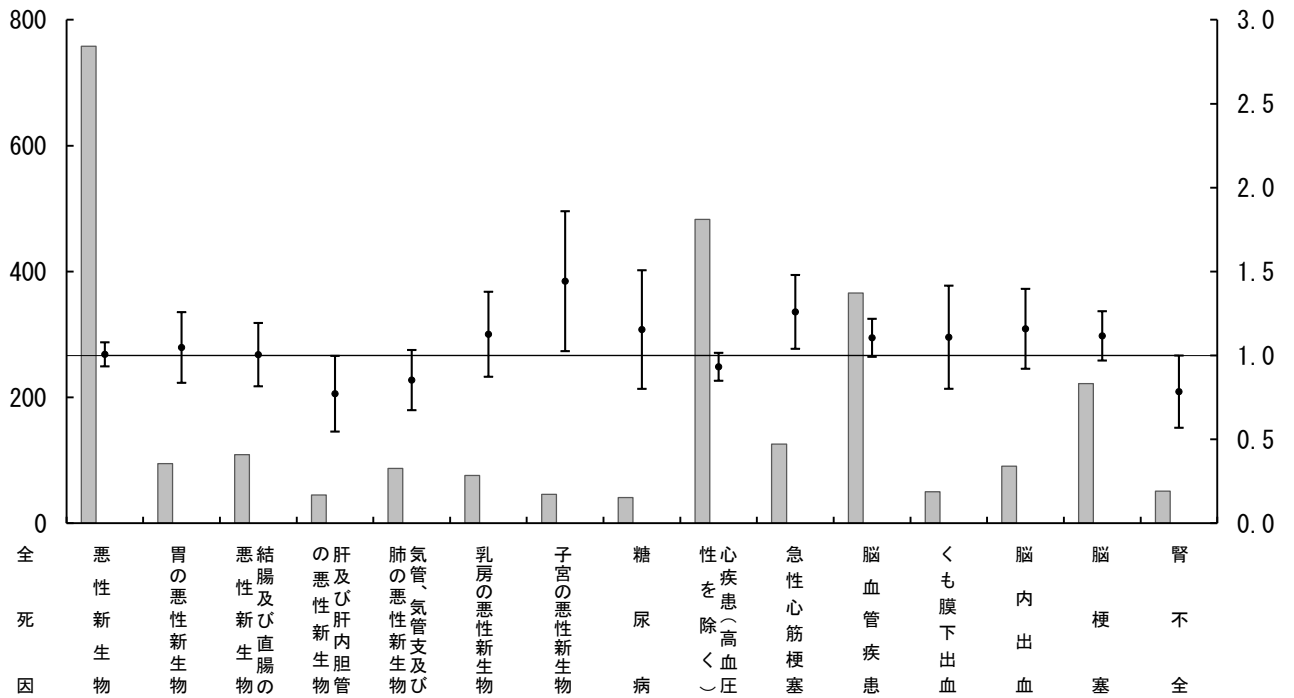
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、女性の子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



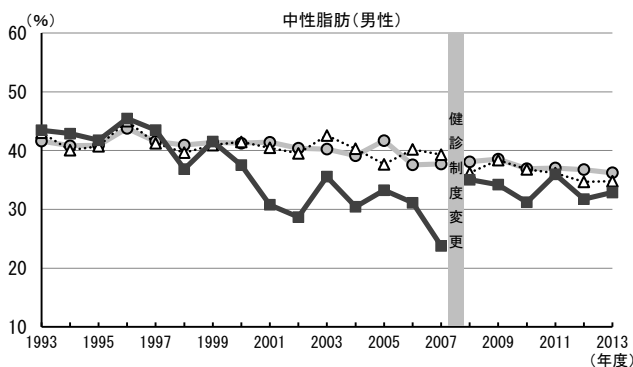
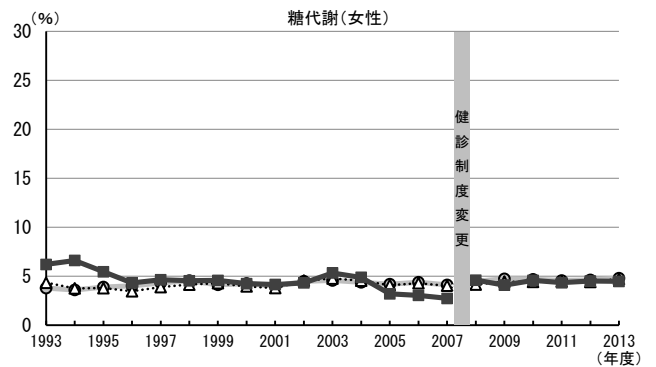
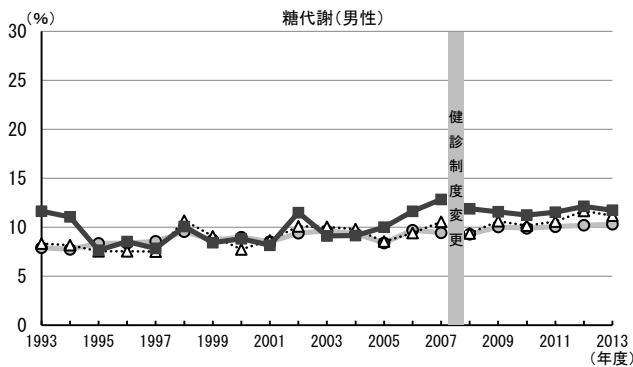
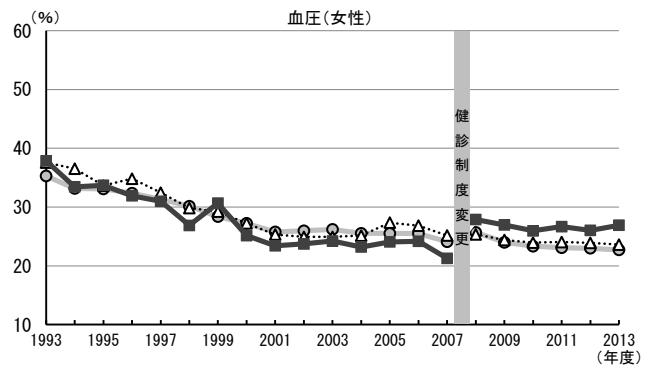
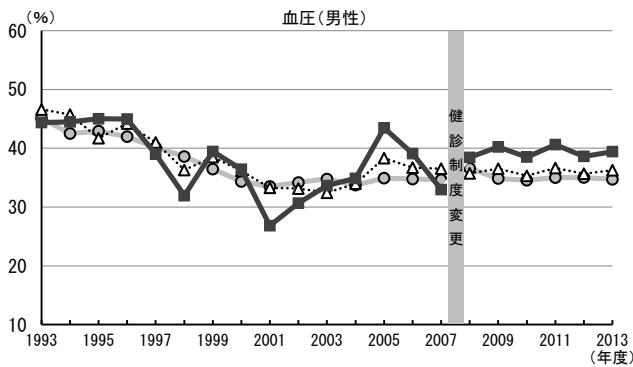
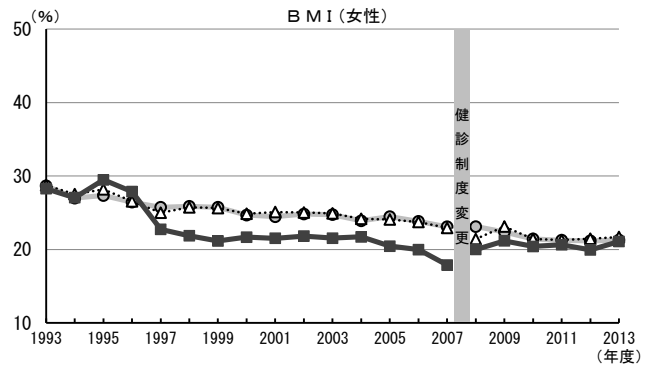
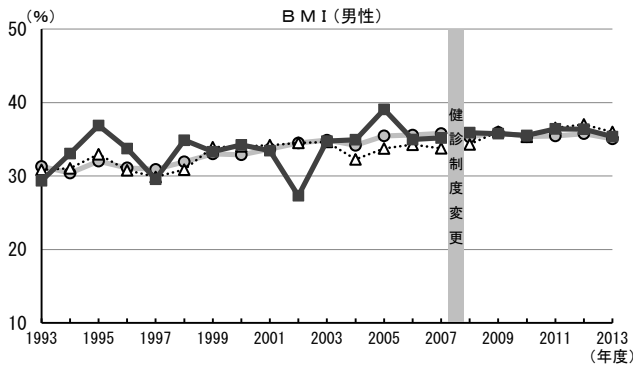
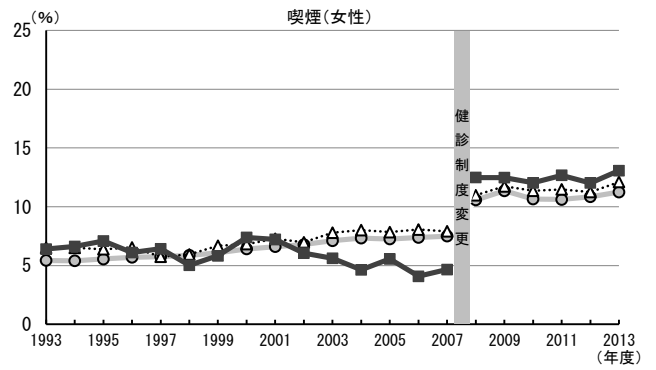
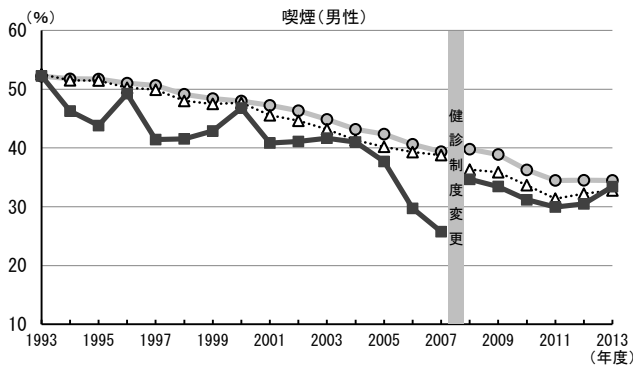
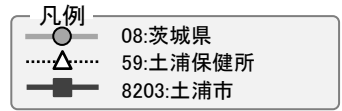
標準化死亡比	1.03	1.01	1.07	1.13	1.01	0.92	1.00	0.92	1.27	1.13	0.69	1.04	1.26	1.10
死亡数	3576	1184	194	151	120	254	42	448	166	367	20	107	233	66
期待死亡数	3468.2	1167.1	181.5	134.1	118.7	276.7	42.1	486.0	130.4	325.3	29.0	103.0	185.1	59.8
期待死亡数との差	107.8	16.9	12.5	16.9	1.3	-22.7	-0.1	-38.0	35.6	41.7	-9.0	4.0	47.9	6.2
全国に比べて有意に高い									○	○			○	
全国に比べて有意に低い											○			

## 女性



標準化死亡比	1.07	1.01	1.05	1.00	0.77	0.85	1.13	1.44	1.15	0.93	1.26	1.11	1.11	1.16	1.12	0.78
死亡数	3150	758	95	109	45	87	76	46	41	483	126	366	50	91	222	51
期待死亡数	2950.8	753.0	90.7	108.5	58.3	102.0	67.5	31.9	35.5	518.0	100.0	331.2	45.1	78.5	198.8	65.0
期待死亡数との差	199.2	5.0	4.3	0.5	-13.3	-15.0	8.5	14.1	5.5	-35.0	26.0	34.8	4.9	12.5	23.2	-14.0
全国に比べて有意に高い	○							○			○					
全国に比べて有意に低い					○											○

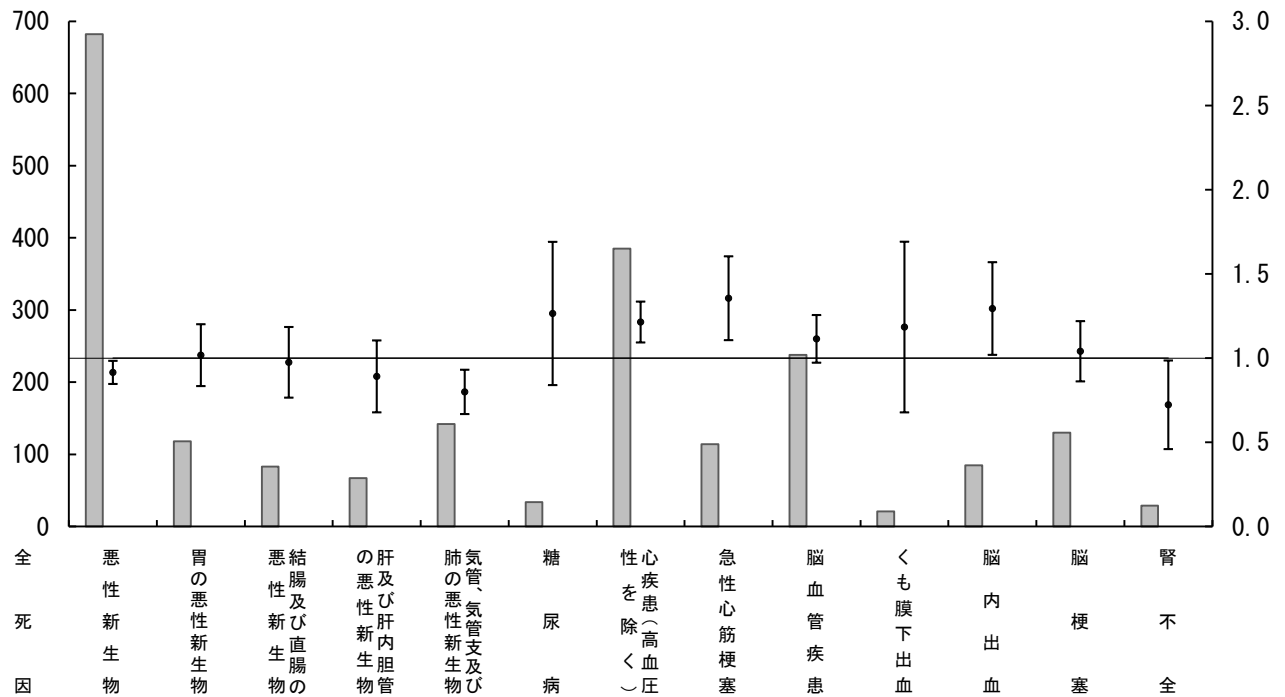
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(土浦市)



# 石岡市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

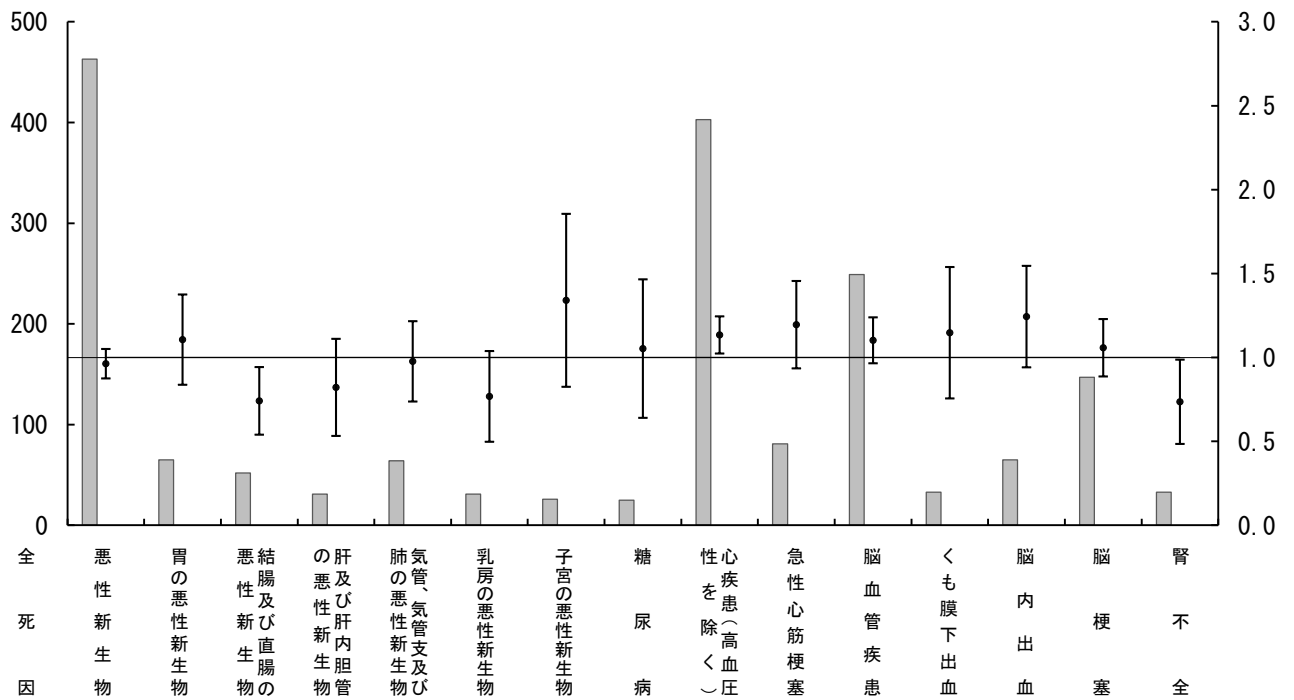
男女とも心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.00	0.92	1.02	0.98	0.89	0.80	1.27	1.21	1.36	1.11	1.18	1.29	1.04	0.72
死亡数	2250	682	118	83	67	142	34	385	114	238	21	85	130	29
期待死亡数	2245.2	745.2	116.0	85.1	75.1	177.6	26.9	317.1	84.1	213.6	17.7	65.7	124.9	40.1
期待死亡数との差	4.8	-63.2	2.0	-2.1	-8.1	-35.6	7.1	67.9	29.9	24.4	3.3	19.3	5.1	-11.1
全国に比べて有意に高い								○	○			○		
全国に比べて有意に低い		○				○								○

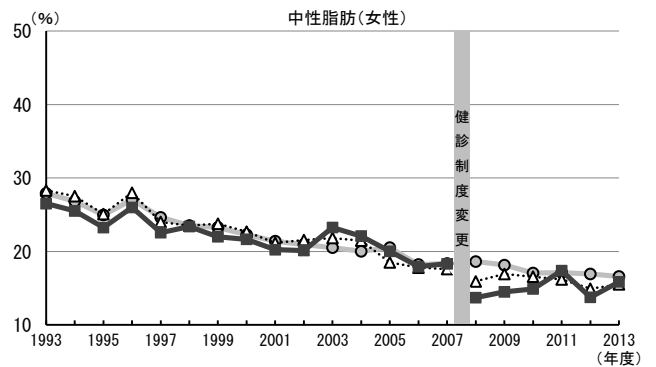
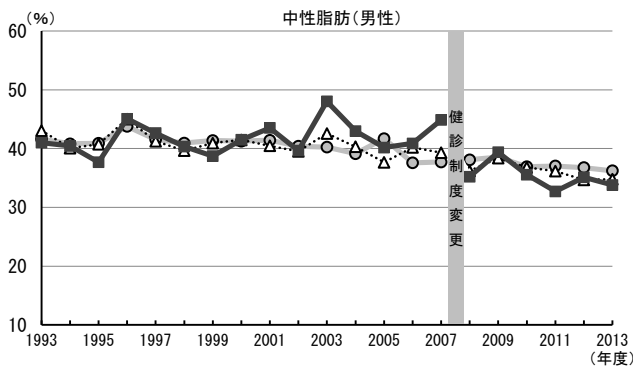
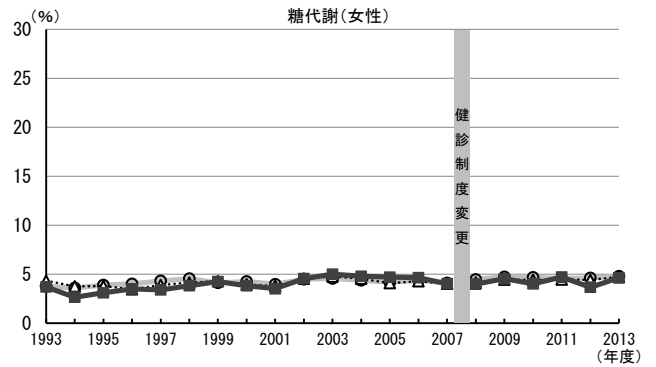
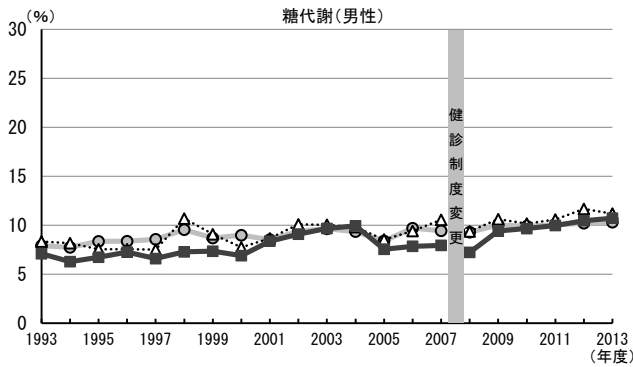
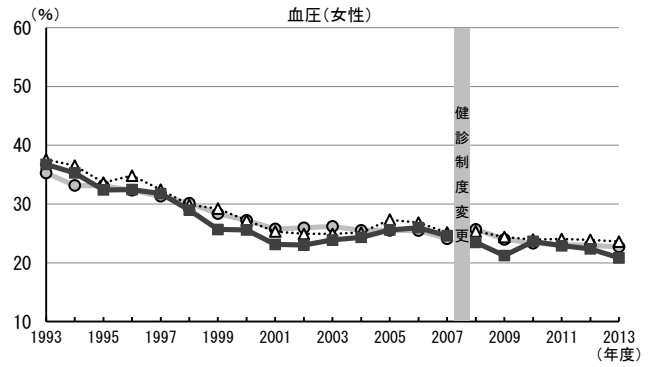
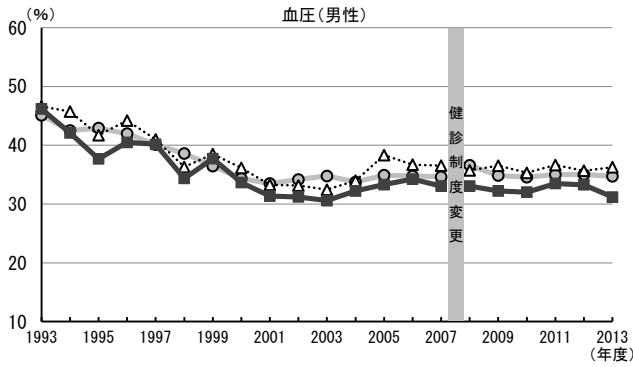
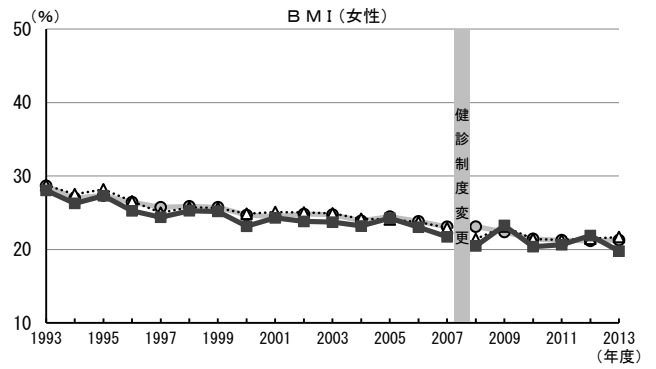
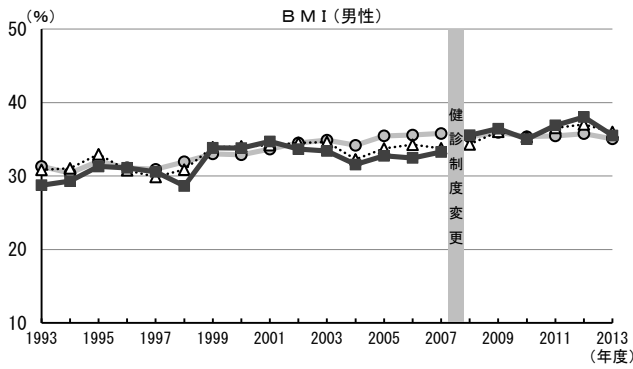
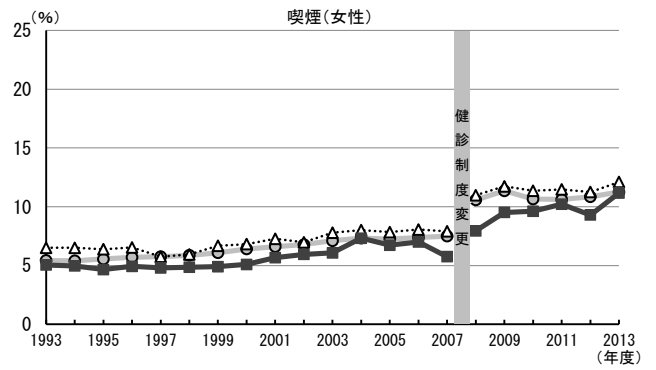
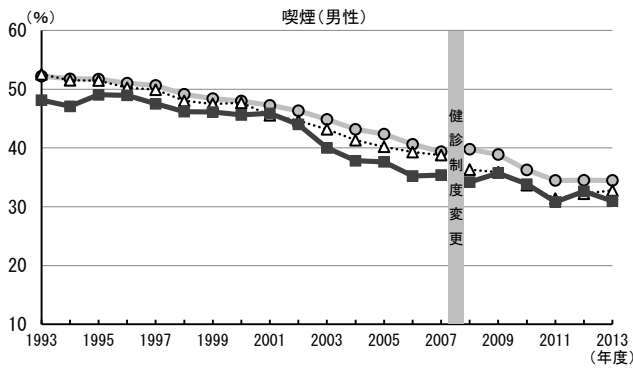
## 女性



標準化死亡比	1.03	0.96	1.11	0.74	0.82	0.98	0.77	1.34	1.05	1.13	1.20	1.10	1.15	1.24	1.06	0.74
死亡数	2039	463	65	52	31	64	31	26	25	403	81	249	33	65	147	33
期待死亡数	1976.5	480.9	58.8	70.1	37.7	65.5	40.4	19.4	23.7	355.3	67.8	225.9	28.8	52.3	139.0	44.8
期待死亡数との差	62.5	-17.9	6.2	-18.1	-6.7	-1.5	-9.4	6.6	1.3	47.7	13.2	23.1	4.2	12.7	8.0	-11.8
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い				○												○

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(石岡市)

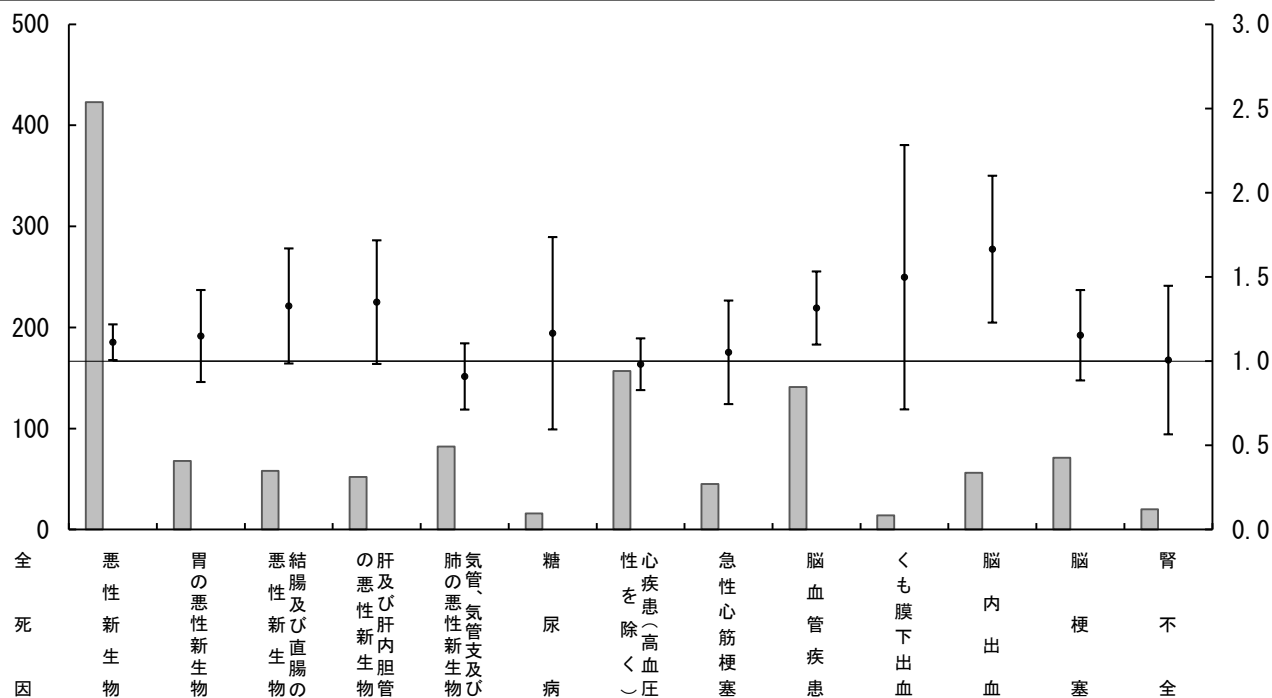
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 59:土浦保健所
  - : 8205:石岡市



# かすみがうら市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

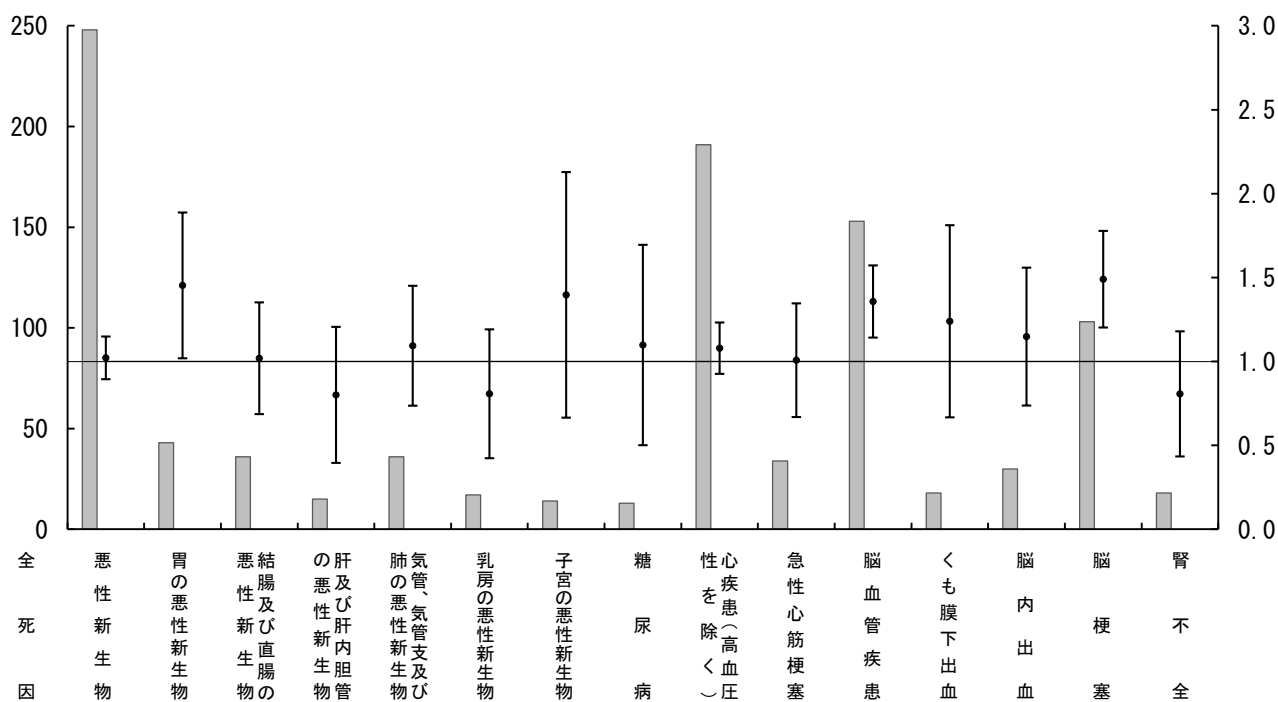
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



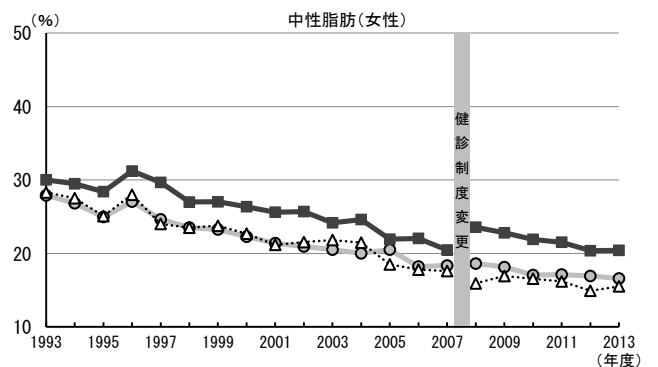
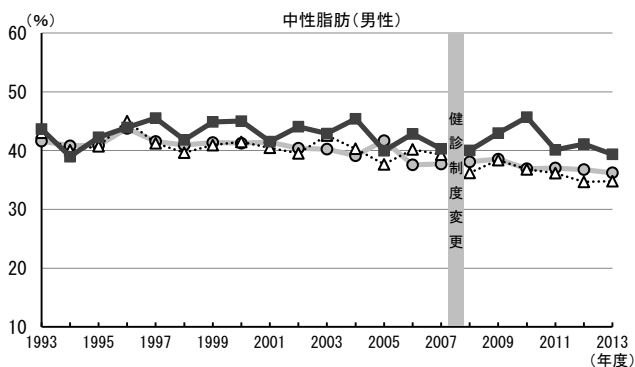
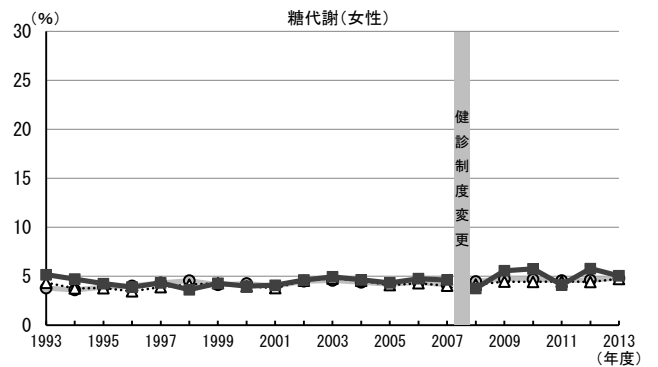
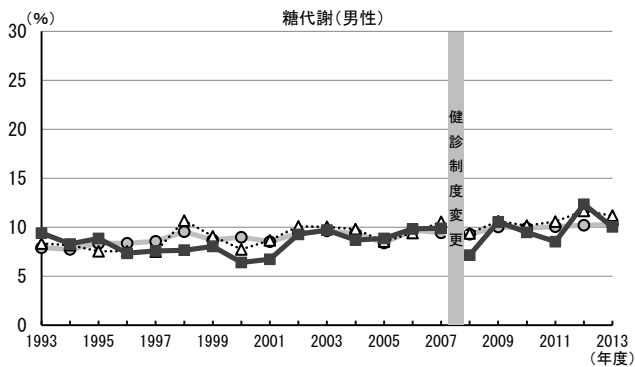
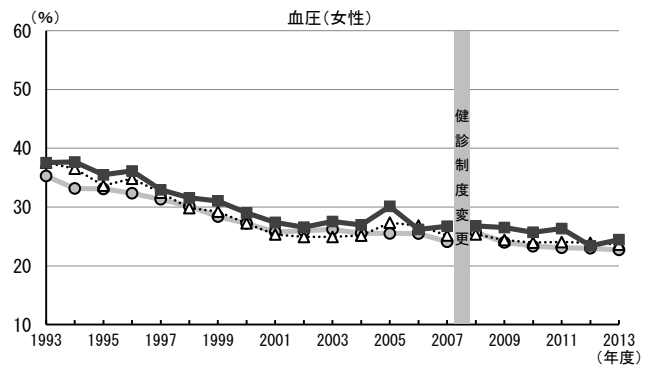
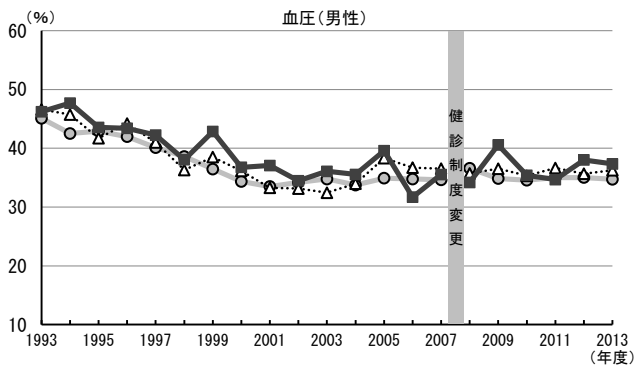
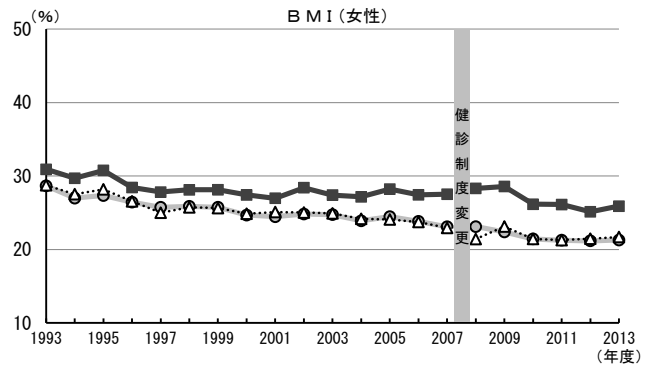
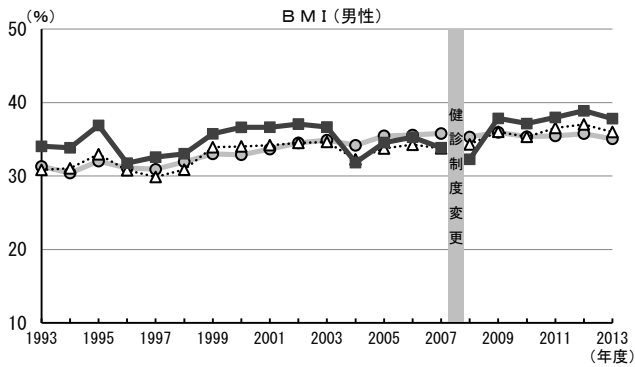
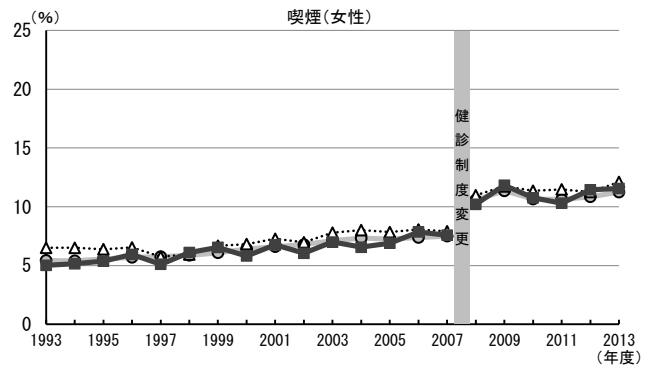
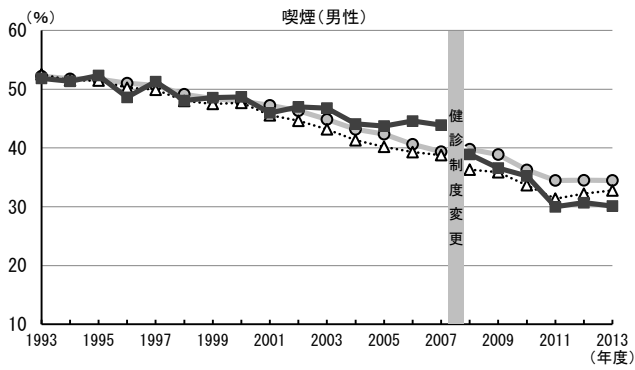
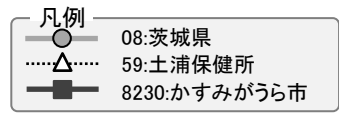
標準化死亡比	1.11	1.11	1.15	1.33	1.35	0.91	1.17	0.98	1.05	1.32	1.50	1.66	1.15	1.01
死亡数	1257	423	68	58	52	82	16	157	45	141	14	56	71	20
期待死亡数	1136.8	380.3	59.2	43.7	38.5	90.2	13.7	159.9	42.8	107.2	9.3	33.6	61.5	19.9
期待死亡数との差	120.2	42.7	8.8	14.3	13.5	-8.2	2.3	-2.9	2.2	33.8	4.7	22.4	9.5	0.1
全国に比べて有意に高い	○	○								○		○		
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.10	1.02	1.45	1.02	0.80	1.09	0.81	1.40	1.10	1.08	1.01	1.36	1.24	1.15	1.49	0.81
死亡数	1092	248	43	36	15	36	17	14	13	191	34	153	18	30	103	18
期待死亡数	990.0	242.8	29.6	35.3	18.7	32.9	21.1	10.0	11.8	177.0	33.7	112.7	14.5	26.1	69.1	22.3
期待死亡数との差	102.0	5.2	13.4	0.7	-3.7	3.1	-4.1	4.0	1.2	14.0	0.3	40.3	3.5	3.9	33.9	-4.3
全国に比べて有意に高い	○		○									○			○	
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(かすみがうら市)

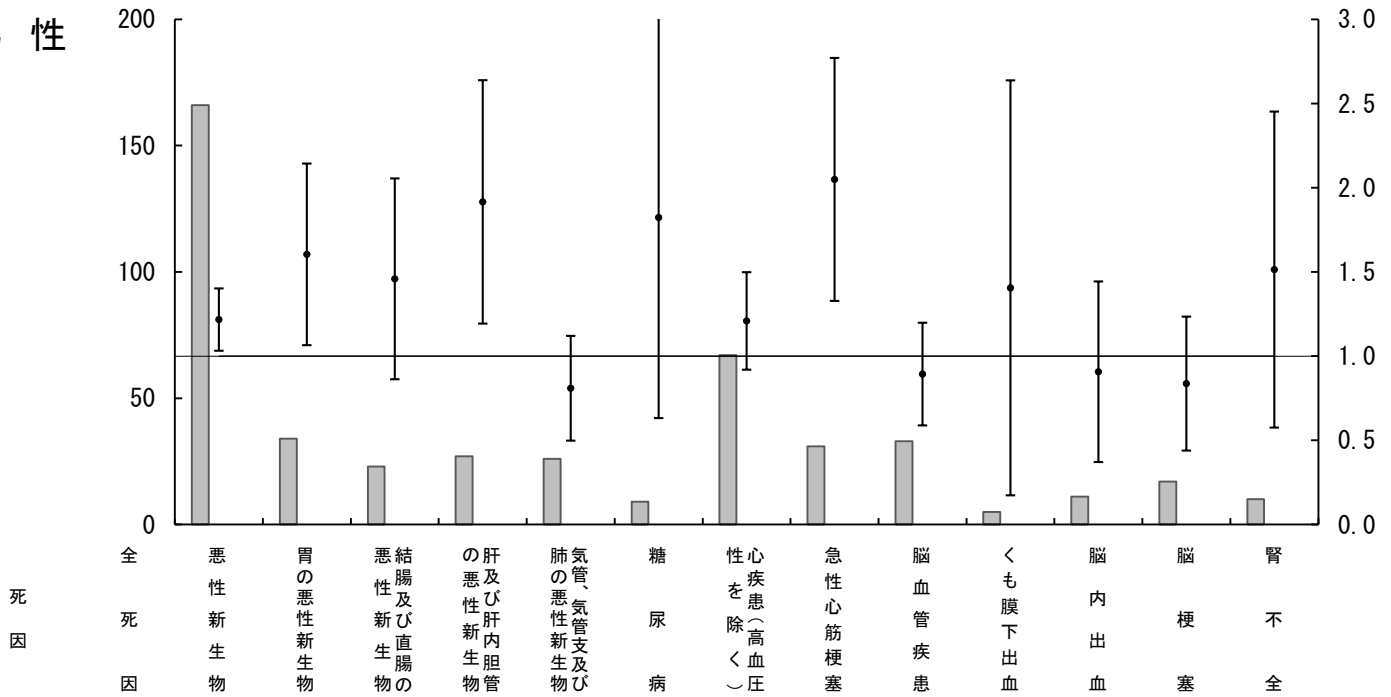




# 美浦村 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

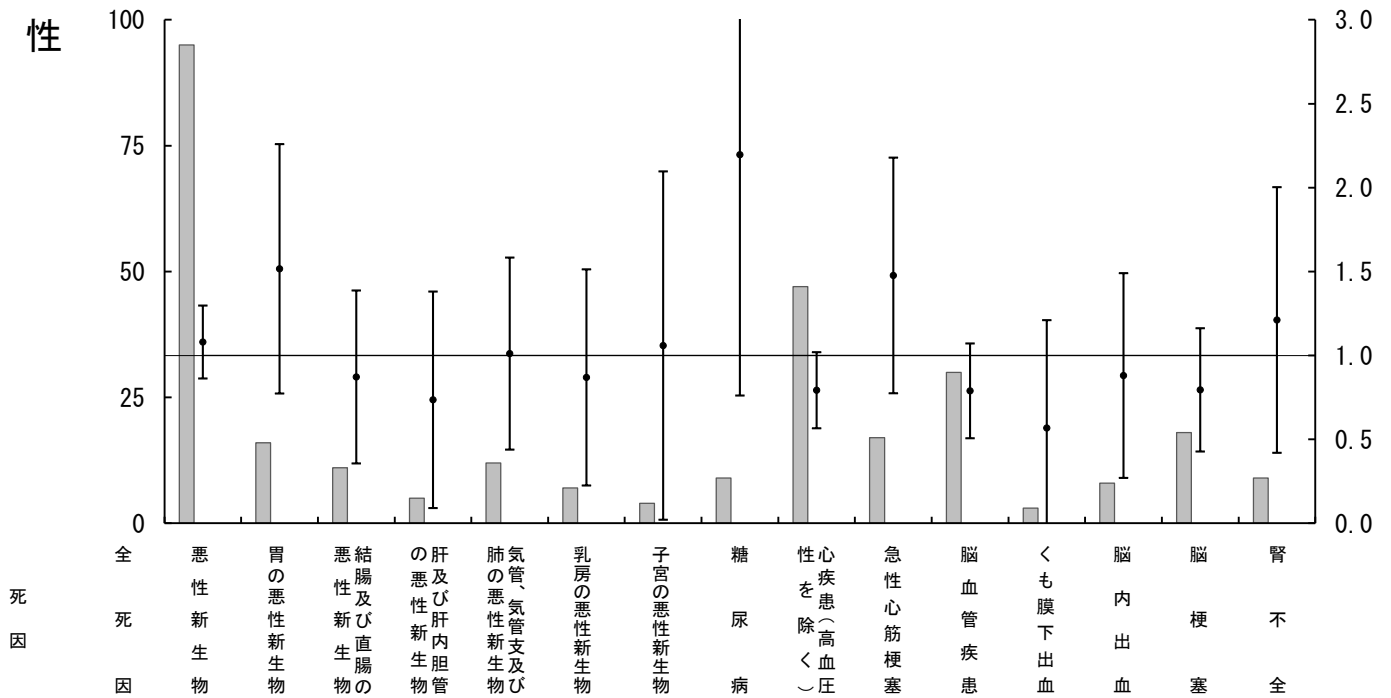
男性では急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性の胃がん  
と肝がんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



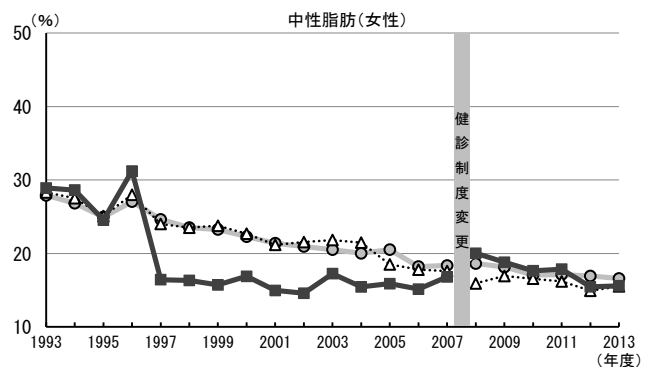
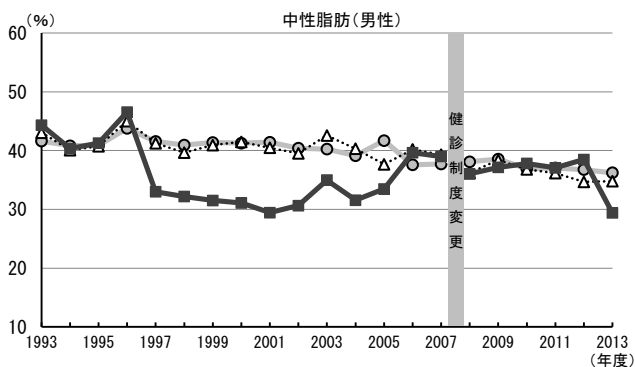
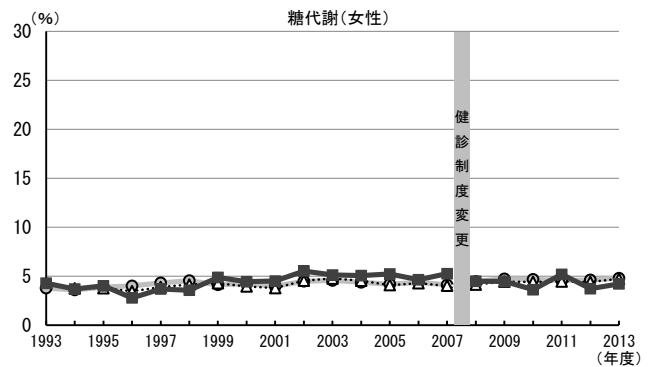
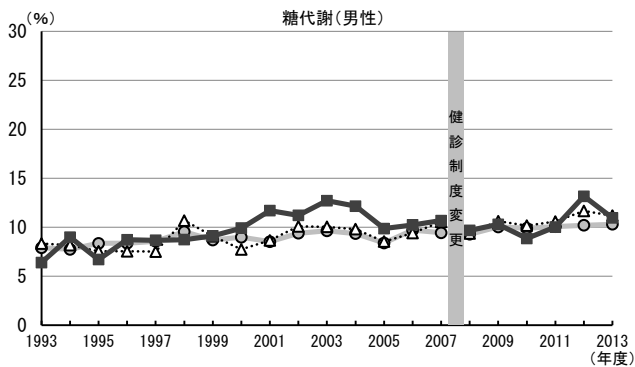
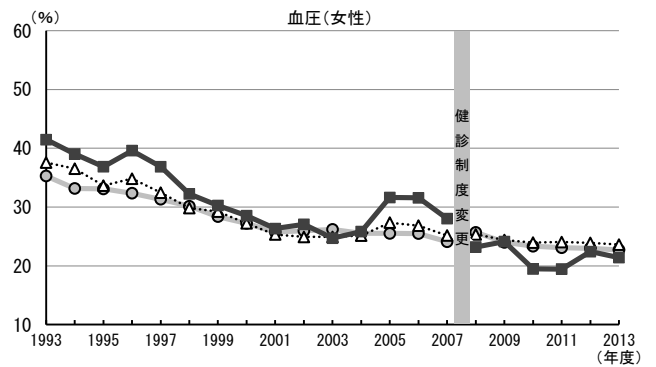
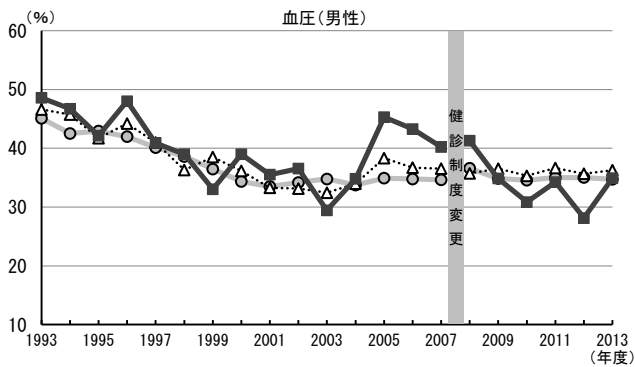
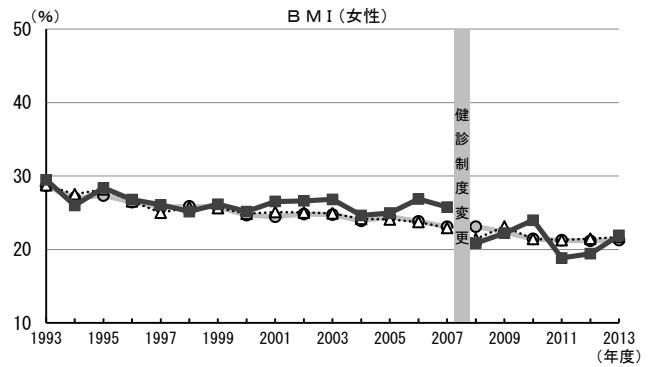
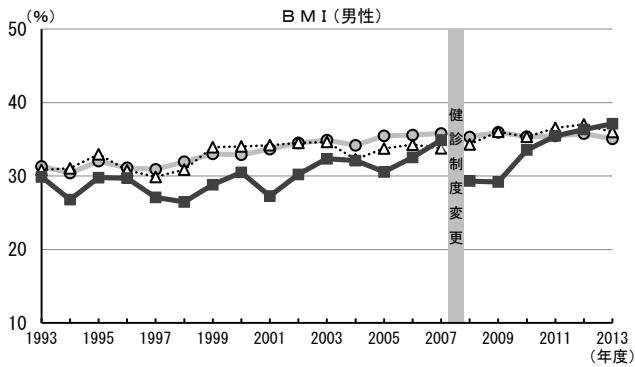
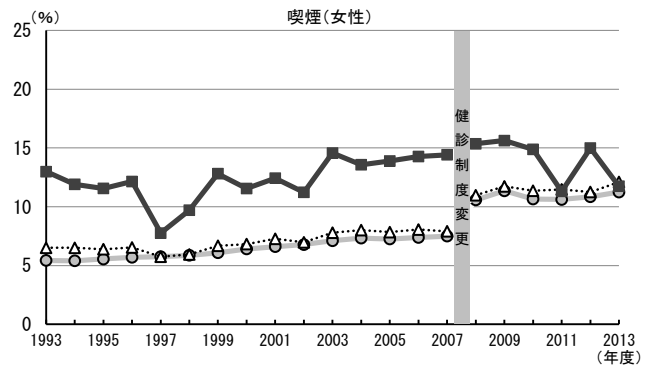
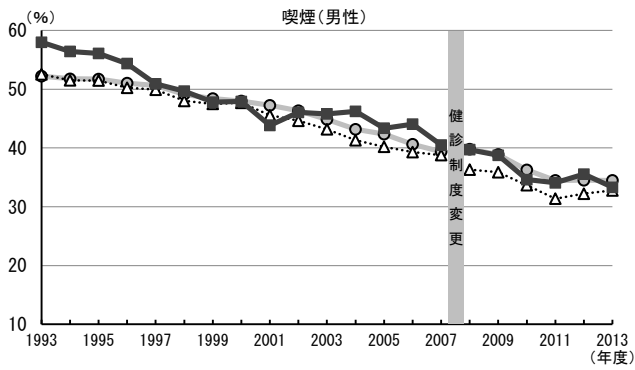
標準化死亡比	1.28	1.22	1.60	1.46	1.92	0.81	1.82	1.21	2.05	0.89	1.41	0.91	0.84	1.51
死亡数	510	166	34	23	27	26	9	67	31	33	5	11	17	10
期待死亡数	398.2	136.4	21.2	15.8	14.1	32.1	4.9	55.4	15.1	36.9	3.6	12.1	20.3	6.6
期待死亡数との差	111.8	29.6	12.8	7.2	12.9	-6.1	4.1	11.6	15.9	-3.9	1.4	-1.1	-3.3	3.4
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○				○					
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.21	1.08	1.52	0.87	0.74	1.01	0.87	1.06	2.20	0.79	1.48	0.79	0.57	0.88	0.80	1.21
死亡数	411	95	16	11	5	12	7	4	9	47	17	30	3	8	18	9
期待死亡数	339.7	88.0	10.6	12.6	6.8	11.9	8.1	3.8	4.1	59.3	11.5	38.0	5.3	9.1	22.6	7.4
期待死亡数との差	71.3	7.0	5.4	-1.6	-1.8	0.1	-1.1	0.2	4.9	-12.3	5.5	-8.0	-2.3	-1.1	-4.6	1.6
全国に比べて有意に高い	○															
全国に比べて有意に低い																

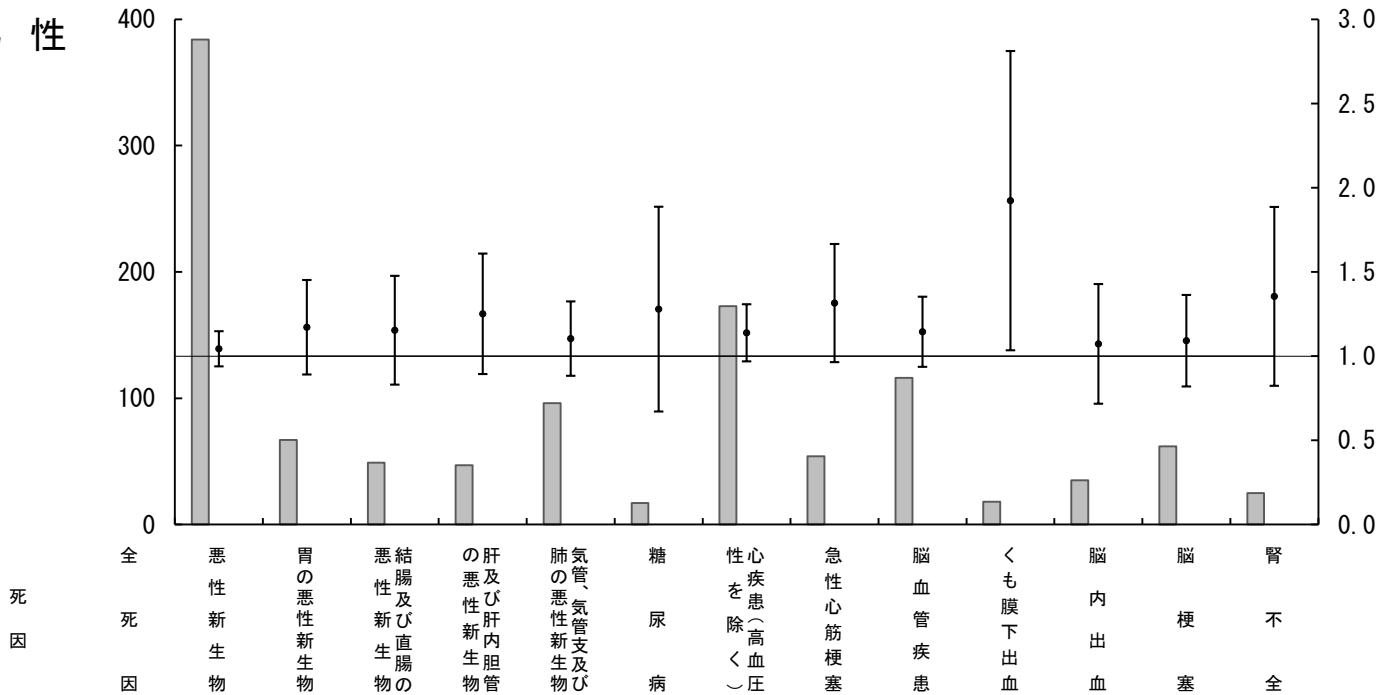
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(美浦村)



# 阿見町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

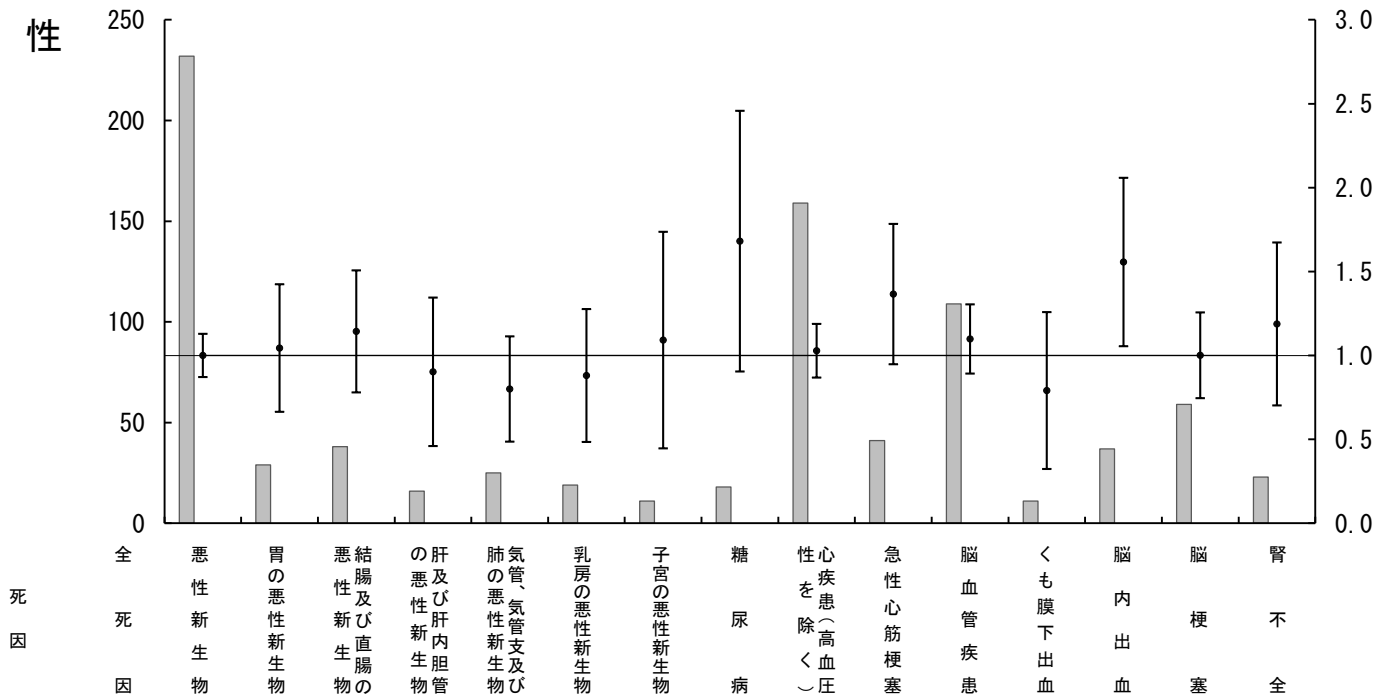
男性ではくも膜下出血、女性では脳内出血の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.06	1.04	1.17	1.15	1.25	1.10	1.28	1.14	1.32	1.14	1.92	1.07	1.09	1.35
死亡数	1156	384	67	49	47	96	17	173	54	116	18	35	62	25
期待死亡数	1086.1	368.0	57.2	42.5	37.6	87.0	13.3	152.0	41.1	101.3	9.4	32.6	56.8	18.5
期待死亡数との差	69.9	16.0	9.8	6.5	9.4	9.0	3.7	21.0	12.9	14.7	8.6	2.4	5.2	6.5
全国に比べて有意に高い	○										○			
全国に比べて有意に低い														

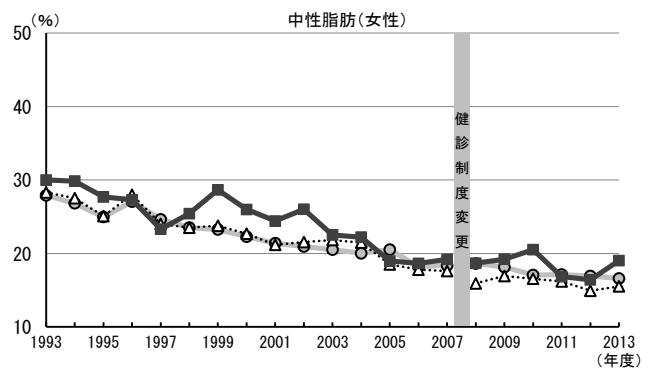
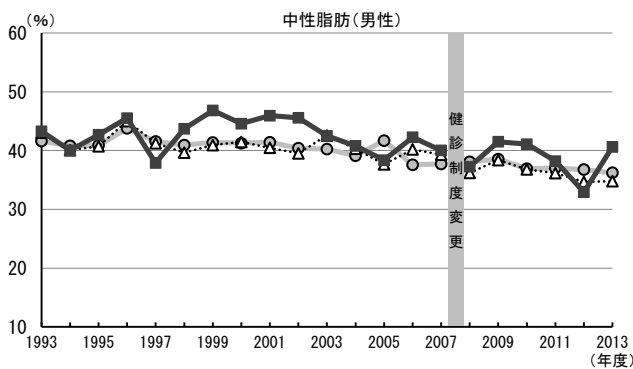
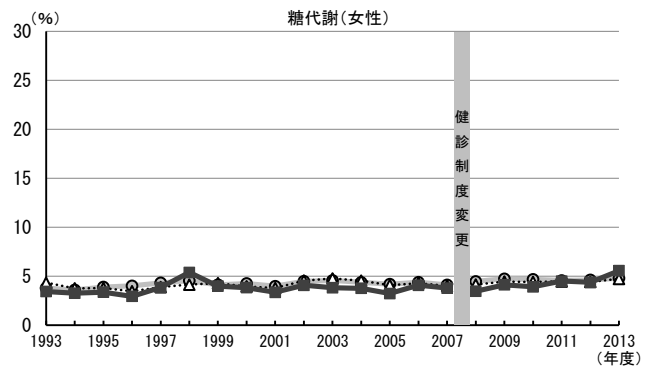
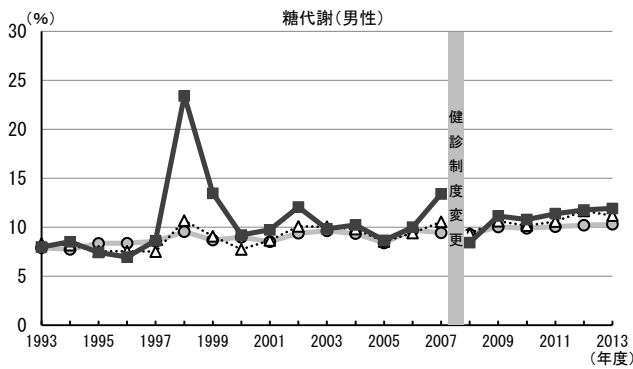
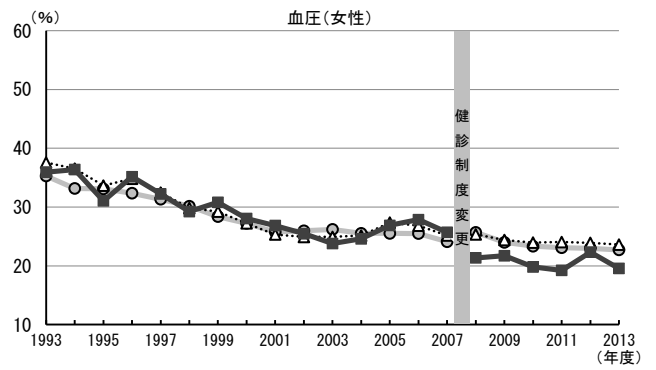
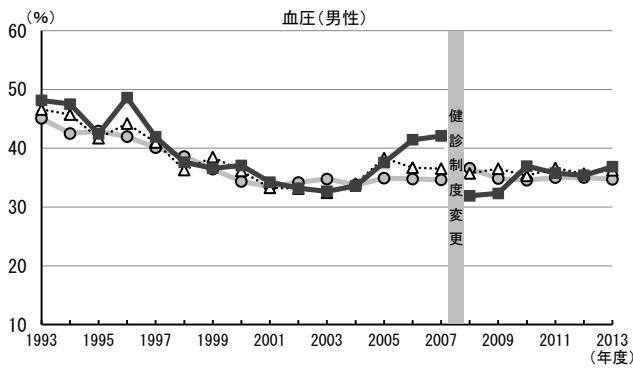
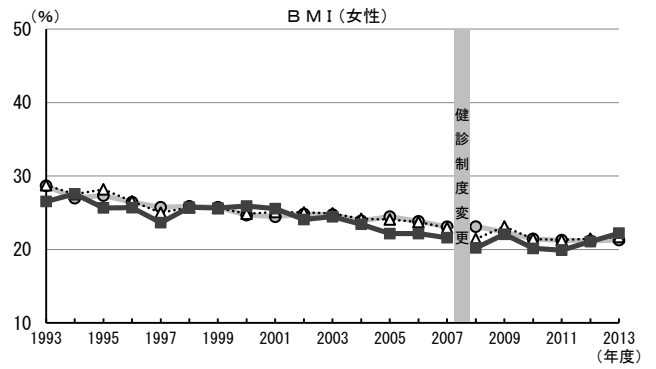
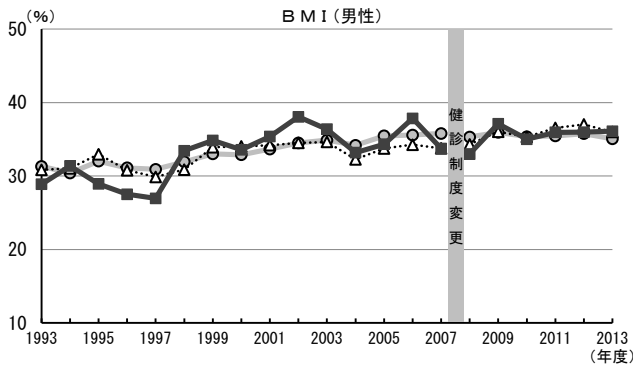
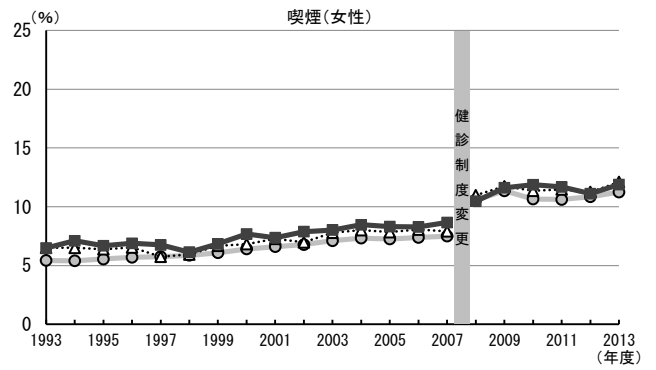
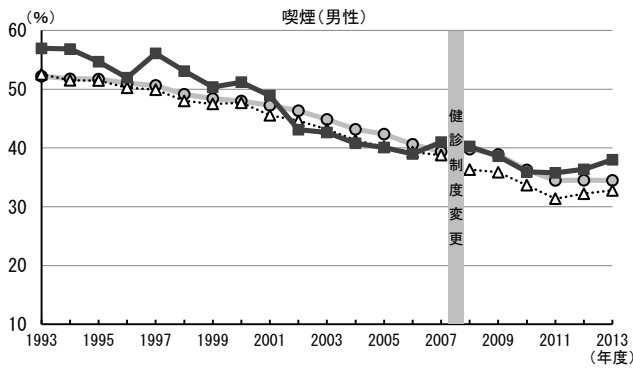
## 女性



標準化死亡比	1.09	1.00	1.04	1.14	0.90	0.80	0.88	1.09	1.68	1.03	1.37	1.10	0.79	1.56	1.00	1.19
死亡数	974	232	29	38	16	25	19	11	18	159	41	109	11	37	59	23
期待死亡数	890.5	232.0	27.8	33.2	17.7	31.2	21.6	10.1	10.7	154.6	30.0	99.2	13.9	23.8	58.9	19.4
期待死亡数との差	83.5	0.0	1.2	4.8	-1.7	-6.2	-2.6	0.9	7.3	4.4	11.0	9.8	-2.9	13.2	0.1	3.6
全国に比べて有意に高い	○													○		
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(阿見町)

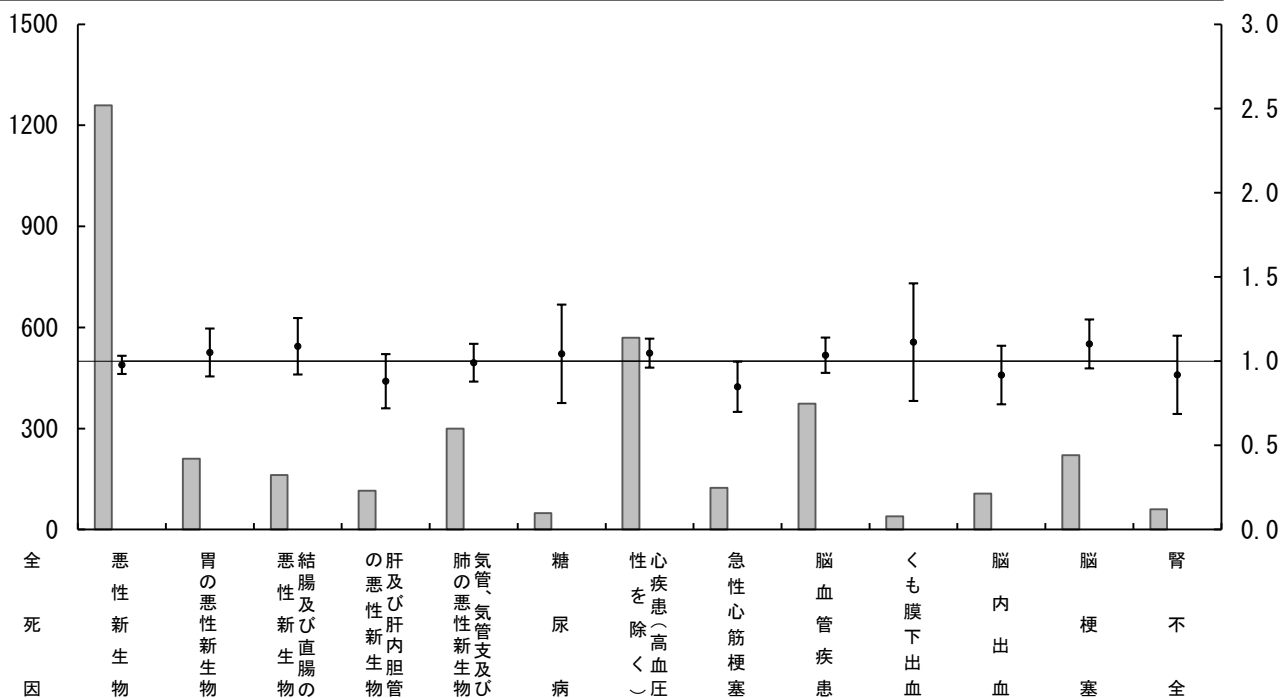
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 59:土浦保健所
  - 8443:阿見町



# つくば市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

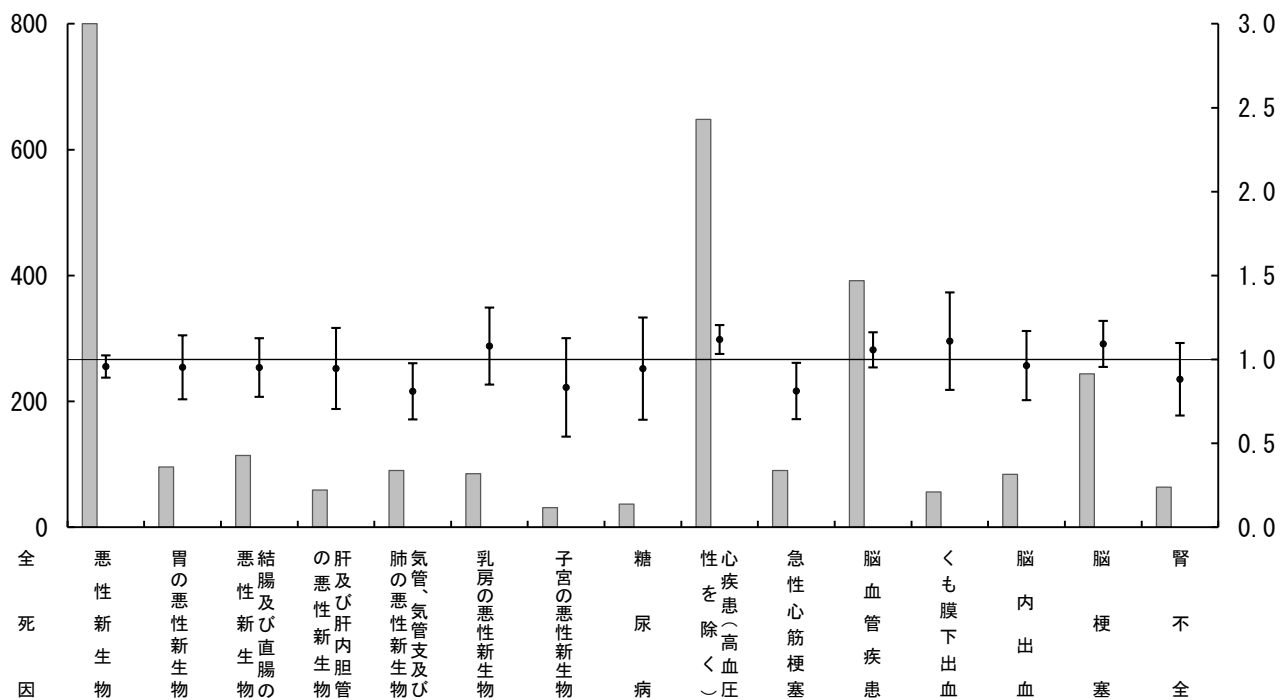
女性では心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.01	0.98	1.05	1.09	0.88	0.99	1.04	1.05	0.85	1.04	1.11	0.92	1.10	0.92
死亡数	3940	1259	210	162	115	300	49	569	124	374	39	107	221	60
期待死亡数	3893.3	1287.7	199.7	148.9	130.6	302.9	47.0	543.3	146.3	361.4	35.1	116.6	200.5	65.3
期待死亡数との差	46.7	-28.7	10.3	13.1	-15.6	-2.9	2.0	25.7	-22.3	12.6	3.9	-9.6	20.5	-5.3
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い									○					

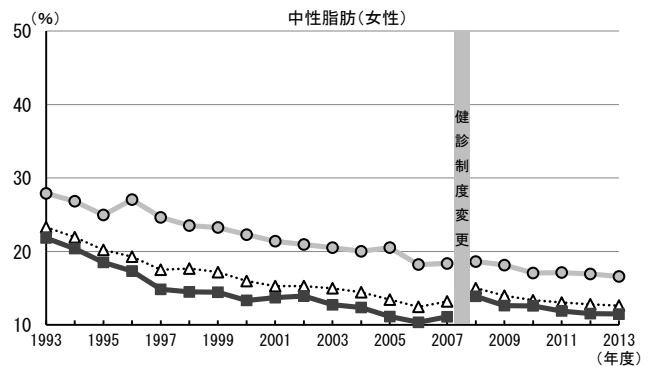
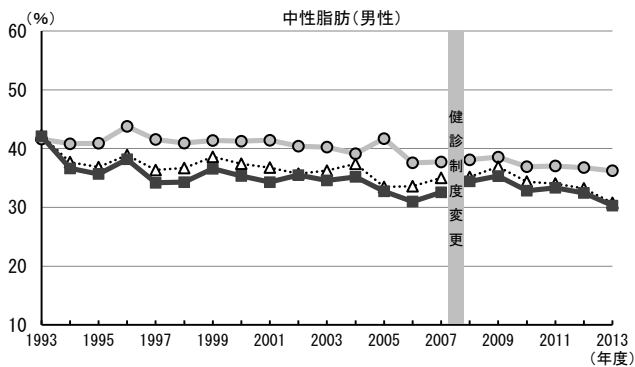
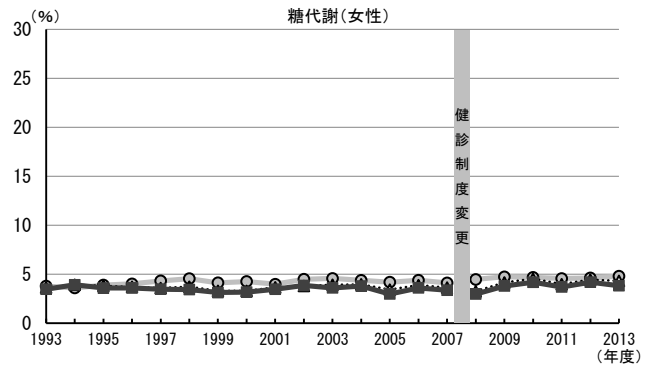
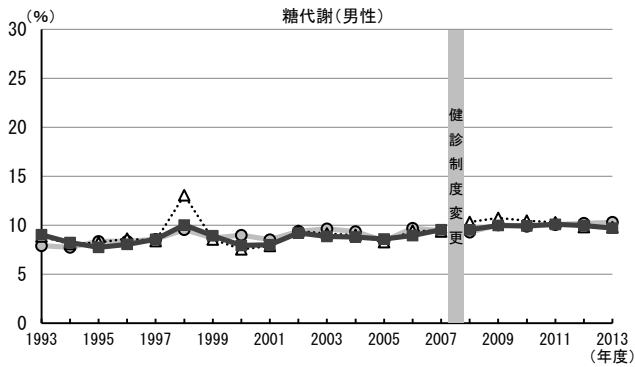
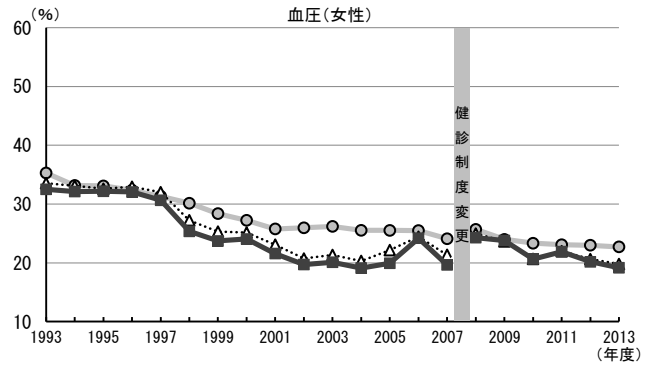
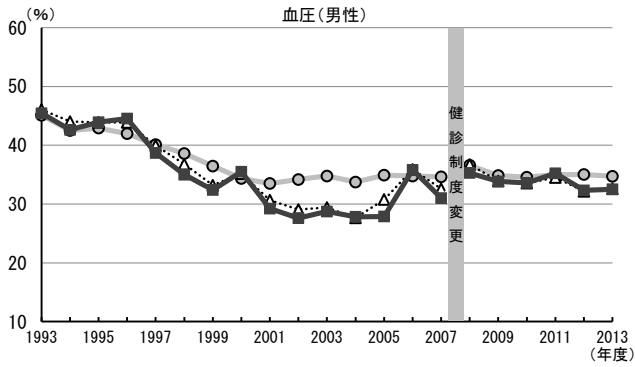
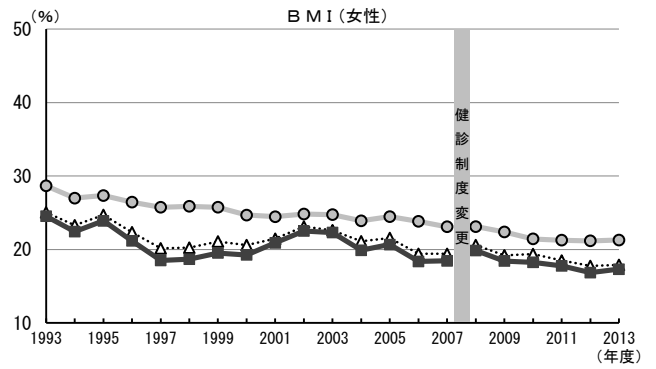
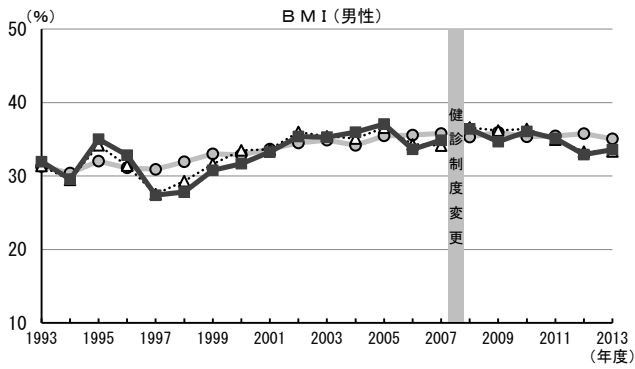
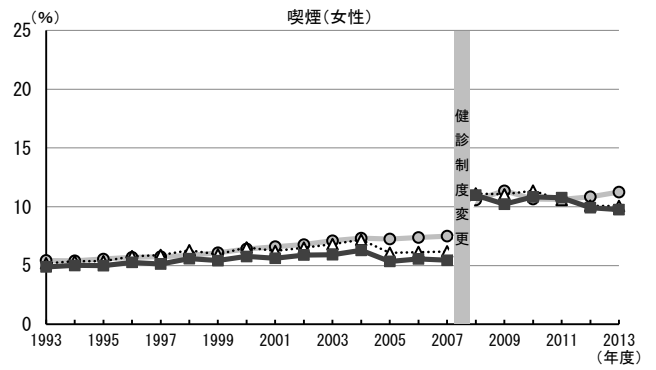
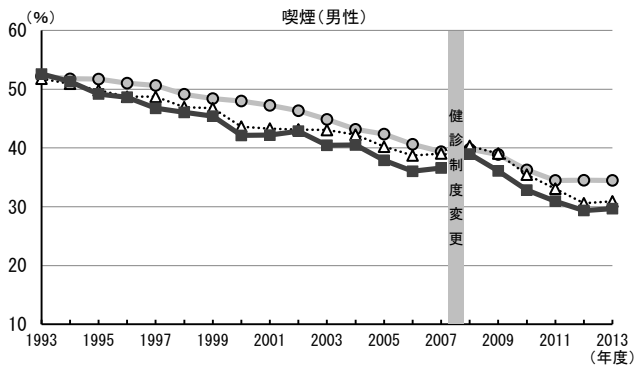
## 女性



標準化死亡比	1.04	0.96	0.95	0.95	0.95	0.81	1.08	0.83	0.95	1.12	0.81	1.06	1.11	0.96	1.09	0.88
死亡数	3438	800	96	114	59	90	85	31	37	648	90	392	56	84	244	64
期待死亡数	3313.9	835.1	100.7	119.8	62.3	111.1	78.7	37.2	39.1	579.1	110.8	370.8	50.5	87.2	223.3	72.6
期待死亡数との差	124.1	-35.1	-4.7	-5.8	-3.3	-21.1	6.3	-6.2	-2.1	68.9	-20.8	21.2	5.5	-3.2	20.7	-8.6
全国に比べて有意に高い	○									○						
全国に比べて有意に低い						○					○					

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくば市)

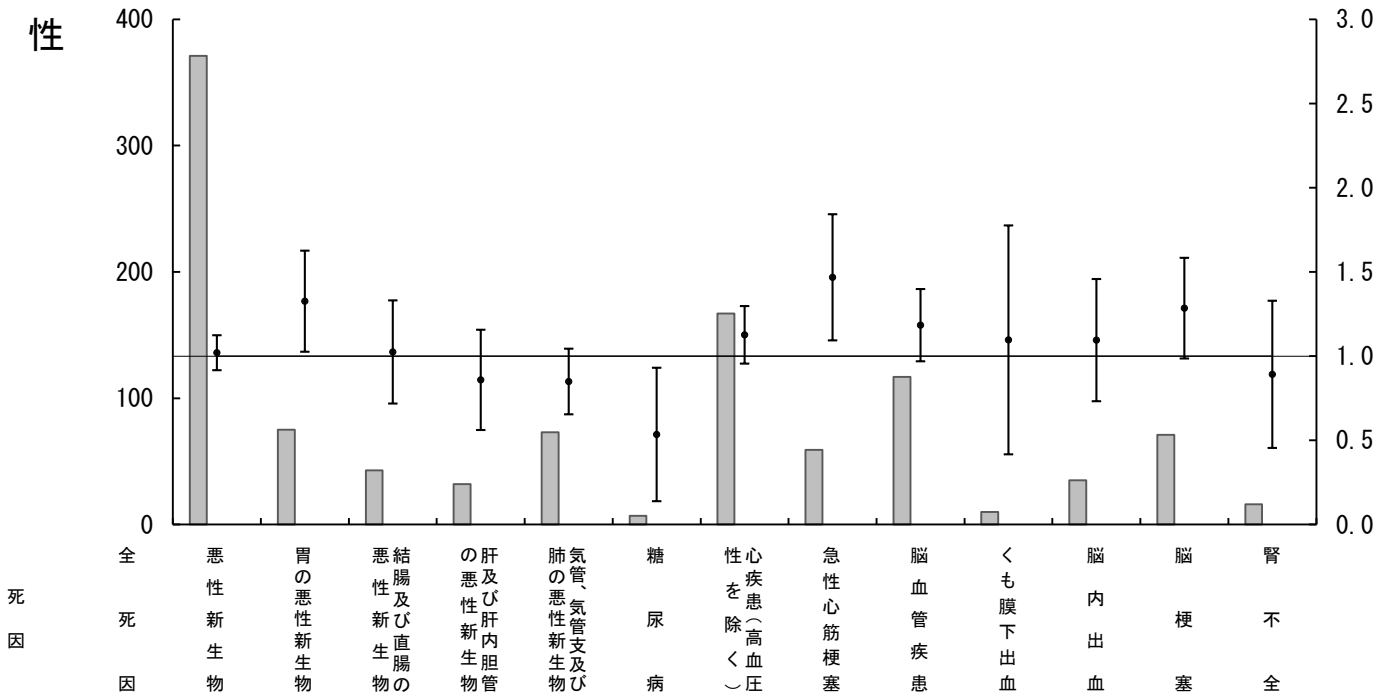
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 69:つくば保健所
  - : 8220:つくば市



# つくばみらい市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

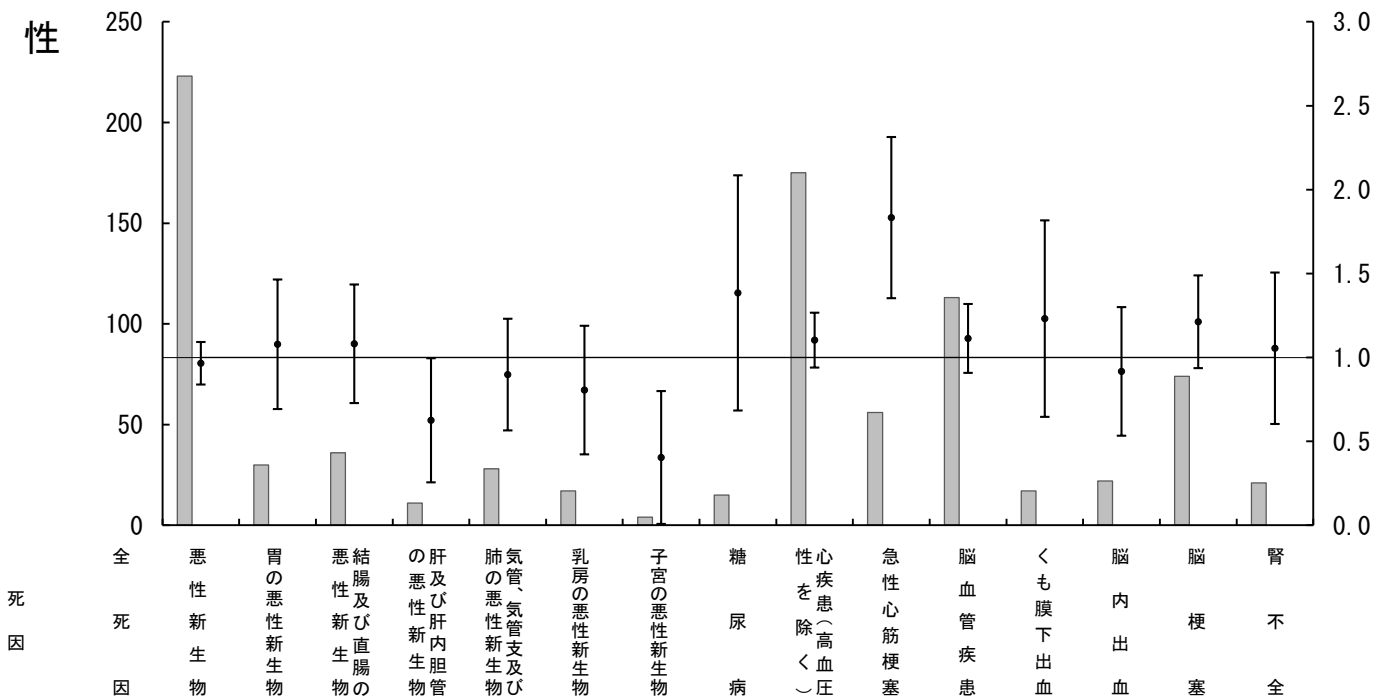
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	0.99	1.02	1.33	1.02	0.86	0.85	0.53	1.13	1.47	1.18	1.10	1.10	1.28	0.89
死亡数	1054	371	75	43	32	73	7	167	59	117	10	35	71	16
期待死亡数	1063.2	363.6	56.6	42.0	37.3	86.0	13.1	148.3	40.2	98.8	9.1	32.0	55.3	17.9
期待死亡数との差	-9.2	7.4	18.4	1.0	-5.3	-13.0	-6.1	18.7	18.8	18.2	0.9	3.0	15.7	-1.9
全国に比べて有意に高い			○						○					
全国に比べて有意に低い							○							

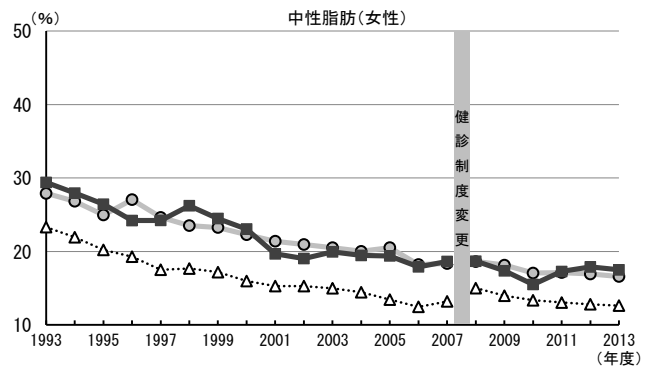
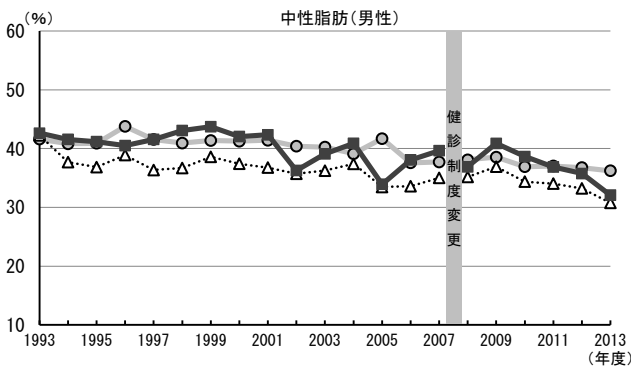
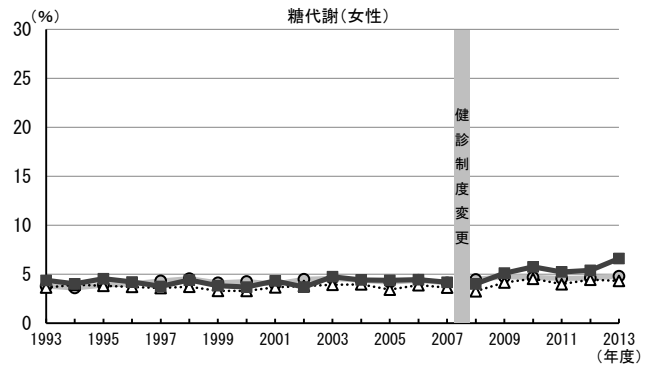
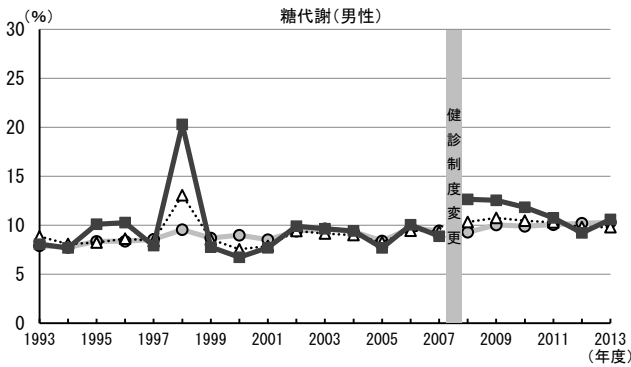
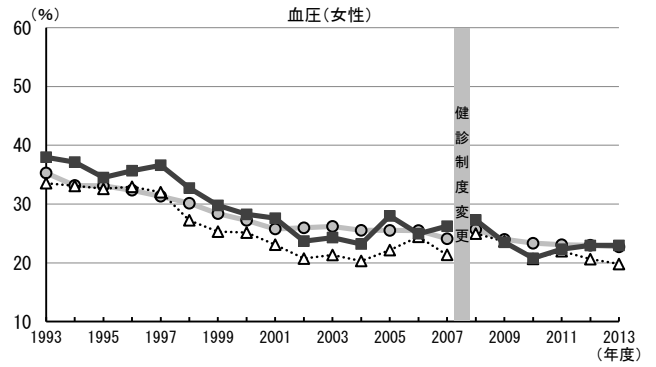
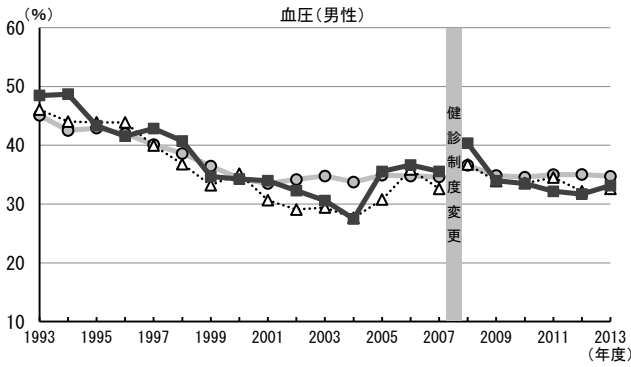
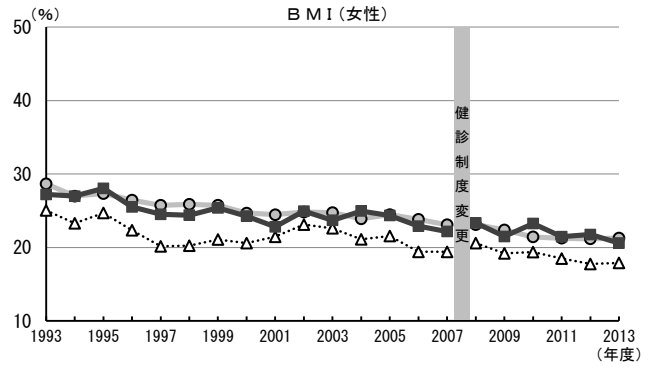
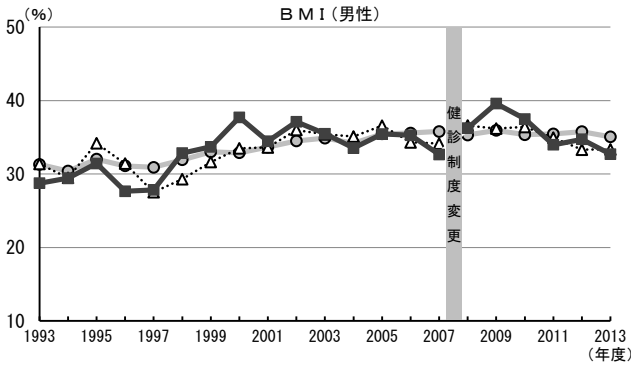
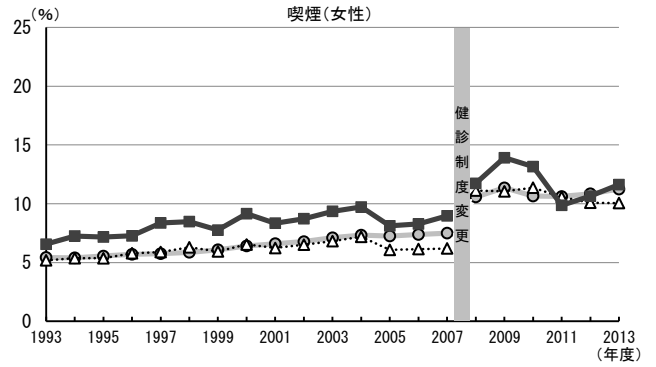
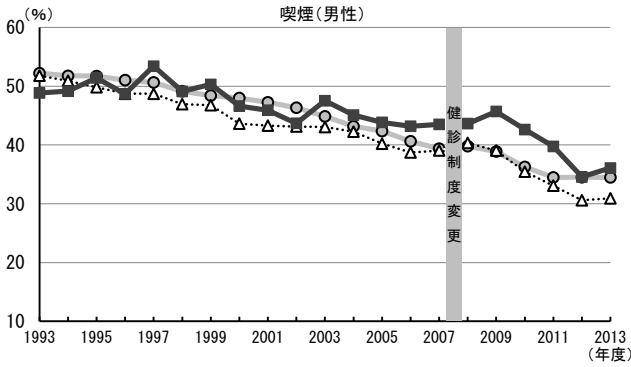
## 女性



標準化死亡比	1.04	0.97	1.08	1.08	0.63	0.90	0.81	0.40	1.38	1.10	1.83	1.11	1.23	0.92	1.21	1.05
死亡数	938	223	30	36	11	28	17	4	15	175	56	113	17	22	74	21
期待死亡数	905.2	231.0	27.8	33.3	17.6	31.2	21.1	9.9	10.8	158.6	30.5	101.5	13.8	24.0	61.0	19.9
期待死亡数との差	32.8	-8.0	2.2	2.7	-6.6	-3.2	-4.1	-5.9	4.2	16.4	25.5	11.5	3.2	-2.0	13.0	1.1
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い					○			○								

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくばみらい市)

- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 69:つくば保健所
  - : 8235:つくばみらい市

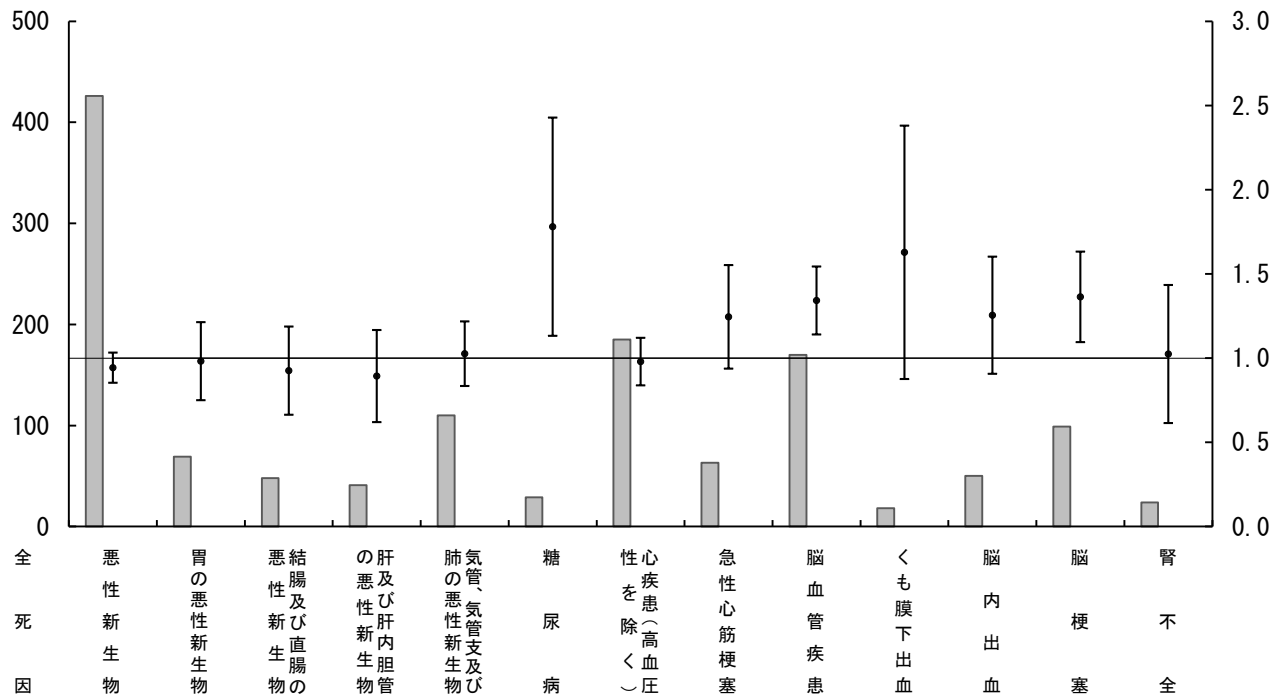




# 結城市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

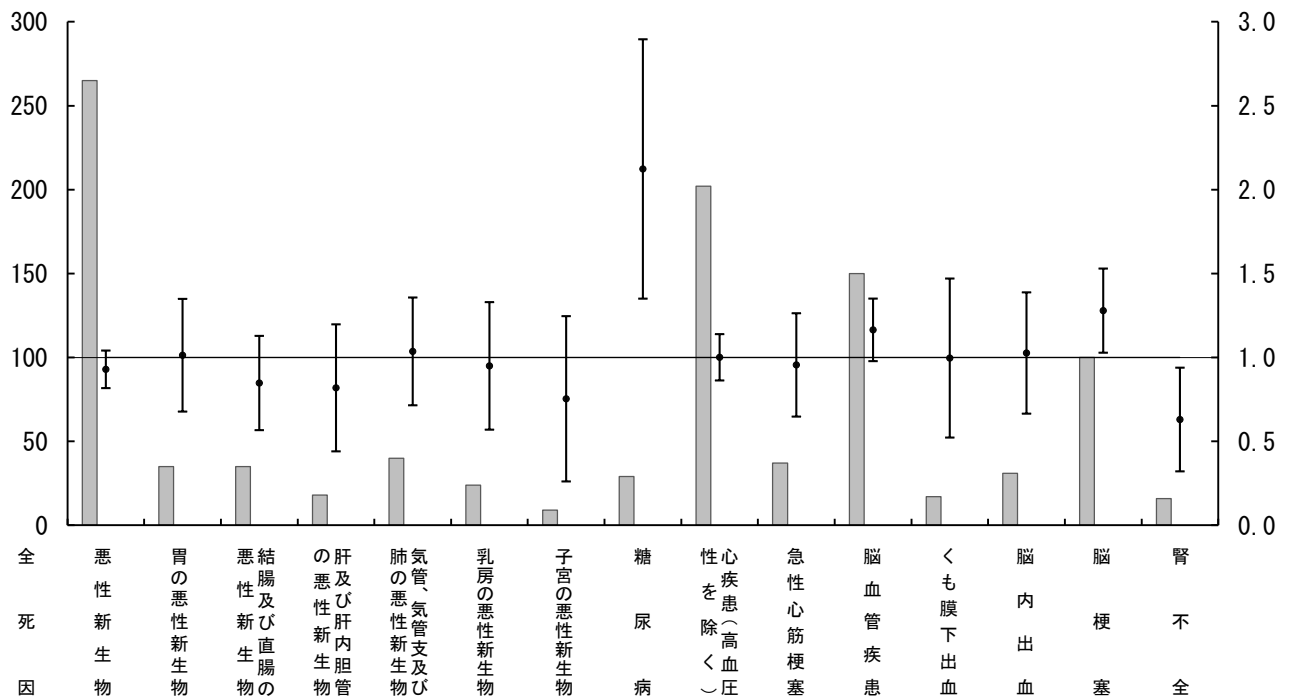
男女とも糖尿病と脳梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.09	0.94	0.98	0.93	0.89	1.03	1.78	0.98	1.25	1.34	1.63	1.25	1.36	1.02
死亡数	1465	426	69	48	41	110	29	185	63	170	18	50	99	24
期待死亡数	1344.4	451.7	70.3	51.9	45.9	107.2	16.3	188.9	50.6	126.7	11.1	39.8	72.6	23.4
期待死亡数との差	120.6	-25.7	-1.3	-3.9	-4.9	2.8	12.7	-3.9	12.4	43.3	6.9	10.2	26.4	0.6
全国に比べて有意に高い	○						○			○			○	
全国に比べて有意に低い														

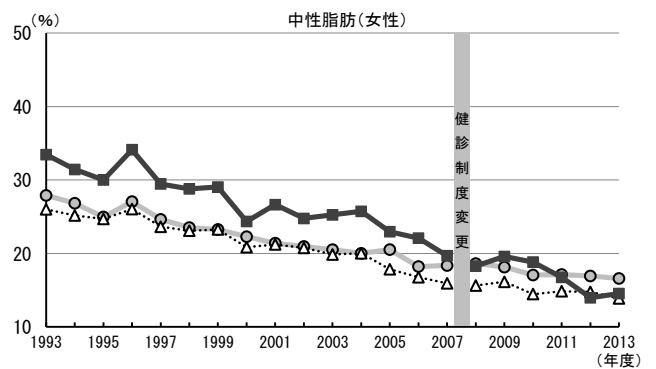
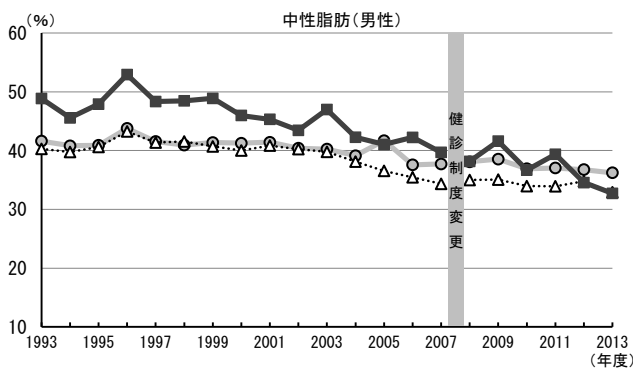
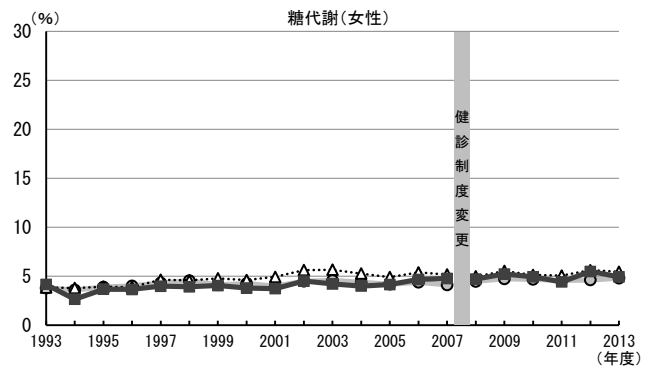
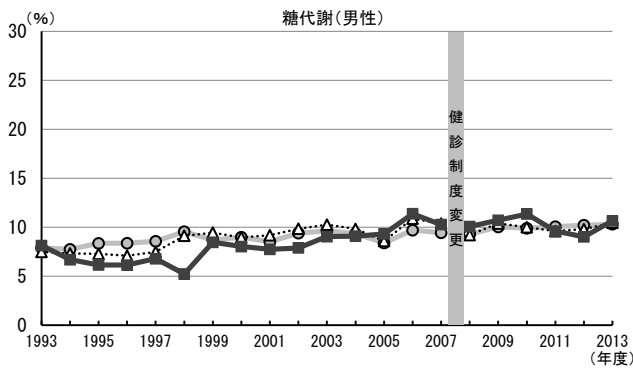
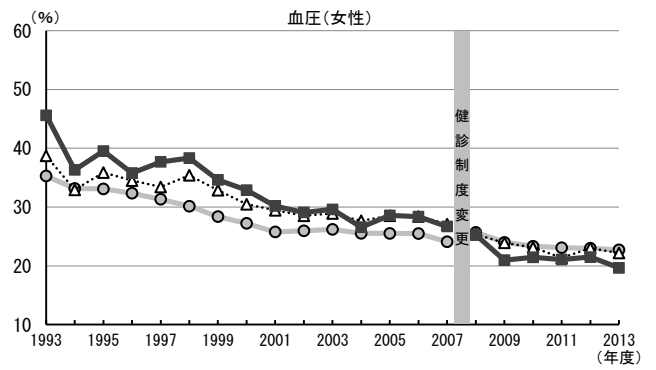
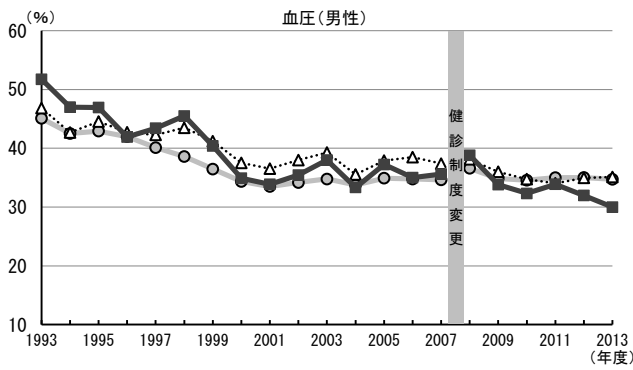
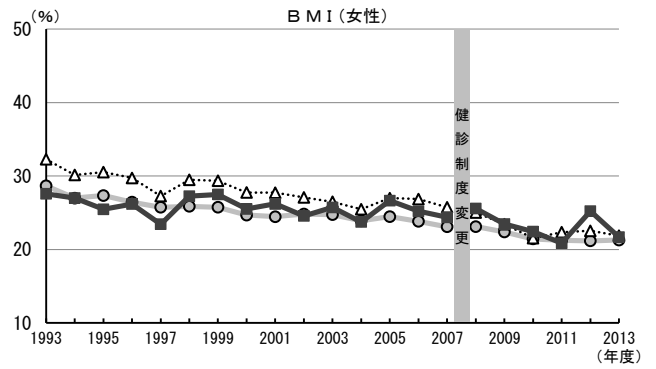
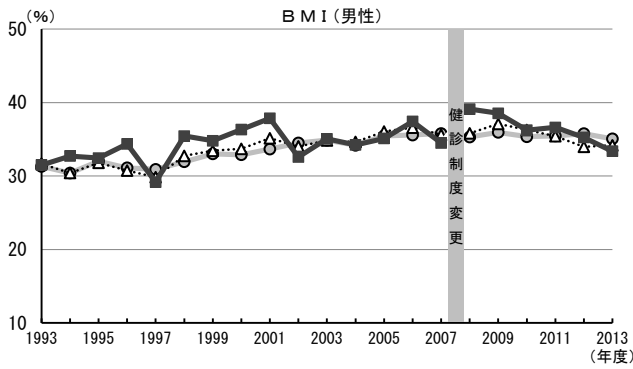
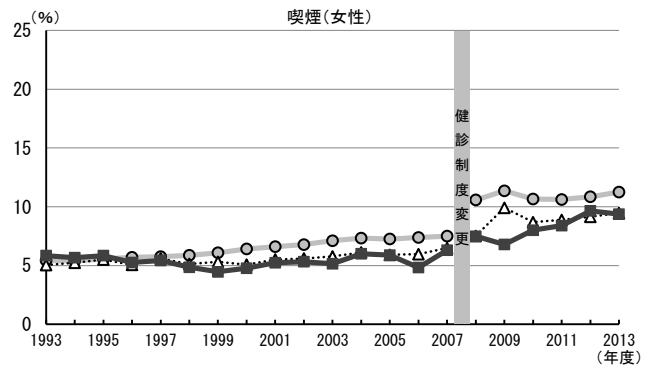
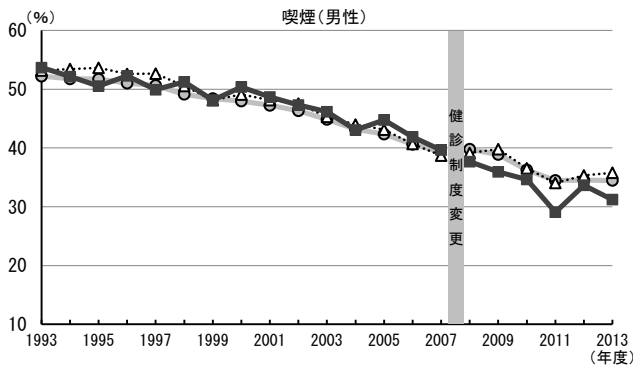
## 女性



標準化死亡比	1.06	0.93	1.01	0.85	0.82	1.04	0.95	0.75	2.12	1.00	0.96	1.16	1.00	1.03	1.28	0.63
死亡数	1213	265	35	35	18	40	24	9	29	202	37	150	17	31	100	16
期待死亡数	1139.0	285.2	34.5	41.3	22.0	38.6	25.3	11.9	13.7	201.8	38.7	128.8	17.1	30.2	78.2	25.4
期待死亡数との差	74.0	-20.2	0.5	-6.3	-4.0	1.4	-1.3	-2.9	15.3	0.2	-1.7	21.2	-0.1	0.8	21.8	-9.4
全国に比べて有意に高い	○								○						○	
全国に比べて有意に低い																○

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(結城市)

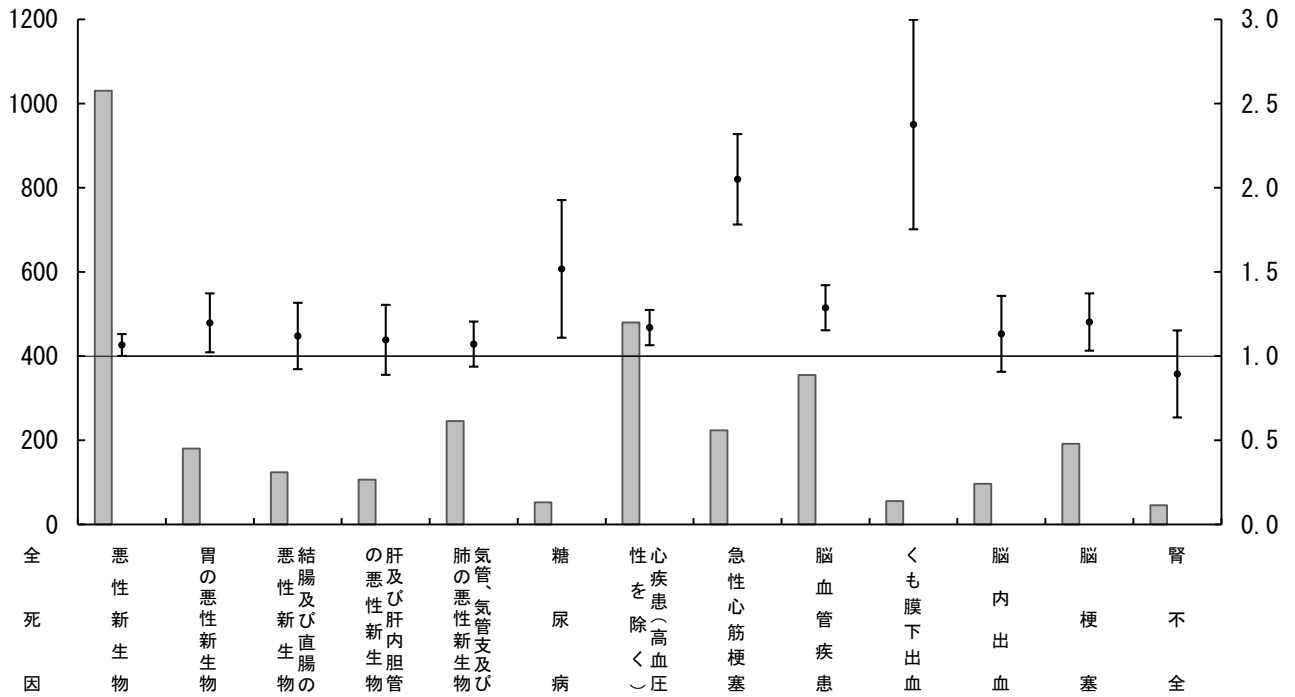
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 62:筑西保健所
  - : 8207:結城市



# 筑西市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

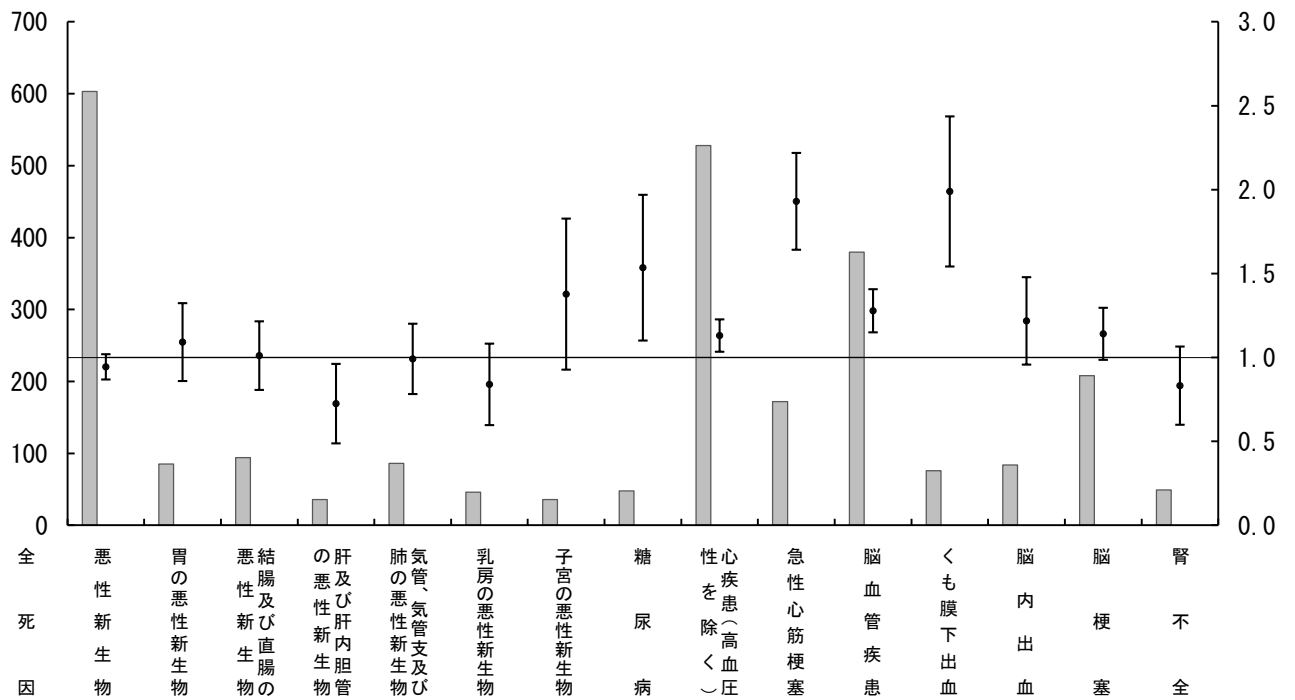
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性の胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.12	1.07	1.20	1.12	1.10	1.07	1.52	1.17	2.05	1.29	2.38	1.13	1.20	0.89
死亡数	3265	1030	180	124	107	246	53	480	224	355	56	97	192	46
期待死亡数	2908.7	966.2	150.3	110.7	97.6	229.6	34.9	410.4	109.3	275.8	23.6	85.7	159.7	51.4
期待死亡数との差	356.3	63.8	29.7	13.3	9.4	16.4	18.1	69.6	114.7	79.2	32.4	11.3	32.3	-5.4
全国に比べて有意に高い	○	○	○				○	○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

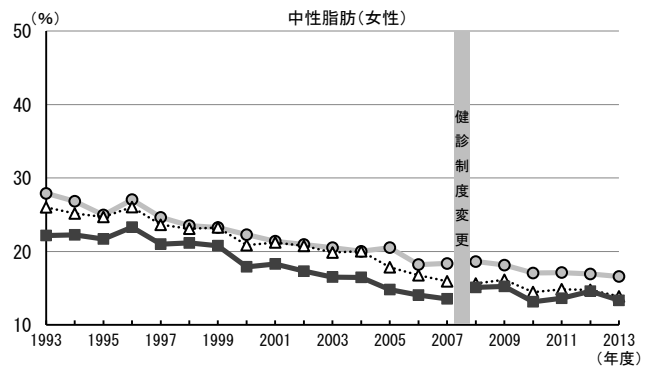
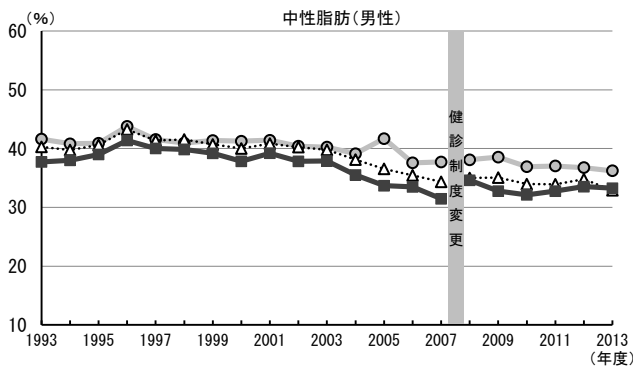
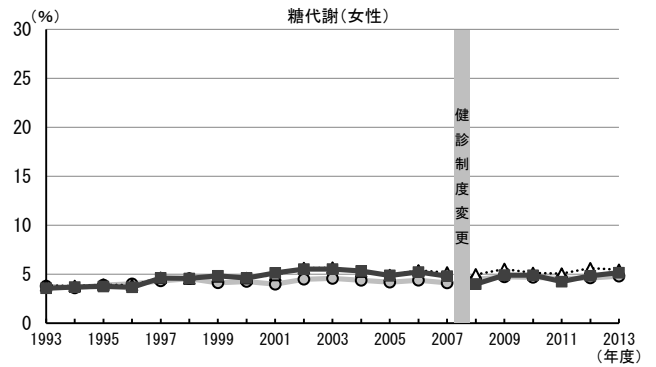
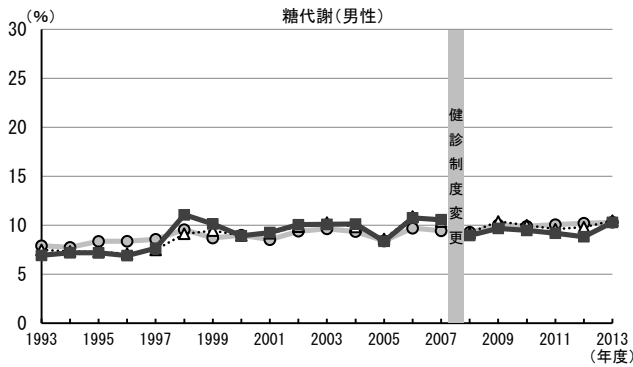
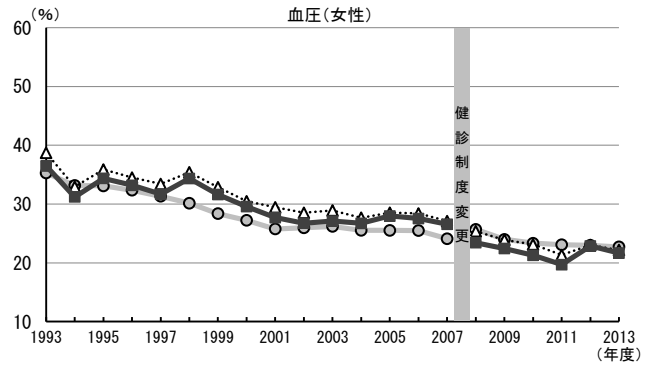
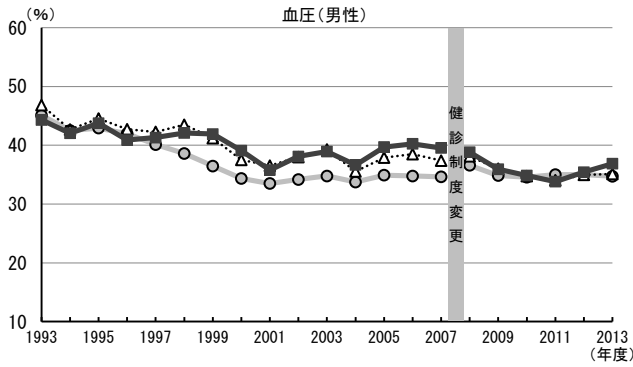
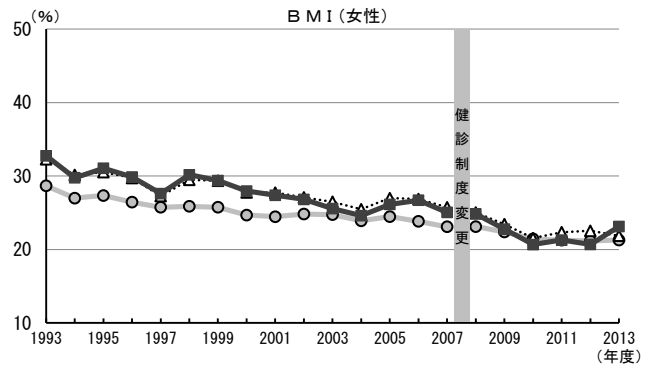
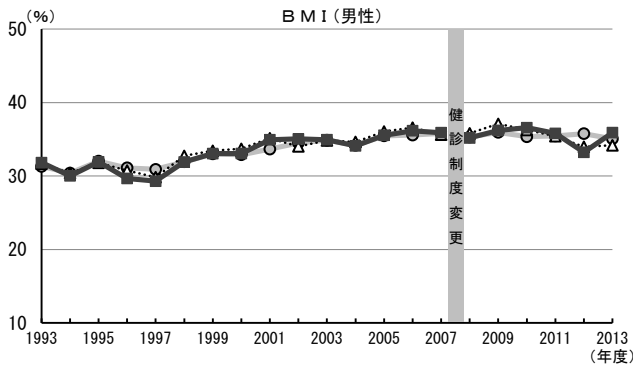
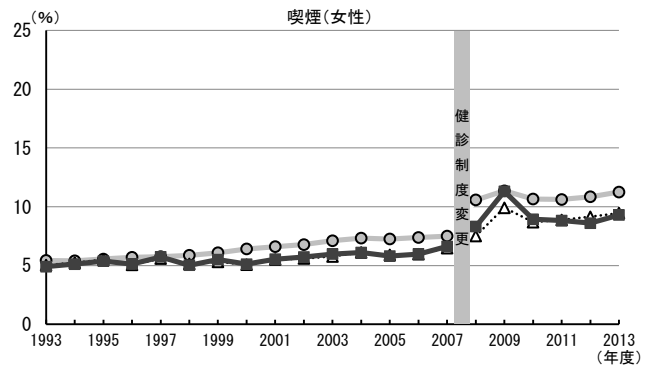
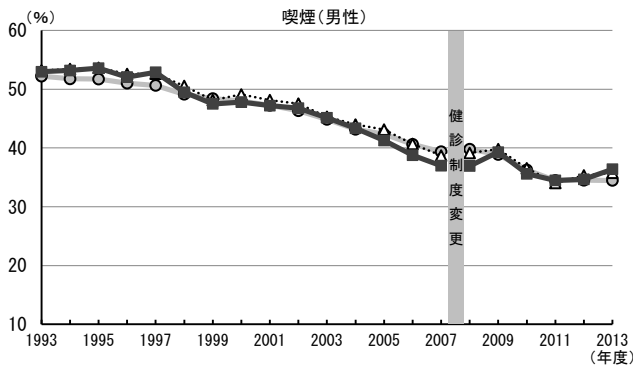
## 女性



標準化死亡比	1.06	0.94	1.09	1.01	0.72	0.99	0.84	1.38	1.53	1.13	1.93	1.28	1.99	1.22	1.14	0.83
死亡数	2766	603	85	94	36	86	46	36	48	528	172	380	76	84	208	49
期待死亡数	2608.1	638.7	77.9	93.0	49.7	86.7	54.8	26.1	31.3	467.0	89.1	297.3	38.2	69.0	182.3	58.9
期待死亡数との差	157.9	-35.7	7.1	1.0	-13.7	-0.7	-8.8	9.9	16.7	61.0	82.9	82.7	37.8	15.0	25.7	-9.9
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○			
全国に比べて有意に低い				○												

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(筑西市)

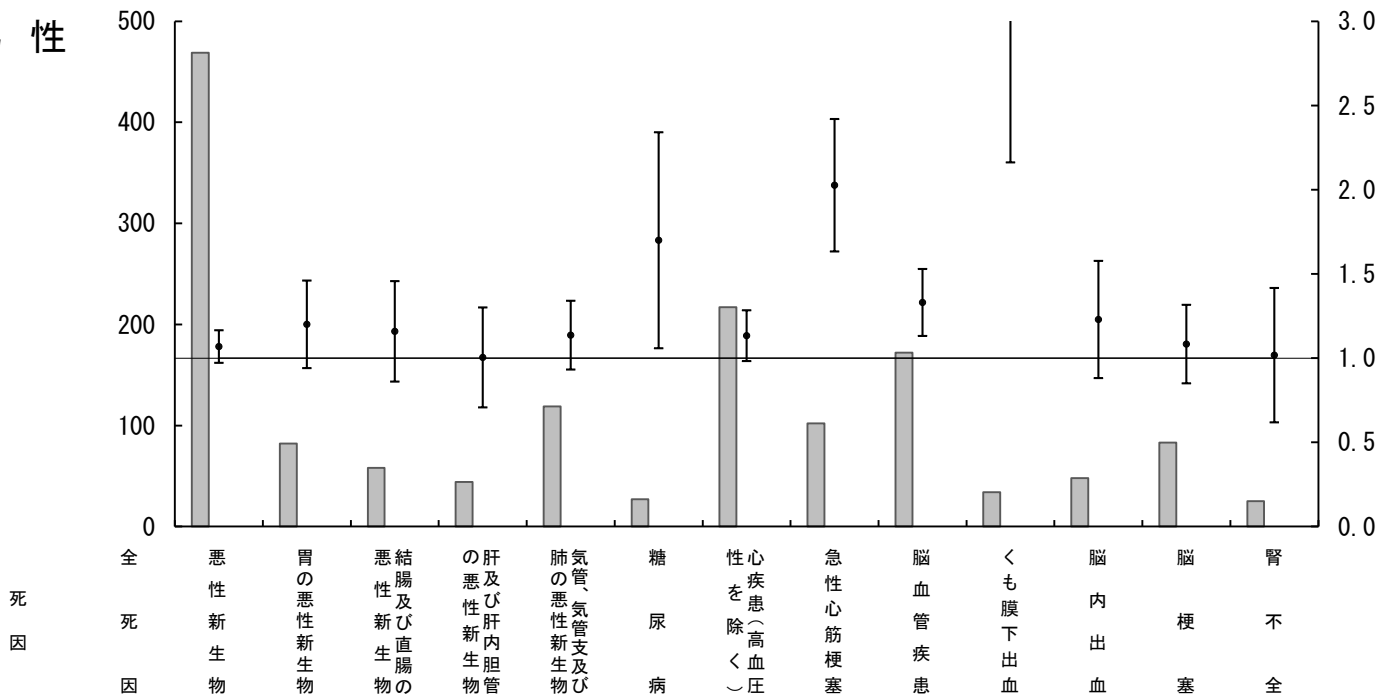
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 62:筑西保健所
  - : 8227:筑西市



# 桜川市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

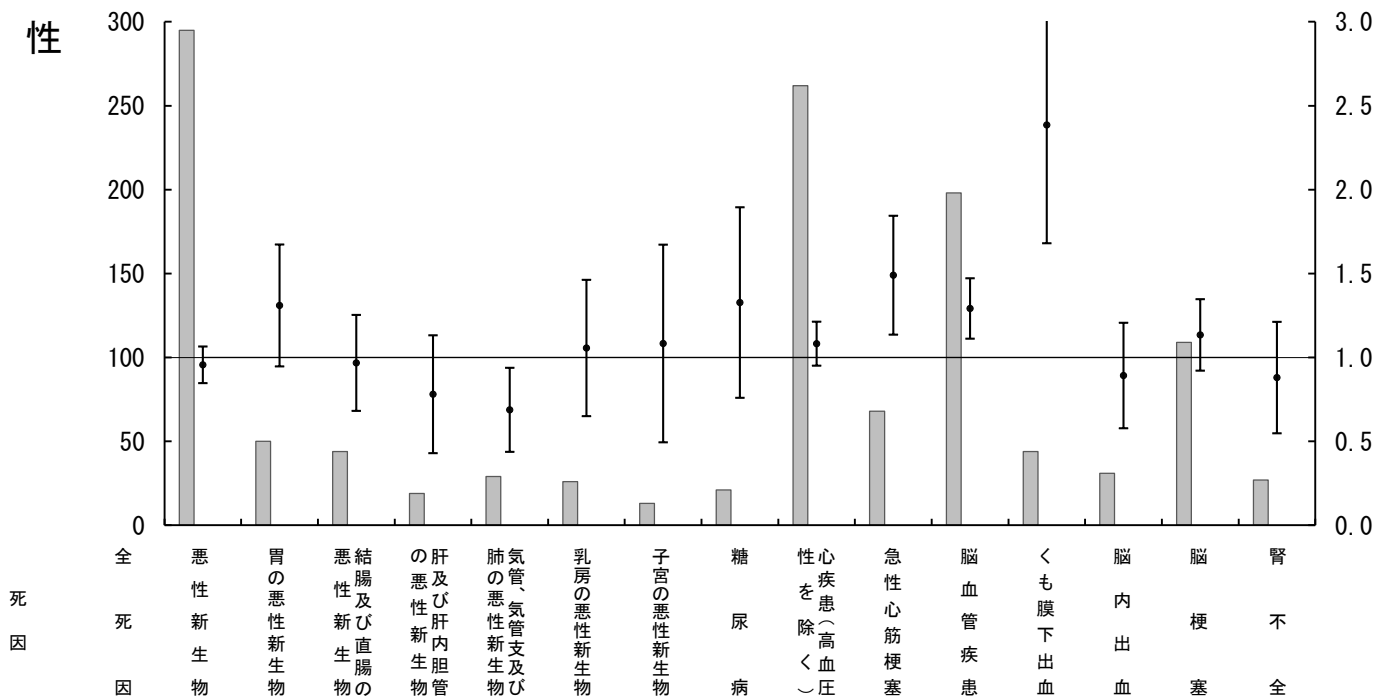
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



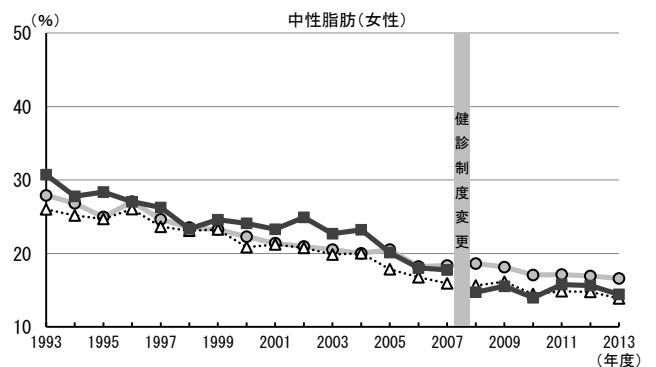
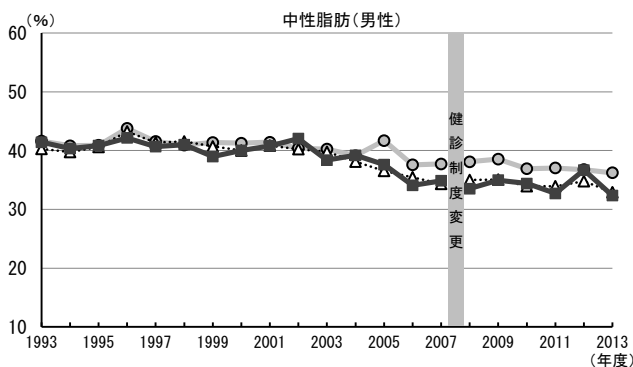
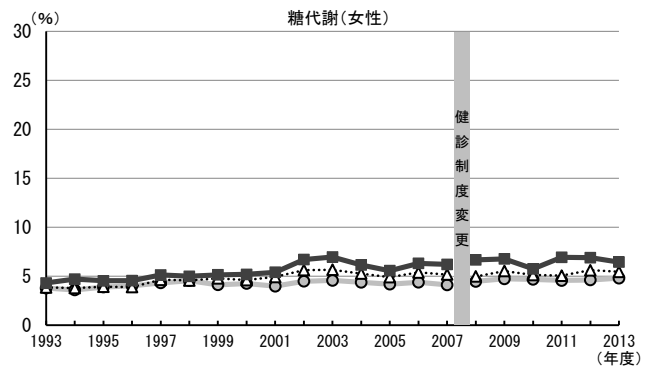
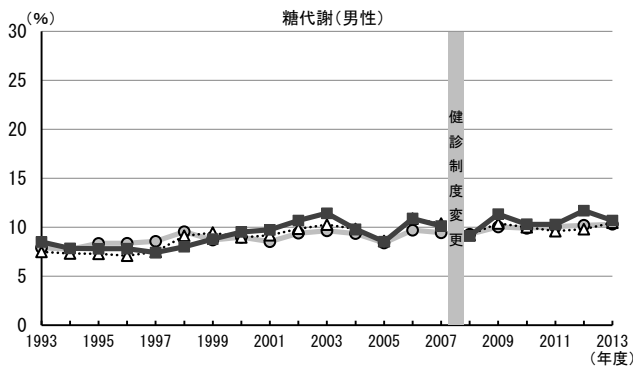
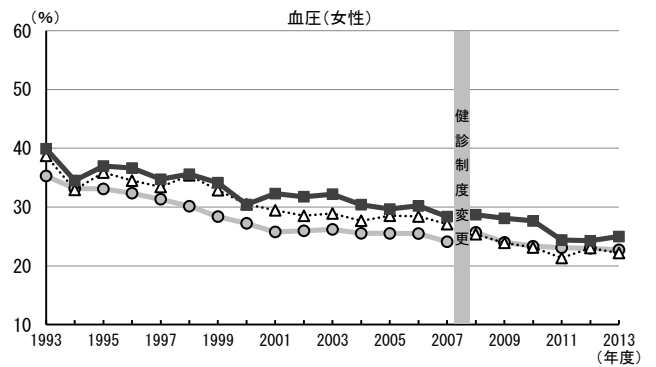
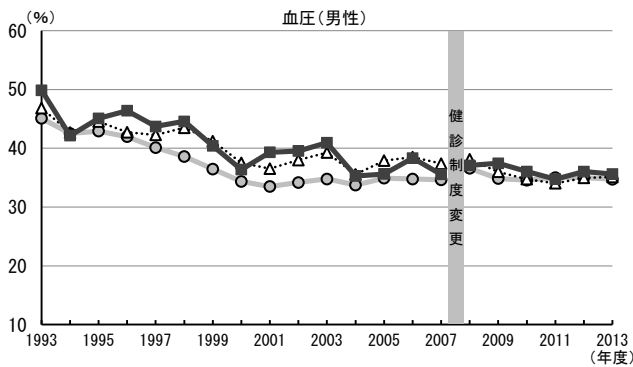
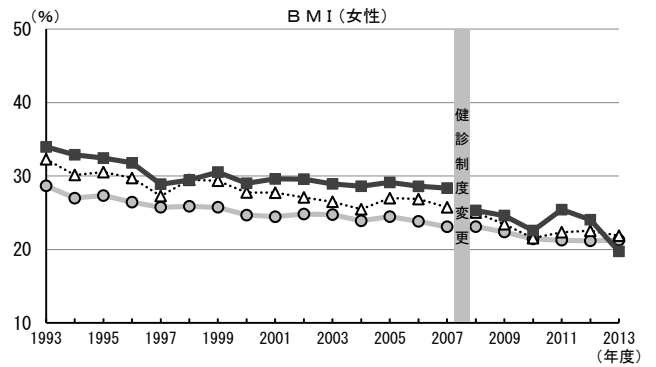
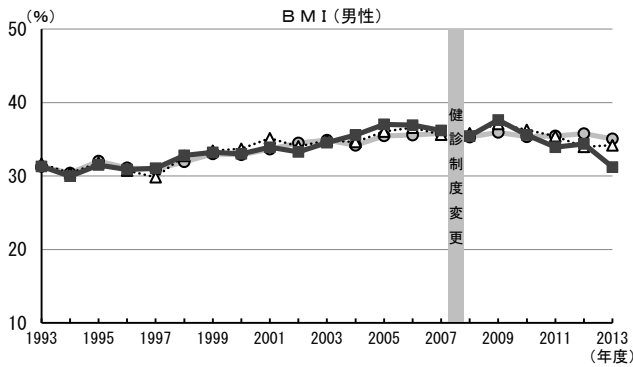
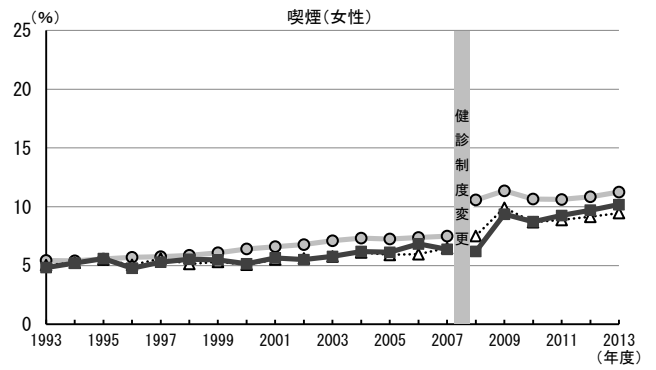
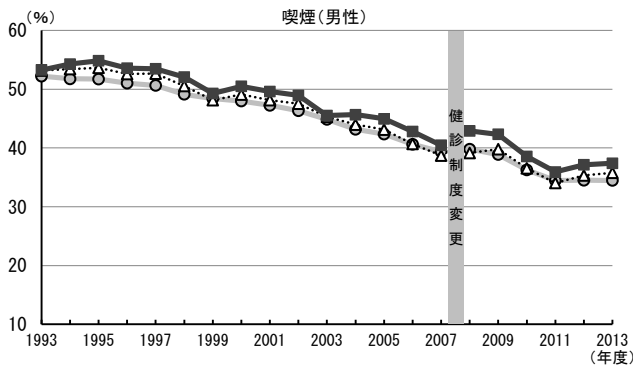
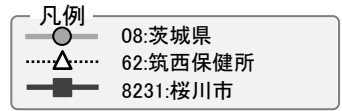
標準化死亡比	1.15	1.07	1.20	1.16	1.00	1.14	1.70	1.13	2.03	1.33	3.26	1.23	1.08	1.02
死亡数	1549	469	82	58	44	119	27	217	102	172	34	48	83	25
期待死亡数	1347.3	438.8	68.3	50.0	43.8	104.7	15.9	191.5	50.3	129.3	10.4	39.0	76.6	24.6
期待死亡数との差	201.7	30.2	13.7	8.0	0.2	14.3	11.1	25.5	51.7	42.7	23.6	9.0	6.4	0.4
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.96	1.31	0.97	0.78	0.69	1.06	1.08	1.33	1.08	1.49	1.29	2.39	0.89	1.13	0.88
死亡数	1404	295	50	44	19	29	26	13	21	262	68	198	44	31	109	27
期待死亡数	1322.8	308.5	38.2	45.5	24.3	42.2	24.6	12.0	15.8	242.1	45.6	153.3	18.4	34.7	96.1	30.7
期待死亡数との差	81.2	-13.5	11.8	-1.5	-5.3	-13.2	1.4	1.0	5.2	19.9	22.4	44.7	25.6	-3.7	12.9	-3.7
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○			
全国に比べて有意に低い						○										

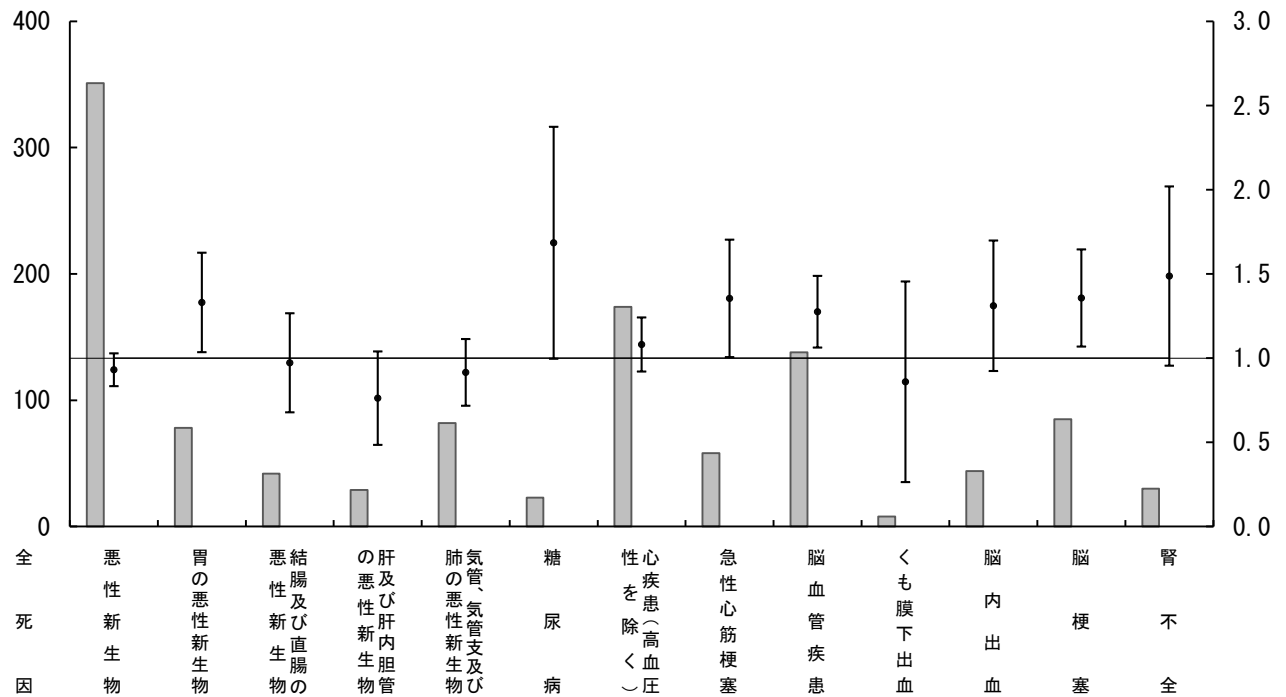
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(桜川市)



# 下妻市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

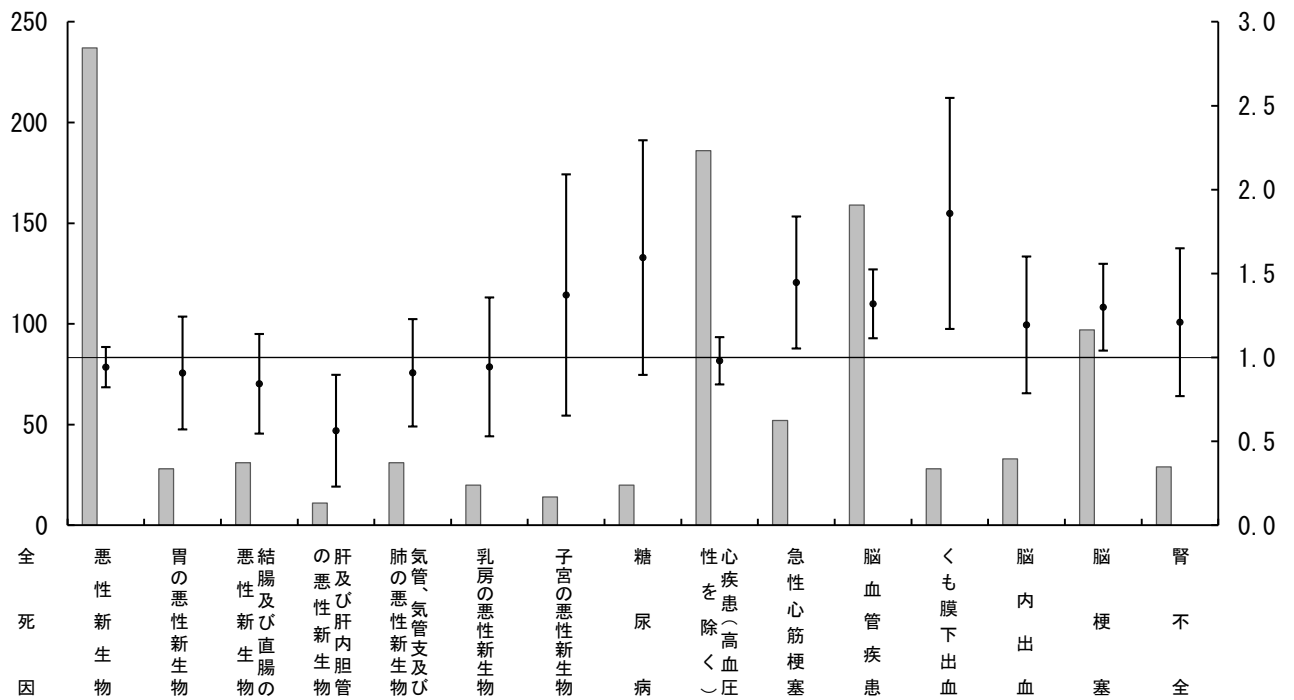
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率も高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.10	0.93	1.33	0.97	0.76	0.92	1.68	1.08	1.35	1.28	0.86	1.31	1.36	1.49
死亡数	1258	351	78	42	29	82	23	174	58	138	8	44	85	30
期待死亡数	1141.0	377.0	58.6	43.2	38.0	89.6	13.7	161.0	42.8	108.2	9.3	33.6	62.6	20.2
期待死亡数との差	117.0	-26.0	19.4	-1.2	-9.0	-7.6	9.3	13.0	15.2	29.8	-1.3	10.4	22.4	9.8
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

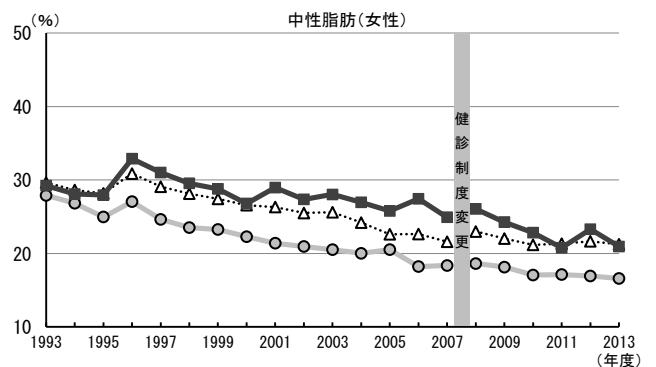
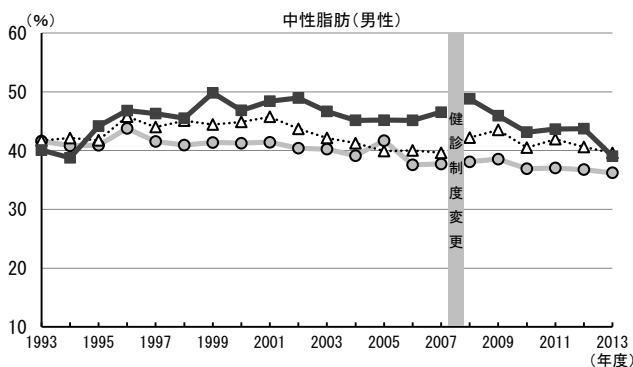
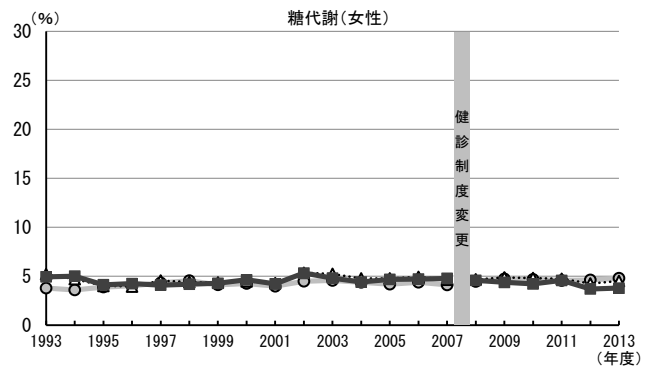
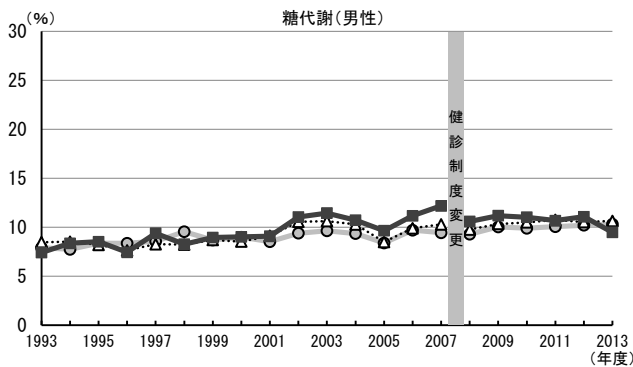
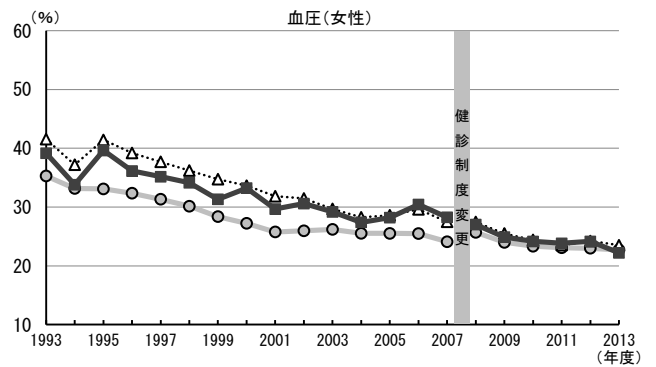
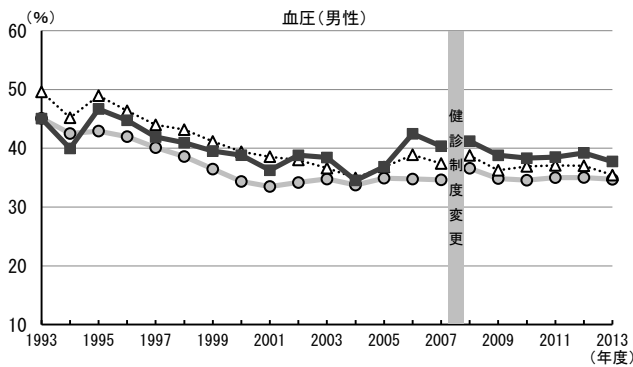
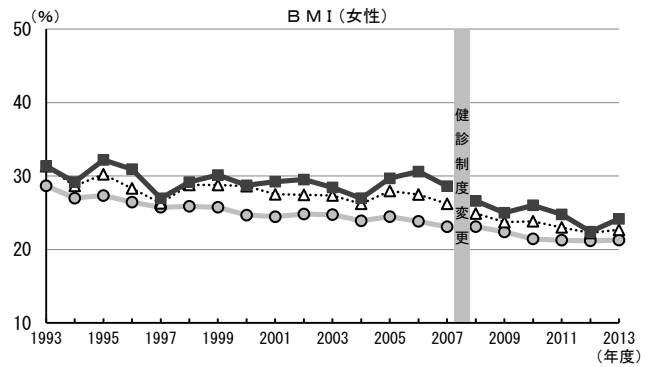
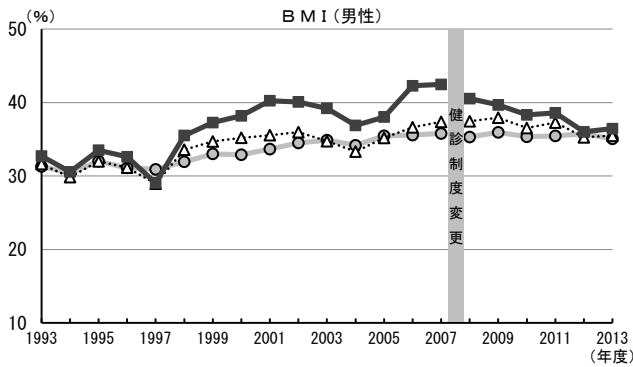
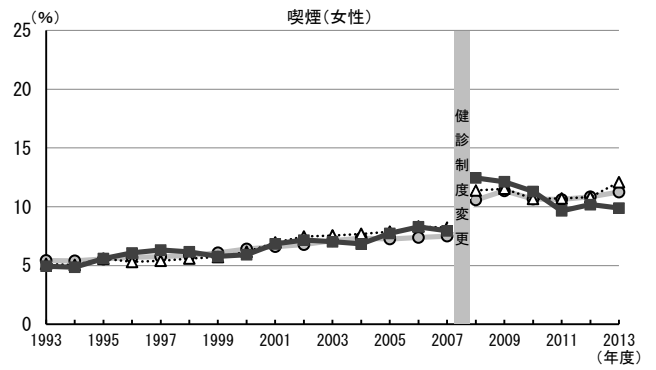
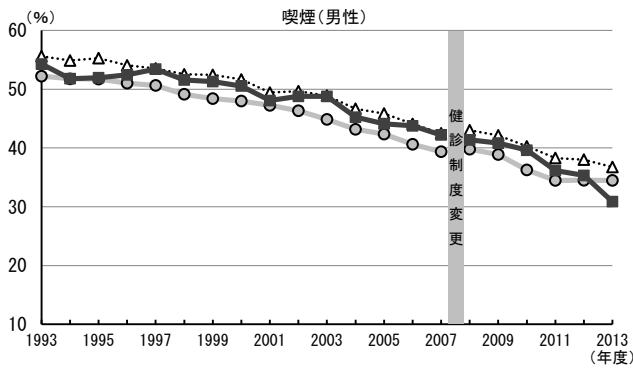
## 女性



標準化死亡比	1.04	0.94	0.91	0.84	0.56	0.91	0.94	1.37	1.60	0.98	1.45	1.32	1.86	1.19	1.30	1.21
死亡数	1096	237	28	31	11	31	20	14	20	186	52	159	28	33	97	29
期待死亡数	1050.9	251.5	30.9	36.8	19.5	34.1	21.2	10.2	12.5	189.7	35.9	120.5	15.1	27.6	74.7	24.0
期待死亡数との差	45.1	-14.5	-2.9	-5.8	-8.5	-3.1	-1.2	3.8	7.5	-3.7	16.1	38.5	12.9	5.4	22.3	5.0
全国に比べて有意に高い											○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○											

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(下妻市)

- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 64:常総保健所
  - : 8210:下妻市

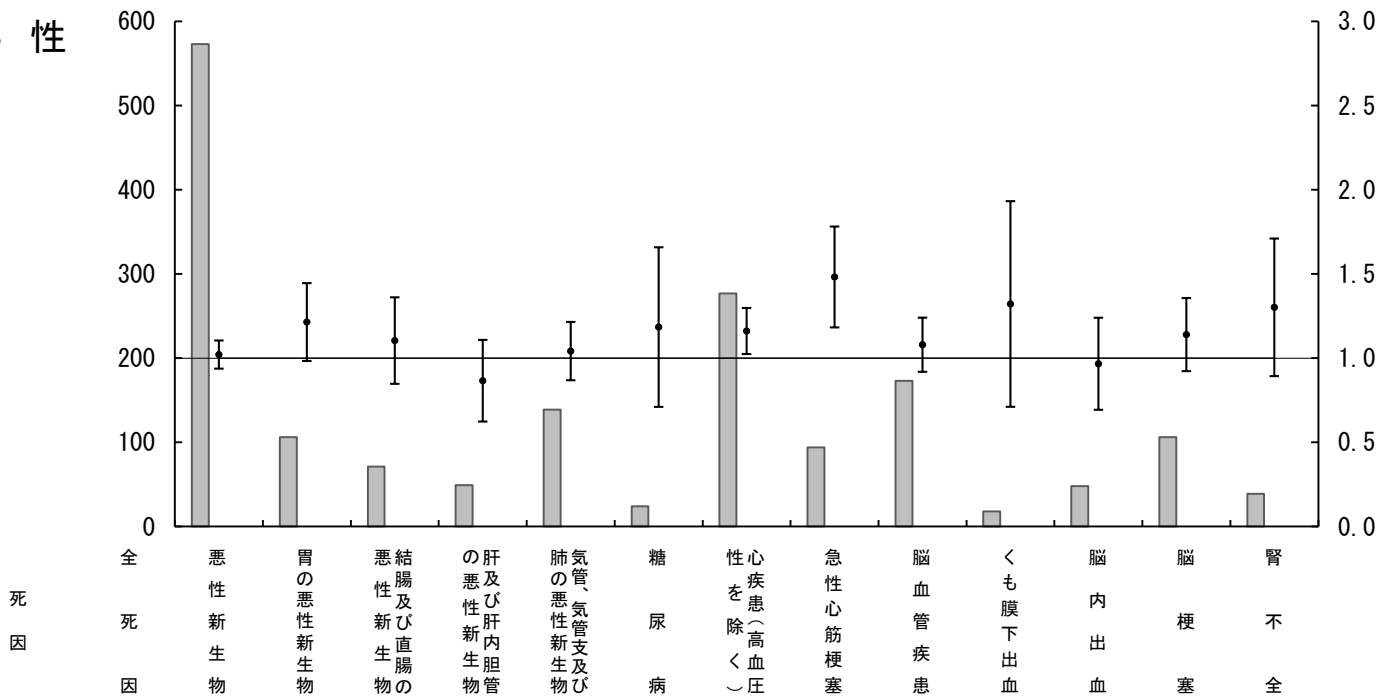




# 常総市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

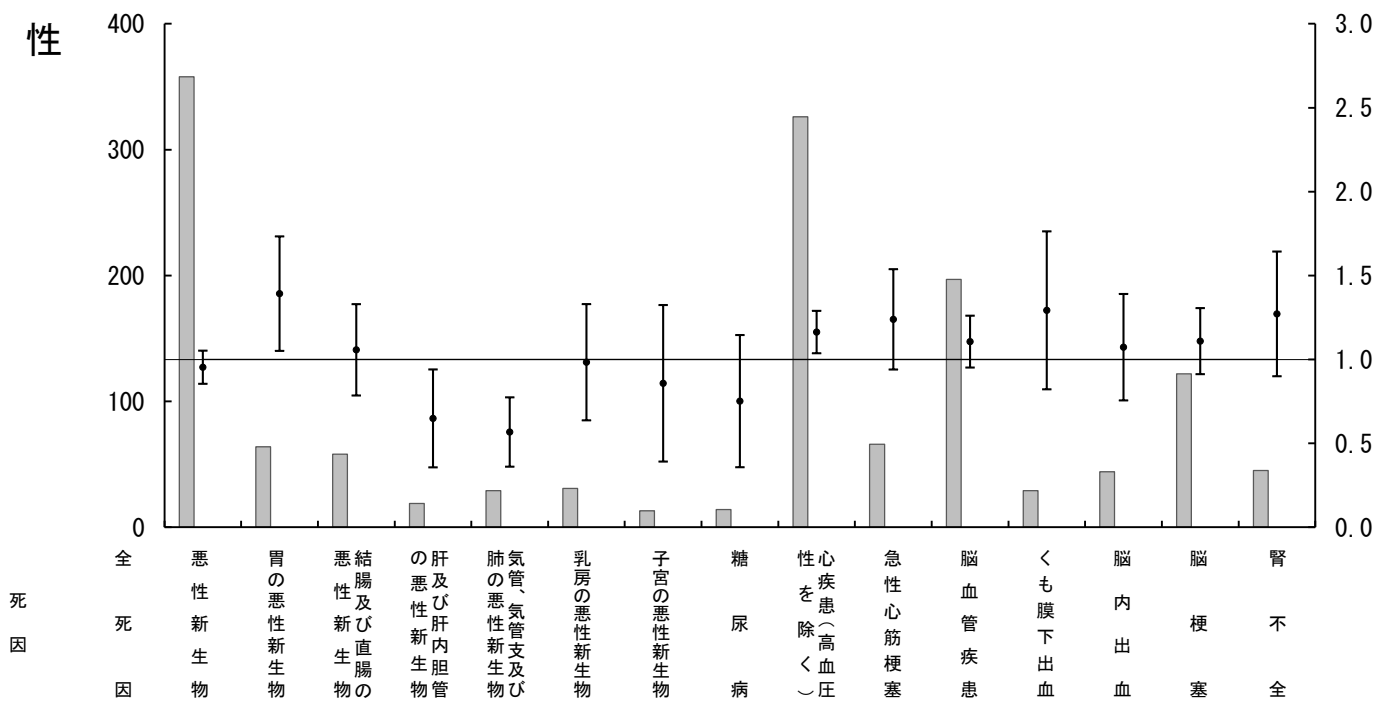
男女とも心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.08	1.02	1.21	1.10	0.87	1.04	1.18	1.16	1.48	1.08	1.32	0.97	1.14	1.30
死亡数	1825	573	106	71	49	139	24	277	94	173	18	48	106	39
期待死亡数	1690.6	561.2	87.3	64.3	56.6	133.4	20.3	238.6	63.4	160.3	13.6	49.7	93.0	30.0
期待死亡数との差	134.4	11.8	18.7	6.7	-7.6	5.6	3.7	38.4	30.6	12.7	4.4	-1.7	13.0	9.0
全国に比べて有意に高い	○							○	○					
全国に比べて有意に低い														

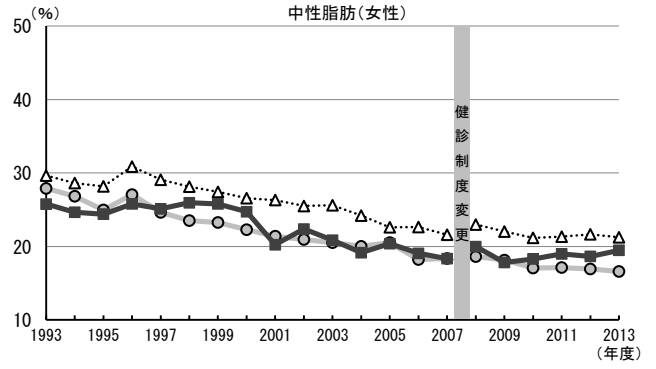
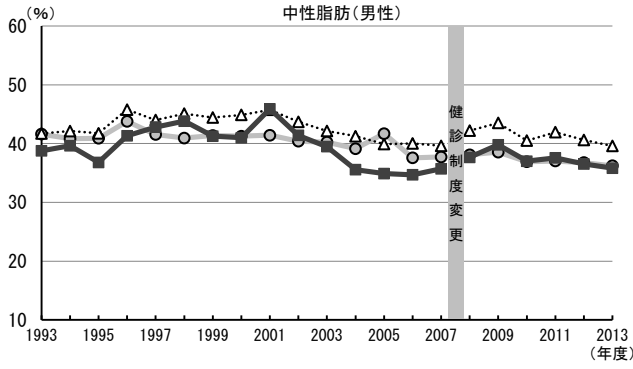
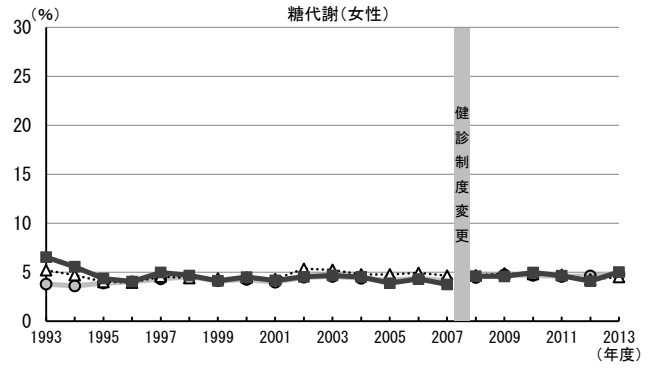
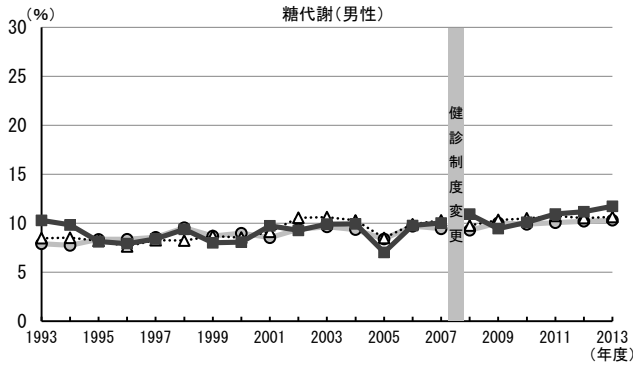
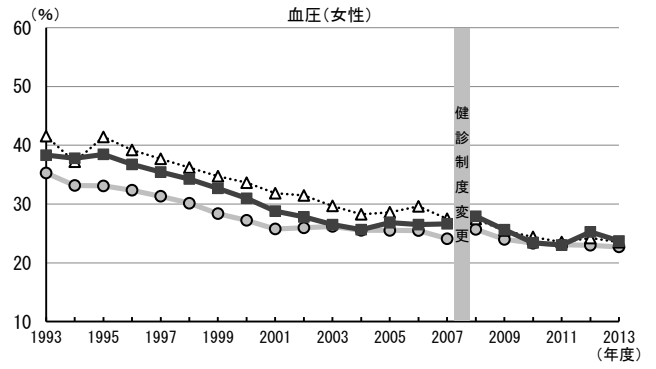
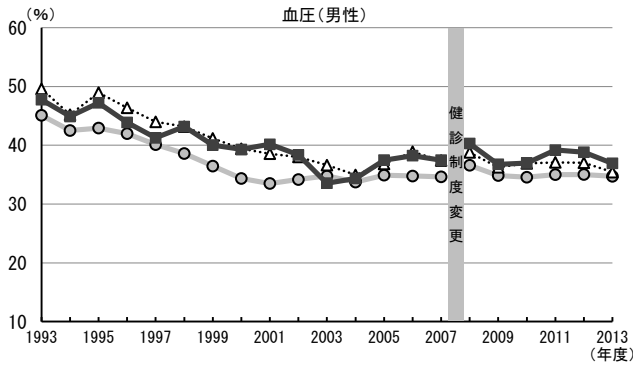
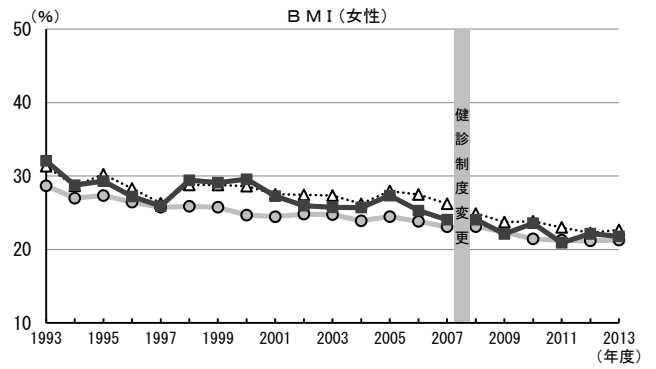
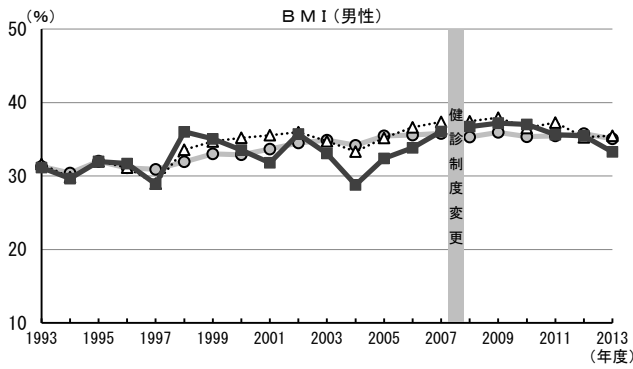
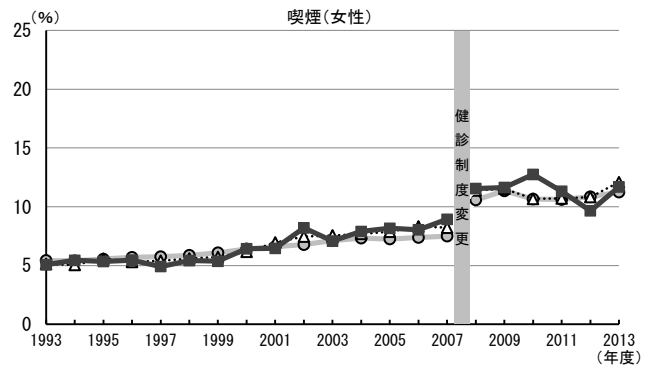
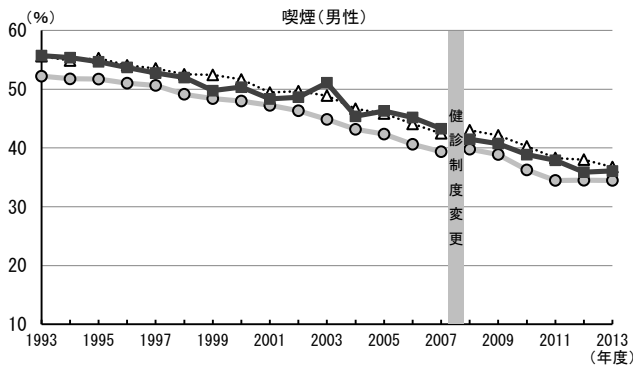
## 女性



標準化死亡比	1.06	0.95	1.39	1.06	0.65	0.57	0.98	0.86	0.75	1.16	1.24	1.11	1.29	1.07	1.11	1.27
死亡数	1651	358	64	58	19	29	31	13	14	326	66	197	29	44	122	45
期待死亡数	1555.3	375.4	46.0	54.9	29.3	51.1	31.5	15.2	18.6	280.2	53.3	178.1	22.4	41.0	110.0	35.4
期待死亡数との差	95.7	-17.4	18.0	3.1	-10.3	-22.1	-0.5	-2.2	-4.6	45.8	12.7	18.9	6.6	3.0	12.0	9.6
全国に比べて有意に高い	○		○							○						
全国に比べて有意に低い					○	○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常総市)

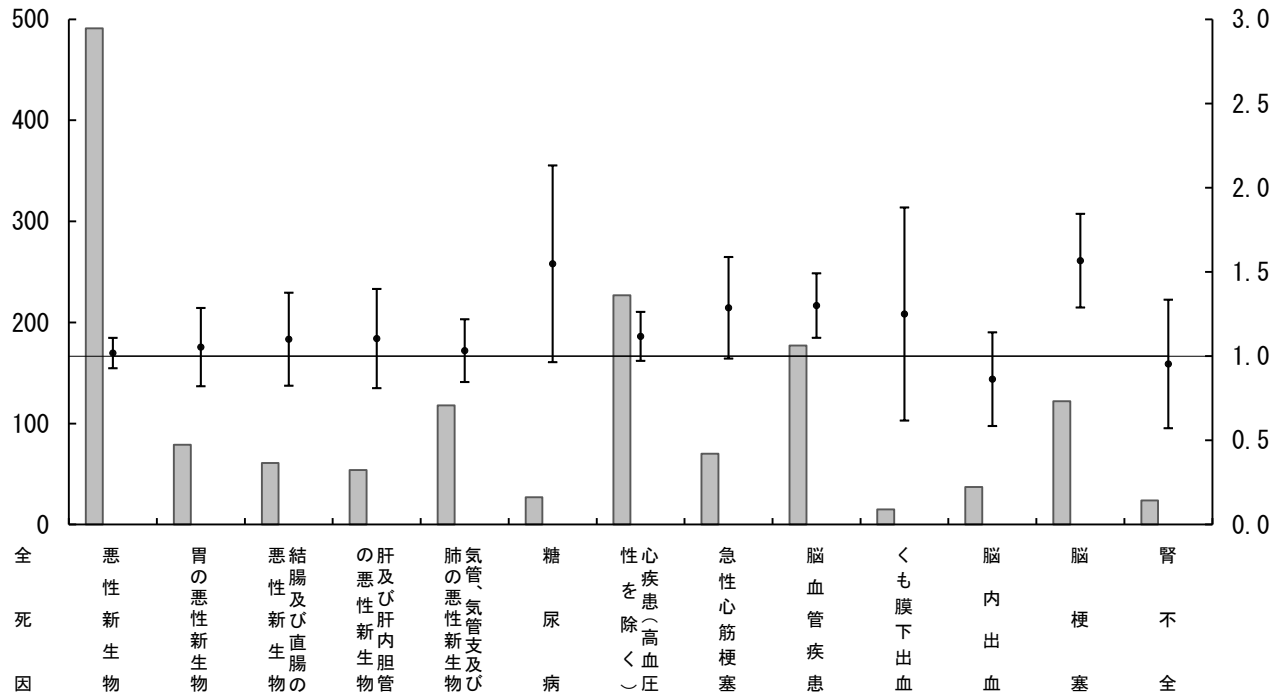
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 64:常総保健所
  - : 8211:常総市



# 坂東市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

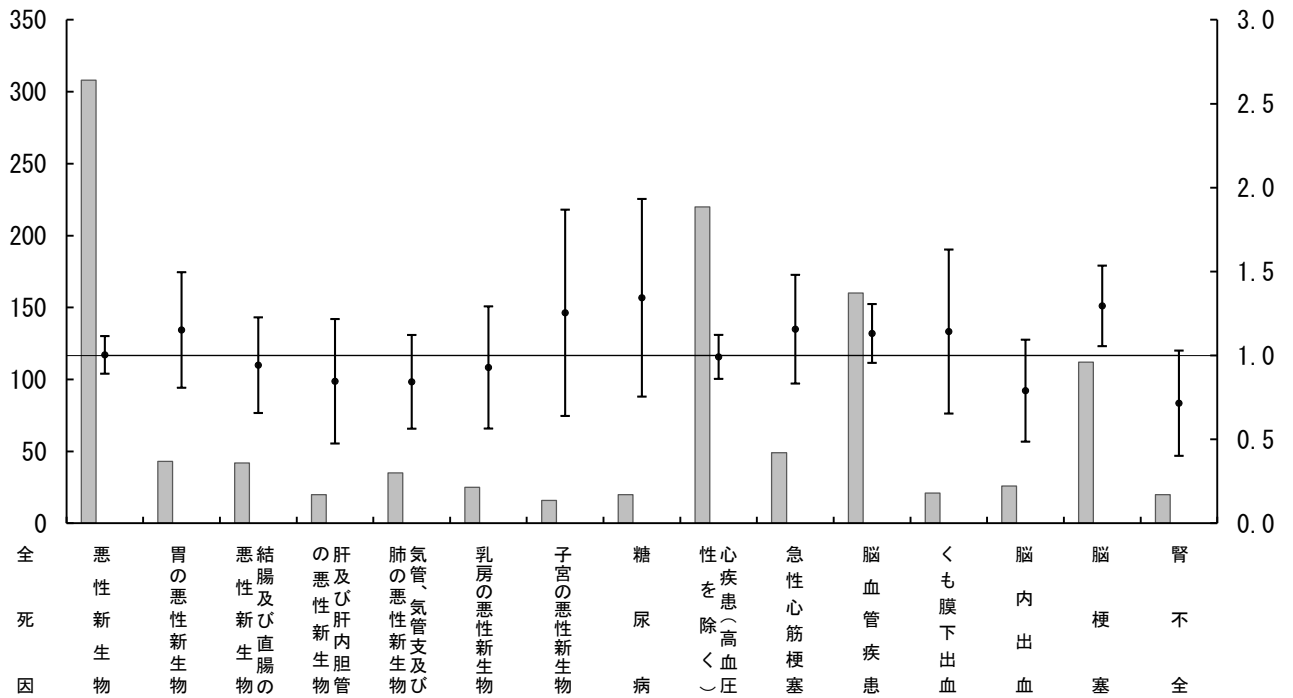
男女とも脳梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



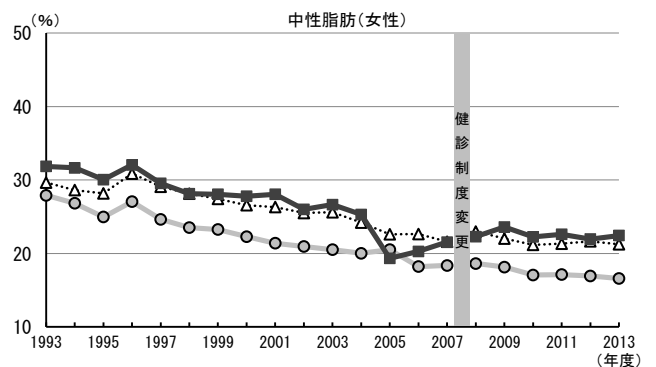
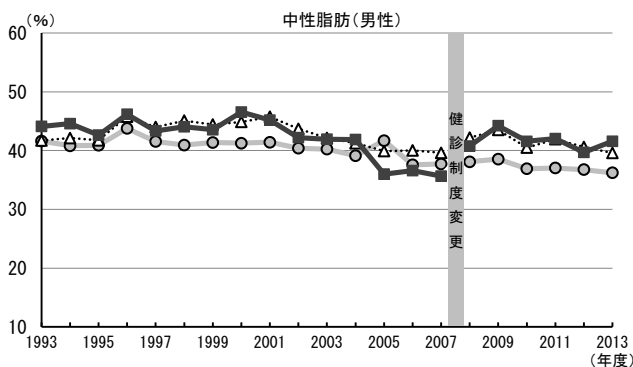
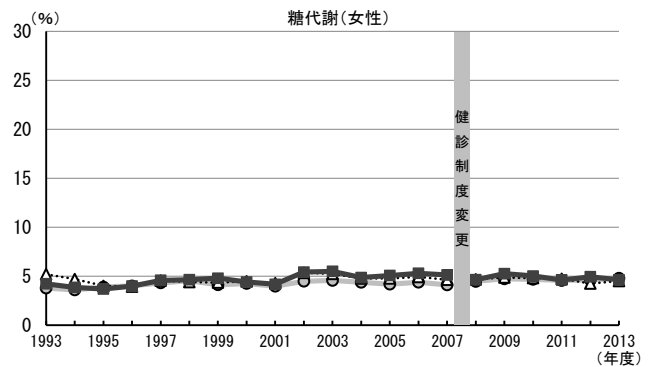
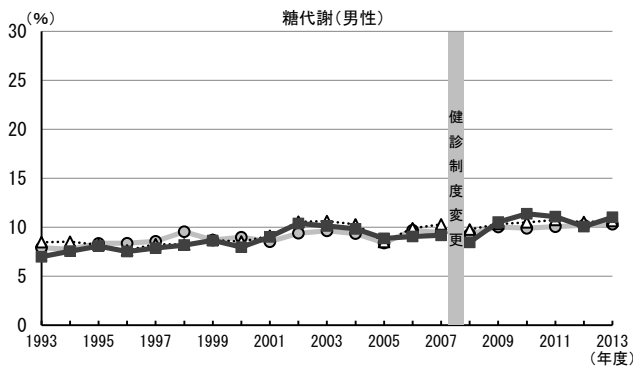
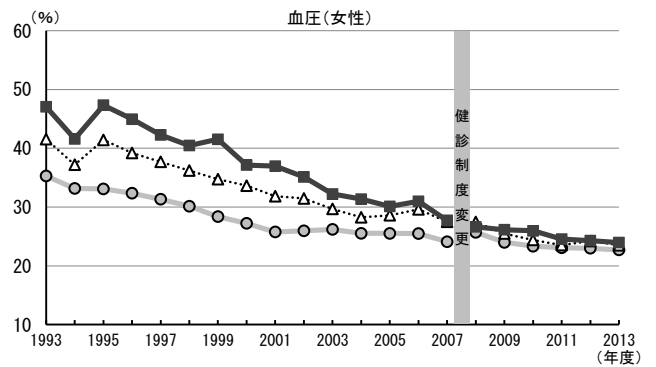
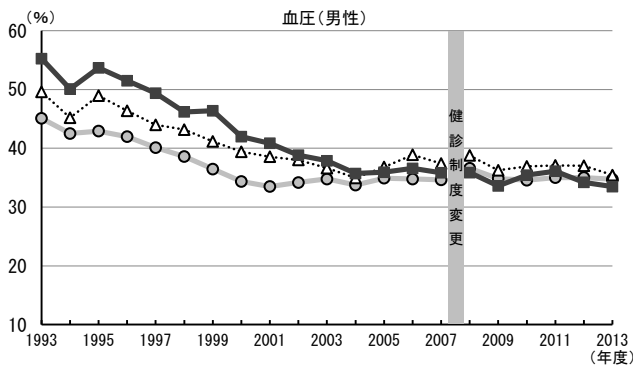
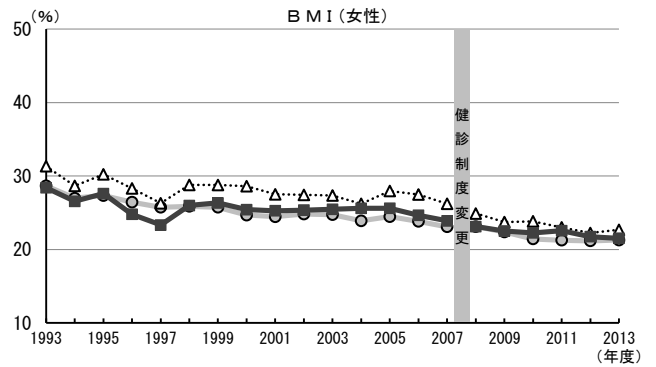
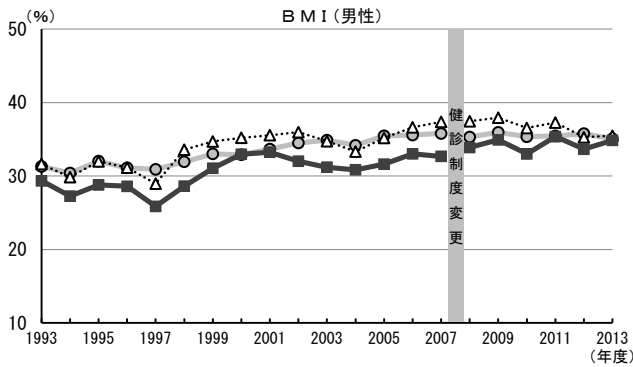
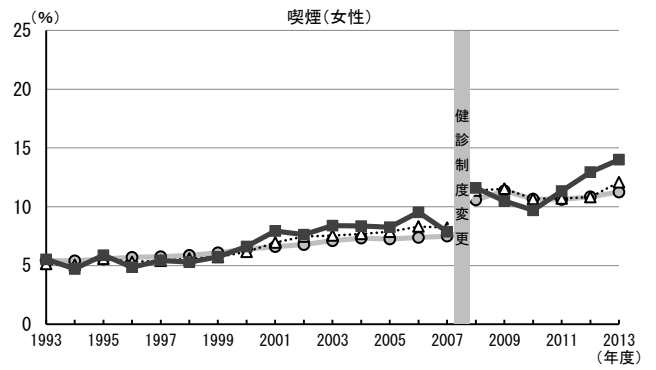
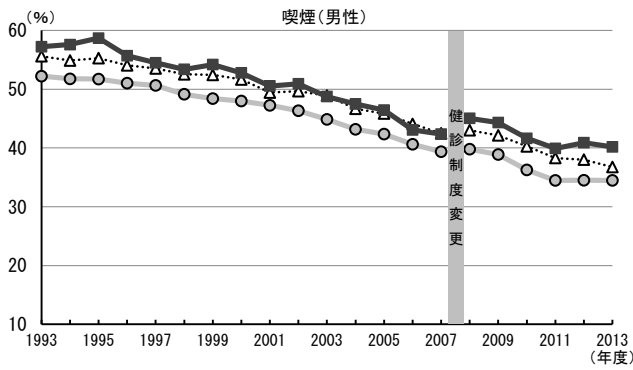
標準化死亡比	1.12	1.02	1.05	1.10	1.10	1.03	1.55	1.12	1.29	1.30	1.25	0.86	1.57	0.95
死亡数	1620	491	79	61	54	118	27	227	70	177	15	37	122	24
期待死亡数	1443.3	482.2	75.0	55.4	48.9	114.3	17.4	203.2	54.4	136.1	12.0	42.9	77.9	25.2
期待死亡数との差	176.7	8.8	4.0	5.6	5.1	3.7	9.6	23.8	15.6	40.9	3.0	-5.9	44.1	-1.2
全国に比べて有意に高い	○									○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.11	1.00	1.15	0.94	0.85	0.84	0.93	1.25	1.34	0.99	1.16	1.13	1.14	0.79	1.30	0.72
死亡数	1384	308	43	42	20	35	25	16	20	220	49	160	21	26	112	20
期待死亡数	1244.5	306.9	37.3	44.6	23.6	41.5	26.9	12.8	14.9	221.9	42.4	141.5	18.4	32.9	86.5	28.0
期待死亡数との差	139.5	1.1	5.7	-2.6	-3.6	-6.5	-1.9	3.2	5.1	-1.9	6.6	18.5	2.6	-6.9	25.5	-8.0
全国に比べて有意に高い	○														○	
全国に比べて有意に低い																

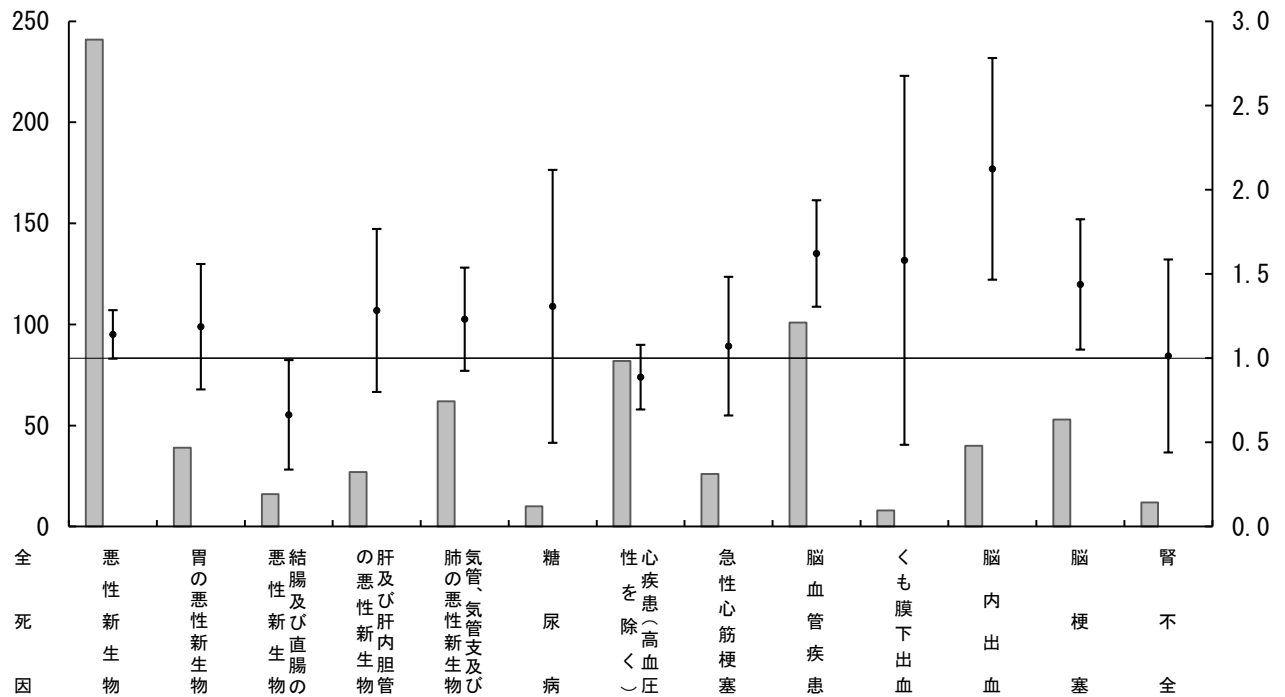
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(坂東市)



# 八千代町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

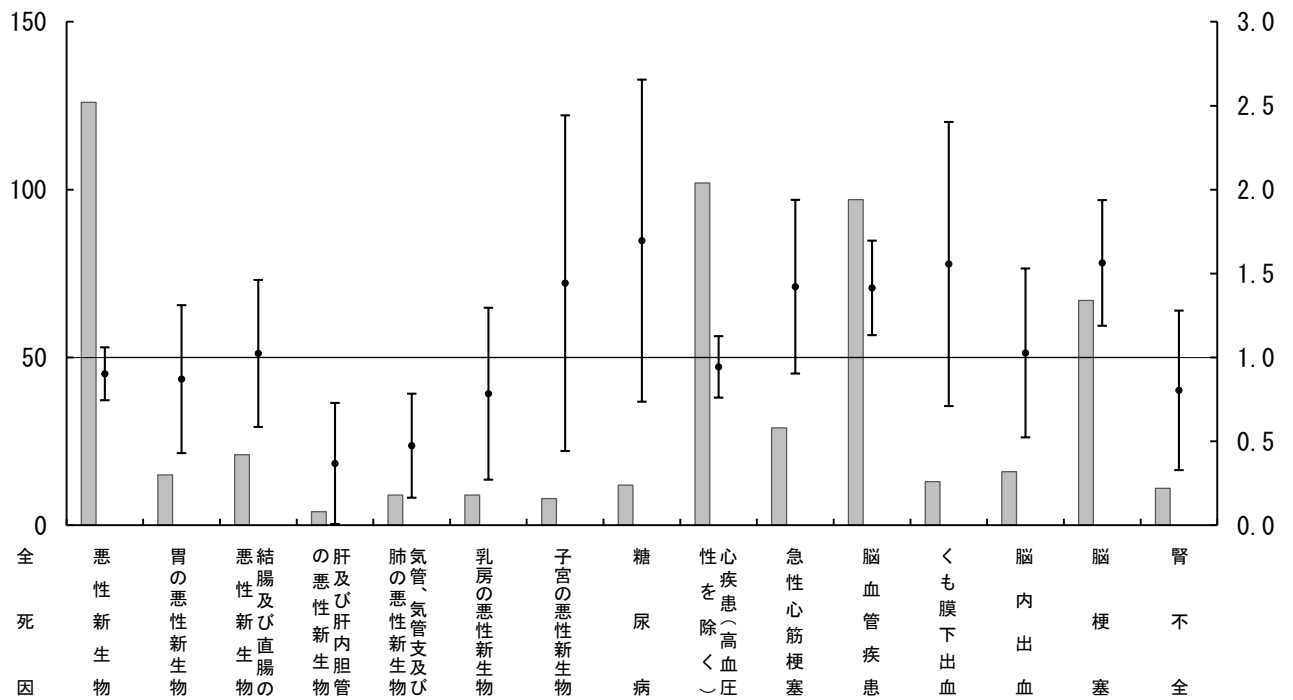
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.12	1.14	1.19	0.66	1.28	1.23	1.31	0.89	1.07	1.62	1.58	2.12	1.44	1.01
死亡数	726	241	39	16	27	62	10	82	26	101	8	40	53	12
期待死亡数	650.6	211.3	32.9	24.1	21.0	50.4	7.6	92.5	24.3	62.3	5.1	18.8	36.9	11.8
期待死亡数との差	75.4	29.7	6.1	-8.1	6.0	11.6	2.4	-10.5	1.7	38.7	2.9	21.2	16.1	0.2
全国に比べて有意に高い	○									○		○	○	
全国に比べて有意に低い				○										

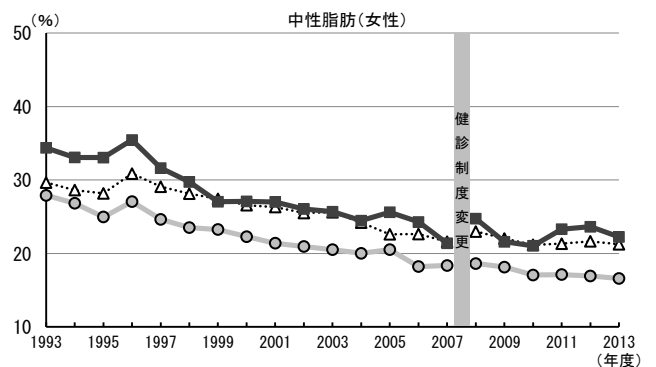
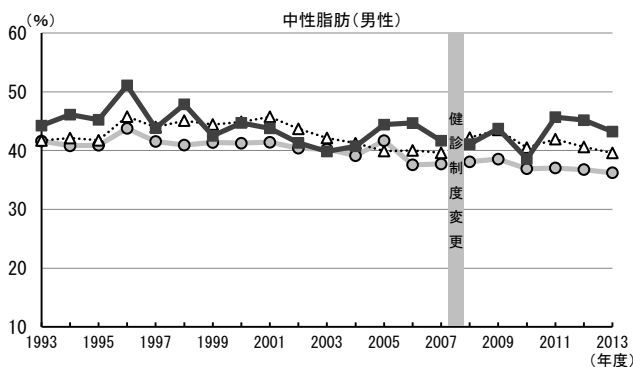
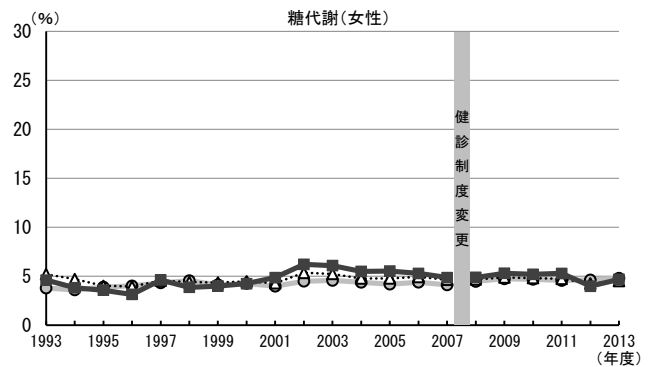
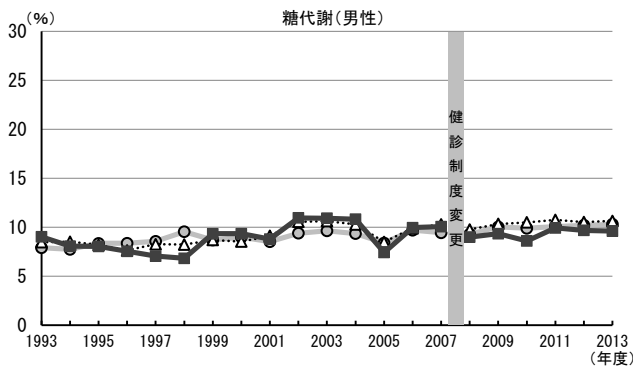
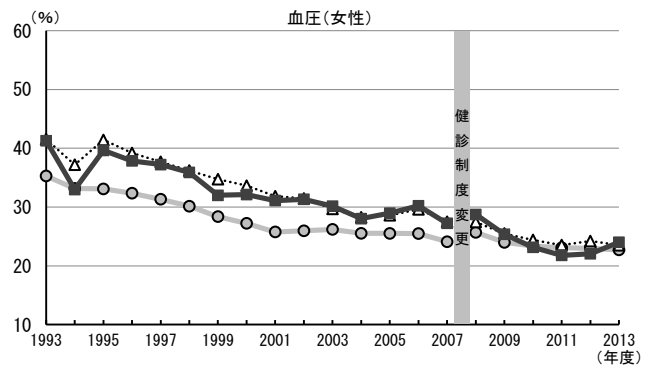
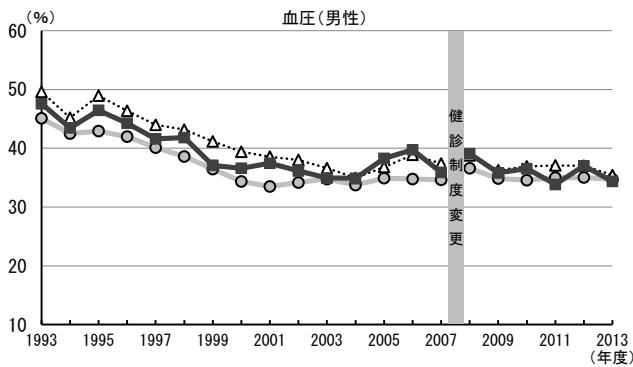
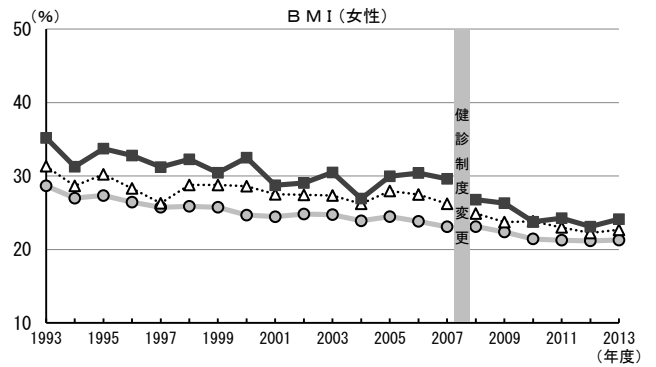
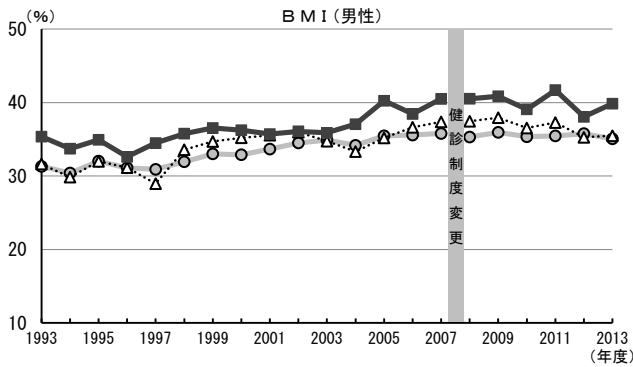
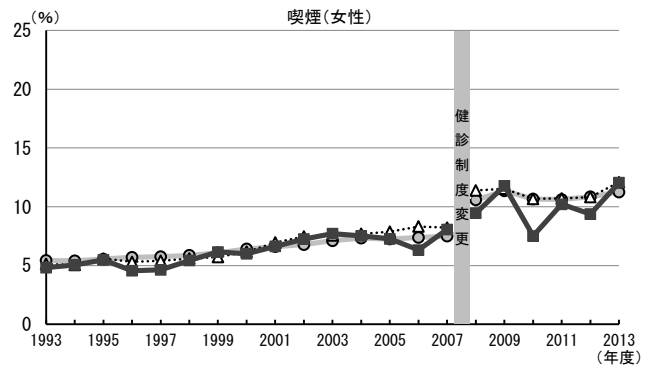
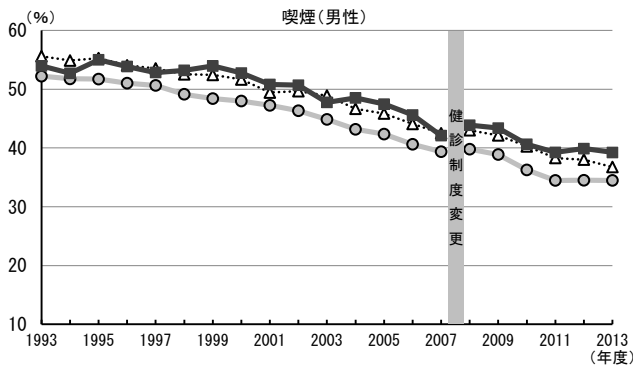
## 女性



標準化死亡比	1.09	0.90	0.87	1.02	0.37	0.47	0.78	1.44	1.70	0.94	1.42	1.41	1.56	1.03	1.56	0.80
死亡数	647	126	15	21	4	9	9	8	12	102	29	97	13	16	67	11
期待死亡数	593.2	139.5	17.2	20.5	10.9	19.0	11.5	5.5	7.1	108.1	20.4	68.6	8.4	15.6	42.9	13.7
期待死亡数との差	53.8	-13.5	-2.2	0.5	-6.9	-10.0	-2.5	2.5	4.9	-6.1	8.6	28.4	4.6	0.4	24.1	-2.7
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い					○	○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(八千代町)

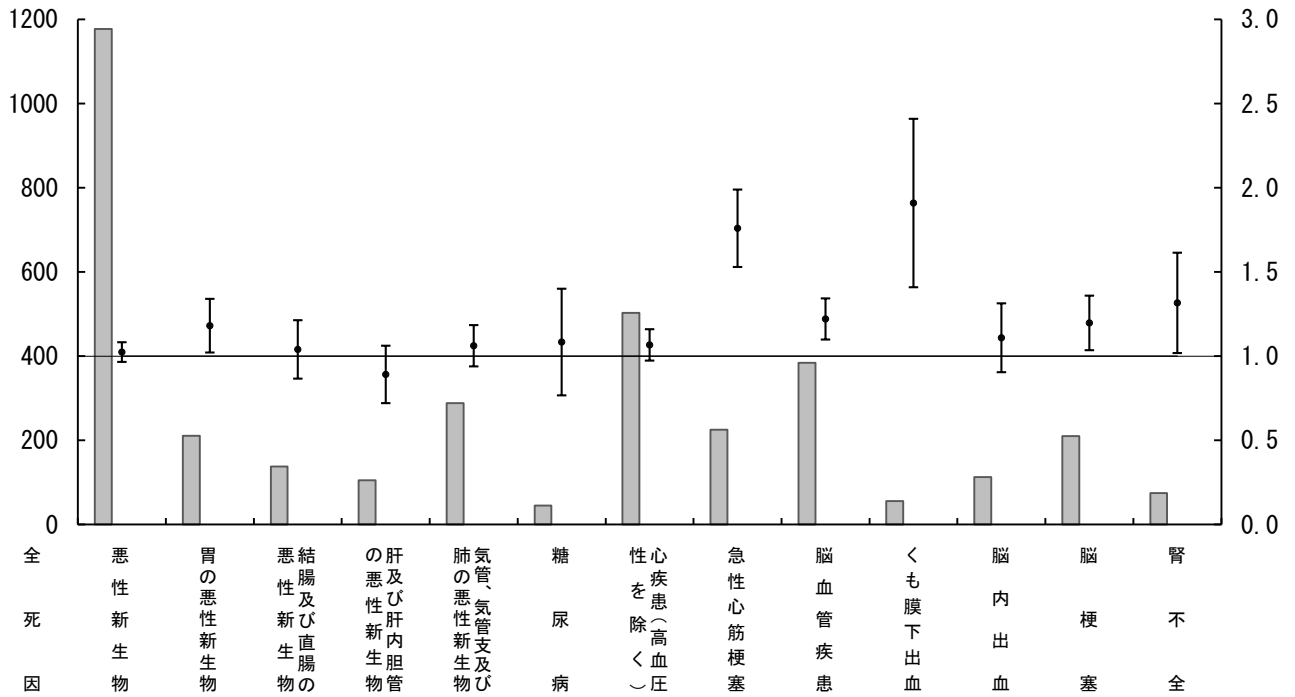
- 凡例
- : 08:茨城県
  - △: 64:常総保健所
  - : 8521:八千代町



# 古河市 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

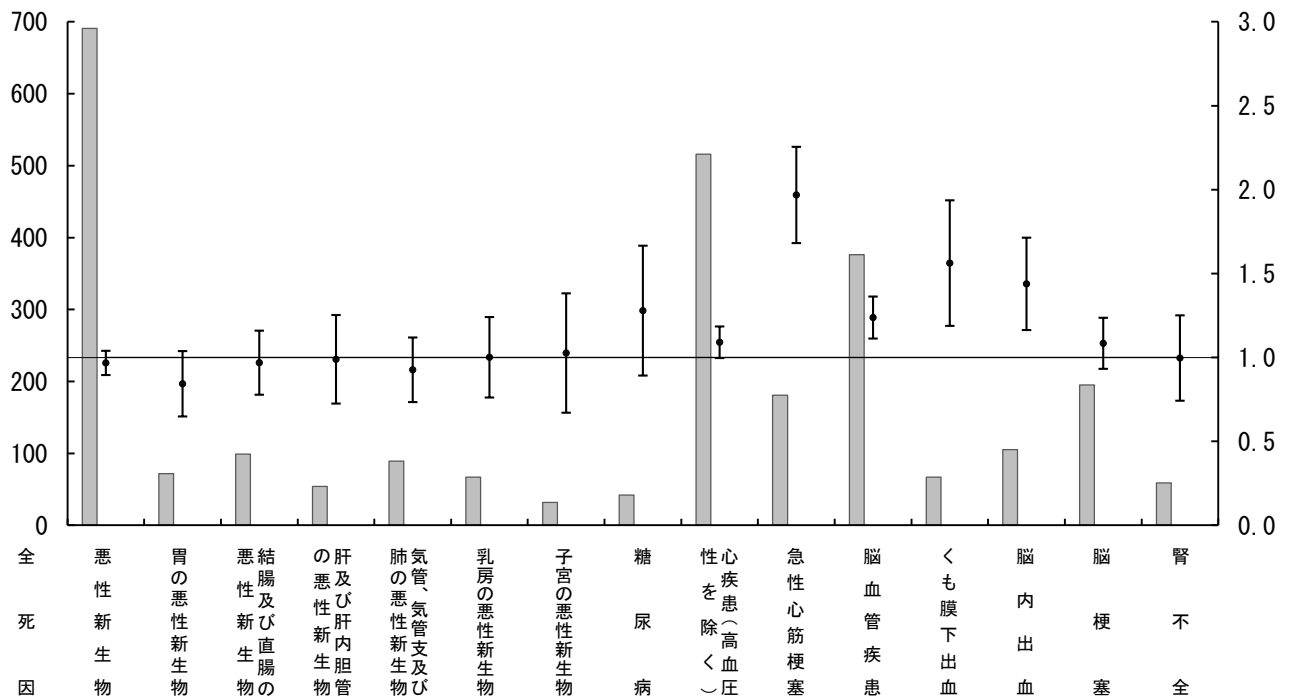
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、肥満対策が重要である。また、男性の胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



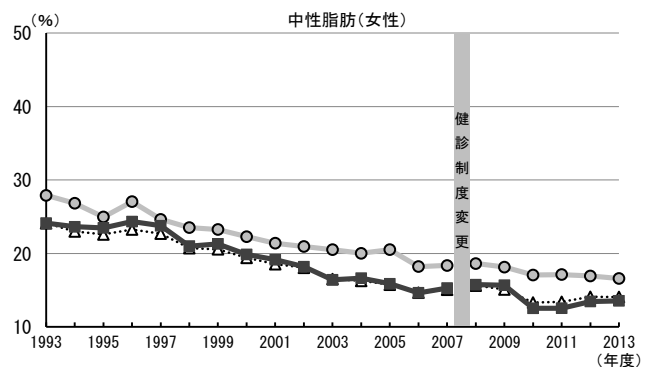
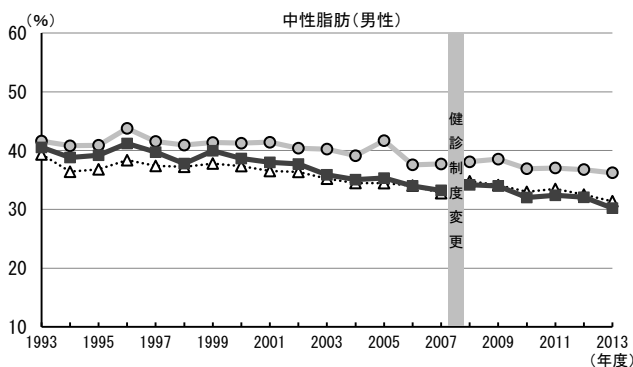
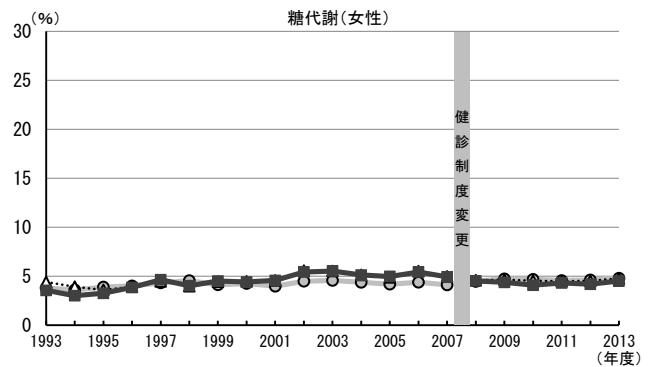
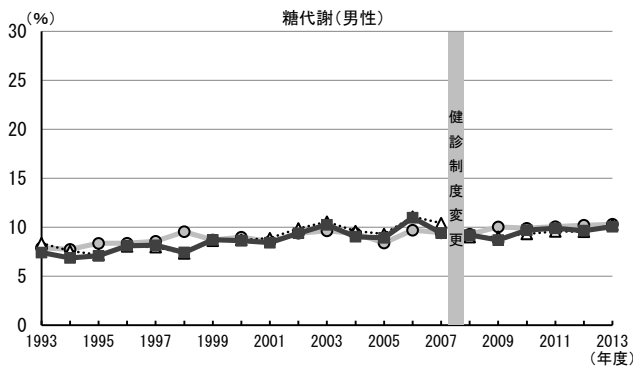
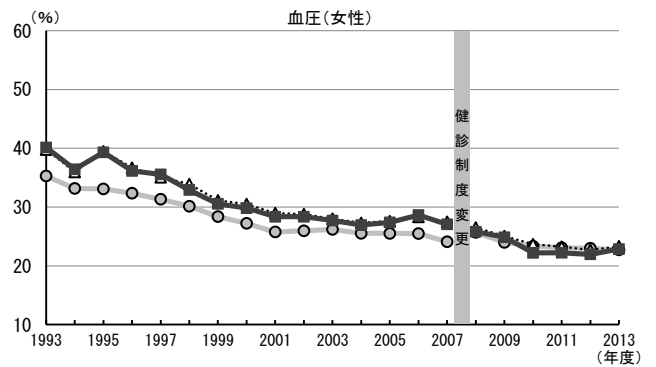
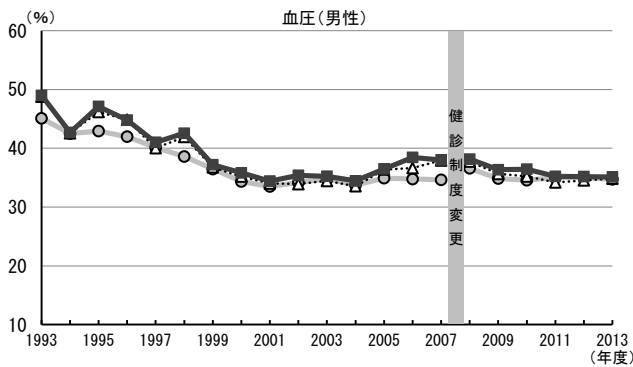
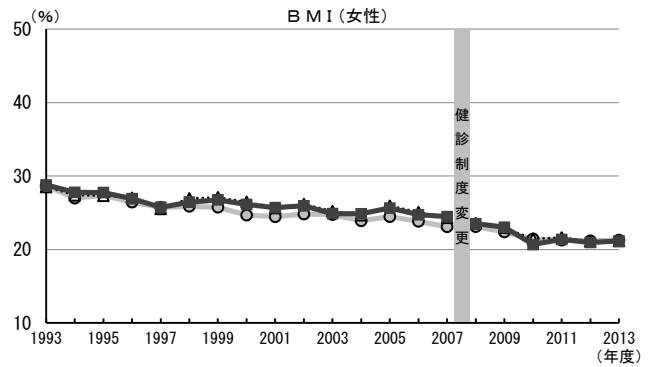
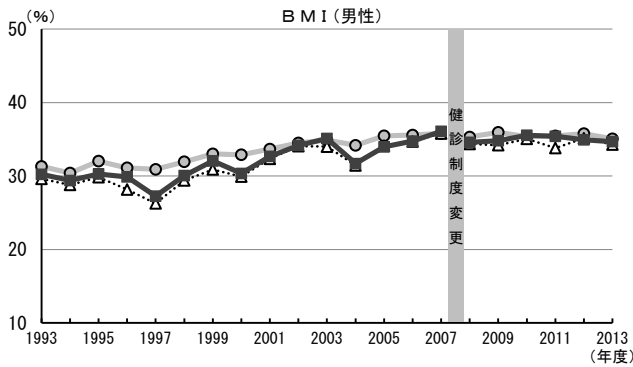
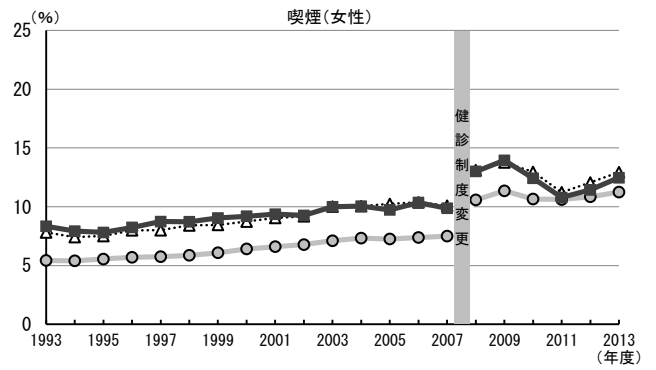
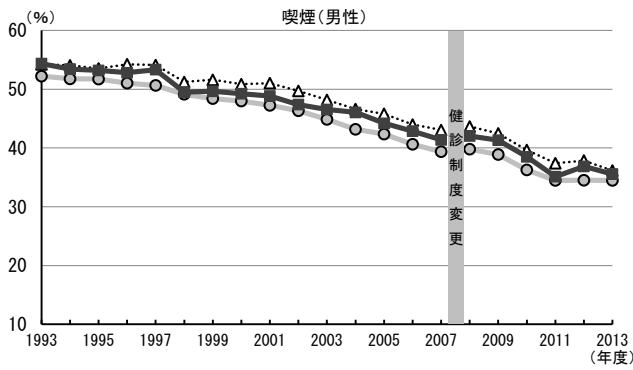
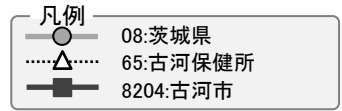
標準化死亡比	1.07	1.02	1.18	1.04	0.89	1.06	1.08	1.07	1.76	1.22	1.91	1.11	1.20	1.32
死亡数	3599	1177	211	138	105	288	45	503	225	384	56	113	210	75
期待死亡数	3375.8	1149.3	178.7	132.7	117.8	271.3	41.5	471.6	127.9	314.6	29.3	101.9	175.4	57.0
期待死亡数との差	223.2	27.7	32.3	5.3	-12.8	16.7	3.5	31.4	97.1	69.4	26.7	11.1	34.6	18.0
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○		○	○
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.07	0.97	0.84	0.97	0.99	0.93	1.00	1.03	1.28	1.09	1.97	1.24	1.56	1.44	1.08	1.00
死亡数	2927	691	72	99	54	89	67	32	42	516	181	376	67	105	195	59
期待死亡数	2730.1	714.3	85.4	102.2	54.6	96.1	66.9	31.2	32.8	473.1	92.0	303.8	42.9	73.0	179.8	59.2
期待死亡数との差	196.9	-23.3	-13.4	-3.2	-0.6	-7.1	0.1	0.8	9.2	42.9	89.0	72.2	24.1	32.0	15.2	-0.2
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○	○		
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(古河市)

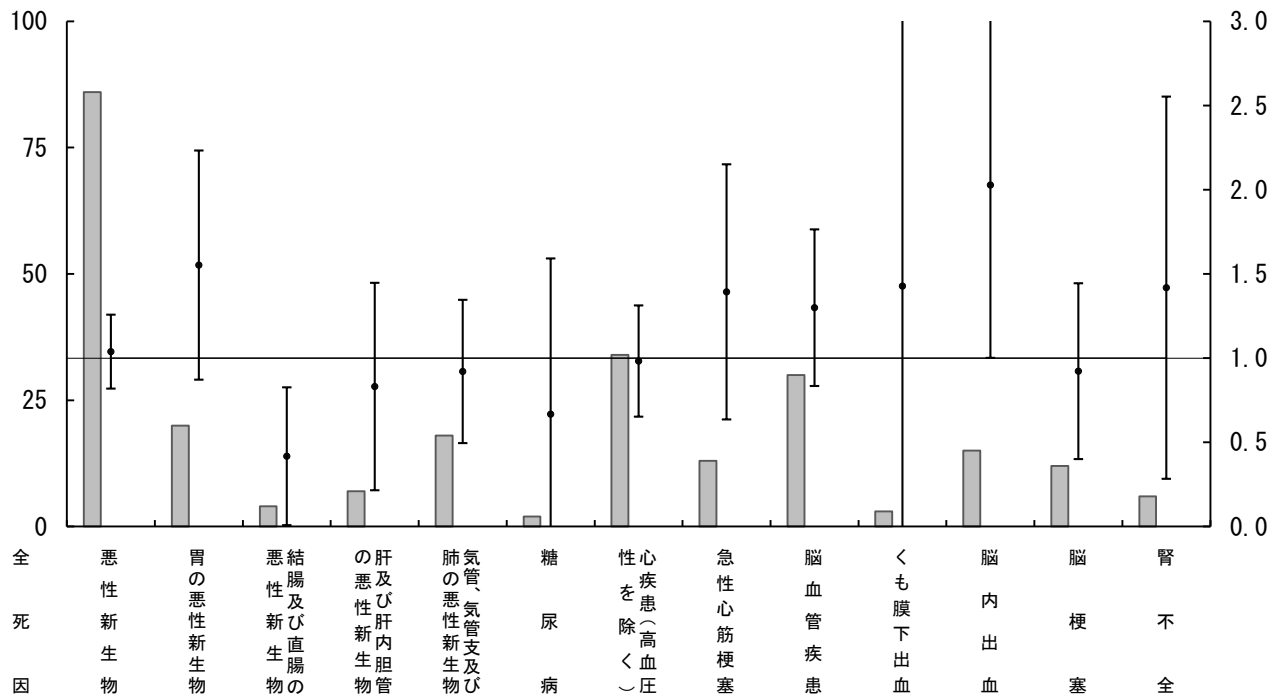




# 五霞町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

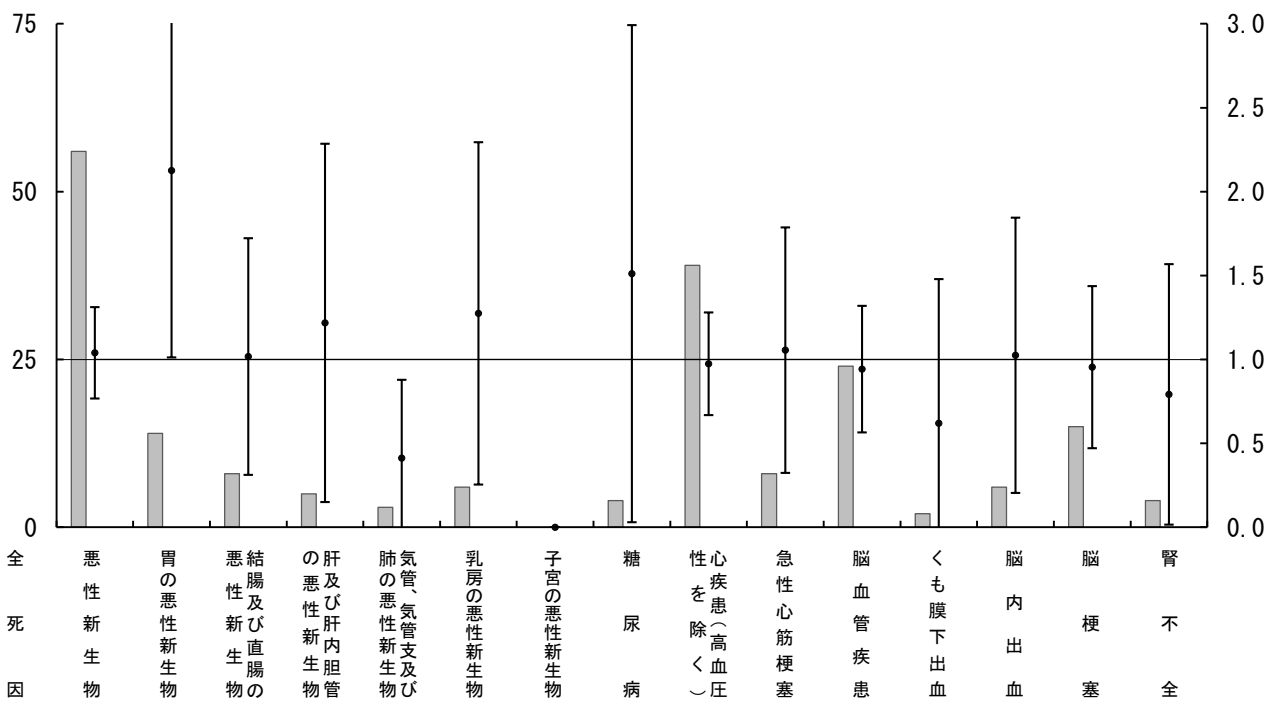
男性では脳内出血の死亡率が高く、より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



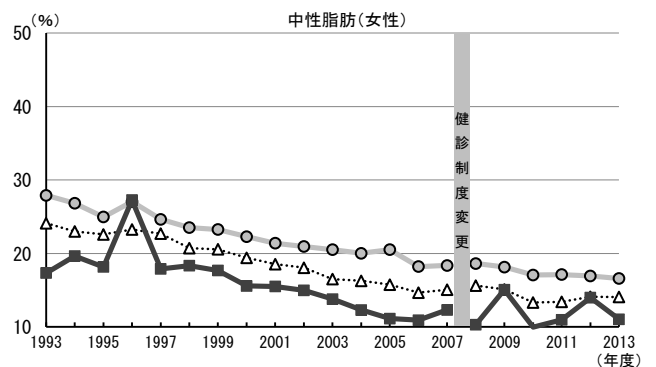
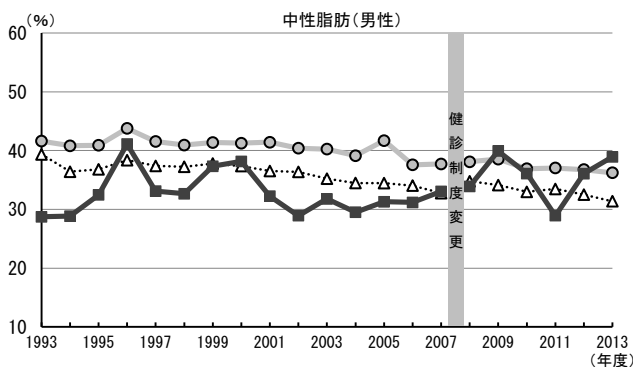
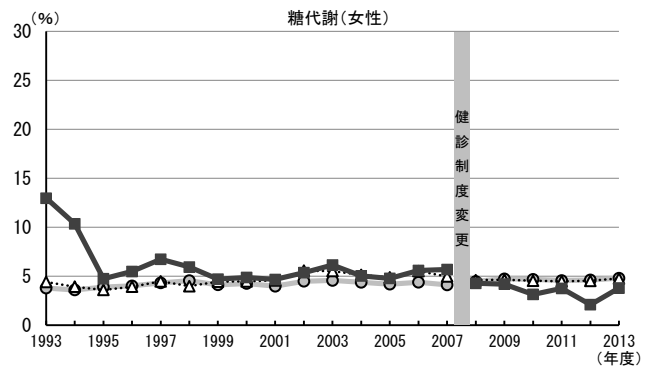
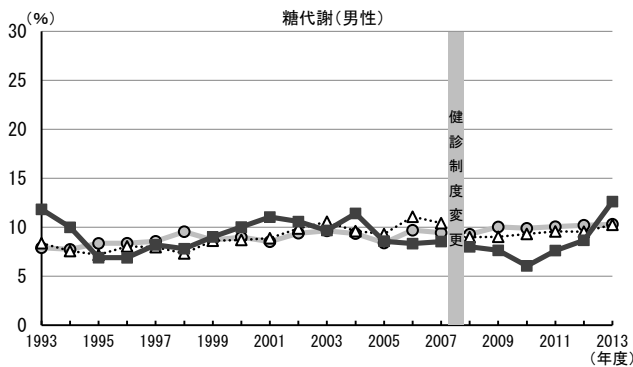
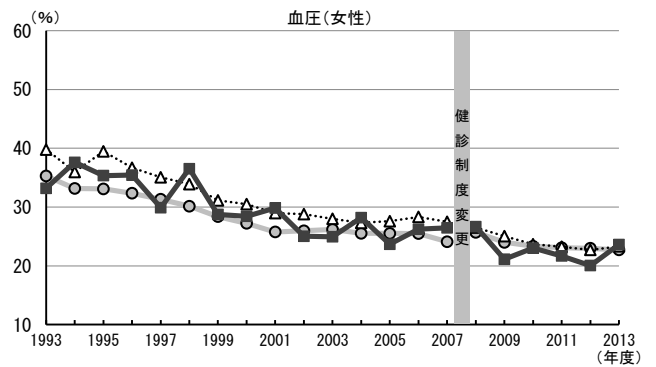
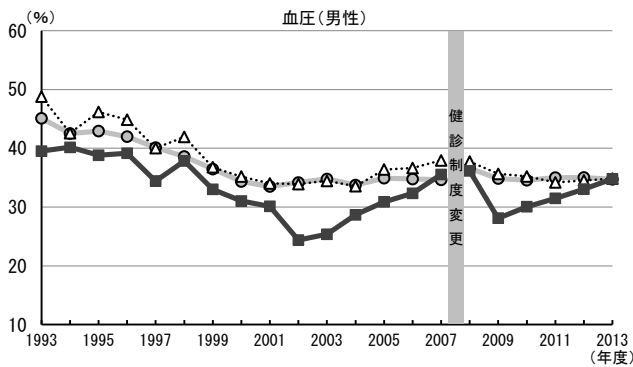
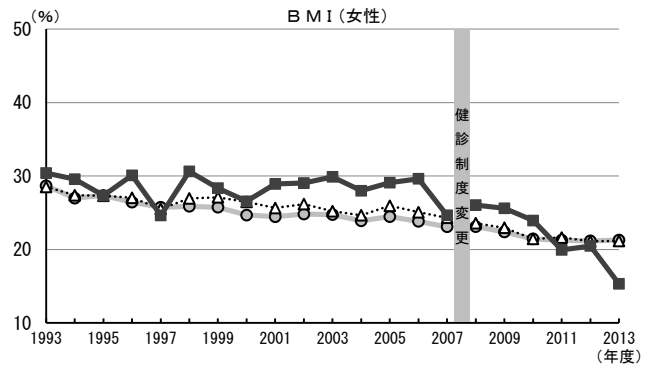
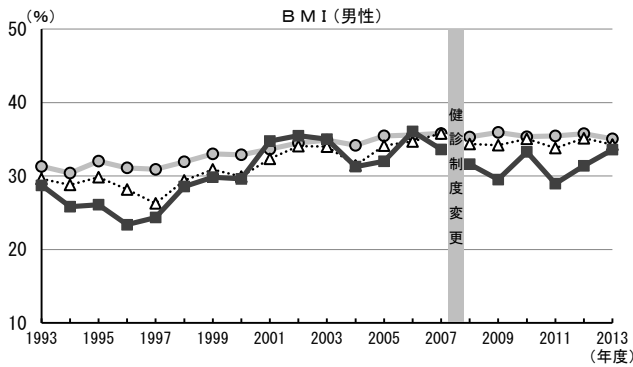
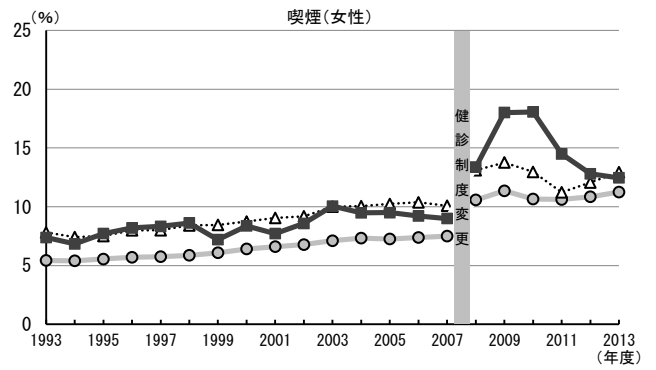
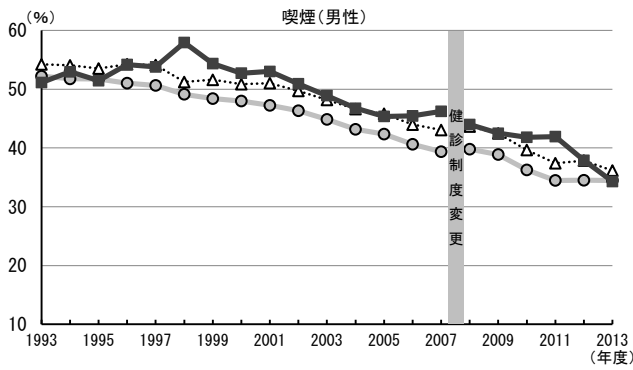
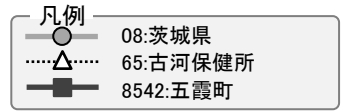
標準化死亡比	1.14	1.04	1.55	0.42	0.83	0.92	0.67	0.98	1.39	1.30	1.43	2.03	0.92	1.42
死亡数	280	86	20	4	7	18	2	34	13	30	3	15	12	6
期待死亡数	245.6	82.8	12.9	9.6	8.4	19.5	3.0	34.6	9.3	23.1	2.1	7.4	13.0	4.2
期待死亡数との差	34.4	3.2	7.1	-5.6	-1.4	-1.5	-1.0	-0.6	3.7	6.9	0.9	7.6	-1.0	1.8
全国に比べて有意に高い	○											○		
全国に比べて有意に低い				○										

## 女性



標準化死亡比	1.10	1.04	2.13	1.02	1.22	0.41	1.27	0.00	1.51	0.97	1.06	0.94	0.62	1.02	0.95	0.79
死亡数	246	56	14	8	5	3	6	0	4	39	8	24	2	6	15	4
期待死亡数	222.7	53.9	6.6	7.9	4.1	7.3	4.7	2.2	2.6	40.0	7.6	25.5	3.2	5.9	15.7	5.1
期待死亡数との差	23.3	2.1	7.4	0.1	0.9	-4.3	1.3	-2.2	1.4	-1.0	0.4	-1.5	-1.2	0.1	-0.7	-1.1
全国に比べて有意に高い			○													
全国に比べて有意に低い						○										

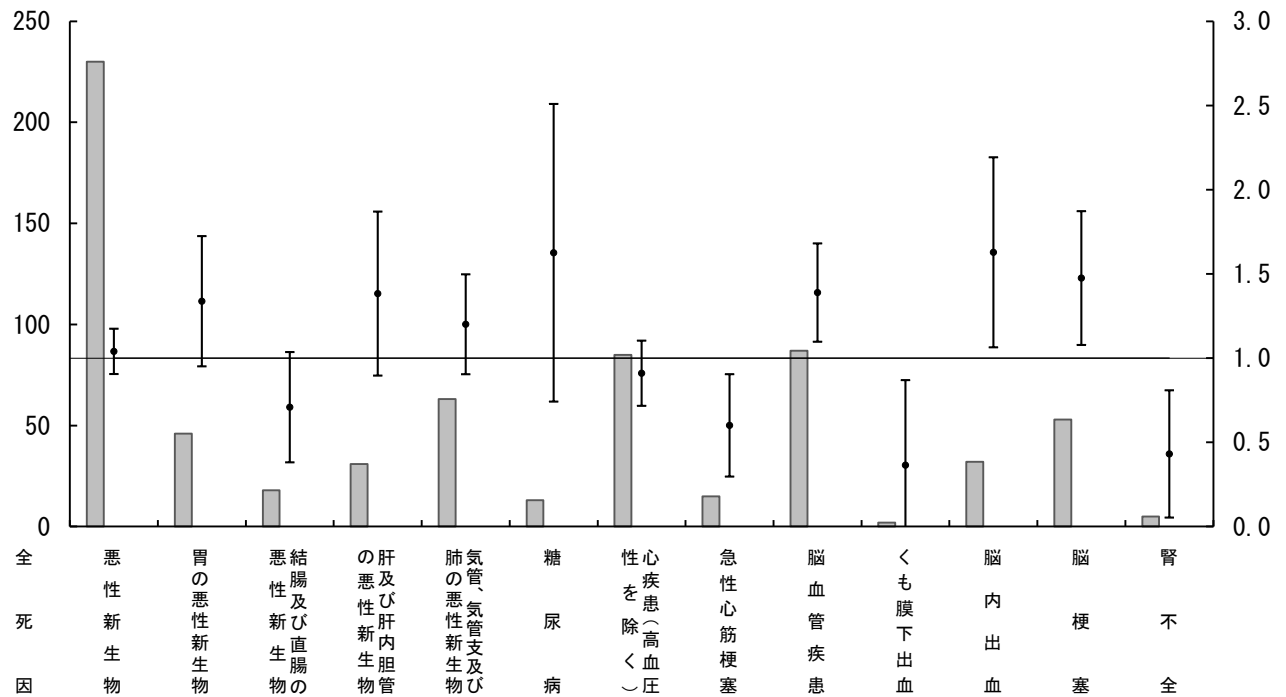
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(五霞町)



# 境町 死亡数及び標準化死亡比 (2008～2012)

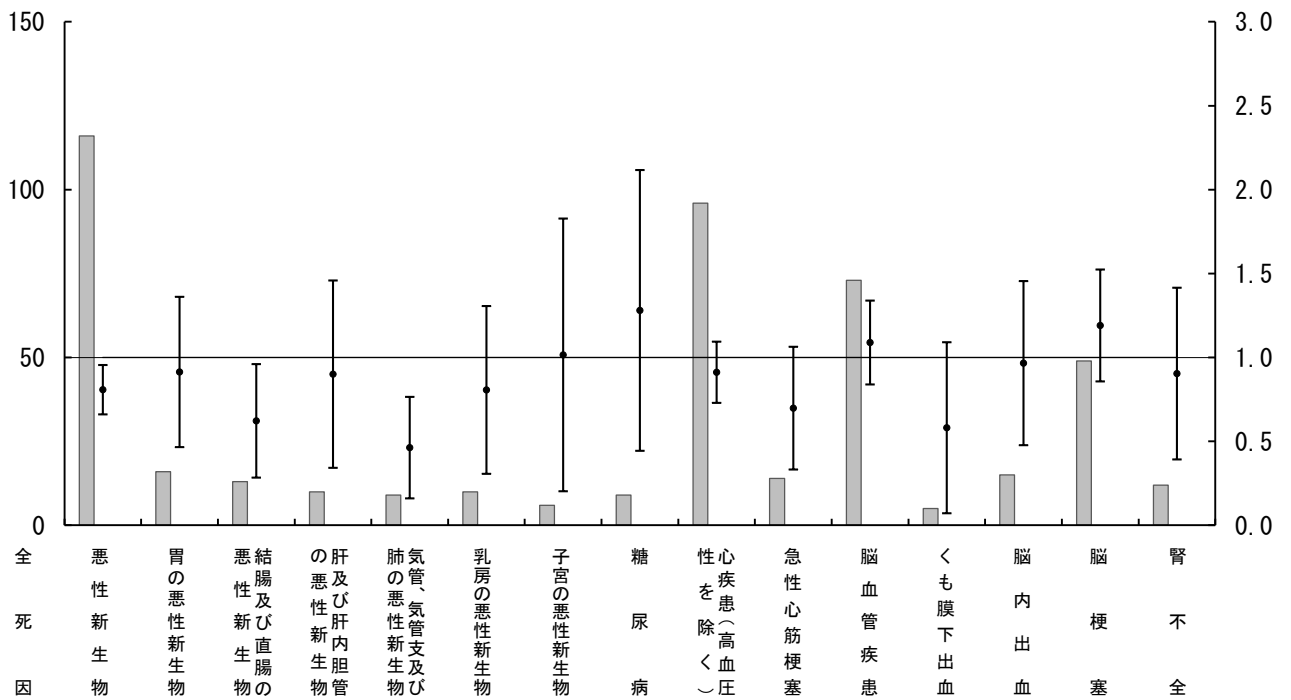
男性では脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および肥満対策が重要である。

## 男性



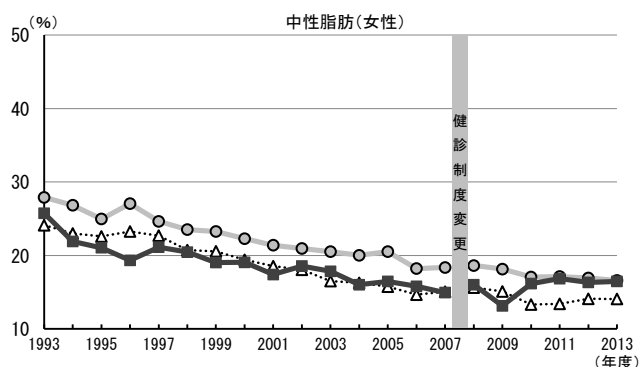
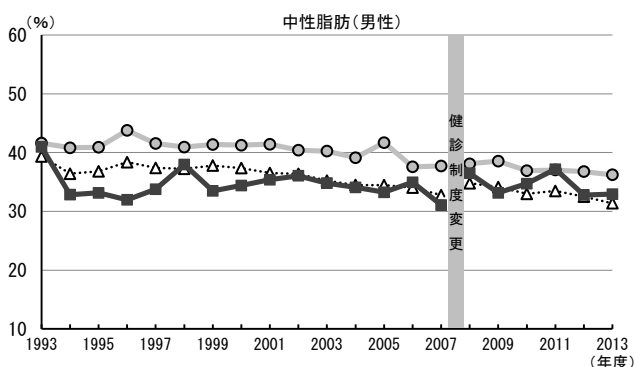
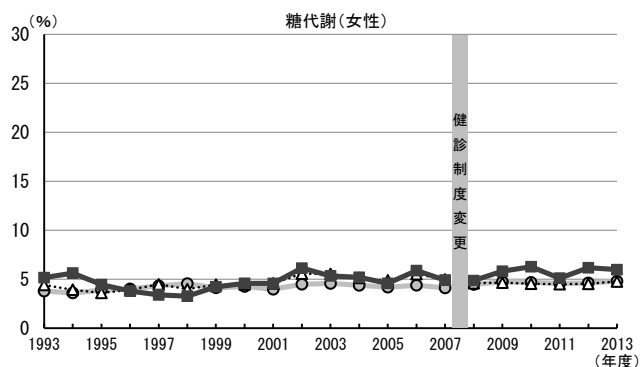
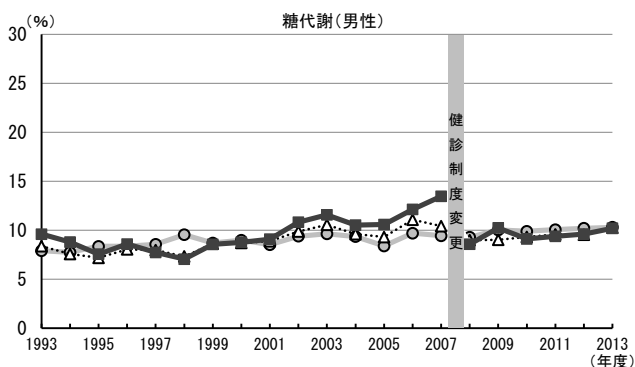
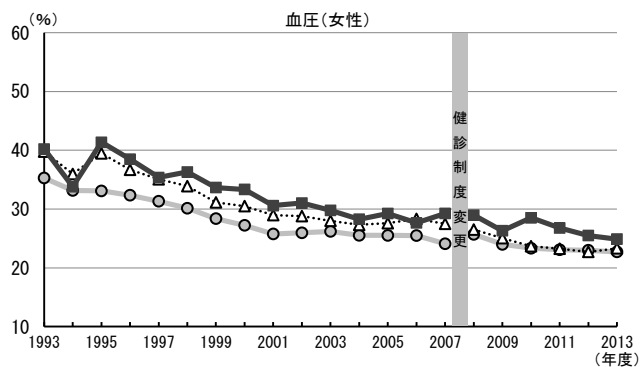
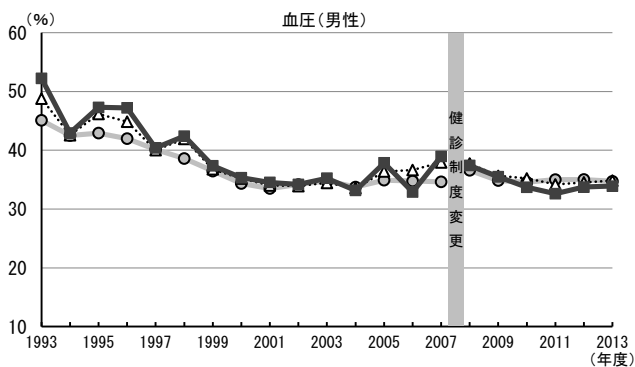
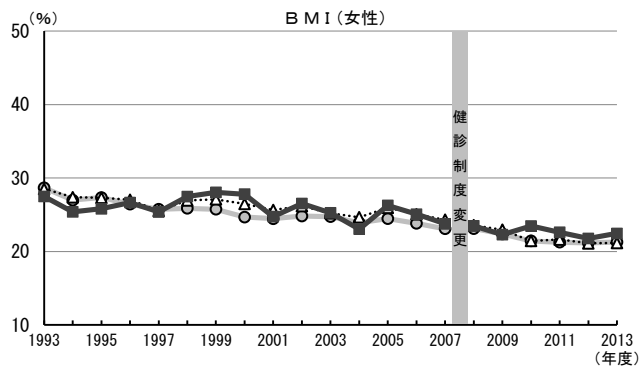
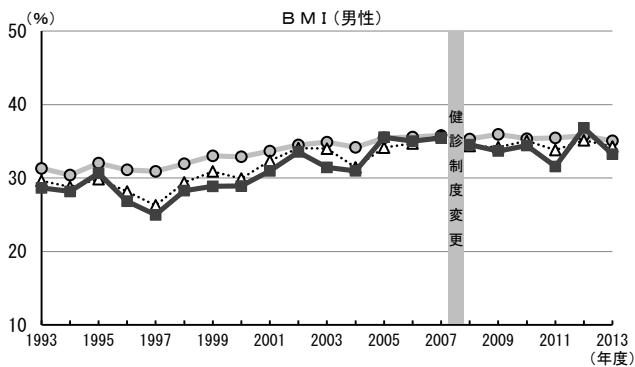
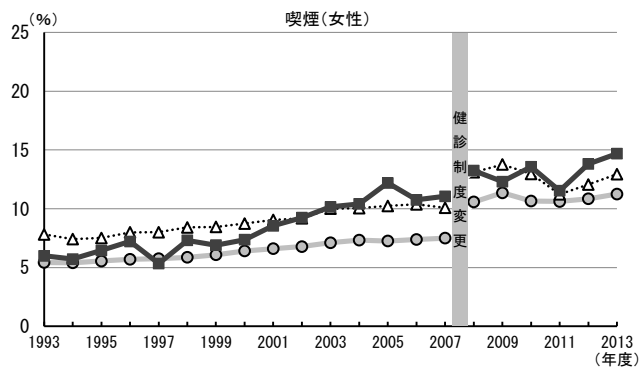
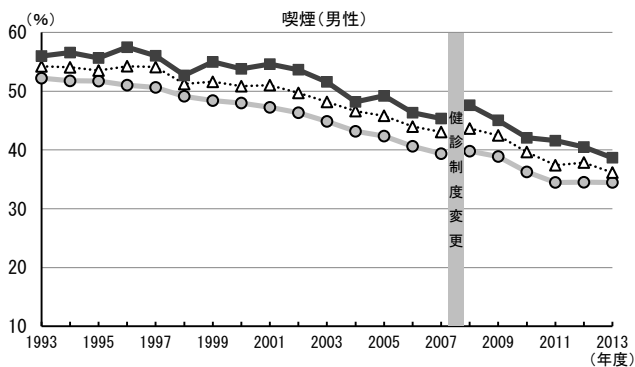
標準化死亡比	1.15	1.04	1.34	0.71	1.38	1.20	1.63	0.91	0.60	1.39	0.36	1.63	1.48	0.43
死亡数	761	230	46	18	31	63	13	85	15	87	2	32	53	5
期待死亡数	662.9	221.1	34.4	25.4	22.4	52.5	8.0	93.4	25.0	62.6	5.5	19.7	35.9	11.6
期待死亡数との差	98.1	8.9	11.6	-7.4	8.6	10.5	5.0	-8.4	-10.0	24.4	-3.5	12.3	17.1	-6.6
全国に比べて有意に高い	○									○		○	○	
全国に比べて有意に低い									○		○			○

## 女性



標準化死亡比	1.11	0.81	0.91	0.62	0.90	0.46	0.81	1.02	1.28	0.91	0.70	1.09	0.58	0.97	1.19	0.90
死亡数	653	116	16	13	10	9	10	6	9	96	14	73	5	15	49	12
期待死亡数	588.0	143.6	17.5	20.9	11.1	19.4	12.4	5.9	7.0	105.3	20.1	67.0	8.6	15.5	41.2	13.3
期待死亡数との差	65.0	-27.6	-1.5	-7.9	-1.1	-10.4	-2.4	0.1	2.0	-9.3	-6.1	6.0	-3.6	-0.5	7.8	-1.3
全国に比べて有意に高い	○															
全国に比べて有意に低い		○		○		○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(境町)



平成 27 年 茨城県市町村別健康指標

平成 27 年 3 月

茨城県

(公財)茨城県総合健診協会

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

Copyright(C)2015

茨城県 . (公財)茨城県総合健診協会茨城県立健康プラザ . All rights reserved .