

# 那覇市保健所事業概要

-令和4年度-

那覇市



# 目 次

## I 総説

1 保健所の役割	1
2 那覇市の状況	2
3 本市保健所の沿革	2
4 庁舎案内図	4
5 各課の主な業務	5
6 組織図及び職種別職員数	7
7 各課の所掌事務	9
8 令和4年度組織目標	11
9 歳入・歳出決算の状況	13

## II 令和4年度事業実績

### 【保健総務課】

1 結核予防事業	
(1) 結核対策の概要	17
(2) 患者管理	18
(3) 普及啓発活動	19
2 感染症予防対策	
(1) 市内の感染症発生状況	19
(2) 麻しん対策	21
(3) 風しん対策	21
(4) 新型コロナウイルス感染症対応	22
3 エイズ対策及び性感染症対策	
(1) HIV（エイズ）検査・性感染症検査	22
(2) 予防普及啓発	23
4 厚生統計	23
5 地方独立行政法人那覇市立病院評価委員会	25
6 那覇市献血推進事業	26

### 【健康増進課】

1 健康づくり関係事業	
(1) 健康づくり事業	
ア 「健康なは21（第2次）」	27
イ 「なは健康フェア」	27
ウ 普及啓発活動	28
エ 食の環境づくり事業	28
オ 地域保健ボランティア活動	28
カ 20・30代生活習慣病予防健診・保健指導事業	29

キ	地域職域協働による働き盛り世代の健康づくり応援事業	30
ク	受動喫煙対策促進事業	30
ケ	口腔保健推進事業	31
2	健康増進事業	
(1)	健康診査	32
(2)	健康教育	36
(3)	健康相談及び栄養相談	36
(4)	訪問指導	37
3	予防接種	37
4	栄養改善事業	39
5	石綿健康被害救済制度申請窓口業務	41
6	特定健診・特定保健指導	
(1)	特定健診・特定保健指導	41
(2)	その他の保健事業	42

## 【地域保健課】

1	母子保健	
(1)	母子保健の概要	45
(2)	母子医療給付	45
(3)	健康診査事業	49
(4)	母子保健相談指導事業	52
(5)	母子保健地域活動事業（母子保健推進員活動）	55
(6)	発達支援強化事業	56
(7)	「健やか親子なは21」計画推進事業	56
(8)	思春期健康教育事業（新規）	56
(9)	健康づくり推進員養成育成事業	56
(10)	小児慢性特定疾病児童等自立支援事業	57
(11)	子育て世代包括支援センター（母子保健型）運営事業	57
2	難病対策	
(1)	難病とは	58
(2)	特定医療費(指定難病)公費負担制度	59
(3)	難病患者地域支援対策推進事業	63
(4)	患者家族の交流会及び自助組織活動の育成・支援	65
(5)	先天性血液凝固因子障害等治療研究事業	66
3	原爆障害対策事業	
(1)	事業内容	67
(2)	被爆者健康診断の状況	67
4	精神保健福祉	
(1)	精神保健福祉活動	68
(2)	精神保健福祉相談事業	69
(3)	自殺予防対策事業	71

(4) 地域生活支援促進事業	73
(5) その他	74

## 【生活衛生課】

### 1 食品衛生

(1) 食品衛生関係営業施設数及び監視指導状況	76
(2) 許可を要しない食品衛生関係施設数及び監視指導状況	77
(3) 重点監視施設等の監視状況	77
(4) 食中毒の発生状況	78
(5) 苦情受付状況	79
(6) 食品の収去検査等	79
(7) 衛生教育実施状況	80

### 2 生活衛生

(1) 生活衛生関係営業施設数及び監視指導状況	80
(2) 特定建築物施設数及び監視指導状況	81
(3) 建築物環境衛生事業登録営業所数及び監視指導状況	81
(4) 簡易専用水道等設置数及び監視指導状況	82
(5) 住宅宿泊事業法に基づく届出件数及び監視指導状況	82

### 3 医事薬事

(1) 業務内容	83
(2) 病院、診療所及び助産所	83
(3) 病院立入検査指導状況	83
(4) 衛生検査所、歯科技工所	83
(5) 施術所	83
(6) 医療従事者の免許申請等件数	84
(7) 薬局、医薬品販売業の施設数	84
(8) 医療機器販売業・貸与業許可、届出施設数	84
(9) 薬局（薬局医薬品製造業含む）及び医薬品販売業に係る薬事監視状況	84
(10) 毒物劇物販売業施設数	85
(11) 毒物劇物に係る監視状況	85

## Ⅲ 人口統計

### 1 人口動態統計

(1) 人口動態調査の概略	86
(2) 調査の方法	87
(3) 用語の説明	87
(4) 比率・指数の解説	87

### 2 那覇市の人口

(1) 年齢（5歳階級）別人口	88
(2) 令和3年 年齢（5歳階級）別人口ピラミッド	89

(3) 市・県・全国の人口動態の推移	90
3 死因別分類表	
(1) 性別にみた死因順位（第10位まで）別死亡数、構成割合	92
(2) 悪性新生物の主な部位別及び生活習慣病の死亡数・死亡割合の推移と県・国との比較	93
(3) 年齢階級別死亡数	94
(4) 主要死因の割合	95
(5) 令和3年 死亡数、性、死因（死因分類）、年齢（5歳階級）	97

**IV 資料**

1 本市保健所学生等実習	105
2 令和4年度 那覇市保健所運営協議会委員名簿	106

# I 総説

## 1 保健所の役割

平成 25 年 4 月 1 日、本市の中核市移行に伴い、地域保健法（昭和 22 年 9 月 5 日法律第 10 号）に基づき、那覇市保健所条例が施行され那覇市保健所（本市保健所）を開所した。

本市保健所は、沖縄県から移譲された保健所業務と市が従来から行っていた母子保健事業等を統合し、健康増進課・地域保健課・生活衛生課の 3 課体制でスタートした。また、平成 28 年度からは、保健総務課を加えた 4 課体制とした。

保健所業務の適正な執行のためには、専門的な知識及び技術を有する職員の存在は不可欠であることから、地域保健法をはじめとする関係法令により必置とされている医師の他に必要とされている歯科医師・薬剤師・保健師・診療放射線技師・臨床検査技師・管理栄養士・衛生監視員などの専門職を配置している。

本市保健所の役割の 1 つとして対人保健サービスがある。市民一人ひとりが幸福な生活を営むために、何よりもまず心身ともに健康であることが大切である。さらに生きがいのある人生を送るには、保健・医療・福祉の充実が欠くことのできない基本となるものである。

近年、急速な高齢化と、がん・心臓病・脳卒中・糖尿病等の生活習慣病増加及びそれに伴い、介護が必要な状態になる人の増加は、生活の質の低下や社会負担の増加等を招いて、深刻な社会問題となっている。

本市では平成 16 年度に策定した那覇市健康増進計画を見直し、「健康なは 21（第 2 次）」を平成 27 年度に策定、市民の「健康寿命の延伸」と「早世の予防」を目指して健康づくりに取り組んでいる。さらに、市民を取り巻く、家庭、地域、職場等の様々な関係機関・団体、ボランティア、行政が一体となった「健康づくり市民会議」を設置し、市民総がかりで健康の維持・増進に努めている。

また、核家族化が急速に進み、親子を取り巻く環境が大きく変化している中、那覇市の母子保健の課題に取り組むため、平成 26 年度に那覇市母子保健計画「健やか親子なは 2015」を策定した。「すべての親と子が地域の中でとにいきいきと健やかな生活ができる」を基本理念に、実現に向け、関係機関と連携しながら取り組んでいる。精神保健の分野においては、「自殺総合対策大綱」の基本理念に基づき、令和元年に「那覇市自殺対策計画」を策定し、『誰も自殺に追い込まれることのない那覇市』の実現にむけ、関係機関と連携し取り組んでいる。

さらに、地域における健康危機管理の中核拠点として健康危機に取り組むことも本市保健所の大きな役割である。新型コロナウイルス感染症対応としては、令和 3 年 2 月、発症予防及び重症化予防効果が期待されるワクチン接種に対応するため、本市保健所内に新型コロナワクチン接種推進室を設置し、迅速かつ安全なワクチン接種の機会の提供に努めている。

本市保健所は、地域における公衆衛生の向上及び増進を図るため、上記の対人保健サービスに加え、結核や感染症の相談や検査、給食施設等への栄養指導などの業務も担っている。

一方、対物保健サービスとして、食品衛生や獣医衛生、生活衛生や医事薬事衛生の 4 分野からなる生活衛生を守るための事業があり、それら 4 分野の事業者へ許認可を行いそれぞれの管理や監査、保守する役割を担っている。主な役割として集団食中毒の予防や原因究明、食品流通における安全の確保、食品に関する相談や調査、大衆利用施設の監視指導業務、医療施設等の監視指導事業がある。また、平成 29 年の「住宅宿泊事業法」の施行に伴い、本市では健全な住宅宿泊事業の普及を図り、市民の生活環境を守るため、平成 30 年に「那覇市住宅宿泊事業の実施の制限に関する条例」を制定した。

## 2 那覇市の状況

沖縄県は、北緯 24～28 度、東経 122～133 度の南北約 400km、東西約 1,000km の海上に弧を描いて連なる 160 の島しょの内、有人島 39 からなっており、その中で那覇市は最大の島、沖縄本島の南部に位置している。

本市は、西方に東シナ海を擁し南北及び東の三方は、他の市町村と隣接する。地形は、旧市内を中心とする中央部においてほぼ平たんをなし、これを取り巻くように周辺部には小高い丘陵地帯が展開する。また、市内を東から西に国場川と安里川が流れ、前者は那覇ふ頭、後者は泊ふ頭を経て、東シナ海にそそいでいる。

那覇市の面積は 41.42 k m<sup>2</sup> (推計) で、人口 315,539 人、世帯数は 157,970 世帯 (人口、世帯数：令和 5 年 3 月末現在) となっている。

## 3 本市保健所の沿革

### (1) 旧・沖縄県中央保健所の沿革

昭和 45 年 3 月	保健所設置 (鉄筋コンクリート造 地下 1 階地上 2 階建 2,939 m <sup>2</sup> 、敷地面積 5,799.44 m <sup>2</sup> )
昭和 47 年 3 月	中央保健所発足 (那覇市を所管区域として那覇保健所の所長、庶務課長、衛生課長、看護課長の兼務及び公衆衛生看護婦 20 名を発令し、業務の一部を開始)
昭和 47 年 5 月	日本復帰と同時に那覇保健所から分離し、沖縄県中央保健所となる
平成 9 年 4 月	保健所組織改正。地域保健法全面施行に伴い保健師駐在制度を廃止
平成 11 年 4 月	沖縄県行政機関設置条例の一部改正により、所管区域が那覇市に加えて浦添市、島尻郡の渡嘉敷村、座間味村、具志川村、仲里村、粟国村、渡名喜村、南大東村、北大東村の計 2 市 8 村となる
平成 14 年 4 月	保健所と福祉事務所の組織統合により「南部福祉保健所中央保健所」となる 具志川村と仲里村の合併により久米島町が誕生し、所管市町村は 2 市 1 町 6 村となる
平成 22 年 7 月	平成 25 年度に予定されている那覇市中核市移行に伴う那覇市への委譲事務調整並びに中央保健所の南部福祉保健所への統合等について検討作業に着手
平成 23 年 4 月	那覇市中核市移行に伴う本市保健所設置に向け、那覇市より 4 名の職員を実務研修生として受入れ
平成 25 年 4 月	那覇市の中核市移行により、那覇市全域についての保健所業務は那覇市へ移管し、浦添市他 1 町 6 村の保健所業務については南部保健所へ移管された

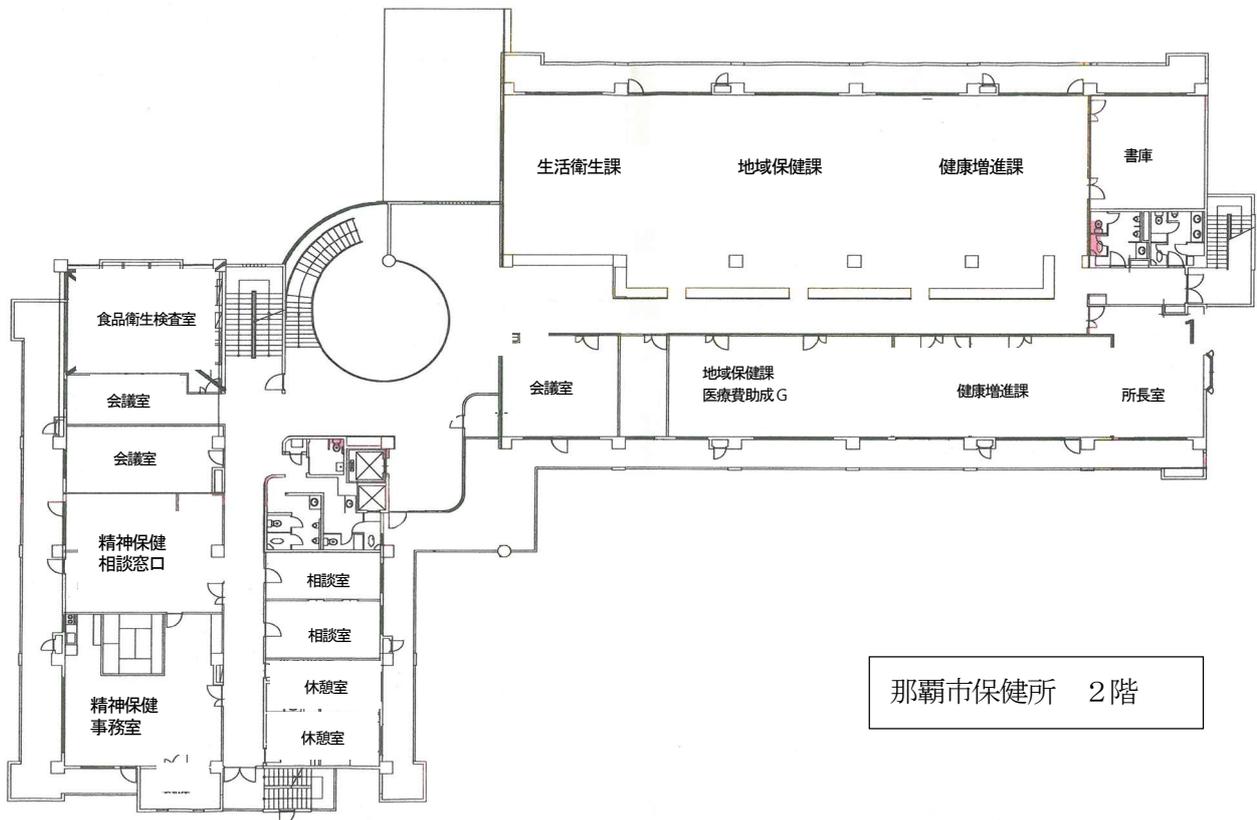
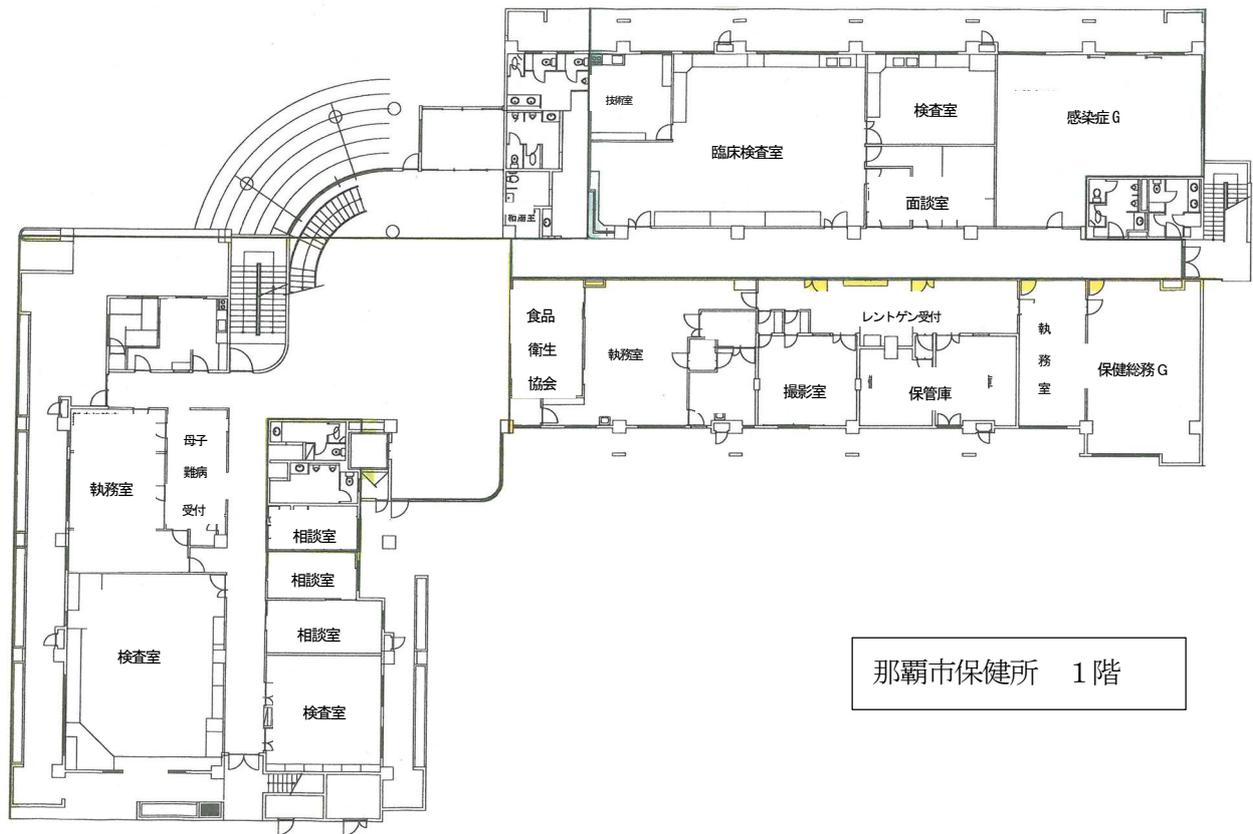
(2) 那覇市保健所の沿革

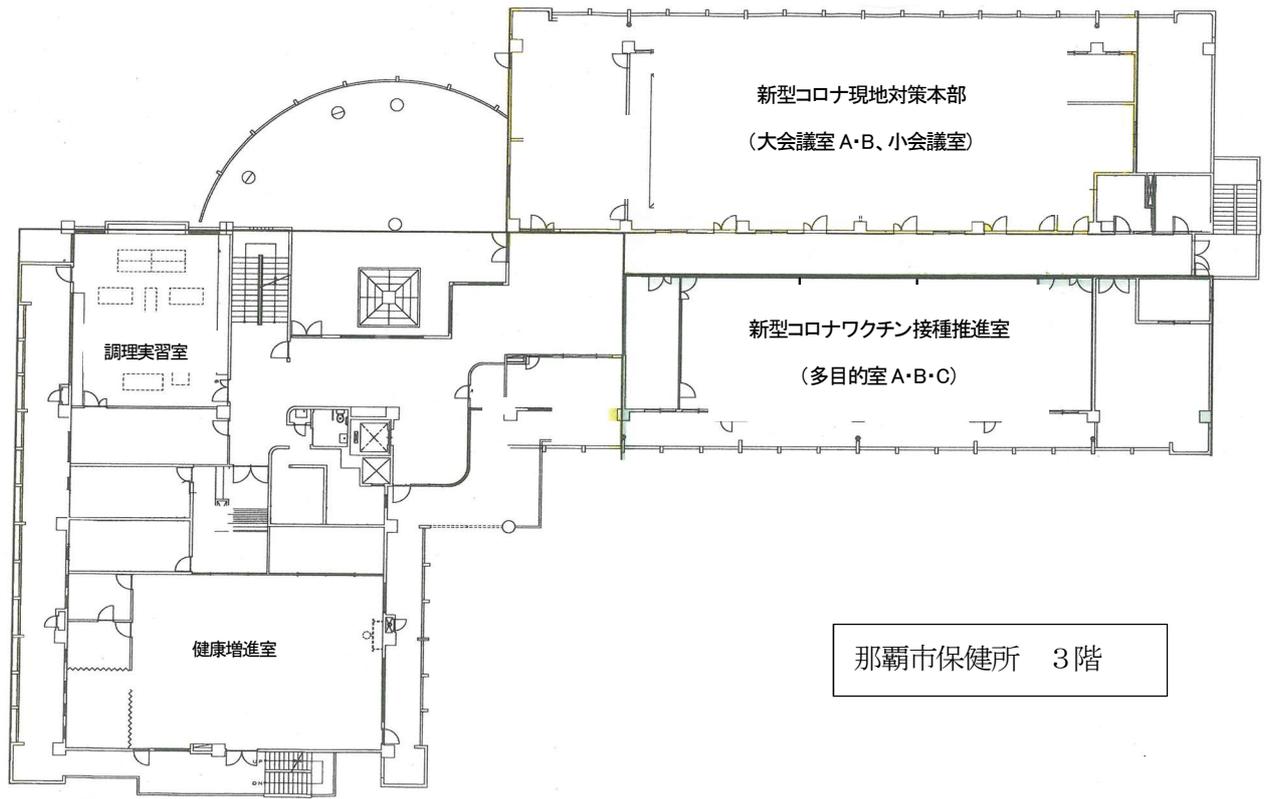
平成 22 年 10 月	中核市移行に伴う、本市保健所開設のための保健所準備室の設置
平成 23 年 4 月	中核市移行に伴う本市保健所設置に向け、沖縄県中央保健所へ那覇市より 4 名の職員を実務研修生として派遣
平成 23 年 10 月	沖縄県中央保健所（食品・医務薬務）へ実務研修生として 4 人を追加派遣
平成 24 年 4 月	沖縄県各保健所へ那覇市より実務研修生を 19 人追加派遣
平成 24 年 10 月	沖縄県中央保健所（医師）へ実務研修生として 1 人追加派遣
平成 25 年 4 月	本市保健所開設 「健康増進課」「地域保健課」「生活衛生課」の 3 課体制 沖縄県より所長・生活衛生課長等 8 人派遣受入
平成 25 年 4 月	沖縄県各保健所へ実務研修生として 7 人派遣
平成 26 年 4 月	沖縄県より生活衛生課長等 4 人派遣受入
平成 26 年 4 月	沖縄県各保健所へ実務研修生として 4 人派遣
平成 27 年 4 月	沖縄県より生活衛生課長等 3 人派遣受入
平成 27 年 4 月	沖縄県各保健所へ実務研修生として 3 人派遣
平成 28 年 4 月	本市保健所の組織改正により、「健康増進課」を「保健総務課」と「健康増進課」に分割し、「保健総務課」「健康増進課」「地域保健課」「生活衛生課」の 4 課体制となる
令和 2 年 2 月	新型コロナウイルス県内感染者 1 例目確認。那覇市危機管理対策本部設置に伴い、現地（本市保健所）対策本部設置。「帰国者・接触者相談センター」を設置。
令和 2 年 4 月	新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、「保健総務課」を再編し、「医療体制支援室」を開設（～令和 3 年 3 月まで）
令和 2 年 8 月	「保健総務課」を再編、所内職員や市役所他部局職員等の応援を受け、「那覇市新型コロナウイルス感染症現地対策本部」を拡充。
令和 3 年 2 月	「健康増進課」を再編、「新型コロナワクチン接種推進室」を開設。その後、市役所本庁等他部局職員の応援を受けて拡充。
令和 3 年 4 月	組織改正により、「健康増進課」と「特定健診課」を統合。同年 5 月より、保健所で特定健診・特定保健指導業務を開始。

◎施設の概要

名 称 : 那覇市保健所  
 設置年月日 : 平成 25 年 4 月 1 日  
 所在地 : 那覇市与儀 1 丁目 3 番 21 号  
 所管区域 : 那覇市全域  
 敷地面積 : 約 4,545 m<sup>2</sup> 建物延べ面積: 約 4,590 m<sup>2</sup>  
 建物の構造 : 鉄筋コンクリート造瓦重ね・陸屋根 地下 1 階付 3 階建

#### 4 庁舎案内図 (R4. 4月現在)





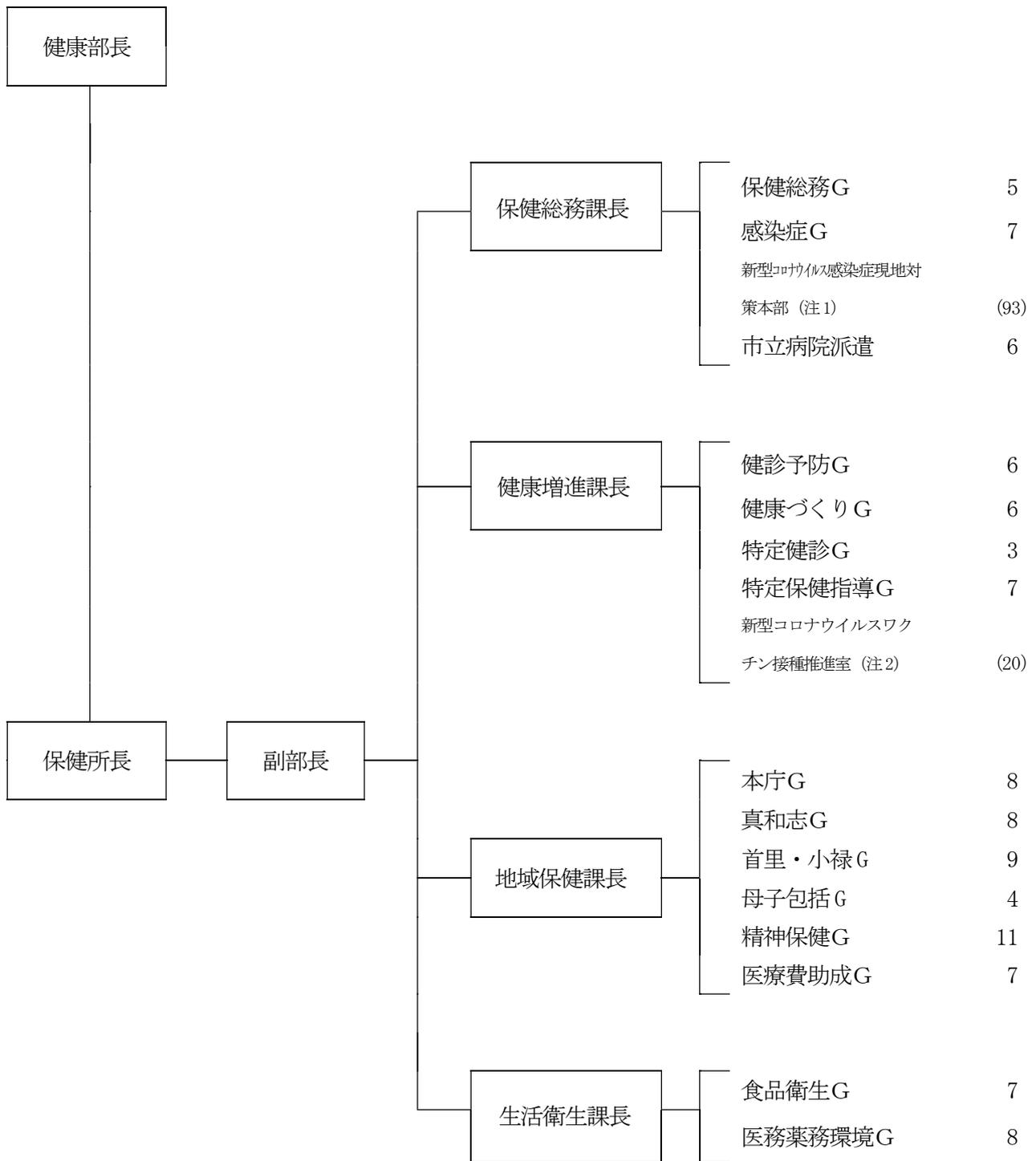
## 5 各課の主な業務

担当課 (電話番号)	担当業務
保健総務課 (098-853-7964)	健康危機管理
	結核感染症の予防、まん延防止
	性感染症の相談、検査
健康増進課 (098-853-7961)	健康づくり事業
	成人健診、各種がん検診
	予防接種
	給食施設の届出
	栄養指導
	特定健康診査及び特定保健指導

地域保健課 (098-853-7962)	母子保健に関する相談、親子健康手帳の交付、妊婦健診、産婦健診
	助産師訪問（妊産婦・新生児訪問）、乳幼児健診、発達相談、親子教室
	低体重児、小児慢性特定疾病児に関する相談
	未熟児養育医療費助成、小児慢性特定疾病医療費助成、育成医療助成
	特定不妊治療費助成、先進医療不妊治療費助成、不育症検査費用助成、特定医療費（指定難病）等の申請受付、先天性血液凝固因子障害等医療費の申請受付
	精神保健福祉相談事業、自殺予防対策事業、地域生活促進支援事業
	難病患者地域支援対策推進事業、自助組織活動の育成支援
	原爆被爆者健康診断事業
生活衛生課 (098-853-7963)	病院、診療所及び助産所の開設許可等、監視指導
	施術所、歯科技工所の開設届出等、監視指導
	衛生検査所の登録等、監視指導
	医師等医療従事者の免許申請に関する事務
	薬局、医薬品販売業等の許可、監視指導
	毒物劇物販売業の登録
	飲食店、食品製造業等の営業許可、監視指導
	HACCP に沿った衛生管理の指導、食中毒の予防
	旅館、興行場、公衆浴場の営業許可、監視指導
	理容所、美容所、クリーニング所の開設届の受理、監視指導
	専用水道、貯水槽水道等の衛生指導
	住宅宿泊事業の届出受理、監視指導
	特定建築物の届出受理及び監視指導、建築物環境衛生事業登録に関する事務及び監視指導
	温泉利用許可等に関すること

## 6 組織図及び職種別職員数

令和4年度 本市保健所組織図



\*数値については定数

(注1) 新型コロナウイルス感染症現地对策本部については他課からの兼務・応援職員等含む実数を ( ) で示す。

(注2) 新型コロナウイルスワクチン接種推進室については他課からの応援・会計年度任用職員含む実数を ( ) で示す。

職種別職員数

	医師	歯科医師	薬剤師	保健師	診療放射線技師	臨床検査技師	管理栄養士	社会福祉士	衛生監視員	事務職	市立病院 (派遣) 事務職	技師	合計
所長	1												1
保健総務課 (新型コロナウイルス感染症現地対策本部) (注1)	1 (1)			2 (31)	1	1 (1)				8 (60)	2	4	19 (93)
健康増進課 (新型コロナウイルスワクチン接種推進室) (注2)		1		6			3			13 (20)			23 (20)
地域保健課				37			1	3		8			49
生活衛生課			4						10	2			16
計	2	1	4	45	1	1	4	3	10	31	2	4	108

※令和4年4月1日現在で、数値については定数

(注1) 新型コロナウイルス感染症現地対策本部については他課からの兼務職員、会計年度任用職員、人材派遣職員を含む常駐職員の実数(最大値)を( )で示す。

(注2) 新型コロナウイルスワクチン接種推進室については他課からの応援・会計年度任用職員含む実数を( )で示す。

## 7 各課の所掌事務

### 【保健総務課】

- (1) 感染症に関すること
- (2) 健康危機管理に関すること
- (3) 放射線業務に関すること
- (4) 感染症診査協議会及び保健所運営協議会に関すること
- (5) 新型インフルエンザ等対策本部に関すること
- (6) 地方独立行政法人那覇市立病院に関すること
- (7) 医療に係る連絡調整に関すること
- (8) 保健衛生団体及び救急医療の補助金（小児救急に限る）に関すること
- (9) 保健衛生に係る統計に関すること
- (10) 献血に関すること
- (11) 角膜・腎臓及び骨髄の移植の啓発に関すること
- (12) ハンセン病の啓発に関すること
- (13) 肝炎医療費助成の申請に関すること
- (14) 医師の実習及び研修に関すること
- (15) 保健関係職員の研修に関すること
- (16) 食品検査室の精度管理に関すること
- (17) 保健所庁舎の維持管理に関すること
- (18) 新保健センターの建設等に関すること

### 【健康増進課】

- (1) 健康づくりに関すること
- (2) 予防接種に関すること
- (3) 健康診査に関すること
- (4) 特定健康診査及び特定保健指導に関すること
- (5) 国民健康保険の保健事業に関すること
- (6) 歯科保健に関すること
- (7) 食生活改善及び栄養に関すること
- (8) 給食施設指導に関すること
- (9) 健康・栄養調査に関すること
- (10) 喫煙対策に関すること
- (11) 石綿健康被害救済制度に関すること
- (12) 管理栄養士の国家試験に関すること
- (13) 栄養士の免許申請及び実習に関すること

### 【地域保健課】

- (1) 母子保健に関すること
- (2) 地域保健活動に関すること
- (3) 母子保健推進協議会に関すること

- (4) 精神保健及び精神障がい者の福祉に関すること（精神障害者保健福祉手帳、精神通院医療及び障害福祉サービスに関する業務を除く。）
- (5) 自殺予防対策事業に関すること
- (6) 未熟児養育医療に関すること
- (7) 育成医療に関すること
- (8) 不妊に悩む方への特定治療支援事業に関すること
- (9) 不育症検査費用助成事業に関すること
- (10) 小児慢性特定疾病に関すること
- (11) 児童の療育に関すること（他課の所管に属するものを除く。）
- (12) 特定医療費支給認定申請に関すること
- (13) 難病患者地域支援対策推進事業に関すること
- (14) 原爆被爆者に対する健康診断等に関すること
- (15) 地域看護実習に関すること
- (16) 地域保健に係る保健団体及び自助組織の育成及び支援に関すること

#### 【生活衛生課】

- (1) 飲食店等の営業許可及び食品衛生に関すること
- (2) 興行場、旅館業及び公衆浴場業の営業許可等に関すること
- (3) クリーニング所、理容所及び美容所の開設の届出等に関すること
- (4) 温泉の利用許可等に関すること
- (5) 建築物における衛生的環境の確保に関すること
- (6) 専用水道又は簡易専用水道の衛生確保に関すること
- (7) 病院、診療所及び助産所の開設許可等に関すること
- (8) あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師並びに柔道整復師の施術所の開設の届出等に関すること
- (9) 薬局等の開設許可等に関すること
- (10) 毒物及び劇物販売業の登録等に関すること
- (11) 薬物乱用防止対策に関すること
- (12) 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他医療従事者の免許申請等に関すること
- (13) 調理師及び製菓衛生師の免許申請、試験の申込み等に関すること
- (14) 住宅宿泊事業の届出等に関すること
- (15) 歯科技工所の開設の届出等に関すること
- (16) 衛生検査所の登録等に関すること
- (17) 死体の解剖及び保存の許可に関すること
- (18) 課の分掌事務に属する届出、申請行為等の情報公開請求の受付及び交付に関すること

## 8 令和4年度組織目標

### 【保健総務課】

#### 1. 新型コロナウイルス感染症対応（現地対策本部の適正な運営）

現地対策本部の人員の確保及び検査体制の整備

#### 2. 新型コロナウイルス感染症対応（インフラ整備）後方支援

現地対策本部の運営がスムーズにいくようパソコンや電話、執務室等の確保を行う。

#### 3. 新型コロナウイルス感染症対応（移送業務）

受診調整班からの移送要請に応える。（移送を確実に行う。）

移送を原因とした感染を起こさない。

交通事故を起こさない。

#### 4. 那覇市立病院による地域医療の充実

建替え事業の財源（起債・ハード交付金等）の確保

#### 5. 厚生労働統計調査の実施（国民生活基礎調査）

調査員の確保

所要の期間内で適正な調査を実施する。

### 【健康増進課】

#### 1. 新型コロナウイルスワクチン接種を円滑に実施

令和4年9月30日までに、3回目接種を滞りなく完了する。また、4回目接種をファイザー社製ワクチンの供給量が十分にある前提で、接種率を対象者の75%を目指す。

#### 2. 特定健診受診率向上（受診者及び未受診者対策）

特定健診受診率をコロナ以前を上回ることを目標値とする。

#### 3. 特定保健指導率向上（生活習慣病発症予防の支援）

特定保健指導実施率について、2月末時点で前年度を上回ることを目標値とする。

#### 4. 歯周病検診受診者の増加

対象者(40・50・60・70歳)に受診券を4月に送付し、2月末時点の検診受診者を令和3年度(74人)の2倍(148人)以上とする。

#### 5. 女性特有のがん検診の推進

女性特有のがん検診の周知及び未受診者対策を強化し、乳がん・子宮がんの検診受診率をコロナ以前の令和元年度以上に向上させる。

## 【地域保健課】

### 1. コロナ禍における乳幼児健診受診率の向上

新型コロナウイルス感染症防止対策を講じて、乳幼児健診を実施する。

導入した屈折検査機器について周知を図り、受診勧奨を行う。

中止していた母子保健推進員による未受診者訪問をコロナの動向を踏まえ早めに再開する。

### 2. 2歳児歯科健診受診率の向上

2歳児歯科件の受診率 64.8%を目指す。

### 3. 産後ケア事業の充実

産後ケア事業の利用実績の増加を図る。

訪問型に加え通所型・宿泊型も実施する。

### 4. 那覇市自殺予防対策の推進

ゲートキーパー養成研修会の開催。コロナ禍による自殺予防対策の推進を図るためチラシや広報紙、ホームページ等を活用し、市自殺予防対策計画及び相談窓口の周知啓発に努める。自殺対策関係機関連絡会議を開催し、自殺対策の推進及び進捗確認を行う。

## 【生活衛生課】

### 1. 那覇市 HACCP 制度実施検証事業の実施

当該制度の定着を検証するための施設検査を 120 件実施する。

### 2. 「那覇市生活衛生監視指導計画」の策定及び実施

生活衛生営業関係施設の業種別年間目標監視件数

理容所：20 件 美容所：70 件 クリーニング所：20 件 興行場：5 件 旅館業：100 件

公衆浴場：20 件 水道施設他：40 件 ビル管法関連：30 件 住宅宿泊事業法関連：100 件

総計：405 施設

### 3. 食品収去検査における業務管理体制の維持

業務管理体制を維持するため、外部精度管理調査を実施する機関が行う調査に参加し、正しい判定を受ける。

## 9 歳入・歳出決算の状況

### ◎保健総務課

#### 【歳入】

(単位：円)

款	項	目	令和4年度
14 使用料及び手数料	02 手数料	03 衛生手数料	1,936
15 国庫支出金	01 国庫負担金	04 衛生費国庫負担金	1,605,747,306
	02 国庫補助金	03 衛生費国庫補助金	4,823,000
	03 委託金	03 衛生費委託金	7,577,000
16 県支出金	02 県補助金	03 衛生費県補助金	6,749,000
	03 委託金	03 衛生費委託金	194,940
17 財産収入	01 財産運用収入	01 財産貸付収入	300,700
21 諸収入	05 雑入	04 雑入	83,719,761
22 市債	01 市債	01 衛生費	1,840,800,000
計			3,549,913,643

#### 【歳出】

款	項	目	令和4年度
04 衛生費	01 保健衛生費	01 保健衛生総務費	2,349,374,757
		09 感染症対策費	2,502,071,912
計			4,851,446,669

◎健康増進課

一般会計

【歳入】

(単位：円)

款	項	目	令和4年度
15 国庫支出金	01 国庫負担金	04 衛生費国庫負担金	724,127,423
	02 国庫補助金	03 衛生費国庫補助金	709,840,000
	03 委託金	03 衛生費委託金	338,015
16 県支出金	01 県負担金	02 衛生費県負担金	196,357
	02 県補助金	03 衛生費県補助金	10,638,105
21 諸収入	05 雑入	04 雑入	2,014,721
計			1,447,154,621

【歳出】

款	項	目	令和4年度
04 衛生費	01 保健衛生費	01 保健衛生総務費	1,092,192
		02 予防費	2,383,826,124
		06 健康増進費	254,534,582
計			2,639,452,898

国民健康保険事業特別会計

【歳入】

(単位：円)

款	項	目	令和4年度
04 県支出金	01 県負担金	01 保険給付費等交付金	85,098,000
08 諸収入	03 雑入	05 雑入	208,886
計			85,306,886

【歳出】

款	項	目	令和4年度
06 保健事業費	01 特定健康診査等事業費	01 特定健康診査等事業費	176,521,479
	02 保健事業費	01 疾病予防費	31,622,638
09 諸支出金	01 償還金及び還付加算金	03 償還金	26,092,000
計			234,236,117

◎地域保健課

【歳入】

(単位：円)

款	項	目	令和4年度
15 国庫支出金	01 国庫負担金	01 民生費国庫負担金	11,060,000
		04 衛生費国庫負担金	124,412,872
	02 国庫補助金	02 民生費国庫補助金	6,182,000
		03 衛生費国庫補助金	31,461,000
16 県支出金	01 県負担金	01 民生費県負担金	2,765,000
		02 衛生費県負担金	5,781,501
	02 県補助金	02 民生費県補助金	1,545,000
		03 衛生費県補助金	63,454,000
	03 委託金	04 衛生費委託金	5,697,008
21 諸収入	05 雑入	04 雑入	3,318,930
計			255,677,311

【歳出】

款	項	目	令和4年度
03 民生費	01 社会福祉費	02 障害者福祉費	13,713,594
04 衛生費	01 保健衛生費	01 保健衛生総務費	9,896,710
		04 母子保健費	768,786,259
		07 地域保健費	6,315,704
計			798,712,267

◎生活衛生課

【歳入】

(単位：円)

款	項	目	令和4年度
14 使用料及び手数料	02 手数料	03 衛生手数料	35,628,280
16 県支出金	02 県補助金	03 衛生費県補助金	2,574,761
21 諸収入	05 雑入	04 雑入	694
計			38,203,735

【歳出】

款	項	目	令和4年度
04 衛生費	01 保健衛生費	01 保健衛生総務費	6,680,260
		08 生活衛生費	18,207,171
計			24,887,431

## Ⅱ 令和4年度事業実績

【保健総務課】



## II 令和4年度事業実績

### 【 保健総務課 】

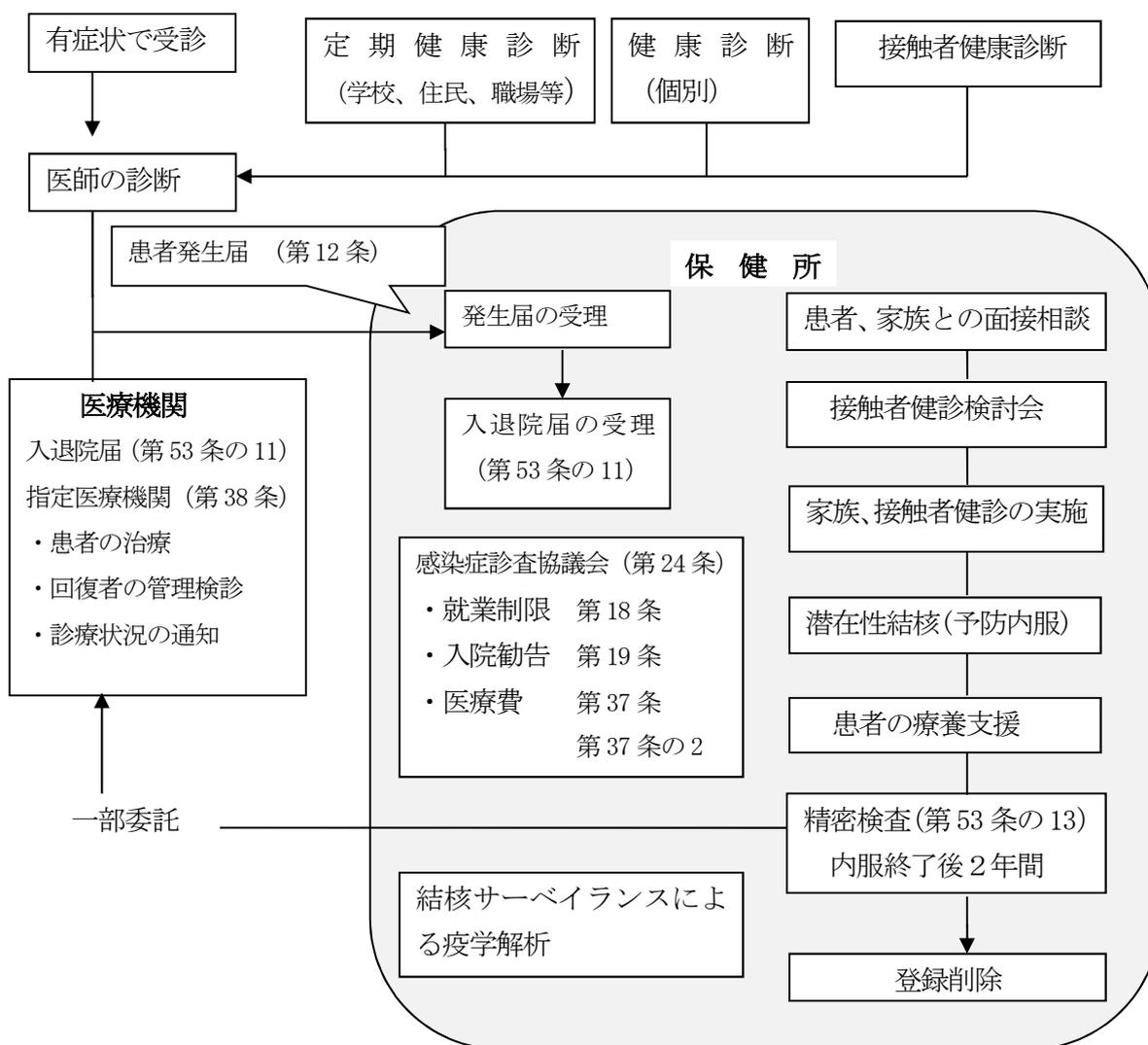
#### 1 結核予防事業

結核予防事業は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下感染症法）に基づき健康診断、患者管理、患者の療養支援、結核医療、発生動向調査等の一貫した管理を行う。

患者の療養支援については、治療の完了を目的として保健師が入院中から訪問支援を開始し、退院後も訪問・面接等に重点をおいた生活・服薬支援を展開している。

#### (1) 結核対策の概要

～結核患者の発見から登録削除まで～



- 本市保健所では患者の適正医療、回復者に対する早期社会復帰への援助、患者の家族等周囲への感染防止等の指導を行っている。
- 患者は治療終了後、回復者として保健所又は指定医療機関で2年間の管理検診を行い、再発の恐れがなくなった場合登録から削除される。
- 削除後は、自主的に健康管理を行う。(住民健診又は職場健診)

## (2) 患者管理

### (1) 管内の新登録結核活動性分類別数

	新登録患者数	肺結核活動性				肺外活動性結核	(別掲) 潜在性結核感染症
		小計	喀痰塗抹陽性	その他菌陽性	菌陰性その他		
令和3年中	49	36	14	15	7	13	11
令和4年中	41	27	10	14	3	14	38

### (2) 年齢階級別新登録結核患者数

年代 年	0	20	30	40	50	60	70	80	90	総計	70以上 (%)
	~19	~29	~39	~49	~59	~69	~79	~89	以上		
令和3年中	3	4	1	2	3	3	9	18	6	49	33 (67.3)
令和4年中	0	5	0	1	2	3	10	15	5	41	30 (73.2)

### (3) 感染症グループにおける支援状況

年度	家庭訪問 (DOTS支援含む)		来所相談 (延)				電話相談 (延)	健康教育		
	実人員	延人員	治療患者	管理検診	接触者健診	希望検診		小計	回数	延件数
令和3年	40	88	200	46	438	0	684	167	0	0
令和4年	46	104	136	43	511	0	690	90	0	0

### (4) 会議

- ①結核サーベイランス委員会 (2月)
- ②地区別講習会・九州ブロック会議 (7月)

### (5) 感染症診査協議会

感染症診査協議会は感染症法第24条に基づき設置され、医師、弁護士等で構成される。法第37条(入院勧告・措置)及び法第37条の2(結核外来治療等)に該当する患者の就業制限、入院勧告、入院の延長、医療費公費負担の申請等に関する事項を審査する。令和4年度は22回の開催であった。

<令和4年度 那覇市感染症診査協議会開催状況>

(件)

	諮問	承認	保留	不承認
法第37条(就業制限、入院勧告、入院延長等)	21	21	0	0
法第37条の2(結核外来治療等公費負担)	137	124	10	3

### (3) 普及啓発活動

結核予防週間（期間：令和4年9月24日～9月30日）

- ・本庁ロビーの電子掲示板にて結核予防週間の周知
- ・本市保健所にてパネル展を開催
- ・令和4年9月26日(月)県民広場で街頭キャンペーン実施。

## 2 感染症予防対策

感染症の予防及び発生時のまん延防止に努め、患者の人権を守りながら市民の安全な生活を守る。また、感染症に関する情報の発信・知識の普及に努め、市民への予防啓発活動を行う。

### (1) 市内の感染症発生状況

市内の感染症発生状況について、市ホームページにおいて週報を毎週更新し掲載している。

#### ア 全数把握疾患

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下、感染症法）には一類～四類感染症・五類感染症のうち24疾患・新型インフルエンザ等感染症・指定感染症・新感染症が定められており、これらを診断した医師は保健所に発生届により報告しなければならない。

令和4年（令和4年1月1日～令和4年12月31日）発生件数※		
区分	感染症名	市内
一類感染症	—	発生なし
二類感染症	結核	79
三類感染症	腸管出血性大腸菌感染症	1
四類感染症	E型肝炎	1
	デング熱	2
	レジオネラ症	9
	レプトスピラ症	1
五類感染症	アメーバ赤痢	2
	ウイルス性肝炎	1
	カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症	3
	急性脳炎	2
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	1
	後天性免疫不全症候群	5
	侵襲性インフルエンザ菌感染症	3
	侵襲性肺炎球菌感染症	8
	梅毒	38
	薬剤耐性アシネトバクター感染症	1

新型インフルエンザ等 感染症	新型コロナウイルス感染症	78,452
-------------------	--------------	--------

※新型コロナウイルス感染症については、沖縄県新型コロナウイルス感染症対策本部にて作成された公表日ベースに基づく集計（令和4年9月26日より全数把握から発生届対象者数へ変更あり）。

新型コロナウイルス感染症以外については、NESIDに登録された診断日に基づく集計。

#### イ 定点把握疾患

感染症法の五類感染症のうち25疾患は、市内の医療機関をインフルエンザ定点（12カ所）・小児科定点（7カ所）・性感染症定点（3カ所）・基幹定点（1カ所）・眼科定点（1カ所）と定めている。これらの医療機関から1週間毎の感染症発生状況を集計することで、那覇市内の感染症のおおよその流行状況を把握している。

各定点の月別感染症発生状況（集計期間：令和4年1月～令和4年12月）

種別	疾患名/報告数	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
	インフルエンザ	1	0	0	0	0	0	5	9	15	2	2	151	185
小児科	RSウイルス感染症	26	4	0	2	0	1	8	44	58	86	64	15	308
	咽頭結膜熱	5	0	1	1	5	10	7	5	15	8	3	9	69
	A群溶血性レンサ球菌	7	8	12	9	7	17	8	18	12	12	10	21	141
	感染性胃腸炎	41	35	54	81	128	100	130	100	80	93	62	103	1007
	水痘	1	1	3	6	5	4	4	3	0	1	3	7	38
	手足口病	33	13	29	69	146	114	96	70	21	11	27	19	648
	伝染性紅斑	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
	突発性発疹	6	9	9	9	18	10	12	10	11	9	8	13	124
	ヘルパンギーナ	4	0	3	3	6	11	19	16	8	10	14	33	127
	流行性耳下腺炎	0	1	0	2	2	2	0	3	0	3	2	1	16
眼科	急性出血性結膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	流行性角結膜炎	0	1	0	0	0	0	0	0	12	9	1	4	27
基幹	細菌性髄膜炎 (真菌性含む)	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
	無菌性髄膜炎	0	0	0	0	2	8	4	4	2	2	2	2	26
	マイコプラズマ肺炎	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	クラミジア肺炎 (オウム病除く)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	メチシリン耐性 黄色ブドウ球菌感染症	5	6	11	14	7	11	6	6	4	5	9	6	90

	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	薬剤耐性緑膿菌感染症	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
性感染症	性器クラミジア感染症	18	11	18	19	15	16	18	12	16	8	13	20	184
	性器ヘルペスウイルス感染症	2	6	0	0	0	0	0	3	1	0	0	2	14
	尖圭コンジローマ	0	0	2	0	1	2	4	1	4	1	0	3	18
	淋菌感染症	3	3	4	6	2	3	4	3	4	1	2	4	39

## (2) 麻しん対策

麻しんは非常に感染力が強く、早期に診断し、感染拡大防止の措置を実施する必要がある。

沖縄県では、麻しん疑い事例を診断した医師は直ちに保健所へ連絡するよう求めている。連絡を受けた保健所は、診断した医師等から患者の行動歴や症状等を聞き取り、麻しん疑いが強い場合は直ちに検体の確保を依頼する。検体は沖縄県衛生環境研究所へ搬送し、PCR検査を実施し、約24時間で結果が判明する。本市保健所でも同様の対応を実施している。

平成30年3月20日に、台湾からの観光客が県内にて麻しんと診断され、その後平成30年6月11日終息宣言まで、99件の麻しんの報告があった。市内医療機関からの麻しん疑いの患者の報告は149件あり、そのうち、125件について行政検査を実施し、24件が麻しんと診断された。今後も海外からの帰国者や旅行者が麻しんを持ち込む可能性はあり、麻しん対策の継続は必要である。

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
麻しん疑い検査数	146件	19件	3件	0件	0件
麻しん陽性数	24件	1件	0件	0件	0件

## (3) 風しん対策

### ① 風しん疑い発生時対応

風しんは、風しんウイルスによって引き起こされる急性の発疹性感染症で、風しんへの免疫がない集団において、1人の風しん患者から5～7人にうつす強い感染力を有す。

風しんの診断については、医師による臨床診断であったが、平成30年1月1日より届出基準の変更があり、風しん疑い事例を診断した医師は直ちに保健所へ届け出ることとなった。またその後のPCR検査が原則として全例実施となった。そのため本市保健所においては、麻しん同様対応を実施している。

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
風しん疑い検査数	46件	17件	0件	1件	0件
風しん陽性数	4件	4件	0件	0件	0件

### ② 風しん抗体検査

風しんは妊娠初期に感染すると、白内障や心疾患等の症状を持つ、先天性風しん症候群（CRS）の赤ちゃんが生まれるリスクがあることから、市民を対象に、妊娠を希望する女性やその配偶者及び同居者を対象とした風しん抗体検査を実施している。本市保健所で検査を実施していたところ、令和元年12月からは、県内の医療機関にて委託を開始し、市外でも検査を受けられる体制を整備した。

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
風しん抗体検査	293名	270名	172名	137名	103名
接種勧奨 (抗体価低い方)	92名	72名	75名	67名	46名

#### (4) 新型コロナウイルス感染症対応

新型コロナウイルス感染症は、国内では、令和2年1月16日に日本で初の輸入例が確認され、1月30日にWHOにより「国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態（PHEIC）」が宣言、2月7日に指定感染症に指定された。令和3年2月13日には一部改正された感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（感染症法）が施行され、「新型インフルエンザ等感染症」として位置付けられた。

沖縄県では、令和2年2月14日に1例目の確定例が発生し、その後県内でも相次いで報告された。

本市保健所では、令和2年1月7日より所内健康危機管理対策委員で情報共有を開始し、1月22日に所内健康危機管理対策会議（臨時）を開催、1月30日に所内健康危機管理対策会議開催、2月14日の県内発生例確認後は、那覇市危機管理対策本部および現地（本市保健所）対策本部を設置し、早期から新型コロナウイルス感染症対応に取り組み対応を実施している。なお、その後も増大する感染者数に対応するため、全庁からの応援体制及び人材派遣等の一部委託など多くの人員を加えながら、積極的疫学調査をはじめ関係機関との連携や患者等の移送などを行った。

令和4年度には感染症法に基づき届けられた計78,452名（\*）の新型コロナウイルス感染症患者に対して、積極的疫学調査等の行政対応を実施した。

（\*）沖縄県新型コロナウイルス感染症対策本部にて作成された公表日ベースに基づく集計（令和4年9月26日より全数把握から発生届対象者数へ変更あり）

### 3 エイズ対策及び性感染症対策

#### (1) HIV（エイズ）検査・性感染症検査

感染予防及びまん延防止のための無料の匿名による相談（随時）・検査を実施している。また、性感染症の罹患とHIV感染の関係が深いことなどから、性感染症対策とHIV感染対策の両面からクラミジア・梅毒の検査を、また那覇市民限定でB型肝炎・C型肝炎の検査を行っている。

新型コロナウイルス感染症対応のため、令和3年11月より検査項目をHIVと梅毒、検査日を月1回とし検査事業を再開、令和4年6月より検査項目をHIV、梅毒、B型肝炎、C型肝炎、HTLV-1とし検査日を基本週1回へ拡充した。

#### HIV（エイズ）検査・性感染症検査

検査項目	HIV		クラミジア		梅毒		B型肝炎		C型肝炎		HTLV-1	
	R3年度	R4年度	R3年度	R4年度	R3年度	R4年度	R3年度	R4年度	R3年度	R4年度	R3年度	R4年度
検査件数	31	166	0	0	31	166	0	15	0	12	0	12
陽性	0	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	1

## (2) 予防普及啓発

H I V啓発普及活動として、6月のH I V検査普及週間や12月の世界エイズデー等に合わせた周知・啓発活動を行っている。また、市広報誌や市のホームページへの掲載などによる啓発を行っている。

日本肝炎デーにあわせた7月の肝臓週間には、ウイルス性肝炎検査についての広報として、本市保健所でのパネル展示を実施した。

## 4 厚生統計

厚生労働行政諸施策の企画及び運営に必要な基礎資料を得るため、国の機関統計をはじめ各種統計調査を実施するとともに、得られた情報の市民等への提供及び保健所が行う様々な施策での活用を図る。

調査名	目的	時期	対象
人口動態調査  (基幹統計)	人口動態統計事象を把握し、人口及び厚生労働行政施策の基礎資料を得る。	・毎月	「戸籍法」及び「死産の届出に関する規定」により届け出られた出生、死亡、婚姻・離婚及び死産の全数を対象
国民生活基礎調査  (基幹統計)	保健、医療、福祉、年金、所得等国民生活の基礎的事項を調査し、厚生労働行政の企画及び運営に必要な基礎資料を得るとともに各種調査の調査対象を抽出するための親標本を設定する。	・毎年6月 3年に1回大規模調査実施	国勢調査区から層化無作為抽出した2地区内の全ての世帯及び世帯員
医療施設調査  (基幹統計)	医療施設（病院・診療所）の分布及び整備の実態を明らかにするとともに、医療施設の診療機能を把握し、医療行政の基礎資料を得る。	・静態調査 3年ごとの10月  ・動態調査 毎月	・静態調査：全ての医療施設 ・動態調査：医療法に基づき開設・廃止・変更等があった医療施設
病院報告  (一般統計)	全国の病院、療養病床を有する診療所における患者の利用状況を把握し、医療行政の基礎資料を得る。	・患者票 毎月	全国の病院及び療養病床を有する診療所
衛生行政報告例	衛生関係諸法規の施行に伴う各都道府県、指定都市及び中核市における衛生行政の実態を把握し、国及び地方公共団体の衛	・年度報 (毎年5月末：前年度実績)  ・隔年報	都道府県、指定都市及び中核市 精神保健福祉関係、栄養関係、衛生検査・生活衛生・食品衛生・乳肉衛生関係、

(一般統計)	生行政運営のための基礎資料を得る。	(当該年の翌年2月末) (隔年報は都道府県対象)	医療関係、薬事関係、母体保護関係、特定疾患(難病)関係、狂犬病予防関係
<b>地域保健・健康増進事業報告</b>  (一般統計)	地域住民の健康の保持及び増進を目的とした地域の特性に応じた保健施策の展開等を実施主体である保健所及び市区町村ごとに把握し、国及び地方公共団体の地域保健施策の効率的・効果的な推進のための基礎資料を得る。	・年度報 (毎年6月末：前年度実績)	全国の保健所及び市区町村 ・地域保健事業 母子保健、健康増進、歯科保健、精神保健福祉、衛生教育、職員の配置状況等 ・健康増進事業 健康手帳の交付、健康診査、機能訓練、訪問指導、がん検診等
<b>患者調査</b>  (基幹統計)	病院及び診療所を利用する患者について、その傷病の状況の実態を明らかにし、医療行政の基礎資料を得る。	・3年ごとの10月 (医療施設静態調査・受療行動調査と同時期に実施)	全国の医療施設から層化無作為により抽出した医療施設(病院約6,600施設、一般診療所約6,000施設、歯科診療所約1,300施設)で、調査日に受療した全ての患者。
<b>受療行動調査</b>  (一般統計)	全国の医療施設を利用する患者について、受療の状況や受けた医療に対する満足度等を調査することにより、患者の医療に対する認識や行動を明らかにし、今後の医療行政の基礎資料を得る。	・3年ごとの10月 (医療施設静態調査・患者調査と同時期に実施)	全国の一般病院を利用した患者(外来・入院)を対象とし、層化無作為抽出した一般病院(500施設)を利用する患者。 外来患者票：診察前の待ち時間、診察時間、自覚症状、セカンドオピニオン、病院を選んだ理由、説明の理解度、病院で請求された金額等 入院患者票：病院を選んだ理由、説明の理解度、今後の治療・療養の希望、満足度、不満を感じた時に行動等

## 5 地方独立行政法人那覇市立病院評価委員会

地方独立行政法人は、公共上の見地から地域において確実に実施されることが必要な事業等のうち、地方公共団体が直接実施する必要はないが、民間に委ねた場合には必ずしも実施されないおそれがあると地方公共団体が認めた事業等を効率的かつ効果的に行わせることを目的に設立する法人であり、市は平成20年4月に「地方独立行政法人那覇市立病院」を設立し、那覇市立病院は那覇市直営ではなくなった。

地方独立行政法人法では、設立団体の長である市長は、法人が達成すべき業務運営に関する目標（以下、中期目標）を定め、法人に指示するとともに、法人の業務実績について評価を行うことが法定化されている。地方独立行政法人那覇市立病院評価委員会は、法に基づき設置された市長の附属機関として、中期目標の作成時や毎年度の業務実績評価のほか、議会の議決を要する重要事項等について意見を述べることで法人の経営の透明性や効率的で自律的な運営を促進させる役割を担っている。

### <評価委員会の所掌事務>

市長への意見具申

	業 務 内 容	時 期	根 拠 条 項
①	各事業年度における業務の実績についての評価に対する意見具申	毎年	評価委員会条例第2条
②	中期目標期間における業務の実績についての評価に対する意見具申	4年ごと	〃
③	市長が必要と認める事項に対する意見具申	必要時	〃
④	市長による中期目標の作成・変更の際の意見	作成:設立時 及び4年ごと 変更:必要時	地方独立行政法人法第25条第3項
⑤	中期目標期間終了時に見込まれる業務の実績についての評価に対する意見	4年ごと	法第28条第4項
⑥	中期目標期間の終了時に市長が所要の措置を講ずる際の意見	4年ごと	法第30条第2項
⑦	重要な財産の処分をするに当たって市長が認可する際の意見	必要時	法第44条第2項
⑧	法人の役員の報酬等の支給基準に関する市長に対する意見の申出	設立時及び必要時	法第56条第1項 において準用する第49条第2項

<令和4年度の開催回数> 9回（第1回は対面開催、第2回以降は書面による開催）

## 6 那覇市献血推進事業

「安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律」に基づき、献血の基本理念の普及啓発を図るとともに、各自治会や市内企業への呼びかけの他、本市施設内での献血を実施する等、沖縄県赤十字血液センターと協力し、年間を通して血液を安定的に確保できるよう活動している。

また、本庁自治会等から組織された那覇市献血協力会（平成17年発足）との意見交換の実施や、那覇市献血推進協議会を開催し本市の献血への普及啓発等について協議している。

### 年度別献血実績

	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度
那覇市献血協力会	147名	140名	126名	130名
那覇市職員等	505名	534名	503名	436名
企業・学校等	7,498名	8,031名	7,916名	7,342名
合計	8,150名	8,705名	8,545名	7,908名

	R元年度	R2年度	R3年度	R4年度
那覇市献血協力会	94名	92名	78名	57名
那覇市職員等	382名	422名	392名	408名
企業・学校等	6,959名	6,561名	6,579名	6,923名
合計	7,435名	7,075名	7,049名	7,388名

## Ⅱ 令和4年度事業実績

【健康増進課】



## II 令和4年度事業実績

### 【健康増進課】

#### 1 健康づくり関係事業

##### (1) 健康づくり事業

市民の健康づくり10年計画である「健康なは21」の推進を平成17年度から平成26年度まで実施。「市民が自己実現に向けて、いきいきと暮らすまち」を目指して、新たに重点プランやライフステージごとの取り組みを設定した。平成25年には、国の新たな計画である健康日本21（第2次）が示された。これを受け、本市でも前計画を引き継ぎ、「市民一人ひとりが健康づくりに取り組み、健康長寿を実現する。～家庭・職場・地域もあなたの健康応援団～」を基本理念に、市民が主体的に健康づくりに取り組めるよう、家庭や学校、地域、職場、関係機関・団体等と行政が連携し、社会全体で力を合わせて市民の健康づくりを総合的に推進することを掲げた「健康なは21（第2次）」を平成27年度に策定。市民の主体的な健康づくりの推進に取り組んでいる。

令和3年には、国の新たな健康増進計画「健康日本21（第3次）」策定に伴い、現計画（健康日本21（第2次））の計画期間の延長が示された。

これを受け、本市においても新しい次期健康増進計画策定に向け、現計画である「健康なは21（第2次）」の計画期間の終期を令和6年度までの延長となった。

##### ア 「健康なは21（第2次）」推進各会議の開催(令和4年度実績)

- |                               |        |
|-------------------------------|--------|
| ・保健所運営協議会（「健康なは21（第2次）」推進協議会） | 1回     |
| ・「健康なは21」推進幹事会                | 1回（庁内） |
| ・「健康なは21」推進本部                 | 1回（庁内） |

##### イ 「なは健康フェア」（年2回）

(ア) 目的：「コロナに負けないからだづくり」をテーマに市民が生活習慣病について理解を深め、自らの健康づくりに取り組む機会とする。

(イ) 対象：一般市民

(ウ) 実施方法：那覇市のボランティア団体（食生活改善推進員、母子保健推進員）や健康づくり市民会議団体と連携参加団体を中心に、企画・調整を行った。

(エ) 参加団体：那覇市食生活改善推進員協議会、那覇市健康づくり推進員協議会、那覇市母子保健推進員協議会、那覇地区薬剤師会、全国健康保険協会沖縄支部、那覇市立病院、沖縄県立看護大学、大塚製薬株式会社、明治安田生命保険相互会社、スポーツパレスジスタス那覇、沖縄セルラー電話株式会社、食の健康づくり応援団・なはベジ協力店（14店舗）

(オ) 開催日・場所

a 第8回なは健康フェア（ひやみかちなはウォーク同日開催）

日 時：令和4年11月13日（日） 11：00～16：00

場 所：沖縄セルラースタジアム那覇 エントランス広場

参加人数：各ブース利用者合計（延1,319人）

b 第9回なは健康フェア

日 時：令和5年3月10日（祝） 11：00～16：00

場 所：サンエーメインプレイス 2F オープンモール（映画館前広場）

参加人数：772人

(カ) 事務局：健康増進課

(キ) 実施内容：健康づくり協力店、食の健康づくり応援団の紹介、パネル展、体重・体脂肪測定と健康相談、栄養・運動相談、食育アプリの紹介、血管年齢測定、ベジチェック等

#### ウ 普及啓発活動

「健康なは21(第2次)」推進のため、市民が生活習慣病について理解を深める機会をつくる目的として実施。

(ア) 健康に関連する各月間・週間にあわせてパネル展の実施。

(イ) ワクチン接種会場を活用したリーフレット・ポスター等のブース設置。

(ウ) 若い世代を対象とした情報発信ツールとして、SNS（LINE、健康増進課 Instagram）を活用した情報発信。

#### エ 食の環境づくり事業

外食等の利用機会の多い市民が、自然と健康になれる食事を選択する環境づくりを目指し、食を通じた健康づくりに取り組む飲食店等を「那覇市食の健康づくり応援団」、野菜を100g以上使用したメニューがあるまたは販売している飲食店等を「なはベジ協力店」（令和3年6月開始）として登録を行う。

特に働き盛り世代へ向けた周知・啓発を行い、食環境を整えることで食生活の改善を図る。

<令和4年度 実績>

(ア) 食の環境づくり事業検討委員会

2回（書面開催）

(イ) 広報・周知

当市ホームページによる関連ページの閲覧数 1,584回

健康増進課 Instagram にて月2回程度なはベジ協力店の周知啓発を実施

ヘルシーガイドブックの作成 1,000部

(ウ) 食の健康づくり応援団登録店舗数

計34店舗（令和4年度末時点）

(エ) なはベジ協力店登録店舗数

計54店舗（令和4年度末時点）

#### オ 地域保健ボランティア活動

食生活改善推進員養成・育成事業

食生活改善推進員とは、「私たちの健康は私たちの手で」を合言葉に、地域において幼児から高齢者まで、市民の健康づくり支援を担うボランティア。

会員数 令和4年度末現在:37人

a 健康料理教室

参加者へ食事を作る楽しみや大切さを伝えるとともに、野菜たっぷり、油控えめ、時短レシピ等の普及を行う。新型コロナウイルス感染拡大予防のため中止

b エプロンシアター

エプロンシアターを通して、食事をバランスよく食べることや、朝ごはんを食べることの大切さを幼児や高齢者にわかりやすく伝える。新型コロナウイルス感染拡大予防のため中止

c 食生活展

市役所や本市保健所のロビーにおいて、望ましい食生活についての意識を高めることを目的に、野菜の1日あたりの必要量の実測体験、フードモデル展示やチラシを用いた食に関する情報提供を実施する。

<令和4年度活動実績>

定例会	11回	(うち養成講座同時開催 8回)
食生活展	10回	参加人数 741人
健康料理教室	2回	参加人数 59人
エプロンシアター	実施なし	

カ 20・30代生活習慣病予防健診・保健指導事業

(7) 目的

20～30歳代は、健診の機会が少なく、特定健診の年齢(40歳以上)に至る前に病気が進行して重症化してしまうことがある。国民健康保険加入者以外の39歳以下の市民にも、健診を実施し、早期に自分のからだの状態を把握し、生活改善に取り組むことで、糖尿病をはじめとした生活習慣病予防、医療費適正化等に資することを目的に本事業を実施する。

(イ) 事業内容

a 対象者

20～39歳で、地域や職場などで健診の機会のない人(国民健康保険加入者は、別途健康診査があるため除く。)

b 健診内容

身長、体重、腹囲、血圧、血液検査(HbA1c、血糖、中性脂肪、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、AST、ALT、γ-GT)、尿検査(尿蛋白)。

健診結果の説明と保健・栄養指導(受診者全員に看護師・保健師・栄養士が実施)

c 健診日

毎月奇数火曜日9時～13時(予約制)、1回6人程度

d 実施場所

本市保健所1階

e 健診料金

無料(年度内一人1回)

f スタッフ体制

臨床検査技師、看護師、保健師、栄養士、医師

<令和4年度 実績>

- ・実施回数:24回(火曜日)※6月～9月および1月の一部実施日は新型コロナの影響で中止
- ・受診者数:112人

性・年代別受診者数内訳

	男	女	計	年代比
20代	3人	22人	25人	22%
30代	15人	72人	87人	78%

計	18人	94人	112人	—
男女比	16%	84%	—	—

・健診結果

※判定基準は、「標準的な特定健診・保健指導プログラム」（厚生労働省）に準じる。

令和4年度(単位：人)

性別	受診者	結果区分			
		異常なし	有所見あり		
			情報提供	要保健指導	受診勧奨
男	18	3	5	5	5
女	94	39	43	1	11
計	112	42	48	6	16

受診勧奨値の者へは、医療機関への情報提供書を発行し受診勧奨を実施。

キ 地域職域協働による働き盛り世代の健康づくり応援事業

(7) 目的

本市の健康課題として、壮中年期の内臓肥満の予防、喫煙と多量飲酒とその習慣化の予防、うつ病予防（自殺予防）等、メンタルヘルスの取組が重要課題となっている。

本市は従業員数50人未満の小規模事業所が9割以上を占めているが、その健康状態の実態は把握されていない現状にある。生涯を通じた健康づくりを継続的に支援するために、関係機関が連携して、地域及び職域での健康課題についての情報を共有し、職場が自らの健康課題に気づき、主体的に健康づくりに取り組めるよう支援していく。（地域・職域連携推進事業実施要綱（厚生労働省健康局通知）に基づき実施。）

(i) 実施内容

a 連携協議の場の設置

「地域・職域連携推進会議」を開催。関係者間での連携協議を行う。（年1回）

b 職場の健康づくり情報の周知・啓発事業

- ・40以上の事業所に職場内で活用できる健康づくり啓発チラシ・ポスターの配布（年4回）。
- ・新型コロナウイルスワクチンの集団接種会場において、健康づくりコーナーを設置し健康経営に関する資料を展示・配布。

c 小規模事業所への支援活動

従業員数が50人未満の小規模事業所に個別訪問等をし、職場の実態把握や職場でできる健康づくり等の情報提供、必要時、関係機関への紹介等を行う。また、職域の健康課題に沿った内容の研修会等を開催し支援を行う。

<実績>

- ・調整会議 7回
- ・職場におけるメンタルヘルスケア研修 年4回（参加事業所：8事業所）

ク 受動喫煙対策促進事業

(7) 目的

平成30年7月25日に「健康増進法の一部を改正する法律」が公布され、受動喫煙対策が強化

された。経過措置を取りつつも今後段階的に、施設の類型に応じて、敷地内禁煙、原則屋内禁煙といった措置を講ずることが義務となり、各施設・場所においてこれに沿った対応が必要となってくる。

また、本事業は本市健康増進計画「健康なは21(第2次)」の受動喫煙防止にも関連するため、市民の命と健康を守るために受動喫煙に関する知識の普及、受動喫煙の防止に関する意識の啓発等を行い、望まない受動喫煙が生じない社会環境の整備の推進を図ることを目的に実施した。

(イ) 事業概要

- a 普及啓発・周知に関する業務
- b 相談に関する業務
- c 施設の類型に応じた支援に関する業務
- d 情報収集に関する業務
- e 義務違反の対応に関する事業

(ロ) 事業結果

- a 普及啓発・周知に関する業務
  - ・食品衛生講習会参加者へのパンフレット等の配布 約2,000枚
  - ・通り会・商工会議所等へのポスター・チラシ配布
  - ・アーケード内禁煙ステッカー作成・配布 150枚
  - ・ホームページによる周知
- b 相談に関する業務
  - ・喫煙可能室設置施設届出書の受理：5件
  - ・市民、管理権原者等からの相談対応：40件
- c 施設の類型に応じた支援に関する業務
  - ・第二種施設における「喫煙専用室」、「喫煙可能室」等の相談、現場確認
- d 情報収集に関する業務
  - ・厚生労働省から情報の収集
  - ・沖縄県健康長寿課、県保健所との意見交換
- e 義務違反の対応に関する事業
  - ・屋外喫煙所の設置についての相談、現場確認
  - ・飲食店における喫煙専用室の技術的基準の測定

ケ 口腔保健推進事業

(ア) 目的

口腔機能の低下は心身機能の低下につながり、フレイルや誤嚥性肺炎等の発症にも大きく関わっていることから、乳幼児期の食べる機能の発達から高齢期の食べる機能の維持向上まで継続した取り組みが必要である。

そこで、本市の状況に応じた歯科口腔保健施策を推進するため、歯科口腔保健の推進に関する法律(歯科口腔保健法)第15条に規定される口腔保健支援センターを新たに設置し、市民の口腔の健康の保持増進を図るため全ライフステージに対して、むし歯予防や歯周病予防、歯の喪失防止、食育の推進等を行い、歯科疾患の予防及び口腔機能の維持向上に関して取り組むことを目的とする。

(イ) 実施内容

a 口腔保健支援センター運営事業

口腔保健支援センターを設置し、市民の口腔の健康の保持増進を図るため全ライフステージに対して事業を実施した。また、事業に関わる関係機関・団体を訪問し連携の強化を図った。

b 歯科疾患予防事業

- ・むし歯予防講演の開催：乳幼児をもつ保護者等を対象に、歯科医師による「むし歯予防について」講演した。

令和4年度実績：実施回数3回、受講人数21人

出前講座：実施回数2回、受講人数18人

- ・歯周病検診未受診者への受診勧奨はがきの送付：本市で年度年齢40、50、60、70歳の市民を対象に歯周病検診を実施しており、令和4年10月末時点の未受診者約1,700人に受診勧奨はがきを送付し、受診率が向上した。

受診率：令和3年度：0.55% 令和4年度：3.40%

c 食育推進等口腔機能維持向上事業

- ・かみかみ講演会の開催：妊婦や乳幼児をもつ保護者等を対象に、歯科医師による「乳児期の食べる機能の発達について」講演した。

令和4年度実績：実施回数5回、受講人数62人

出前講座：実施回数2回、受講人数13人

- ・高齢者向け「オーラルフレイル予防講演会」の開催：加齢とともに口腔の機能も衰え、嚥む力、飲み込む力が低下する。この状態を放っておくと気づかないうちに低栄養となり、さらに要介護につながる可能性があることから、オーラルフレイルの予防について講演した。

令和4年度実績：出前講座実施回数14回、受講人数210人

## 2 健康増進事業

生活習慣病の予防とがんの早期発見、早期治療を図るとともに、市民の老後における健康の保持と適正な医療の確保が求められている。本市では平成20年4月1日より健康増進法が施行されたことに伴い、職場等で受診機会のない市民を対象に、20歳以上・偶数年齢の女性に子宮頸がん検診、40歳以上・偶数年齢の女性に乳がん検診、30・36歳の女性に乳がんエコー検診、40歳以上の男女に胃がん検診・大腸がん検診・肺がん結核検診を実施している。

また、40歳以上の生活保護受給者に対して特定健診と同じ検査項目である一般健康診査を実施している。

### (1) 健康診査

健康診査は、がん、脳卒中、心臓病など生活習慣病を予防する対象の一環として、疾病の早期発見を図るために、これらの疾病の疑いのある者、又は危険因子を持つ者をスクリーニングするとともに、医療を要するものの発見だけでなく、健康診査の結果、必要な者に対し栄養や運動等に関する保健指導、健康管理に関する正しい知識の普及を行うことによって、壮年期からの健康についての認識と自覚の高揚を図るためのものである。

また、女性特有のがん検診の受診を促進するため、子宮頸がん検診対象者で20歳の方、乳がん検診対象者で40歳の方および30・36歳の方に検診料が無料となる「クーポン券」を送付している。さらに40歳以上60歳までの5歳ごとの年齢を対象とした肝炎ウイルス無料検診の個別勧奨事業も実施している。

- ・一般健康診査 . . . . . 40 歳以上生活保護受給者(集団・個別健診)
- ・歯周病検診 . . . . . 40・50・60・70 歳
- ・がん検診:胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診 . . . 40 歳以上の男女(集団・個別検診)
  - 子宮頸がん検診 . . . . . 20 歳以上・偶数年齢の女性(集団・個別検診)
    - ※無料クーポン券の対象者は、20 歳の女性
  - 乳がん検診 . . . . . 40 歳以上・偶数年齢の女性(集団・個別検診)
    - ※無料クーポン券対象者(マンモグラフィ 40 歳、エコー30・36 歳)女性
- ・肝炎ウイルス検診 . . . . . 40 歳以上。40・45・50・55・60 歳は個別勧奨。

なお、平成 29 年度から、国の指針に基づき、乳がん検診の対象を 40 歳以上の偶数年齢としたため、30 歳・36 歳の方には「乳がん無料エコー検査受診券」を、また 32 歳・34 歳・38 歳の方には「自己触診および乳がん啓発ハガキ」を送付している。

① 一般健康診査 令和 4 年度 (単位:人)

年齢別	受診者数	保健指導区分別実人員			
		保健指導 非対象者	服薬中のため保 健指導対象から 除外したもの	保健指導対象者	
				動機付支援	積極的支援
40～44 歳	24	12	6	1	5
45～49 歳	30	14	5	5	6
50～54 歳	47	20	17	3	7
55～59 歳	52	21	28	0	3
60～64 歳	67	27	34	1	5
65～69 歳	91	42	37	12	0
70 歳以上	302	136	126	40	0
計	613	272	253	62	26

② 歯周病検診 令和 4 年度 (単位:人)

	受診者数	異常なし	要指導	要精査
40 歳	123	28	52	43
50 歳	123	30	45	48
60 歳	156	38	54	64
70 歳	181	34	53	94
計	583	130	204	249

③ 各種がん検診 令和 4 年度 (単位:人)

胃がん検診	受診者	要精密検査
40～44 歳	478	17
45～49 歳	589	20
50～54 歳	713	37

大腸がん検診	受診者	要精密検査
40～44 歳	779	32
45～49 歳	949	43
50～54 歳	1,180	66

55～59歳	669	23
60～64歳	930	46
65～69歳	1,204	60
70～74歳	1,608	81
75歳以上	1,951	127
計	8,142	411

55～59歳	1,157	71
60～64歳	1,668	95
65～69歳	2,355	136
70～74歳	3,187	258
75歳以上	4,256	381
計	15,531	1,082

肺がん結核検診	受診者	要精密検査
40～44歳	719	18
45～49歳	897	7
50～54歳	1,096	15
55～59歳	1,064	17
60～64歳	1,536	31
65～69歳	2,134	89
70～74歳	3,010	133
75歳以上	4,286	236
計	14,742	546

肝炎ウイルス検診	受診者	受診勧奨
40～44歳	292	2
45～49歳	290	2
50～54歳	247	3
55～59歳	294	2
60～64歳	235	0
65歳以上	10	1
計	1,368	10

乳がん検診	受診者	要精密検査
30歳	230	12
36歳	296	11
40～44歳	703	46
45～49歳	309	17
50～54歳	608	33
55～59歳	309	7
60～64歳	642	32
65～69歳	567	24
70～74歳	867	31
75歳以上	723	33
計	5,254	246

子宮頸がん検診	受診者	要精密検査
20～24歳	278	21
25～29歳	276	16
30～34歳	552	24
35～39歳	497	24
40～44歳	568	28
45～49歳	383	6
50～54歳	717	19
55～59歳	352	9
60～64歳	708	14
65～69歳	623	6
70～74歳	960	7
75歳以上	758	6
計	6,672	180

各種がん検診(精密検査の状況)

令和3年度(単位:人)

胃がん検診	受診者	要精密検査	結果別人員			
			異常認めず	がんであった	がんの疑い	その他の疾患
40～44歳	540	33	8	0	1	10
45～49歳	619	30	8	0	0	14

50～54 歳	741	45	12	0	0	21
55～59 歳	672	37	14	0	1	12
60～64 歳	980	64	15	1	0	30
65～69 歳	1,387	85	19	2	2	41
70～74 歳	1,699	126	39	4	0	44
75 歳以上	2,069	151	46	10	3	55
計	8,707	571	161	17	7	227

大腸がん検診	受診者	要精密検査	結果別人員			
			異常認めず	がんであった	がんの疑い	その他の疾患
40～44 歳	832	41	16	0	0	13
45～49 歳	979	53	21	0	1	14
50～54 歳	1,167	68	23	1	0	28
55～59 歳	1,098	77	23	4	0	29
60～64 歳	1,638	108	22	5	0	47
65～69 歳	2,468	158	25	8	0	88
70～74 歳	3,165	243	43	6	3	127
75 歳以上	3,870	347	47	8	0	167
計	15,217	1,095	220	32	4	513

肺がん結核検診	受診者	要精密検査	結果別人員			
			異常認めず	がんであった	がんの疑い	その他の疾患
40～44 歳	750	17	7	0	0	3
45～49 歳	881	23	10	0	0	7
50～54 歳	1,069	29	12	0	0	7
55～59 歳	982	27	14	0	0	6
60～64 歳	1,478	58	23	2	1	18
65～69 歳	2,174	92	34	0	2	32
70～74 歳	2,875	138	42	3	1	54
75 歳以上	3,922	269	70	2	14	115
計	14,131	653	212	7	18	242

乳がん検診	受診者	要精密検査	結果別人員			
			異常認めず	がんであった	がんの疑い	その他の疾患
30 歳	258	14	2	0	0	11
36 歳	342	11	3	1	0	6
40～44 歳	777	62	25	1	2	28
45～49 歳	330	31	9	1	1	16

50～54 歳	571	45	18	2	1	20
55～59 歳	307	18	8	0	0	9
60～64 歳	636	44	20	3	0	19
65～69 歳	581	35	11	7	1	16
70～74 歳	821	49	14	8	0	25
75 歳以上	654	45	11	5	1	21
計	5,277	354	121	28	6	171

子宮頸がん検診	受診者	要精密検査	結果別人員			
			異常認めず	がんであった	がんの疑い	その他の疾患
20～24 歳	340	19	5	0	5	7
25～29 歳	277	16	4	0	5	6
30～34 歳	606	33	12	0	3	13
35～39 歳	529	26	7	0	0	14
40～44 歳	626	24	8	0	3	9
45～49 歳	382	11	4	0	1	5
50～54 歳	670	17	8	1	2	5
55～59 歳	368	7	1	1	0	3
60～64 歳	731	7	3	1	0	3
65～69 歳	629	5	3	0	1	1
70～74 歳	930	13	2	2	2	5
75 歳以上	652	10	4	1	1	3
計	6,740	188	61	6	23	74

## (2) 健康教育

健康増進法第 17 条の第 1 項に基づき、集団健康教育を実施している。令和元年度の実績については、以下のとおりである。

### 集団健康教育

(令和 4 年度)

教室及び講演会	実施回数	受講者数	内 容
地 域 健 康 教 室	21 回	123 人	保健師等が地域に出向き、生活習慣病予防や健康づくりに関する講話を行う。

## (3) 健康相談及び栄養相談

保健師、栄養士が那覇市民（40～64 歳）を対象とし、健康に関する個別相談に応じ正しい知識や生活習慣病予防など必要な指導、助言を行っている。

相談状況（令和4年度）

	人員（延）
電話・来所相談	59人
栄養相談（妊婦・幼児除く）	11人
合計	70人

**（4）訪問指導**

療養上の保健指導が必要であると認められる者及びその家族に対して、保健師等が訪問して健康問題を総合的に把握し、必要な指導を行ない、これらの者の心身機能の低下の防止と健康の保持増進を図る。

担当者：保健師（地域保健課）、栄養士（健康増進課）等（※対象 40～64歳）

訪問指導実施状況（令和4年度）

実人員	延人員
3	6

**3 予防接種**

医学、医療技術が特段に進歩した今日でも、全ての病原体に有効な薬はなく、ひとたび流行すると死に至ったり、命は取り留めたとしても後遺症で悩まされる感染症も多く存在するため、ワクチンで防げる病気はワクチンで予防するという考えは依然として重要である。

平成25年度における成人を中心に国内で大流行した風しん患者の大半は、ワクチンを全く接種していない者や接種回数が不足している者だと言われている。

麻しん（はしか）と風しんの両方とも防ぐことができるMRワクチンの重要性について「はしか0プロジェクト」とも連携して広く市民へ周知を行い、より多くの対象の子どもへ接種の機会を与えることが麻しん・風しん対策の重要課題といえる。

感染症のまん延防止と感染予防のため、予防接種法に基づき以下のとおり予防接種を実施し、対象者には個別に通知を送っている。また、接種の機会をより多く確保し、被接種者の利便性を図ることで接種率を向上させるため、個別に医療機関において予防接種が受けられるようにしている。

予防接種に関する法律も度々改正され、平成25年度まで任意接種だった水痘、高齢者肺炎球菌ワクチン接種が平成26年10月から定期接種化され、平成28年10月にはB型肝炎ワクチン、令和2年10月にはロタウイルスワクチンが定期接種化されるなど年々複雑多様化している。平成31年4月からは予防接種法に基づく定期接種を受ける機会がなかった世代（昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性）に対し、令和4年3月末までの3年間に限り、風しんの抗体検査・予防接種を公費で受けられるようにし、この世代の抗体保有率を90%以上にすることを目指し実施している。

新型コロナウイルスワクチン接種は、令和3年2月17日から新型コロナウイルス感染症に係る臨時の予防接種に位置づけられており、各集団接種会場、各医療機関（個別接種会場）、各広域接種会場、各職域接種会場などで実施した。

予 防 接 種 の 受 け 方 及 び 実 施 状 況

(令和4年度)

種 類	予防接種を受ける年齢	時期と料金	予防接種を受ける回数	対象者数(人)	接種者人数(人)	実施率(%)
IPV(不活化ポリオ)*1	3ヵ月～7歳半未満	通年無料	1期初回：3回 1期追加：1回	—	延1	—
4種混合(DPT-IPV)	3ヵ月～7歳半未満	通年無料	1期初回：3回 1期追加：1回	延10,361	延9,676	93.39
D(ジフテリア) T(破傷風)	11歳～13歳未満	通年無料	1回	3,210	1,860	57.94
MR1期(麻しん・風しん)	1歳～2歳未満	通年無料	1回	2,555	2,367	92.64
MR2期(麻しん・風しん)	小学校就学前の1年間	通年無料	1回	2,883	2,643	91.68
日本脳炎*2	(1期) 6ヵ月～7歳半未満	通年無料	1期初回：2回 1期追加：1回	—	延10,043	—
	(2期) 9歳～13歳未満		2期：1回			
結核(BCG)	1歳未満	通年無料	1回	2,457	2,156	87.75
ヒブ	2ヵ月～5歳未満	通年無料	原則として 1歳未満：3回 3回目終了後7ヵ月以上あけて：1回	2,390	2,324	97.24
小児用肺炎球菌	2ヵ月～5歳未満	通年無料	原則として 1歳未満：3回 1歳以降：1回	2,390	2,323	97.2
ヒトパピローマウイルス(子宮頸がん)	12歳になる年度初日～16歳になる年度末の女子	通年無料	3回	7,730	650	8.41
水痘	1歳～3歳未満	通年無料	2回	4,461	3,532	79.18
B型肝炎	1歳未満	通年無料	3回	2,390	2,315	96.86

ロタウイルス *3	2か月から 32週まで	無料	2回～3回	2,383	2,279	95.64
高齢者肺炎球菌 ワクチン	①65歳～100歳で5の 倍数の年齢 ②60歳～64歳の障害 者1級に相当する者	通年 1回4,000 円※生保受給 者等は無料	1回	11,430	2,543	22.25
高齢者インフル エンザ	①65歳以上 ②60～64歳の障害者 1級に相当する者	10月～1月1回 1,000円※生 保受給者等は 無料	1回	78,525	44,696	56.92
新型コロナ ウイルスワクチ ン	①5歳以上(初回接種 1・2回目) ②5歳以上(追加接種 3～5回目) ③6か月～4歳(初回 接種1～3回目)	令和4年度 無料	(5歳以上) 初回接種1・2回目 追加接種3～5回目 (6か月～4歳) 初回接種1～3回 目	5歳以上 人口 304,434 *4	1回目 236,822 2回目 234,760 3回目 173,339 4回目 103,708 5回目 42,518 *5	1回目 74.39 2回目 73.75 3回目 54.45 4回目 32.58 5回目 13.36 *5

- \*1 不活化ポリオワクチンは平成24年度の9月から導入。これまでの生ポリオワクチンとは接種回数相違するため、接種者人数のみの報告とする。
- \*2 平成17年からの積極的接種勧奨の中断により対象年齢が大幅に拡大(特例対象者)しており、接種対象者多数のため接種者人数のみの報告とする。
- \*3 ロタウイルスワクチンは令和2年10月1月から定期接種化
- \*4 令和4年1月1日時点の5歳以上人口
- \*5 令和5年3月末時点の接種者人数(人)と実施率(%)

成人男性の風しん抗体検査・予防接種)

令和4年度	抗体検査(人)	予防接種(人)
接種者数	1,343	225

## 4 栄養改善事業

### (1) 給食施設等指導事業

健康増進法に基づき給食施設に対し、栄養管理及び衛生管理について巡回指導を行うとともに、給食施設管理者及び従事者の資質の向上を図るための研修会を実施する。また、食品表示法及び健康増進法に基づき、保健分野に係る栄養成分表示や虚偽誇大広告の禁止についての表示に対し助言、指導を行う。

〈令和3年度実績〉

給食施設指導実施数 : 191 施設

給食施設従事者研修会 : 2回 計 135 施設

(会場参加 52 施設、Zoom 配信 23 施設、後日 Youtube 配信 72 施設)

〈栄養表示指導〉

令和4年度	件数	延べ件数
栄養成分表示	29	29
虚偽誇大表示	0	0
計	29	29

## (2) 栄養士・管理栄養士免許進達事務

栄養士法に基づき栄養士、管理栄養士免許の交付申請に係る事務を行う。

(申請、名簿訂正・書換え、再交付合計件数)

令和4年度：栄養士免許 計 8 件、管理栄養士免許 計 28 件

## (3) 健康・栄養調査委託事業 令和4年度

a 国民健康・栄養調査 (毎年実施、4年に1度拡大調査)

健康増進法に基づき、国民の身体状況、栄養摂取量及び生活習慣の状況を明らかにし、国民の健康増進対策等に必要の基礎資料を得ることを目的に実施。

〈調査対象〉

調査地区	世帯数	世帯人数	調査内容
繁多川	20	30	・身体状況調査 ・栄養摂取状況調査 ・生活習慣調査

〈調査内容〉

- ・身体状況調査：身長・体重、腹囲、血圧、歩数、血液検査及び問診等
- ・栄養摂取状況調査：調査日（日曜及び祝日を除く1日間）の食事内容を記載
- ・生活習慣調査：食習慣や生活習慣、健康に関するアンケートへ記入

b 歯科疾患実態調査 (5年毎)

国民の歯科保健状況を把握し、歯科口腔保健の推進に関する基本的事項及び健康日本 21 (第2次) において設定した目標の達成度等の判定を行い、今後の歯科保健医療対策を推進するための基礎資料を得ることを目的に実施

〈調査対象〉

調査地区	世帯数	世帯人数	調査内容
繁多川	20	30	・問診 ・口腔内診査

〈調査内容〉

- ・歯や口の状態
- ・歯をみがく頻度
- ・歯や口の清掃状況
- ・過去1年間における歯科検診受診の有無

- ・過去1年間におけるフッ化物応用の有無
- ・矯正治療の経験の有無
- ・歯、補綴の状況
- ・歯肉の状況

## 5 石綿健康被害救済制度申請窓口業務

「石綿による健康被害の救済に関する法律」(平成18年3月7日施行)に基づき、認定の申請及び救済給付の請求に係る相談・受付を行う。

令和4年度の実績

### (1) 石綿健康被害相談

	令和4年度
件数(件)	3

### (2) 「石綿による健康被害救済給付」申請手続き受付業務(指定疾病別)

	中皮腫	石綿による 肺がん	石綿肺	びまん性 胸膜肥厚
令和4年度	0	0	0	0

## 6 特定健診・特定保健指導

### (1) 特定健診・特定保健指導

メタボリックシンドロームに着目した生活習慣病の発症、重症化予防により、被保険者の健康増進、及び将来の医療費の適正化を目指すことを目的として、平成29年度に、那覇市国民健康保険第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)、及び第3期特定健康診査等実施計画を策定し、令和2年度に中間評価を実施している。計画では、令和5年度までの目標値を特定健診受診率60%、保健指導実施率60%としている。

新たな視点として、医療費適正化に取り組む医療保険者へのインセンティブである、保険者努力支援制度が実施され、特定健診・特定保健指導は主な評価指標とされていることから、目標達成に向けて取り組みを強化していく。

市民の受診機会の確保として、県内ほとんどの医療機関で特定健診を受診できるほか、土日の集団健診やナイト健診、庁舎内でのまちかど健診を実施し、年に1度無料で年間を通して受けられ、保険証と特定健診受診券及びがん検診受診券の一体化など、受診しやすい環境を提供している。健診受診率向上対策としては、「国保特定健診だより」の全戸配布、公共施設や商業施設等へのポスター掲示、チラシ等配布、ホームページやSNS等による広報活動をはじめ、新40歳向けキックオフレター、過去の受診歴に応じた受診勧奨、未受診者への市長からのメッセージ等の各種勧奨はがき・SMSを送付している。

保健指導率向上の方策としては、健診結果説明会を市民の身近な場所や夜間・土日曜日の開催、集団健診受診者へは結果を手渡ししながら保健指導を行う。さらに、市民の利便性を考慮し、特定保健指導の一部を民間事業者へ委託して実施する。

### (1) 特定健診

令和4年度 特定健診受診率(令和5年6月現在(速報値))

対象者	受診者	受診率
45,055 人	13,456 人	29.9%

※対象者とは、当該年度に1年間継続して国保加入者（40～74歳）の者

※受診者とは、当該年度に特定健診を受診した者（年度途中国保加入者、喪失者を除く）

令和4年度 特定健診受診者の内訳 男女別（令和5年6月現在（速報値））

男女別		40-49歳	50-59歳	60-69歳	70-74歳	合計
男性	対象者	4,463人	5,045人	6,771人	5,872人	22,151人
	受診者	727人	1,062人	1,990人	2,188人	5,967人
	受診率	16.3%	21.1%	29.4%	37.3%	26.9%
女性	対象者	3,575人	4,383人	7,863人	7,083人	22,904人
	受診者	691人	1,091人	2,899人	2,808人	7,489人
	受診率	19.3%	24.9%	36.9%	39.6%	32.7%
合計	対象者	8,038人	9,428人	14,634人	12,955人	45,055人
	受診者	1,418人	2,153人	4,889人	4,996人	13,456人
	受診率	17.6%	22.8%	33.4%	38.6%	29.9%

## (2) 特定保健指導

特定保健指導実施状況（令和4年度特定健診受診者分）（令和5年6月現在）

保健指導 レベル	対象者	特定保健指導実施	
		終了者数	終了率
動機付け支援	1,378	307	22.3%
積極的支援	589	57	9.7%
計	1,967	364	18.5%

## (2) その他の保健事業

### (1) 国保二次健診事業

糖尿病やメタボリックシンドロームを早期発見し、生活習慣病改善への動機づけ・実践を支援することで、心筋梗塞、脳梗塞等の発症及び重症化の予防を図ることを目的に、二次健診（75g糖負荷検査、頸動脈エコー、アルブミン尿検査、安静心電図検査）を実施する。対象は、特定健診または健康診査を受けた35～69歳で肥満・血圧・血糖値・LDLコレステロール・中性脂肪などの検査値が基準値を上回っている者。

<結果>

令和4年度 国保二次健診受診者 115人

75g糖負荷試験の結果（HbA1c6.5未満の者）

	正常型	境界型	糖尿病型
人数	58	36	6

頸部エコー検査

	異常なし	軽度動脈硬化 (1.1～5.0mm)	中等度動脈硬化 (5.1～10mm)	高度動脈硬化 (10.1mm～)
人数	35	65	10	5

微量アルブミン尿検査

	正常	微量アルブミン尿	顕性たんぱく尿
人数	105	9	1

安静心電図検査

	所見なし	所見あり	所見ありのうち要精密検査
人数	69	46	4

(2) 健康診査（国保 20・30 代を対象とした健診）

特定健診の対象となる前の 20・30 代の国保加入者の方を対象に健診を実施し、健診結果に基づく生活習慣改善に向けた支援を実施する。

令和 4 年度受診状況（令和 5 年 6 月現在）

	令和 3 年度	令和 4 年度
受診者数	893	1,092

令和 4 年度健康診査受診者への保健指導実施状況（令和 5 年 6 月現在）

	令和 3 年度	令和 4 年度
対象者数	215	288

(3) 生活習慣病重症化予防の保健指導

沖縄県は全国一肥満率が高く、健診結果で受診勧奨値以上の要医療者が多いことや症状が悪化してからの受療が多い等の健康課題がある。そのため、特定保健指導の対象者のみでなく要医療者やコントロール不良等も対象にして、病気の発症・重症化を防ぐことを目的に、生活習慣改善指導や受療支援等の保健指導を実施する。

令和 4 年度生活習慣病重症化予防対象者への保健指導実施状況（令和 5 年 6 月現在）

保健指導レベル	令和 4 年度特定健診受診者数 13,456 人（令和 5 年 6 月現在）					
	対象者	面接	電話	手紙	その他	対応数合計
要医療者	406	117	96	189	4	406
コントロール不良者	1,338	248	304	765	21	1,338
その他	24	5	3	16	0	24
計	1,768	370	403	970	25	1,768

(4) 慢性腎臓病（CKD）対策の推進

慢性腎臓病（CKD）の重症化による人工透析の新規患者数の減少と心血管系疾患の患者数の減少を図ることを目標として、関係者、団体、行政等が協働して「那覇市 CKD 病診連携推進会議」を設置し、①CKD 病診連携システムの整備・推進、②早期発見のための健診等受診率の向上、③保健指導体制の確立、④市民への普及啓発を推進する。そのことにより、医療費の適正化を目指す。

<CKD 病診連携に関わる医療機関数> 当初の目標数はクリアしている

CKD 登録医数 (かかりつけ医)	腎臓診療医 (腎臓専門医など)
66 人	34 人

※令和 4 年度末時点

(5) 高齢者の保健事業と介護予防の一体化事業

国では「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施の推進」が検討され、令和2年4月から市町村での本格実施に向け取り組むよう各種法整備がされた。本市においても、関係部局が一体となり、後期高齢者医療保険、生活習慣病等の重症化予防、介護予防といった、切れ目のない保健指導、地域支援事業等との連携等、支援体制の構築により、脳心血管疾患や糖尿病等の合併症・重症化の予防、介護の重度化防止を行うことで、健康寿命の延伸を目指し社会保障制度の維持を目的としている。

ア 対 象

那覇市に住む後期高齢者医療被保険者（75歳以上）

イ 事業内容

- ① 沖縄県後期高齢者広域連合との委託契約に基づき実施する
- ② 事業の企画・調整を保健師が行う
- ③ KDB システムを活用した地域の健康課題の分析、対象者の把握
- ④ 医療関係団体との連絡調整
- ⑤ 高齢者に対する支援として、個別的支援（ハイリスクアプローチ）実施。（ポピュレーションアプローチは、ちゃーがんじゅう課が実施）

ウ 事業実績

7か所の地域包括支援センター（新規4か所、継続3か所）で実施

- ① 地域包括支援センターや医療機関関係団体等と連携し、随時調整会議実施
- ② 高齢者に対する支援として個別的支援（ハイリスクアプローチ）：621件（延）

## Ⅱ 令和4年度事業実績

【地域保健課】



## 【 地域保健課 】

### 1 母子保健

#### (1) 母子保健の概要

地域保健課では、「すべての親と子がいきいきと健やかな生活ができる」という「健やか親子なは2015」(母子保健計画)の基本理念に基づいて、妊婦及び乳幼児の健康診査、健康相談、健康教育、親子健康手帳交付、母子保健地域活動事業等を実施している。(平成27年度からの10年計画を推進するため、附属機関である「母子保健推進協議会」や連携会議を行った。)

「健やか親子なは2015」は、次の4点を基本目標とし、基本目標ごとに具体的目標を掲げ、市民・関係機関・行政等の各取り組みを計画している。

基本目標1 安心、安全な妊娠・出産・育児ができる。

基本目標2 乳幼児から規則正しい生活習慣を身につけ、親も子も健やかに成長し、笑顔で生活できる。

基本目標3 地域に守られながら、こども自らこころとからだの健康を考え行動できる力がつく。

基本目標4 親が心にゆとりを持ち子育てできる。

#### (2) 母子医療給付

##### (1) 未熟児養育医療費事業

法的根拠：母子保健法第20条

目的：身体の発育が未熟のまま出生した乳児(出生体重2,000g以下、または生活能力が特に薄弱等)で医師が入院養育を必要と認めた者が給付対象。給付対象者の医療費の一部を公費負担することにより保護者の経済的負担の軽減を行う。医療費は、住民税額等に応じて一部自己負担があるが、自己負担金はこども医療費助成金の給付対象である。

令和4年度 新規給付決定件数(出生体重別)

出生時の体重	1,000g以下	1,001g～1,500g	1,501g～2,000g	2,001g～2,500g	2,501g以上	合計
	10名	11名	31名	6名	1名	59名

令和4年度 出生時の在胎週数

新規給付							
決定実人員	20～23週	24～27週	28～31週	32～35週	36～39週	40～44週	不明
59名	2名	7名	14名	24名	10名	1名	1名

##### (2) 自立支援医療(育成医療)事業

法的根拠：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第54条第1項に基づく自立支援医療

目的：身体に障害のある児童に対し、手術などの治療で比較的短期間にその障害の除去あるいは軽減が期待できる場合に、治療費を公費負担する制度である。指定医療機関において医療を現物給付し、「世帯」の所得に応じ一部自己負担がある。給付期間は概ね3ヶ月以内(90日まで)とする。移送費や治療用器具等の支給もある。

対象者：18歳未満の児童

【給付状況】

	令和4年度
申請件数	75件
給付件数	70件
扶助費総額	15,414,574円

【障害別給付状況】

	令和4年度	
視覚障害	3件	
聴覚・平衡機能障害	2件	
音声・言語・そしゃく機能障害	19件	
肢体不自由	30件	
内臓障害	心臓	3件
	腎臓	0件
	小腸	0件
	肝臓	0件
	その他	13件
免疫機能障害	0件	
計	70件	

(3) 小児慢性特定疾病医療費事業

法的根拠：児童福祉法第19条の2

目的：長期にわたり療養を要する児童等の健全な育成のため、国が指定した疾患について医療費の助成を行うことにより患者家族の経済的負担の軽減を図り、適切な医療を受けられるようにする。※医療費は、世帯の住民税額等に応じて、一部自己負担がある。

対象：18歳未満（継続の場合は20歳になる誕生日の前日まで）

【小児慢性特定疾病給付状況】

※各年度末時点の件数

分類名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
悪性新生物	59	59	65	62	58
慢性腎疾患	45	44	49	46	40
慢性呼吸器疾患	40	36	42	36	40
慢性心疾患	114	125	145	102	88
内分泌疾患	189	183	205	186	191
膠原病	8	8	10	9	12
糖尿病	26	23	27	25	27
先天性代謝異常	10	10	14	13	17
血液疾患	12	11	12	11	13

免疫疾患	1	1	1	2	1
神経・筋疾患	49	52	58	53	56
慢性消化器疾患	19	20	25	23	26
染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群	5	6	9	7	10
皮膚疾患	2	1	1	1	2
骨系統疾患	4	4	4	4	4
脈管系疾患	1	1	1	0	0
合 計	584	584	668	580	585

(4) 不妊に悩む方への特定治療支援事業

特定不妊治療費助成

法的根拠：少子化社会対策基本法第13条、安心こども基金管理運営要領、特定不妊治療費助成事業（安心こども基金）補助金交付要綱

目 的：不妊治療のうち、体外受精及び顕微授精（以下「特定不妊治療」という。）については、1回の治療費が高額であり、その経済的負担が重いことから十分な治療を受けることができず、子どもを持つことを諦めざるを得ない方も少なくないことから、特定不妊治療に要する費用の一部を助成することにより、その経済的負担の軽減を図る。

対 象 者：法律上婚姻している夫婦で、次の要件すべてに該当する方（事実婚を含む）

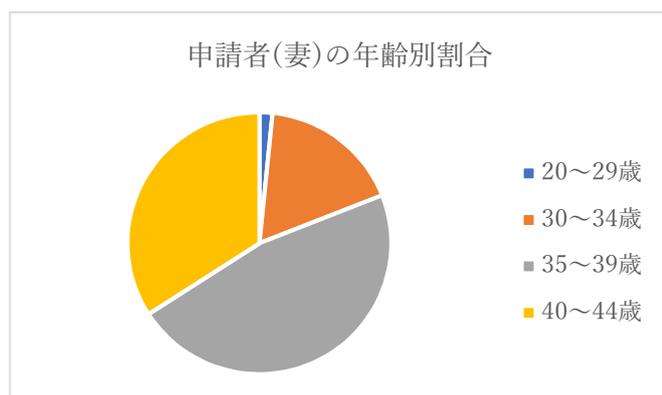
- ・特定不妊治療以外の治療法では妊娠の見込がないか又は極めて少ないと医師に判断されたもの
- ・夫婦の両方又は一方が那覇市内に居住していること
- ・当該申請に係る治療開始時点での妻の年齢が43歳未満であること
- ・指定医療機関において、特定不妊治療を受けたこと

助成内容：医療保険の適応外である特定不妊治療費の一部を助成する。一夫婦に対し、1回の治療につき、上限30万円（治療内容によっては10万円）を助成する。助成回数は、初めて助成を受ける際の治療開始時の妻の年齢が、40歳未満のときは43歳になるまでに通算6回、40歳以上43歳未満の時は43歳になるまでに通算3回までとする。特定不妊治療のうち精子を精巣または精巣上体から採取するための手術（男性不妊治療）を行った場合は、上記の他、1回の治療につき30万円まで助成する。（ただし、治療区分Cの治療を除く）

助成実績：令和4年度 申請件数126件、助成件数126件

申請者(妻)の年齢別申請件数

妻年齢	申請件数
20～29歳	2
30～34歳	22
35～39歳	59
40～44歳	43
計	126



### 先進医療不妊治療費助成

法的根拠：少子化社会対策基本法第13条

目的：先進医療不妊治療については、令和4年4月1日以降も保険適用外となっていることから、先進医療不妊治療を受けられた夫婦に対し、経済的負担の軽減を図るため、先進医療不妊治療費の一部を助成している。

対象者：法律上婚姻している夫婦で、次の要件すべてに該当する方（事実婚を含む）

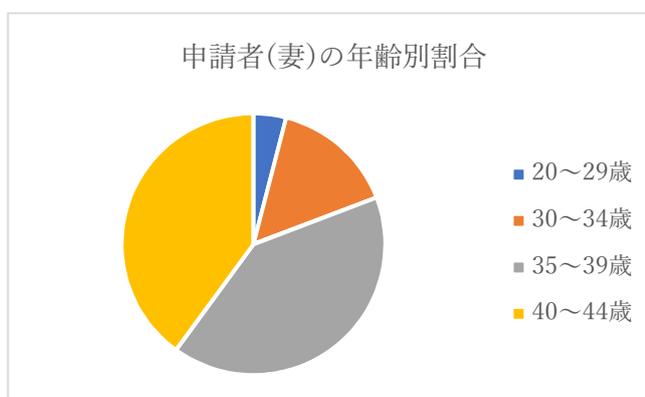
- ・夫婦の両方又は一方が那覇市内に住民登録していること
- ・治療期間の初日における妻の年齢が43歳未満であること
- ・治療期間の初日が令和4年4月1日以降であること
- ・指定医療機関において、先進医療不妊治療を受けたこと

助成内容：1回の治療につき医療機関に支払った先進医療不妊治療に係る額と基準額とを比較し少ない方の7割を助成する。

助成実績：令和4年度 申請件数125件、助成件数125件

申請者(妻)の年齢別申請件数

妻年齢	申請件数
20～29歳	5
30～34歳	19
35～39歳	51
40～44歳	50
計	125



### (5) 不育症検査費用助成事業

法的根拠：少子化社会対策基本法第13条、母子保健衛生費国庫補助金交付要綱、母子保健医療対策総合支援事業実施要綱

目的：2回以上の流産・死産の経験がある方に対し不育症検査が実施されているが検査によっては一部保険適用外となっておりその場合自費診療となることから経済的負担が重く、十分な検査・治療を受けることができないためその費用の一部を助成し経済的負担の軽減を図る。

対象者：次の要件すべてに該当する方

- ・2回以上の流産・死産の既往があること
- ・那覇市に住民登録していること
- ・先進医療として告示されている不育症検査をその実施機関として承認されている保険医療機関で実施したもの

助成内容：1回の検査につき5万円を上限に助成する。

助成実績：令和4年度 申請件数0件、助成件数0件

令和3年度の助成対象検査が令和4年4月から保険適用となったため助成実績なし。

### (3) 健康診査事業

#### (1) 妊婦健康診査

法的根拠：母子保健法 第13条

目的：妊婦に対し健康診査を行うことにより、妊娠高血圧症候群、妊娠糖尿病及び心身障害児等の異常を早期に発見するとともに、その結果に基づき適切な治療や対策を講じ、妊婦の健康の保持及び増進を図る。また、妊婦の健康診査にかかる費用を公費負担し、経済的負担の軽減を図ることによって、安心して妊娠・出産ができる体制を確保することを目的とする。

対象者：那覇市に住所を有する妊婦

内容：母子（親子）健康手帳とあわせて妊婦健康診査受診票を交付し、妊婦健康診査費用の助成を行う。本県以外で妊娠の届出をした妊婦が転入してきた場合は転入日における妊娠週数に応じ受診票を交付する。助成対象となる妊婦健康診査の回数は14回とする。検査項目は、各回によって異なるが、問診及び診察・梅毒血清反応検査・血液検査・各種抗体検査・血圧測定・尿化学検査・子宮頸がん検査・超音波検査、HTLV-1抗体検査、クラミジア抗原検査となっており、市長が委託契約を締結した医療機関及び助産所で実施される。また委託医療機関は妊婦健康診査の結果、何らかの異常が認められた場合は必要に応じ専門機関における受診勧奨を行う。

実施状況：受診延べ人員

令和4年度 28,628人

#### (2) 妊婦歯科健康診査

法的根拠：母子保健法 第13条

目的：妊娠中は、ホルモンの影響やつわりによる生活習慣の変化等で、歯肉炎や歯周病が進行しやすい状況となる。歯周病が重症化すると早産や低出生体重児のリスクが高まるといわれているため、妊娠中に歯科健診を実施し、異常がある場合は早期に治療に繋げることで、安心安全な出産を支援する。

対象者：那覇市に住所を有する妊婦

内容：母子（親子）健康手帳とあわせて妊婦歯科健康診査受診票を交付し、妊娠中1回の歯科健診費用の助成を行う。那覇市内の妊婦歯科健診を実施する歯科医院（令和4年度110カ所）で健診を行う。

実施状況：受診延べ人員

令和4年度 708人

#### (3) 産婦健康診査

法的根拠：母子保健法 第13条

目的：産後うつや新生児への虐待予防等を図るため、出産後間もない時期に健康診査を行い、その結果に基づいて医療機関と連携し、産後の初期段階における母子支援の強化、妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援をおこなう。また、健診費用を公費負担することで、産婦の経済的負担の軽減を図る。

対象者：那覇市に住民票を有し、出産後8週間以内の産婦

内容：母子（親子）健康手帳とあわせて産婦健康診査受診票を交付し、健診費用の助成を行う。

健診実施の時期は、原則として出産後2週間前後と出産後1か月前後の2回とし、1回の受診につき5,000円を上限とする。

検査項目は、問診及び診察、体重測定、血圧測定、尿検査、エジンバラ産後うつ病質問票（EPDS）、赤ちゃんへの気持ち質問票等となっており、市長が委託契約を締結した医療機関及び助産所にて実施される。

実施状況：受診延べ人員

令和4年度 4,439人

#### （4）乳児一般健康診査

法的根拠：母子保健法 第13条

目的：乳児期は生涯を通じて、発育の最も速やかな時期であり、発育・発達の異常の早期発見及び発達に関連する養育状況、家庭環境にも留意する必要がある大きい時期である。疾病及び異常を早期発見し、健全な発育・発達を促すために栄養（母乳・離乳含め）、育児、予防接種、生活に関する事等総合的な指導助言を行い、もって乳児の健康の保持増進を図る。

対象：乳児（前期）健診：生後3か月～6か月未満

乳児（後期）健診：生後9か月～1歳未満

内容：① 一般健康診査

・乳児（前期）健診（契約医療機関での個別健診）

身体計測・内科診察・発達観察

・乳児（後期）健診（集団健診）

問診・身体計測・貧血検査・内科診察・発達観察・保健相談・栄養相談・歯みがき相談

② 精密健康診査票

一般健康診査の結果、疾病並びに心身の発達に異常の疑いがある児に対して、精密健康診査票を発行する。

#### （5）1歳6か月児健康診査

法的根拠：母子保健法 第12条

目的：1歳6か月児は幼児初期の身体発育、精神発達の面で歩行や言語等発達の標識が容易に得られる時期である。運動機能、視聴覚等の障害、精神発達の遅延等障害をもった小児を早期に発見し、適切な指導や療育の援助を行ない、心身障害の進行を未然に防止するとともに、生活習慣の自立、虫歯の予防、幼児の栄養、食生活及び育児に関する指導、助言を行い育児不安の解消、幼児の健康の保持増進を図る。

対象：1歳8か月～2歳未満

内容：① 一般健康診査

問診・身体計測・貧血検査・内科診察・発達観察・歯科診察・歯みがき相談（フッ素塗布含む）・保健相談・栄養相談・子育て相談（心理相談）

② 精密健康診査票

一般健康診査の結果、疾病並びに心身の発達に異常の疑いがある児に対して、精密健康診査票を発行する。

(6) 2歳児歯科健康診査

法的根拠：母子保健法 第13条

目的：2歳児は乳歯が生えそろう、行動範囲が広がり食生活の幅が広がる時期である。この時期に保健相談等も含めた総合的な歯科健康診査を行うことで、異常の早期発見と治療につなげると共に、幼児期における望ましい生活習慣の確立を促し、もって幼児の健康の保持増進を図る。

対象：2歳6か月～3歳未満

内容：歯科診察、歯みがき相談（歯みがき指導、希望者へフッ素塗布）、保健相談、栄養相談  
実施状況：受診延べ人員

令和4年度 1,856人

(7) 3歳児健康診査

法的根拠：母子保健法 第12条

目的：幼児期において幼児の健康・発達の個人的差異が比較的明らかになり、保健、医療による対応の有無が、その後の成長に影響を及ぼす3歳児に対して健康診査を行ない、視覚、聴覚、運動、発達等の心身障害、その他疾病及び異常を早期に発見し、適切な指導を行い、心身障害の進行を未然に防止するとともに、う蝕の予防、発育、栄養、生活習慣、その他育児に関すること等総合的な指導助言を行い、もって幼児の健康の保持増進を図る。

対象：3歳6か月～4歳未満

内容：① 一般健康診査

問診・身体計測・尿検査（蛋白・糖）・内科診察・発達観察・歯科診察・歯みがき相談（フッ素塗布含む）・保健相談・栄養相談・子育て相談

② 精密健康診査票

一般健康診査の結果、疾病並びに心身の発達に異常の疑いがある児に対して、精密健康診査票を発行する。

乳幼児健康診査実施状況：令和4年度実績

単位：人・%

	乳幼児健康診査			
	乳児前期健診	乳児後期健診	1歳6か月児健診	3歳児健診
対象者数	2,434	2,619	2,776	2,994
受診数 [受診率]	2,174 [89.3]	2,337 [89.2]	2,437 [87.8]	2,515 [84.0]
異常なし [率]	1,686 [77.6]	1,567 [67.1]	1,511 [62.0]	1,821 [72.4]
要相談	69	409	556	180
要経過観察	67	42	124	18
現在観察中	57	60	72	94
現在治療中	61	31	38	36

要治療	40	3	11	4
要精密検査	194	225	125	362

#### (4) 母子保健相談指導事業

##### (1) 電話や来所による相談

法的根拠：母子保健法第9条（知識の普及）、第10条（保健指導）

目的：母性又は乳幼児の健康の保持及び増進のため、妊娠、出産又は育児に関し、相談に応じ、必要な指導及び助言を行う。

対象者：那覇市に住所を有する妊産婦、新生児、未熟児、乳幼児等、またその家族

内容：子どもの発育や発達、母子保健に関する相談に、電話や来所などで対応し、必要時関係機関の紹介などを行う。

実施状況：令和4年度 相談実績 延べ15,184件

##### (2) のびのび相談(発達相談)

法的根拠：母子保健法第9条・第10条、発達障害者支援法第5条・第6条

目的：乳幼児健診等から、精神発達において経過をみる必要のある児や、発達に関して不安や悩みを持つ保護者に対して、個別の相談（発達検査を含む）を行うことで、精神発達における有所見の早期発見に努め、早期療育へつなげるとともに、保護者の不安や悩みに対する支援を行い、もって母子保健の向上を図る。

対象者：未就学児とその保護者

- ① 言葉の遅れ等、精神発達において経過をみる必要がある児と保護者
- ② 児の精神発達に対して不安を持つ保護者
- ③ 育児不安や育てにくさ等悩みを持つ保護者

内容：乳幼児健診等において、精神発達面で継続的な相談を必要とする児、児の精神発達や子育てに不安を持つ保護者等を対象に、個別の相談を行う。

実施状況： 令和4年度実績

- ・実施32回
- ・相談実施実人員：32人 延べ人員：32人

##### (3) すくすく教室(親子教室)

法的根拠：母子保健法第9条・10条、発達障害者支援法第5条・第6条

目的：乳幼児の発達や育児についての不安を保護者と共有し、その不安軽減を図ることと、設定保育や自由遊びを通して子供の様子を保護者と観察・共有し小集団での親子教室を実施する。必要時、医療機関、個別相談、こども発達支援センター等を紹介し、発達障害等の早期発見や早期療育の一助とし、よりよい親子関係が保たれるように支援することで更なる母子保健の向上を図る。

対象者：年齢 おおむね2歳児

(保護者の受容及び信頼関係の構築により2歳前でも可能。また特例として、3歳前半も考慮する。)

- ① 1歳6か月児健康診査の受診者で、言語発達、情緒発達、生活習慣の自立や社会性の

発達が気になる子どもと保護者

② 1歳6か月児健康診査の受診者で、保護者の関わりかたの不十分さ、育児のしづらさや親子関係の弱さも子どもの発達の遅れに関与していると思われる子どもと保護者

③ 電話相談、来所相談等(自発、関係機関含む)から必要と思われる子どもと保護者

内容：設定保育や自由遊びを通して子供の様子を保護者と観察・共有し、小集団相談指導を行う。

実施状況：

令和4年度実績		( )は令和3年度
事業名	回数	来所者数
すくすく教室	18回(0回)	35組(0組)

#### (4) 母子(親子)健康手帳交付

法的根拠：母子保健法第15条(妊娠の届出)、第16条(母子健康手帳)に基づき実施

目的：妊婦に対し母子(親子)健康手帳交付、全員保健指導を行うことにより、妊婦自身が自ら考え健康管理が行え、妊婦及び乳幼児の健康の保持増進を図り、妊娠・出産・育児期を通して親子が心身ともに健やかに過ごすことができることを目的とする。

実績：①令和4年度 交付数： 2,434件(多胎、再交付を含まず)

#### 令和4年度 妊娠届出をした者の週数別交付状況

	妊娠届け出による交付							再掲	別掲
	合計	満11週以内	満12～19週	満20週～27週	満28週～分娩まで	分娩後	不詳	外国人への交付	双胎以上への交付
人数	2,434	2,184	210	25	8	1	6	96	32
割合	100%	89.7%	8.6%	1.2%	0.3%	0.0%	0.2%	3.9%	1.3%

#### (5) 離乳食教室

妊婦や乳幼児をもつ保護者等を対象に、乳汁栄養から離乳食へ適切な開始時期や進め方、形態、摂食行動について栄養士による講話等を行い、児の生涯にわたる好ましい食生活の基礎を形成させていくこと目的とする。

令和4年度実績

離乳食教室 6回実施(参加人数48人) ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため縮小して実施

#### (6) 妊産婦栄養相談

妊娠中及び授乳期の食生活や離乳食の悩み等、保護者の不安軽減を図ることを目的に、栄養士が子育て支援センター等の施設に出向いて、個別相談を行う。

令和4年度実績

来所相談 14人 電話相談 173人 子育て支援センター等 68人 オンライン相談 4人  
訪問 3人 計 262人

(7) 助産師等による妊産婦・新生児等の訪問指導等

妊産婦及び生後3か月未満の乳児を対象に、嘱託助産師が母子の健康の保持及び増進を図ることを目的に訪問指導等を行っている。

令和4年度実績

訪問世帯数	妊産婦訪問件数(延べ)	新生児・乳児訪問件数(延べ)
834	834 (838)	845 (849)

(8) 訪問指導

法的根拠：母子保健法第10条（保健指導）、第11条（新生児の訪問指導）、第17条（妊産婦の訪問指導等）

目的：妊産婦若しくはその配偶者及び乳幼児の保護者に対して、保健師が妊娠・出産又は育児に関して相談に応じ、必要な保健指導や助言を行い、母性及び乳幼児の健康の保持増進を図る。

対象者：那覇市に住所を有する妊産婦、新生児、未熟児、乳幼児等、またその家族

実施状況：令和4年度実績

年度	妊婦		産婦		新生児		未熟児		乳児		幼児		その他		合計	
	実	延	実	延	実	延	実	延	実	延	実	延	実	延	実	延
令和4年度	89	117	382	537	53	61	47	66	180	227	121	148	54	84	926	1,240

※その他内訳：学童、障がい児、障がいがある養育者など

(9) 未熟児交流会

法的根拠：母子保健法18条及び19条、那覇市母子保健相談訪問指導事業

目的：未熟児の育児は、医療上のリスクをはじめ長期の親子の分離により育児不安が大きい傾向があることから、同じ経験をもつ保護者同士が交流し、学習の機会を持つことにより、孤立した育児を防ぎ、育児不安の軽減並びに主体的に育児に取り組むことができるよう支援することを目的とし実施する。

対象：未熟児養育医療受給対象児とその保護者

内容：助産師によるベビーマッサージ（第1回）・操体法（第2回）についての講話及び実践指導、栄養相談（第1回）、参加者交流会（第1回・第2回）を行っている。

実施状況：未熟児交流会参加状況

年度	回数	参加者数(延べ)
令和4年度	2	12名

(10) 地域での健康教育

法的根拠：母子保健法第9条（知識の普及）、第10条（保健指導）、健やか親子なは推進事業

内容：乳幼児の発育・発達に関すること、子育てに関すること、思春期保健に関することなどを地域や学校と連携し健康教育を行っている。

実施状況：令和4年度実績

年度	思春期教育	子育てに関すること	その他	合計
令和4年度	1回	3回 <sup>※1</sup>	0回	4回

※1 発達支援強化事業の出前教室にて健康教育を実施。

(11) 那覇市低体重児届出事務

法的根拠：母子保健法第18条

目的：低体重児は、生活環境や病気の予防等配慮を要するため、必要に応じて保健師等の支援につなげる必要がある。そのため、低体重児の把握後、地区保健師や助産師へスムーズにつなぐために必要な事項を定めることを目的とする。

対象：那覇市に住所を有する体重が2,500グラム未満で出生した乳児

内容：低体重児の届け出で把握後、地区保健師や助産師訪問で養育指導を実施している。

(那覇市の現状)

那覇市	出生数(人)	2,500g未満	2,500g未満の割合	沖縄県 (2,500g未満の割合)	全国 (2,500g未満の割合)
令和3年	2,570	282	11.0%	11.1%	9.4%

沖縄県：衛生統計年報（人口動態編）より（最新情報）

(5) 母子保健地域活動事業（母子保健推進員活動）

目的：那覇市母子保健計画の基本理念である「親と子が地域の中でいきいきと健やかな生活ができる」の実現のために、各種母子保健事業の周知・啓発を通して地域の人々と共に母子保健の向上を図ることを目的とする。

内容：乳幼児、妊産婦のいる世帯へ家庭訪問等を行い、子育て中の親の相談相手となり予防接種・乳幼児健診の勧奨、育児サークル支援等、地域に密着した活動や取組を行う。また、保健師との連携で、小中学生を対象に思春期教室を開催し、生命の尊さや喫煙が胎児に及ぼす影響について伝えている。

令和4年度実績

- ・母子保健推進員数（令和5年3月末現在）16人
- ・子育て応援訪問（乳幼児健診未受診者への訪問など）延べ件数527件
- ・地域子育て支援活動

活動内容	回数	母子保健推進員延べ数	参加市民数
保健所事業でのボランティア	3 (0)	6 (0)	45 (0)
こども発達支援センターボランティア	0 (0)	0 (0)	0 (0)
子育て支援センター・児童館応援	1 (0)	2 (0)	24 (0)
思春期教室	1 (0)	7 (0)	153 (0)
親子ふれあいフェア・地域まつり等	2 (0)	18 (0)	440 (0)
手づくりおもちゃ作成等	1 (0)	4 (0)	—

## (6) 発達支援強化事業

法的根拠：発達障害者支援法 第3条、第5条、第6条

目的：乳幼児健康診査及び健診事後事業等において、発達障害の疑いのある児や、子どもとの関わり方に不安をもつ保護者等の早期発見及び早期支援を行い、乳幼児期から就学までの発達支援体制の構築及び充実を図る。

事業対象：下記の乳幼児とその保護者

- ① 言語発達、情緒発達、生活習慣の自立や社会性の発達が気になる子どもと保護者
- ② 保護者の関わり方等が発達の遅れに関与していると思われる子どもと保護者
- ③ 育児のしづらさや子どもとの接し方に不安等を訴える保護者と子ども

実施状況：令和4年度実績（ ）は令和3年度

事業名	回数	相談・来所者数
4～5歳児発達相談	28回(25)	28人(25)
すくすく教室 <sup>※1</sup>	18回(0)	35組(0)
健診会場(1.6歳児・3歳児健診)における保育観察	34回(39)	73人(139)
出前教室	3回(0)	45人(0)

※1 母子保健相談指導事業のすくすく教室の再掲

## (7) 「健やか親子なは21」計画推進事業

法的根拠：「母子保健計画について」（平成26年6月17日雇児発0617第1号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）・「那覇市母子保健推進協議会」那覇市附属機関の設置に関する条例平成27年度からの10年計画である母子保健計画「健やか親子なは2015」を平成26年度に策定し、その基本理念に基づいて、母子保健事業を実施するとともに、関係課・関係機関及び市民自らの取り組みを周知広報し、一丸となった地域づくりに取り組んでいる。

令和4年度実績

那覇市母子保健推進協議会開催：1回

産婦人科連絡会議：1回

思春期連携会議：1回

## (8) 思春期健康教育事業（新規）

思春期に対し、命の大切さや心身の健康について正しい知識を身につけ、将来、親となり次世代を育むことができるよう発達段階に応じた健康教育を実施することで、思春期にある子どもたちの健康の保持増進と母子保健の向上、母子保健計画（健やか親子なは）の推進を図る。

年度	実施回数	受講人数
令和4年度	45回	9,386

## (9) 健康づくり推進員養成育成事業

法的根拠：健康増進法第3条

目的：地域の健康づくりのリーダーとして、健康づくり推進員（以下推進員という）を養成・育成し、推進員が行政や関係機関と一体となり、市民（地域）ぐるみの健康づくり活動を主体的・継続的に進めるよう活動の支援を行う。

内容：① 毎月の理事会・定例会への企画・調整・実施・報告等に関わること。  
② 個人活動・地区活動・全体活動による活動の支援。  
③ 推進員の養成に関すること。  
④ その他、推進員活動・健康づくり推進員協議会活動に関すること。

推進員数：13名（令和5年3月末現在）

実施状況：○理事会（毎月第1水曜日14時～16時）、定例会（毎月第3水曜日14時～16時）

○市民向け健康講座の企画実施 令和4年度 実施なし

○イベント等への参加

・那覇市開催の健康フェアにて、血管年齢測定と生活習慣病についてのミニ健康パネル展を2回実施（令和4年11月テント来場者301名、令和5年3月テント来場者215名）

## (10) 小児慢性特定疾病児童等自立支援事業

法的根拠：児童福祉法第19条の22、小児慢性特定疾病児童等自立支援事業実施要綱

目的：慢性疾患に罹っていることにより、長期にわたり療養を必要とする児童等の健全育成及び自立促進を図るため、対象児童等及びその家族からの相談に応じ、必要な情報の提供及び助言を行うとともに関係機関との連絡調整、その他の事業を行う。

内容：○相談支援事業・・・実人員87人（延べ446人）うち訪問実施 実人数20人（延べ27人）  
○小慢児童等自立支援員による支援事業・・・相談実人員1人  
○療養生活支援事業・・・利用実人員13人（延べ106人）、委託事業所17か所  
○関係機関との情報交換、連絡会議等・・・20回

## (11) 子育て世代包括支援センター（母子保健型）運営事業

法的根拠：母子保健法第22条、第17条の2、母子保健医療対策総合支援事業実施要綱

目的：支援を要する妊産婦を早期に把握し、子育て支援部門との連携をこれまで以上に密に行いながらきめ細かい相談支援を行う。

内容：①母子（親子）健康手帳交付時の面接相談を通して妊娠・出産・子育てに関する情報提供・助言・保健指導を行う。また、状況に応じて支援プランを策定しながら子育て支援部門と連携して支援を行う。  
②産後に家族等の支援が得られない育児不安が強い産婦を対象に産後ケア事業を実施し、産後うつ予防につなげる。

実施状況：妊娠届出時間診票を活用した相談・・・2,497件

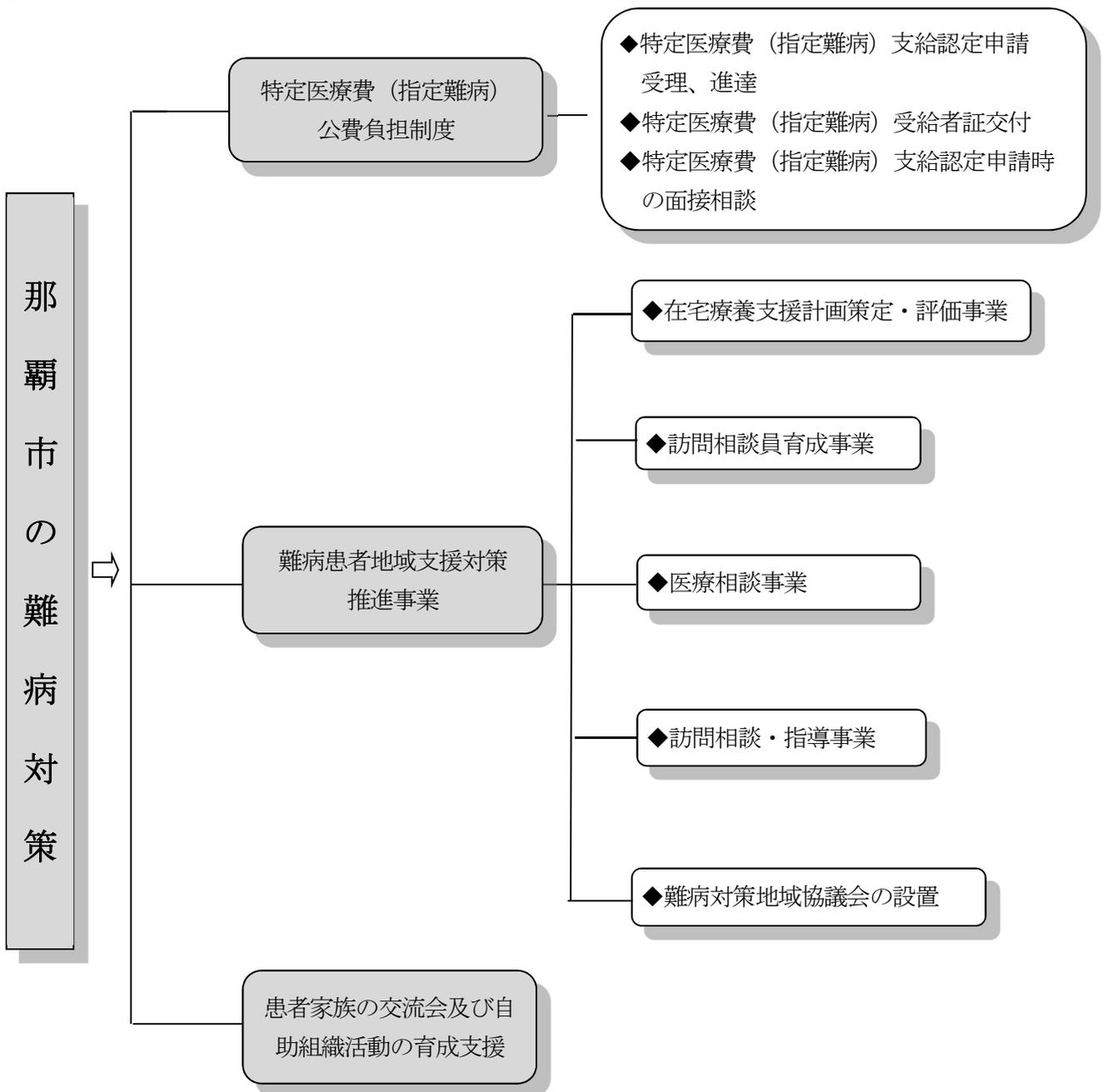
産後ケア事業・・・利用実績 延べ127件

## 2 難病対策

### (1) 難病とは

- ・発病の機構が明らかでなく、かつ、治療方法が確立していない希少な疾病
- ・長期にわたり療養を必要とする疾病

(根拠：難病の患者に対する医療等に関する法律 第1条)



## (2) 特定医療費（指定難病）公費負担制度

### ① 事業の概要

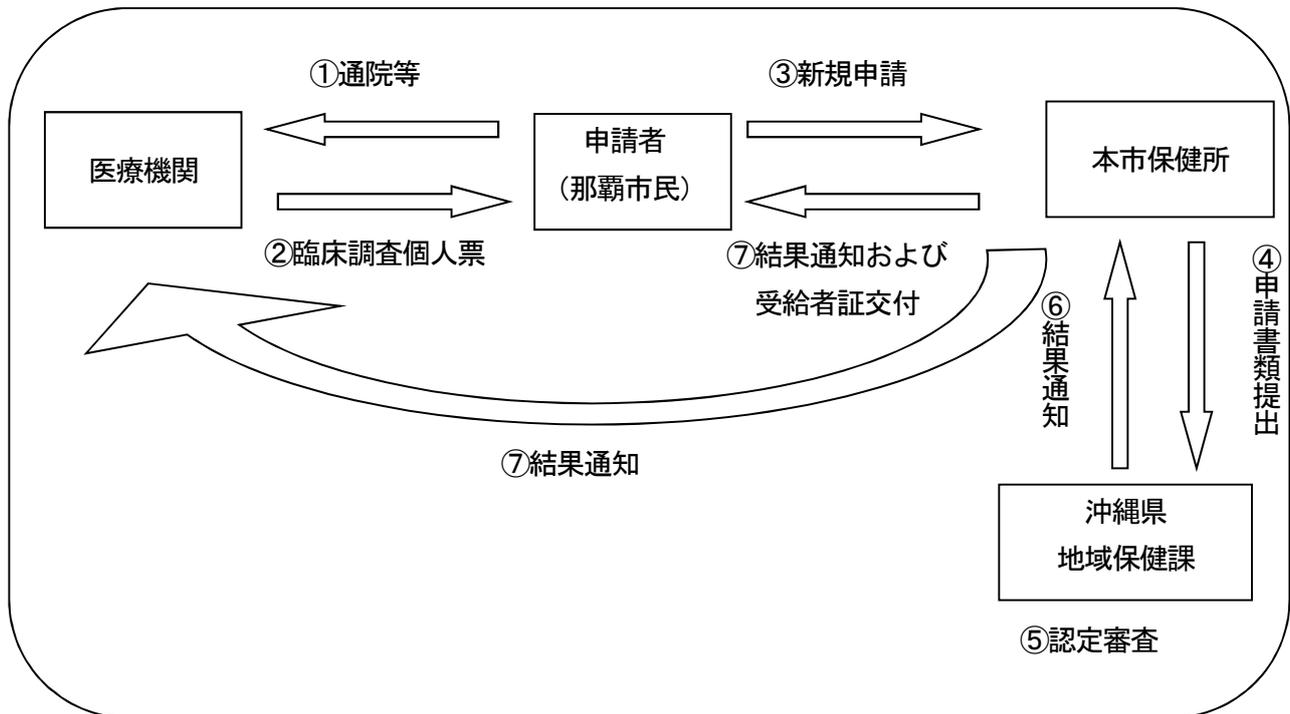
目的：原因が不明であって、治療法が確立していないいわゆる難病のうち、厚生労働省が「指定難病」と定めた 338 疾病について、その治療にかかった費用（医療保険適用後の医療費の自己負担分）の一部を公費により負担する。

対象疾病：厚生労働省が「指定難病」と定めた 338 疾病（令和 3 年 10 月までは 333 疾病）

対象患者：那覇市に住所を有する者

医療費の自己負担：住民税額等に応じて、自己負担限度額が決定される。

特定医療費（指定難病）医療費助成を受けるための手続き



### ② 受給者の状況

特定医療費（指定難病）受給者数は、令和 5 年 3 月 31 日現在で受給者実人数 2,639 人、延疾病件数は、2,682 件である。

※令和 4 年度 特定医療費（指定難病）疾病別受給者数

No.	疾病名	男	女	総計
1	球脊髄性筋萎縮症	5		5
2	筋萎縮性側索硬化症	11	7	18
3	脊髄性筋萎縮症	4	6	10
5	進行性核上性麻痺	24	20	44
6	パーキンソン病	132	209	341
7	大脳皮質基底核変性症	4	5	9

8	ハンチントン病		3	3
10	シャルコー・マリー・トゥース病	3	5	8
11	重症筋無力症	37	44	81
13	多発性硬化症／視神経脊髄炎	9	34	43
14	慢性炎症性脱髄性多発神経炎／多巣性運動ニューロパチー	8	4	12
17	多系統萎縮症	7	12	19
18	脊髄小脳変性症（多系統萎縮症を除く。）	11	9	20
19	ライソゾーム病	2	4	6
20	副腎白質ジストロフィー	2		2
21	ミトコンドリア病		3	3
22	もやもや病	8	14	22
23	プリオン病	1	3	4
24	亜急性硬化性全脳炎	3	2	5
26	HTLV-1 関連脊髄症	9	16	25
27	特発性基底核石灰化症	1		1
28	全身性アミロイドーシス	3	3	6
33	シュワルツ・ヤンペル症候群		1	1
34	神経線維腫症	1	4	5
35	天疱瘡	2	3	5
37	膿疱性乾癬（汎発型）	8	1	9
40	高安動脈炎	1	12	13
41	巨細胞性動脈炎	2	5	7
42	結節性多発動脈炎	3	2	5
43	顕微鏡的多発血管炎	14	11	25
44	多発血管炎性肉芽腫症	3	3	6
45	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	4	14	18
46	悪性関節リウマチ	4	8	12
47	バージャー病	5		5
48	原発性抗リン脂質抗体症候群	4	5	9
49	全身性エリテマトーデス	38	229	267
50	皮膚筋炎／多発性筋炎	21	53	74
51	全身性強皮症	5	40	45
52	混合性結合組織病	1	29	30
53	シェーグレン症候群	4	90	94
54	成人スチル病	3	11	14
55	再発性多発軟骨炎	1	4	5
56	ベーチェット病	8	15	23
57	特発性拡張型心筋症	25	12	37

58	肥大型心筋症	5	3	8
60	再生不良性貧血	8	13	21
61	自己免疫性溶血性貧血		1	1
62	発作性夜間へモグロビン尿症	1	2	3
63	特発性血小板減少性紫斑病	6	24	30
64	血栓性血小板減少性紫斑病	1	1	2
65	原発性免疫不全症候群	4	8	12
66	IgA 腎症	28	18	46
67	多発性嚢胞腎	8	8	16
68	黄色靱帯骨化症	18	8	26
69	後縦靱帯骨化症	51	36	87
70	広範脊柱管狭窄症	9		9
71	特発性大腿骨頭壊死症	43	17	60
72	下垂体性 ADH 分泌異常症	4	3	7
74	下垂体性 PRL 分泌亢進症	2	5	7
75	クッシング病	1	1	2
77	下垂体性成長ホルモン分泌亢進症	2	1	3
78	下垂体前葉機能低下症	33	28	61
79	家族性高コレステロール血症（ホモ接合体）		3	3
83	アジソン病	1		1
84	サルコイドーシス	9	23	32
85	特発性間質性肺炎	36	11	47
86	肺動脈性肺高血圧症	6	12	18
88	慢性血栓塞栓性肺高血圧症	8	7	15
89	リンパ脈管筋腫症		1	1
90	網膜色素変性症	47	70	117
91	バッド・キアリ症候群		2	2
92	特発性門脈圧亢進症		1	1
93	原発性胆汁性胆管炎	6	49	55
95	自己免疫性肝炎	1	14	15
96	クローン病	99	44	143
97	潰瘍性大腸炎	124	101	225
98	好酸球性消化管疾患	2		2
102	ルビンシュタイン・テイビ症候群		1	1
107	若年性特発性関節炎		4	4
111	先天性ミオパチー	1		1
113	筋ジストロフィー	13	7	20
116	アトピー性脊髄炎		1	1
117	脊髄空洞症		1	1

120	遺伝性ジストニア	2		2
124	皮質下梗塞と白質脳症を伴う常染色体優性脳動脈症	2	1	3
127	前頭側頭葉変性症	2	2	4
128	ビッカースタッフ脳幹脳炎	1	1	2
139	先天性大脳白質形成不全症	1		1
145	ウエスト症候群	1		1
151	ラスムッセン脳炎	1		1
157	スタージ・ウェーバー症候群	1	1	2
158	結節性硬化症	1	3	4
162	類天疱瘡（後天性表皮水疱症を含む。）	7	9	16
163	特発性後天性全身性無汗症	1		1
164	眼皮膚白皮症		1	1
167	マルファン症候群	2		2
171	ウィルソン病	2	1	3
188	多脾症候群		2	2
201	アンジェルマン症候群	1		1
203	22q11.2欠失症候群	1		1
208	修正大血管転位症	2	2	4
209	完全大血管転位症	2	1	3
210	単心室症	1	2	3
212	三尖弁閉鎖症		1	1
213	心室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症	1		1
215	ファロー四徴症	5	2	7
216	両大血管右室起始症	1	1	2
220	急速進行性糸球体腎炎		1	1
221	抗糸球体基底膜腎炎		3	3
222	一次性ネフローゼ症候群	12	21	33
223	一次性膜性増殖性糸球体腎炎	1	1	2
224	紫斑病性腎炎	5	1	6
226	間質性膀胱炎（ハンナ型）	1	2	3
227	オスラー病	1		1
230	肺胞低換気症候群	1		1
235	副甲状腺機能低下症	2	1	3
238	ビタミンD抵抗性くる病/骨軟化症	2		2
245	プロピオン酸血症	1		1
263	脳腱黄色腫症		3	3
266	家族性地中海熱	1		1
271	強直性脊椎炎	2	4	6
273	肋骨異常を伴う先天性側弯症	1		1

274	骨形成不全症		1	1
283	後天性赤芽球癆	4	1	5
288	自己免疫性後天性凝固因子欠乏症	2		2
299	嚢胞性線維症		1	1
300	I g G 4 関連疾患	4		4
301	黄斑ジストロフィー	1	1	2
303	アッシャー症候群		1	1
306	好酸球性副鼻腔炎	12	12	24
330	先天性気管狭窄症／先天性声門下狭窄症	2		2
331	特発性多中心性キャッスルマン病	2	1	3
合 計		1,113	1,569	2,682

### ③ 各種届出件数

令和4年度 特定医療費（指定難病）受給者各種届出件数（令和4年4月～令和5年3月申請分）

	内容	合計（件）
1	事項変更届	250
2	返納届	33
3	再交付届	44
4	療養費請求書	16
	計	343

## （3）難病患者地域支援対策推進事業

### ◆ 在宅療養支援計画策定・評価事業

#### ① 支援方針会議

訪問相談事業を実施している要支援難病患者に対し、支援方針会議を定期的に開催し個別の在宅療養支援計画を策定している。医療機関や関係機関の協力の下、各種サービスの適切な提供、支援計画の円滑な推進、適宜評価を行いその改善を図っている。

会議回数	件数
12回	12件

#### ② ケア会議等の開催及び参加

要支援難病患者の個別支援において、検討する必要がある場合には、関連する関係機関を招集しケアマネージャーもしくは本市保健所がケア会議を開催している。また退院前調整会議等の連絡があった場合にも積極的に参加し、難病患者が地域で安心して生活ができるケアシステムを検討している。

件数
2件

③特定医療費受給者証交付申請時の面接相談

特定医療費（指定難病）支給認定申請時（新規・更新）等に、保健師による面談をとおして、患者及び家族のニーズを把握し、療養の不安の軽減を図るとともに必要なサービス等の情報提供を行っている。

申請以外の相談には、新規・更新申請以外の個別相談（来所・電話相談）が含まれ、その他継続相談には、支援が必要な訪問ケースの相談や訪問ケース以外の個別継続相談が含まれる。

申請時面接以外にも、あらゆる相談に対応しており、相談内容は多岐にわたっている。

○保健師の相談実施状況

内容	実件数
新規申請時の相談	12
更新申請時の相談	112
申請時以外の相談	126
計	250

○相談内容(新規申請時の相談、申請時以外の相談)

相談内容	延件数
申請に関する事	47
症状と疾病に関する事	50
医療機関に関する事	9
福祉サービスに関する事	12
経済面に関する事	0
介護に関する事	11
退院に関する事	1
就労に関する事	0
就学に関する事	0
食事・栄養に関する事	0
歯科保健に関する事	0
患者会に関する事	0
その他	54
計	184

◆ 訪問相談員育成事業

難病支援関係者研修会

要支援難病患者及び家族が安心して暮らせるために、保健・医療・福祉の支援関係者の不安の軽減及び支援関係者の質の向上のために実施している。

※令和4年度は実施なし

◆ 医療相談事業

同じ病気を持つ者同士を一同に会し、専門家による医療及び日常生活に係る相談や指導助言を行うことで、疾患についての正しい知識をもち、不安の解消及び日常生活上生じる問題や障害の軽減を図ることを目的に実施している。

※令和4年度は実施なし

◆ 訪問相談・指導事業

① 訪問相談事業

面接相談等で把握した要支援難病患者やその家族に対して、保健師が家庭訪問し、療養上の相談や

福祉サービスの利用等の助言を行うとともに、QOLの向上を目指して関係機関と連携を図り支援を行っている。(長期入院・入所者は除く)

実件数	延べ件数	新規件数(再掲)
8	8	1

対象疾患

疾患名	実件数	延べ件数
筋萎縮性側索硬化症	5	5
多系統萎縮症	1	1
亜急性硬化性全脳炎	2	2
計	8	8

② 訪問指導(診療)事業

療養上の不安解消、QOLの向上を図ることを目的に、きめ細やかな支援が必要な在宅難病患者に対し、専門の医師・理学療法士・作業療法士等と連携し訪問指導(診療)を実施している。

那覇市内は医療機関・支援事業所が充実しているが、在宅リハビリは十分に普及していないこと等から、本事業を通して、在宅リハビリの導入や発症早期からの切れ目ない支援導入のきっかけづくりとして活用している。

回数	対象疾患	スタッフ	実件数
1	筋萎縮性側索硬化症	作業療法士・保健師	1

◆ 難病対策地域協議会の設置

難病患者及び家族が住みなれた地域で安全かつ安定した療養生活を確保するため、保健・医療・介護・福祉などの関係者が連携・協働し、支援体制を構築することができるように実施している。

※令和4年度は実施なし

(4) 患者家族の交流会及び自助組織活動の育成・支援

① 患者家族交流会

患者・家族同士の交流や情報交換を実施することにより、孤立からの脱却を図ると共に社会参加を促進し、地域における在宅療養者のQOLの向上を図る。医療相談事業に併せて実施している。

② 自助組織活動の育成・支援

新規申請の面接時は、自助組織を紹介し同病患者との交流をすすめている。また、医療相談会には会員による自助組織活動の紹介時間を設定し、積極的に会活動を紹介している。18か所の自助組織の定例会及び総会に参加することにより、顔と顔との連携を図り、必要時相談に対応し育成支援に取り組んでいる。

自助組織一覧

	名称	定例会日程	発足年
1	沖縄クローン病・潰瘍性大腸炎 友の会	那覇南部地区 開催日程は未定	平成元年
		中部地区 開催日程は未定	

2	全国膠原病友の会 沖縄県支部	南部地区 第2土曜日	平成10年
		中部地区 3か月に1度	
3	全国パーキンソン病友の会 沖縄県支部	開催日程は未定	平成14年2月
4	もやの会沖縄県ブロック	開催日程は未定	平成17年6月
5	日本ALS協会 沖縄県支部	開催日程は未定	平成20年6月
6	全国筋無力症友の会 沖縄県支部	開催日程は未定	平成23年
7	MS友の会 (多発性硬化症・視神経脊髄炎)	開催日程は未定	平成24年
8	沖縄県網膜色素変性症協会	那覇南部地区 開催日程は未定	平成24年11月
		中部・北部地区 開催日程は未定	
		八重山地区・宮古地区 開催日程は未定	
9	OPLL(後縦・黄色靭帯骨化症)友の会	開催日程は未定	平成27年
10	脊髄小脳変性症・多系統萎縮症 那覇南部地区患者の会	開催日程は未定	平成27年6月
11	沖縄サルコイドーシス友の会	開催日程は未定	平成28年10月
12	リンパ浮腫 ゆんたく会	開催日程は未定	平成30年11月
13	ギラン・バレー症候群 交流会	毎月最終日曜日	令和元年8月
14	四つ葉の会 (宮古膠原病友の会)	開催日程は未定	平成12年
15	神経難病友の会 八重山	開催日程は未定	平成22年12月
16	八重山クローン病・潰瘍性大腸炎 患者・家族の集い	開催日程は未定	平成24年
17	脊髄小脳変性症・多系統萎縮症 中部患者・家族会	開催日程は未定	平成28年
18	とうんがらの会 (宮古神経難病・患者家族の集い)	開催日程は未定	平成28年

#### (5) 先天性血液凝固因子障害等治療研究事業

目的：先天性血液凝固因子障害等患者の医療保険の自己負担分を治療研究事業として公費負担することにより患者の医療費の負担軽減を図り、精神的、身体的不安を解消すること。

対象疾患：先天性血液凝固因子欠乏症及び血液凝固因子製剤に起因するHIV感染症を含む全12種類。

No.	疾患名
1	第Ⅰ因子(フィブリノゲン)欠乏症
2	第Ⅱ因子(プロトロンビン)欠乏症
3	第Ⅴ因子(不安定因子)欠乏症
4	第Ⅶ因子(安定因子)欠乏症
5	第Ⅷ因子欠乏症(血友病A)
6	第Ⅸ因子欠乏症(血友病B)
7	第Ⅹ因子(スチューアートプラウア)欠乏症
8	第ⅩⅠ因子(PTA)欠乏症
9	第ⅩⅡ因子(ヘイグマン因子)欠乏症
10	第Ⅲ因子(フィブリン安定化因子)欠乏症
11	フォン・ヴィルブランド(Von Willebrand)病
12	血液凝固因子製剤の投与に起因するHIV感染症

対象患者：那覇市に住所を有する 20 歳以上の者

(20 歳未満の方については小児慢性特定疾病医療費助成の対象)

医療費の自己負担：なし

令和 4 年度 先天性血液凝固因子障害等医療受給者数：14 件（令和 5 年 3 月 31 日現在）

### 3 原爆障害対策事業

県は、原爆被爆者について、「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」に基づき、健康診断及び医療の給付並びに諸手当等の支給を行っている。

県内各保健所では健康診断等における健康相談を実施し、被爆者の健康管理に努めている。

本市保健所では那覇市に住所を有する被爆者の健康診断等における健康相談を実施し、被爆者の健康管理に努めている。

#### (1) 事業内容

① 健康診断（実施日は南部保健所と同日）

ア) 前期健康診断（7 月上旬までに実施）

イ) 後期・二世健康診断（12 月中旬までに実施）

ウ) 希望者健診（2 月～3 月中旬までに実施）

…委託医療機関（県立南部医療センター・こども医療センター、那覇市立病院）にて実施。

② 健康相談

健康診断時、受診者全員に保健師による保健指導を実施している。又、要検査と診断された受診者に対して、必要時受診勧奨や受診状況の確認等の電話相談も実施している

#### (2) 被爆者健康診断の状況

令和 4 年度末、被爆者の本市保健所管内在住者は 28 名（第二種健康診断受診者証所持者 0 名）となっている。同被爆者の平均年齢は、86.3 歳。

令和 4 年度健康診断及びがん検診受診者数

健康診断						がん検診							
健診数		前期	後期	希望	二世	検診数		胃	肺	乳	子宮	大腸	多 髓 腫 性 骨
実 人 数	延 人 数					実 人 数	延 人 数						
12	15	3	4	1	7	9	16	3	2	0	1	2	8

\* 「二世健診」の対象者…原爆被爆者の二世で、受診を希望する者。

健康診断受診結果

	前期	後期	希望	二世
健診受診者数	3	4	1	7
異常なし	0	4	1	7
要検査	3	0	0	0

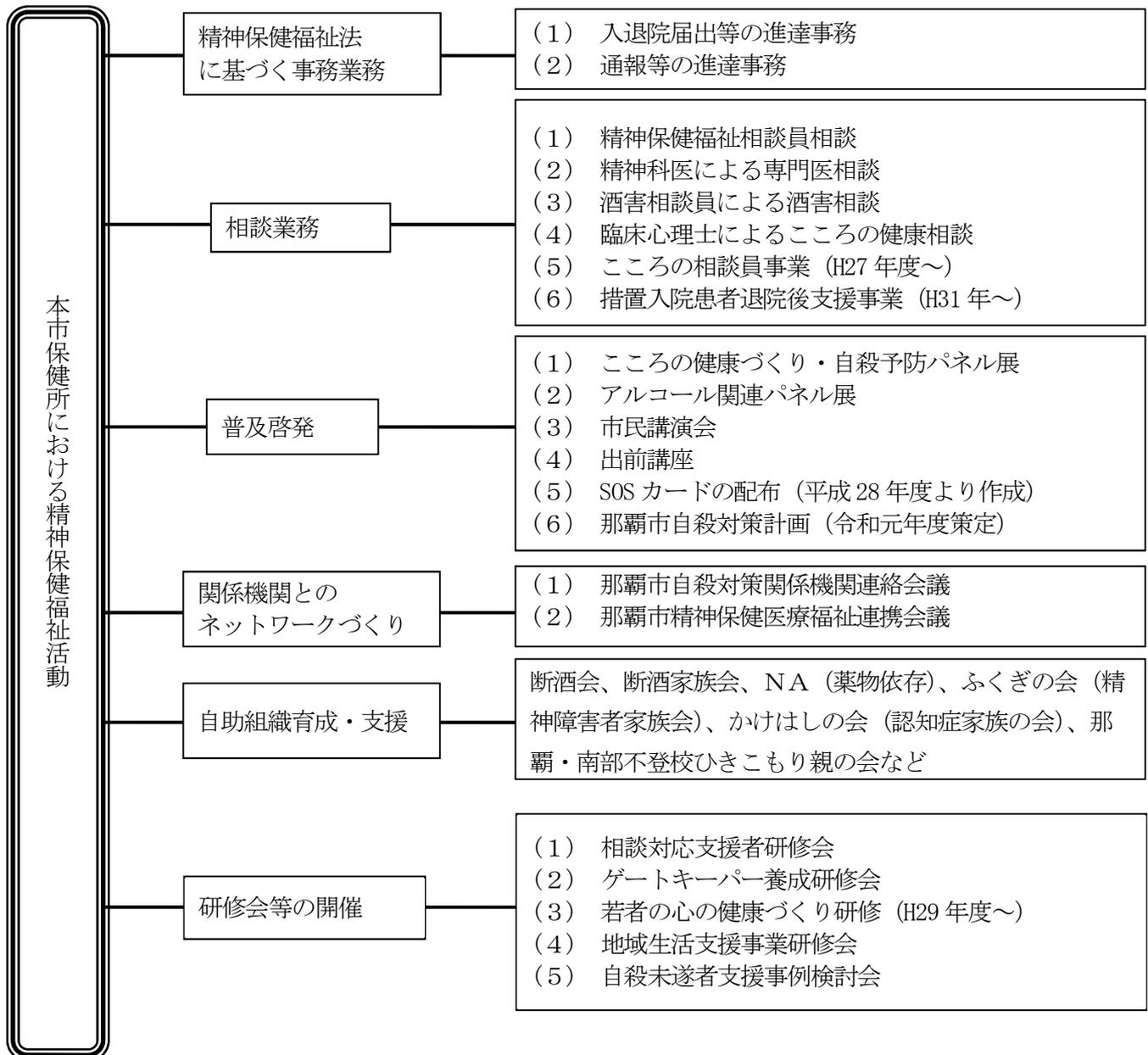
## 4 精神保健福祉

### (1) 精神保健福祉活動

本市保健所の精神保健福祉の概要

平成 25 年度中核市移行に伴い、本市保健所に精神保健福祉業務が一元化され、以下の業務を実施している。

ひきこもり支援では、令和元年度に所管裁定の結果、当課が全体的な所管となり、相談内容に応じ、対応している。



## (2) 精神保健福祉相談事業

### ①精神保健福祉法に基づく事務業務

#### ア 入退院届出等の進達事務（医療保護入院・応急入院等）

本市保健所は法第29条の5・第33条第7項・第33条の2・第33条の7・第38条の2第1項・第2項に基づき、那覇市内の精神科病院から各届出を受理し、県知事へ進達を実施している。

#### <令和4年度> 管内医療機関のICDカテゴリー別医療保護入院・応急入院届出の県への進達件数

ICD-10	F0	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F99				
分類名	器質性精神障害 症状性を含む		精神作用物質使用による 精神および行動の障害		統合失調症, 統合失調症型障害および妄想性障害	気分(感情)障害	神経症性障害, ストレス関連障害 および身体表現性障害	生理的障害および身体的要因に 関連した行動症候群	成人のパーソナリティおよび行動の障害	精神遅滞「知的障害」	心理的発達の障害	通常発症する行動および情緒の障害 小児期および青年期に	特定不能の精神障害	その他コード	総計
	認知症	その他	アルコール使用	その他											
医療保護 入院	136	31	27	7	235	81	18	1	0	7	4	4	0	0	551
応急入院	3	0	0	3	10	4	1	0	0	0	0	0	0	1	22

#### イ 通報等の進達事務

本市保健所は、法第22条（診察及び保護の申請）の受理、法第23条（警察官の通報）の受理、法第26条の2（精神科病院の管理者の届出）、法第26条の3（心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者に係る通報）の受理をし、県知事へ進達を実施している。

#### 診察及び保護申請、通報状況（件数）

	令和4年度
法第22条(診察及び保護の申請)	1
法第23条(警察官の通報)	14

### ②精神保健福祉相談

精神保健福祉法第47条に基づき、精神障がい者や家族が、精神障がいを持ちながら安心して地域で生活できるように支援していくことを目指して、以下の事業を実施している。

#### ア 精神保健福祉相談員相談（受付時間は平日9:00~11:30、13:00~16:30）

地域住民の精神的健康の保持増進や精神疾患の早期発見及び適正医療の推進を図るとともに、精神障がい者の社会復帰の促進を図り、関係者及び関係機関との連携を取りながら相談を実施することを目的に、電話相談や来所相談、必要に応じて訪問指導等を実施している。

相談件数（那覇市居住者のみ）

	実件数	延べ件数	再掲			
			来所延べ件数	電話延べ件数	訪問延べ件数	会議・その他
令和4年度	533	5,505	328	4,666	254	257

※令和4年度の相談室における相談実績は延5,864件であった（市外住民含む）

	実人員 (人)	延人員（人）												計
		老人精神保健	社会復帰	アルコール	薬物	ギャンブル	ゲーム	思春期	心の健康づくり	うつ・うつ状態	摂食障害	てんかん	その他	
来所相談	157	11	14	57	0	3	2	19	89	3	3	1	126	328
訪問指導	57	3	0	25	1	0	0	2	48	13	0	1	161	254
電話相談		157	14	672	20	24	22	86	915	68	13	16	2,659	4,666

令和4年度相談状況

イ 精神科医による専門医相談（月1回：予約制）

精神障がい者及びその家族等が、精神科専門医による精神医学的な判断や対応の助言を得る事によって、適正な医療・福祉サービスを受け、安心して地域で生活ができるようにすることを目的に実施している。

精神科医による専門医相談件数

	実施回数	延べ件数
令和4年度	9回	19件

ウ 酒害相談員による酒害相談（月1回：予約制）

アルコール問題で悩んでいる本人及び家族等が、酒害相談員による相談を受ける事で、アルコール問題の理解と家族の対応方法を得て、適切な医療・福祉サービスを受け、安心して地域で生活ができるようにすることを目的に実施している。

酒害相談員による相談件数

	実施回数	延べ件数
令和4年度	9回	14件

エ 臨床心理士によるこころの健康相談（月1回：予約制）

家庭や職場等において、様々な不適応症状を抱える者が臨床心理士の相談を受けることによって、自らこころの問題に気づき、自己解決できるよう援助することを目的に実施している。

こころの健康相談件数

	実施回数	延べ件数
令和4年度	10回	12件

オ 措置入院患者退院後支援事業

措置入院となった方が、退院後に地域で生活するために社会復帰の促進、必要な医療等継続的な支援を実施する。

支援実人員：0人

(3) 自殺予防対策事業

① こころの相談員事業（臨床心理士等による）

自殺に関する悩みを抱えた者や相談員等支援者への支援を実施。

延人員 156人

② ゲートキーパー養成研修会

地域の関係者等がゲートキーパーの役割やこころの健康について学ぶことによって自殺対策に関する知識について理解を深め、適切な対応ができ、早めに相談機関につなぐことができるようにする。

	実施日	対象	内容	参加人員
1	令和4年 12月20日	市内高齢者通所・訪問介護事業所 職員等	・那覇市の自殺の現状 ・ゲートキーパーとは ・自殺予防について	32人
2	令和4年 12月22日	市内18カ所的那覇市地域包括支援セン ター職員等	同上	17人
3	令和5年 1月19日	那覇市保健所職員等	・那覇市の自殺の現状 ・ゲートキーパーとは ・こころの健康づくり と自殺を考える人の理 解について	21人
4	令和5年 2月8日	同上	同上	26人

③ 若者の心の健康づくり研修会

若い世代を対象に、こころの健康について研修を行い、自身や周囲の変化に気づき、対処方法を学ぶことにより、こころの健康づくりや自殺予防の一助とする。

内容：思春期の自傷行為の理解や対応方法、子育て世代の自殺予防等

<参考：令和4年度実績>

	実施日	対象	参加人員
1回目	令和4年11月16日	那覇市青少年指導員お	59人

		よび教育相談課職員	
2回目	令和5年2月17日	市内子育て支援センター、 つどいの広場職員	28人
3回目	令和5年3月1日	保護管理課こども自立 支援員	15人

※対象を若い世代としていたが、新型コロナウイルス感染症の影響もあり、調整が困難であったため、対象を支援者・関係者へ広げた。

#### ④ 相談対応支援者研修会

相談対応支援者が正しい知識を持ち、適切に対応できることで自殺予防の一助にすると共に、精神保健福祉相談の資質向上を図る。

回数	実施日	内容	参加人員
1回目	令和4年12月13日	パーソナリティ障害の方の理解と対応	32人
2回目	令和4年12月16日	アルコール依存の方の理解と対応	18人
3回目	令和5年2月15日	統合失調症の方の理解と対応	15人

#### ⑤ 自殺未遂者支援事例検討会

那覇市関係課や本市保健所等で把握した、自殺未遂者及び既遂者について、事例検討を行うことにより、対象者の状態に合わせた個別支援ができるよう、疾患の理解や支援の在り方、関係機関の連携の在り方について学ぶ。

実施日	内容	参加機関	参加人員
令和5年 3月17日	「思春期の自傷行為を繰り返す事例への対応と関係機関の連携を考える」	地域保健課、学校教育課、教育相談課	18人
令和5年 3月29日	「思春期の自傷行為の理解と対応」	地域保健課精神保健グループ、当事者家族	12人

#### ⑥ 市民講演会

自殺の原因や動機として、健康問題が最も多く、中でもうつ病が多い状況にある。そのため、市民がうつ病について正しい知識を持ち、正しく理解し、適切に対応できるようにすることで自殺予防の一助とする。

令和4年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため実施なし。

<参考：令和元年度実績>

対象：那覇市民

実施日：令和元年10月3日（木）

内容：「今日から役立つ！うつ予防と回復のポイント ～認知行動療法を活用して～」

講師：精神科医師

参加人員：52人

⑦ 那覇市自殺対策関係機関連絡会議

自殺の現状と自殺対策の課題を把握し、関係機関との連携を図り、協働して自殺対策の体制を構築することを目的に、医療機関等を含めた外部関係機関で行う外部会議と、庁内関係課で行う庁内会議に分けて会議を実施する。

ア 那覇市自殺対策関係機関連絡会議（外部会議）

実施日：令和4年11月7日（月）

内容：那覇市における自殺の現状と分析、自殺予防対策の取り組み  
及び意見交換

田崎病院院長：島袋盛洋氏

テーマ：臨床からみた自殺企図者の現状を学び、地域での自殺予防対策を  
話し合う。

参加機関：外部委員11機関 庁内関係課6課に絞り開催した。

イ 那覇市自殺対策関係機関連絡会議（庁内会議）

- ・那覇市自殺予防対策関係機関連絡会議（庁内会議）は開催せず那覇市保健所健康危機管理の会議にて自殺者数が増加に転じていることについて共有した。

令和3年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため実施なし。

令和2年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため開催なし。書面にて取組状況、達成状況をまとめ各課へ報告した。

#### （4）地域生活支援促進事業

① 精神障害者の地域移行関係職員研修会

支援者の資質向上を図ることで、精神障害者の地域移行に関する保健・医療・福祉の相互理解を促進する目的で実施。

令和2年度、3年度、4年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため実施なし。

<参考：令和元年度実績>

実施日：令和元年11月25日（月） 場所：本市保健所 3階 大会議室

参加者：28名（居宅介護支援事業所、特定相談支援事業所、ヘルパーステーション、  
訪問看護事業所等）

内容：①精神科医の講話「統合失調症について」 ②介護現場での対応について

② こころの健康出前講話

目的：近年、精神疾患は5疾病（がん、脳卒中、急性心筋梗塞、糖尿病、精神疾患）にあげられている。精神疾患・障がいについての知識や対応について伝えることで、理解につながることを目的に実施する。

<令和4年度実績>

対象：那覇市民生委員児童委員 実施期間：令和5年1～3月 回数：5回

参加人数：66名 内容：精神科看護師による講話「統合失調症の理解と対応の仕方について」

③ 那覇市精神保健医療福祉連携会議

関係機関と情報交換を行いながら、精神に障がいのある人を支援するため、必要なネットワークを構築することを目的に実施。

実施日：令和5年1月30日（月）

場所：本市保健所 2階 研修生控室

参加者：2機関（精神科医師、沖縄県南部圏域コーディネーター）

内容：「本市の精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築」をテーマに意見交換

**(5) その他**

① 普及啓発に関する事業

精神保健福祉について、広く市民へ周知・情報提供することを目的に実施。

ア 自殺予防週間（令和4年9月）那覇市役所ロビーにて「こころの健康づくりパネル展」の開催

イ アルコール関連問題啓発週間（令和4年12月）那覇市役所ロビーにて「アルコール関連問題に関するパネル展」の開催

ウ 自殺対策強化月間（令和5年3月）那覇市役所ロビーにて「こころの健康づくりパネル展」の開催

エ レスキューカード・リーフレットの作成、配布：自殺対策の取り組みとして、こころの相談窓口や経済面等の相談先を掲載したレスキューカードと、リーフレット「いのちを支える相談窓口」を作成し、各相談窓口や庁内関係課・関係機関に配布

オ その他：通年 ホームページによる普及啓発

令和5年3月 なは市民の友3月号に自殺対策強化月間で啓発記事掲載

② 自助組織活動支援

断酒会等の自助グループの定例会開催の場所を提供し、チラシやホームページにおいて広報を行っている。また、相談窓口等で自助グループの情報提供を行い、市民と自助グループがつながるよう支援している。

※本市保健所内の開催状況 ※令和5年3月時点

《アルコール依存》

対象者	自助グループ名	活動日時	活動場所	備考
当事者	那覇断酒会	毎週水曜日 19:00~21:00	本市保健所 健康増進室	
	シングルの集い	毎月第1日曜日 13:00-17:00	本市保健所 健康増進室	男性のみ 令和4年度で終了
	沖縄アメシストの会	毎週土曜日 14:00~16:00	本市保健所 健康増進室	女性のみ
	AAヤングミーティング	土曜（不定期） 18時15分~20時 45分	本市保健所 健康増進室	令和4年11月よりオンラインと並行、保健所では不定期開催となった。

	AAでいごグループ	毎週日曜日 17:30～19:30	本市保健所 健康増進室	毎月最終週のみ誰でも 参加可 オンラインに切り替え のため、令和4年9月 で終了
家族	那覇断酒家族会 いじゅの花	毎月第2火曜日 19:00～21:00	本市保健所 健康増進室	

《薬物依存》

対象者	自助グループ名	活動日時	活動場所	備考
当事者	NAサウスサイド グループ	毎週火曜日 18:30～20:30	本市保健所 健康増進室	令和5年2月で終了 他施設で活動継続
		毎週金曜日 18:45～20:45		
	NAイマココグループ	毎週月曜日 18:30～20:30	本市保健所 健康増進室	

《精神障がい者》

対象者	自助グループ名	活動日時	活動場所	備考
家族	那覇市精神障害者家族会 ふくぎの会	毎月第2水曜日 14:00～16:00	本市保健所 健康増進室	
		毎月第3土曜日 14:00～16:00		

《認知症》

対象者	自助グループ名	活動日時	活動場所	備考
家族	かけはしの会	毎月第3木曜日 14:00～16:00-	本市保健所 健康増進室	参加希望の場合、事前 に本市保健所に連絡必 要

《ひきこもり》

対象者	自助グループ名	活動日時	活動場所	備考
家族	那覇・南部不登校 ひきこもり親の会	毎月第4土曜日 14:00～16:00-	本市保健所 健康増進室	



## Ⅱ 令和4年度事業実績

【生活衛生課】



## 【 生活衛生課 】

### 1 食品衛生

#### (1) 食品衛生関係営業施設数及び監視指導状況

食品衛生法施行令第35条に基づく飲食店等公衆衛生に著しい影響を与える32業種を営業する場合には、保健所長の許可が必要である。

令和4年度の営業許可施設数及び監視指導状況は表1のとおりである。

表1 令和4年度業態別食品衛生関係営業許可施設数

業 種	営業施設数 (年度末現在)	営業許可施設数 (年度中)		廃業施設数 (年度中)	調査・監視 指導施設数 (年度中)
		新 規	継 続		
飲 食 店	8,503	1,552	0	1,236	1,503
調理機能を有する自販機	0	0	0	0	0
菓子 (パンを含む。) 製造業	546	120	0	89	120
乳 処 理 業	0	0	0	0	0
特別牛乳さく取処理業	0	0	0	0	0
乳製品製造業	1	0	0	0	0
集 乳 業	0	0	0	0	0
魚介類販売業	360	45	0	55	45
魚介類せり売り営業	2	0	0	1	0
魚肉ねり製品製造業	8	0	0	0	0
水産食品製造業	1	0	0	0	0
食品の冷凍または冷蔵業	20	0	0	6	0
冷凍食品製造業	5	1	0	0	1
複合型冷凍食品製造業	0	0	0	0	0
喫 茶 店 営 業	404	0	0	123	0
アイスクリーム類製造業	88	4	0	21	4
食 肉 処 理 業	1	1	0	2	1
食 肉 販 売 業	370	45	0	52	45
食肉製品製造業	5	2	0	2	2
食用油脂製造業	5	0	0	1	0
みそ製造業	7	0	0	0	0
しょうゆ製造業	3	0	0	0	0
みそ又はしょうゆ製造業	2	1	0	0	1
漬物製造業	12	13	0	1	13
ソース類製造業	11	0	0	1	0
密封包装食品製造業	6	5	0	0	5
食品の小分け業	8	6	0	0	6
酒 類 製 造 業	13	2	0	0	2

液卵製造業	1	0	0	0	0
豆腐製造業	19	1	0	1	1
納豆製造業	2	1	0	0	1
麺類製造業	19	2	0	3	2
そうざい製造業	339	70	0	32	70
複合型そうざい製造業	0	0	0	0	0
添加物製造業	1	0	0	0	0
食品の放射線照射業	0	0	0	0	0
清涼飲料水製造業	20	5	0	2	5
氷雪製造業	3	1	0	0	1
計	10,785	1,877	0	1,628	1,828

## (2) 許可を要しない食品衛生関係施設数及び監視指導状況

保健所長の許可が必要でない32業種以外の食品取扱い施設（集団給食施設を含む）の令和4年度施設数と監視指導状況は表2のとおりである。

表2 令和4年度許可を要しない施設に対する調査、監視指導

種 類	営業施設数 (年度末現在)	監視指導施設数 (年度中)
魚介類販売業（包装済みの魚介類のみ）	22	1
食肉販売業（包装済みの食肉のみ）	35	3
乳類販売業	105	4
氷雪販売業	0	0
コップ式自動販売機（自動洗浄・屋内設置）	22	0
販売業	557	61
製造・加工業	66	7
上記以外のもの（集団給食施設を含む）	163	28
計	970	104

## (3) 重点監視施設等の監視状況

「那覇市食品衛生監視指導計画」に基づき、標準立入り回数毎に食品関係施設を3つのランクに分類し監視指導を行った（表3）。なお、特に衛生上の改善が必要な施設に対して行われる「行政処分（廃棄命令、改善命令、営業停止命令等）」及び「告発」を行った事例はなかった。

注）令和4年度は新型コロナウイルス感染症の拡大により、営業自粛や本市保健所の勤務体制が逼迫したため、監視件数は当初目標を下回っている。

表3 令和4年度重点監視施設等監視実績

重要度ランク分けによる監視件数			
ランク	標準監視回数	該当業種等	監視施設数
S	1回以上/年	過去1年間に食中毒等の食品衛生法違反により行政処分または文書による行政指導をうけた営業施設	15
		過去1年間に苦情が発生した施設及び収去検査（※）で不合格となった施設	
		生牛肉を提供する施設	
A	0.5回以上/年	広域に食品を流通する、または大量に食品を製造する等、特に高度な衛生管理が必要な施設	89
		集団給食施設（学校給食・病院等）	
		海外に食品を輸出する認定施設	
B	随時	上記以外の営業許可施設（小規模な飲食店や製造施設）や食品の特性に応じて適宜監視指導が必要な施設	1,724
合計			1,828

※収去検査・・・健康被害の発生防止及び違反食品の流通防止を図る目的で、市内で製造・加工・流通する食品等の安全性を確認する検査

#### （4）食中毒の発生状況（令和4年度）

令和4年度の食中毒発生状況を表4に示す。

令和4年度は食中毒が12件発生した。内訳はカンピロバクター属菌による食中毒が8件と最も多く、ついでアニサキス（寄生虫）食中毒が3件、サルモネラ属菌による食中毒が1件であった。

表4 市内食中毒発生状況（令和4年度）

	発生年月	発生場所	摂食者数	患者数	原因食品	病因物質	原因施設分類
1	6月	自宅	1	1	不明	サルモネラ属菌	自宅
2	6月	自宅	6	3	令和4年6月6日に提供された食事	カンピロバクター属菌	飲食店
3	8月	自宅	2	2	不明	カンピロバクター属菌	不明
4	7月	自宅等	3	3	不明	カンピロバクター属菌	不明
5	11月	自宅等	2	2	令和4年11月19日に提供された食事	カンピロバクター属菌	飲食店
6	1月	自宅	1	1	不明	アニサキス	不明
7	2月	不明	1	1	不明	アニサキス	不明
8	3月	自宅	4	2	令和5年2月18日に提供された食事	カンピロバクター属菌	飲食店
9	3月	不明	1	1	不明	アニサキス	不明
10	3月	自宅	1	1	不明	カンピロバクター属菌	不明
11	3月	自宅	4	2	令和5年3月4日に提供された食事	カンピロバクター属菌	飲食店
12	3月	自宅	3	3	令和5年3月4日に提供された食事	カンピロバクター属菌	飲食店

## (5) 苦情受付状況

令和4年度の食品に関連する苦情受付状況は表5のとおりである。

異物混入の内訳について、飲食店等（その他に分類）および弁当・そうざいにおいて、虫、金属、ビニール・プラスチック等の混入（その他に分類）事例が報告されている（表6）。

表5 令和4年度要因別苦情受付状況

	異物 混入	有症 苦情	異味 異臭	カビ 発生	表示	食品 取扱い	腐敗 変敗	無許可	その 他	合計
件数	22	9	5	4	3	6	2	5	35	91

表6 令和4年度異物混入苦情内訳

	パン・ 菓子類	瓶詰・ 缶詰	弁当・ そうざい	清涼 飲料水	乳関係	その他※	合計
昆虫	0	1	1	0	0	1	3
金属	1	0	1	0	0	3	5
毛髪	0	0	1	0	0	2	3
その他 (ビニール・プラス チック含む)	0	0	5	0	0	6	11
合計	1	1	8	0	0	12	22

※飲食店等で提供された食事を含む

## (6) 食品の収去検査等

市内で生産、製造、加工及び販売される食品等が、成分規格・衛生規範などの基準に適合していることを確認するため収去を行い、微生物及び理化学検査を実施して食品衛生上の危害発生防止に努めている。

令和4年度の検査件数及び違反件数は表7のとおりである。なお、不適のあった食品については、製造工程等の改善指導を行っている。

表7 令和4年度食品の収去検査実績

食品分類	令和4年度 収去予定 検体数	収去検体数 (実績)	検査項目	項目別検査数	食品分類別 検査数
魚介類及びその加工品	8	8	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	8	14
			理化学検査 (食品添加物等)	6	
肉・卵類及びその加工品	4	2	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	6	8
			理化学検査 (食品添加物等)	2	
乳・乳類等	4	4	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	8	8
農産物及びその加工品	13	3	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	9	9
			理化学検査 (食品添加物等)	0	

飲料・氷雪等	4	4	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	4	4
その他の食品 (そうざい等の複合調理食品を含む)	144	82	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	239	242
			理化学検査 (食品添加物等)	3	
計	177	103	微生物検査 (規格基準、衛生規範等)	274	285
			理化学検査 (食品添加物等)	11	

## (7) 衛生教育実施状況

食品関係営業者等に対して各種の食品衛生講習会を開催し、食中毒予防啓発および令和3年度に制度化されたHACCPに沿った衛生管理についての講習会を行った(表8)。

表8 令和4年度衛生講習会の実施状況

講習会名	開催数(回)	参加人数(人)
新規・継続営業施設の食品衛生講習会(定期)	50	1,347
食品衛生講習会(外部)	11	429
食品衛生責任者養成講習会	14	372
食品衛生責任者実務講習会	3	93
合計	78	2,241

## 2 生活衛生

日常生活に関わりの深い理容所、美容所、クリーニング所、興行場、公衆浴場及び旅館業については、その衛生水準の向上を図るため、それぞれの法律により規制を受けており、その営業に当たっては保健所長による検査確認または許可を受けなければならない。

そのため、生活衛生営業六法に基づく監視指導の他、衛生講習会の開催等により、これら営業施設に起因する事故の未然防止に努めている。

その他にも、公衆衛生の向上と生活環境の改善に寄与するため、適正に管理を行う必要がある簡易専用水道や特定建築物については届出が必要である。また、平成28年度より建築物環境衛生事業登録に関する事務が沖縄県より委譲され、事業所の登録に関する業務を行っている。

水道については、関係機関と連携をとり指導を行い、また、延べ面積3,000㎡以上の特定建築物については、関係法令に基づく立入検査を行い、衛生的な環境の確保に努めている。

また、平成30年6月15日より住宅宿泊事業法が施行されたが、本市では平成30年6月1日より住宅宿泊事業に関する事務が沖縄県より委譲され、住宅宿泊事業法に基づく届出の受理、監視指導業務等を行っている。

### (1) 生活衛生関係営業施設数及び監視指導状況

理美容所、旅館業等の生活衛生関係営業については、保健所長による検査確認または許可を受ける必要があるため、これらの営業を行おうとする者は保健所への届出・許可申請が必要である。

また、営業後に申請事項または届出事項に変更が生じた場合や、営業を停止・廃止した場合についても保健所に届出が必要である。

令和4年度の生活衛生関係営業施設数及び調査・監視指導状況については表1のとおりである。

表1 令和4年度生活衛生関係営業施設数及び調査・監視指導件数

		施設数	調査・監視指導件数	
旅館業	旅館・ホテル	494	690	
	簡易宿所	202		
	下宿	0		
興行場		12	8	
公衆浴場	普通公衆浴場	1	23	
	個室付公衆浴場	91		
	その他の公衆浴場	第1号(サウナ室等)		16
		第2号(個室付公衆浴場)		0
		第3号(療養)		0
第4号(保養・休養)		17		
温泉		4	0	
理容所		281	20	
美容所		1,014	319	
クリーニング所	洗濯・仕上げ	36	427	
	受け渡しのみ	385		
合計		2,553	1,487	

## (2) 特定建築物施設数及び監視指導状況

多数の者が利用する店舗、事務所、旅館などの延べ面積が3,000㎡以上の建築物（学校は8,000㎡以上）については、「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」により、特定建築物と定義され、届出と衛生管理基準が定められている。特定建築物の所有者等は建築物環境衛生管理技術者を選任し、適正な衛生管理が行われるように監督させなければならない。

表2 令和4年度特定建築物用途別施設数及び調査・監視指導件数

	施設数	調査・監視指導件数
興行場	4	10
百貨店	2	
店舗	17	
事務所	85	
学校	4	
旅館	76	
その他	4	
合計	192	

## (3) 建築物環境衛生事業登録営業所数及び監視指導状況

建築物の衛生的な環境を確保するためには、建築物の環境衛生上の維持管理を専門に行う事業者が、適切にその業務を行うよう、資質の向上を図ることが重要である。「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」においては、事業者に対する登録制度が設けられており、建築物の環境衛生上の維持管理

を行う業種を8事業に分類している。事業の登録を行うための、事業に従事する者の資格に関する基準、機械器具その他の設備に関する基準及びその他に関する基準が定められている。

平成28年度より、事業登録に関する事務が沖縄県より権限委譲された。これに基づき上記事業者に対する監視指導を実施している。

表3 令和4年度建築物環境衛生事業登録業種別施設数及び調査・監視指導件数

	施設数	調査・監視指導件数
建築物清掃業	16	
建築物空気環境測定業	6	
建築物空気調和用ダクト清掃業	0	
建築物飲料水水質検査業	0	
建築物飲料水貯水槽清掃業	19	
建築物排水管清掃業	1	
建築物ねずみ昆虫等防除業	16	
建築物環境衛生総合管理業	12	
合計	70	

#### (4) 簡易専用水道等設置数及び監視指導状況

簡易専用水道とは、水道事業者から供給を受ける水のみを水源とした、有効容量が10 m<sup>3</sup>を超える受水槽を有する水道施設を指す。簡易専用水道の設置者は、届出の義務、毎年1回以上の清掃や登録検査機関による法定検査の他、自主管理が義務づけられている。

法定検査において、給水栓における遊離残留塩素濃度が0.1mg/L未満のもの、貯水槽清掃が定期に実施されていない等、管理が不十分な施設が確認された。

また、監視の際、法定検査を1年以上受検していない施設については、法定検査の実施について指導し、建物の建て替え・取り壊し等により廃止した施設については、廃止届の提出を指導した。

表4 令和4年度簡易専用水道等設置数及び調査・監視指導件数

	設置数	調査・監視指導件数
簡易専用水道	1,351	15
専用水道	5	0
合計	1,356	15

#### (5) 住宅宿泊事業法に基づく届出件数及び監視指導状況

平成30年6月15日より住宅宿泊事業法（いわゆる民泊新法）が施行された。住宅宿泊事業とは旅館業法（昭和23年法律第138号）第3条の2第1項に規定する営業者以外の者が宿泊料を受けて住宅に人を宿泊させる事業であって、人を宿泊させる日数として1年間で180日を超えないものである。事業を行うものは事業開始までに都道府県知事（中核市にあっては市長）に届出を行わなければならない。

表5 令和4年度住宅宿泊事業法に基づく届出件数及び調査・監視指導件数

	届出住宅数 (令和5年3月末現在累計)	調査・監視指導件数
届出住宅	367	40

### 3 医事業事

#### (1) 業務内容

病院・診療所等の医療提供施設、薬局等の営業を行う事業所及び毒物劇物取扱業者へ対し、良質な医療の提供、医薬品の品質・有効性及び安全性の確保、無承認無許可医薬品の指導取締り、医薬分業の推進を図ること、地域住民への安全な医療の確保を行うため、監視指導業務を行っている。

そのほか、病院、診療所及び薬局等の開設許可等に関する業務や、医師等医療従事者の免許申請、指定薬物乱用防止のための啓発等を実施している。

#### (2) 病院、診療所及び助産所

市内の病院、診療所及び助産所の施設数は、病院 17 件、診療所 275 件、歯科診療所 183 件、助産所 6 件（うち、出張のみの業務を行う助産師が 6 名）である。

表 1 病院、診療所及び助産所施設数 令和 5 年 3 月末現在

病院	診療所			歯科診療所			助産所	総数
	個人	法人	小計	個人	法人	小計		
17	122	153	275	144	39	183	6	481

#### (3) 病院立入検査指導状況

令和 4 年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大により、病院の診療体制及び保健所の勤務体制が逼迫したため、厚生労働省による事務連絡に基づき、市内 17 病院中 8 施設で立入検査を実施し、残り 9 施設は立入検査に代わり、書面による自主点検を確認した書面審査を行った。

立入検査において文書による指摘を行った施設は 8 施設中 3 施設で、指摘事項は、消火訓練・避難訓練の実施が確認できないこと、検体検査業務に必要な措置がとられていない等であった。

書面審査において文書による指摘を行った施設は 9 施設中 3 施設で、指摘事項は、消火訓練・避難訓練の実施が確認できないこと、医療機器の安全管理のための体制確保にかかる措置がなされていない、看護補助者の標準数を満たしていない等であった。指摘事項については、改善状況（改善結果、改善計画）の報告書を提出させ、指導を行っている。

表 2 令和 4 年度病院立入検査および書面審査結果

	検査実施 施設数	文書指摘 施設数	指摘事項（複数指摘を含む。）				
			医療従事者	管理	業務委託	帳票・記録	その他
立入検査	8	3	0	1	0	0	2
書面審査	9	3	1	0	0	0	2

#### (4) 衛生検査所、歯科技工所

令和 5 年 3 月末現在、市内の衛生検査所は 7 件、歯科技工所は 36 件である。衛生検査所 7 件のうち 4 件は、新型コロナウイルス感染症にかかる核酸検査のみを行う衛生検査所として、臨時的に開設されている。

#### (5) 施術所

令和 5 年 3 月末現在、市内のあん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師の施術所は 156 件、柔道整復師の施術所は 100 件、また、施術所を設けず、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関

する法律に基づく出張専門の届出をした者は70名となっている。

**(6) 医療従事者の免許申請等件数**

令和4年度の医療従事者の免許申請等は総数474件で、最も多いのが看護師(223件)、次いで医師(52件)、保健師(49件)となっている。上位の三職種で全体の約7割を占めている。

表3 令和4年度医療従事者の免許申請等件数

職種	医師	歯科医師	薬剤師	保健師	助産師	看護師	准看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	衛生検査技師	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	総数
件数	52	7	39	49	14	223	15	8	14	1	32	18	1	473

**(7) 薬局、医薬品販売業の施設数**

令和5年3月末現在、薬局及び医薬品販売業は272件あり、その内薬局が166件で、全体の61%を占めている。

表4 令和4年度薬局、医薬品販売業の施設数

業態	薬局	医薬品販売業			合計
		店舗販売業	卸売販売業	特例販売業	
施設数	166	71	34	1	272

**(8) 医療機器販売業・貸与業許可、届出施設数**

令和5年3月末現在、高度管理医療機器等販売業・貸与業施設数は203件、管理医療機器販売業・貸与業施設数は611件、総数で814件となっている。

表5 令和4年度医療機器販売業・貸与業営業所数

業態	高度管理医療機器等 販売業・貸与業	管理医療機器 販売業・貸与業	合計
営業所数	203	611	814

**(9) 薬局(薬局医薬品製造業含む)及び医薬品販売業に係る薬事監視状況**

令和4年度における許可施設数は294件。立入検査を行った施設数は79件で、26.9%の実施率となっている。そのうち違反発見件数は9件であった。

表6 令和4年度薬局、薬局医薬品製造業及び医薬品販売業に係る薬事監視状況

許可届出施設数	立入検査実施数	違反発見施設数	違反発見件数										処分件数					告発件数	
			無許可・無届業	無許可品	不正表示品	違反広告	毒劇薬の譲渡	毒劇薬の貯蔵陳列	要指示薬の取扱	制限品目の販売	構造設備等の不備	その他	許可取消・業務停止	構造設備改善命令	検査命令	廃業	その他		
294	79	9	0	0	0	4	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0

(10) 毒物劇物販売業施設数

令和5年3月末現在、販売業施設の総数は74件となっている。

表7 令和4年度毒物劇物販売業施設数

業態	一般販売業	農薬用品目販売業	特定品目販売業
施設数	69	3	2

(11) 毒物劇物に係る監視状況

令和5年3月末現在、登録数は74件、立入検査を行った施設数は10件で13.5%の実施率であり、違反発見件数は1件であった。

表8 令和4年度毒物劇物販売業監視施設数

登録施設数	立入検査実施数	違反発見施設数	違反発見件数										処分件数				その他	告発件数	
			無登録	混同保管	施設設備	設備変更無届	表示	譲渡証記載	責任者義務	責任者変更無届	不良品	その他	登録取消・業務停止	構造設備改善命令	始末書等	その他			
74	10	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

### Ⅲ 人口統計



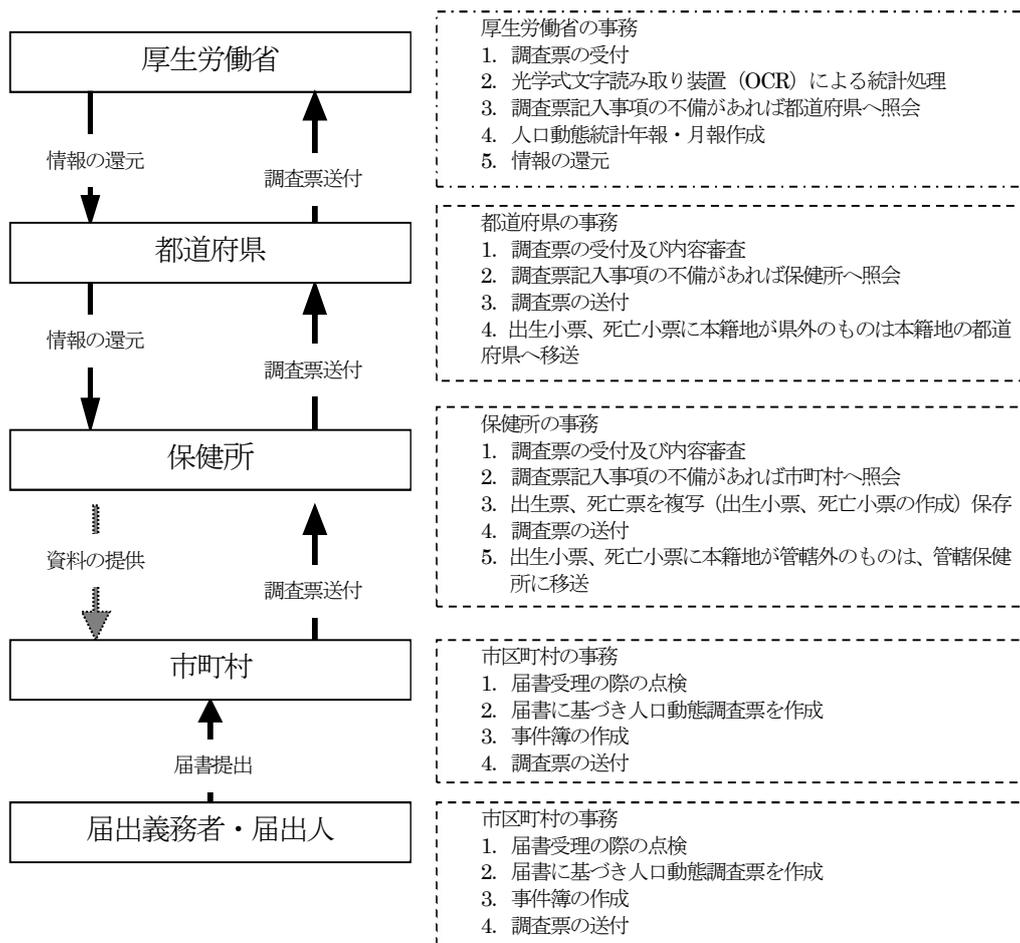
### Ⅲ 人口統計

#### 1 人口動態統計

##### (1) 人口動態調査の概略

人口動態統計は、明治4年（1871年）の「戸籍法三十三則」により戸籍簿が完成されたことから、翌明治5年にはじまった。当初は出生と死亡についてのみ調査していたが、明治17年から婚姻と離婚が、明治19年からは死産が加わった。明治32年には、それまでの市町村が年報によってそれぞれの発生数を報告する方法から、1事件1枚の個別票を作成して内閣統計局で中央集計する方法をとることになった。昭和22年には、人口動態事象の中でも特に出生、死亡、死産が公衆衛生施策の中心的資料になるという観点から、調査が総理庁統計局から厚生省に移管されたのを期に、保健所が調査票の収集・利用機関となった。このことが死亡率の急速な低下等、公衆衛生の発展に大きな影響を与えたといわれる。

図1 人口動態調査体系図



## (2) 調査の方法

人口動態統計調査は、出生、死亡、死産、婚姻、及び離婚について、その届出を受けた市町村長が1事件につき1枚の調査票を作成する。出生、死亡、婚姻及び離婚の各調査票は戸籍法による届書から、死産の調査票は死産の届出に関する規程による届書、その他の関係書類に基づいて作成される。作成された調査票は、保健所長、都道府県知事を経由して厚生労働省に提出される。厚生労働省ではこれらの調査票を集計して人口動態統計を作成し結果を公表している。

## (3) 用語の説明

- 自然増加 : 出生数から死亡数を減じたもの
- 低体重児出生 : 出生時の体重が2,500g未満のもの
- 乳児死亡 : 生後1年未満の死亡
- 新生児死亡 : 生後4週未満の死亡
- 早期新生児死亡 : 生後1週未満の死亡
- 死産 : 妊娠満12週以後の死児の出産
- 周産期死亡 : 妊娠満22週以後の死産に早期新生児死亡を加えたもの

## (4) 比率・指数の解説

$$\text{出生・死亡・婚姻・離婚} = \frac{\text{年間件数}}{\text{10月1日現在日本人人口}} \times 1,000 \text{ (又は100,000)}$$

[分母に用いた人口(表5)]

$$\text{自然増加率} = \frac{(\text{年間出生数}-\text{年間死亡数})}{\text{10月1日現在日本人人口}} \times 1,000$$

[分母に用いた人口(表5)]

$$\text{死産率(総数・自然・人口)} = \frac{\text{年間件数}}{\text{年間出産数(年間出生数+年間死産数)}} \times 1,000$$

$$\text{乳児死亡・新生児死亡・早期新生児死亡率} = \frac{\text{年間件数}}{\text{年間出生数}} \times 1,000$$

$$\text{周産期死亡率} = \frac{\text{年間件数}}{\text{年間出生数+年間妊娠満22週以後の死産数}} \times 1,000$$

## 2 那覇市人口

### (1) 年齢（5歳階級）別人口

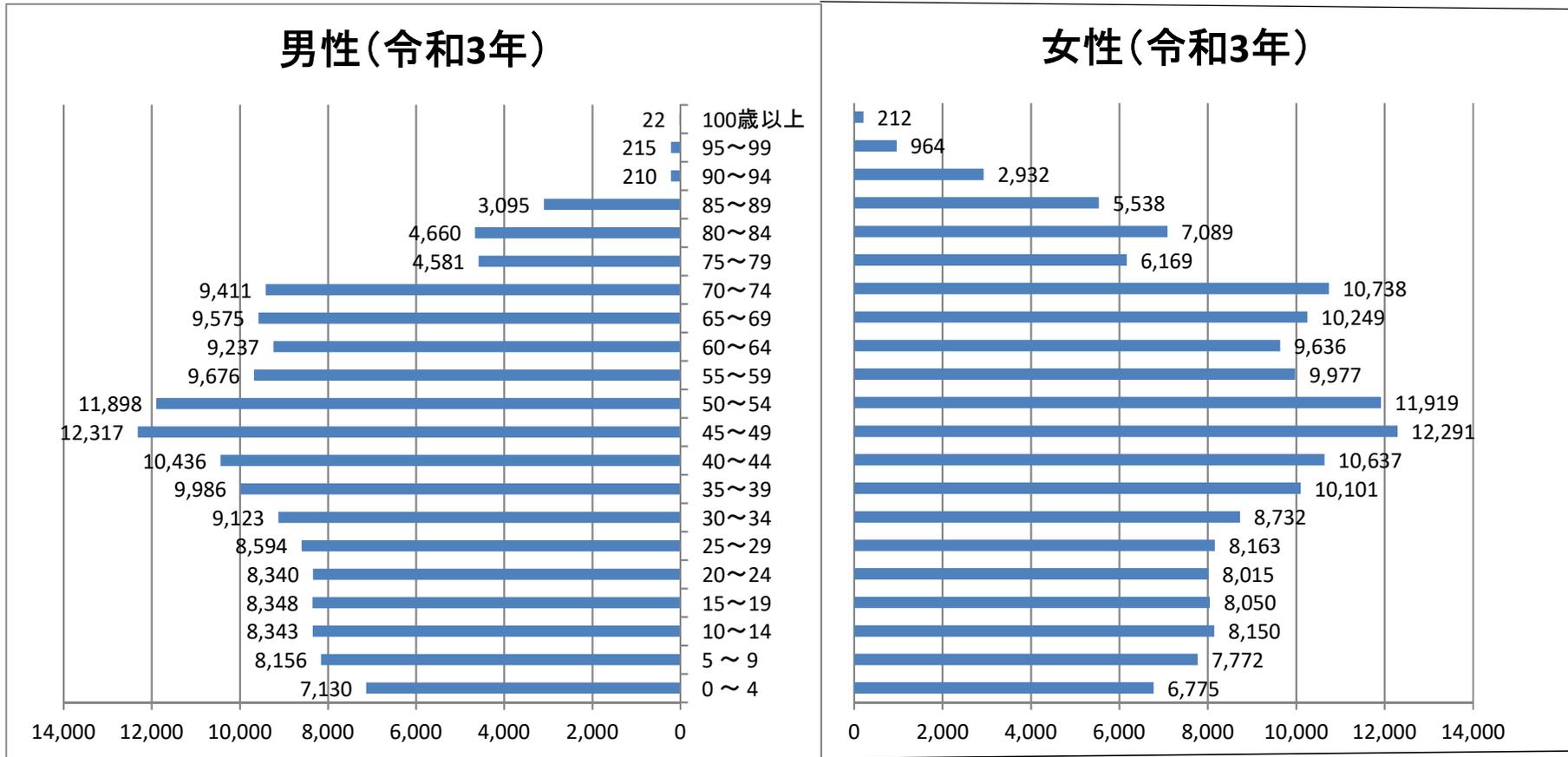
令和3年12月31日現在（令和2年は令和2年12月31日現在。）単位は人。

各歳別（年齢）	男（R2年）	女（R2年）	男（R3年）	女（R3年）	男女合計（R2年）	男女合計（R3年）
0～4	7,406	6,990	7,130	6,775	14,396	13,905
5～9	8,300	8,017	8,156	7,772	16,317	15,928
10～14	8,491	8,236	8,343	8,150	16,727	16,493
15～19	8,428	8,207	8,348	8,050	16,635	16,398
20～24	8,676	8,244	8,340	8,015	16,920	16,355
25～29	8,730	8,281	8,594	8,163	17,011	16,757
30～34	9,353	9,075	9,123	8,732	18,428	17,855
35～39	9,990	10,264	9,986	10,101	20,254	20,087
40～44	10,755	10,869	10,436	10,637	21,624	21,073
45～49	12,491	12,489	12,317	12,291	24,980	24,608
50～54	11,227	11,367	11,898	10,249	22,594	22,147
55～59	9,860	10,189	9,676	9,977	20,049	19,653
60～64	9,274	9,716	9,237	9,636	18,990	18,873
65～69	9,955	10,661	9,575	10,249	20,616	19,824
70～74	8,490	9,561	9,411	10,738	18,051	20,149
75～79	5,012	6,840	4,581	6,169	11,852	10,750
80～84	4,619	7,090	4,660	7,089	11,709	11,749
85～89	2,942	5,214	3,095	5,538	8,156	8,633
90～94	1,000	2,827	1,091	2,932	3,827	4,023
95～99	215	902	210	964	1,117	1,174
100歳以上	19	195	23	212	214	235
合計	155,233	165,234	154,230	164,109	320,467	318,339

那覇市統計書 令和2年版、令和3年版より

(2) 令和3年 年齢（5歳階級）別 人口ピラミッド

68



(3) 市・県・国の人口動態の推移

	出生数 (出生率・人口千対)	死亡数 (死亡率・人口千対)	乳児死亡数 (乳児死亡率・出生千対)	新生児死亡数 (新生児死亡率・出生千対)	死産数			周産期死亡			婚姻件数 (婚姻率・人口千対)	離婚件数 (離婚率・人口千対)	人口 (千人)	
					総数 (死産率・出生千対)	自然死産 (自然死産率・出生千対)	人工死産 (人工死産率・出生千対)	総数 (周産期死亡率・出生千対)	22週以後の死産数 (22週以後の死産率・出生千対)	早期新生児死亡数 (早期新生児死亡率・出生千対)				
令和元年	那覇市	2,818 (9.0)	2,802 (9.0)	4 (1.4)	2 (0.7)	68 (23.6)	31 (10.7)	37 (12.8)	7 (2.5)	6 (2.1)	1 (0.4)	1,717 (5.5)	754 (2.4)	319
	沖縄県	14,902 (10.4)	12,509 (8.7)	19 (1.3)	8 (0.5)	370 (24.2)	180 (11.8)	190 (12.4)	36 (2.4)	30 (2.0)	6 (0.4)	8,027 (5.6)	3,617 (2.5)	1,434
	全国	865,239 (7.0)	1,381,093 (11.2)	1,654 (1.9)	755 (0.9)	19,454 (22.0)	8,997 (10.2)	10,457 (11.8)	2,955 (3.4)	2,377 (2.7)	578 (0.7)	599,007 (4.8)	208,496 (1.6)	123,731
令和2年	那覇市	2,737 (8.8)	2,789 (8.9)	9 (1.5)	4 (1.5)	72 (25.6)	26 (9.3)	46 (16.4)	10 (3.6)	8 (2.3)	2 (1.1)	1,470 (5.1)	662 (2.1)	320
	沖縄県	14,943 (10.3)	12,390 (8.6)	39 (2.6)	19 (1.3)	323 (21.2)	153 (10.0)	170 (11.0)	52 (3.5)	35 (2.4)	17 (1.1)	7,376 (5.1)	3,410 (2.4)	1,459
	全国	840,835 (6.8)	1,372,755 (11.1)	1,512 (1.8)	704 (0.8)	17,278 (20.0)	8,188 (9.5)	9,090 (10.6)	2,664 (3.2)	2,112 (2.5)	552 (0.7)	525,507 (4.3)	193,253 (1.6)	123,398
令和3年	那覇市	2,570 (8.3)	3,043 (9.8)	2 (0.8)	- (-)	73 (27.6)	39 (14.8)	34 (12.9)	13 (5.0)	13 (5.0)	- (-)	1,395 (4.5)	610 (2.0)	318
	沖縄県	14,535 (10.0)	13,582 (9.4)	23 (1.6)	12 (0.8)	367 (24.6)	200 (13.4)	167 (11.2)	46 (3.2)	41 (2.8)	5 (0.3)	7,020 (4.8)	3,187 (2.2)	1,449
	全国	811,622 (6.6)	1,439,856 (11.7)	1,399 (1.7)	658 (0.8)	16,277 (19.7)	8,082 (9.8)	8,195 (9.9)	2,741 (3.4)	2,235 (2.7)	506 (0.6)	501,138 (4.1)	184,384 (1.5)	122,780

出典：「人口動態調査確定数」（厚生労働省）、「沖縄県人口動態統計」、「沖縄県統計課推計人口」（那覇市人口）。

出生・死亡・婚姻・離婚率は、人口千対、乳児・新生児死亡率は、出生千対。

死産率は、出生（出生＋死産）千対、周産期死亡率は出生（出生＋22週以後の死産）千対である。

### 3 死因別分類表

本書の死因、疾患統計に使用されている統計分類表は、WHO より定められた「疾患および関連保険問題の国際統計分類」(International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 「ICD」と略)に基づいており、最新の分類は、平成28年1月より「ICD-10 (2013年版) 準拠」が適用されました。以下の死因分類表は市内の死因原因について、死亡票を基に死因簡単分類表として保健所で集計したものです。

#### 死因分類表の用語解説

##### 疾病、傷害及び死因分類基本分類表 (基本分類)

「ICD-10 (2013年版) 準拠」の3桁及び4桁の基本となる分類項目で、この基本分類は約14,600項目からなっており保健・衛生行政、医学研究等の基礎となる分類です。

##### 死因簡単分類表

基本分類の分類項目を集約し、死亡構造を概観できるものとされている分類表です。項目は、死亡数が一定数以上認められるもの、国民、研究者等に関心の高いものが選ばれています。項目数は約130あります。

「ICDのABC (厚生労働省)」より

(1) 性別にみた死因順位（第10位まで）別、死亡数・構成割合

令和元年				令和2年				令和3年			
順位	死 因	死亡数 (人)	死亡総数 に占める 割合(%)	順位	死 因	死亡数 (人)	死亡総数 に占める 割合(%)	順位	死 因	死亡数 (人)	死亡総数 に占める 割合(%)
				<b>総 数</b>							
	全死因合計	2,802	100.0		全死因合計	2,789	99.5		全死因合計	3,043	100.0
1	悪性新生物	756	27.0	1	悪性新生物	732	26.1	1	悪性新生物	781	25.7
2	心疾患	364	13.0	2	心疾患	350	12.5	2	心疾患	438	14.4
3	脳血管疾患	202	7.2	3	老衰	196	7.0	3	老衰	279	9.2
4	老衰	159	5.7	4	脳血管疾患	185	6.6	4	脳血管疾患	203	6.7
5	肺炎	146	5.2	5	その他の呼吸系疾患	167	6.0	5	その他の呼吸系疾患	202	6.6
6	誤嚥性肺炎	83	3.0	6	肺炎	99	3.5	6	肺炎	130	4.3
7	肝疾患	80	2.9	7	肝疾患	81	2.9	7	肝疾患	79	2.6
8	その他の消化器系の疾患	74	2.6	8	その他の消化器系の疾患	63	2.2	8	その他の特殊目的用コード	71	2.3
9	腎不全	68	2.4	9	腎不全	58	2.1	9	その他の消化器系疾患	69	2.3
10	不慮の事故	63	2.2	10	不慮の事故	52	1.9	10	腎不全	62	2.0
				<b>男</b>							
	全死因合計	1,537	100.0	0	全死因合計	1,476	96.0		全死因合計	1,625	100.0
1	悪性新生物	436	28.4	1	悪性新生物	405	26.4	1	悪性新生物	454	27.9
2	心疾患	195	12.7	2	心疾患	188	12.2	2	心疾患	234	14.4
3	脳血管疾患	104	6.8	3	脳血管疾患	107	7.0	3	脳血管疾患	122	7.5
4	肺炎	78	5.1	4	その他の呼吸系疾患	89	5.8	4	その他の呼吸系疾患	119	7.3
5	誤嚥性肺炎	52	3.4	5	肺炎	60	3.9	5	老衰	86	5.3
6	肝疾患	52	3.4	6	老衰	58	3.8	6	肺炎	86	5.3
7	老衰	46	3.0	7	肝疾患	51	3.3	7	肝疾患	52	3.2
8	腎不全	42	2.7	8	腎不全	36	2.3	8	自殺	39	2.4
9	その他の消化器系の疾患	40	2.6	9	不慮の事故	36	2.3	9	その他の消化器系疾患	38	2.3
10	不慮の事故	38	2.5	10	その他の消化器系疾患	34	2.2	10	その他の特殊目的用コード	34	2.1
				<b>女</b>							
	全死因合計	1,265	100.0		全死因合計	1,330	100.0		全死因合計	1,418	100.0
1	悪性新生物	320	25.3	1	悪性新生物	332	25.0	1	悪性新生物	337	23.8
2	心疾患	169	13.4	2	心疾患	180	13.5	2	心疾患	220	15.5
3	老衰	113	8.9	3	老衰	126	9.5	3	老衰	193	13.6
4	脳血管疾患	98	7.7	4	脳血管疾患	100	7.5	4	その他の呼吸系疾患	83	5.9
5	肺炎	68	5.4	5	肺炎	88	6.6	5	脳血管疾患	81	5.7
6	その他の消化器系の疾患	34	2.7	6	誤嚥性肺炎	51	3.8	6	肺炎	45	3.2
7	大動脈瘤及び解離	32	2.5	7	腎不全	28	2.1	7	その他の特殊目的用コード	31	2.2
8	誤嚥性肺炎	31	2.5	8	大動脈瘤及び解離	27	2.0	8	腎不全	30	2.1
9	肝疾患	28	2.2	9	間質性肺疾患	25	1.9	9	その他の消化器系疾患	28	2.0
10	間質性肺疾患	26	2.1	10	不慮の事故	21	1.6	10	その他の腎尿路生殖経疾患	27	1.9

注：「心疾患」は、「心疾患（高血圧性を除く）」である。

順位について、死亡数同数の場合は、分類コードの上位から順位を付している。

(2) 悪性新生物の主な部位別及び生活習慣病の死亡数・死亡割合の推移と県・国との比較

	令和元年		令和2年		令和3年		沖縄県(令和3年)		全国(令和3年)	
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
合 計	2,802	100.0	2,789	100.0	3,043	100.0	13,582	100.0	1,490,856	100.0
悪性新生物	756	27.0	732	26.1	781	25.7	3,453	25.4	381,505	2.6
(食道)	20	0.7	23	0.8	17	0.6	75	2.2	10,958	0.7
(胃)	49	1.7	59	2.1	50	1.6	237	1.7	41,624	2.8
(大腸)*	134	4.8	128	4.6	128	4.2	543	4.0	52,418	3.5
(肝臓)	46	1.6	50	1.8	53	1.7	216	1.6	24,102	1.6
(胆のう)	40	1.4	45	1.6	55	1.8	177	1.3	18,172	1.2
(膵臓)	47	1.7	56	2.0	74	2.4	283	2.1	38,579	2.6
(気管・気管支・肺)	148	5.3	126	4.5	135	4.4	674	5.0	76,212	5.1
(乳房)	35	1.2	35	1.2	43	1.4	156	1.1	14,908	1.0
(子宮)	20	0.7	22	0.8	16	0.5	74	0.5	6,818	0.5
(卵巣)	8	0.3	16	0.6	9	0.3	40	0.3	5,081	0.3
(前立腺)	23	0.8	24	0.9	34	1.1	124	0.9	13,217	0.9
(白血病)	35	1.2	36	1.3	23	0.8	155	1.1	9,124	0.6
(その他)	67	2.4	112	4.0	144	4.7	520	3.8	70,292	4.7
心疾患(高血圧性を除く)	364	13.0	350	12.5	438	14.4	1,812	13.3	214,710	14.4
(急性心筋梗塞)	67	2.4	80	2.9	88	2.9	279	2.1	30,578	2.1
(心不全)	109	3.9	116	4.1	147	4.8	574	4.2	89,950	6.0
(その他)	24	0.9	154	5.5	203	6.7	959	7.1	87,842	5.9
脳血管疾患	202	7.2	185	6.6	203	6.7	970	7.1	104,595	7.0
(脳内出血)	74	2.6	76	2.7	80	2.6	384	2.8	32,208	2.2
(脳梗塞)	103	3.7	102	3.6	104	3.4	453	3.3	58,489	3.9
(その他)	5	0.2	7	0.2	19	0.6	133	1.0	10,947	0.7
糖尿病	40	1.4	47	1.7	33	1.1	154	1.1	14,356	1.0

注：\* 「結腸」と「直腸S状結腸移行部及び直腸」を示す。

「令和3年(2021) 人口動態統計(確定数)の概況」(厚生労働省)

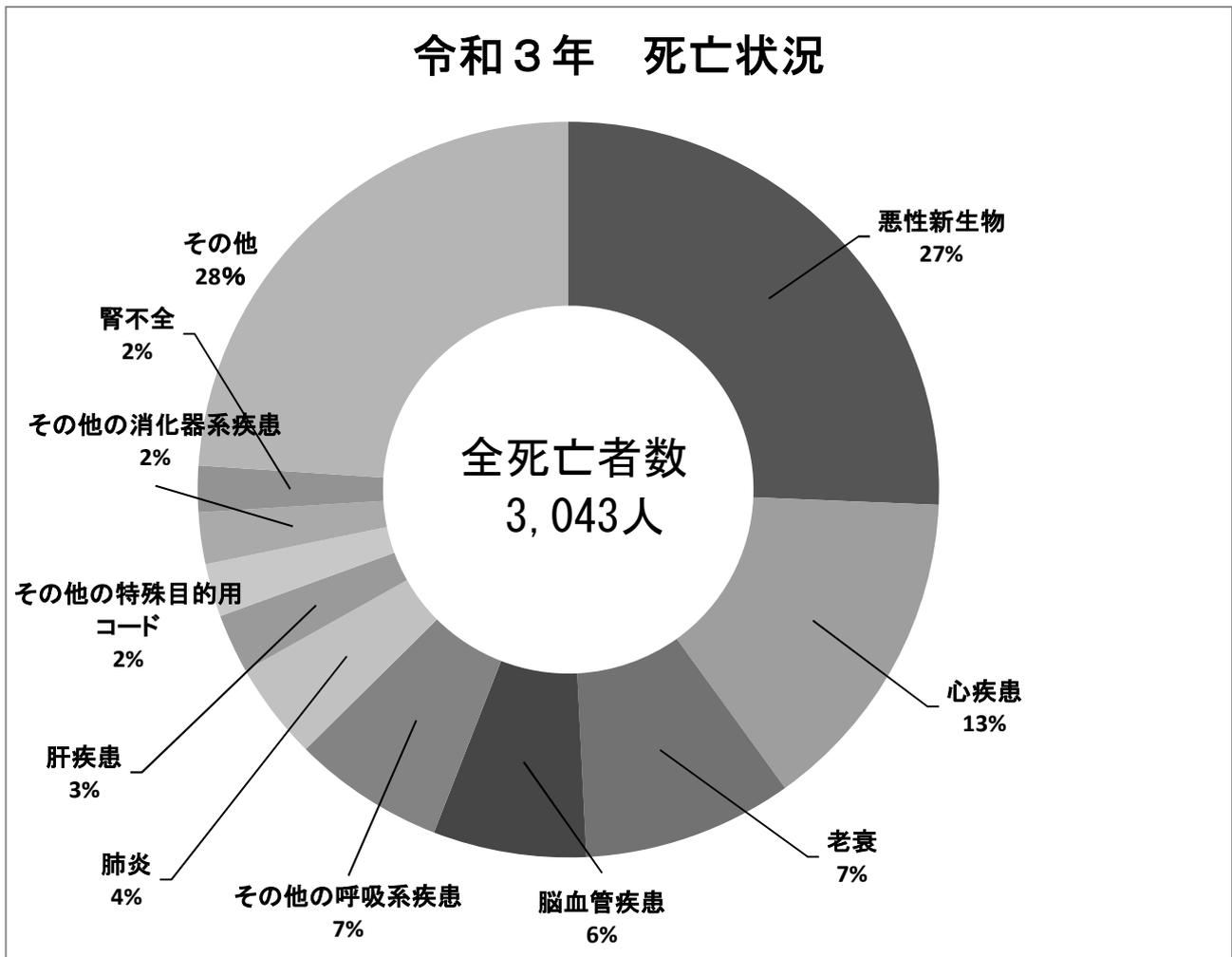
「令和3年(2021) 沖縄県人口動態統計(確定数)の概況」(沖縄県保健医療総務課)より

### (3) 年齢階級別死亡数

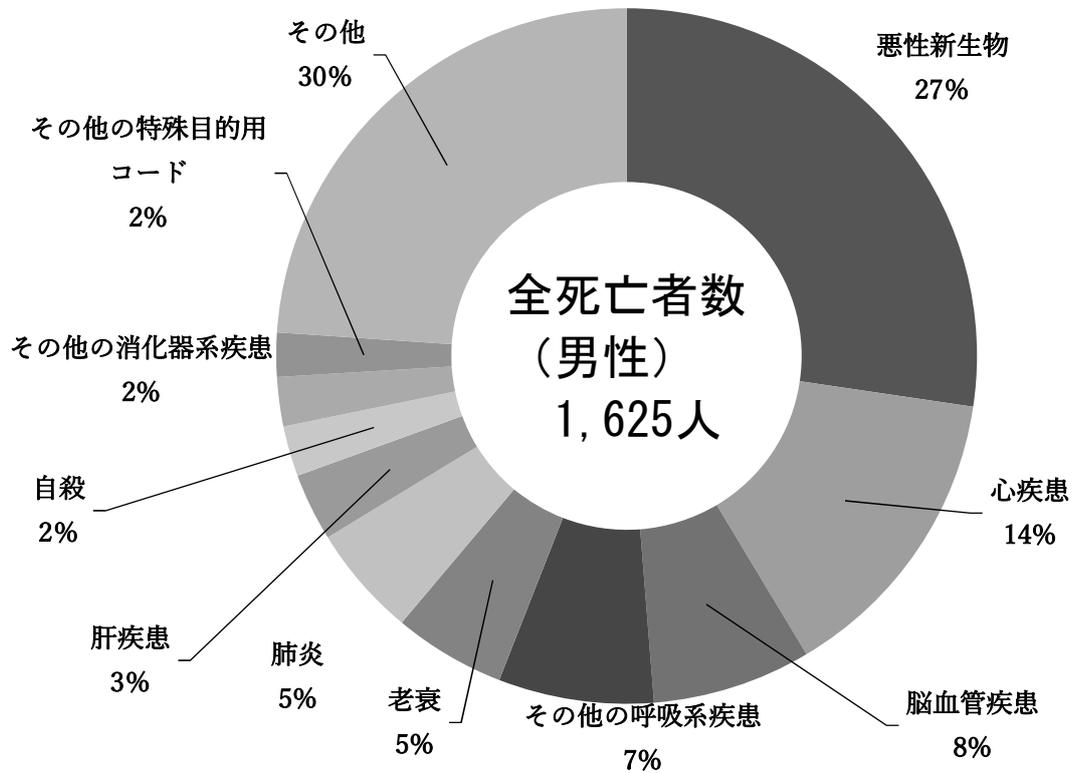
年齢	令和元年			令和2年			令和3年		
	総数	男	女	総数	男	女	総数	男	女
	2802	1537	1265	2,789	1,476	1,313	3043	1625	1625
0～4	7	3	4	11	5	6	4	1	3
5～9	2	2	0	1	0	1	3	1	2
10～14	0	0	0	0	0	0	1	1	0
15～19	0	0	0	3	1	2	2	1	1
20～24	1	1	0	3	1	2	8	4	4
25～29	4	3	1	4	3	1	6	2	4
30～34	5	5	0	16	10	6	7	4	3
35～39	18	10	8	17	13	4	11	6	5
40～44	30	21	9	32	21	11	22	13	9
45～49	55	37	18	56	33	23	46	31	15
50～54	58	38	20	68	37	31	67	45	22
55～59	87	57	30	89	62	27	111	76	35
60～64	134	97	37	120	89	31	115	86	29
65～69	233	169	64	223	166	57	218	143	75
70～74	205	142	63	214	138	76	299	212	87
75～79	297	185	112	279	183	97	268	171	97
80～84	442	270	172	436	258	178	436	256	180
85～89	514	272	242	524	255	269	550	284	266
90～94	421	165	256	398	140	258	517	204	313
95～99	218	49	169	235	52	183	272	78	194
100～	71	11	60	59	7	52	80	6	74

「令和元年 人口動態調査（厚生労働省）」、「令和2年 人口動態調査（厚生労働省）」  
「令和3年 人口動態調査（厚生労働省）」より。

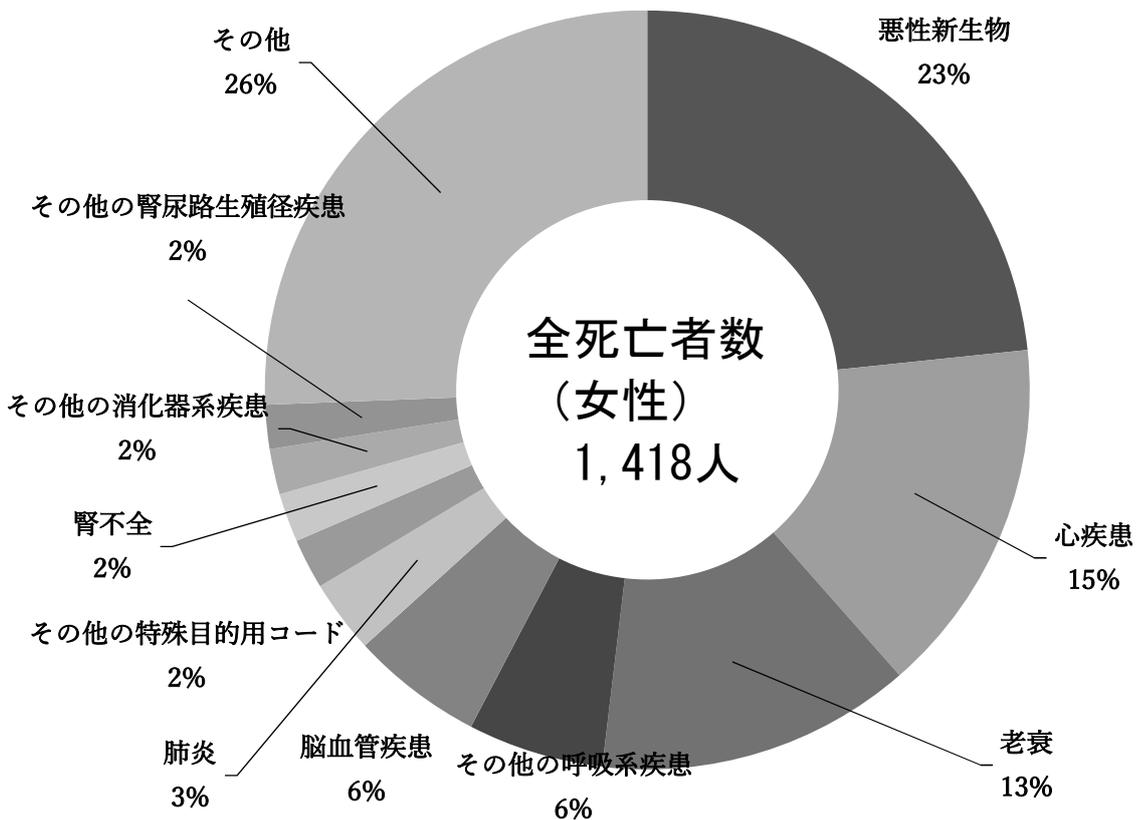
(4) 主要死因の割合



### 令和3年 死亡状況（全年齢） 男性



### 令和3年 死亡状況（全年齢） 女性



(5) 令和3年 死亡数, 性, 死因 (死因分類), 年齢(5歳階級) 那覇市

死因分類別死亡数 (5歳分類別・男女計) 那覇市				死亡総数に占める割合 (%)			0歳			1~4歳			
分類コード	死因分類名	総計	男 (小計)	女 (小計)	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因合計		3043	1625	1418	100	100	100	0	2	2	1	1	2
01100	腸管感染症	5	2	3	0.1	0.2	0.2						
01201	呼吸器結核	5	2	3	0.1	0.2	0.2						
01202	その他の結核	2		2	0.0	0.1	0.1						
01300	敗血症	28	13	15	0.8	1.1	0.9						
01402	C型ウイルス性肝炎	1		1	0.0	0.1	0.0						
01500	ヒト免疫不全ウイルス [HIV] 病	1	1		0.1	0.0	0.0						
01600	その他の感染症及び寄生虫症	9	4	5	0.2	0.4	0.3						
02101	口唇, 口腔及び咽頭の悪性新生物<腫瘍>	18	14	4	0.9	0.3	0.6						
02102	食道の悪性新生物<腫瘍>	17	15	2	0.9	0.1	0.6						
02103	胃の悪性新生物<腫瘍>	50	34	16	2.1	1.1	1.6						
02104	結腸の悪性新生物<腫瘍>	91	47	44	2.9	3.1	3.0						
02105	直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物<腫瘍>	37	27	10	1.7	0.7	1.2						
02106	肝及び肝内胆管の悪性新生物<腫瘍>	53	36	17	2.2	1.2	1.7						
02107	胆のう及びその他の胆道の悪性新生物<腫瘍>	55	26	29	1.6	2.0	1.8						
02108	膵の悪性新生物<腫瘍>	74	39	35	2.4	2.5	2.4						
02109	喉頭の悪性新生物<腫瘍>	4	4		0.2	0.0	0.1						
02110	気管, 気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	135	96	39	5.9	2.8	4.4						
02111	皮膚の悪性新生物<腫瘍>	5	1	4	0.1	0.3	0.2						
02112	乳房の悪性新生物<腫瘍>	43		43	0.0	3.0	1.4						
02113	子宮の悪性新生物<腫瘍>	16		16	0.0	1.1	0.5						
02114	卵巣の悪性新生物<腫瘍>	9		9	0.0	0.6	0.3						
02115	前立腺の悪性新生物<腫瘍>	34	34		2.1	0.0	1.1						
02116	膀胱の悪性新生物<腫瘍>	16	10	6	0.6	0.4	0.5						
02117	中枢神経系の悪性新生物<腫瘍>	7	3	4	0.2	0.3	0.2						
02118	悪性リンパ腫	25	16	9	1.0	0.6	0.8						
02119	白血病	23	14	9	0.9	0.6	0.8						
02120	その他のリンパ組織, 造血組織及び関連組織の悪性新生物<腫瘍>	10	4	6	0.2	0.4	0.3						
02121	その他の悪性新生物<腫瘍>	59	34	25	2.1	1.8	1.9						
02201	中枢神経系のその他の新生物<腫瘍>	1	1		0.1	0.0	0.0						
02202	中枢神経系を除くその他の新生物<腫瘍>	25	11	14	0.7	1.0	0.8						
03100	貧血	7	3	4	0.2	0.3	0.2						
03200	その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	6	3	3	0.2	0.2	0.2						
04100	糖尿病	33	20	13	1.2	0.9	1.1						
04200	その他の内分泌, 栄養及び代謝疾患	39	14	25	0.9	1.8	1.3						
05100	血管性及び詳細不明の認知症	37	15	22	0.9	1.6	1.2						
05200	その他の精神及び行動の障害	5	3	2	0.2	0.1	0.2						
06100	髄膜炎	2	1	1	0.1	0.1	0.1						
06200	脊髄性筋萎縮症及び関連症候群	5	1	4	0.1	0.3	0.2						
06300	パーキンソン病	17	10	7	0.6	0.5	0.6						
06400	アルツハイマー病	34	11	23	0.7	1.6	1.1						
06500	その他の神経系の疾患	28	15	13	0.9	0.9	0.9		1	1			
09101	高血圧性心疾患及び心腎疾患	26	14	12	0.9	0.8	0.9						
09102	その他の高血圧性疾患	16	4	12	0.2	0.8	0.5						
09201	慢性リウマチ性心疾患	5	2	3	0.1	0.2	0.2						



死因分類別死亡数（5歳分類別・男女計） 那覇市		50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳		
分類コード	死因分類名	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計
	全死因合計	45	22	67	76	35	111	86	29	115	143	75	218
01100	腸管感染症												
01201	呼吸器結核												
01202	その他の結核												
01300	敗血症	1		1	1		1				2	1	3
01402	C型ウイルス性肝炎											1	1
01500	ヒト免疫不全ウイルス [HIV] 病				1		1						
01600	その他の感染症及び寄生虫症				1		1	1		1		1	1
02101	口唇、口腔及び咽頭の悪性新生物<腫瘍>				1		1				1	1	2
02102	食道の悪性新生物<腫瘍>		1	1	2		2	1		1	2		2
02103	胃の悪性新生物<腫瘍>				1	1	2	2		2	4	3	7
02104	結腸の悪性新生物<腫瘍>				3	2	5	1		1	10	2	12
02105	直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物<腫瘍>				1	1	2	4		4	1	2	3
02106	肝及び肝内胆管の悪性新生物<腫瘍>				3		3	4		4	5	2	7
02107	胆のう及びその他の胆道の悪性新生物<腫瘍>	1		1	1		1	2	1	3	2	3	5
02108	膵の悪性新生物<腫瘍>	1	1	2	9	2	11	3	3	6	6	4	10
02109	喉頭の悪性新生物<腫瘍>										1		1
02110	気管、気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>		2	2	2		2	8	3	11	13	3	16
02111	皮膚の悪性新生物<腫瘍>	1		1									
02112	乳房の悪性新生物<腫瘍>		5	5		8	8		7	7		2	2
02113	子宮の悪性新生物<腫瘍>		2	2		4	4					4	4
02114	卵巣の悪性新生物<腫瘍>		1	1		1	1						
02115	前立腺の悪性新生物<腫瘍>	1		1							4		4
02116	膀胱の悪性新生物<腫瘍>				1		1		1	1			
02117	中枢神経系の悪性新生物<腫瘍>											1	1
02118	悪性リンパ腫							1	1	2	2	2	4
02119	白血病				2		2				3	1	4
02120	その他のリンパ組織、造血組織及び関連組織の悪性新生物<腫瘍>										1		1
02121	その他の悪性新生物<腫瘍>	3	1	4	2	1	3	1		1	2	5	7
02201	中枢神経系のその他の新生物<腫瘍>							1		1			
02202	中枢神経系を除くその他の新生物<腫瘍>								1	1			
03100	貧血				1		1						
03200	その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害					1	1						
04100	糖尿病				1		1	2		2	2	2	4
04200	その他の内分泌、栄養及び代謝疾患	1	1	2		1	1	1	1	2	2	1	3
05100	血管性及び詳細不明の認知症												
05200	その他の精神及び行動の障害											1	1
06100	髄膜炎								1	1			
06200	脊髄性筋萎縮症及び関連症候群												
06300	パーキンソン病												
06400	アルツハイマー病											1	1
06500	その他の神経系の疾患		1	1	1		1	1		1	1	2	3
09101	高血圧性心疾患及び心腎疾患				1		1	1		1	1		1
09102	その他の高血圧性疾患					1	1		1	1		1	1
09201	慢性リウマチ性心疾患											1	1

70~74歳			75~79歳			80~84歳			85~89歳			90~94歳			95~99歳			100歳以上			不詳
男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	-
212	87	299	171	97	268	256	180	436	284	266	550	204	313	517	78	194	272	6	74	80	-
1	1	2													1	1	2			1	1
1		1								3	3	1		1							
							1	1		1	1										
2	2	4	1	2	3	2	4	6	3	4	7				2	2	1			1	
	1	1							3	3	2		2								
3	1	4	3		3	6		6							1	1					
4		4	3		3	1	1	2				1		1							
9	2	11	1		1	2	2	4	7	4	11	7	4	11							
13	3	16	7	4	11	4	11	15	4	8	12	4	10	14	1	4	5				
8	1	9	6	1	7	5	2	7		1	1	2	2	4							
7	3	10	6	4	10	5	3	8	4	1	5	2	2	4		2	2				
5	4	9	4	1	5	4	9	13	7	3	10		6	6		1	1		1	1	
4	7	11	3	5	8	5	3	8	4	8	12	3	2	5							
1		1	1		1	1		1													
20	2	22	15	4	19	15	12	27	15	8	23	7	4	11	1	1	2				
				1	1					2	2								1	1	
	5	5		3	3		3	3		2	2		1	1		3	3				
	3	3		1	1		2	2													
				4	4		2	2													
				5	5		9	9		7	7		8	8							
2		2	1	2	3				4	1	5	1	1	2	1	1	2				
1	1	2	1		1					1	1										
1	3	4	6		6	3	1	4	2	1	3	1	1	2							
1	3	4	1		1	3	1	4	1	2	3	2		2	1	1	2				
1	1	2		1	1	1	2	3	1	1	2		1	1							
7	2	9	2	2	4	4	3	7	4	5	9	4	4	8	1		1	1		1	
1		1		1	1	2	2	4	5	5	10	2	3	5	1		1		2	2	
				1	1	1	1	2		1	1								1	1	
							1	1					1	1	1		1				
3		3	2	1	3	2	3	5	7	2	9	1	3	4		2	2				
				1	1	5	2	7	2	5	7	2	8	10		3	3		3	3	
1		1	1		1	4	1	5	4	2	6	2	5	7	3	9	12		5	5	
1		1	1		1					1	1										
				1	1																
1	1	2		1	1		1	1		1	1										
1		1	2	1	3	3	1	4	2	3	5	2	2	4							
1	1	2	1	1	2	2	4	6	5	7	12	1	7	8	1	2	3				
2	3	5	2		2	1	2	3	6	1	7					2	2				
2	2	4	3	1	4	2	4	6	2	2	4		3	3							
1		1	1		1	1	3	4	1	2	3		2	2		1	1		1	1	
							1	1	1	1	2								1	1	

死因分類別死亡数（5歳分類別・男女計） 那覇市				死亡総数に占める割合（％）			0歳			1～4歳			
分類コード	死因分類名	総計	男（小計）	女（小計）	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全 死 因 合 計		3043	1625	1418	100	100	100	0	2	2	1	1	2
09202	急性心筋梗塞	88	50	38	3.1	2.7	2.9						
09203	その他の虚血性心疾患	74	52	22	3.2	1.6	2.4						
09204	慢性非リウマチ性心内膜疾患	41	14	27	0.9	1.9	1.3						
09205	心筋症	15	9	6	0.6	0.4	0.5						
09206	不整脈及び伝導障害	41	22	19	1.4	1.3	1.3						
09207	心不全	147	67	80	4.1	5.6	4.8						
09208	その他の心疾患	27	18	9	1.1	0.6	0.9				1	1	
09301	くも膜下出血	16	5	11	0.3	0.8	0.5						
09302	脳内出血	80	50	30	3.1	2.1	2.6						
09303	脳梗塞	104	65	39	4.0	2.8	3.4						
09304	その他の脳血管疾患	3	2	1	0.1	0.1	0.1						
09400	大動脈瘤及び解離	47	20	27	1.2	1.9	1.5						
09500	その他の循環器系の疾患	17	10	7	0.6	0.5	0.6		1	1			
10200	肺炎	130	86	44	5.3	3.1	4.3						
10400	慢性閉塞性肺疾患	28	27	1	1.7	0.1	0.9						
10500	喘息	4	2	2	0.1	0.1	0.1						
10601	その他の呼吸器系の疾患	104	65	39	4.0	2.8	3.4						
10602	その他の呼吸器系の疾患	53	30	23	1.8	1.6	1.7						
10603	その他の呼吸器系の疾患	45	24	21	1.5	1.5	1.5						
11100	胃潰瘍及び十二指腸潰瘍	7	5	2	0.3	0.1	0.2						
11200	ヘルニア及び腸閉塞	17	6	11	0.4	0.8	0.6						
11301	肝硬変（アルコール性を除く）	36	17	19	1.0	1.3	1.2						
11302	その他の肝疾患	43	35	8	2.2	0.6	1.4						
11400	その他の消化器系の疾患	69	38	31	2.3	2.2	2.3						
12000	皮膚及び皮下組織の疾患	11	5	6	0.3	0.4	0.4						
13000	筋骨格系及び結合組織の疾患	27	13	14	0.8	1.0	0.9						
14100	糸球体疾患及び腎尿管間質性疾患	13	5	8	0.3	0.6	0.4						
14201	急性腎不全	3	3		0.2	0.0	0.1						
14202	慢性腎臓病	48	21	27	1.3	1.9	1.6						
14203	詳細不明の腎不全	11	4	7	0.2	0.5	0.4						
14300	その他の腎尿路生殖器系の疾患	43	13	30	0.8	2.1	1.4						
17100	神経系の先天奇形	1		1	0.0	0.1	0.0						
18100	老衰	279	86	193	5.3	13.6	9.2						
18300	その他の症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	39	27	12	1.7	0.8	1.3						
20101	交通事故	9	6	3	0.4	0.2	0.3				1		1
20102	転倒・転落・墜落	14	4	10	0.2	0.7	0.5						
20103	不慮の溺死及び溺水	3	2	1	0.1	0.1	0.1						
20104	不慮の窒息	15	10	5	0.6	0.4	0.5						
20105	煙、火及び火災への曝露	1		1	0.0	0.1	0.0						
20107	その他の不慮の事故	18	12	6	0.7	0.4	0.6						
20200	自殺	50	39	11	2.4	0.8	1.6						
20300	他殺	1		1	0.0	0.1	0.0						
20400	その他の外因	32	18	14	1.1	1.0	1.1						
22200	その他の特殊目的用コード	71	34	37	2.1	2.6	2.3						



死因分類別死亡数（5歳分類別・男女計） 那覇市		50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳		
分類コード	死因分類名	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計
全死因合計		45	22	67	76	35	111	86	29	115	143	75	218
09202	急性心筋梗塞	5		5	4		4	2	1	3	7	4	11
09203	その他の虚血性心疾患	2		2	2		2	3	1	4	5	1	6
09204	慢性非リウマチ性心内膜疾患										1		1
09205	心筋症										1		1
09206	不整脈及び伝導障害	1		1	1		1	1	1	2	1		1
09207	心不全				1		1	3		3	4	2	6
09208	その他の心疾患	1		1	1		1	1		1	1		1
09301	くも膜下出血	1		1		2	2	1		1	1	2	3
09302	脳内出血	2	1	3	3	1	4	6	1	7	10	2	12
09303	脳梗塞				2		2				2		2
09304	その他の脳血管疾患							1		1			
09400	大動脈瘤及び解離					2	2	1		1	5	3	8
09500	その他の循環器系の疾患							1		1		1	1
10200	肺炎		1	1	2		2	2		2	4	2	6
10400	慢性閉塞性肺疾患							1		1	1		1
10500	喘息												
10601	その他の呼吸器系の疾患	1		1	1		1	4		4	1		1
10602	その他の呼吸器系の疾患							1		1	1	2	3
10603	その他の呼吸器系の疾患				2		2	1		1			
11100	胃潰瘍及び十二指腸潰瘍										1		1
11200	ヘルニア及び腸閉塞											1	1
11301	肝硬変（アルコール性を除く）	3	1	4	2		2	2		2	2		2
11302	その他の肝疾患	4	2	6	7		7	5		5	5	1	6
11400	その他の消化器系の疾患	1		1	3		3	2	1	3	10		10
12000	皮膚及び皮下組織の疾患	1		1				1		1			
13000	筋骨格系及び結合組織の疾患					1	1				2	1	3
14100	糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患												
14201	急性腎不全												
14202	慢性腎臓病				1		1	1	1	2	3	2	5
14203	詳細不明の腎不全					1	1						
14300	その他の腎尿路生殖器系の疾患				1	1	1	1		1			
17100	神経系の先天奇形												
18100	老衰												
18300	その他の症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	2		2	3	1	4	1		1	3		3
20101	交通事故				2		2						
20102	転倒・転落・墜落		1	1		1	1	1		1	1		1
20103	不慮の溺死及び溺水				1		1						
20104	不慮の窒息							1		1	1		1
20105	煙、火及び火炎への曝露												
20107	その他の不慮の事故				2		2	2		2		1	1
20200	自殺	8		8	1		1	2	1	3	3	1	4
20300	他殺												
20400	その他の外因	4		4		2	2	3	1	4	1	1	2
22200	その他の特殊目的用コード		1	1				1	1	2		2	2

70～74歳			75～79歳			80～84歳			85～89歳			90～94歳			95～99歳			100歳以上			不詳			
男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	-
212	87	299	171	97	268	256	180	436	284	266	550	204	313	517	78	194	272	6	74	80	-			
8	3	11	5	5	10	7	6	13	7	7	14	3	10	13	1	1	2							
9	1	10	3	2	5	9	2	11	9	7	16	5	4	9		3	3		1	1				
						3	4	7	5	6	11	5	9	14		7	7							
1		1	1		1	1	3	4	4	1	5	1	1	2		1	1							
						6	2	8	6	3	9	2	7	9	3	4	7		2	2				
10	1	11	6	2	8	13	7	20	8	20	28	13	24	37	6	18	24		5	5				
1	2	3	3		3	3	1	4	3	2	5	1		1	1	2	3							
1	1	2				1	3	4					2	2										
5	5	10	4	3	7	10	1	11	5	9	14	3	5	8		1	1		1	1				
7	1	8	3	3	6	9	2	11	19	10	29	16	16	32	7	5	12		2	2				
						1		1								1	1							
4		4	1		1		3	3	7	7	14	2	9	11		2	2							
			1	2	3	3		3	3	1	4	1	2	3										
7		7	7	4	11	19	6	25	16	7	23	18	10	28	9	11	20		3	3				
2		2	3		3	9		9	7		7	4	1	5										
													1	1	2		2		1	1				
6		6	9	4	13	8	5	13	6	6	12	16	12	28	11	10	21	1	2	3				
5	1	6	5	2	7	6	1	7	8	9	17	3	4	7	1	4	5							
4		4	3	4	7	6	4	10	5	4	9	2	2	4	1	5	6		1	1				
1		1				1		1					1	1	2	1	3							
1	1	2				1	3	4	2		2	2	4	6		2	2							
1	4	5	4	3	7	1	1	2	1	5	6		2	2		1	1							
4	1	5	1		1	1		1		2	2				1		1							
5	2	7	1	6	7	5	5	10	5	6	11	4	6	10	1	5	6							
				1	1				1	1	2	1	2	3		2	2							
3		3	2	1	3	1	1	2	3	3	6	2	2	4		3	3		1	1				
1		1	1		1		1	1		2	2		5	5	3		3							
						2		2	1		1													
2	1	3	1	1	2	1	1	2	8	8	16	4	7	11		3	3		3	3				
1		1				1		1		3	3	2	2	4		1	1							
1		1		1	1	2	5	7	3	8	11	5	9	14	1	5	6		1	1				
2		2	2	3	5	13	9	22	29	30	59	27	61	88	10	57	67	3	33	36				
3	2	5	6	1	7	4	3	7	1	1	2	2	2	4	1		1							
			1	1	2											1	1							
	1	1				1	1	2	1	1	2		3	3		1	1		1	1				
			1	1	2																			
	1	1	3		3	1	1	2	4	2	6		1	1										
													1	1										
1	1	2	1	1	2	2	2	4	2		2	2	2	3										
2		2	4		4	3		3																
0																								
4	1	5	1		1	3	1	4		2	2		2	2	1		1							
5	5	10	6	5	11	5	5	10	5	4	9	5	8	13	3	4	7	1	1	2				

厚生労働省 人口動態調査票より



# IV 資 料



(資料1)

本市保健所学生等実習

職 種	実習生所属学校等	実習期間	実習人数
看護師・ 保健師学生	琉球大学4年次	新型コロナ感染症対応の為、中止	
	琉球大学2年次	令和4年5月31日～8月2日	4人
	沖縄県立看護大学4年次 (Bグループ)	令和4年9月20日～10月7日	7人
	沖縄県立看護大学4年次 (Cグループ)	令和4年10月11日～10月28日	7人
	名桜大学4年次	新型コロナ感染症対応の為、中止	
管理栄養士養成校 学生	沖縄大学4年次	令和4年8月1日～8月5日	4人
	九州栄養福祉大学3年次	令和4年8月15日～8月19日	3人

## (資料2)

## 令和4年度 那覇市保健所運営協議会委員名簿

	代表区分	氏名（フリガナ）	所属・役職名	発令年月日
1	学識経験者	サクガワ マサヨシ 佐久川 政吉	沖縄県立看護大学 教授	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
2	医療関係団体の代表又は職員	トモリ ヒロアキ 友利 博朗	那覇市医師会 会長	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで
3	医療関係団体の代表又は職員	ナガドウ シノブ 長堂 忍	南部地区歯科医師会 会長	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで
4	福祉関係団体の代表又は職員	ミヤギ テツヤ 宮城 哲哉	那覇市社会福祉協議会 常務理事	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
5	学校保健関係者	フクモト リエコ 福本 利江子	那覇地区学校保健会 会長	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで
6	職域保健関係者	アラキ ナオヒコ 荒木 直彦	全国健康保険協会 沖縄県支部 企画総務部 業務部長	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
7	本市保健所の利用者	キンジョウ トシオ 金城 敏雄	那覇市自治会会長会連合会 会長	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで
8	その他適当と認められる者	キンジョウ チカコ 金城 千賀子	公益社団法人沖縄県 栄養士会 副会長	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
9	医療関係団体の代表又は職員	アラカキ ヒトシ 新垣 均	地方独立行政法人 那覇市立病院 副院長	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
10	関係行政機関の職員	シンザト イツコ 新里 逸子	沖縄県保健医療部 地域保健課 課長	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで
11	その他適当と認められる者	サクモト タケシ 佐久本 武	沖縄県食品衛生協会 会長	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
11	その他適当と認められる者	アカミネ ツヨシ 赤嶺 剛	沖縄県中小企業家同友会 副代表理事	令和3年3月14日から 令和5年3月13日まで
13	その他適当と認められる者	ナガヌマ トシユキ 長沼 利幸	日本健康運動指導士会 沖縄県支部 理事	令和4年11月10日から 令和5年3月13日まで



---

---

那覇市保健所事業概要 - 令和4年度 -

令和6年(2024年)3月発行

発行：那覇市健康部保健所保健総務課

〒902-0076

那覇市与儀1丁目3番21号

電話：098-853-7964

FAX：098-853-7965

---

---