

33. 御幸ヶ原地区

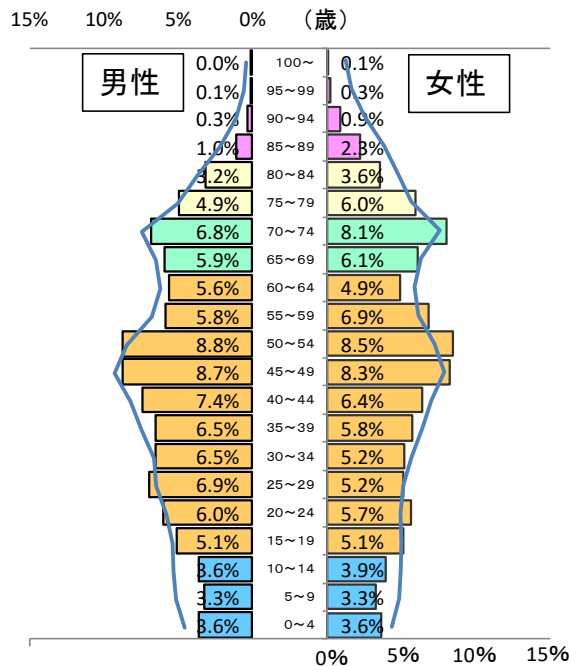
(1) 地域資源・生活環境の状況

ア 地域資源・生活環境の状況

- ・総人口：10,887人（男性5,489人，女性5,398人）
- ・世帯数：5,248世帯（1世帯あたり2.07人）
- ・国民健康保険及び後期高齢者医療の被保険者数：4,283人
- ・高齢化率：24.7%（市全体25.7%）
- ・後期高齢者比率：11.3%（市全体12.5%）
- ・要介護認定率：13.9%（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	10.6%	12.9%
15~64歳	64.6%	61.4%
65~74歳	13.4%	13.2%
75~84歳	8.8%	8.6%
85歳以上	2.5%	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	54.8	62.9
老年人口指数	38.3	41.8
年少人口指数	16.5	21.0
老年化指数	232.6	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	0.8%	2.3%
第2次産業	30.0%	25.4%
第3次産業	65.9%	68.6%

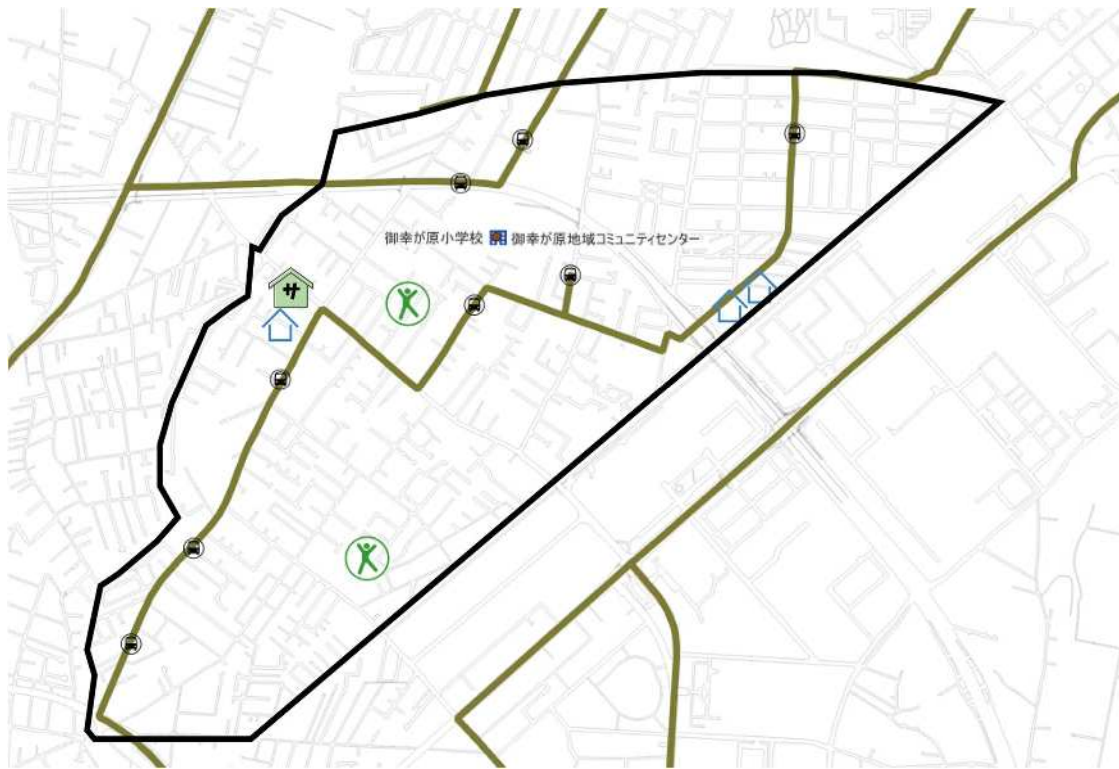
資料：令和2年国勢調査

イ 地域組織・活動の状況

自治会	自治会数	8自治会
	加入世帯数	2,553世帯
安全・安心にかかる取組	・地区自主防災会等を中心とした防災訓練の実施 ・環境点検 ・防犯パトロール ・防犯無線の設置（H21.12.25 御幸ヶ原小学校屋上に1基目設置 H22.6.1 オータニ御幸ヶ原店2基目設置） ・H.24.2.24 コミセン改築に伴い無線機移転，オータニ御幸ヶ原店改築，2基目を御幸ヶ原5号児童公園に移転 ・連合自治会で防災倉庫の増設を行う（小学校職員駐車場北側）R3.12	
スポーツ行事	5月：野球大会（中止） 6月：卓球大会（中止） 7月：ソフトバレーボール，テニス大会（中止） 9月：ソフトバレーボール大会（中止） 10月：体育祭（中止） 11月：バドミントン（中止） グランドゴルフ大会（中止） 3月：ゲートボール大会（中止）	
地区イベント	8月：御幸ヶ原ナイトフェスタ（中止） 11月：防災訓練（避難所開設訓練を小学校と体育館で実施）11/6（日） 11月：地域文化祭（中止） 2月：パルーンフェスタ in みはら（2/18）	

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）	166 本(平日)	運動施設等	0 施設
バス停	12 停留所	健康遊具公園	2 か所
駅	0 駅	地域集会所	3 か所
学校（小中高）	1 校	ふれあい・いきいきサロン	1 か所
地域行政機関	1 施設	スーパー・ドラッグストア	5 店舗
地域包括支援センター	0 施設	病院・診療所	3 施設
子育てサロン	0 施設	歯科診療所	4 施設

【地域の質的状況】

- ・ 御幸ヶ原地区は、市街化区域であり、南東部は平出工業団地に隣接している。
- ・ 地域内に外環状線、白沢街道が通っており、交通量が多く、その道路周辺は商業施設が多いが、地域の多くは住宅街であり、道幅が狭いところが多い。
- ・ 近隣の工業団地へ勤務する人が多く、生活圏にはスーパー、病院、学校があり、地域内に運動施設はないが、隣接地区に複数の民間のジムが存在し、通っている人も多くみられ、生活の利便性は高い。

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

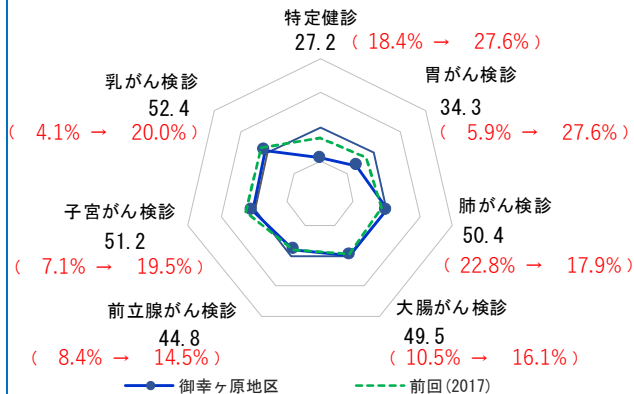
(2) 健診・医療・介護 (KDB 等)

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)

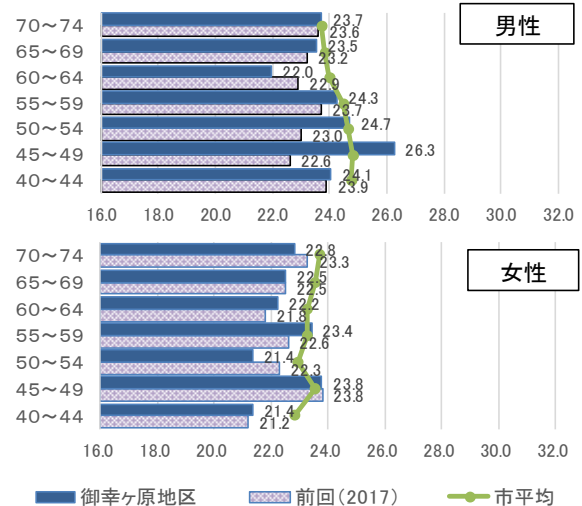
(対象) 特定健診: 国民健康保険被保険者
 胃・肺・大腸がん: 40歳以上
 前立腺がん: 50歳以上 (男性のみ)
 子宮がん: 20歳以上 (女性のみ)
 乳がん: 30歳以上 (女性のみ)
 (40歳以上は2年に1回)



* () 内は実際の受診率の経年変化を指す
 資料: 令和3年度 KDB 等データ

② BMI (年齢別平均値)

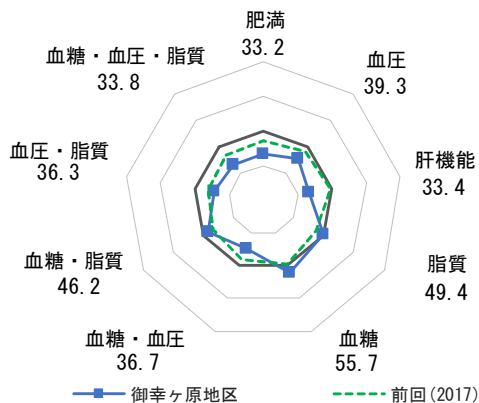
(対象) 国民健康保険被保険者



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)

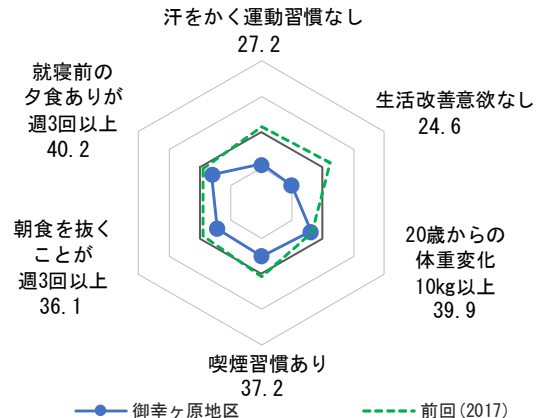
(対象) 国民健康保険被保険者



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

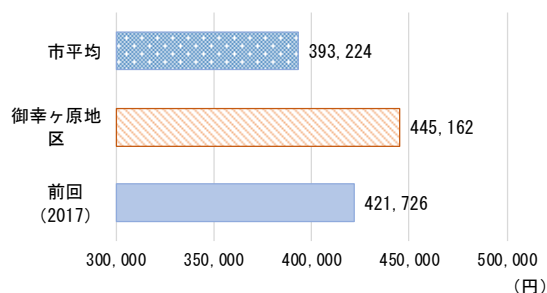


資料: 令和3年度 KDB データ

イ 医療の状況

① 1人当たり年間医療費等

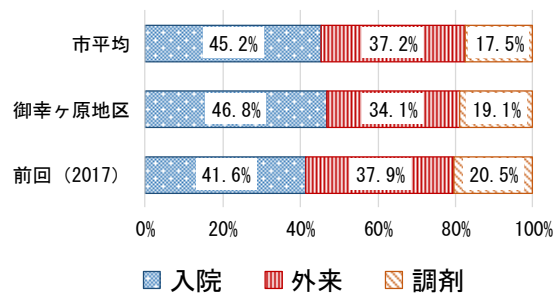
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



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%	5.36% (↑)	3.82%
高血圧症	8.33%	6.61% (↓)	3.80%
脂質異常症	0.02%	0.02% (=)	2.96%
高尿酸血症	0.84%	1.65% (↑)	0.07%
脂肪肝	0.08%	0.04% (=)	0.42%
動脈硬化症	0.00%	0.00% (=)	0.35%
脳出血	0.15%	0.17% (=)	0.06%
脳梗塞	0.90%	0.54% (=)	1.26%

	市全体	地区	前回
狭心症	1.56%	1.83% (=)	9.97%
心筋梗塞	0.12%	0.39% (=)	0.85%
がん	4.46%	6.67% (↑)	7.09%
筋・骨格	11.37%	7.55% (↓)	6.38%
精神	2.77%	3.96% (↑)	1.58%
慢性閉塞性肺疾患（COPD）	0.22%	0.06% (=)	0.34%
慢性腎不全	1.74%	3.22% (↑)	8.50%

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

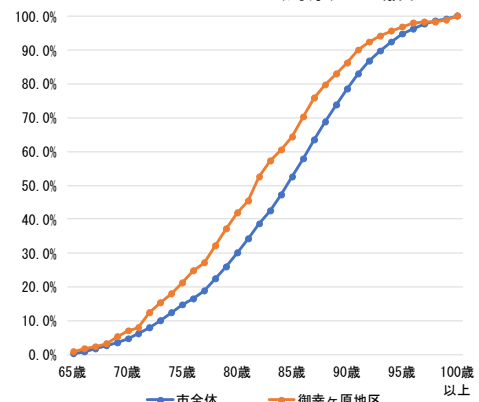
	地区	(市全体)	前回		
1号被保険者数	2,694人		2,496人		
認定者数	374人		298人		
認定率	13.9%	18.0%	11.9%		
【内訳】 人数 構成比					
要支援	要支援1	44人	31.3% (↓)	32.6%	33.6%
	要支援2	73人			
要介護	要介護1	66人	38.2% (↑)	34.7%	30.5%
	要介護2	77人			
	要介護3	45人	30.5% (↓)	32.7%	35.9%
	要介護4	46人			
	要介護5	23人			

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）

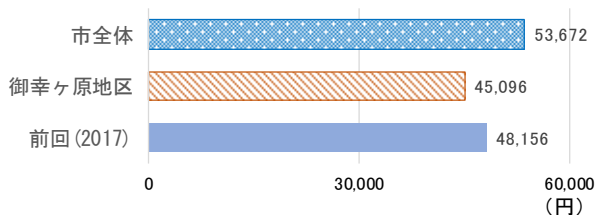
(対象) 65 歳以上



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

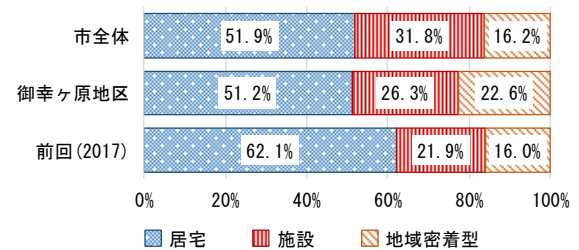
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



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

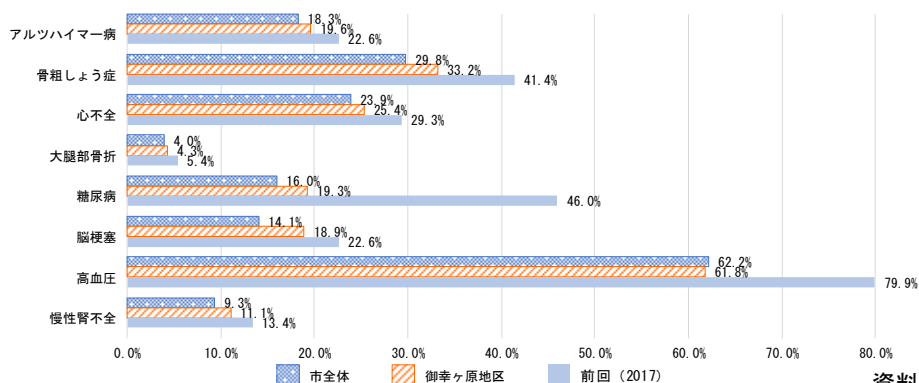
(対象) 国民健康保険及び後期高齢者医療被保険者



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

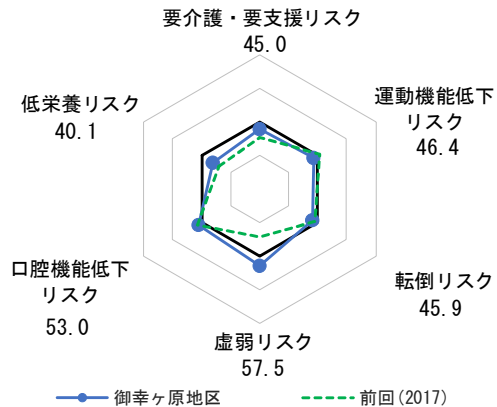


資料：令和3年度 KDB データ

(3) 生活習慣・社会参加

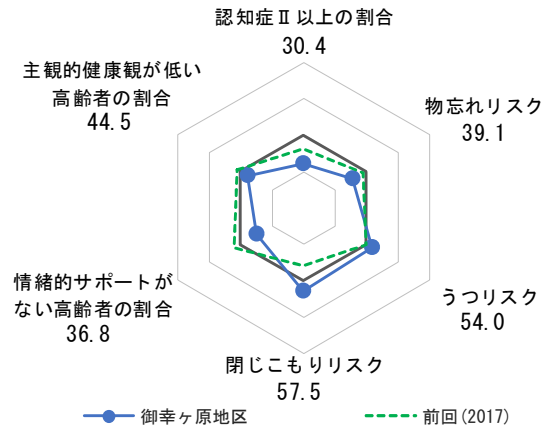
(※市全体の割合を 50 とし、上限を 90、下限を 10 とした場合の値、* 90、* 10 は上限・下限を超える値)

① 要支援・要介護のリスク (小さいほど良い)



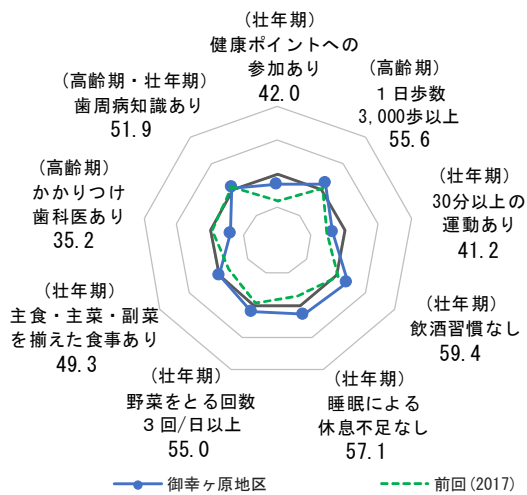
資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)

② 認知症リスク (小さいほど良い)



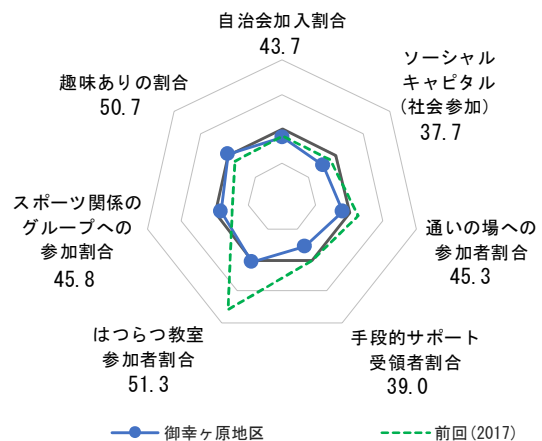
資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)・宇都宮市高齢福祉課データ

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)



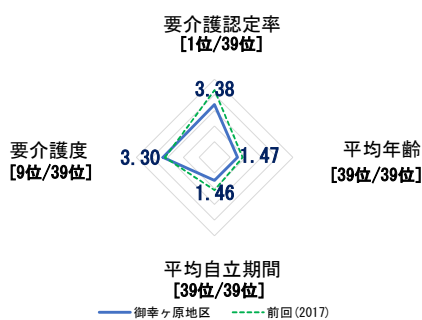
資料：令和 4 年健康意識アンケート調査 (高齢期)

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)

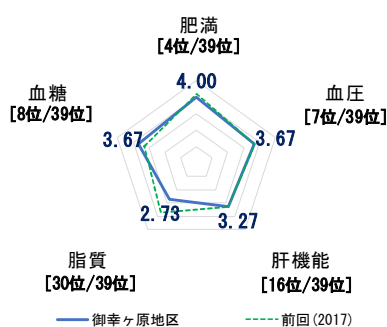
① 介護健康度

9.61 点/20 点
【37 位/39 地区】



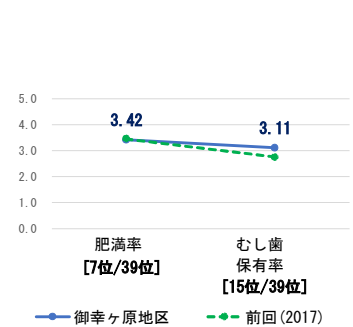
② 生活習慣健康度

17.34 点/25 点
【9 位/39 地区】



③ 子ども健康度

6.53 点/10 点
【6 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、市全体に比べて低い。
- ・ 産業別就業年齢構成比は、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、防災（避難）訓練や環境点検、防犯パトロール活動、防犯無線の設置など、安全・安心に係る取組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「特定健診」が特に低く、「胃がん」も低い。
- ・ BMI は、市全体に比べて、男性の「45～49歳」で高い。
- ・ 生活習慣病リスク保有率は、市全体に比べて「血糖」がやや高い。
- ・ 行動特性は、市全体に比べて全ての項目で低く、「生活改善意欲なし」「汗をかく運動習慣なし」で特に低い。
- ・ 1人当たり年間医療費等は、市全体に比べて高く、医療費の内訳は、市全体に比べて「がん」が高く、「慢性腎不全」「精神」「糖尿病」がやや高い。
- ・ 要介護認定率は、市全体に比べて低い。

【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「虚弱リスク」がやや高く「低栄養リスク」はやや低い。
- ・ 認知症リスクは、市全体に比べて「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「かかりつけ歯科医あり」は低く、「30分以上の運動あり」「健康ポイントへの参加あり」はやや低い。
- ・ 社会参加・社会的ネットワークは、市全体に比べて「ソーシャルキャピタル(社会参加)」「手段的サポート受領者割合」は低く、「自治会加入割合」はやや低い。

【健康度】

- ・ 介護健康度は、市全体に比べて「平均年齢」「平均自立期間」は特に低い。
- ・ 生活習慣健康度は、「肥満」は市全体に比べて特に高く、「血压」「血糖」は高い。
- ・ 子どもの健康度は、市全体に比べて「肥満率」「むし歯保有率」は同等である。有率は同等である。

イ 地域の課題

- ・ 御幸ヶ原地区においては、生活習慣病リスク保有率においては、市全体と比べて「血糖」が高く、行動特性では、市全体に比べて「生活習慣改善意欲なし」「汗をかく運動習慣なし」が特に低い。また、1人当たり年間医療費等は、市全体と比べて、「がん」「慢性腎不全」「糖尿病」が高い状況にある。これらのことから、病気の早期発見・早期治療のため、特定健診・がん検診の受診率向上を図る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「虚弱リスク」が高く、認知症リスク等では、市全体に比べて「閉じこもりリスク」が高いため、高齢期の方を孤立しない取組が必要である。
- ・ 社会参加・社会的ネットワークは、市全体に比べて「ソーシャルキャピタル(社会参加)」「手段的サポート受領者割合」「自治会加入割合」は低く、高齢者の健康の保持増進と介護予防を推進するため、趣味や地域の活動を促すなど、ソーシャルキャピタルを高める取組が必要である。