

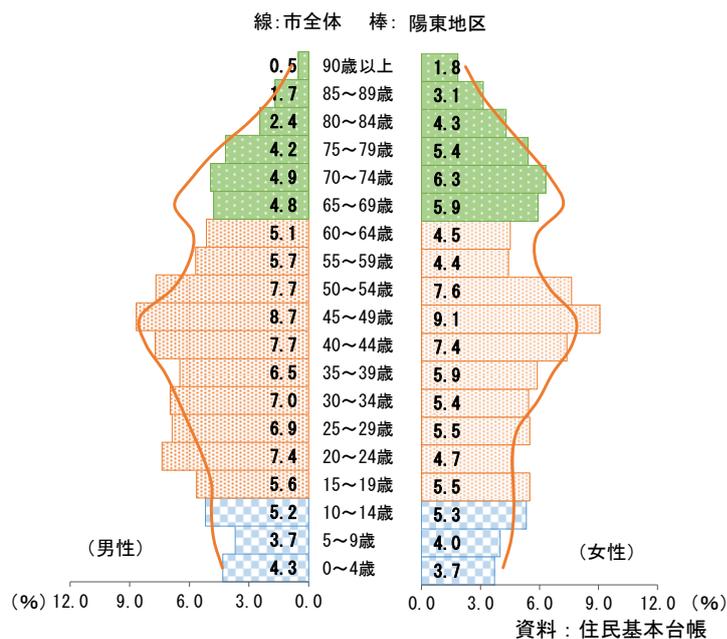
37 陽東地区

(1) 地域資源・生活環境の状況

ア 地域資源・生活環境の状況

- ・ 総人口：10,120人（男性5,192人，女性4,928人）
 - ・ 世帯数：4,836世帯（1世帯当たり2.09人）
 - ・ 国民健康保険及び後期高齢者医療の被保険者数：2,566人
 - ・ 高齢化率：22.6%（市全体24.5%）
 - ・ 要介護認定率：17.1%（市全体15.6%）
- 資料：住民基本台帳人口（H30.9.30）等

図Ⅱ-1-1 性別・5歳階級別人口（H30.9.30）



図Ⅱ-1-2 年齢3区分別構成比（H30.9.30）

	地区	市全体
15歳未満	13.1%	13.6%
15～64歳	64.2%	61.9%
65歳以上	22.6%	24.5%

資料：住民基本台帳

図Ⅱ-1-3 人口指数（H30.9.30）

	地区	市全体
従属人口指数	55.7	61.6
老年人口指数	35.2	40.1
年少人口指数	20.4	21.5
老年化指数	172.4	186.4

資料：住民基本台帳

図Ⅱ-1-4 産業別就業人口構成比（H27）

	地区	市全体
第1次産業	0.5%	2.6%
第2次産業	31.5%	26.8%
第3次産業	67.9%	70.6%

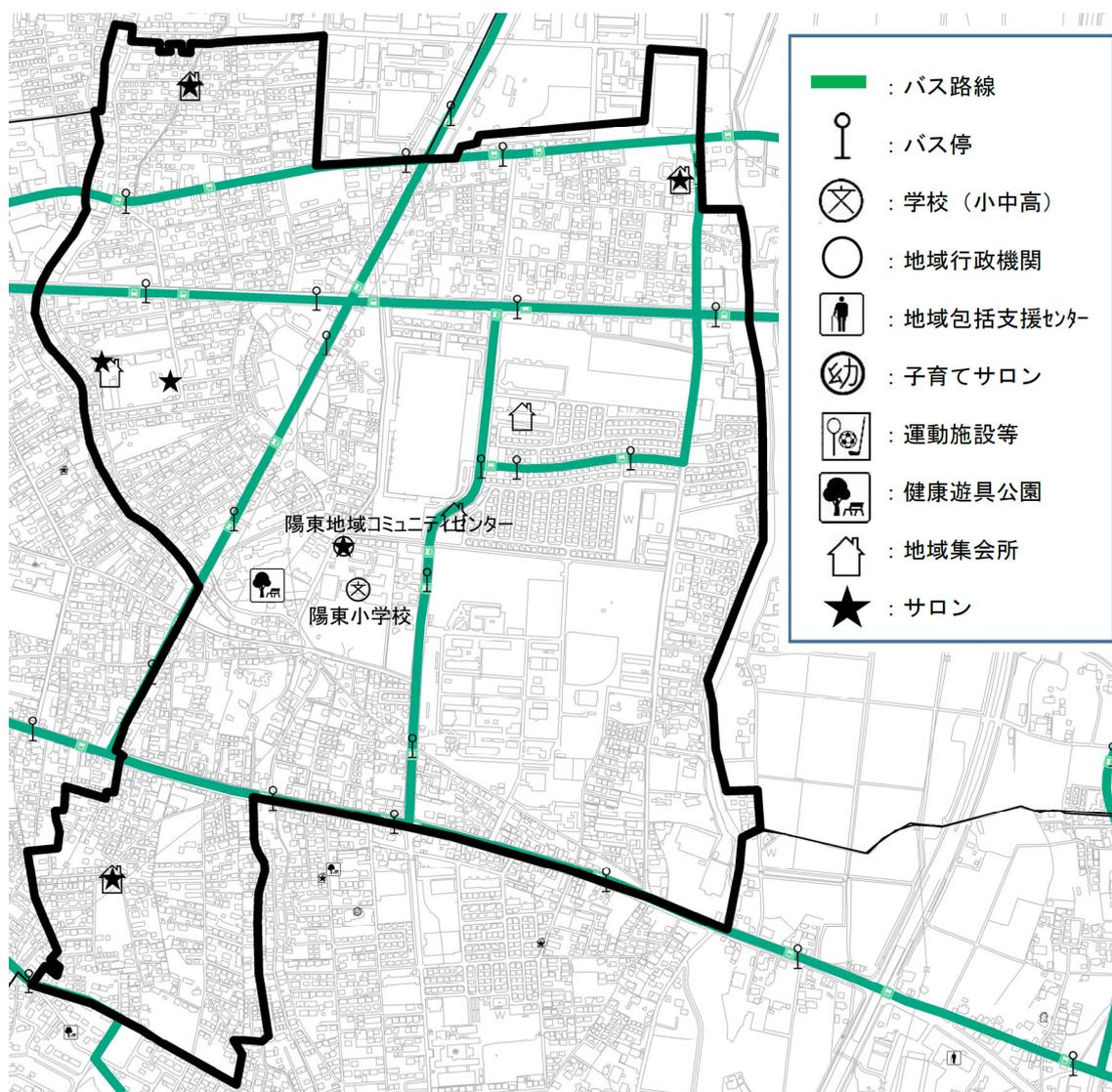
資料：平成27年国勢調査

イ 地域組織・活動の状況

自治会	自治会数	14自治会
	加入世帯数	2,123世帯
安全・安心に係る取組	<ul style="list-style-type: none"> ・ 環境点検活動 ・ 交通安全運動 ・ 防犯パトロール活動 ・ 地区自主防災会等を中心とした防災訓練の実施 	
スポーツ行事	7月：サンクススポーツまつり（陽東，石井，峰持ち回り開催） 10月：体育祭	
地区イベント	7月：夏祭り 10月：陽東祭 12月：ウインターカーニバル	

資料：令和元年度宇都宮市みんなでまちづくり課地域支援データ

ウ 地域資源マップ



地域資源			
バス路線 (本数)	304 本	運動施設等	0 施設
バス停	19 箇所	健康遊具公園	1 箇所
駅	0 駅	地域集会所	6 箇所
学校 (小中高)	1 校	ふれあい・いきいきサロン	7 箇所
地域行政機関等	1 施設	スーパー・ドラッグストア	4 店舗
地域包括支援センター	0 施設	病院・診療所	9 施設
子育てサロン	0 施設	歯科診療所	8 施設

【地域の質的状况】

- ・ 陽東地区は、かつては雑木林や栗畑が多くみられたが、現在は JR 宇都宮駅までのアクセスが良いことから分譲地となり住宅地が広がっている。平成 16 年に地区内に大型商業施設が誕生し、地域の核となっている。買い物などの生活に便利であり、平出工業団地や清原工業団地へ通勤しやすいため、若い世帯も増えており、昔ながらの住宅地と新興住宅街が存在する地区である。今後 LRT の開業に伴い、更なる交通の利便性が期待できる。

資料：宇都宮市都市計画課・公園管理課・交通政策課統計データ(平成 30 年度)等

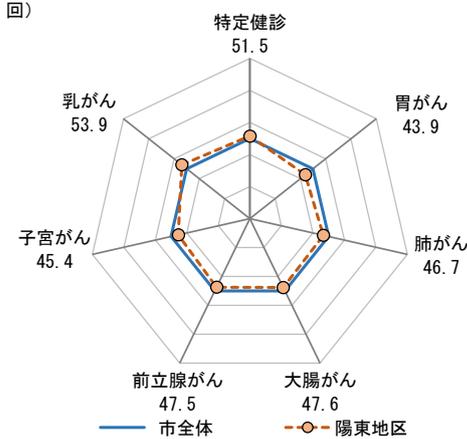
(2) 健診・医療・介護 (KDB 等)

ア 健診の状況 (※市全体の割合を50とし、上限を90、下限を10とした場合の値、*90、*10は上限・下限を超える値)

(※①・③・④は市全体の割合を50とし、上限を90、下限を10とした場合の値、*90、*10は上限・下限を超える値)

① 特定健診等受診率 (大きいほど良い)

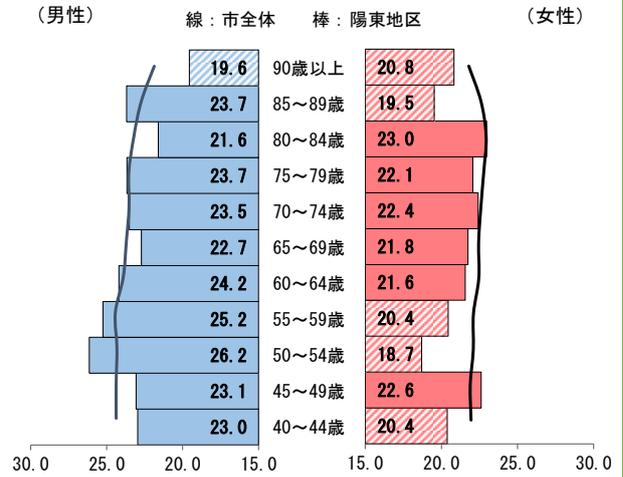
(対象) 特定健診：国民健康保険被保険者
胃・肺・大腸がん：40歳以上
前立腺がん：50歳以上(男性のみ)
子宮がん：20歳以上(女性のみ)
乳がん：30歳以上(女性のみ)(40歳以上は2年に1回)



資料：平成29年度KDB等データ

② BMI (年齢層別平均値)

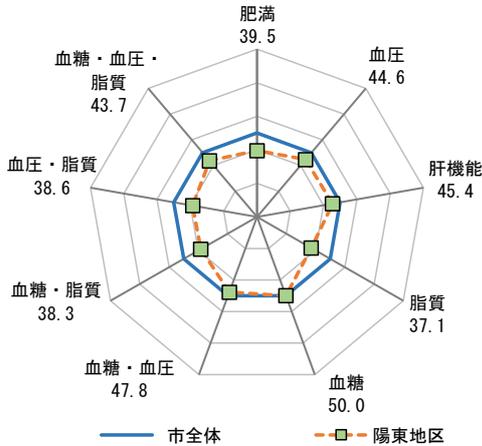
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

③ 生活習慣病リスク保有率 (小さいほど良い)

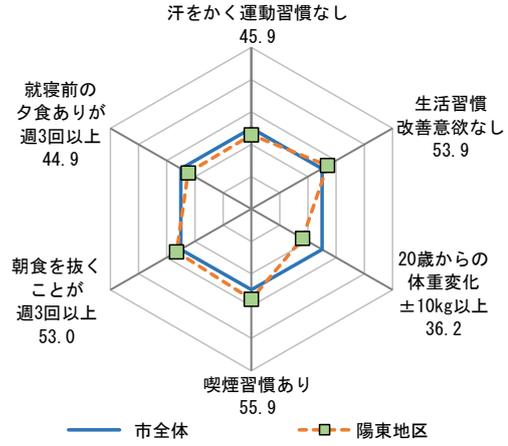
(対象) 国民健康保険被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

④ 行動特性 (小さいほど良い)

(対象) 国民健康保険被保険者

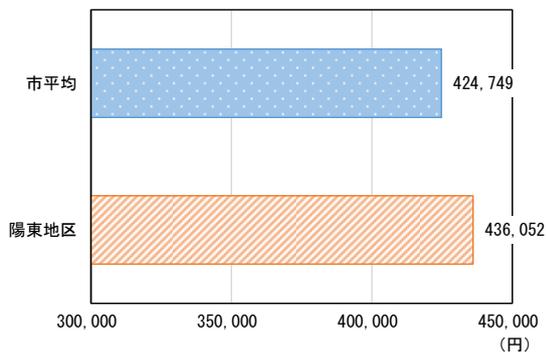


資料：平成29年度KDBデータ

イ 医療の状況

① 1人当たり年間医療費等

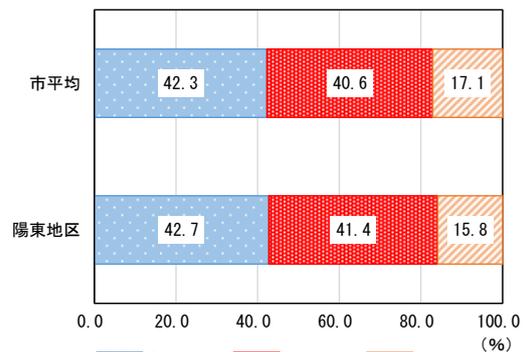
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

② 入院・外来・調剤別医療費の割合

(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

③ 医療費の内訳（構成比）

	地区	市全体
糖尿病	4.23% (=)	4.21%
高血圧症	4.48% (=)	4.34%
脂質異常症	3.98% (=)	3.65%
高尿酸血症	0.09% (=)	0.09%
脂肪肝	0.40% (=)	0.38%
動脈硬化症	0.57% (=)	0.33%
脳出血	0.29% (=)	0.40%
脳梗塞	1.88% (=)	1.71%

市全体との差が±0.5%以内：(=)，市全体との差が0.5%より高い(↑)，低い(↓)

(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者

	地区	市全体
狭心症	5.04% (↑)	3.64%
心筋梗塞	1.51% (=)	1.02%
がん	10.59% (↑)	8.80%
筋・骨格	9.14% (↓)	10.49%
精神	2.16% (=)	2.17%
慢性閉塞性肺疾患(COPD)	0.09% (=)	0.25%
慢性腎不全	10.33% (↑)	8.26%

資料：平成29年度KDBデータ

ウ 介護の状況

① 基本情報

(対象) 65歳以上

	地区	(市全体)
1号被保険者数	2,291人	
認定者数	392人	15.6%
認定率	17.1%	

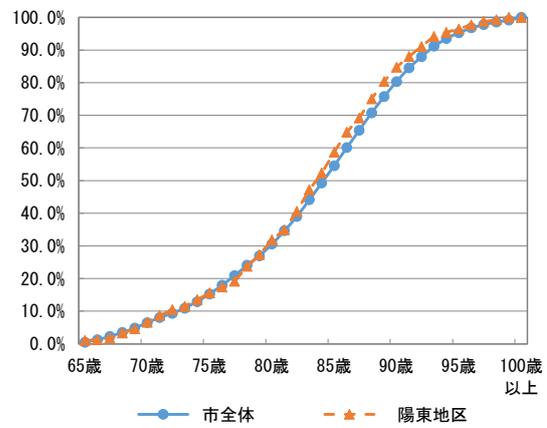
【内訳】	人数	構成比	市全体との差	
			人数	構成比
要支援	要支援1	46人	26.3% (↓)	30.9%
	要支援2	57人		
要介護	要介護1	75人	42.6% (↑)	34.1%
	要介護2	92人		
	要介護3	45人		
	要介護4	48人	31.1% (↓)	35.0%
	要介護5	29人		

市全体との差が±1.0%以内：(=)，市全体との差が1.0%より高い(↑)，低い(↓)

資料：平成29年度宇都宮市高齢福祉課

② 年齢分布（累計）

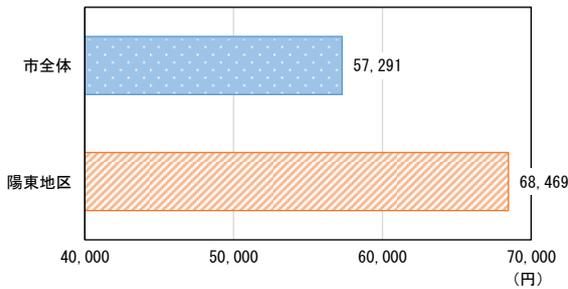
(対象) 65歳以上



資料：平成29年度宇都宮市高齢福祉課

③ 1件当たり介護給付月額

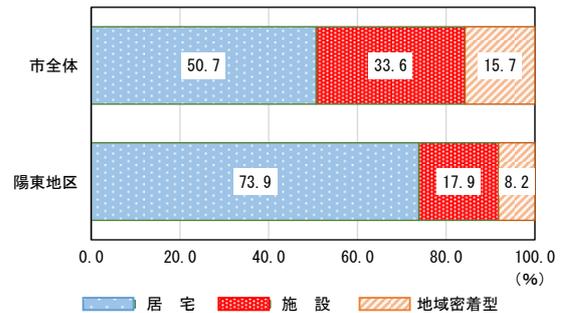
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

④ サービス別介護給付額の割合

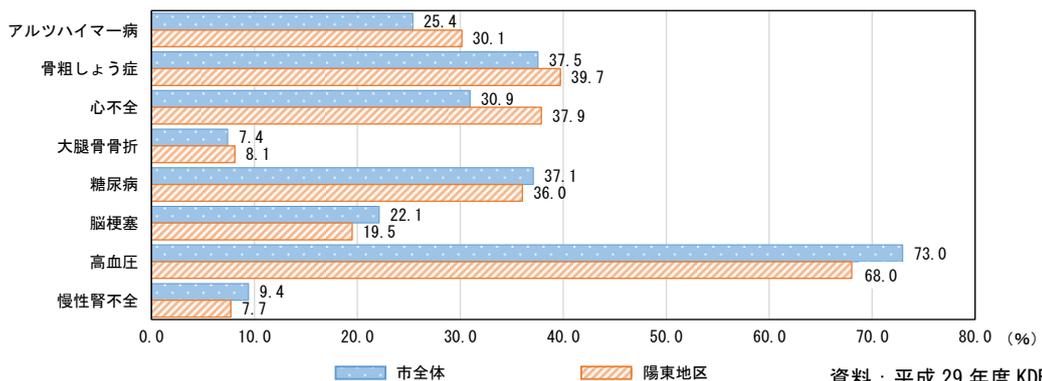
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：平成29年度KDBデータ

⑤ 認定者の有病率

(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者

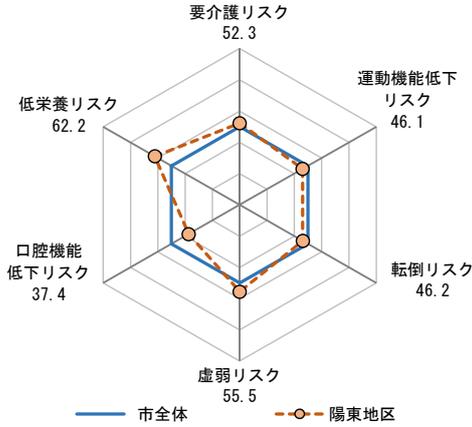


資料：平成29年度KDBデータ

(3) 生活習慣・社会参加

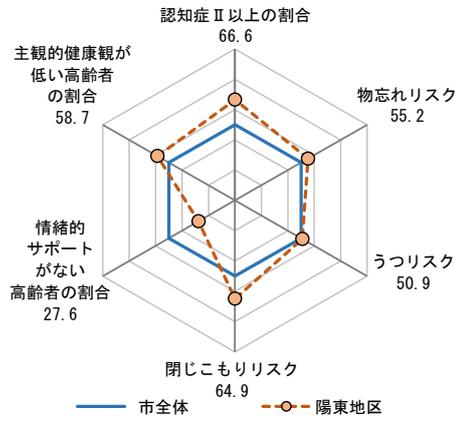
(※市全体の割合を50とし、上限を90、下限を10とした場合の値、*90、*10は上限・下限を超える値)

① 要支援・要介護リスク (小さいほど良い)



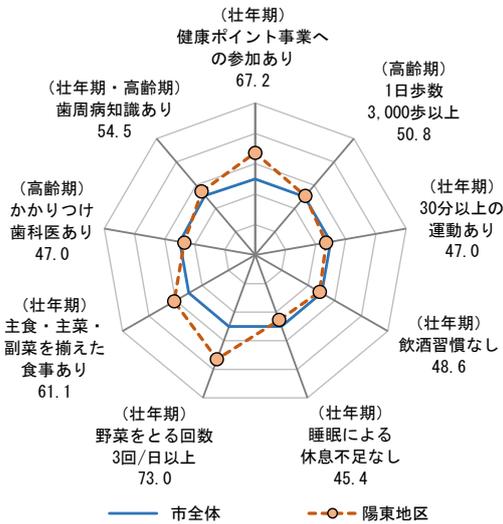
資料：令和元年健康意識アンケート調査 (高齢期)

② 認知症リスク等 (小さいほど良い)



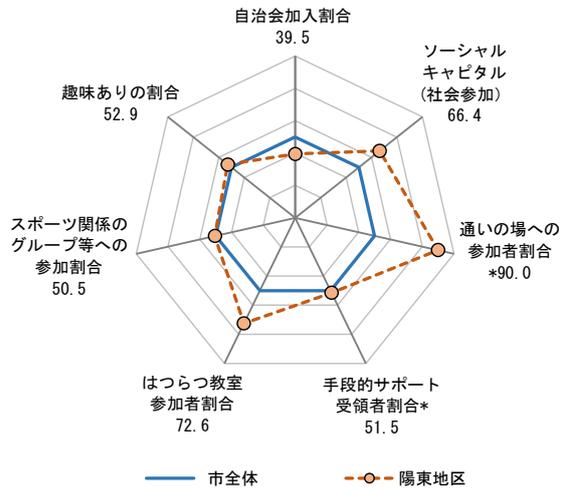
資料：令和元年健康意識アンケート調査 (高齢期)・宇都宮市高齢福祉課データ

③ 生活習慣 (大きいほど良い)



資料：令和元年健康意識アンケート調査

④ 社会参加・社会的ネットワーク (大きいほど良い)



資料：令和元年健康意識アンケート調査 (高齢期)

手段的サポート受領者割合*：看病や世話をしてくれる人がいる高齢者の割合

(4) 健康度の状況 (大きいほど良い)

P.14 参照

① 介護健康度

10.91点/20点
[34位/39地区]



② 生活習慣健康度

20.20点/25点
[1位/39地区]

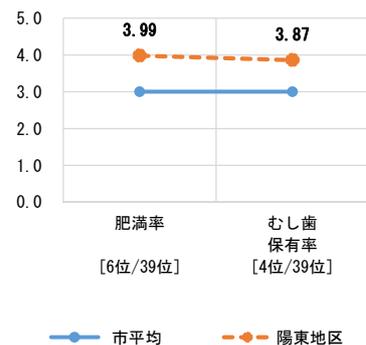
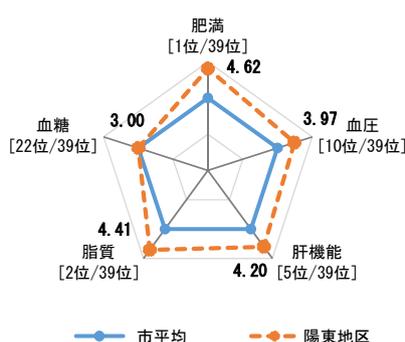
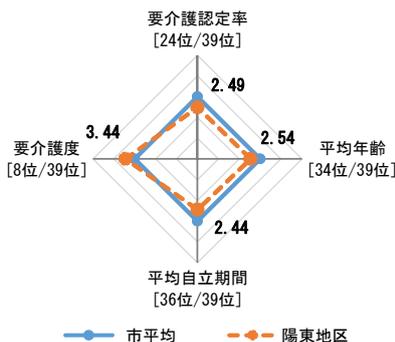


③ 子ども健康度

7.85点/10点
[4位/39地区]



[関連指標]



※各関連指標は全市を3点とした場合の値、市平均より健康度が高い：😊 低い：😞

(5) 地域診断

ア データからみる地域の状況

【地域資源・生活環境】

- ・ 高齢化率は、市全体に比べて低い。
- ・ 産業別就業人口構成比は、市全体に比べて「第2次産業」の占める割合が高い。
- ・ 地区活動は、季節ごとのイベントがあり、家族で参加できるものが多い。また、安全で安心した生活が送れるよう、訓練や見守り活動などの取り組みがある。

【健診・医療・介護】

- ・ 特定健診等受診率は、市全体に比べて「胃がん」が低く、「子宮がん」「肺がん」「大腸がん」「前立腺がん」はやや低い。
- ・ 生活習慣病リスク保有率は、市全体に比べて「脂質」「血糖・脂質」「肥満」「血圧・脂質」は特に低い。
- ・ 行動特性は、市全体に比べて「喫煙習慣あり」が高く「生活改善意欲なし」がやや高く「20歳からの体重変化±10kg以上」が特に低い。
- ・ 1人当たり年間医療費等は、市平均に比べて高く、医療費の内訳は、市全体に比べて「慢性腎不全」は2ポイント以上高く、「がん」「狭心症」も高い。
- ・ 要介護認定率は、市全体に比べてやや高い。
- ・ 1件当たり介護給付月額、サービス別介護給付額の割合は、「居宅」が極めて高い。
- ・ 要介護認定者の有病率は、市全体に比べて「心不全」は7ポイント以上高く、「アルツハイマー病」「骨粗しょう症」「大腿骨骨折」も高い。

【生活習慣・社会参加】

- ・ 要支援・要介護リスクは、市全体に比べて「低栄養リスク」は特に高く、「虚弱リスク」は高い。
- ・ 認知症リスク等は、市全体に比べて「認知症Ⅱ以上の割合」「閉じこもりリスク」は特に高く、「主観的健康観が低い高齢者の割合」「物忘れリスク」は高い。
- ・ 生活習慣は、市全体に比べて「野菜をとる回数3回/日以上」は極めて高く「健康ポイント事業への参加あり」「主食・主菜・副菜を揃えた食事あり」は特に高い。
- ・ 社会参加・社会的ネットワークは、市全体に比べて「通いの場への参加者割合」「はつらつ教室への参加者割合」は極めて高い。

【健康度】

- ・ 介護健康度は、「要介護健康度」「平均自立期間」の点数は市平均に比べて低い。
- ・ 生活習慣健康度は、「肥満」「肝機能」「脂質」の点数は市平均と比べて特に高く、「血圧」は高い。
- ・ 子ども健康度は、「肥満率」「むし歯保有率」の点数は市平均と比べて高い。

イ 地域の課題

- ・ 陽東地区においては、生活習慣病リスク保有率は、市全体に比べて低く、良い傾向にあるが、行動特性は「喫煙習慣あり」「生活習慣改善意欲なし」が高いことから、生活習慣病予防のため、たばこの害についての正しい知識の普及啓発や禁煙を働きかけるなど、喫煙率を減少させる取組が必要である。
- ・ 高齢化率は、市全体に比べて低いが、要介護認定率は高く、平均自立期間が短い。認知症リスク等は、市全体に比べて「閉じこもりリスク」や「認知症Ⅱ以上の割合」が高いが、社会参加・社会的ネットワークは、市全体に比べて「ソーシャルキャピタル」や「通いの場への参加者割合」が高いことから、高齢者の健康の保持増進と介護予防を推進するため、家に閉じこもることのないよう、平成30年12月に設置された「陽東地区支え愛会」(第2層協議体)における声かけ見守り活動などを、より一層進めていく必要がある。