

32. 御幸地区

(1) 地域資源・生活環境の状況

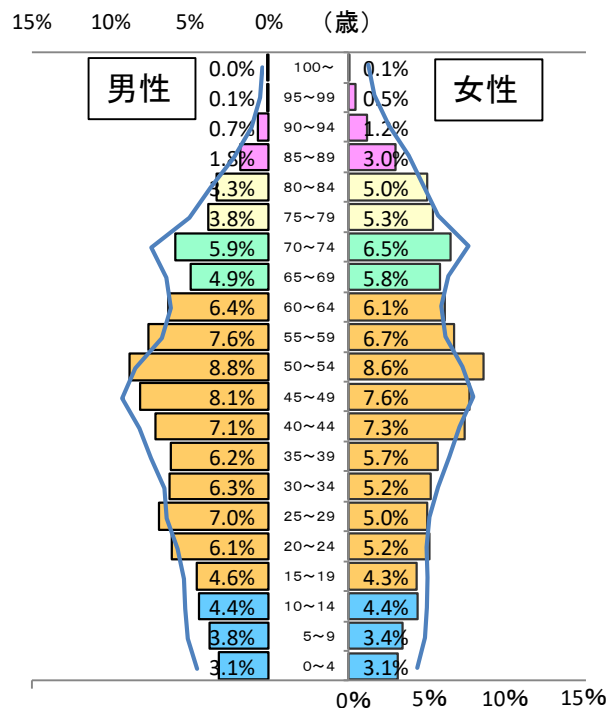
ア 地域資源・生活環境の状況

- ・ 総人口：8,236人（男性4,262人，女性3,974人）
- ・ 世帯数：4,148世帯（1世帯あたり1.99人）
- ・ 国民健康保険及び後期高齢者医療の被保険者数：3,628人

- ・ 高齢化率：23.8%（市全体25.7%）
- ・ 後期高齢者比率：12.3%（市全体12.5%）
- ・ 要介護認定率：17.5%（市全体18.0%）

資料：住民基本台帳人口（R3.9.30）等

図Ⅱ-Ⅱ-1 性別・5歳階級別人口



資料：住民基本台帳

図Ⅱ-Ⅱ-2 年齢3階級別構成比（R3.9.30）

	地区	市全体
15歳未満	11.2%	12.9%
15～64歳	65.0%	61.4%
65～74歳	11.5%	13.2%
75～84歳	8.7%	8.6%
85歳以上	3.6%	3.9%

資料：住民基本台帳

図Ⅱ-Ⅱ-3 人口指数（R3.9.30）

	地区	市全体
従属人口指数	53.8	62.9
老年人口指数	36.6	41.8
年少人口指数	17.2	21.0
老年化指数	213.4	198.8

資料：住民基本台帳

図Ⅱ-Ⅱ-4 産業別就業人口構成比（R2）

	地区	市全体
第1次産業	1.0%	2.3%
第2次産業	30.5%	25.4%
第3次産業	65.0%	68.6%

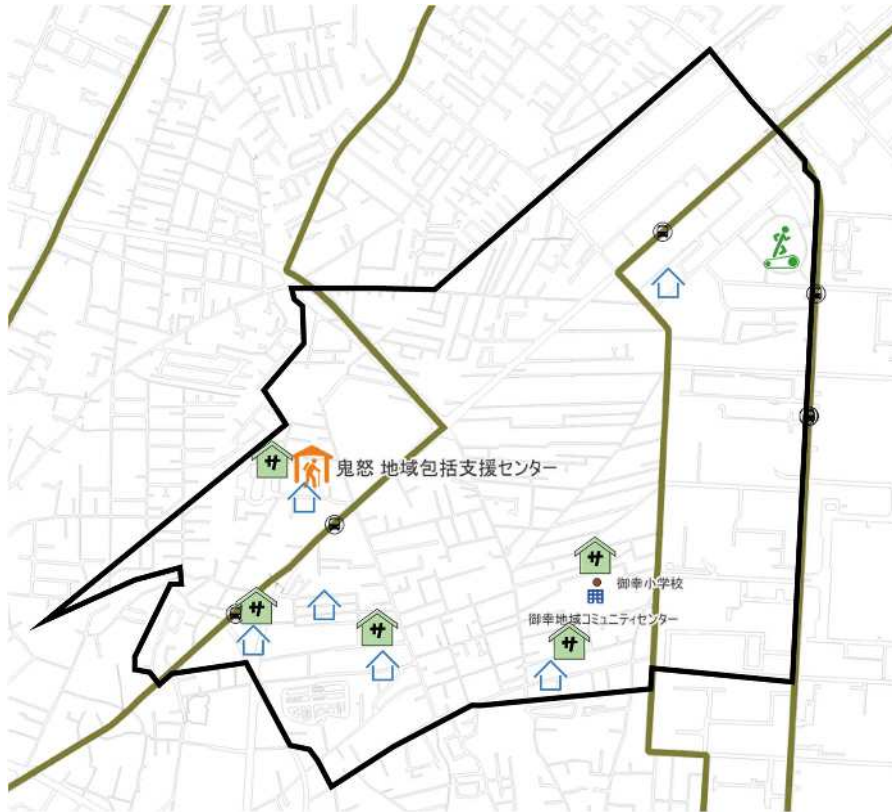
資料：令和2年国勢調査

イ 地域組織・活動の状況

自治会	自治会数	6 自治会
	加入世帯数	2,006 世帯
安全・安心にかかる取組	・ 防犯パトロール ・ 防犯、交通安全標語の募集および通学路への設置 ・ 地区自主防災会等を中心とした防災訓練の実施（中止）	
スポーツ行事	9月：老人会運動会（中止） 10月：スポーツフェスタ（10/23） 老人会主催 5月：輪投げ大会（5/22） 10月：歩け歩け大会（10/9） 11月：グランドゴルフ大会（11/6）	
地区イベント	7月：みゆき夏祭り（7/17） 11月：御幸地区50周年記念文化祭（11/13） 11月：小さな傑作コンテスト （8～9月募集）11/9～12/9 1月：子ども会チャレンジランキング（1/21）	

資料：令和4年度宇都宮市みんなでまちづくり課地域支援データ

ウ 地域資源マップ



バス路線	小・中・高校	地域包括支援センター	運動施設	地域集会所
バス停	地域行政機関	子育てサロン	健康遊具公園	ふれあい いきいき サロン

地域資源			
バス路線（本数）	516 本(平日)	運動施設等	1 施設
バス停	11 停留所	健康遊具公園	0 か所
駅	0 駅	地域集会所	6 か所
学校（小中高）	1 校	ふれあい・いきいきサロン	5 か所
地域行政機関	1 施設	スーパー・ドラッグストア	0 店舗
地域包括支援センター	1 施設	病院・診療所	3 施設
子育てサロン	0 施設	歯科診療所	3 施設

【地域の質的状況】

- ・ 御幸地区は、静かな住宅地であるが、道路が狭く、近くに幹線道路が走るため、車の往来は多い。バスの本数は多いが、利用者は主に通勤者となっている。
- ・ スーパーへの買い物や病院受診には、自転車や自動車を利用し、高齢者ではタクシーを利用する人が多くみられる。また、宅配サービスを利用する人も多い。

資料：宇都宮市都市計画課・公園管理課・交通政策課統計データ(令和3年度)等

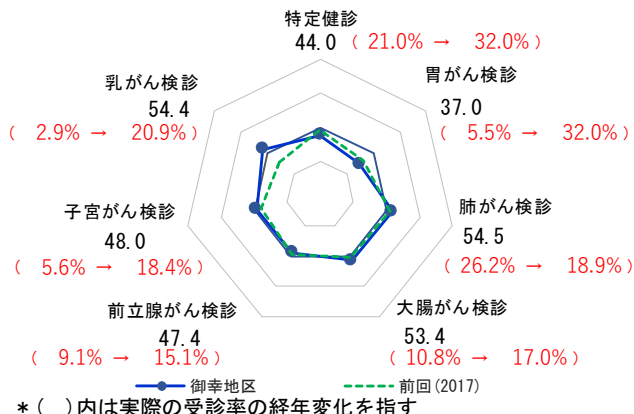
(2) 健診・医療・介護 (KDB 等)

ア 健診の状況

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

① 特定健診等受診率 (大きいほど良い)

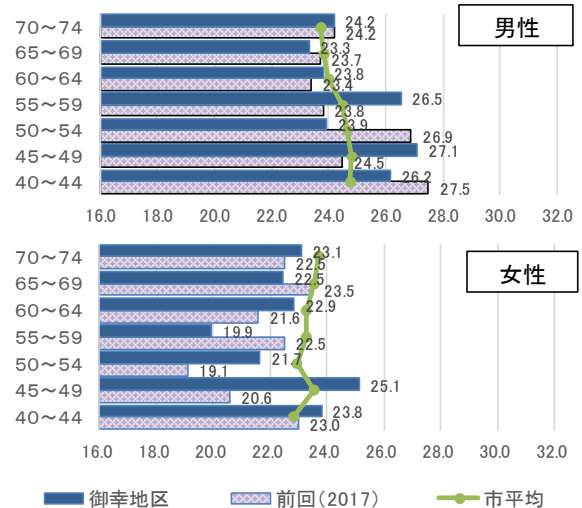
(対象) 特定健診：国民健康保険被保険者
胃・肺・大腸がん：40歳以上
前立腺がん：50歳以上 (男性のみ)
子宮がん：20歳以上 (女性のみ)
乳がん：30歳以上 (女性のみ)
(40歳以上は2年に1回)



資料：令和3年度 KDB 等データ

② BMI (年齢別平均値)

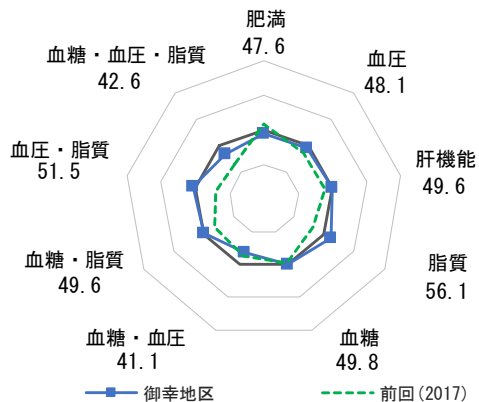
(対象) 国民健康保険被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

③ 生活習慣病リスク保有率 (小さいほど良い)

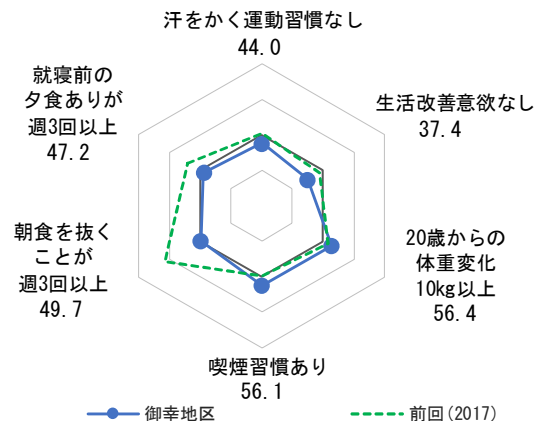
(対象) 国民健康保険被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

④ 行動特性 (小さいほど良い)

(対象) 国民健康保険被保険者

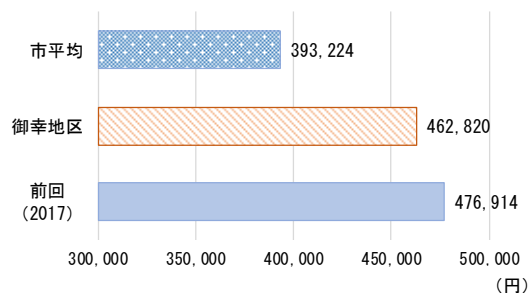


資料：令和3年度 KDB データ

イ 医療の状況

① 1人当たり年間医療費等

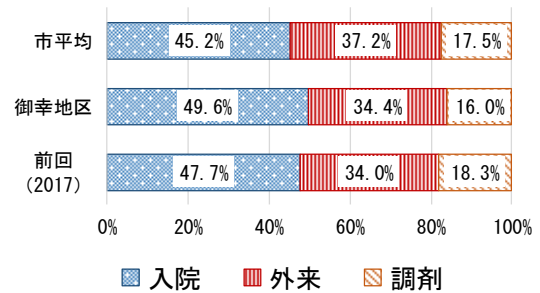
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

② 入院・外来・調剤別医療費の割合

(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

③ 医療費の内訳（構成比）（対象）国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者

	市全体	地区	前回
糖尿病	4.73%	5.64% (↑)	4.92%
高血圧症	8.33%	9.06% (↑)	4.25%
脂質異常症	0.02%	0.08% (=)	3.57%
高尿酸血症	0.84%	0.81% (=)	0.10%
脂肪肝	0.08%	0.07% (=)	0.64%
動脈硬化症	0.00%	0.00% (=)	0.36%
脳出血	0.15%	0.02% (=)	0.22%
脳梗塞	0.90%	0.63% (=)	1.76%

	市全体	地区	前回
狭心症	1.56%	0.71% (↓)	2.26%
心筋梗塞	0.12%	0.03% (=)	3.40%
がん	4.46%	6.73% (↑)	8.50%
筋・骨格	11.37%	7.45% (↓)	9.75%
精神	2.77%	4.84% (↑)	3.07%
慢性閉塞性肺疾患（COPD）	0.22%	0.33% (=)	0.20%
慢性腎不全	1.74%	4.19% (↑)	10.77%

資料：令和3年度 KDB データ

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

ウ 介護の状況

① 基本情報

（対象）65 歳以上

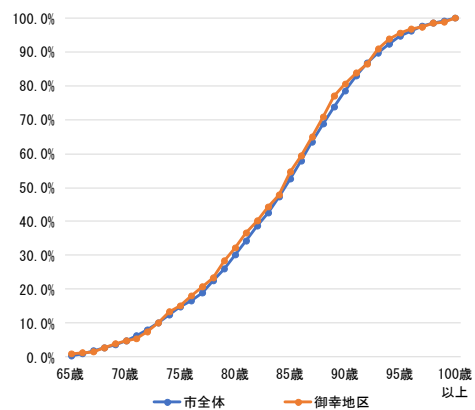
	地区	(市全体)	前回		
1号被保険者数	1,961人		2,079人		
認定者数	343人		299人		
認定率	17.5%	18.0%	14.4%		
【内訳】 人数 構成比					
要支援	要支援1	60人	34.7% (↑)	32.6%	27.8%
	要支援2	59人			
要介護	要介護1	42人	32.7% (↓)	34.7%	36.8%
	要介護2	70人			
	要介護3	43人			
	要介護4	42人	32.7% (=)	32.7%	35.5%
	要介護5	27人			

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

資料：令和3年度宇都宮市高齢福祉課介護台帳

② 年齢分布（累計）

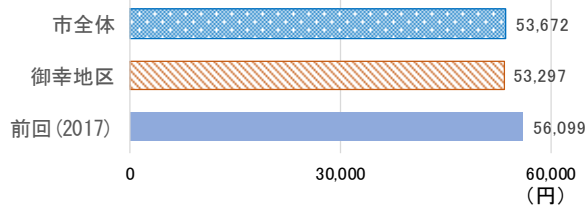
（対象）65 歳以上



資料：令和3年度宇都宮市高齢福祉課介護台帳

③ 1件あたり介護給付月額

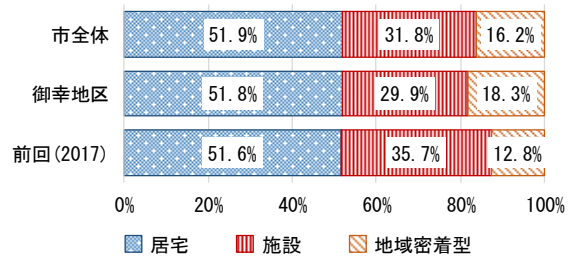
（対象）国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

④ サービス別介護給付費の割合

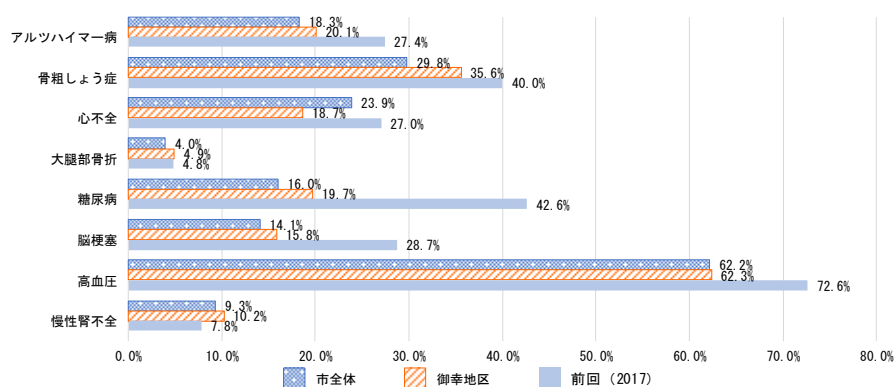
（対象）国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



資料：令和3年度 KDB データ

⑤ 認定者の有病率

（対象）国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者

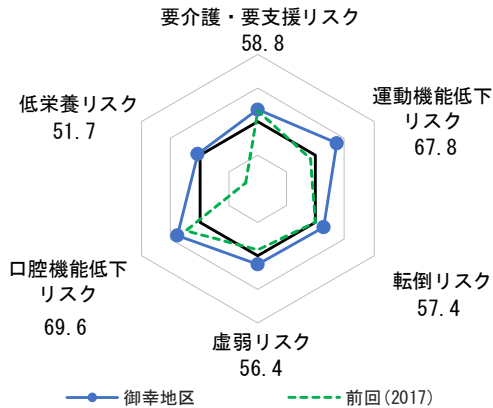


資料：令和3年度 KDB データ

(3) 生活習慣・社会参加

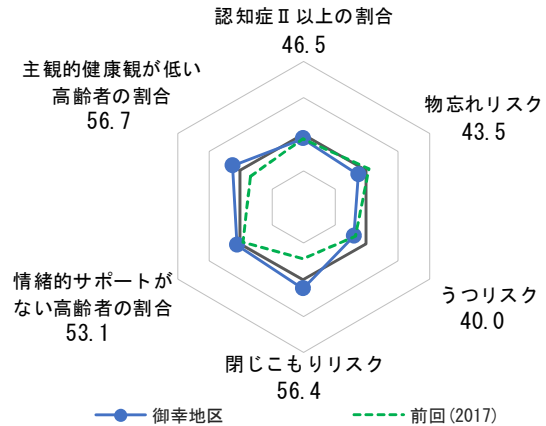
(※市全体の割合を 50 とし、上限を 90、下限を 10 とした場合の値、* 90、* 10 は上限・下限を超える値)

① 要支援・要介護のリスク (小さいほど良い)



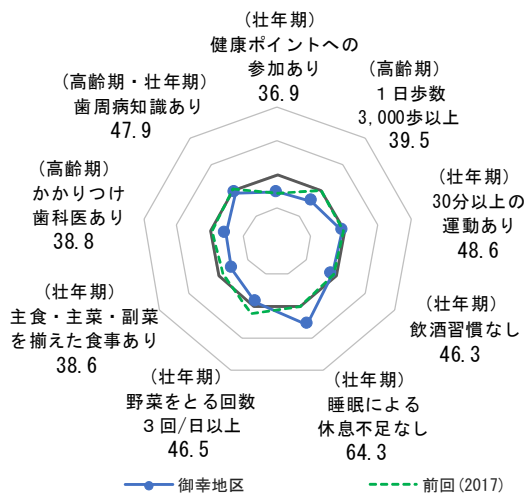
資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)

② 認知症リスク (小さいほど良い)



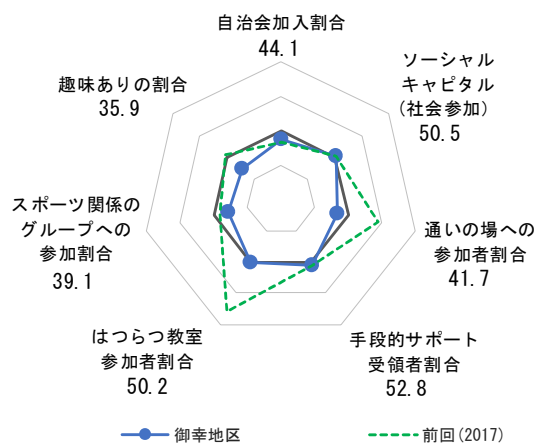
資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)・宇都宮市高齢福祉課データ

③ 生活習慣 (大きいほど良い)



資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期、壮年期)

④ 社会参加・社会的ネットワーク (大きいほど良い)

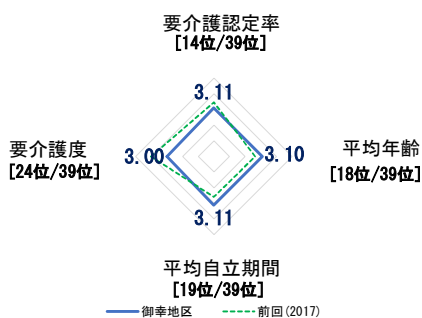


資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)

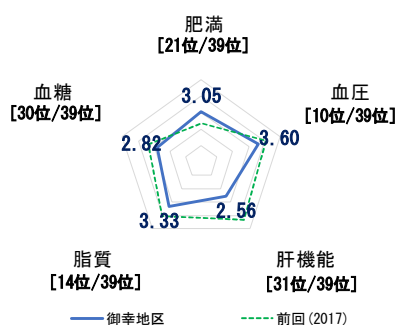
手段的サポート受領者割合*：看病や世話をしてくれる人がいる高齢者の割合

(4) 健康度の状況 (大きいほど良い)

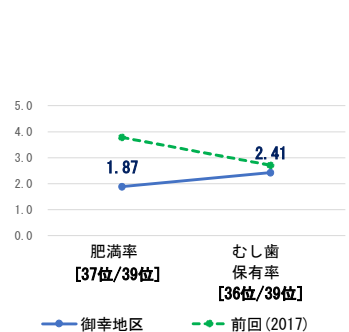
① 介護健康度

12.32 点/20 点 (^^)
【18 位/39 地区】

② 生活習慣健康度

15.36 点/25 点 (^^)
【22 位/39 地区】

③ 子ども健康度

4.28 点/10 点 (^^)
【37 位/39 地区】

※各関連指標は全市を 3 点とした場合の値、市全体より健康度が高い：



低い：



(5) 地域診断

ア データからみる地域の状況

【地域資源・生活環境】

- ・ 高齢化率は、市全体に比べてやや低い。
- ・ 産業別就業人口構成比は、市全体に比べて「第2次産業」の占める割合が高い。
- ・ 地域活動は、老人運動会や体育祭などスポーツイベントが多く行われている。

【健診・医療・介護】

- ・ 特定健診等受診率は、市全体に比べて「胃がん」は低く、「特定健診」はやや低い。
- ・ BMI は、市全体に比べて「55～59 歳」の男性及び、「45～49 歳」の女性が高い。
- ・ 生活習慣病リスク保有率は、市全体に比べて「脂質」がやや高い。
- ・ 行動特性は、市全体に比べて「20 歳からの体重変化 10 kg 以上」「喫煙習慣あり」がやや高い。
- ・ 1 人当たり年間医療費等は、市全体に比べて高く、医療費の内訳では、市全体に比べて「精神」「慢性腎不全」が高い。
- ・ 介護の状況のうち、認定者の有病率は、市全体に比べて「骨粗しょう症」が5ポイント以上高い。

【生活習慣・社会参加】

- ・ 要支援・要介護リスクは、市全体に比べて「口腔機能低下リスク」「運動機能低下リスク」が高く、「要介護・要支援リスク」「転倒リスク」「虚弱リスク」がやや高い。
- ・ 認知症リスクは、市全体に比べて「主観的健康観が低い高齢者の割合」「閉じこもりリスク」がやや高い。
- ・ 生活習慣は、市全体に比べて「睡眠による休息不足なし」が高く、「健康ポイントへの参加あり」「主食・主菜・副菜を揃えた食事あり」「かかりつけ歯科医あり」「1 日歩数 3,000 歩以上」が低い。
- ・ 社会参加・社会参加ネットワークは、市全体に比べて「趣味ありの割合」「スポーツ関係のグループへの参加割合」が低く、「通いの場への参加者割合」「自治会加入割合」はやや低い。

【健康度】

- ・ 介護健康度は、「要介護認定率」「平均年齢」「平均自立期間」「要介護度」は市全体に比べて同等である。
- ・ 生活習慣健康度は、「血圧」が市全体に比べて高く、「肥満」「肝機能」「脂質」「血糖」は同等である。
- ・ 子ども健康度は、「肥満率」は市全体に比べて特に低く、「むし歯保有率」は市全体に比べて同等である。

イ 地域の課題

- ・ 御幸地区においては、1 人当たり年間医療費等は、市全体に比べて高く、医療費の内訳では市全体に比べて「精神」「慢性腎不全」のほか「がん」「糖尿病」が高い。また、生活習慣リスク保有率は「脂質」が高い。行動特性は、「20 歳からの体重変化 10 kg 以上」「喫煙習慣あり」が高く、生活習慣は、「主食・主菜・副菜を揃えた食事あり」「健康ポイントへの参加あり」が低いなど、食習慣や運動習慣に関する課題があることから、食生活の改善を図るとともに、糖尿病やがん予防などの知識の普及啓発を行うなど生活習慣病予防の取組を強化する必要がある。
- ・ 要支援・要介護リスクは、市全体に比べて「口腔機能低下リスク」「運動機能低下リスク」が高く、生活習慣は、「かかりつけ歯科医あり」「1 日歩数 3,000 歩以上」が低いことから、かかりつけ医や歯周病の知識の普及啓発を行うなど口腔機能の向上を図る取組など介護予防を推進する必要がある。