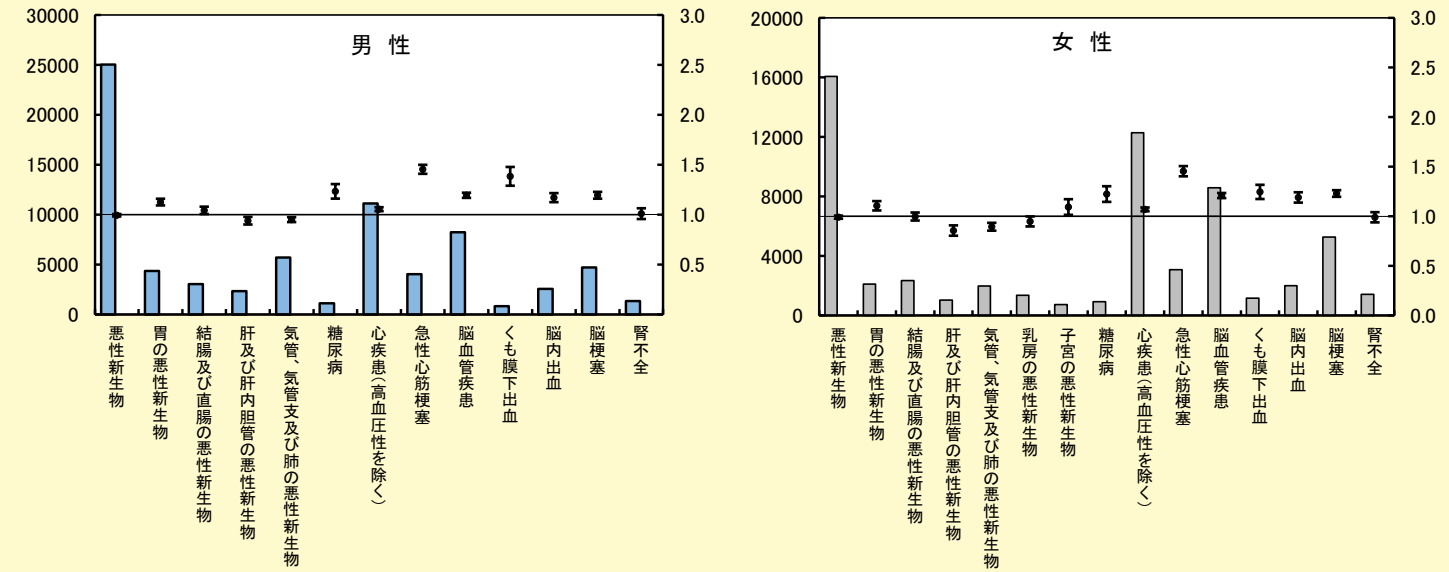


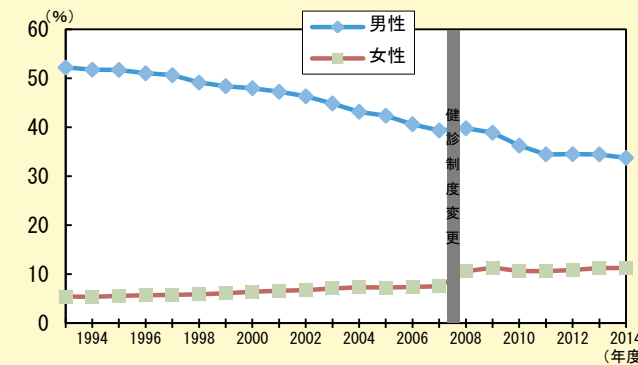
# 平成28年 茨城県市町村別健康指標

5年間の死亡数及び標準化死亡比（2009年～2013年）  
基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合（1993年～2014年）

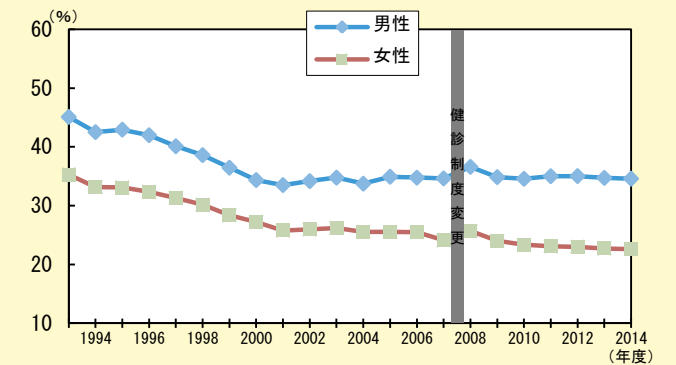
### 茨城県の死亡数及び標準化死亡比（男性・女性）



### 茨城県における喫煙の年齢調整高リスク者割合



### 茨城県における血圧の年齢調整高リスク者割合



茨城県  
茨城県立健康プラザ  
(公財)茨城県総合健診協会  
平成28年3月



## はじめに

保健・医療・介護分野の課題は、生活習慣の多様化・少子高齢社会などを背景に、ますます複雑化しています。これらの課題に対し、市町村では、人口動態や社会生活環境等、地域特性に応じたより効果的な健康づくり事業の推進が求められています。

そのためには、客観的なデータに基づいて地域の現状を分析し、健康課題を把握することが必要です。

この冊子では、県内の各保健所・市町村における生活習慣病による死亡状況を全国と比較できるように、2009年から2013年までの5年間の疾患別死亡数及び標準化死亡比を、また、生活習慣病危険因子の保有状況の推移を確認できるように、1993年から2014年までの喫煙、BMI、血圧、糖代謝、中性脂肪の年齢調整高リスク者割合の経年変化を掲載しています。また、本年度から職域関係の特定健診データを市町村別にとりまとめました。

これらの指標を地域診断の参考に、地域の実情を踏まえた具体的な健康づくりへの取り組みや、市町村健康増進計画、特定健診・特定保健指導実施計画の策定など、各分野でお役立ていただければ幸いです。

最後に、本冊子を作成するにあたりご協力いただきました、各市町村・茨城県国民健康保険団体連合会及び関係機関の皆様に心より感謝申し上げます。

平成 28 年 3 月

茨城県立健康プラザ  
管理者 大田 仁史





## 目 次

I	グラフのみかた	2
II	算出方法	3
III	死因別標準化死亡比の地域分布	7
IV	死亡数及び標準化死亡比，年齢調整高リスク者割合の経年度変化	11
	茨城県	12
	水戸保健所	14
	ひたちなか保健所	16
	常陸大宮保健所	18
	日立保健所	20
	鉾田保健所	22
	潮来保健所	24
	竜ヶ崎保健所	26
	土浦保健所	28
	つくば保健所	30
	筑西保健所	32
	常総保健所	34
	古河保健所	36
	水戸市	38
	笠間市	40
	小美玉市	42
	茨城町	44
	大洗町	46
	城里町	48
	ひたちなか市	50
	東海村	52
	常陸太田市	54
	常陸大宮市	56
	那珂市	58
	大子町	60
	日立市	62
	高萩市	64
	北茨城市	66
	行方市	68
	鉾田市	70
	鹿嶋市	72
	潮来市	74
	神栖市	76
	龍ヶ崎市	78
	取手市	80
	牛久市	82
	守谷市	84
	稲敷市	86
	河内町	88
	利根町	90
	土浦市	92
	石岡市	94
	かすみがうら市	96
	美浦村	98
	阿見町	100
	つくば市	102
	つくばみらい市	104
	結城市	106
	筑西市	108
	桜川市	110
	下妻市	112
	常総市	114
	坂東市	116
	八千代町	118
	古河市	120
	五霞町	122
	境町	124
V	市町村別特定健診データ集計結果	127

# グラフのみかた

## 1 コメントのみかた

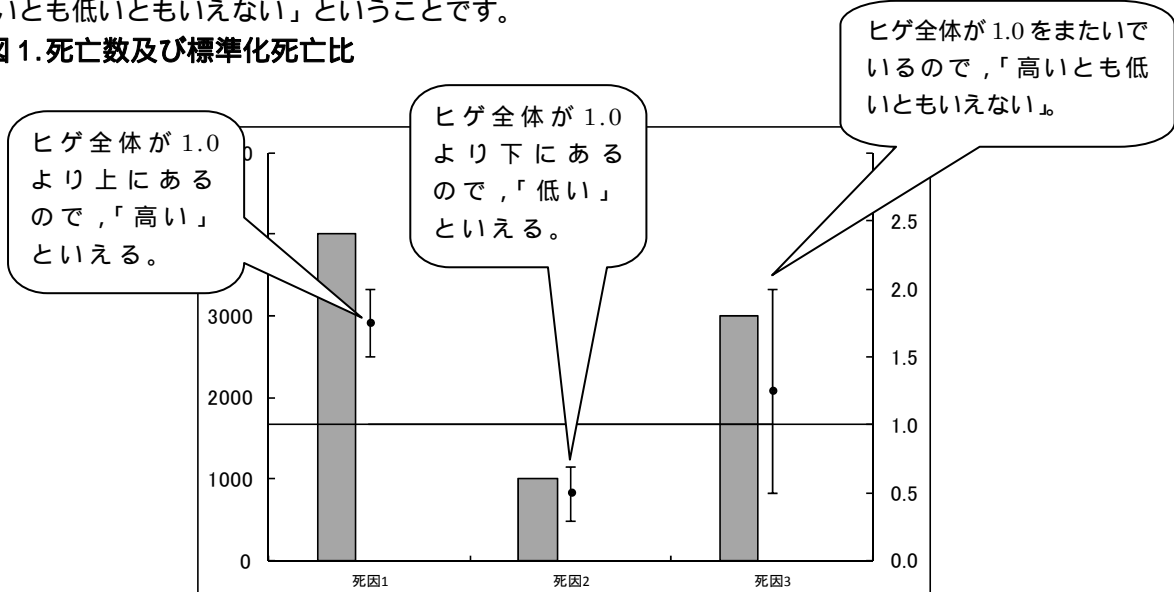
主に、日本の3大死因である悪性新生物、心疾患、脳血管疾患について、記載しています。

## 2 死亡数及び標準化死亡比

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

縦棒は死亡数を示しています。点は標準化死亡比を示しており、人口構成の影響（高齢化率など）を除外した場合に、茨城県、各保健所、各市町村の死亡率が「全国」の何倍であるかを意味します。点の上下に伸びているヒゲは、結果にどのくらい信頼性があるのかを示しています（95%信頼区間）。ヒゲ全体が1.0より上にある場合は、全国と比べて死亡率が「高い」、逆にヒゲ全体が1.0より下にある場合は、全国と比べて死亡率が「低い」といえます。ヒゲが1.0をまたいでいる場合は、死亡率が「高いとも低いともいえない」ということです。

図1. 死亡数及び標準化死亡比

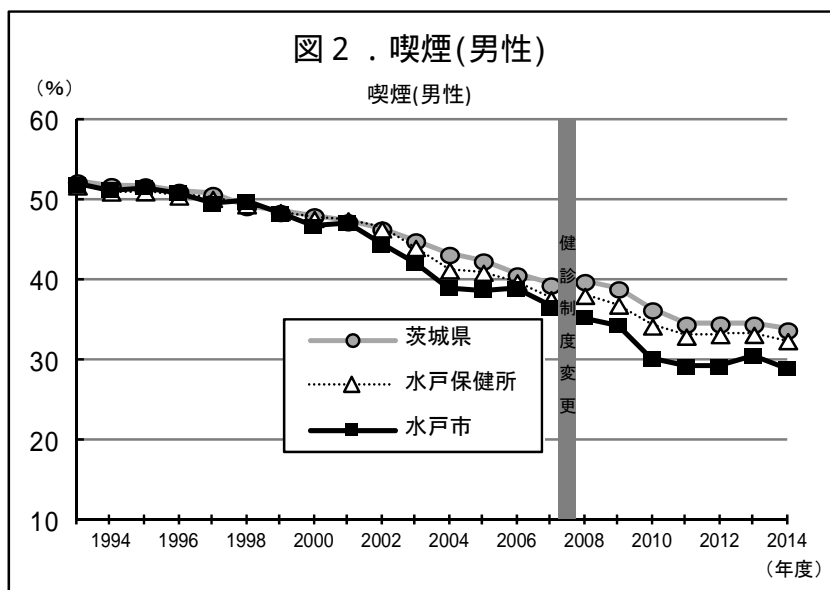


## 3 基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合の経年度変化

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

折れ線は、茨城県、各保健所および各市町村の3本です。年齢調整をしていますので、市町村が茨城県より高いとしても「高齢者が多いから」という理由は成り立ちません。同様に、年々上昇(下降)していたとしても、「高齢化の影響」ということにはなりません。

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



## 算出方法

### 1 茨城県・保健所・市町村別標準化死亡比 (Standardized Mortality Ratio : SMR)

#### (1) 資料

厚生労働省の「人口動態統計」, 茨城県の「保健福祉統計年報」および総務省の「住民基本台帳人口要覧」から算出しました。

注 厚生労働省は, 標準化死亡比を算出する際, 推計日本人人口を使用していますが, 市町村別男女別年齢階級別の推計日本人人口は公表されていないため, ここでは, 総務省の「住民基本台帳要覧」の人口を使用しています。このため, 厚生労働省が発表する標準化死亡比と若干異なる可能性があります。あらかじめ, ご了承ください。

#### (2) 算出方法

各年齢階級別に, 「全国と同じ死亡率ならこの市町村では何人死亡するはずか」(期待死亡数)を求めます。

(期待死亡数) = (全国死亡率) × (市町村の人口)

上記で算出した年齢階級別の期待死亡数を累計して, 全年齢の期待死亡数を算出します。

実際の死亡数を上記で算出した期待死亡数でわり算します。

(標準化死亡比) = (実際の死亡数) ÷ (期待死亡数)

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

(期待死亡数との差) = (実際の死亡数) - (期待死亡数)

#### (3) 解釈と95%信頼区間

「全国と同じ死亡率なら 人死亡するはずなのに, 実際には 人死亡しているから, その市町村の死亡率は全国に比べて ( ÷ ) 倍である」というのが標準化死亡比です。

しかし, もし の部分 (期待死亡数) が 0.5 人で, 実際には 1 人死亡していたらどうでしょうか。計算すると 2 倍ということになります。「これは死亡率が高くて問題だ」といえるのでしょうか。別な時期の標準化死亡比を計算すると, やはり期待死亡数が 0.5 人で, 実際には 0 人死亡だとすると, 0 倍ということになります。「これは死亡率が低くてよいことだ」といえるのでしょうか。

このような現象は, 人口が少ない (死亡数が少ない) ために起こることです。そこで, 「人口がとっても多かったら標準化死亡比はどうなるか」を推定することになります。推定ですから, 一つの値として言い当てることは困難なため, だいたいの範囲で言い当てることになります。その範囲は, 95%信頼区間と呼ばれるものです。95%信頼区間は, 「人口がとっても多かったなら, 標準化死亡比はだいたいこの範囲にあるだろう」という値です。

グラフでは95%信頼区間を「ヒゲ」として表しています。信頼性が高いほどヒゲは短くなります。ヒゲ全体が 1.0 をまたいでいる場合は, 「人口がとっても多かったら 1.0 倍より小さいかもしれないし, 大きいかもしれない」ということですので, 「何ともいえない」ということになります。ヒゲ全体が 1.0 より上にある場合には, 「人口がとっても多かったとしても, 1.0 倍を下回ることはないだろう」ということですので, 「間違いなく高い」といえます。統計学的には「有意に高い」といいます。一方, ヒゲ全体が 1.0 より下にある場合, 「人口がとっても多かったとしても, 1.0 倍を上回ることはないだろう」ということですので, 統計学的には「有意に低い」ということになります。

#### (4) 95%信頼区間の算出方法

ここでは, 次式により算出しています。

(標準化死亡比) ± 1.96 × (標準化死亡比) ÷ √(実死亡数)

これは, ポアソン分布の正規近似と呼ばれる方法です。

## 2 基本健康診査・特定健康診査年齢調整高リスク者割合の経年度変化

### (1) 資料

老人保健法に基づき、県下全市町村で行われた基本健康診査のデータのうち、市町村が日立メディカルセンター、茨城県総合健診協会、取手医師会に委託して実施した平成5年度から平成19年度のデータ（ただし、40歳から74歳までのみ）。

高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、県下全市町村で行われた特定健康診査のデータのうち、茨城県国民健康保険団体連合会に報告された平成20年度から平成26年度のデータ。

### (2) 集計項目

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

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

### (3) 計算方法

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

#### 喫煙

問診に「はい」と答えた方の割合です。

#### BMI

BMI25kg/m<sup>2</sup>以上の方の割合です。

#### 血圧

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

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

#### 糖代謝

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

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

#### 中性脂肪

中性脂肪 150mg/dl 以上の方の割合です。

#### 腹囲

男性 85cm 以上，女性 90cm 以上の方の割合です。

#### HDL

HDL40mg/dl 未満の方の割合です。

#### LDL

LDL140mg/dl 以上，または脂質異常症治療中の割合です。

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

### 3 付属CDについて

本冊子の各グラフ・表を作成する際に用いた値のデータ等が収録されています。

#### [収録データ]

死亡数及び標準化死亡比

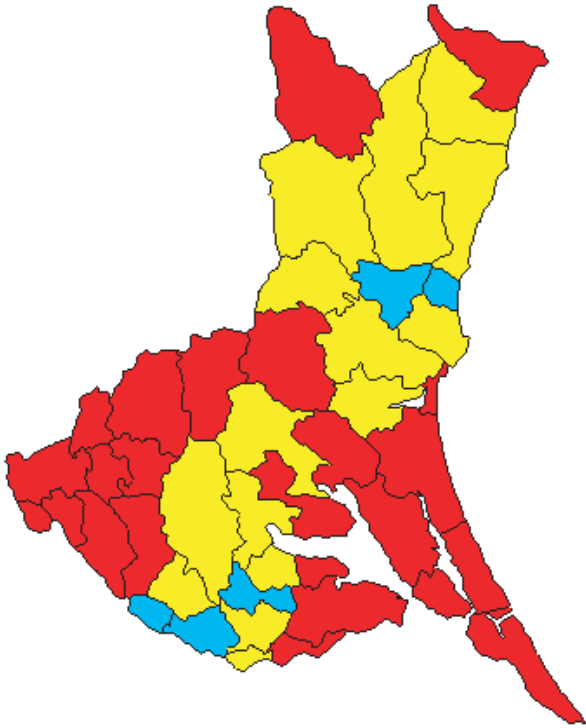
年齢調整高リスク者割合 (腹囲, HDL, LDL)

市町村別特定健診データ集計結果

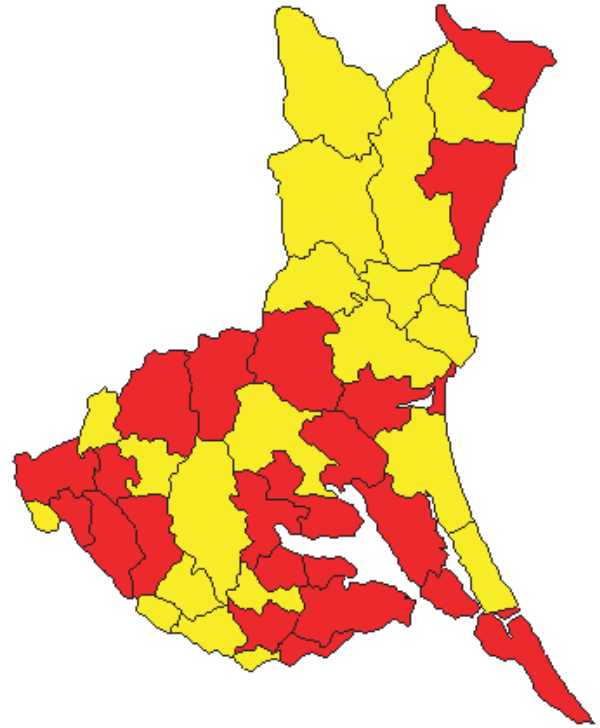
本冊子と同様の「死亡数及び標準化死亡比のグラフ」が作成できるエクセルファイルの提供を希望される場合は，健康プラザ健康づくり情報部 (Tel : 029-243-4216) までお問い合わせください。



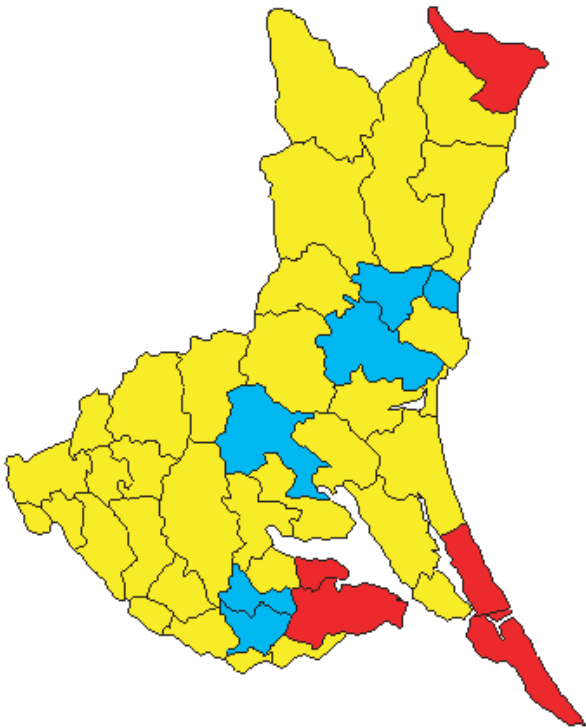
### Ⅲ 死因別標準化死亡比の地域分布 (2009年～2013年)



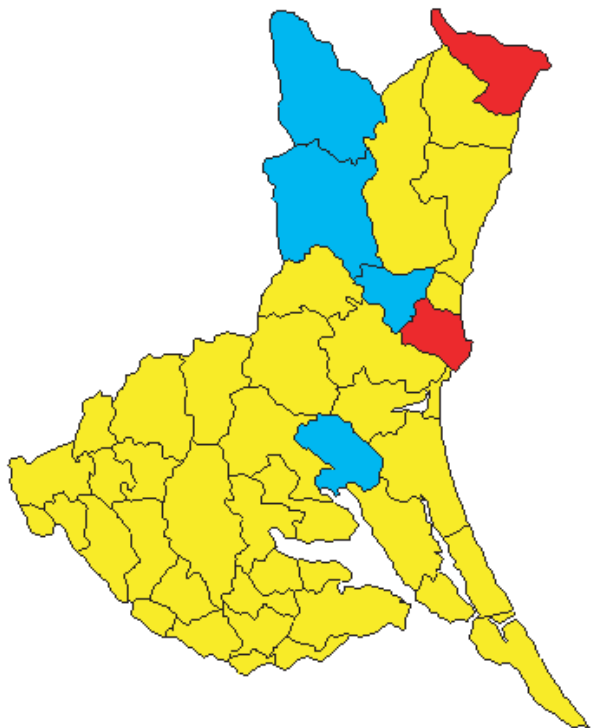
全死因(男性)



全死因(女性)



悪性新生物(男性)



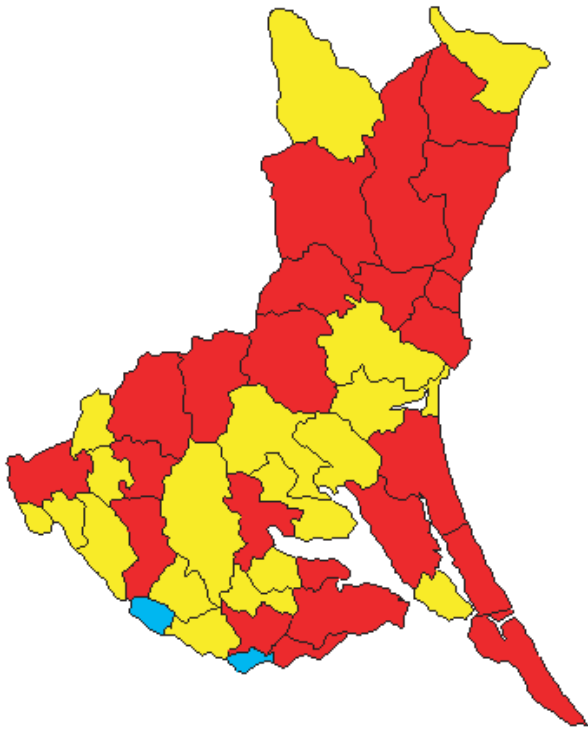
悪性新生物(女性)

有意性

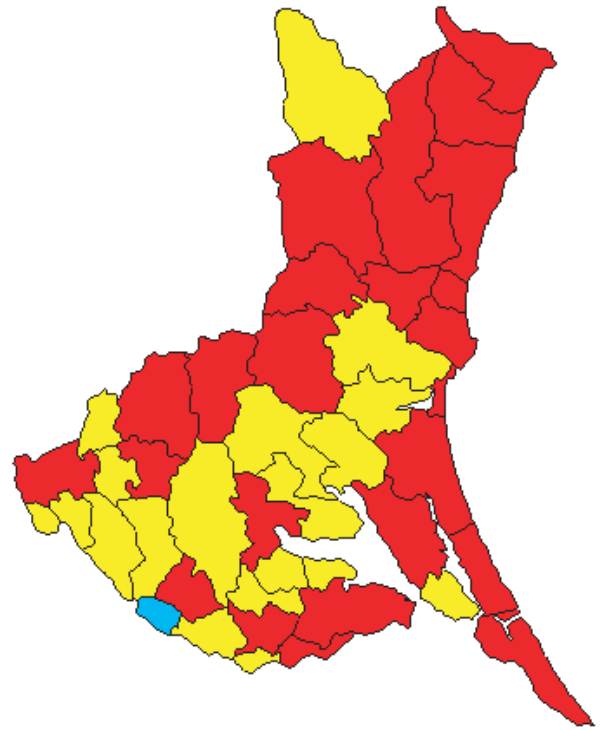
■ 全国に比べて有意に高い

■ 全国に比べて有意に低い

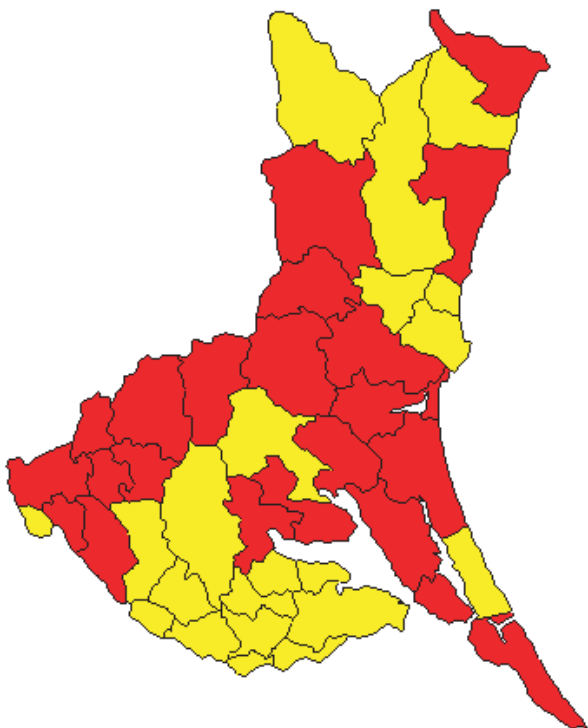




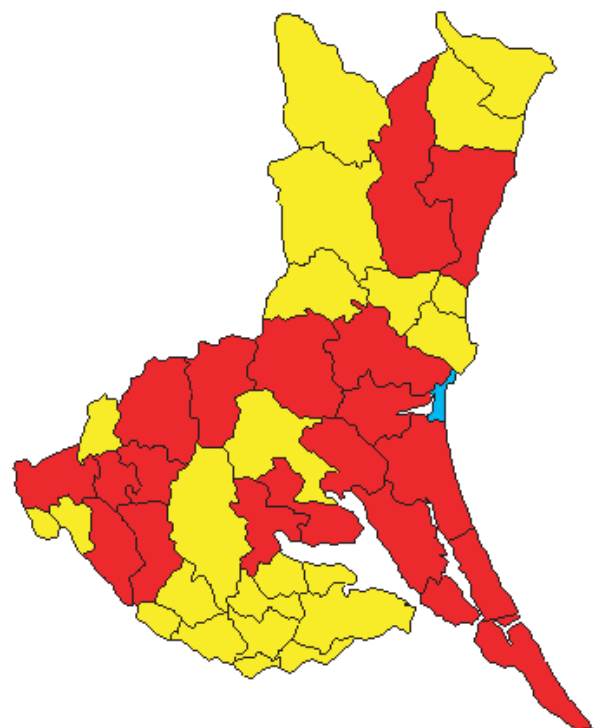
急性心筋梗塞（男性）



急性心筋梗塞（女性）



脳血管疾患（男性）

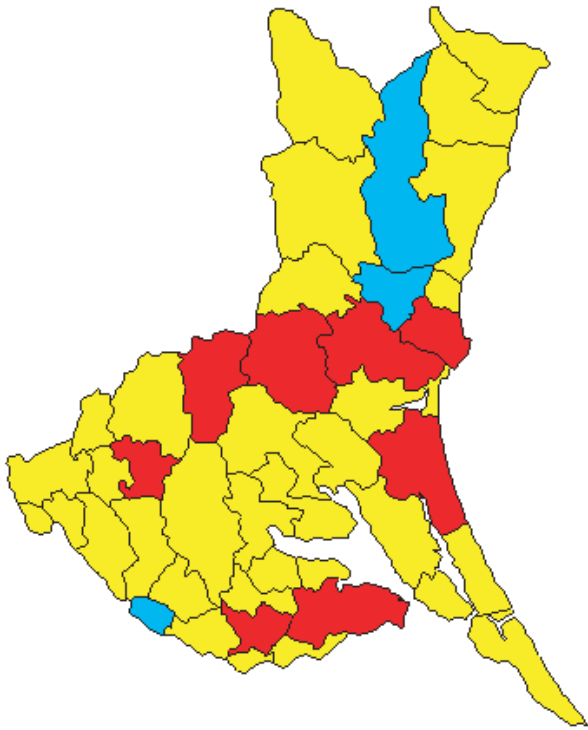


脳血管疾患（女性）

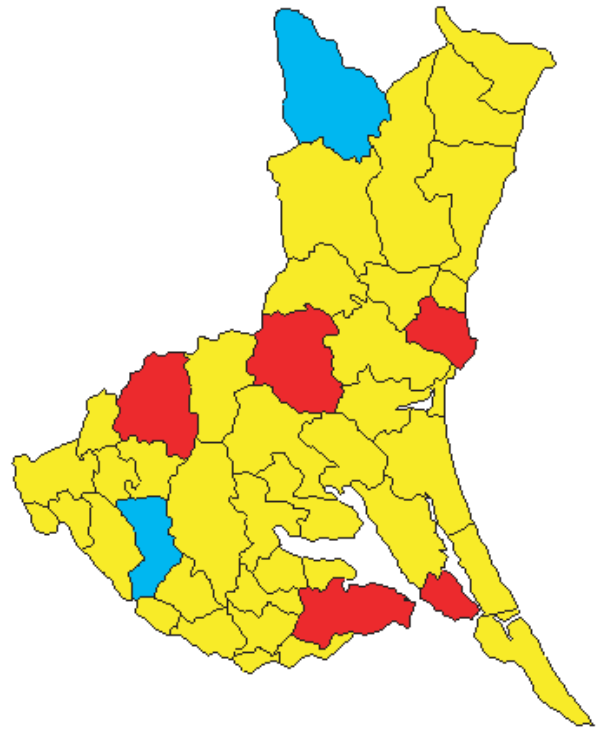
有意性

■ 全国に比べて有意に高い

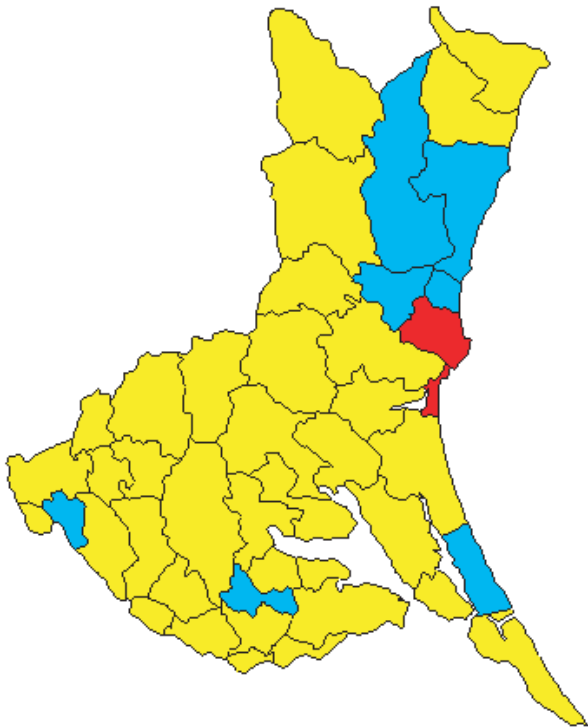
■ 全国に比べて有意に低い



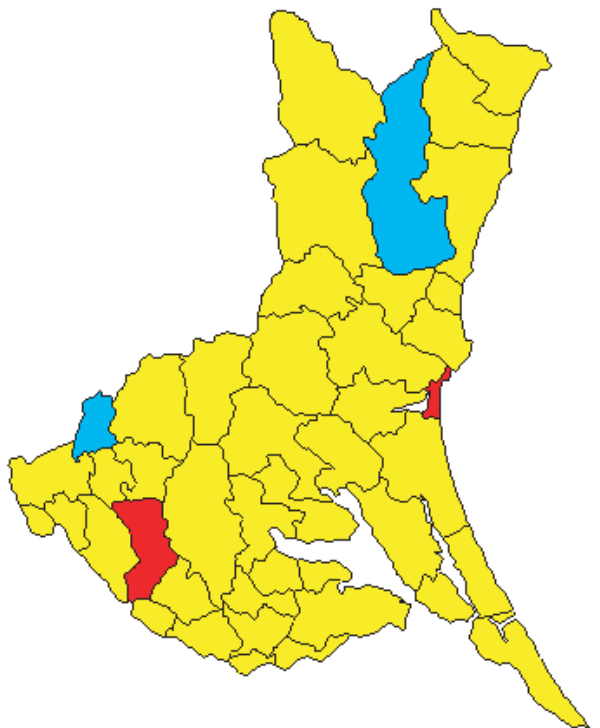
糖尿病(男性)



糖尿病(女性)



腎不全(男性)



腎不全(女性)

有意性

■ 全国に比べて有意に高い

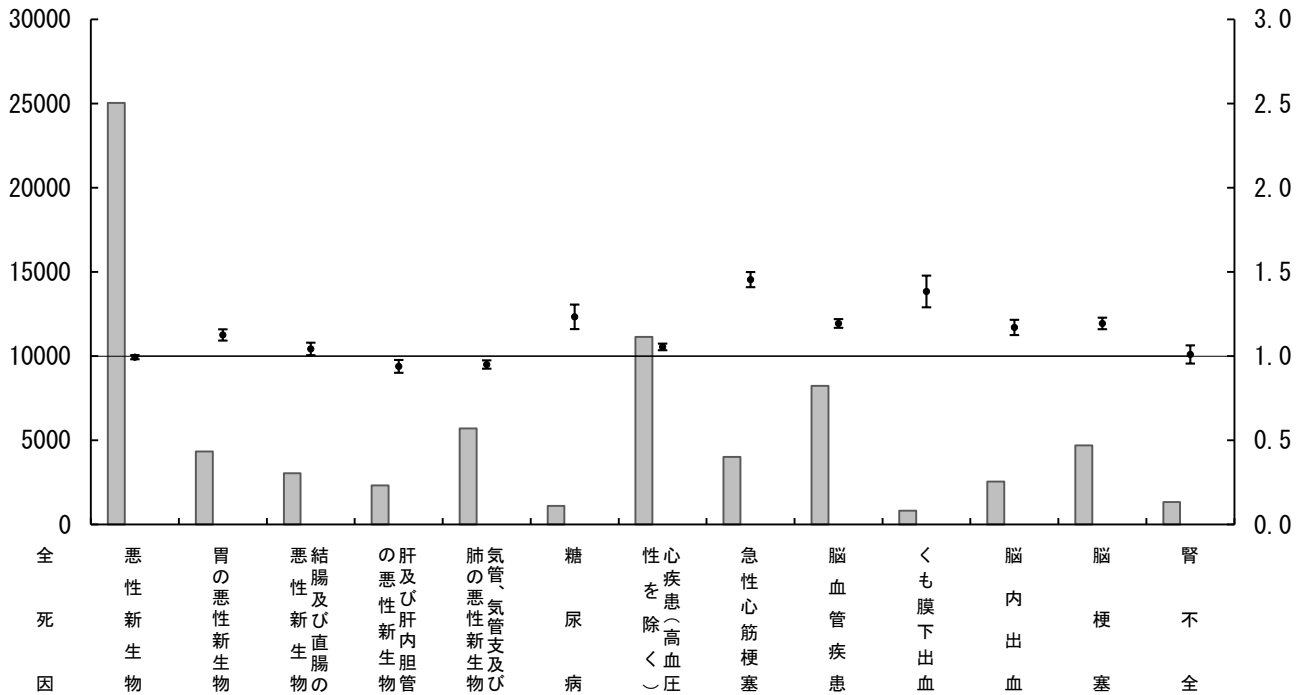
■ 全国に比べて有意に低い

## IV 死亡数及び標準化死亡比, 年齢調整高リスク者割合の経年度変化

# 茨城県 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

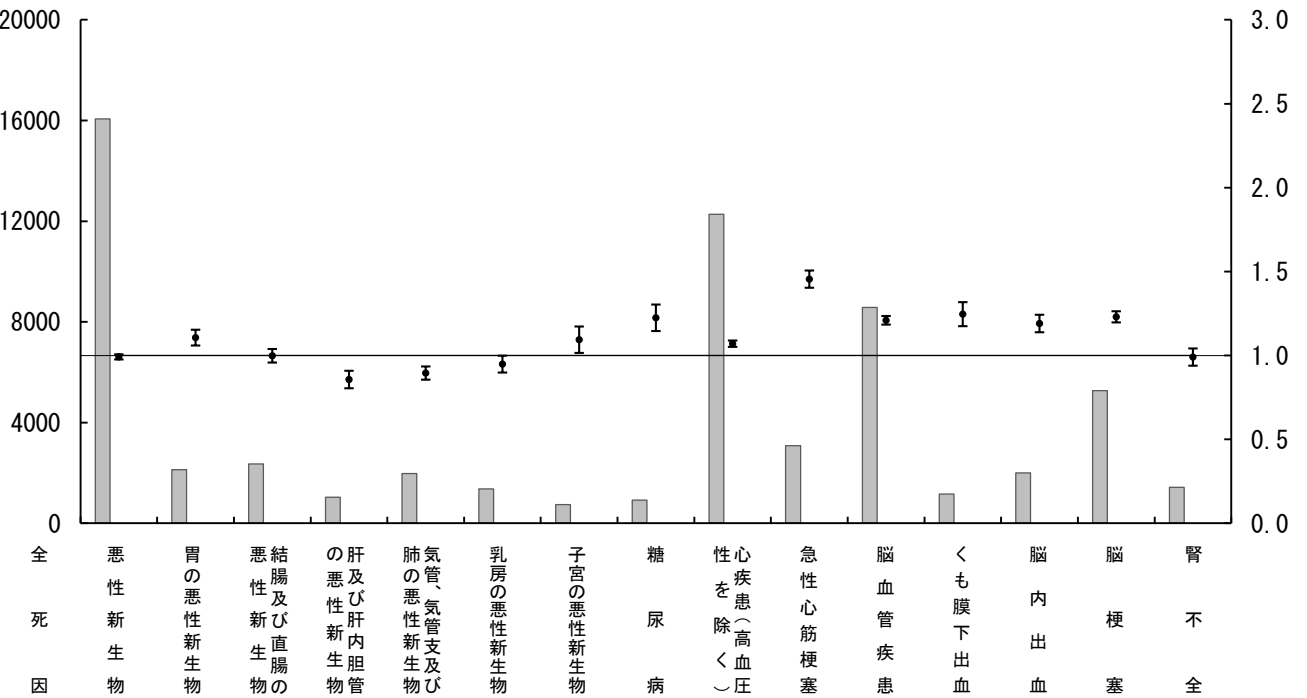
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、男性では大腸がん、女性では子宮がんの死亡率も高い。がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



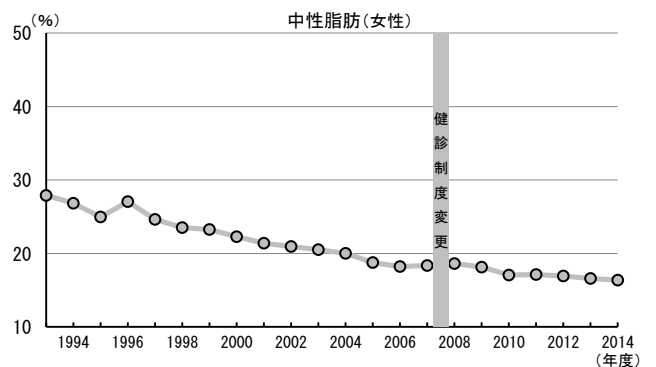
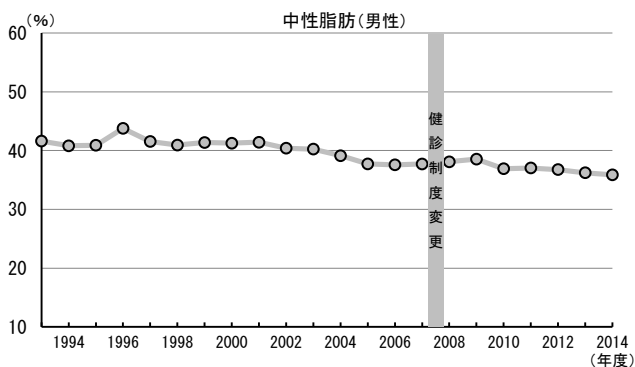
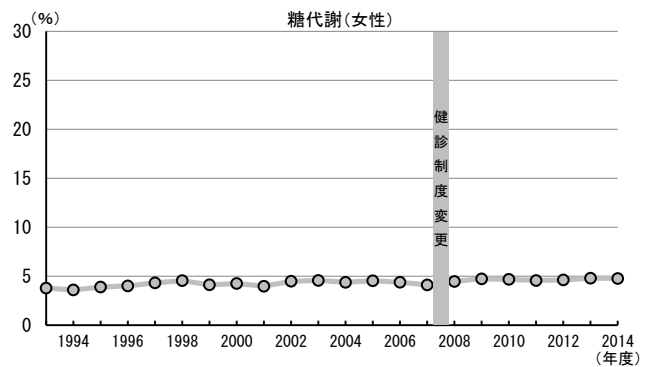
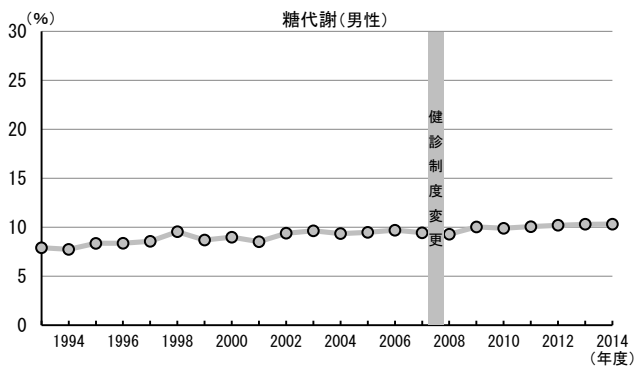
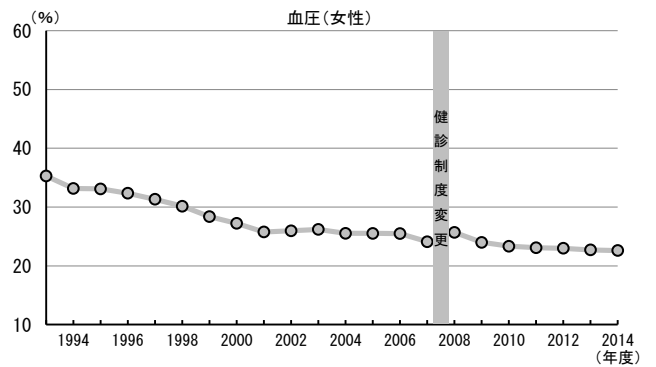
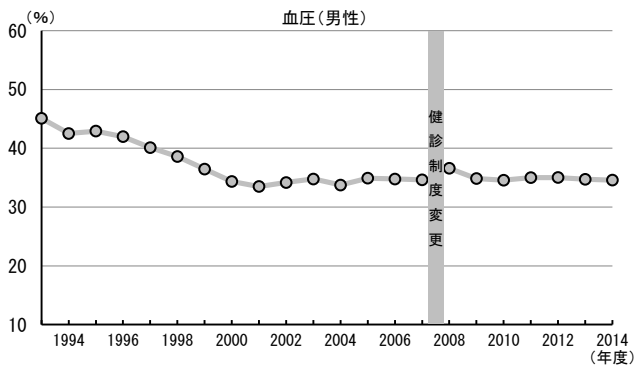
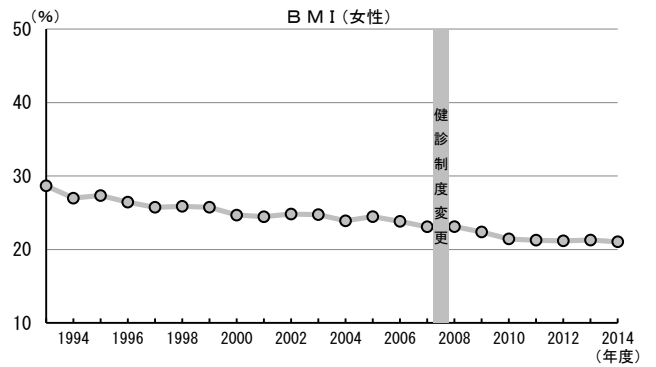
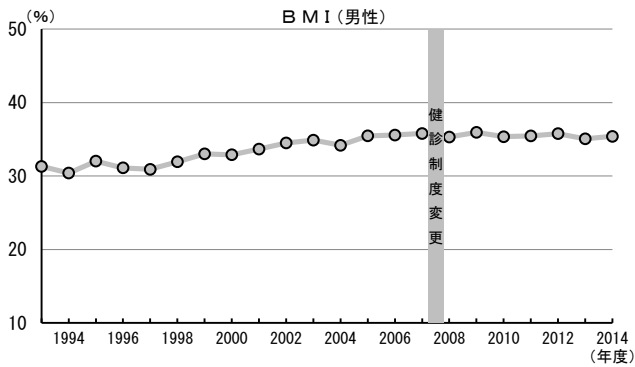
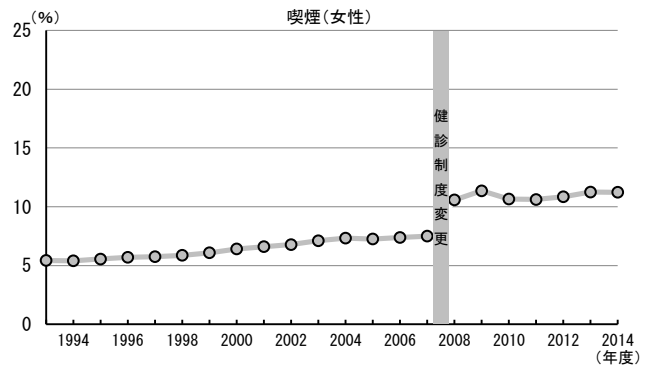
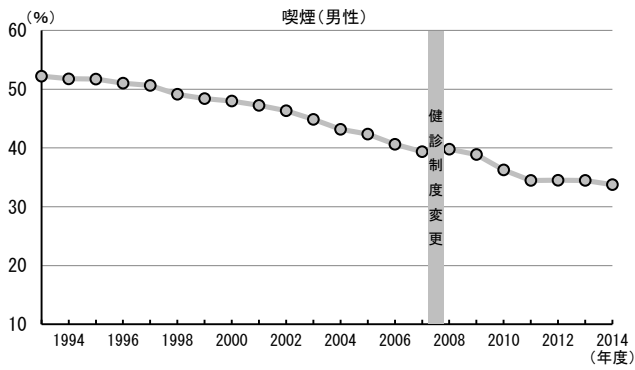
標準化死亡比	1.03	0.99	1.13	1.04	0.94	0.95	1.23	1.05	1.45	1.19	1.38	1.17	1.19	1.01
死亡数	78112	25038	4342	3047	2322	5701	1101	11134	4016	8227	832	2560	4693	1341
期待死亡数	75471.1	25197.1	3856.9	2921.9	2472.6	6000.4	892.7	10557.0	2761.6	6891.1	601.2	2187.5	3930.5	1327.9
期待死亡数との差	2640.9	-159.1	485.1	125.1	-150.6	-299.4	208.3	577.0	1254.4	1335.9	230.8	372.5	762.5	13.1
全国に比べて有意に高い	○		○	○			○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○								

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.99	1.11	1.00	0.86	0.90	1.09	1.22	1.07	1.45	1.21	1.25	1.19	1.23	0.99
死亡数	69034	16070	2123	2354	1038	1982	1368	740	926	12279	3077	8578	1163	2008	5274
期待死亡数	65335.0	16207.8	1919.0	2358.5	1211.7	2214.1	1442.4	676.5	756.2	11474.8	2115.1	7092.0	933.3	1686.8	4287.3
期待死亡数との差	3699.0	-137.8	204.0	-4.5	-173.7	-232.1	-74.4	63.5	169.8	804.2	961.9	1486.0	229.7	321.2	986.7
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○	○								

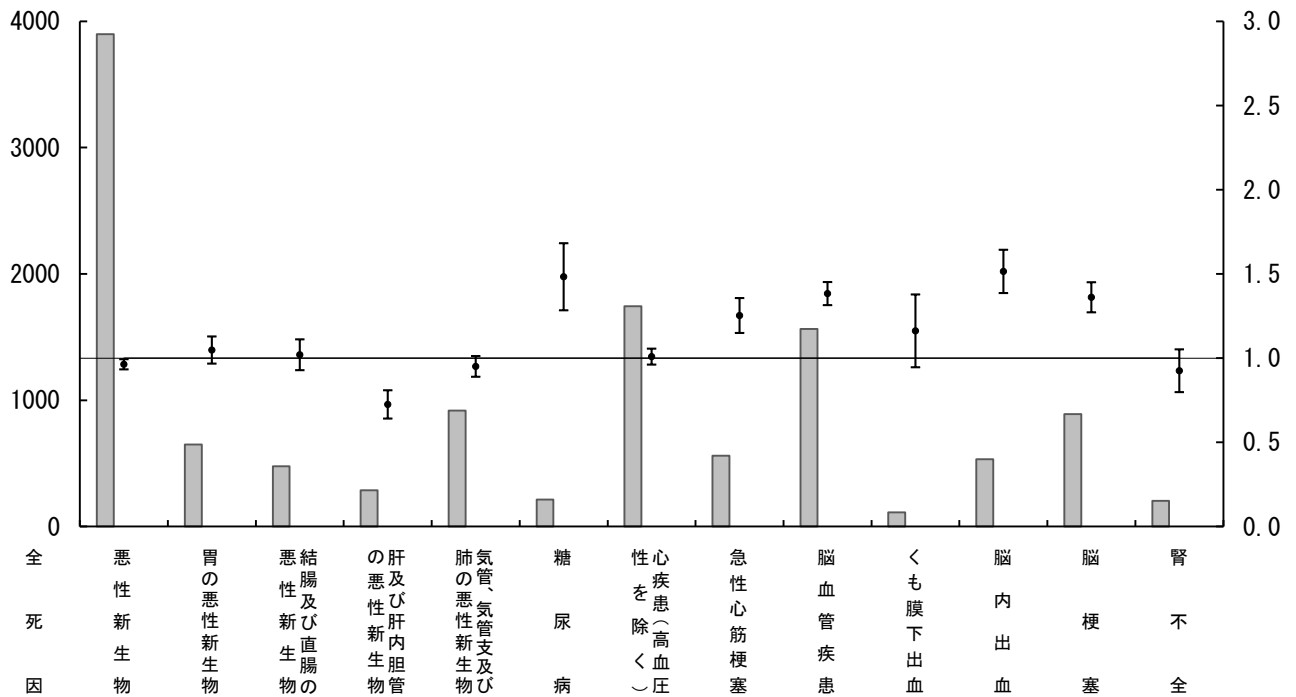
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(茨城県)



# 水戸保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

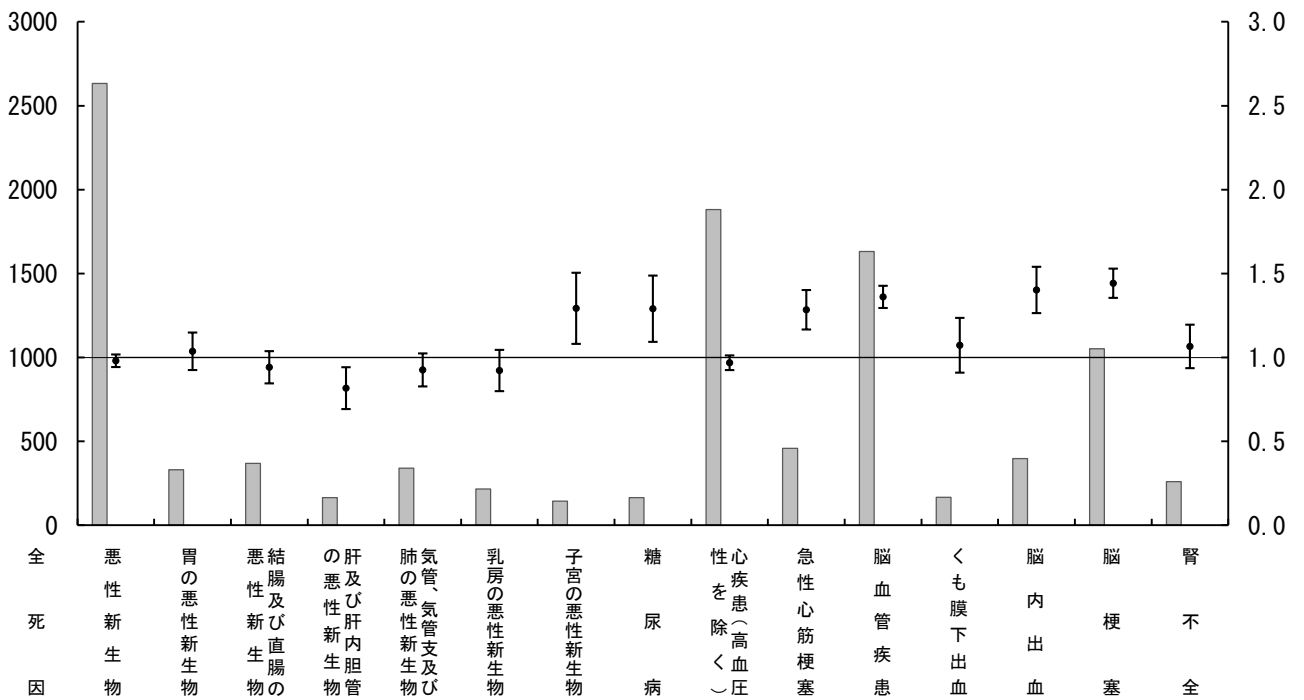
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



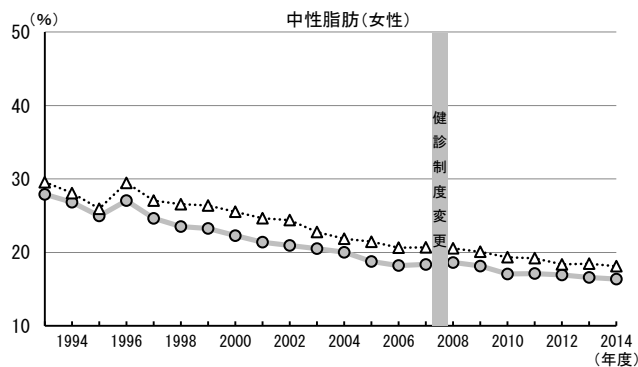
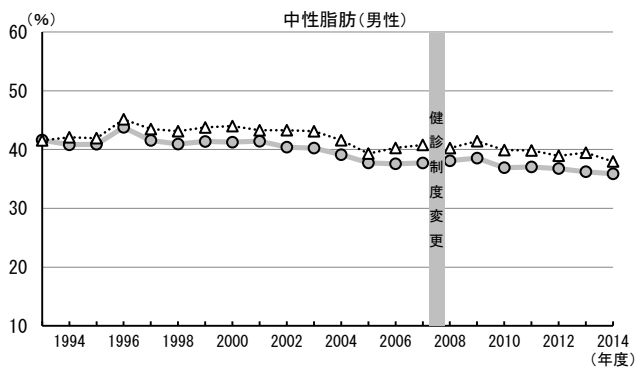
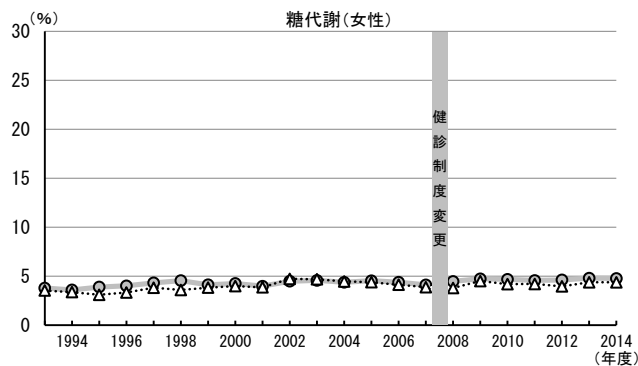
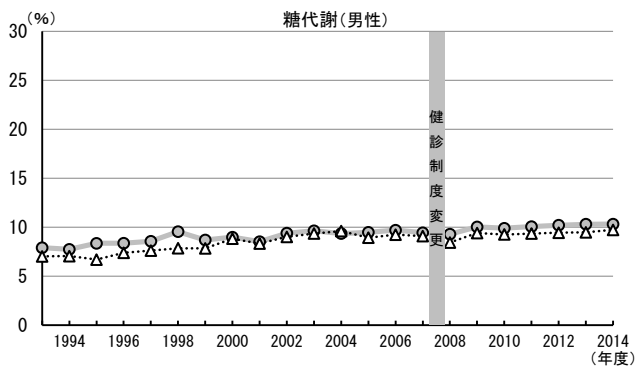
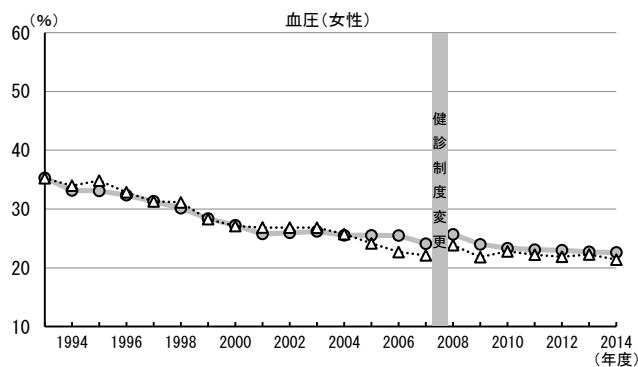
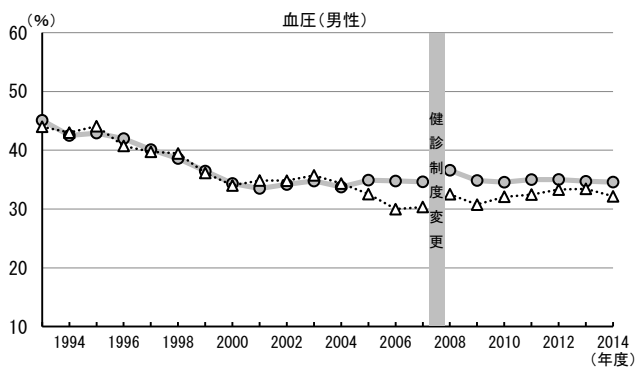
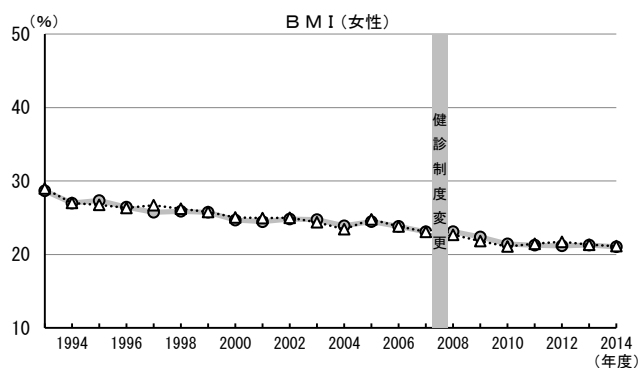
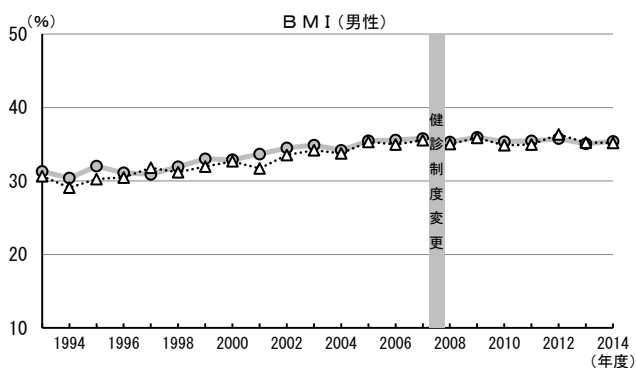
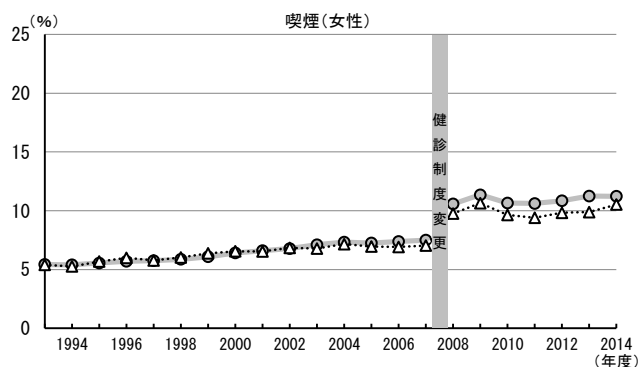
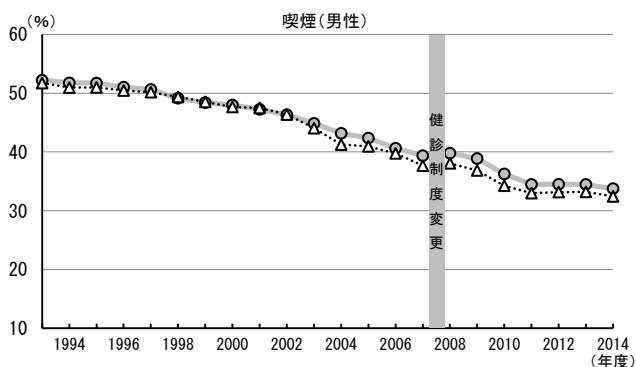
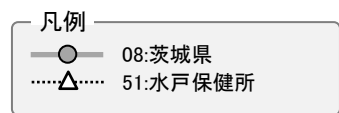
標準化死亡比	1.02	0.96	1.05	1.02	0.73	0.95	1.48	1.01	1.25	1.38	1.16	1.51	1.36	0.93
死亡数	12549	3898	649	477	286	918	213	1743	561	1564	111	534	891	204
期待死亡数	12297.9	4046.3	619.3	467.7	394.4	965.5	143.6	1727.7	447.7	1130.6	95.5	352.5	654.5	220.5
期待死亡数との差	251.1	-148.3	29.7	9.3	-108.4	-47.5	69.4	15.3	113.3	433.4	15.5	181.5	236.5	-16.5
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い		○			○									

## 女性



標準化死亡比	1.04	0.98	1.04	0.94	0.82	0.93	0.92	1.29	1.29	0.97	1.28	1.36	1.07	1.40	1.44	1.07
死亡数	11381	2632	331	369	165	340	216	143	164	1882	458	1631	166	397	1052	260
期待死亡数	10990.8	2684.7	319.2	391.9	201.9	367.2	234.2	110.6	127.1	1943.1	356.6	1198.4	154.8	283.1	729.4	243.9
期待死亡数との差	390.2	-52.7	11.8	-22.9	-36.9	-27.2	-18.2	32.4	36.9	-61.1	101.4	432.6	11.2	113.9	322.6	16.1
全国に比べて有意に高い	○							○	○		○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○											

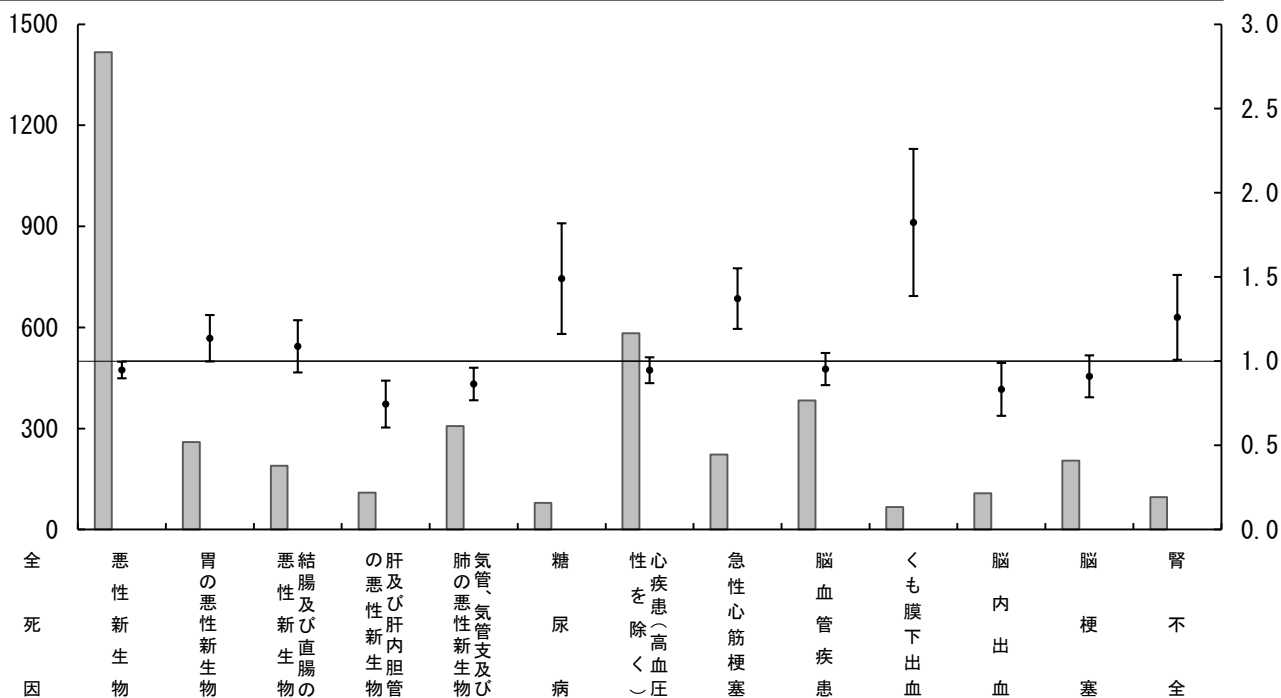
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(水戸保健所)



# ひたちなか保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

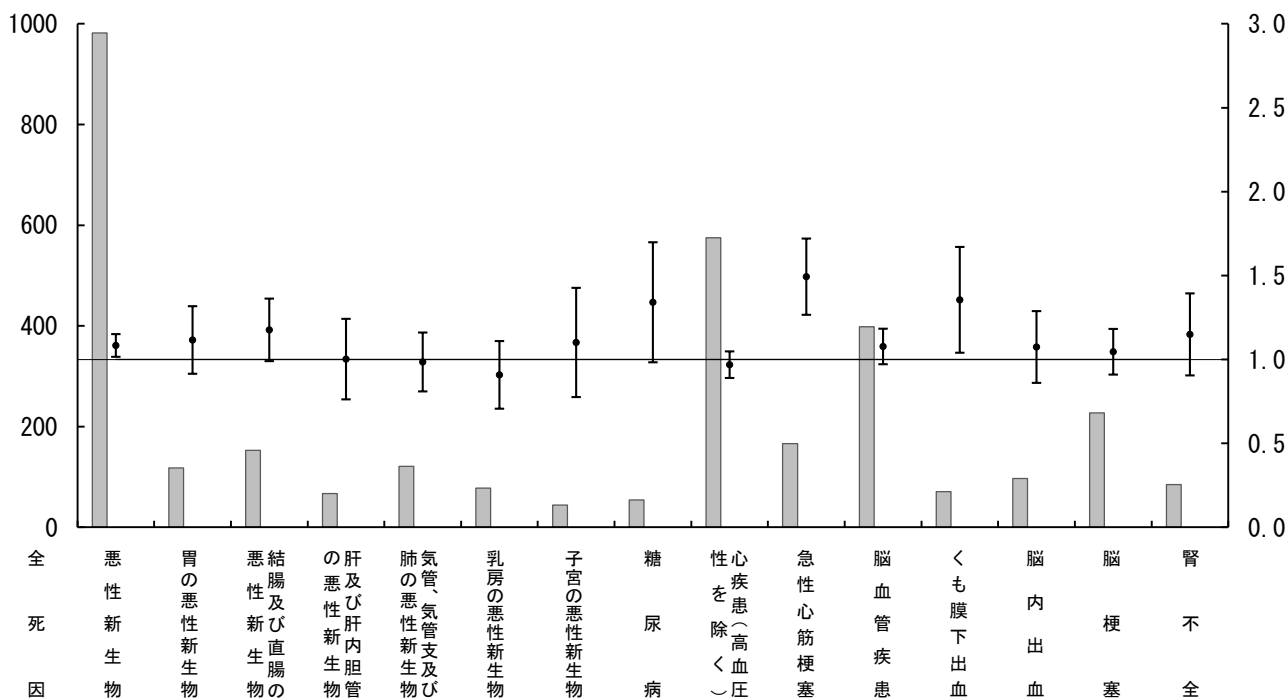
男女とも急性心筋梗塞とくも膜下出血の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性ではがんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	0.97	0.95	1.14	1.09	0.74	0.86	1.49	0.95	1.37	0.95	1.82	0.83	0.91	1.26
死亡数	4286	1417	260	189	110	307	79	583	223	383	67	108	205	96
期待死亡数	4437.9	1495.7	228.9	173.7	147.7	355.3	53.0	616.2	162.6	401.9	36.7	129.8	225.3	76.2
期待死亡数との差	-151.9	-78.7	31.1	15.3	-37.7	-48.3	26.0	-33.2	60.4	-18.9	30.3	-21.8	-20.3	19.8
全国に比べて有意に高い							○		○		○			○
全国に比べて有意に低い	○	○			○	○						○		

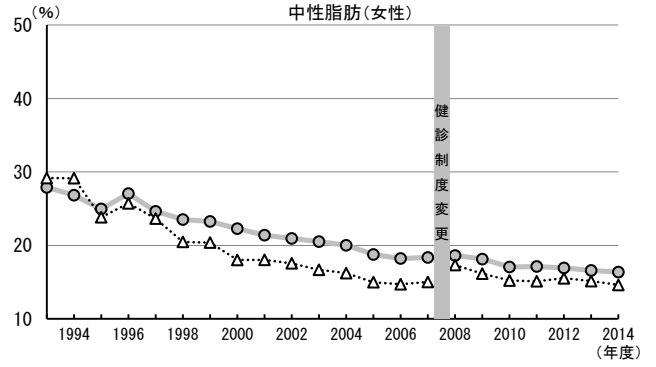
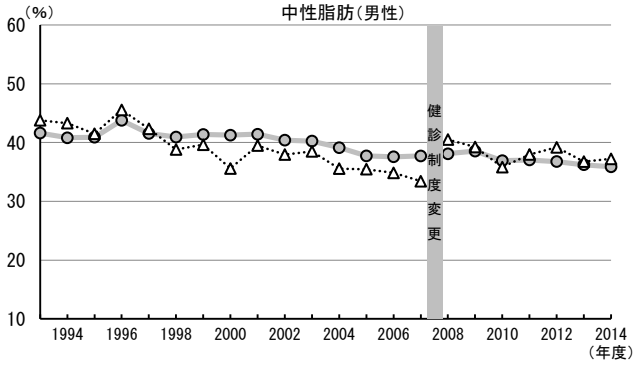
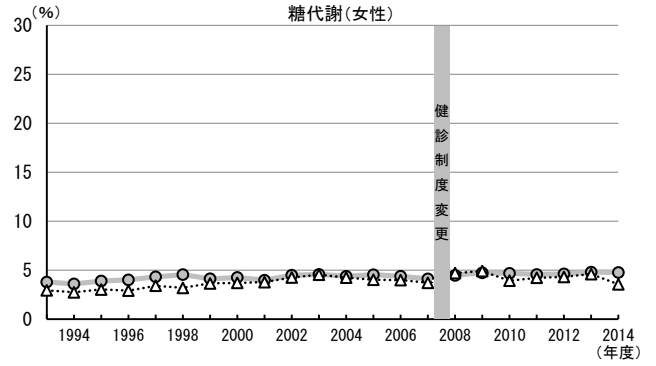
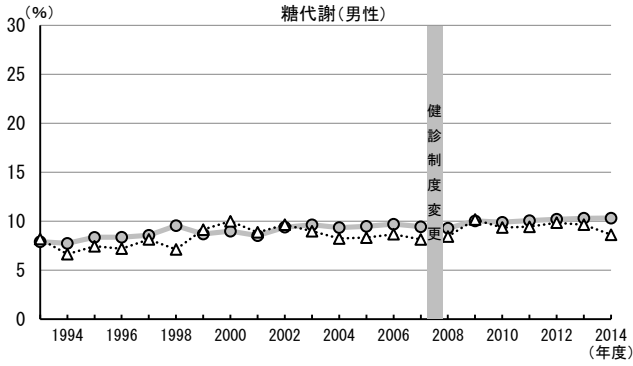
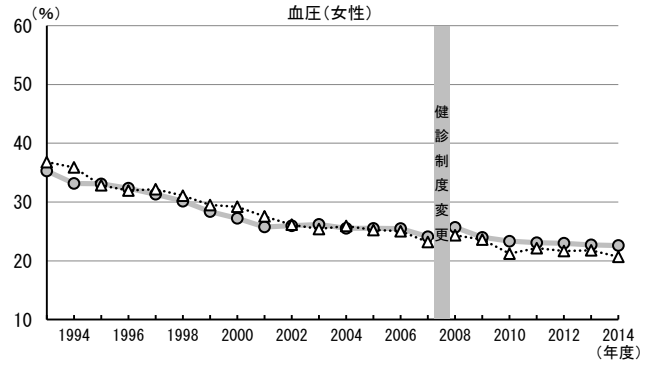
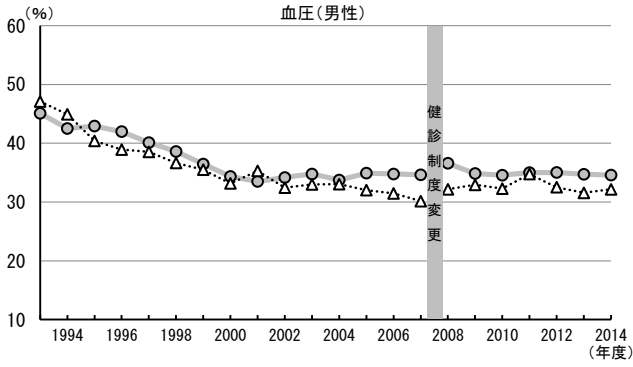
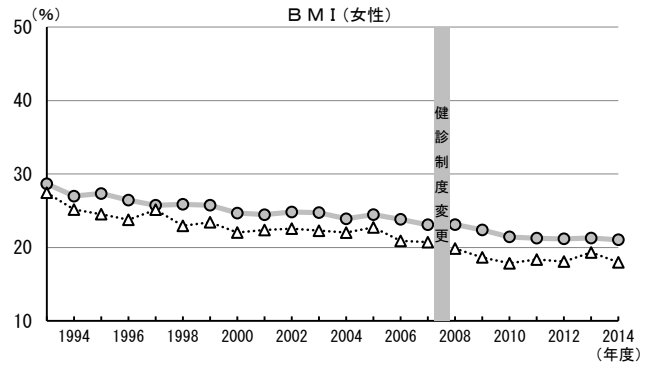
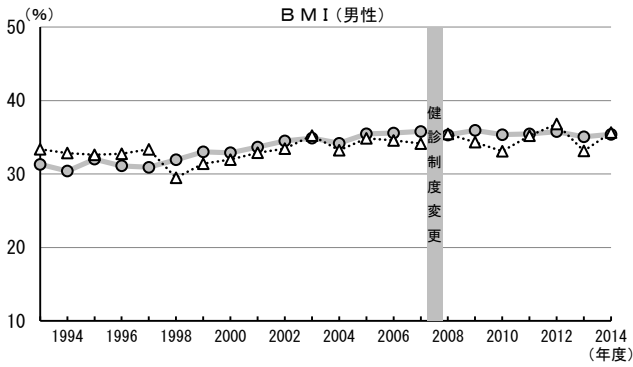
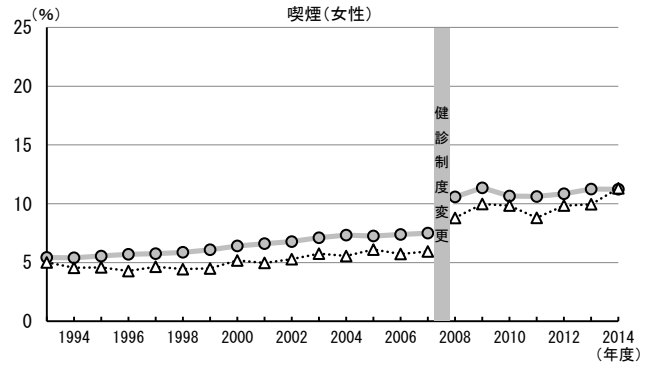
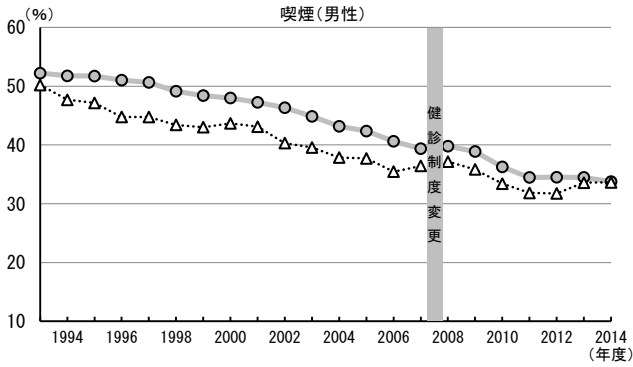
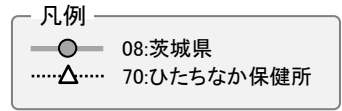
## 女性



標準化死亡比	1.03	1.08	1.12	1.18	1.00	0.99	0.91	1.10	1.34	0.97	1.49	1.08	1.36	1.07	1.05	1.15
死亡数	3591	982	118	153	67	121	78	44	54	575	166	398	71	97	227	85
期待死亡数	3470.9	906.4	105.7	130.1	66.9	122.8	85.9	40.0	40.3	593.5	111.2	369.4	52.4	90.3	217.0	74.0
期待死亡数との差	120.1	75.6	12.3	22.9	0.1	-1.8	-7.9	4.0	13.7	-18.5	54.8	28.6	18.6	6.7	10.0	11.0
全国に比べて有意に高い	○	○									○		○			
全国に比べて有意に低い																



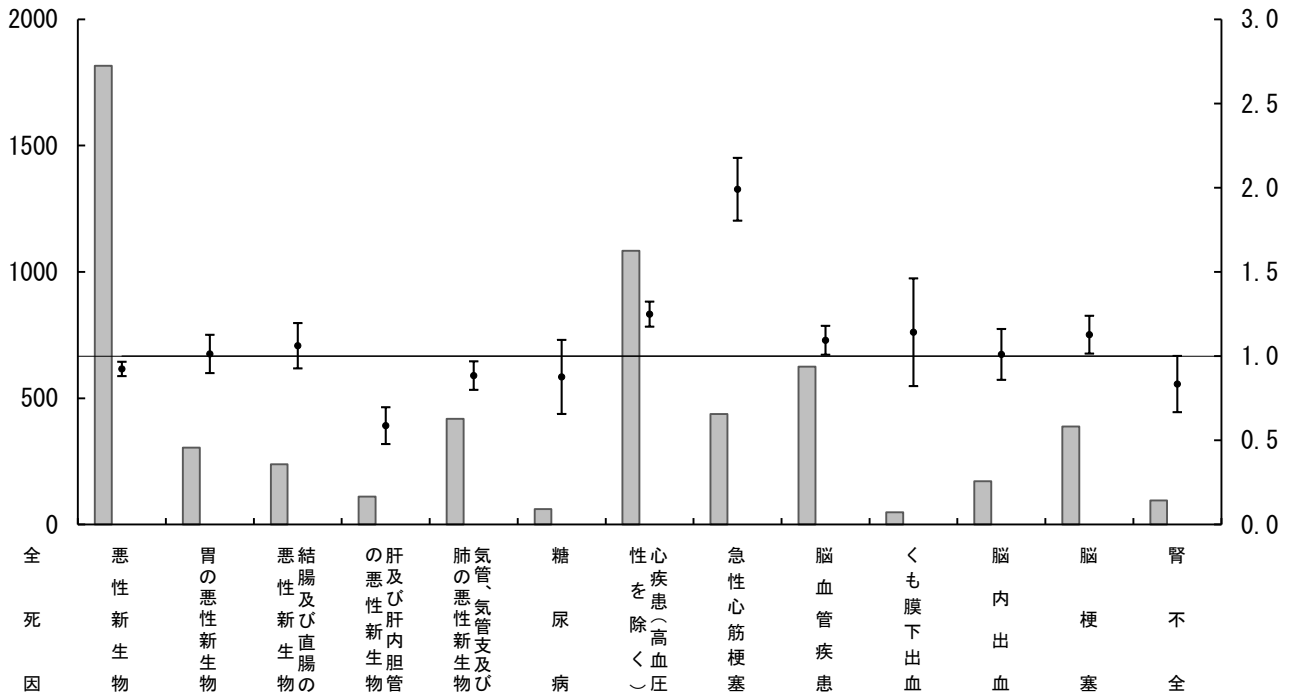
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(ひたちなか保健所)



# 常陸大宮保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

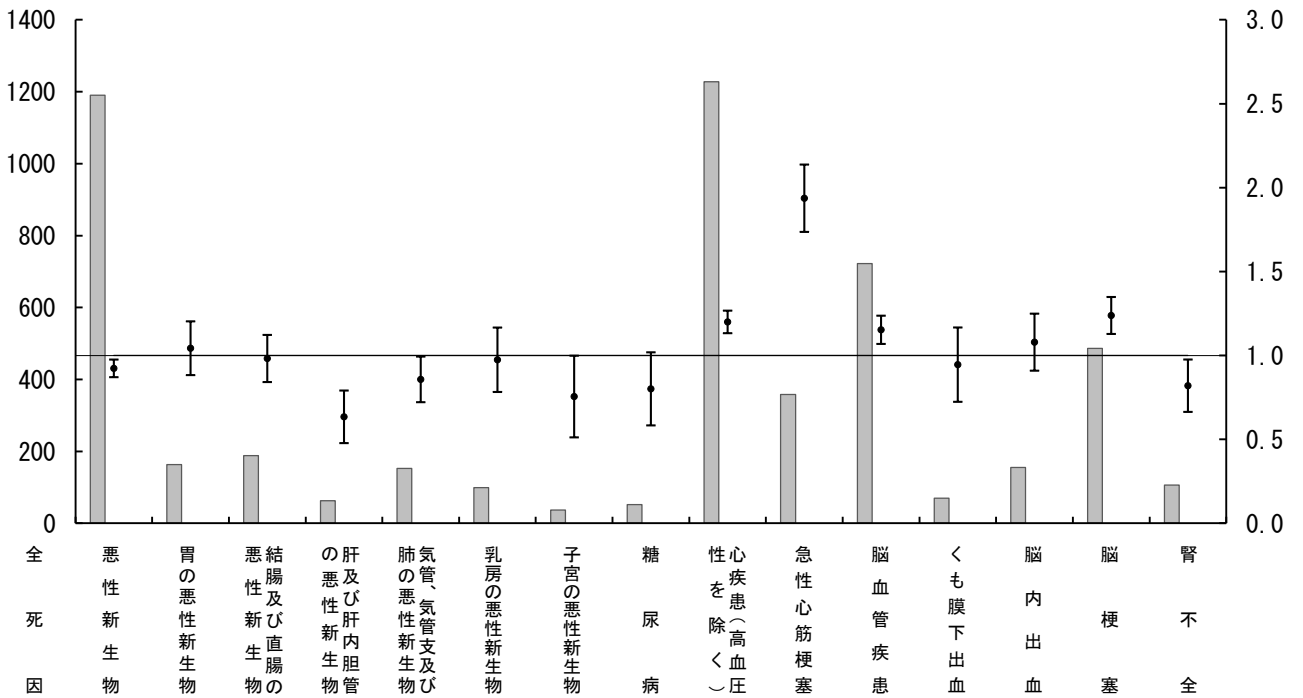
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



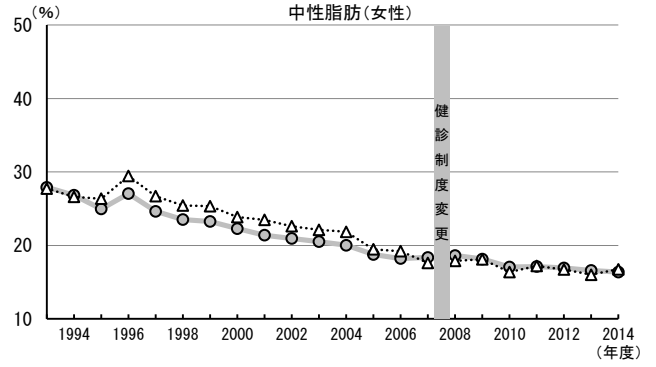
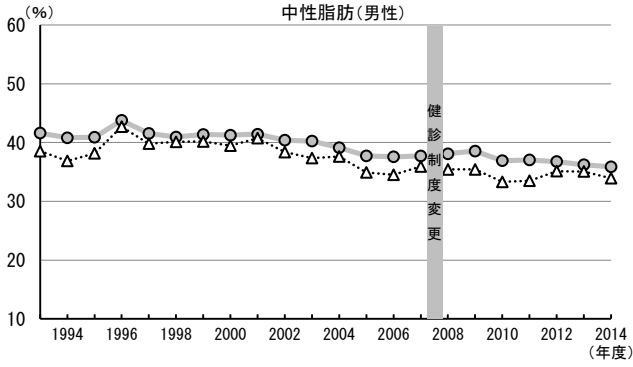
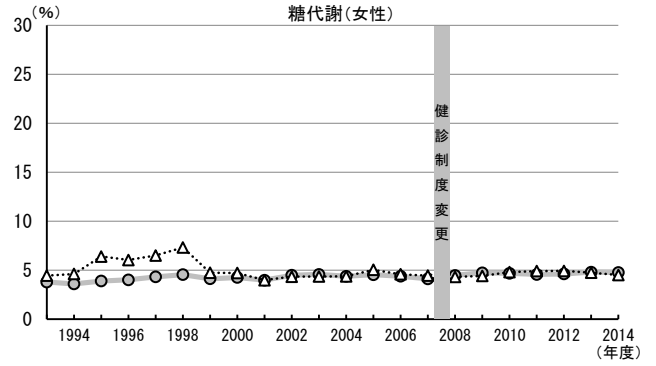
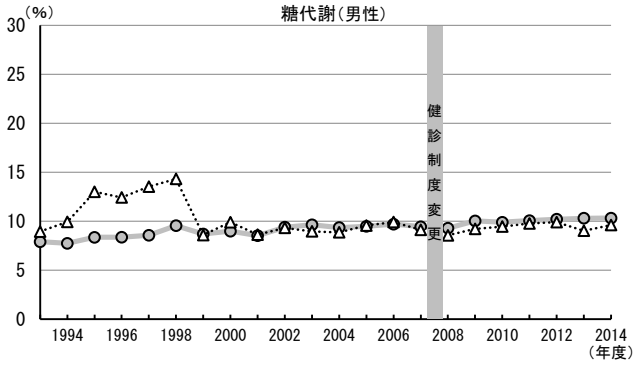
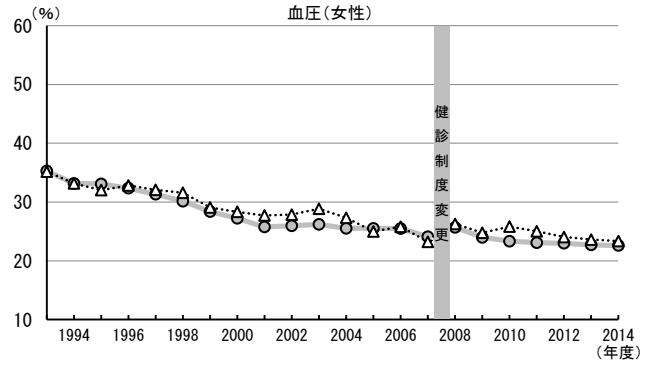
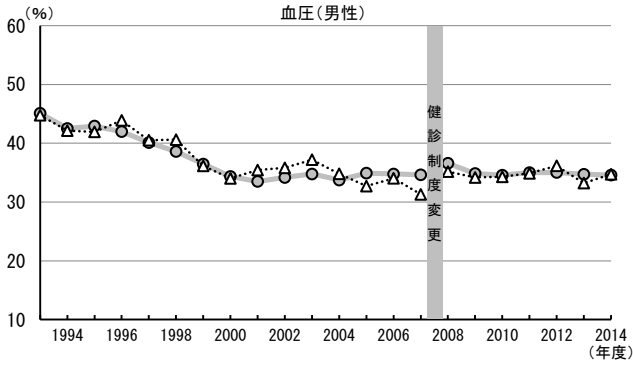
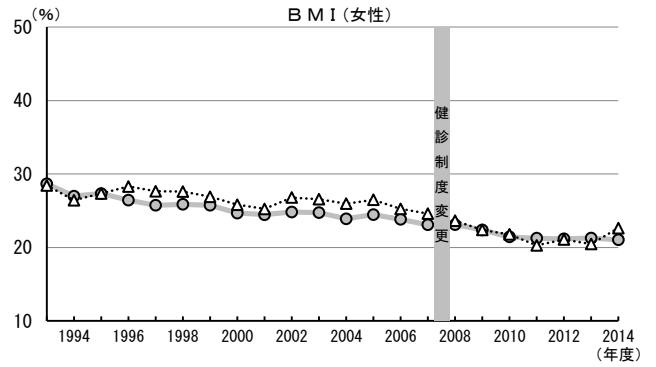
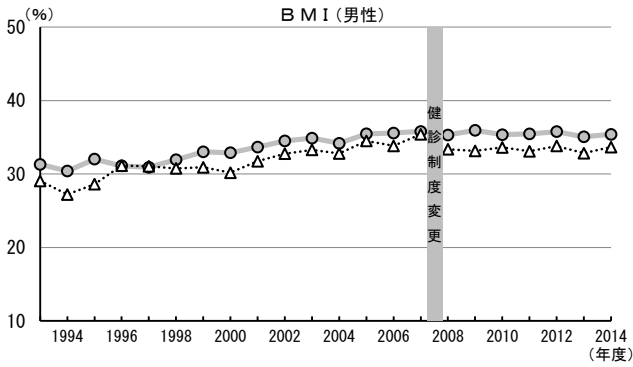
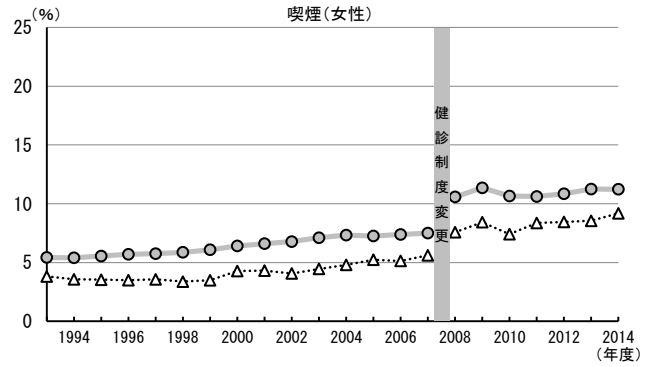
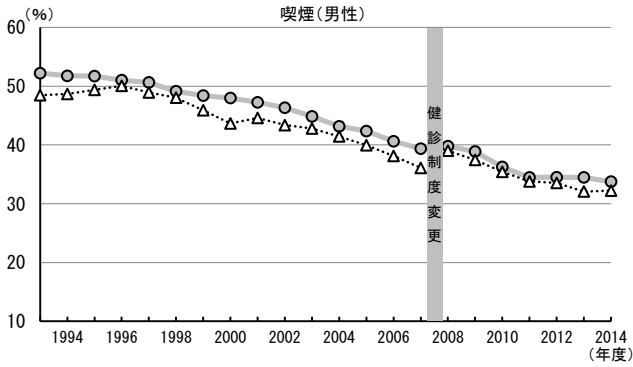
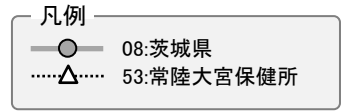
標準化死亡比	0.98	0.92	1.01	1.06	0.59	0.88	0.88	1.25	1.99	1.09	1.14	1.01	1.13	0.83
死亡数	5986	1816	305	239	111	418	61	1083	438	625	49	172	388	96
期待死亡数	6102.3	1965.4	301.1	225.1	189.0	472.6	69.6	867.0	220.0	571.3	42.9	170.3	344.2	115.1
期待死亡数との差	-116.3	-149.4	3.9	13.9	-78.0	-54.6	-8.6	216.0	218.0	53.7	6.1	1.7	43.8	-19.1
全国に比べて有意に高い								○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○								

## 女性



標準化死亡比	0.99	0.92	1.04	0.98	0.63	0.86	0.97	0.76	0.80	1.20	1.94	1.15	0.95	1.08	1.24	0.82
死亡数	5544	1190	163	188	63	153	99	37	52	1228	358	722	70	155	486	106
期待死亡数	5620.3	1289.1	156.3	191.4	99.3	178.4	101.6	49.0	64.9	1023.5	184.8	626.3	74.0	143.6	392.5	129.3
期待死亡数との差	-76.3	-99.1	6.7	-3.4	-36.3	-25.4	-2.6	-12.0	-12.9	204.5	173.2	95.7	-4.0	11.4	93.5	-23.3
全国に比べて有意に高い										○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い		○			○	○		○								○

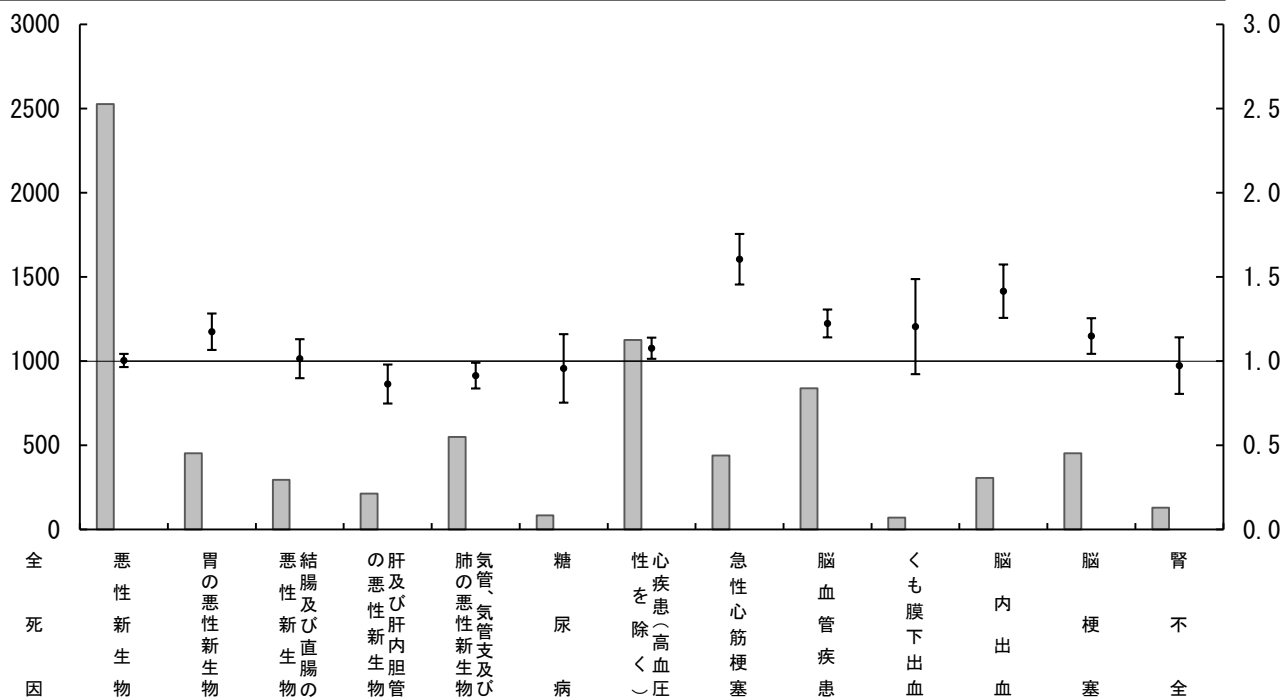
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸大宮保健所)



# 日立保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

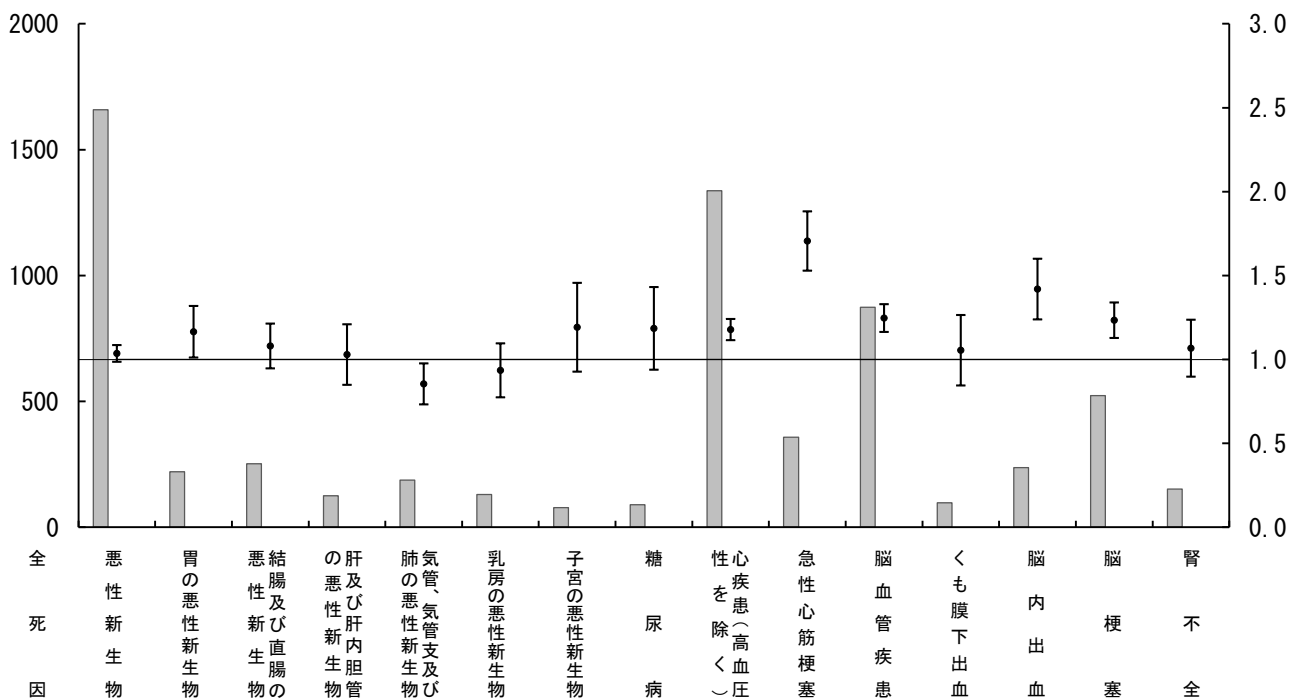
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



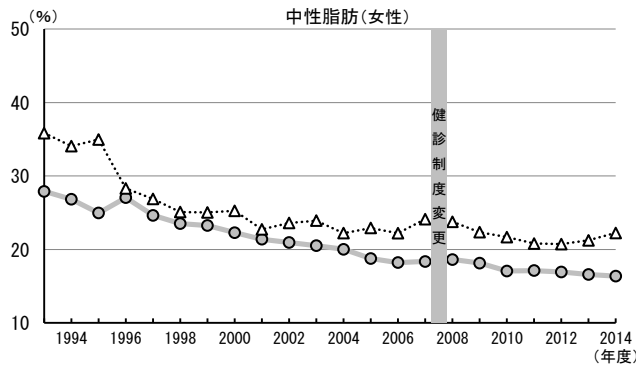
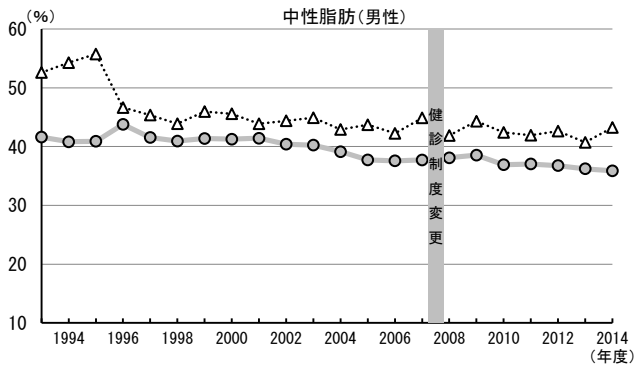
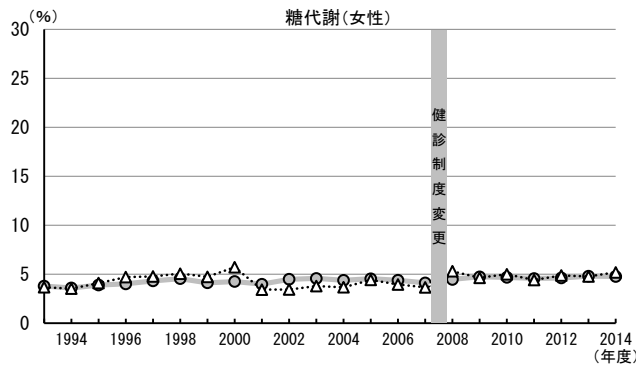
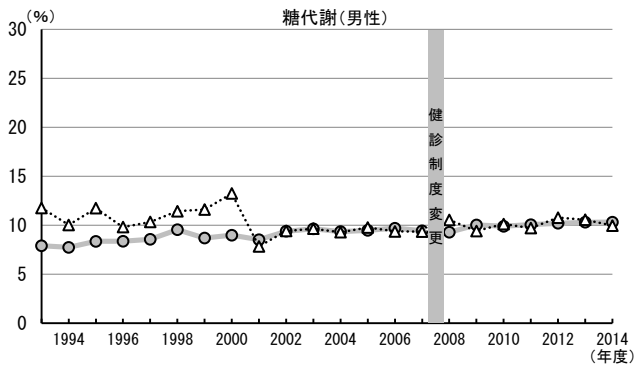
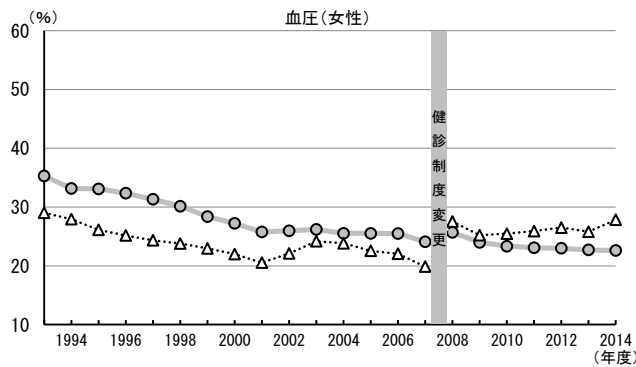
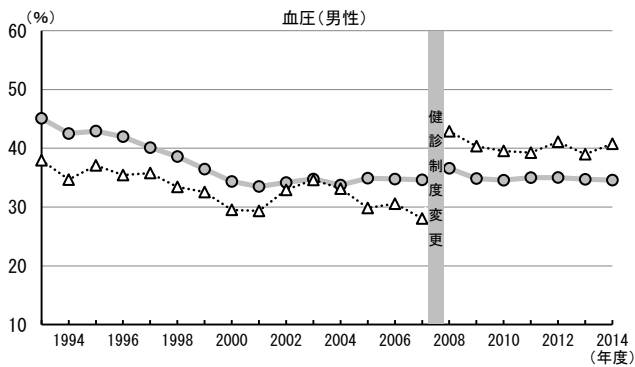
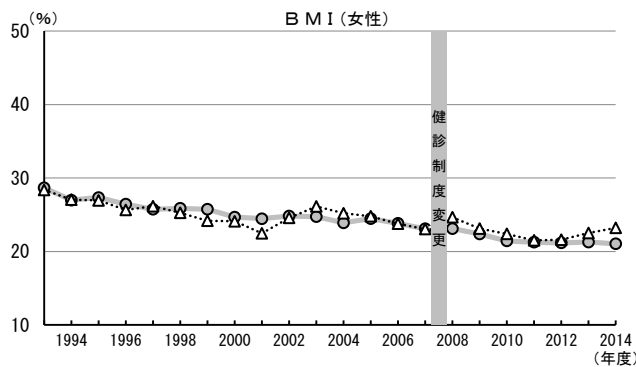
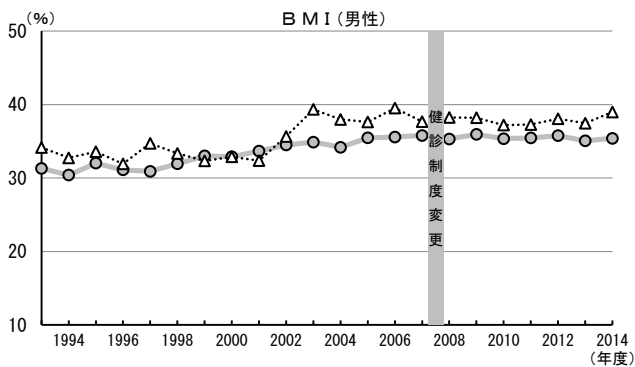
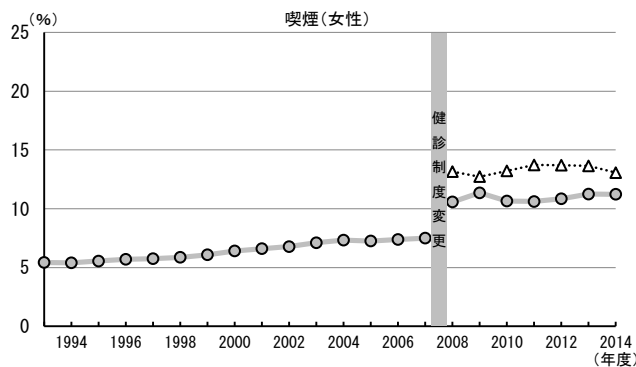
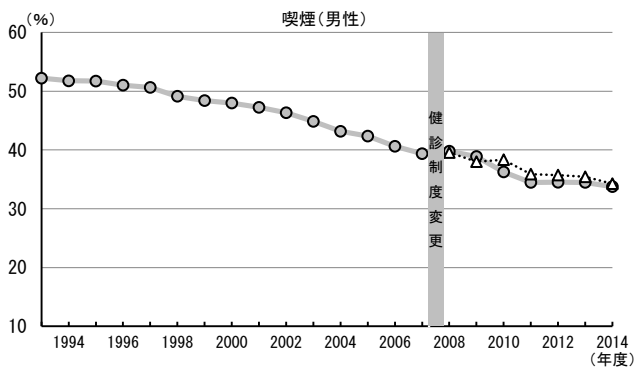
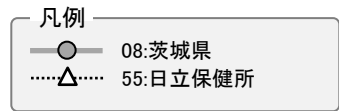
標準化死亡比	1.02	1.00	1.17	1.01	0.86	0.91	0.96	1.08	1.60	1.22	1.20	1.42	1.15	0.97
死亡数	7635	2526	453	295	214	549	85	1126	439	839	70	306	453	129
期待死亡数	7487.1	2516.5	385.7	290.8	247.7	600.7	88.8	1046.0	273.5	685.6	58.1	216.2	394.3	132.5
期待死亡数との差	147.9	9.5	67.3	4.2	-33.7	-51.7	-3.8	80.0	165.5	153.4	11.9	89.8	58.7	-3.5
全国に比べて有意に高い			○					○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○								

## 女性



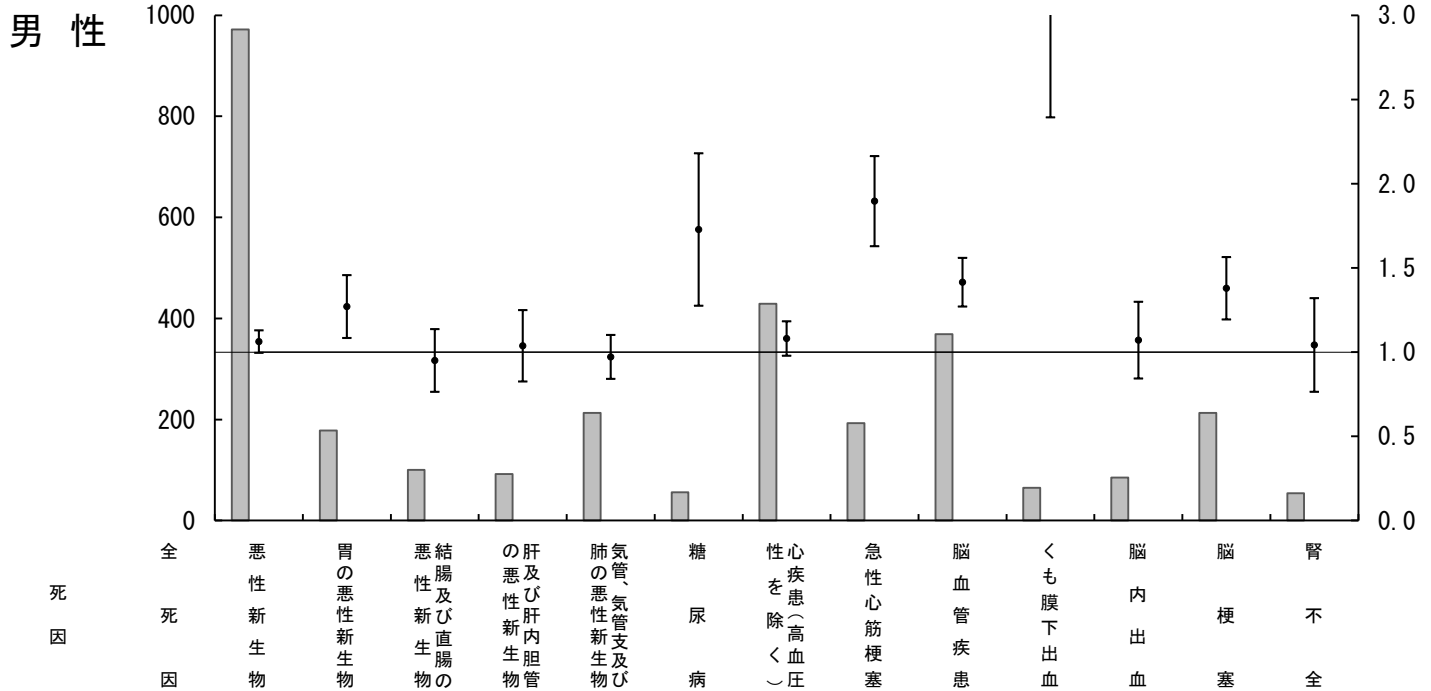
標準化死亡比	1.09	1.04	1.17	1.08	1.03	0.85	0.94	1.19	1.19	1.18	1.71	1.25	1.06	1.42	1.23	1.07
死亡数	7028	1658	221	252	125	188	130	78	89	1337	358	874	97	237	523	152
期待死亡数	6445.1	1600.4	189.7	233.2	121.4	220.0	139.0	65.4	75.1	1134.8	209.9	701.0	91.9	167.0	423.9	142.4
期待死亡数との差	582.9	57.6	31.3	18.8	3.6	-32.0	-9.0	12.6	13.9	202.2	148.1	173.0	5.1	70.0	99.1	9.6
全国に比べて有意に高い	○		○							○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(日立保健所)

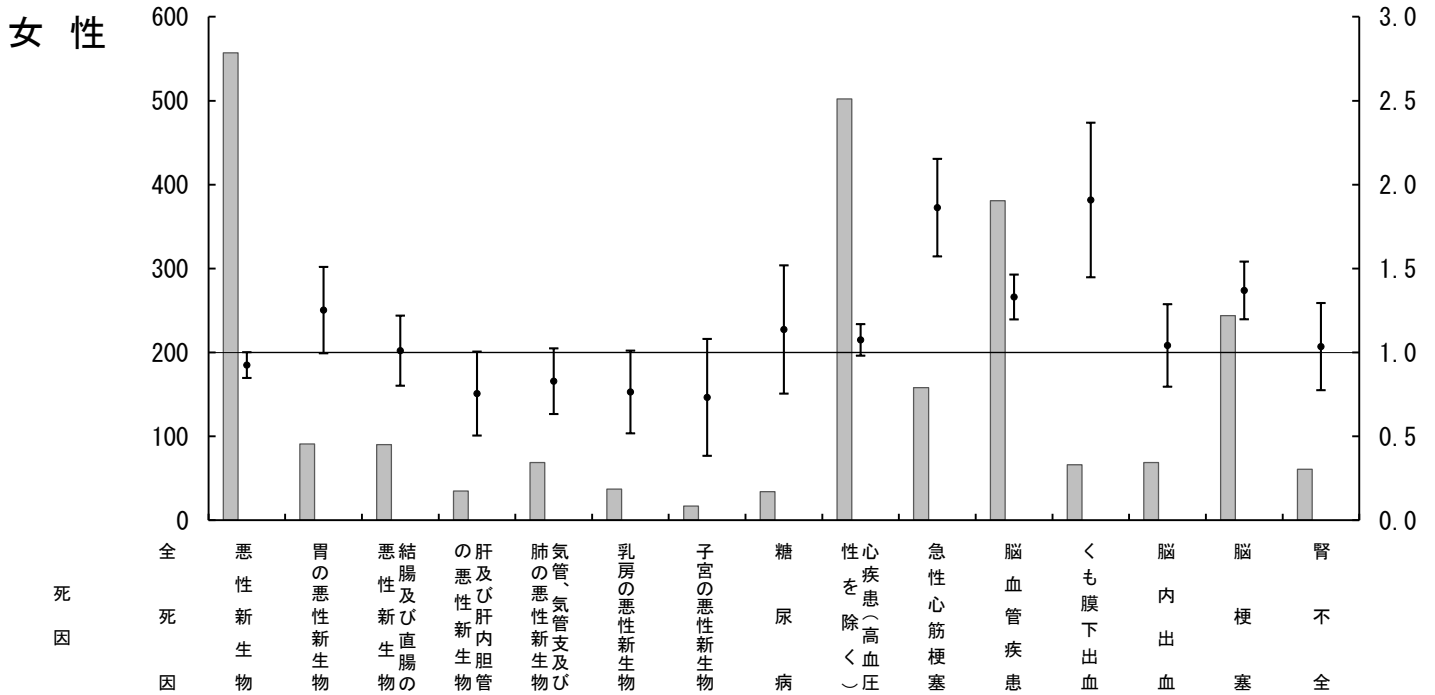


# 銚田保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

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

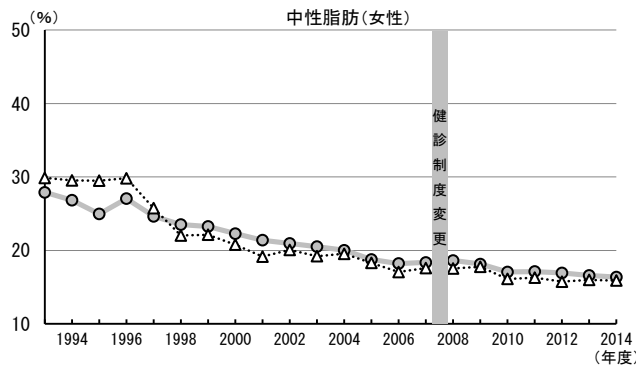
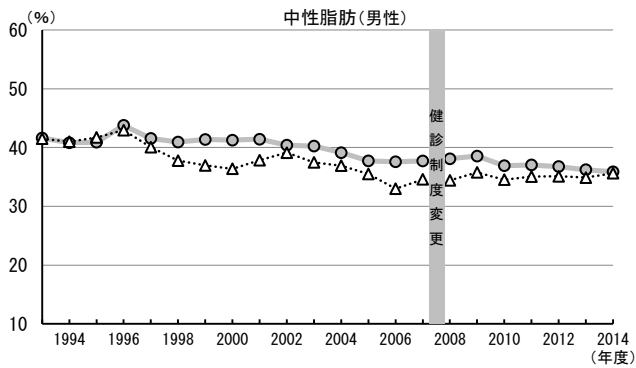
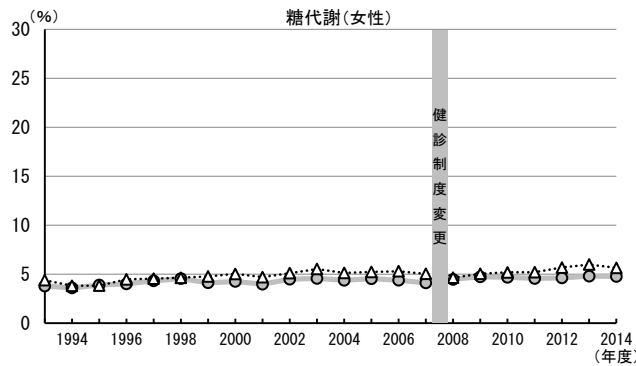
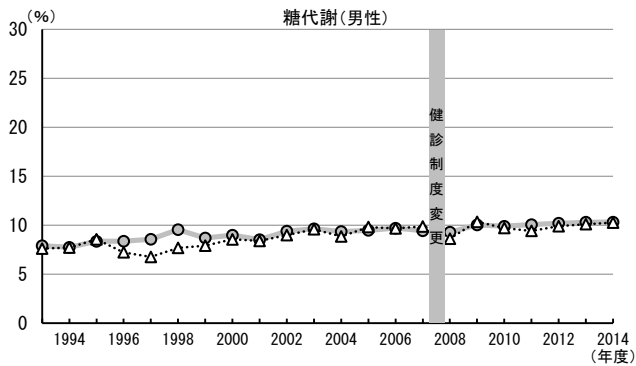
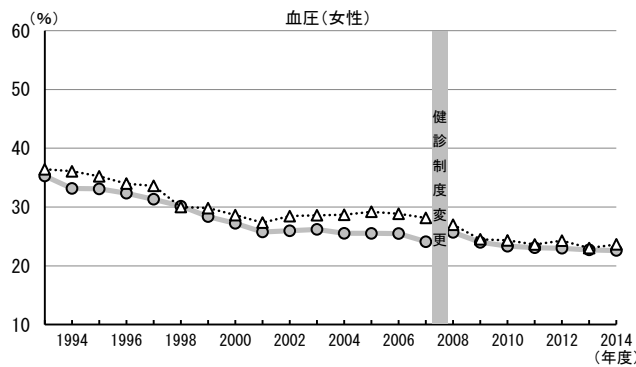
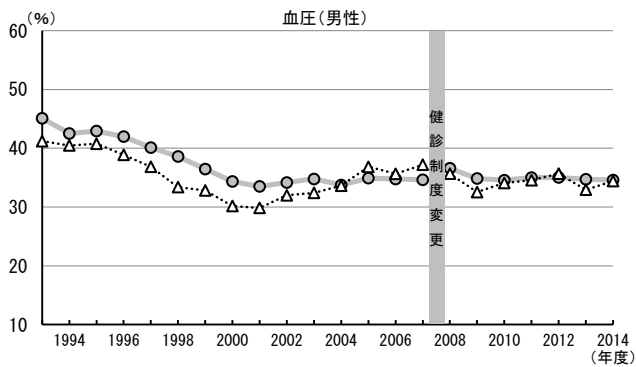
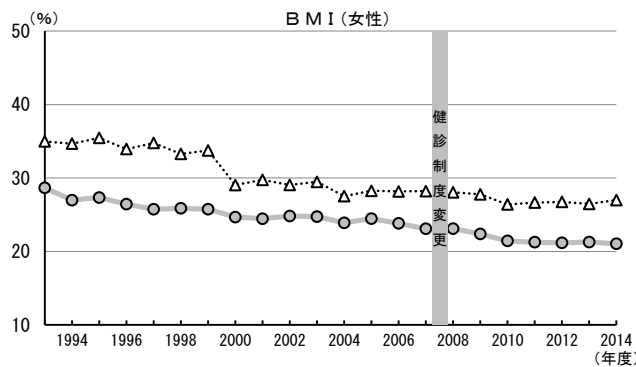
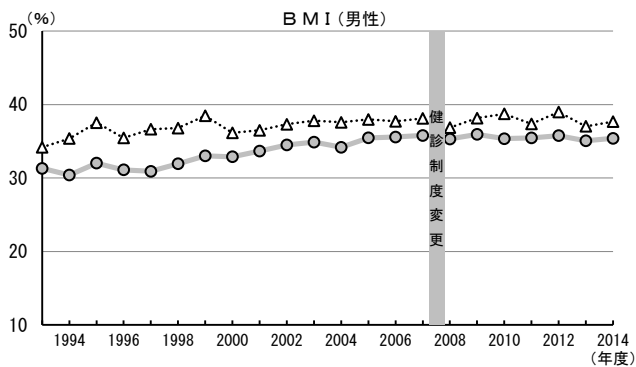
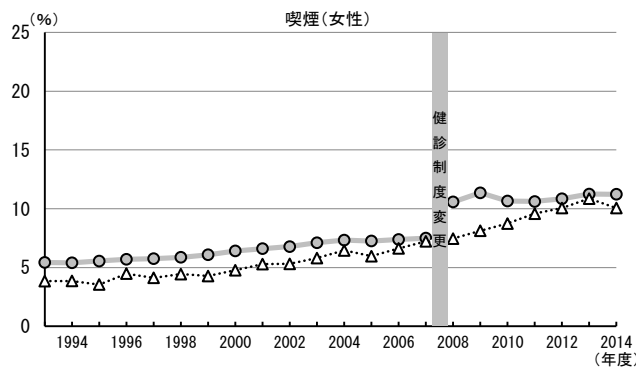
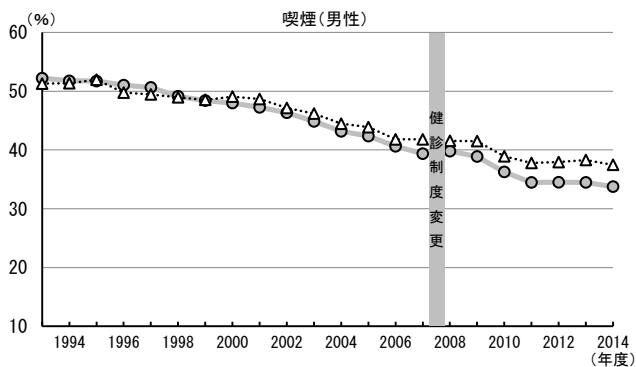
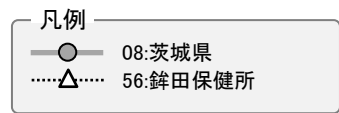


標準化死亡比	1.11	1.06	1.27	0.95	1.04	0.97	1.73	1.08	1.90	1.42	3.16	1.07	1.38	1.04
死亡数	3123	972	178	100	92	213	56	429	193	369	65	85	213	54
期待死亡数	2806.5	914.8	140.1	105.2	88.7	219.2	32.4	396.9	101.8	260.8	20.6	79.4	154.4	51.8
期待死亡数との差	316.5	57.2	37.9	-5.2	3.3	-6.2	23.6	32.1	91.2	108.2	44.4	5.6	58.6	2.2
全国に比べて有意に高い	○		○				○		○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.05	0.92	1.25	1.01	0.76	0.83	0.76	0.73	1.14	1.07	1.86	1.33	1.91	1.04	1.37	1.04
死亡数	2723	557	91	90	35	69	37	17	34	502	158	381	66	69	244	61
期待死亡数	2582.0	602.2	72.7	89.1	46.3	83.2	48.4	23.2	29.9	467.0	84.8	286.4	34.6	66.2	178.2	58.9
期待死亡数との差	141.0	-45.2	18.3	0.9	-11.3	-14.2	-11.4	-6.2	4.1	35.0	73.2	94.6	31.4	2.8	65.8	2.1
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い																

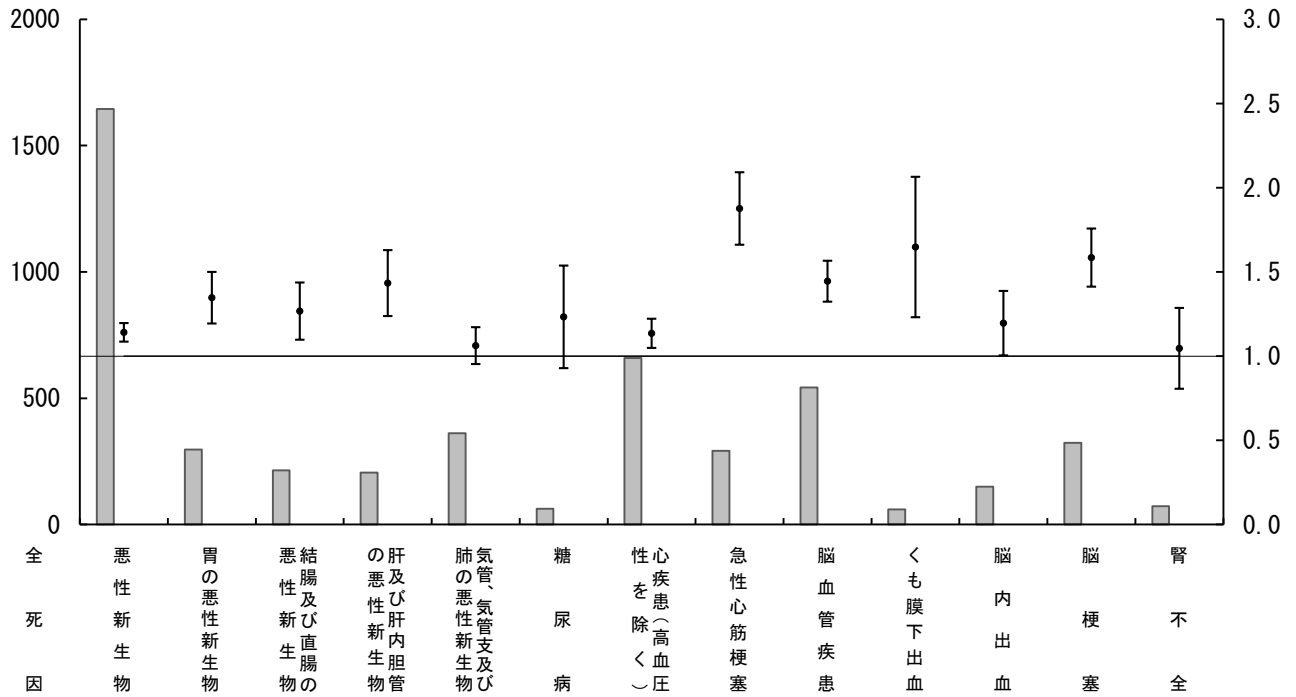
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(鉾田保健所)



# 潮来保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

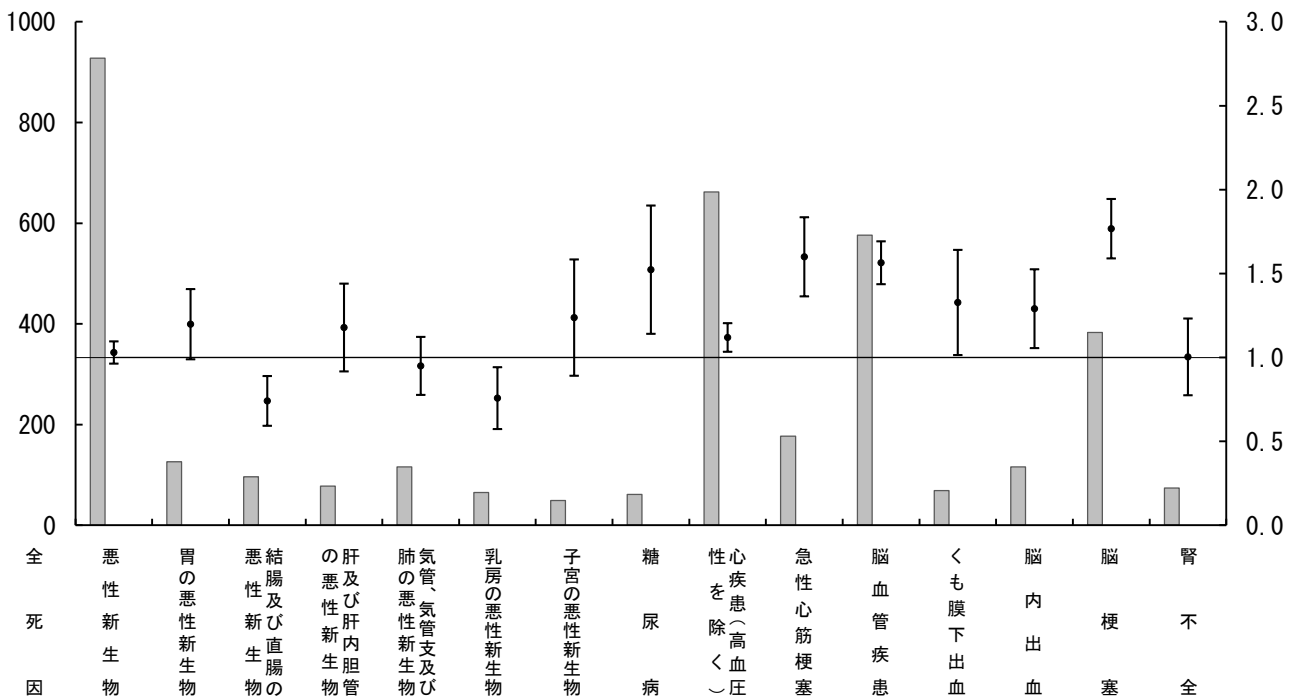
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高く、女性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性ではがんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.14	1.14	1.35	1.27	1.43	1.06	1.23	1.14	1.88	1.44	1.65	1.20	1.59	1.05
死亡数	4803	1645	297	214	206	362	63	659	292	543	60	150	324	73
期待死亡数	4195.0	1441.6	220.5	168.9	143.7	340.7	51.1	580.5	155.6	375.8	36.4	125.4	204.4	69.8
期待死亡数との差	608.0	203.4	76.5	45.1	62.3	21.3	11.9	78.5	136.4	167.2	23.6	24.6	119.6	3.2
全国に比べて有意に高い	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

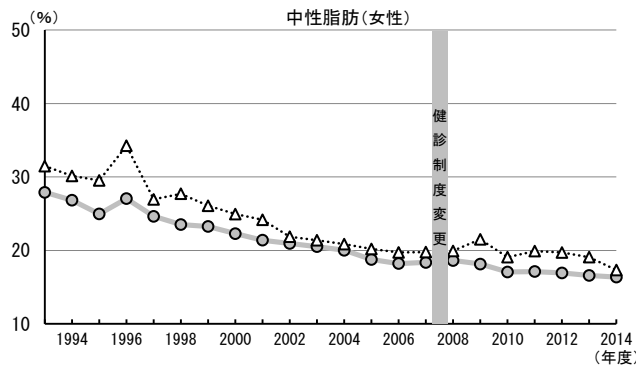
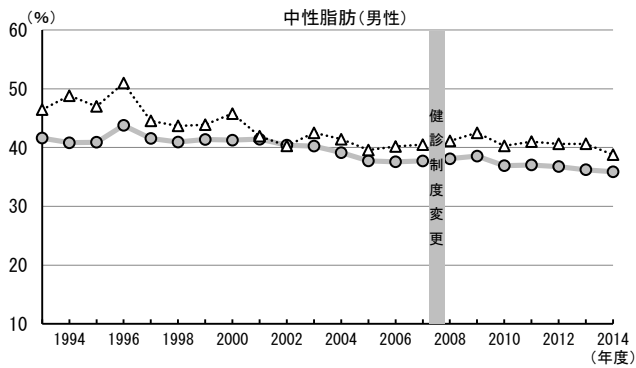
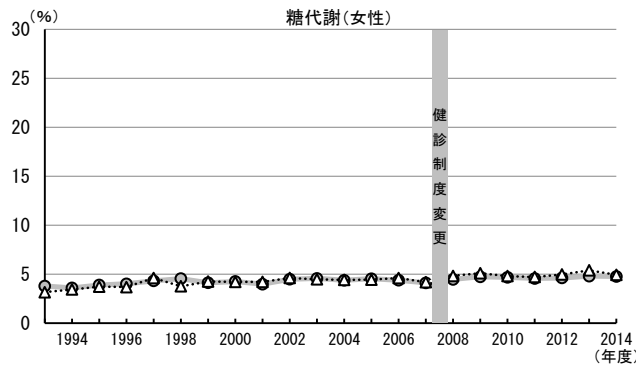
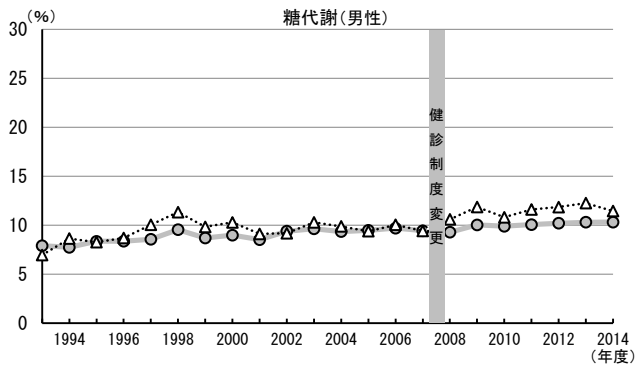
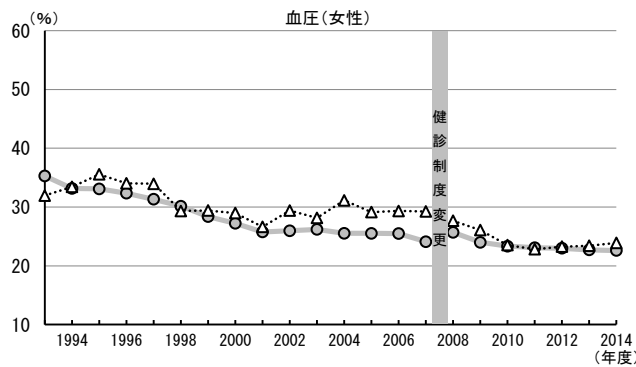
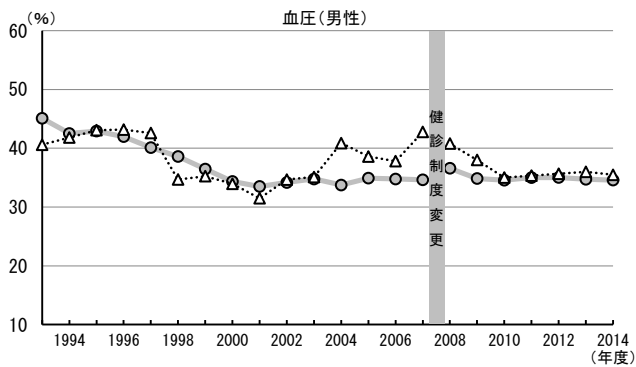
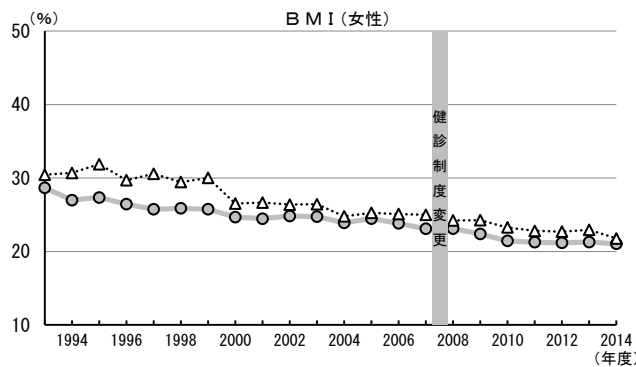
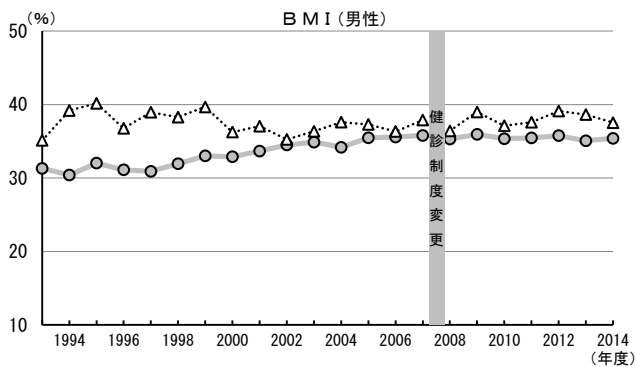
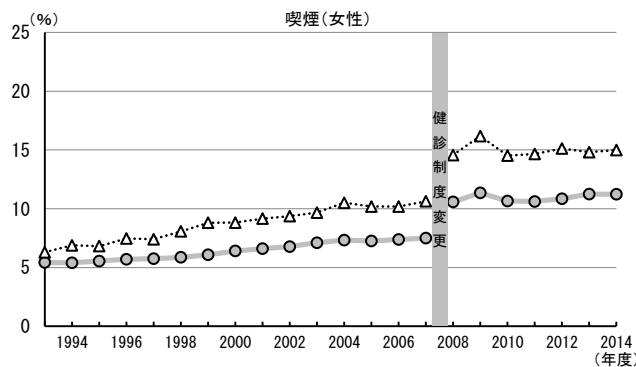
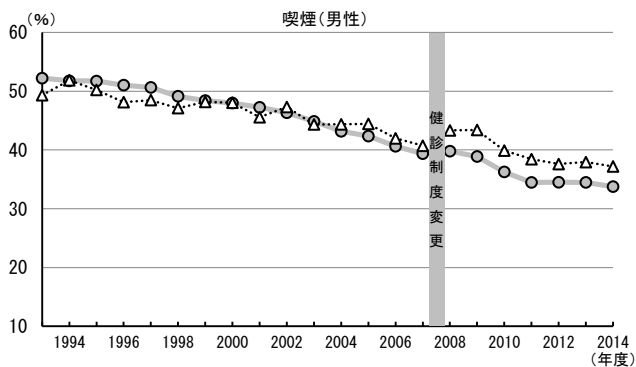
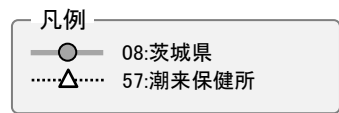
## 女性



標準化死亡比	1.10	1.03	1.20	0.74	1.18	0.95	0.76	1.24	1.52	1.12	1.60	1.56	1.33	1.29	1.77	1.00
死亡数	3813	928	126	96	78	116	65	49	61	662	177	576	69	116	383	74
期待死亡数	3454.5	901.3	105.2	129.5	66.2	122.1	85.8	39.6	40.1	591.5	110.6	368.2	52.0	89.9	216.7	73.8
期待死亡数との差	358.5	26.7	20.8	-33.5	11.8	-6.1	-20.8	9.4	20.9	70.5	66.4	207.8	17.0	26.1	166.3	0.2
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い				○			○									

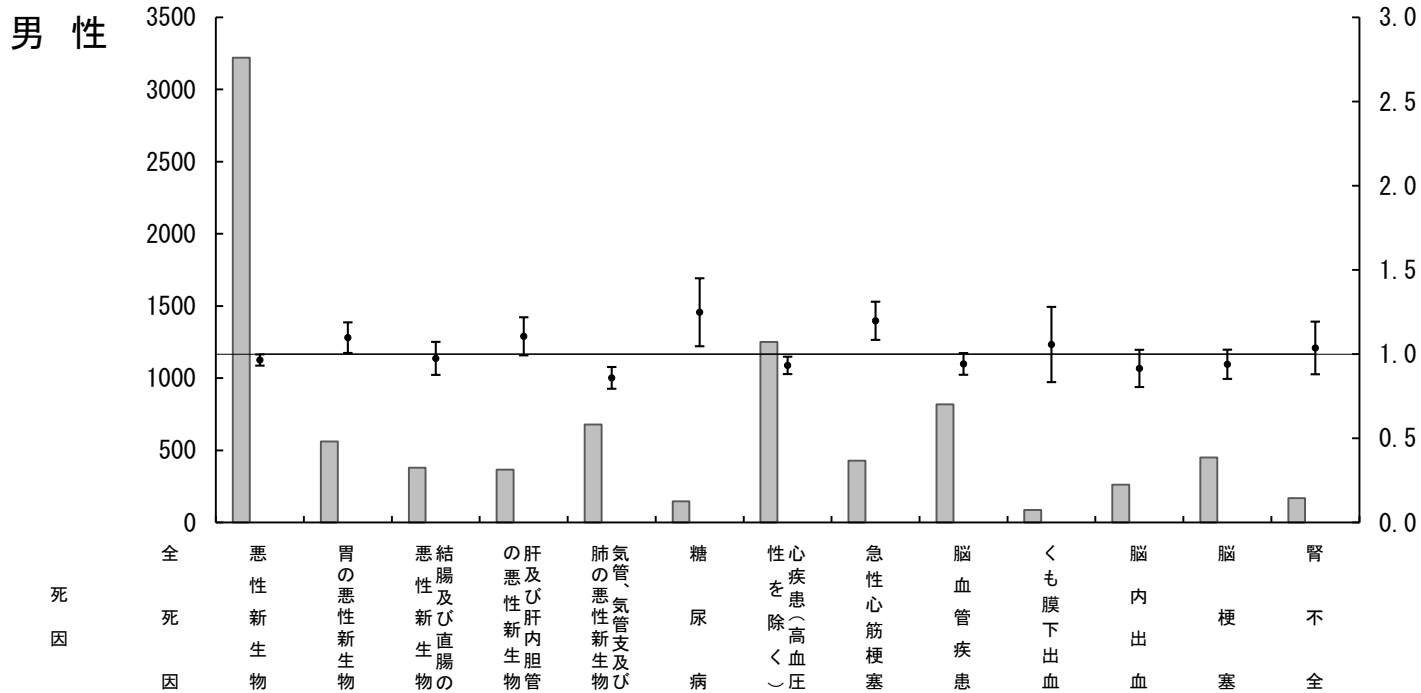


# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(潮来保健所)

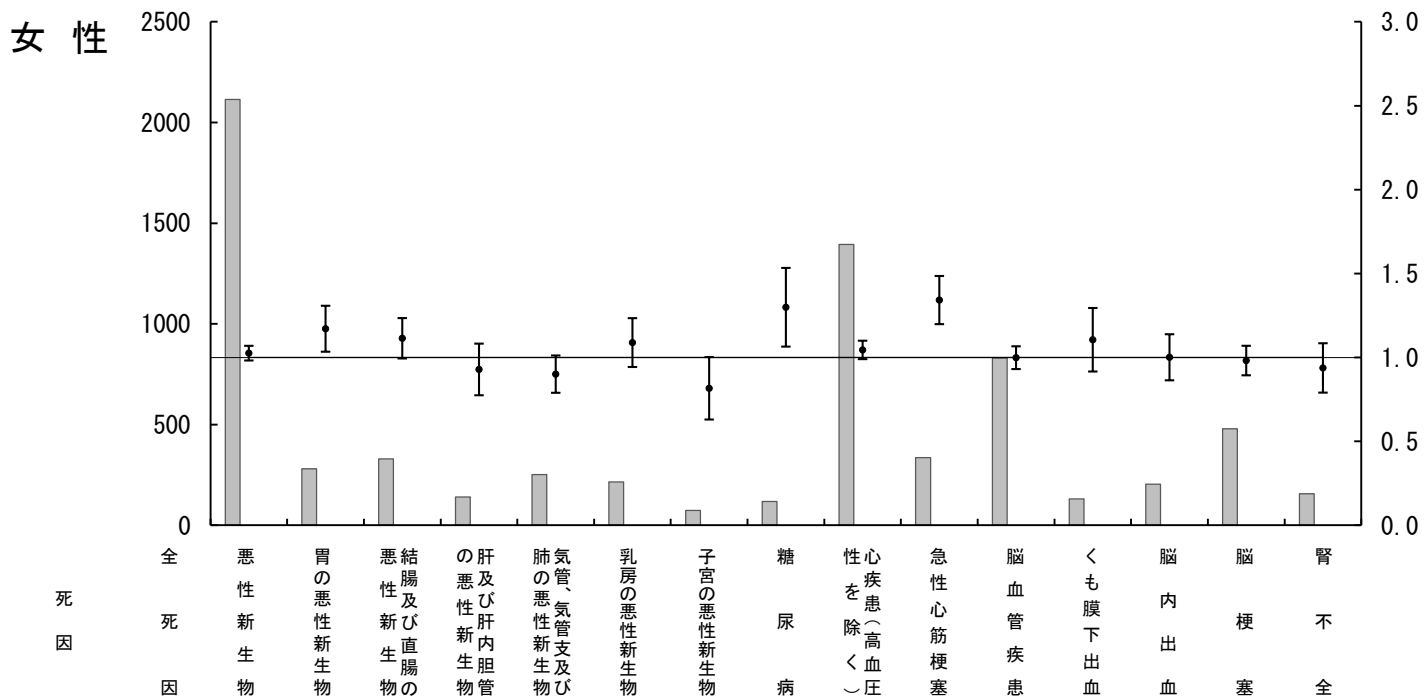


# 竜ヶ崎保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

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



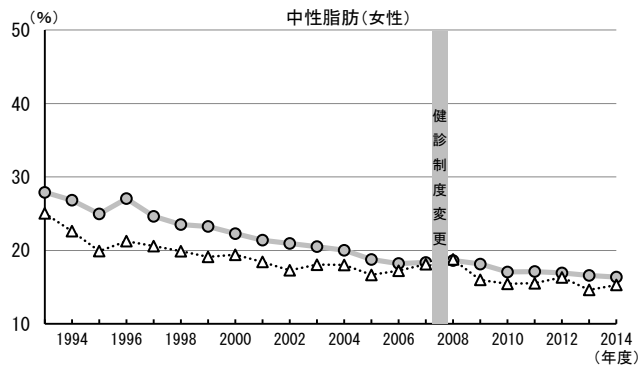
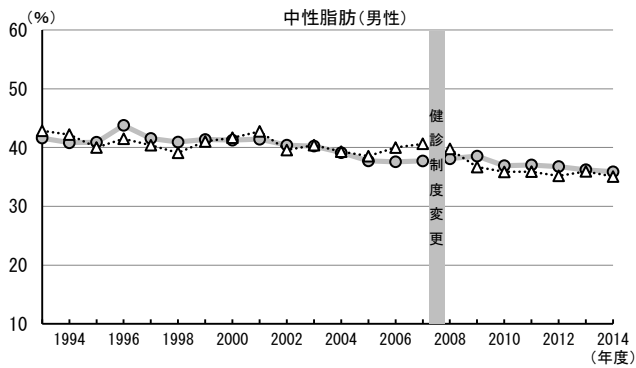
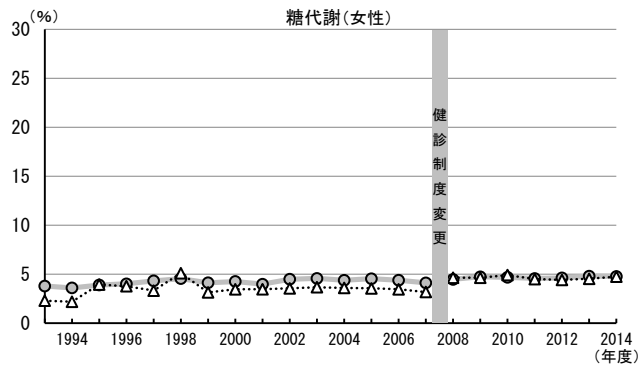
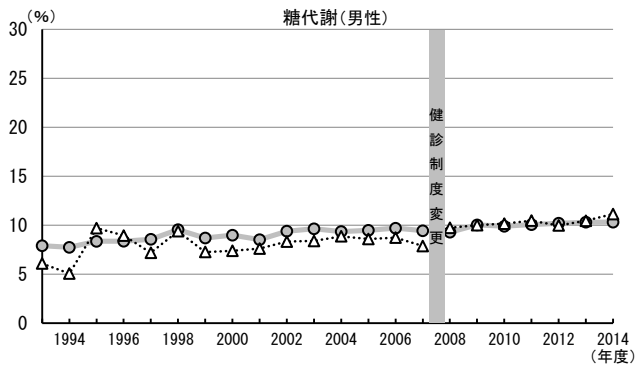
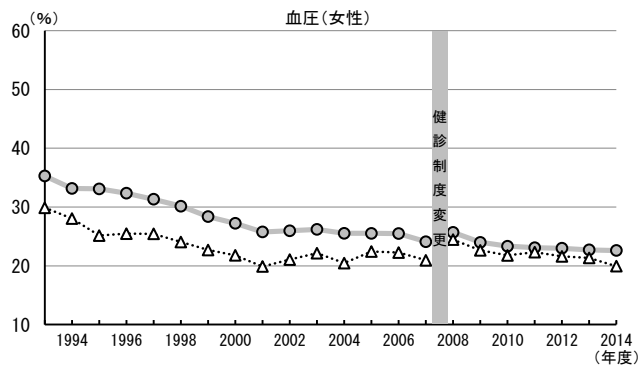
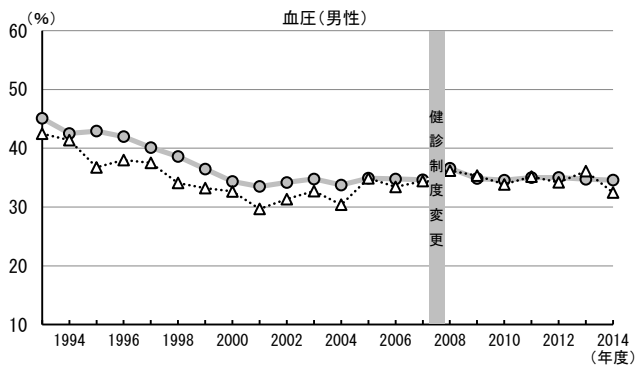
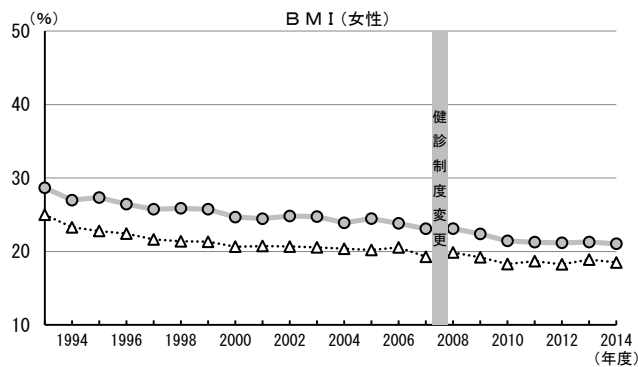
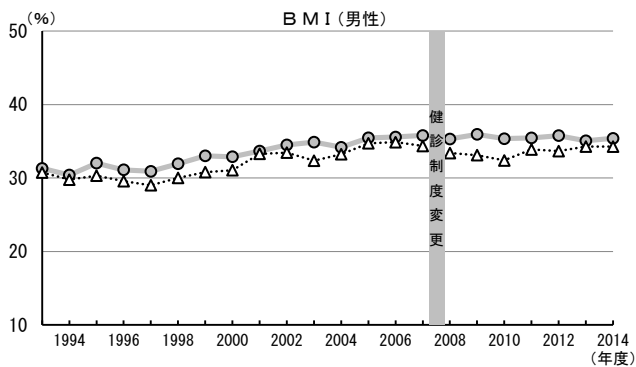
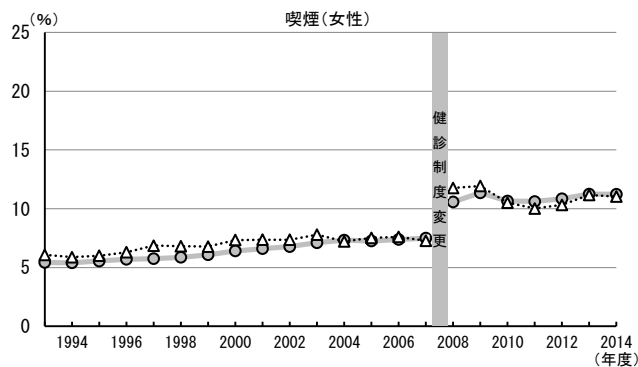
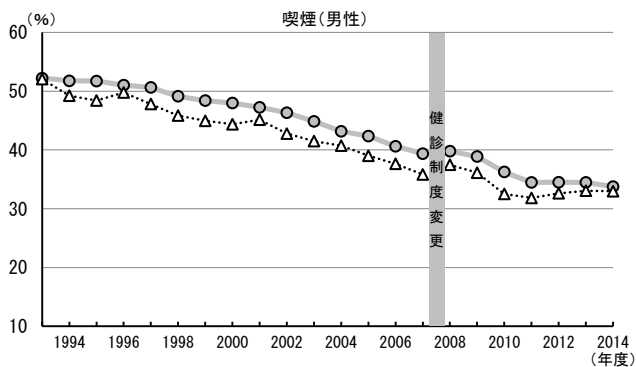
標準化死亡比	0.97	0.97	1.10	0.97	1.11	0.86	1.25	0.93	1.20	0.94	1.06	0.92	0.94	1.04
死亡数	9361	3221	561	380	367	680	147	1251	429	819	86	263	450	169
期待死亡数	9676.0	3337.8	511.0	389.9	331.9	791.7	117.7	1340.8	358.1	869.7	81.4	287.4	478.9	163.0
期待死亡数との差	-315.0	-116.8	50.0	-9.9	35.1	-111.7	29.3	-89.8	70.9	-50.7	4.6	-24.4	-28.9	6.0
全国に比べて有意に高い			○				○		○					
全国に比べて有意に低い	○	○				○		○						



標準化死亡比	1.05	1.03	1.17	1.11	0.93	0.90	1.09	0.82	1.30	1.04	1.34	1.00	1.11	1.00	0.98	0.94
死亡数	8204	2114	281	330	140	252	215	74	118	1395	336	831	131	204	479	156
期待死亡数	7819.4	2061.0	239.9	296.1	150.8	279.8	197.5	90.7	90.8	1335.0	250.4	832.1	118.5	203.8	487.9	166.4
期待死亡数との差	384.6	53.0	41.1	33.9	-10.8	-27.8	17.5	-16.7	27.2	60.0	85.6	-1.1	12.5	0.2	-8.9	-10.4
全国に比べて有意に高い	○		○						○		○					
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(竜ヶ崎保健所)

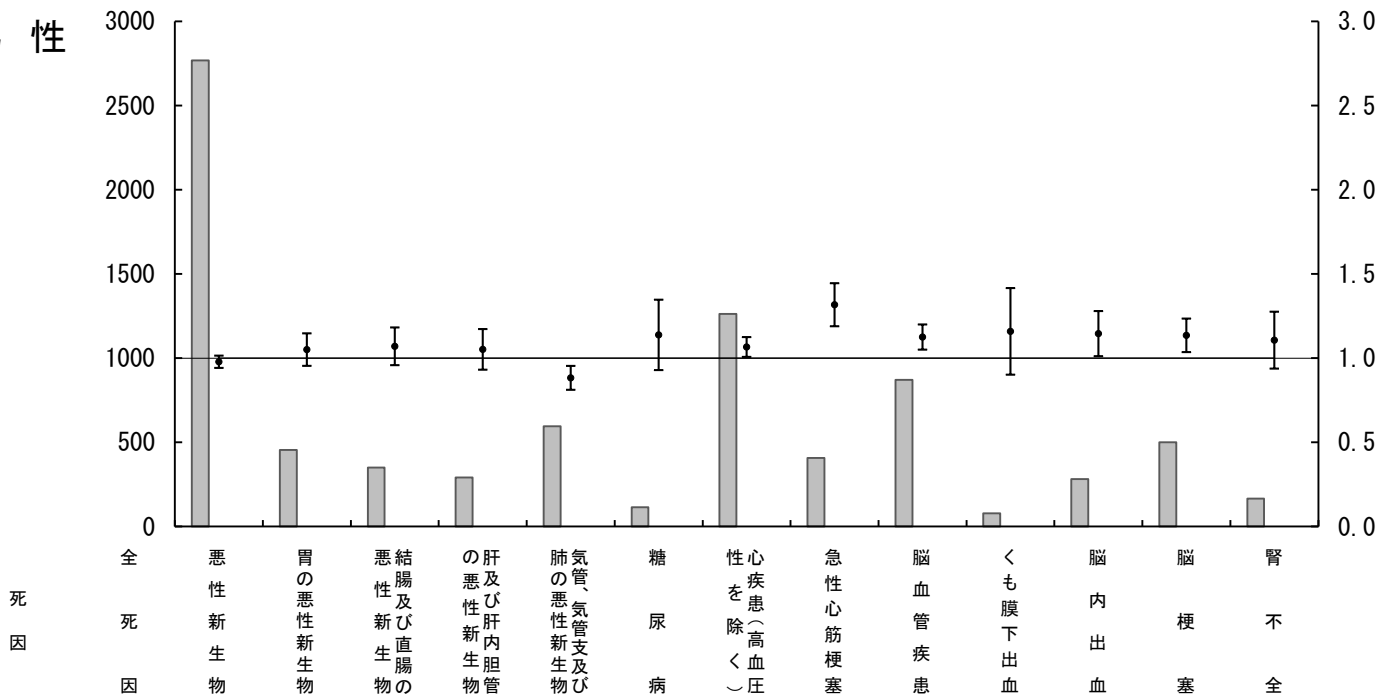
凡例  
 ● 08:茨城県  
 △ 58:竜ヶ崎保健所



# 土浦保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

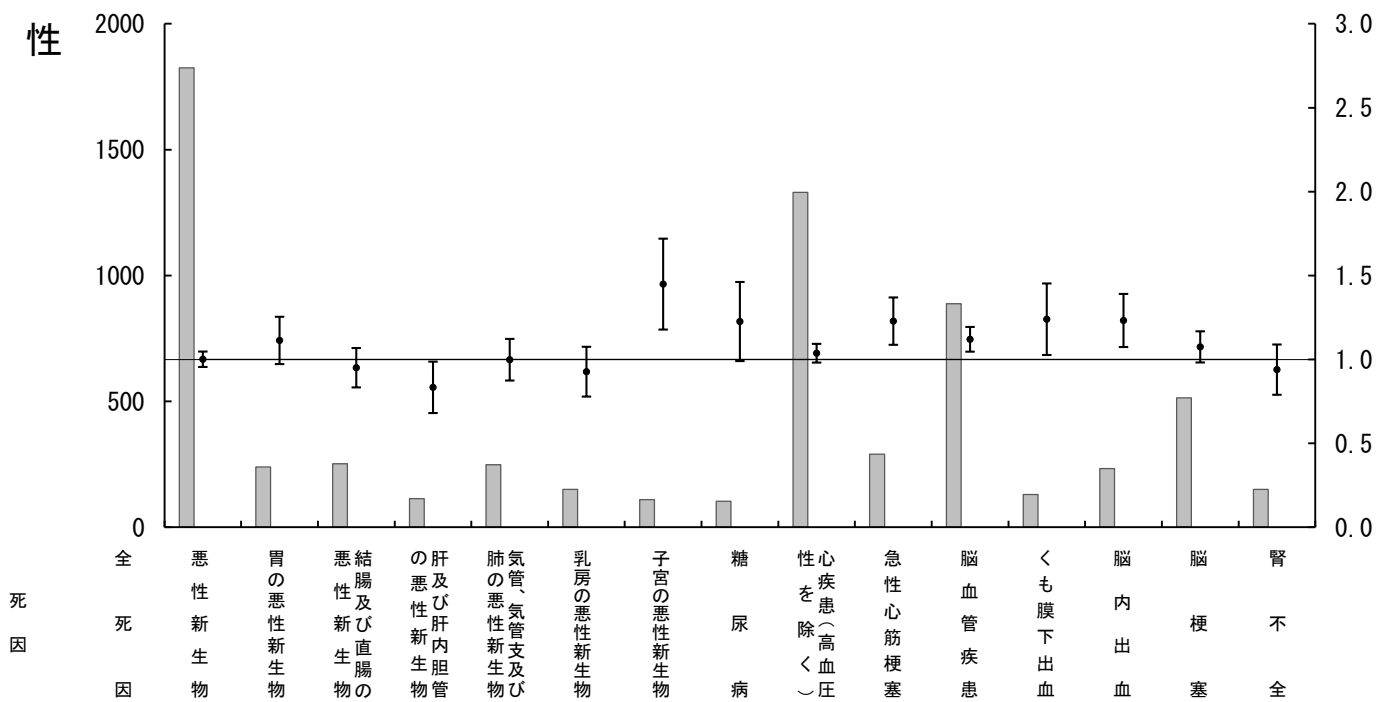
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



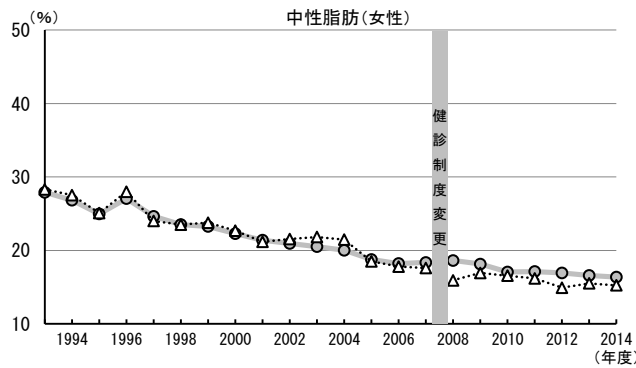
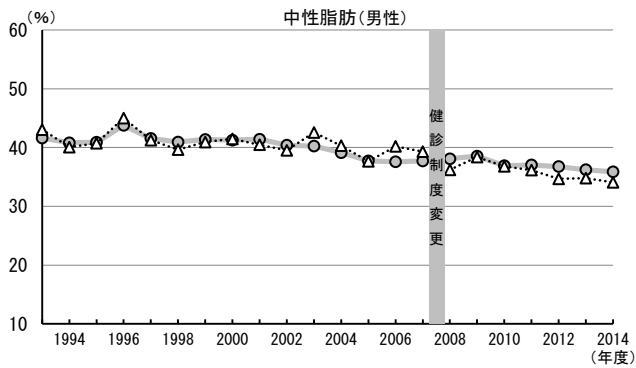
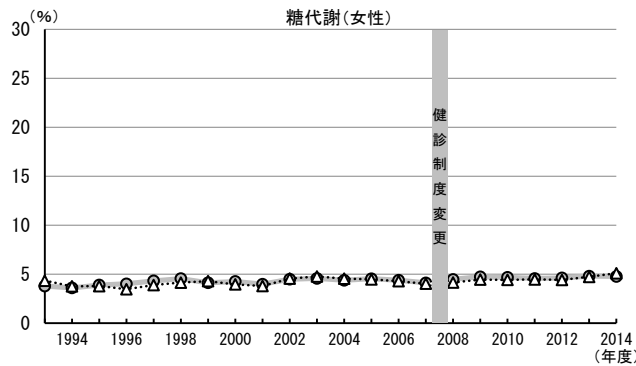
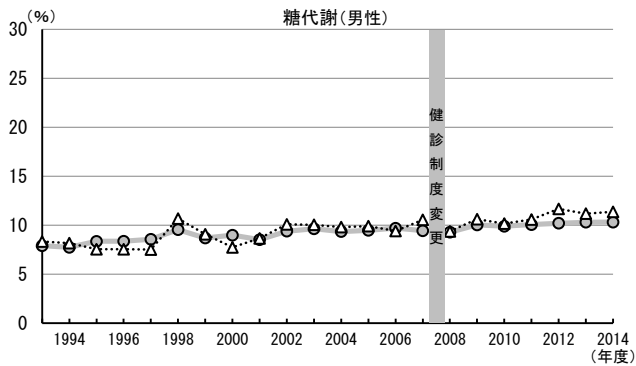
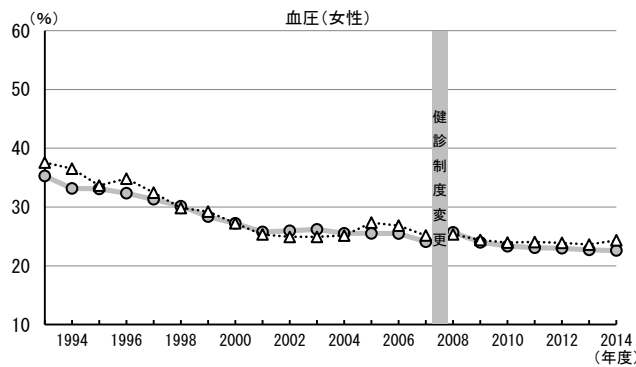
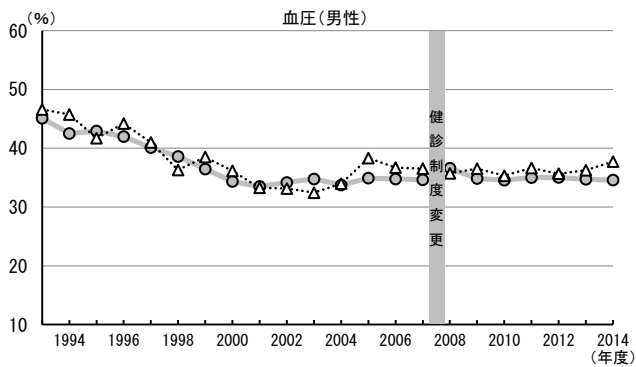
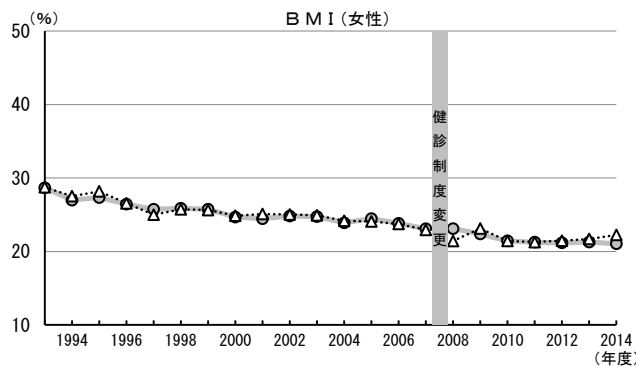
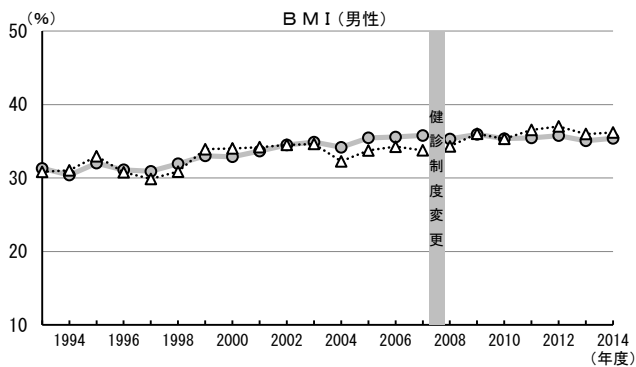
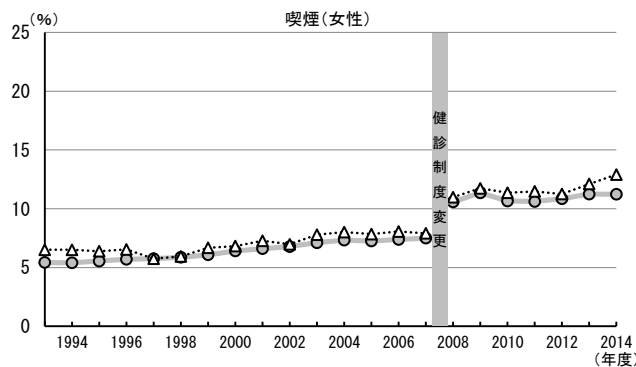
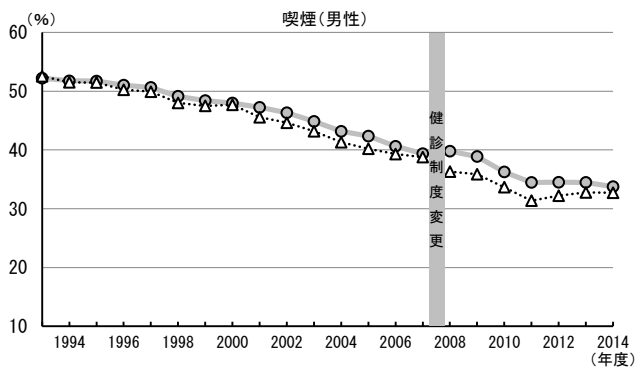
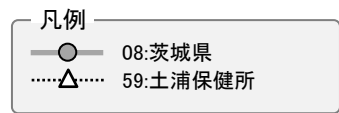
標準化死亡比	1.04	0.98	1.05	1.07	1.05	0.88	1.14	1.07	1.32	1.13	1.16	1.15	1.14	1.11
死亡数	8847	2768	455	351	292	595	114	1263	408	870	78	281	501	165
期待死亡数	8469.6	2829.2	433.1	328.0	277.6	674.0	100.2	1184.6	309.8	773.2	67.3	245.3	441.3	149.1
期待死亡数との差	377.4	-61.2	21.9	23.0	14.4	-79.0	13.8	78.4	98.2	96.8	10.7	35.7	59.7	15.9
全国に比べて有意に高い	○							○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○								

## 女性



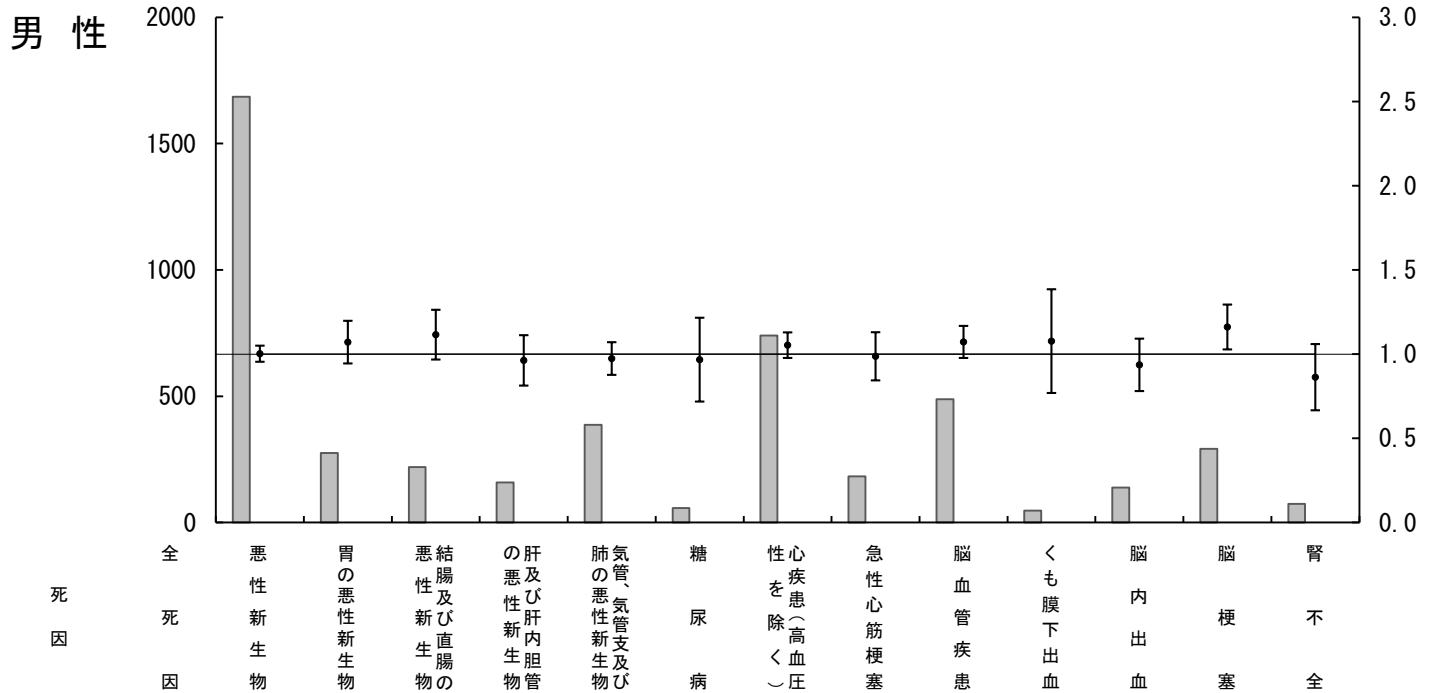
標準化死亡比	1.08	1.00	1.11	0.95	0.83	1.00	0.93	1.45	1.23	1.04	1.23	1.12	1.24	1.23	1.07	0.94
死亡数	7924	1825	240	252	114	249	150	110	104	1330	291	888	130	233	514	151
期待死亡数	7311.5	1822.6	215.6	265.0	136.7	249.4	161.8	75.9	84.8	1282.2	236.9	792.8	104.9	189.1	478.2	160.7
期待死亡数との差	612.5	2.4	24.4	-13.0	-22.7	-0.4	-11.8	34.1	19.2	47.8	54.1	95.2	25.1	43.9	35.8	-9.7
全国に比べて有意に高い	○							○			○	○	○	○		
全国に比べて有意に低い					○											

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(土浦保健所)

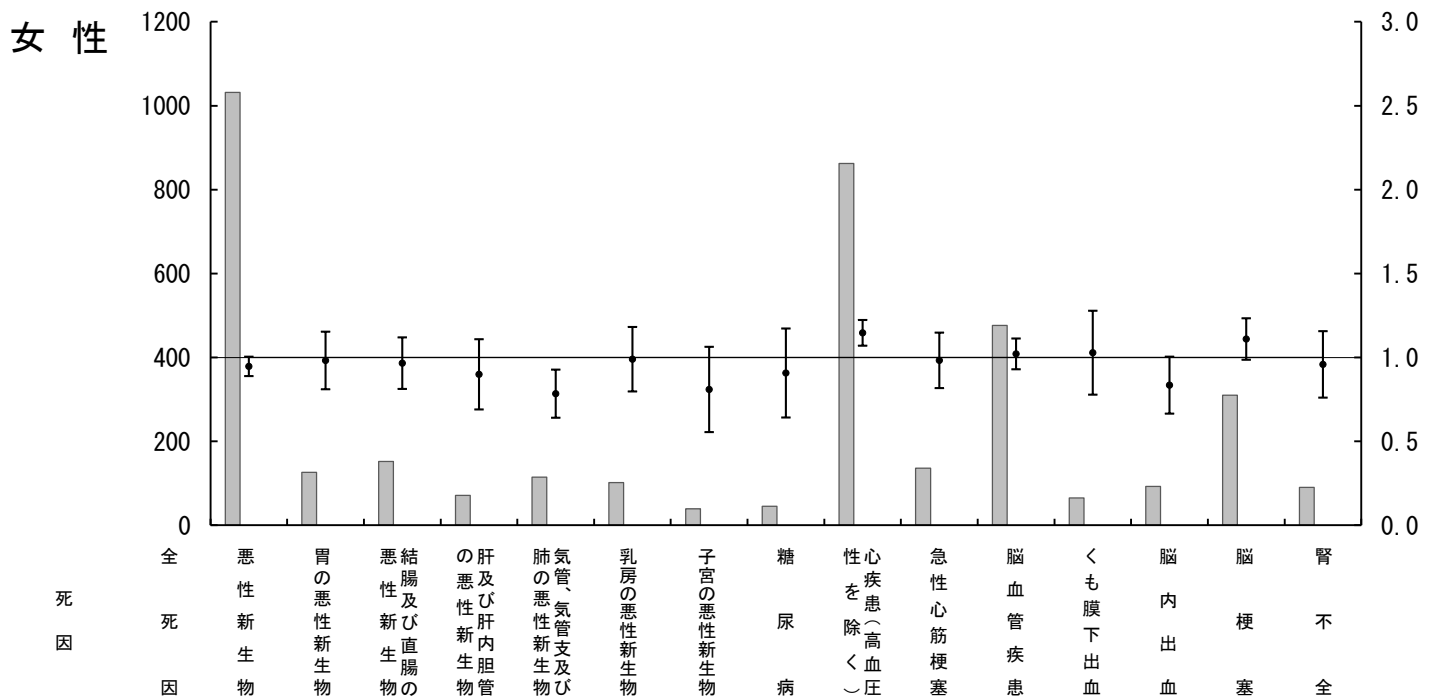


# つくば保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

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

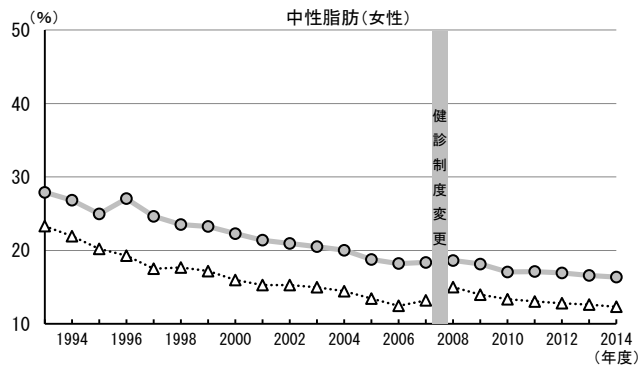
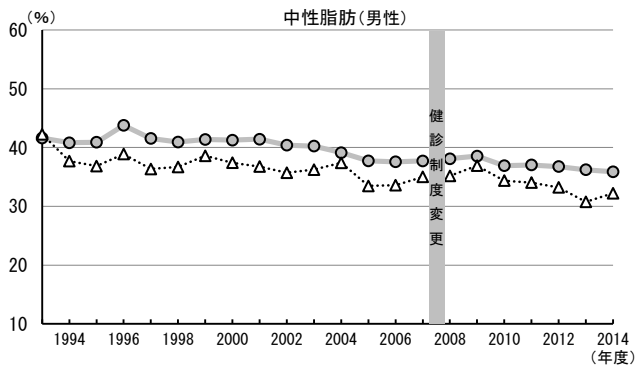
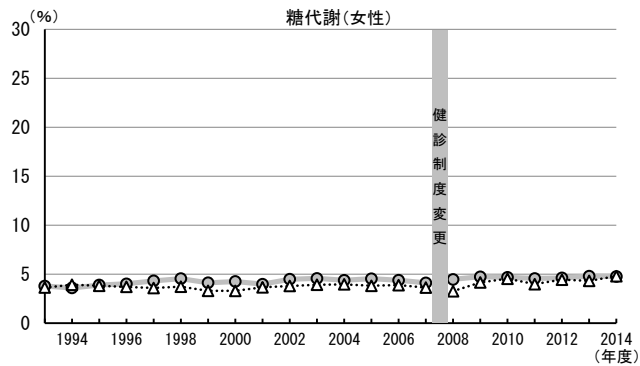
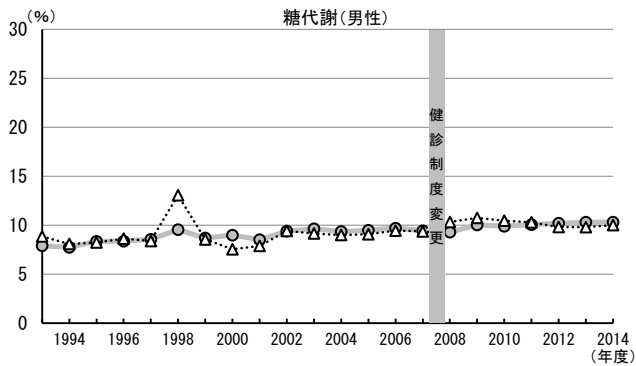
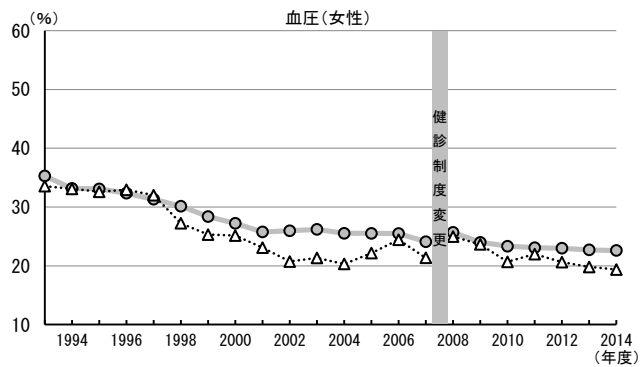
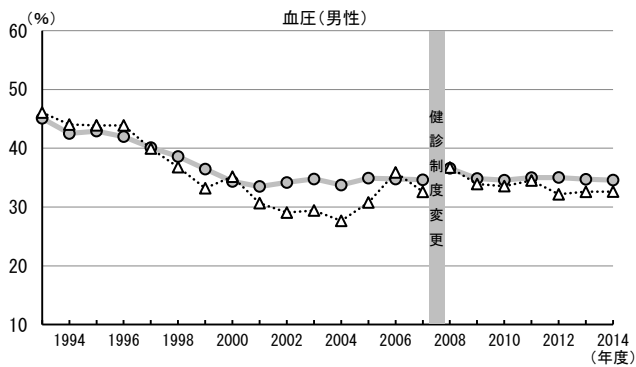
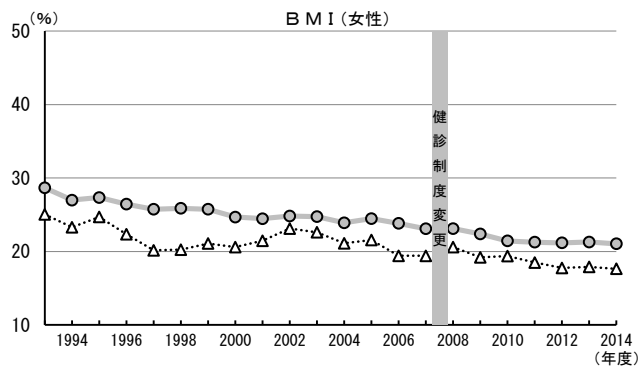
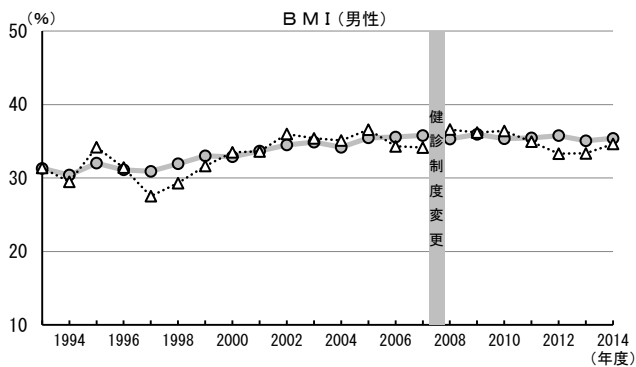
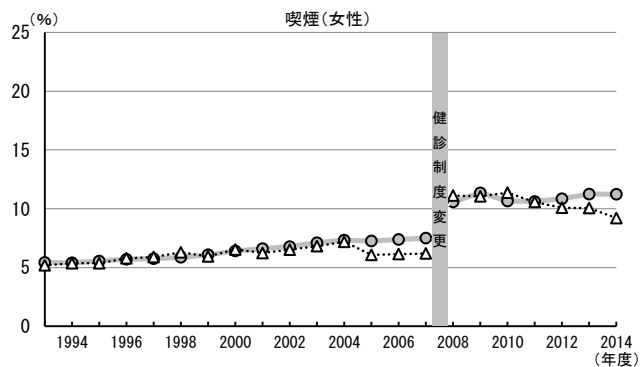
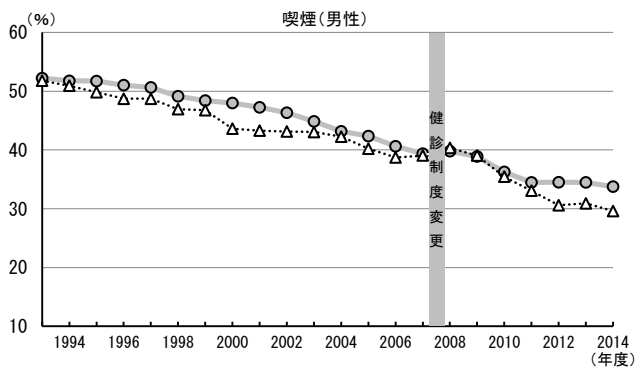
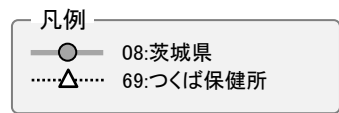


標準化死亡比	1.00	1.00	1.07	1.12	0.96	0.97	0.97	1.05	0.99	1.07	1.08	0.94	1.16	0.86
死亡数	5079	1685	275	219	159	387	58	740	183	488	47	139	292	74
期待死亡数	5057.7	1681.1	256.7	196.3	165.1	397.4	60.0	702.6	185.4	455.1	43.6	148.5	251.5	85.7
期待死亡数との差	21.3	3.9	18.3	22.7	-6.1	-10.4	-2.0	37.4	-2.4	32.9	3.4	-9.5	40.5	-11.7
全国に比べて有意に高い													○	
全国に比べて有意に低い														



標準化死亡比	1.02	0.95	0.98	0.97	0.90	0.78	0.99	0.81	0.91	1.15	0.98	1.02	1.03	0.84	1.11	0.96
死亡数	4438	1032	126	152	71	115	102	39	45	862	136	476	65	93	310	90
期待死亡数	4340.0	1089.9	128.3	157.3	78.9	146.6	103.1	48.2	49.6	751.7	138.4	466.1	63.2	111.4	279.3	93.9
期待死亡数との差	98.0	-57.9	-2.3	-5.3	-7.9	-31.6	-1.1	-9.2	-4.6	110.3	-2.4	9.9	1.8	-18.4	30.7	-3.9
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い						○										

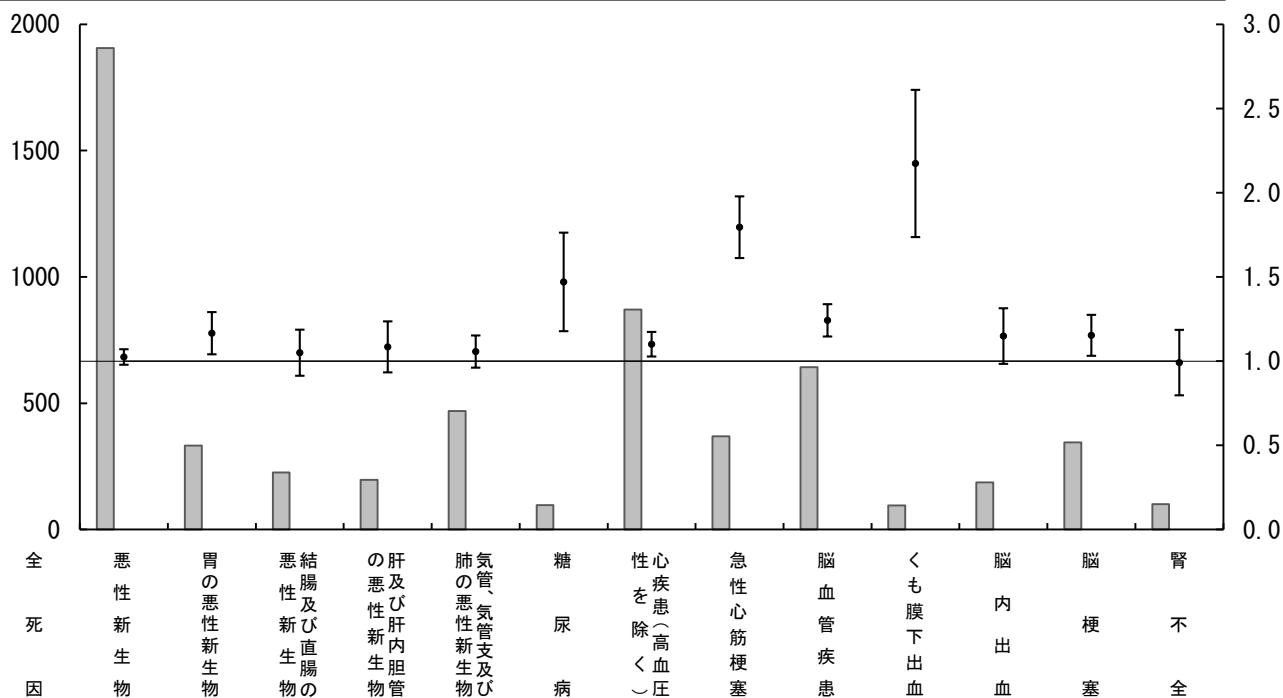
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくば保健所)



# 筑西保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

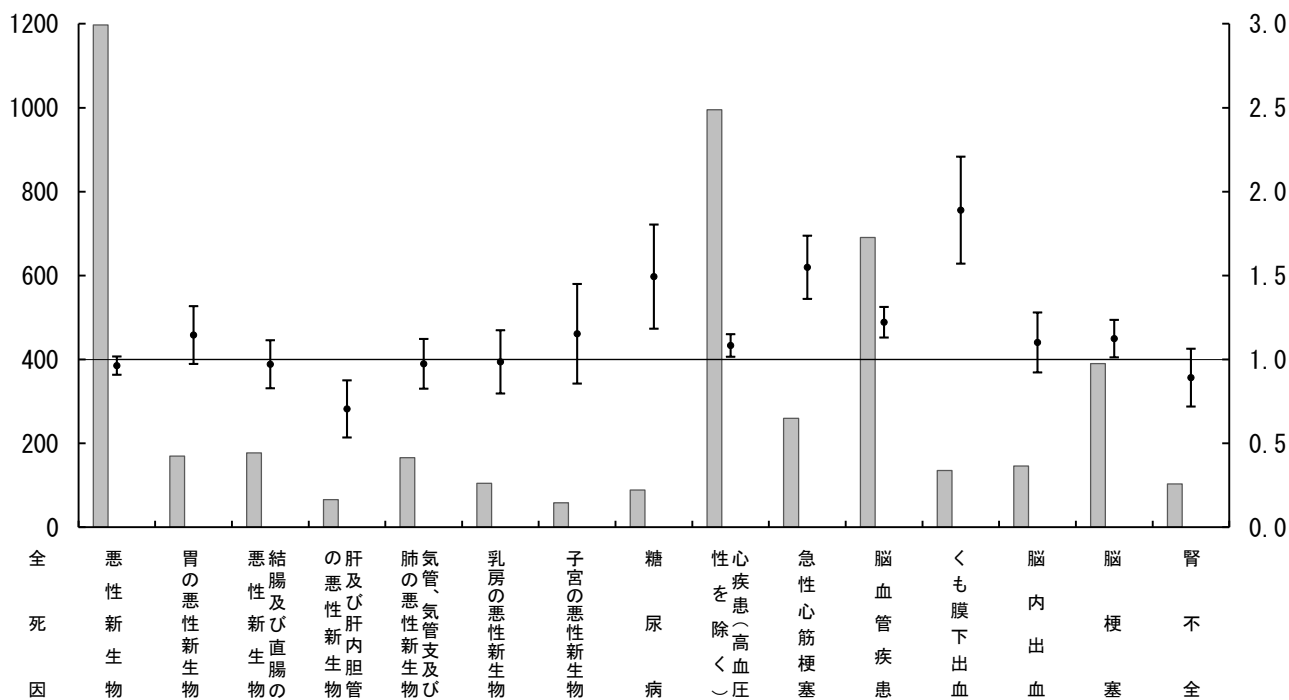
男女とも糖尿病と心疾患、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.11	1.02	1.17	1.05	1.08	1.06	1.47	1.10	1.80	1.24	2.17	1.15	1.15	0.99
死亡数	6266	1906	332	226	197	469	97	871	369	643	95	186	345	100
期待死亡数	5630.7	1860.3	284.8	215.3	181.6	443.8	66.0	791.6	205.6	517.6	43.7	161.9	299.2	100.9
期待死亡数との差	635.3	45.7	47.2	10.7	15.4	25.2	31.0	79.4	163.4	125.4	51.3	24.1	45.8	-0.9
全国に比べて有意に高い	○		○				○	○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

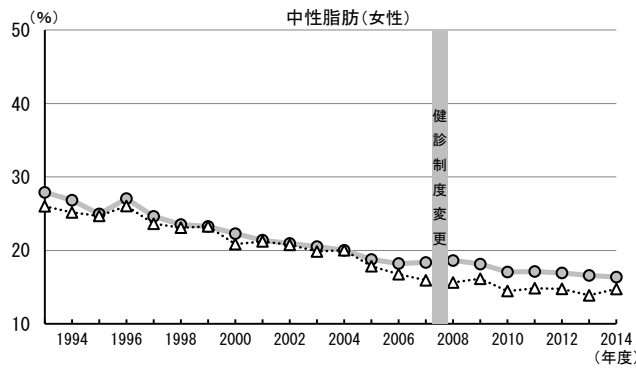
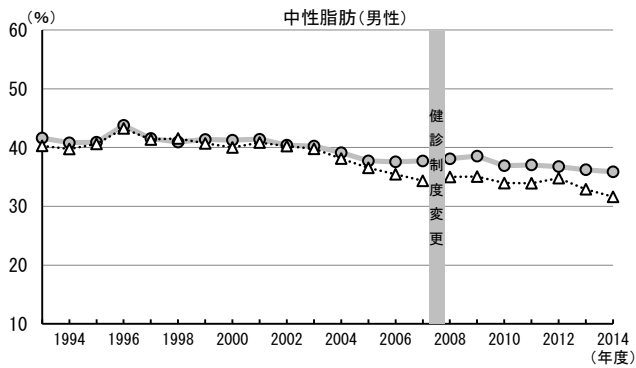
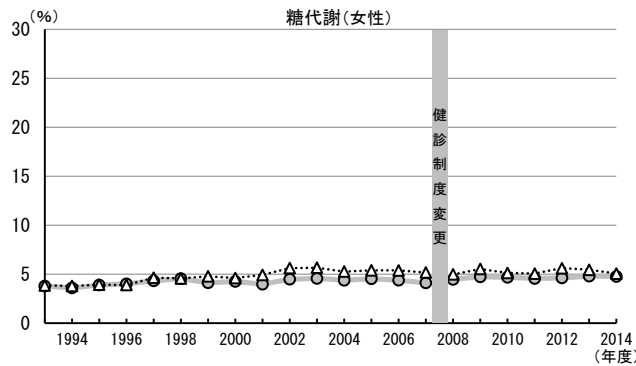
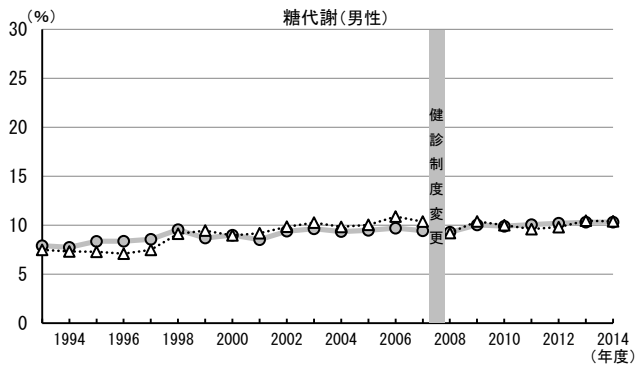
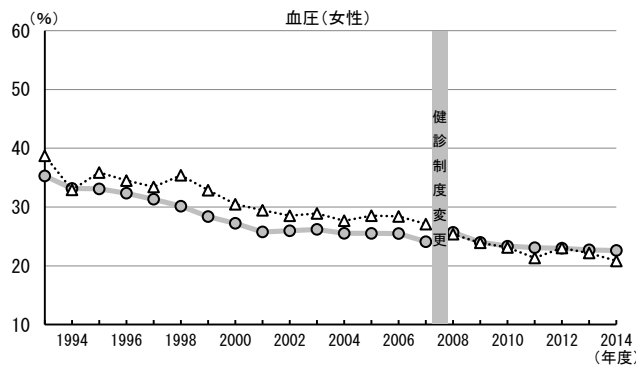
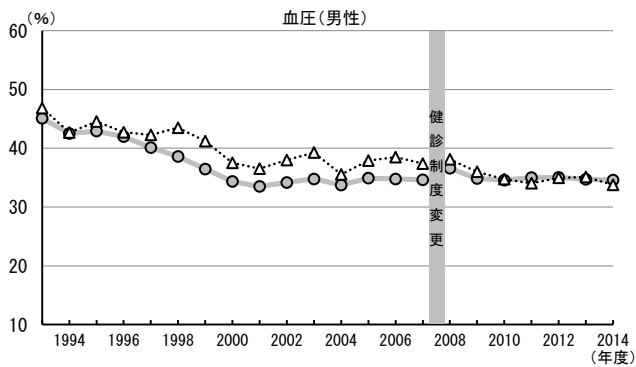
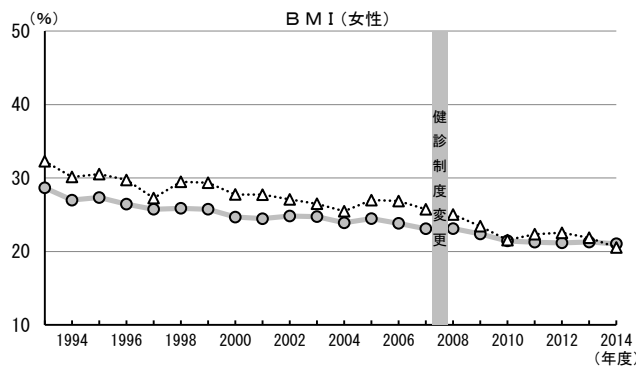
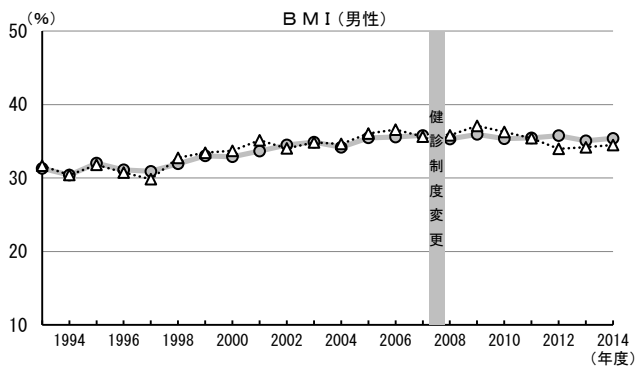
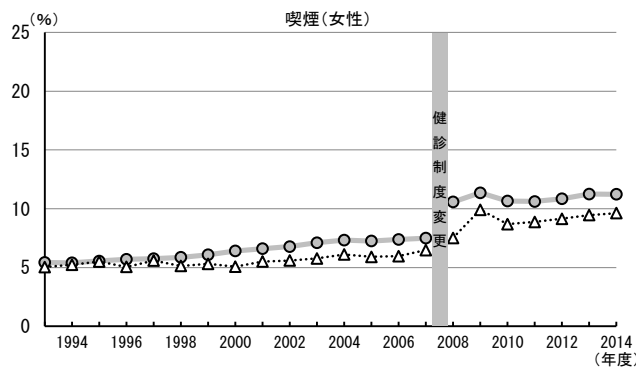
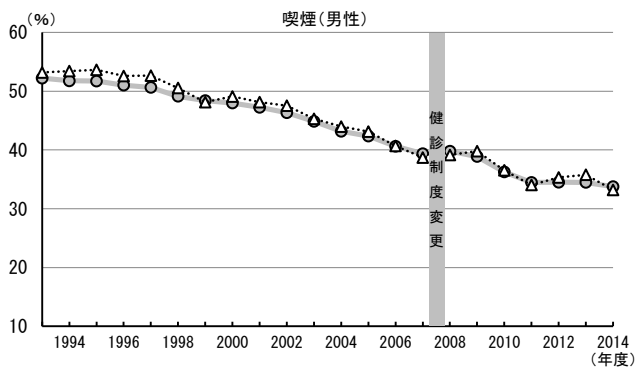
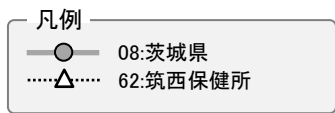
## 女性



標準化死亡比	1.06	0.96	1.15	0.97	0.71	0.97	0.99	1.15	1.49	1.08	1.55	1.22	1.89	1.10	1.12	0.89
死亡数	5482	1197	170	177	66	166	105	58	89	995	260	691	135	146	390	103
期待死亡数	5157.4	1242.6	148.4	182.2	93.6	170.4	106.5	50.3	59.6	918.5	167.8	565.6	71.4	132.6	346.9	115.5
期待死亡数との差	324.6	-45.6	21.6	-5.2	-27.6	-4.4	-1.5	7.7	29.4	76.5	92.2	125.4	63.6	13.4	43.1	-12.5
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○											



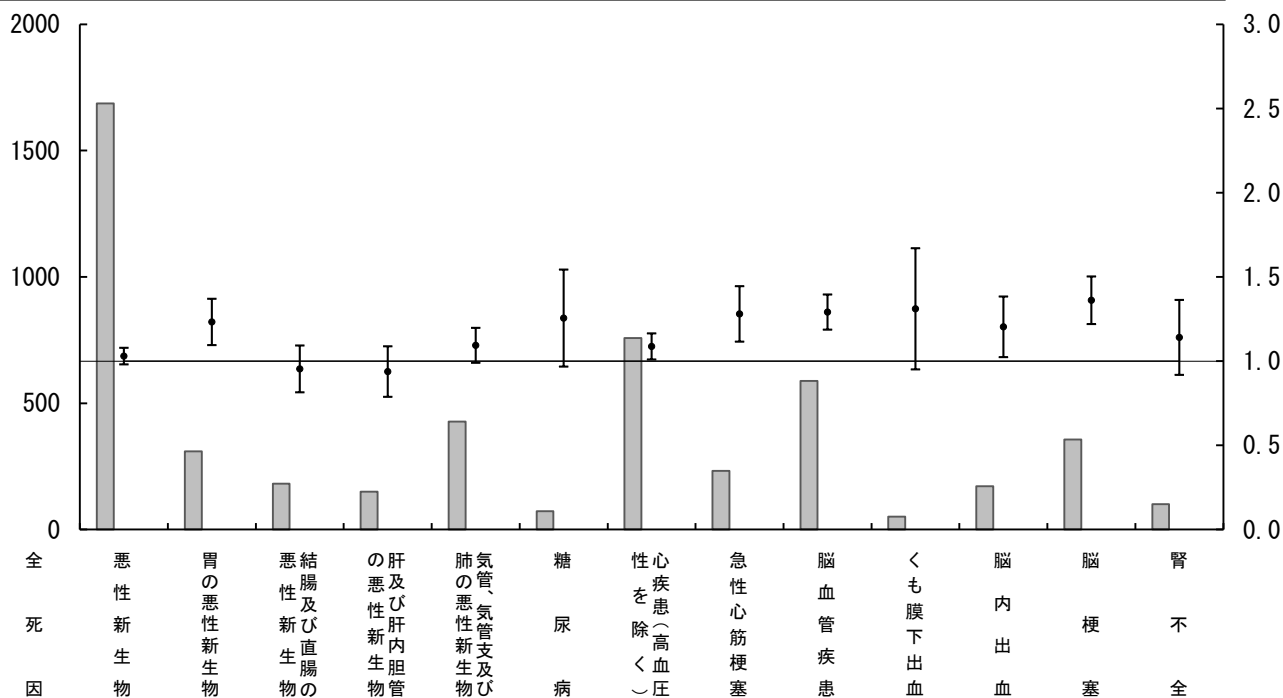
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(筑西保健所)



# 常総保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

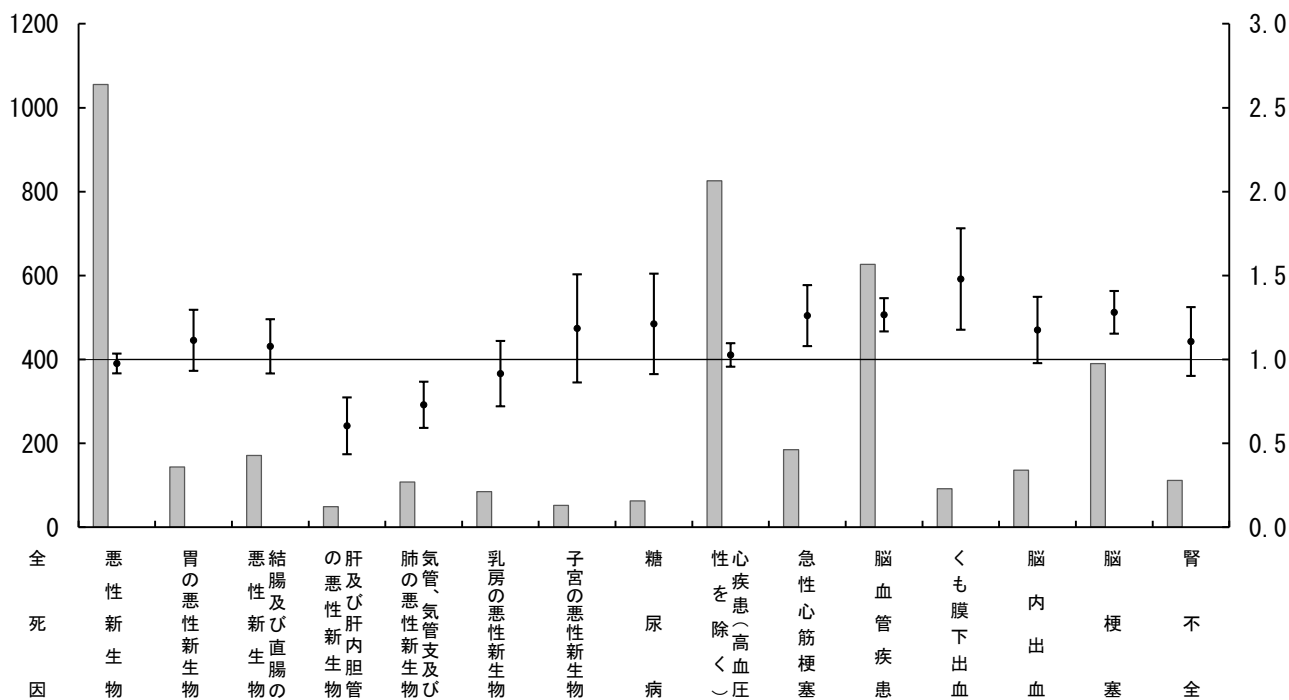
男女とも急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



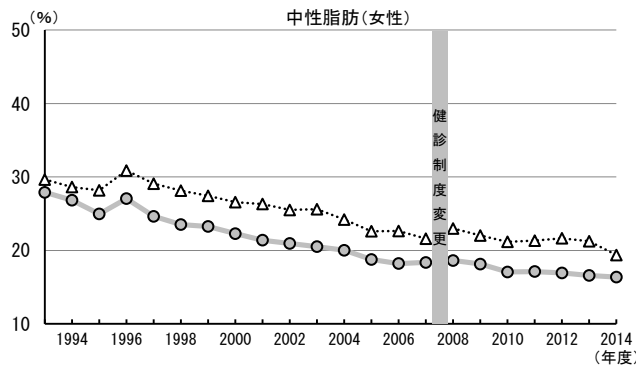
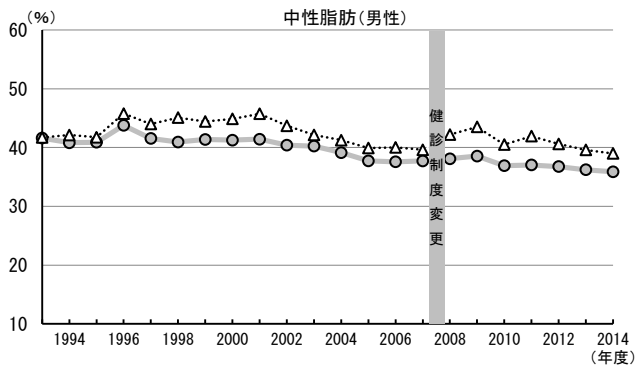
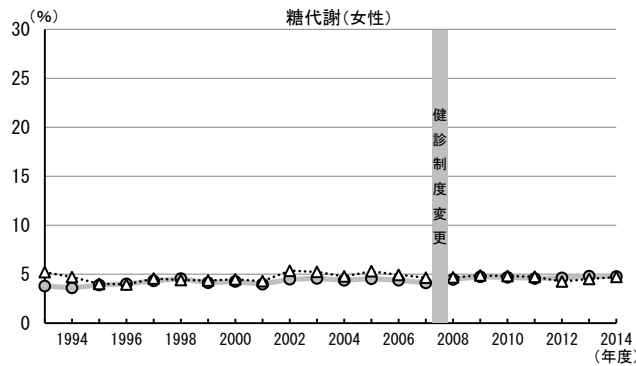
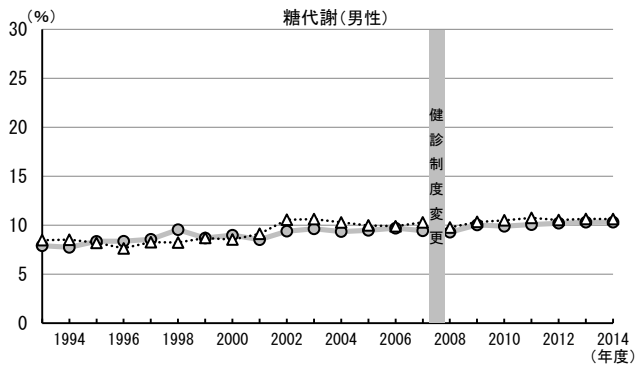
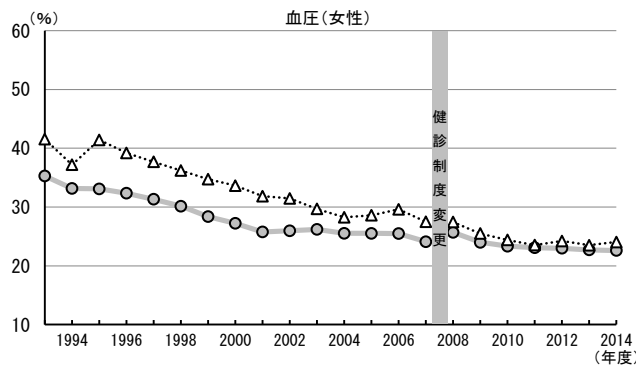
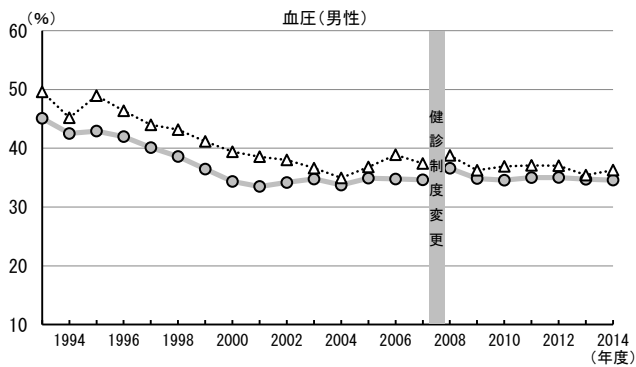
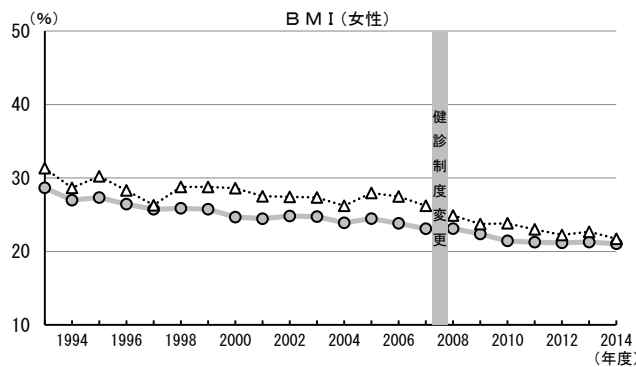
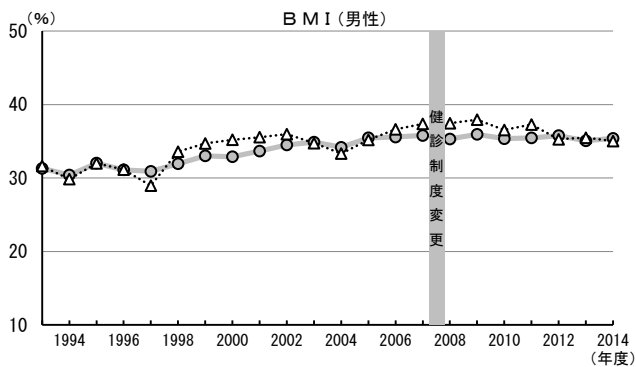
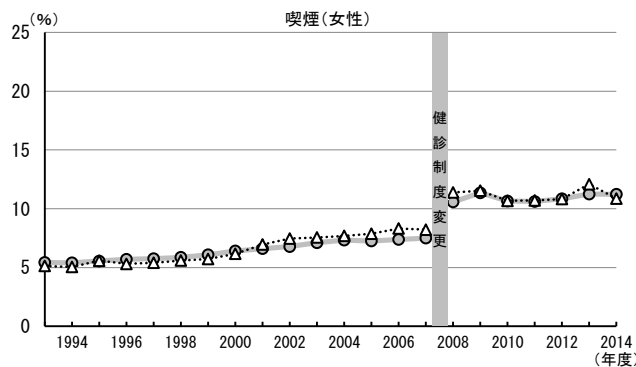
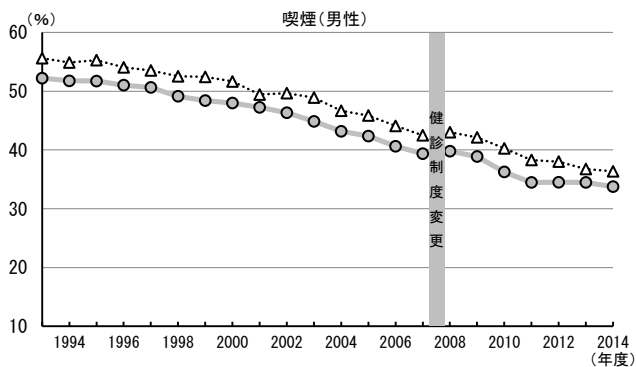
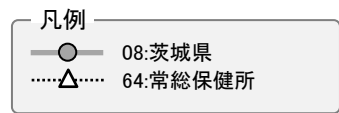
標準化死亡比	1.10	1.03	1.23	0.95	0.94	1.09	1.26	1.09	1.28	1.29	1.31	1.20	1.36	1.14
死亡数	5468	1687	309	181	150	427	73	758	232	588	51	172	357	101
期待死亡数	4961.6	1638.0	250.7	189.7	159.9	390.4	58.1	697.1	181.2	455.4	38.9	142.9	262.2	88.5
期待死亡数との差	506.4	49.0	58.3	-8.7	-9.9	36.6	14.9	60.9	50.8	132.6	12.1	29.1	94.8	12.5
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.09	0.98	1.11	1.08	0.60	0.73	0.92	1.19	1.21	1.03	1.26	1.27	1.48	1.18	1.28	1.11
死亡数	4910	1055	144	171	49	108	85	52	63	826	185	627	92	136	390	112
期待死亡数	4510.5	1080.8	129.3	158.6	81.0	148.0	92.8	43.9	52.0	804.4	146.7	495.2	62.2	115.7	304.5	101.2
期待死亡数との差	399.5	-25.8	14.7	12.4	-32.0	-40.0	-7.8	8.1	11.0	21.6	38.3	131.8	29.8	20.3	85.5	10.8
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○	○										

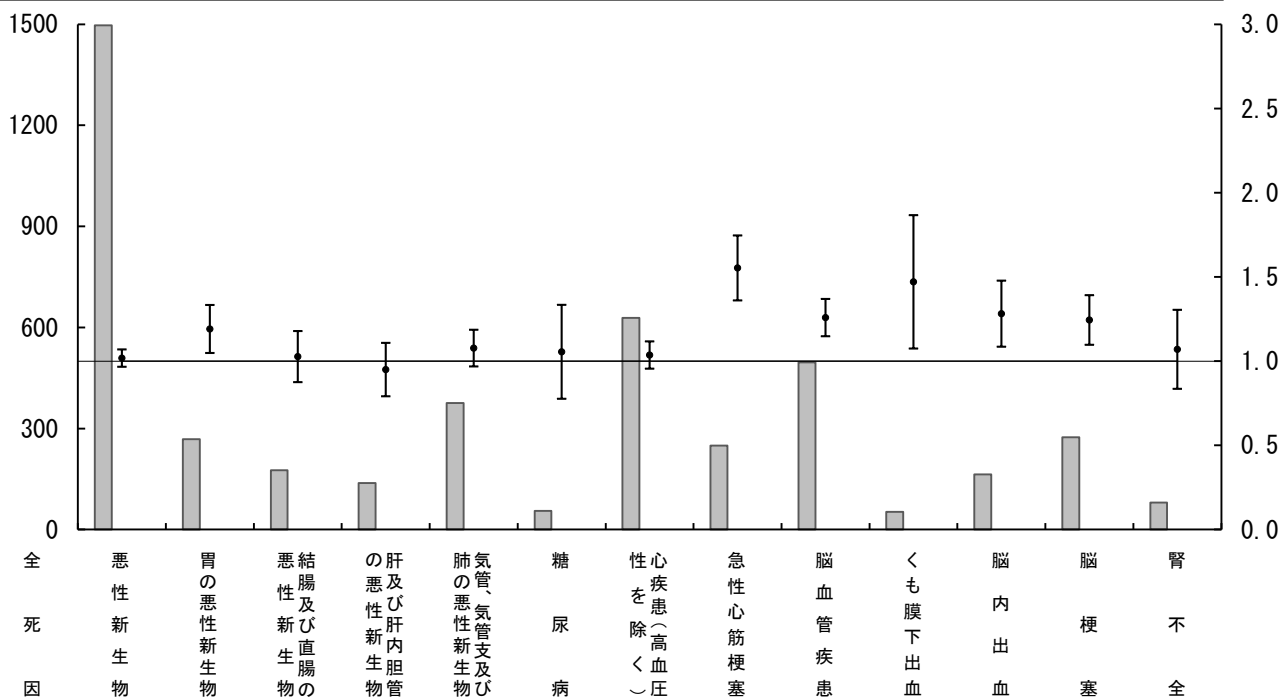
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常総保健所)



# 古河保健所 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

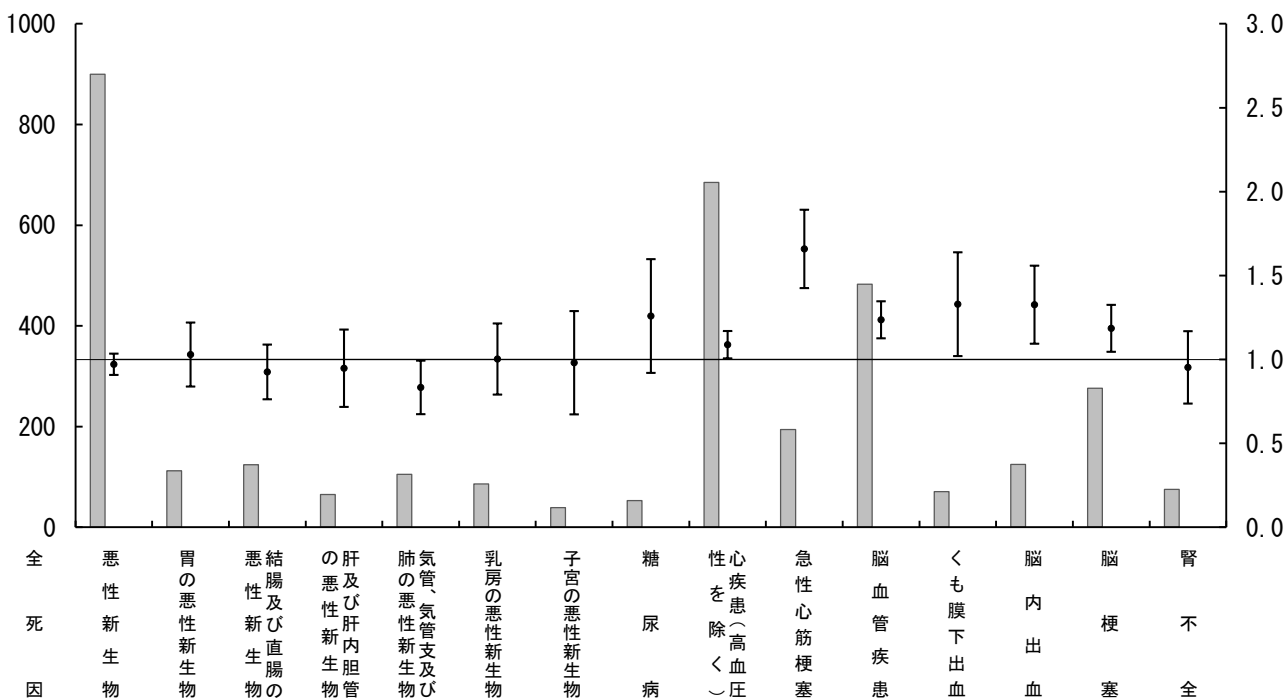
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、女性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



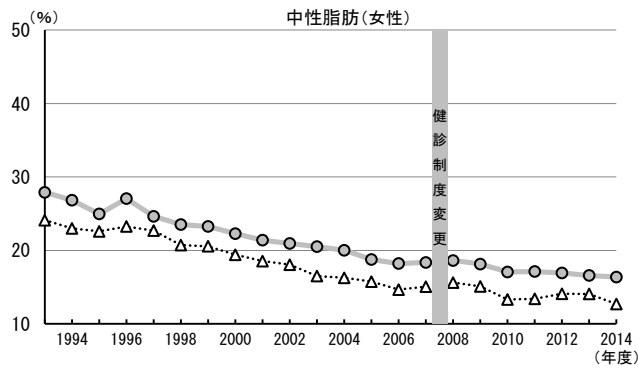
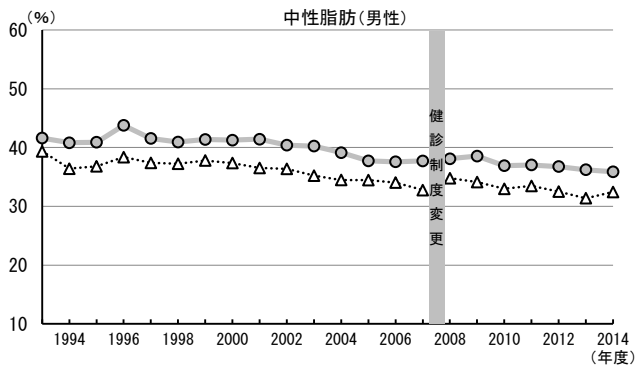
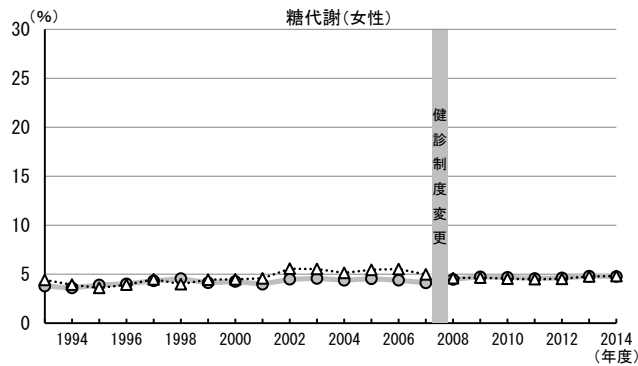
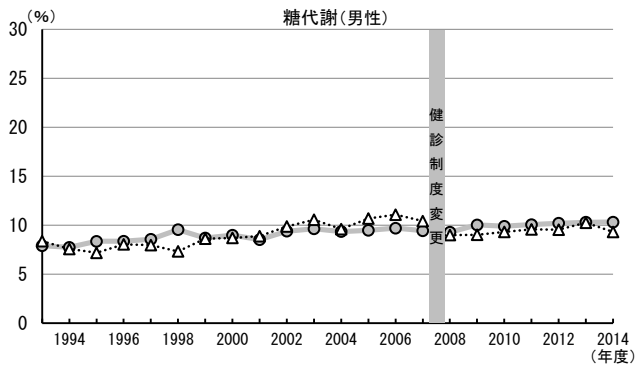
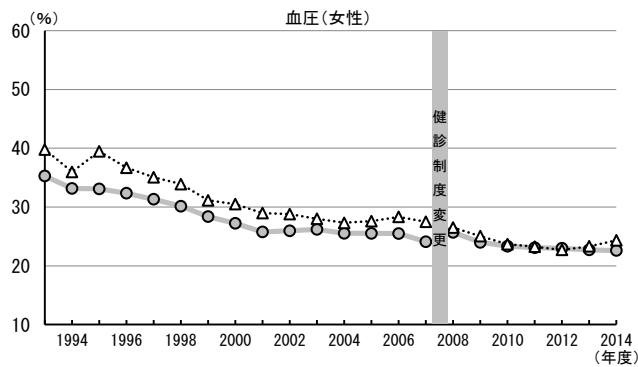
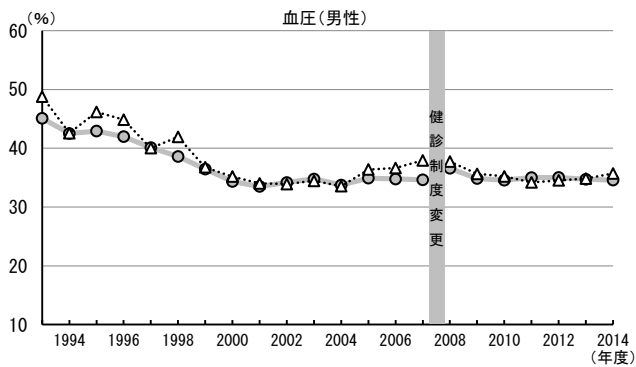
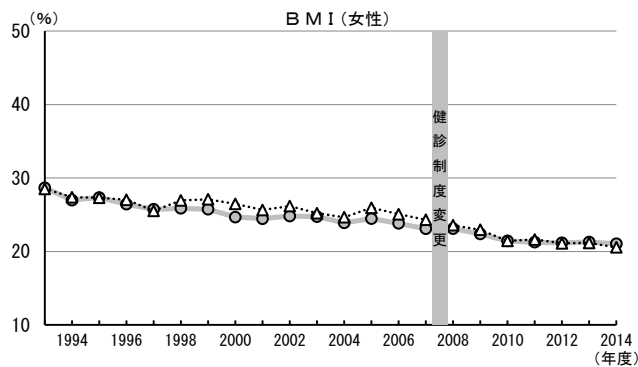
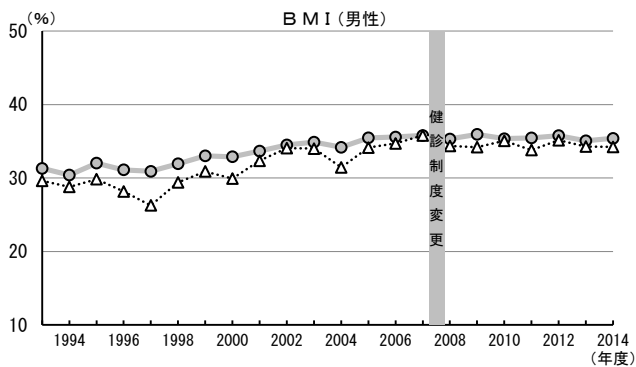
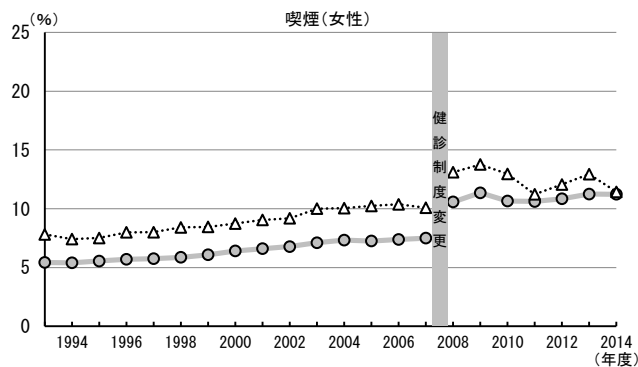
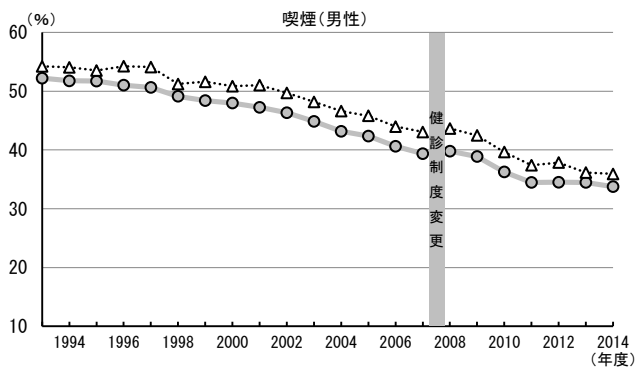
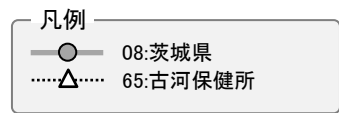
標準化死亡比	1.08	1.02	1.19	1.03	0.95	1.08	1.06	1.04	1.55	1.26	1.47	1.28	1.24	1.07
死亡数	4709	1497	268	176	138	376	55	628	249	496	53	164	274	80
期待死亡数	4348.8	1470.6	225.1	171.4	145.3	349.0	52.1	606.1	160.3	394.1	36.0	128.0	220.2	74.8
期待死亡数との差	360.2	26.4	42.9	4.6	-7.3	27.0	2.9	21.9	88.7	101.9	17.0	36.0	53.8	5.2
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.10	0.97	1.03	0.93	0.95	0.83	1.00	0.98	1.26	1.09	1.66	1.24	1.33	1.33	1.19	0.95
死亡数	3996	900	112	124	65	105	86	39	53	685	194	483	71	125	276	75
期待死亡数	3632.5	926.7	108.8	133.9	68.6	126.0	85.8	39.8	42.1	629.6	117.0	390.7	53.4	94.2	232.8	78.7
期待死亡数との差	363.5	-26.7	3.2	-9.9	-3.6	-21.0	0.2	-0.8	10.9	55.4	77.0	92.3	17.6	30.8	43.2	-3.7
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い						○										

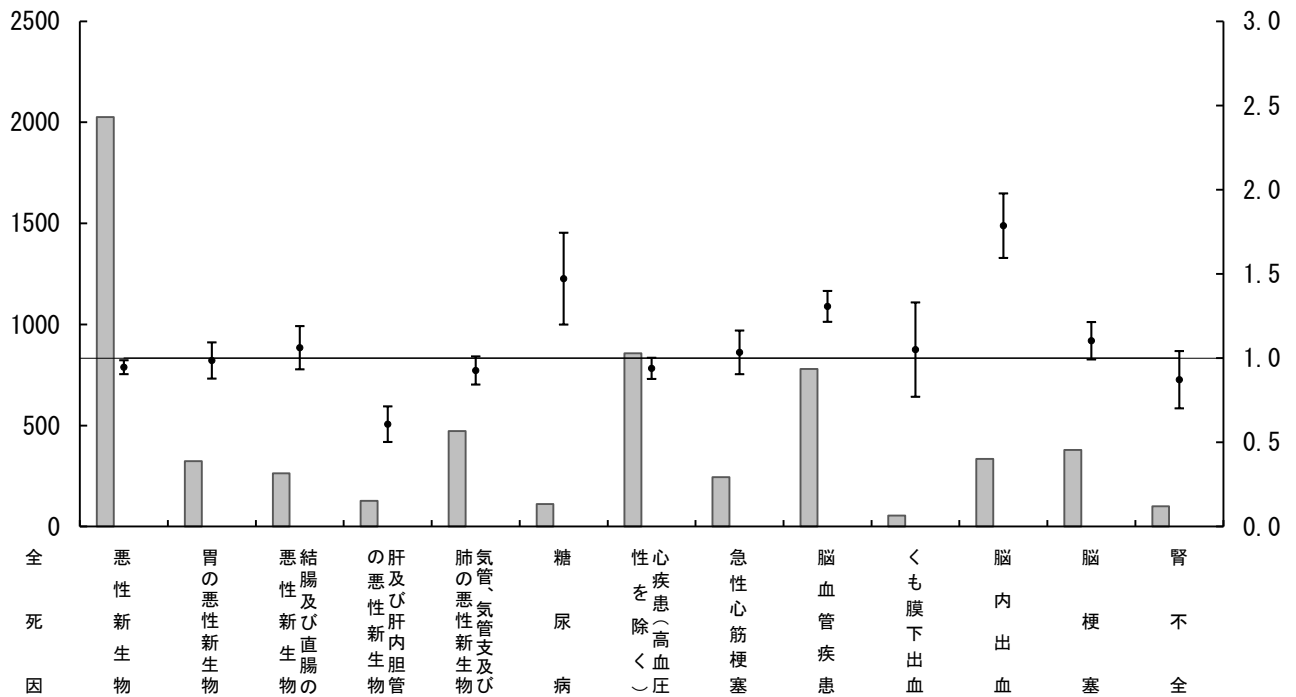
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(古河保健所)



# 水戸市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

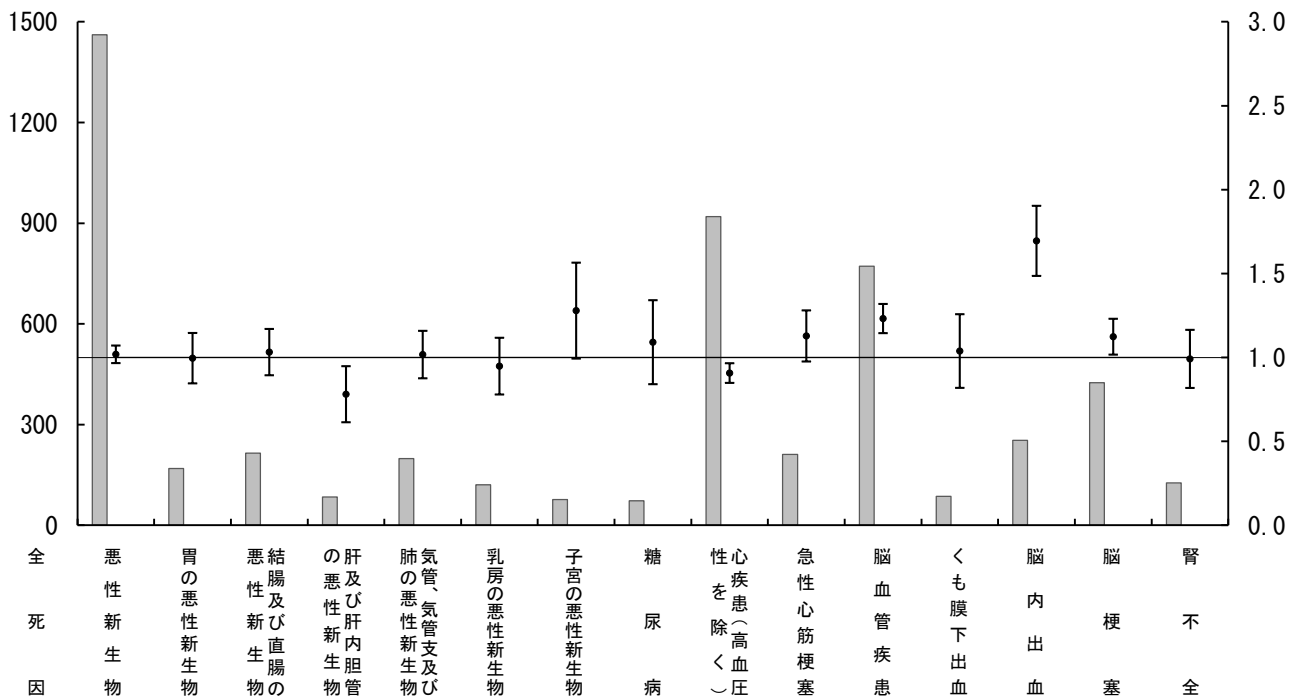
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



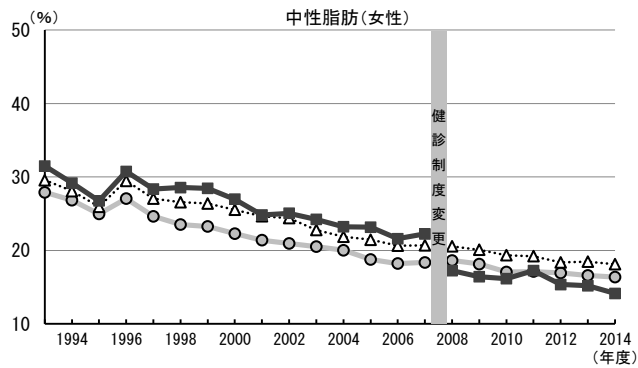
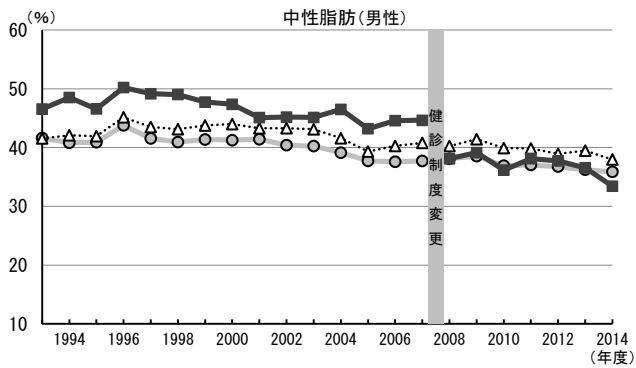
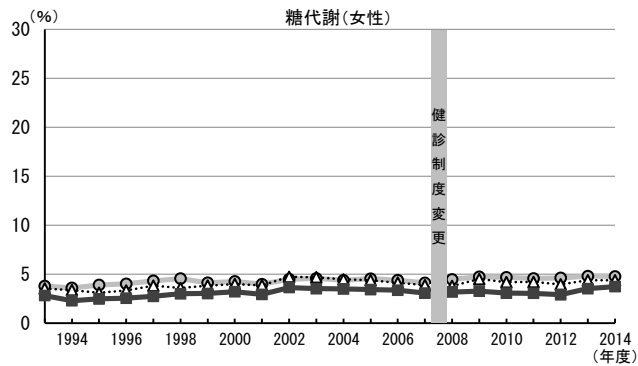
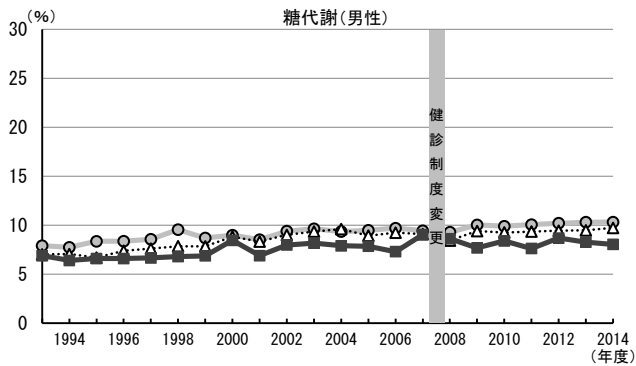
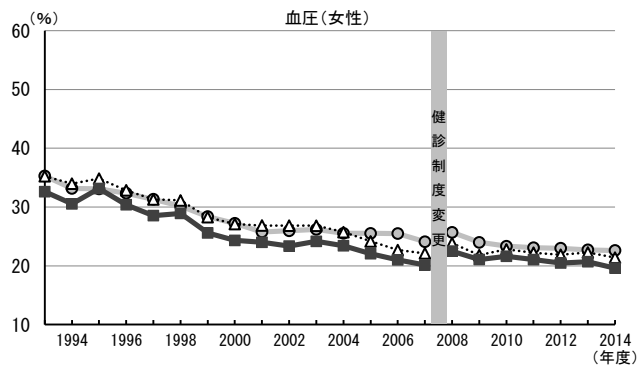
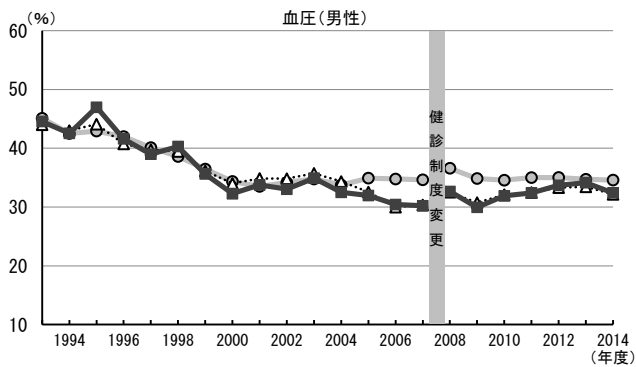
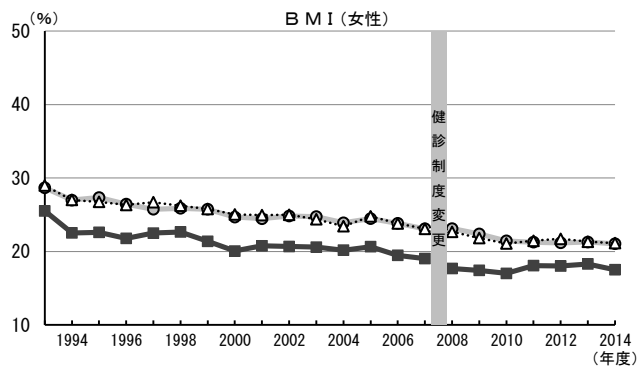
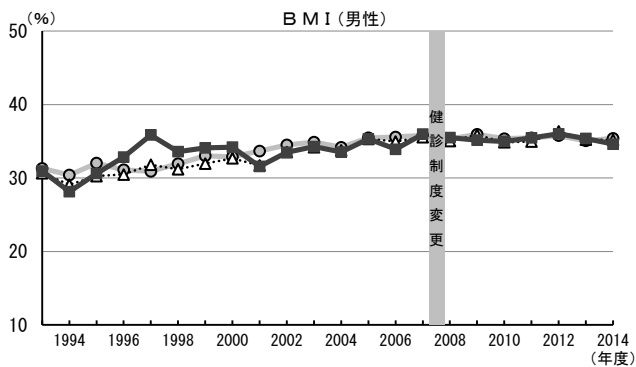
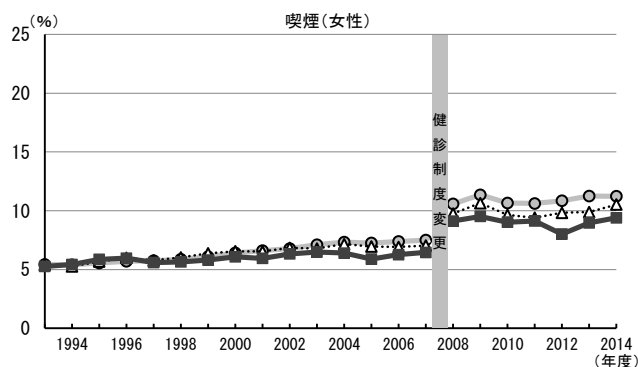
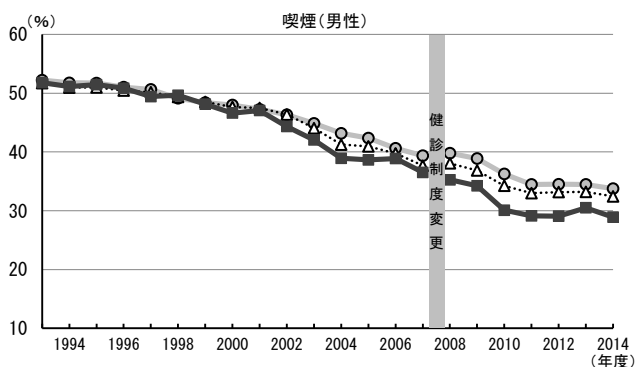
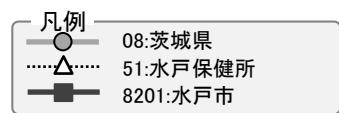
標準化死亡比	0.98	0.95	0.99	1.06	0.61	0.93	1.47	0.94	1.03	1.31	1.05	1.79	1.10	0.87
死亡数	6385	2026	323	263	127	473	112	857	245	780	54	334	379	101
期待死亡数	6509.0	2141.5	327.6	247.7	209.0	510.5	76.1	912.5	236.9	596.7	51.4	187.0	343.5	115.8
期待死亡数との差	-124.0	-115.5	-4.6	15.3	-82.0	-37.5	35.9	-55.5	8.1	183.3	2.6	147.0	35.5	-14.8
全国に比べて有意に高い							○			○		○		
全国に比べて有意に低い		○			○									

## 女性



標準化死亡比	1.00	1.02	1.00	1.03	0.78	1.02	0.95	1.28	1.09	0.91	1.13	1.23	1.04	1.69	1.12	0.99
死亡数	5755	1461	169	215	84	199	121	77	73	920	211	772	86	253	425	126
期待死亡数	5783.5	1434.1	169.7	208.3	107.5	195.6	127.6	60.2	66.9	1014.3	187.0	626.7	82.8	149.3	378.2	127.1
期待死亡数との差	-28.5	26.9	-0.7	6.7	-23.5	3.4	-6.6	16.8	6.1	-94.3	24.0	145.3	3.2	103.7	46.8	-1.1
全国に比べて有意に高い												○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○					○						

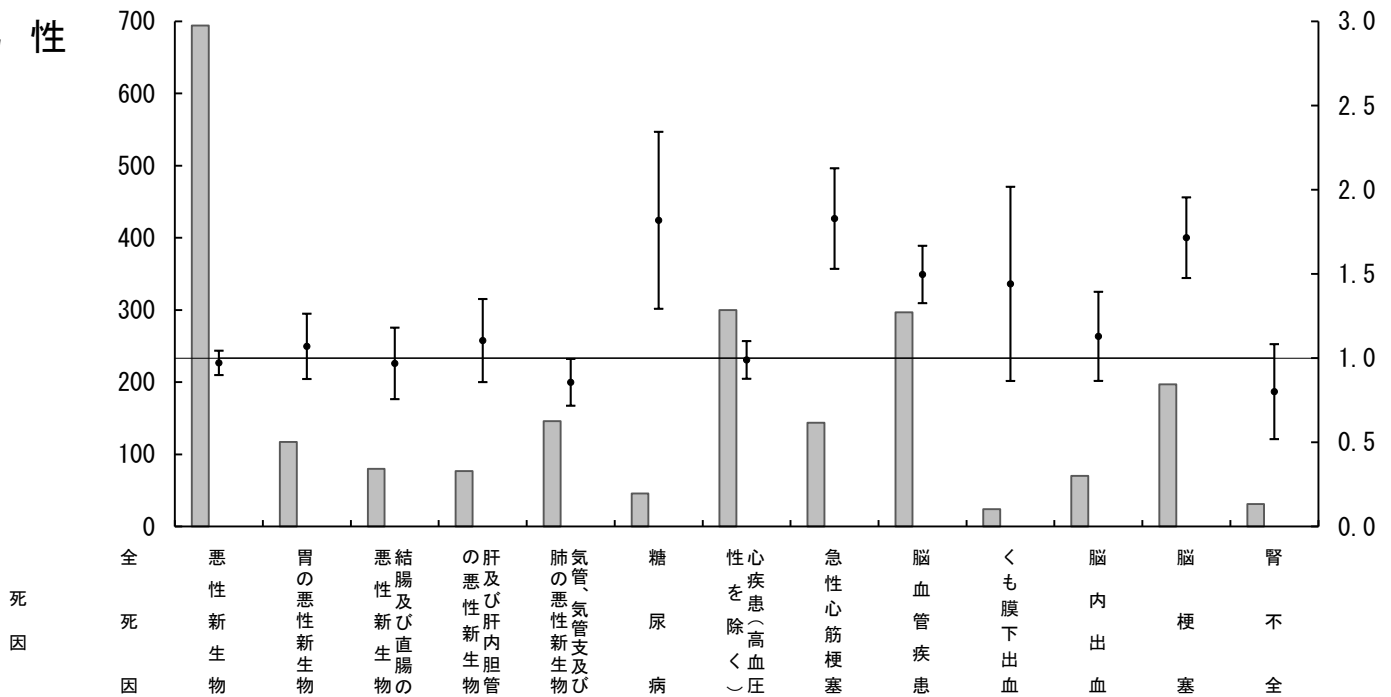
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(水戸市)



# 笠間市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

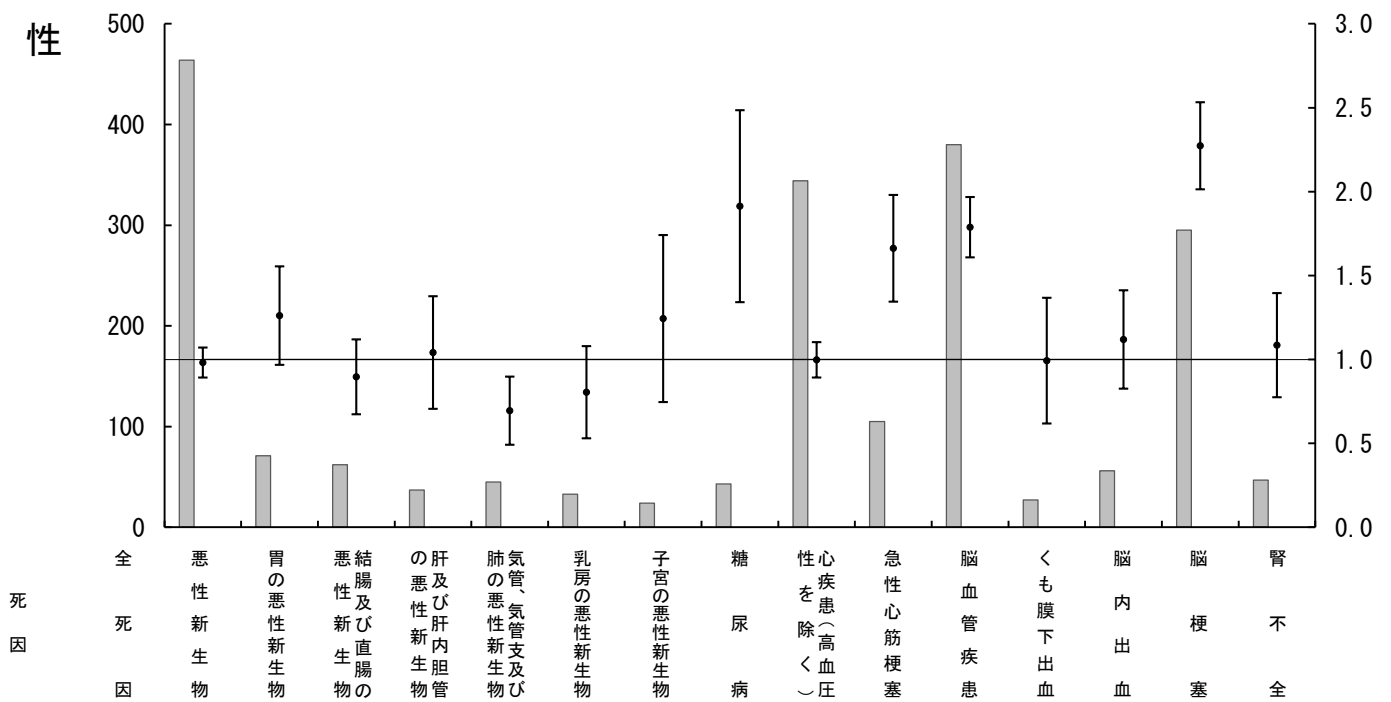
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.05	0.97	1.07	0.97	1.10	0.86	1.82	0.99	1.83	1.50	1.44	1.13	1.72	0.80
死亡数	2270	694	117	80	77	146	46	300	144	297	24	70	197	31
期待死亡数	2157.7	714.2	109.4	82.6	69.7	170.5	25.3	303.3	78.7	198.4	16.7	62.0	114.9	38.7
期待死亡数との差	112.3	-20.2	7.6	-2.6	7.3	-24.5	20.7	-3.3	65.3	98.6	7.3	8.0	82.1	-7.7
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○			○	
全国に比べて有意に低い						○								

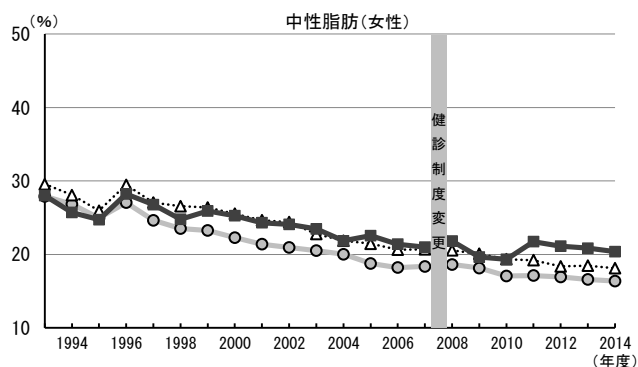
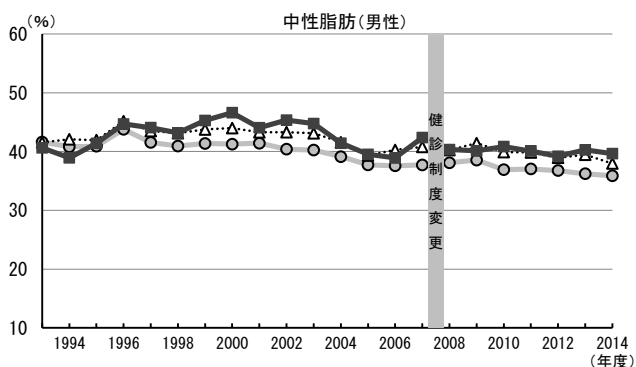
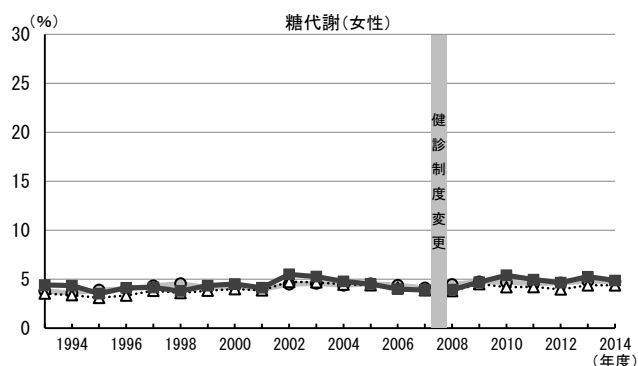
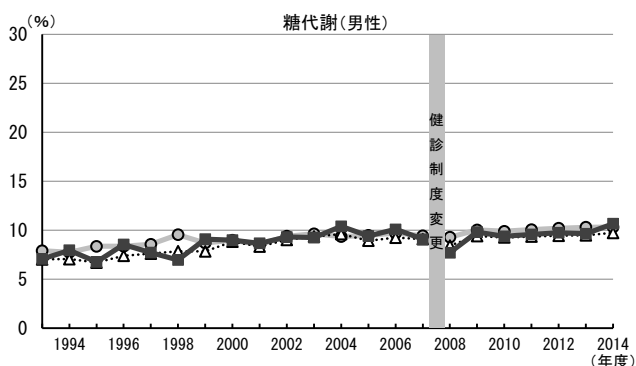
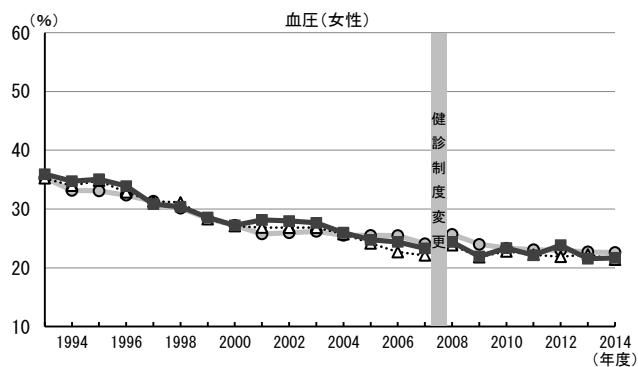
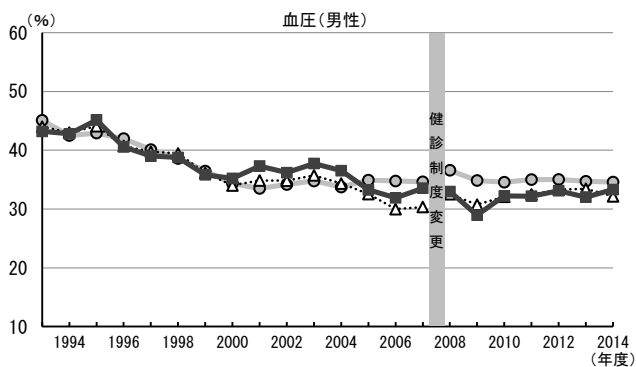
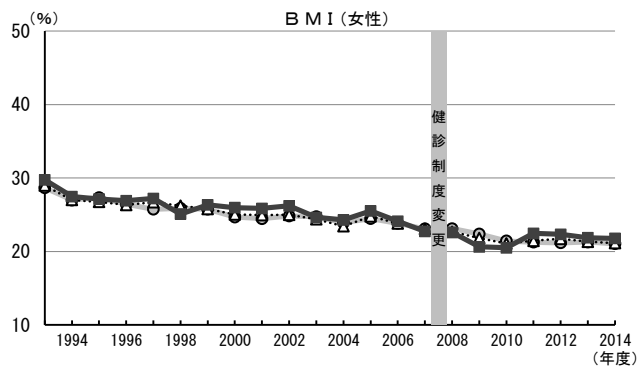
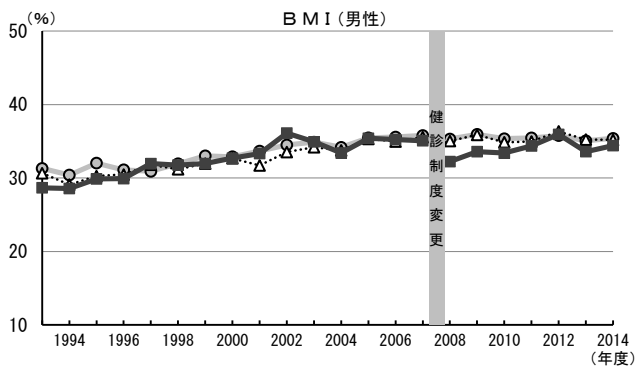
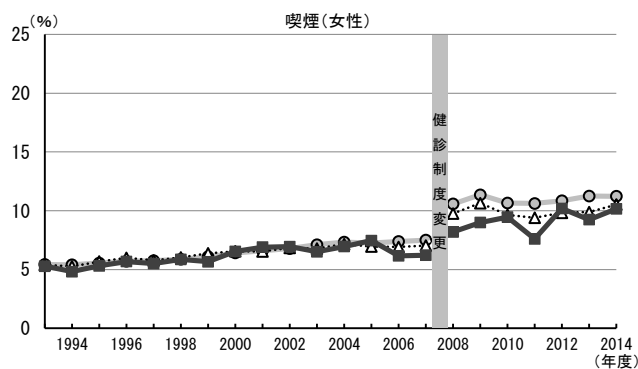
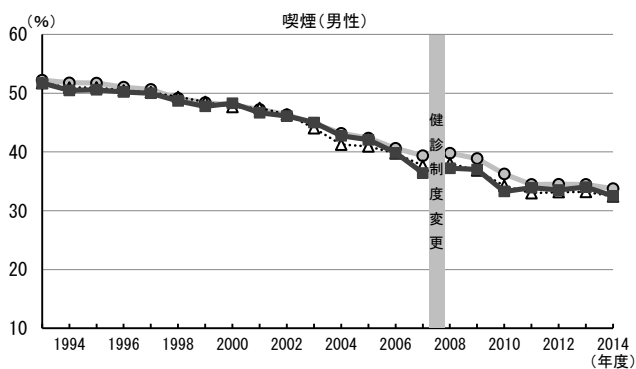
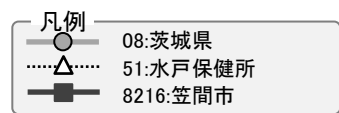
## 女性



標準化死亡比	1.07	0.98	1.26	0.90	1.04	0.69	0.80	1.24	1.91	1.00	1.66	1.79	0.99	1.12	2.27	1.09
死亡数	2083	464	71	62	37	45	33	24	43	344	105	380	27	56	295	47
期待死亡数	1943.5	472.7	56.3	69.2	35.5	64.8	41.0	19.3	22.5	344.7	63.2	212.5	27.2	50.0	129.8	43.3
期待死亡数との差	139.5	-8.7	14.7	-7.2	1.5	-19.8	-8.0	4.7	20.5	-0.7	41.8	167.5	-0.2	6.0	165.2	3.7
全国に比べて有意に高い	○								○		○	○			○	
全国に比べて有意に低い						○										



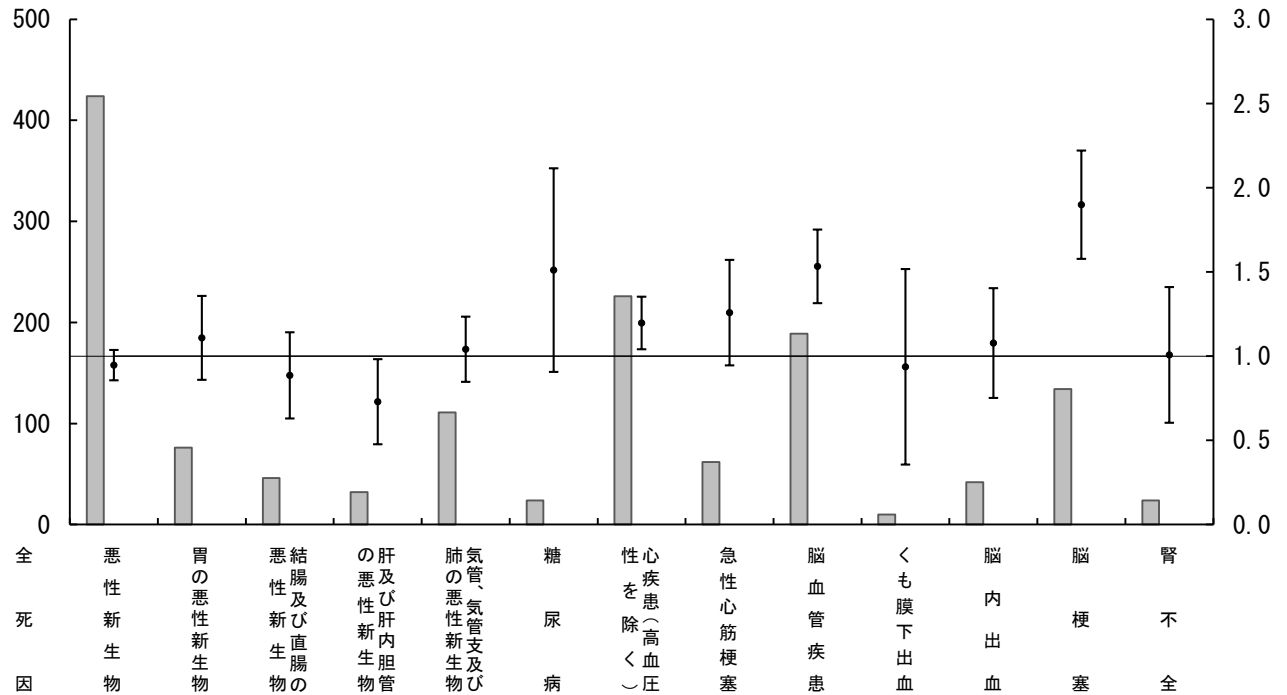
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(笠間市)



# 小美玉市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

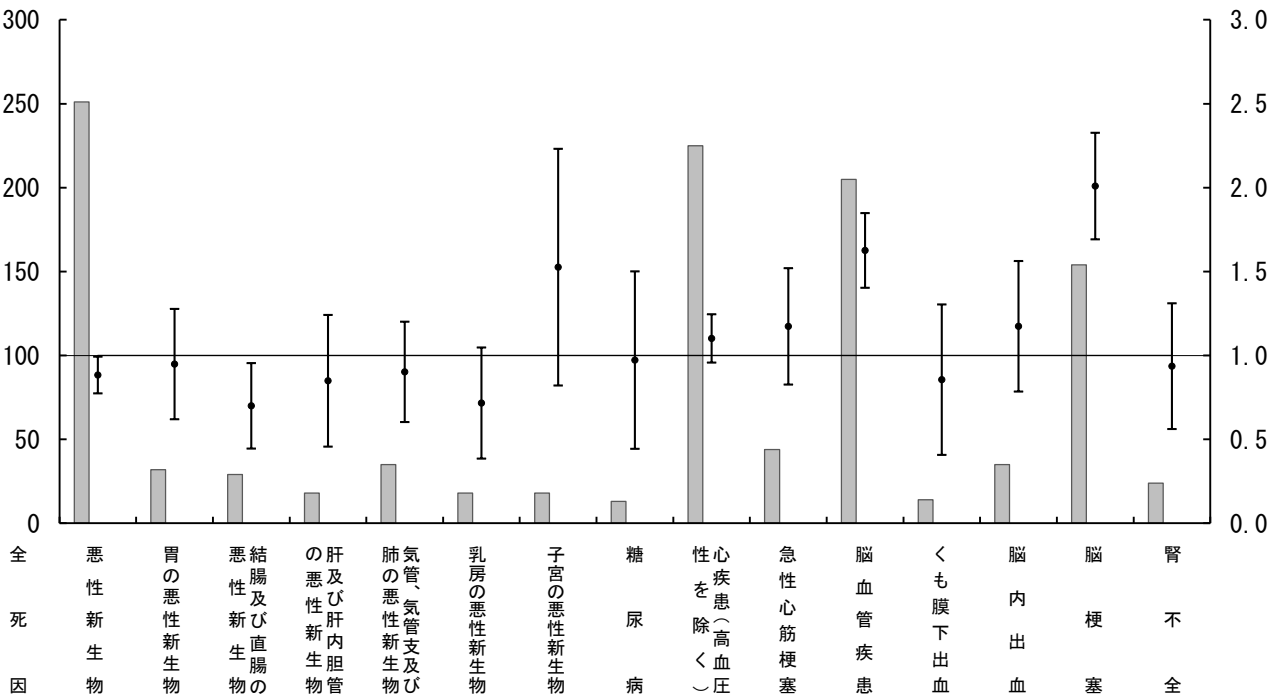
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



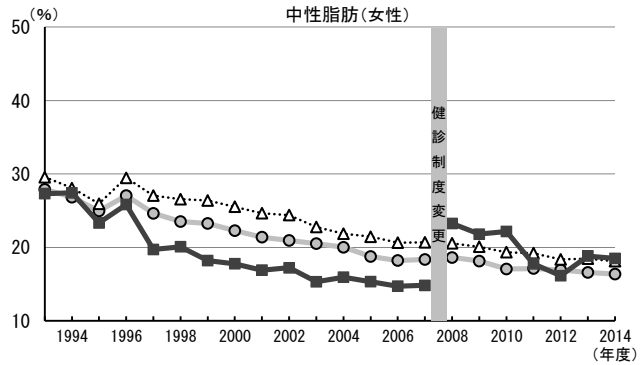
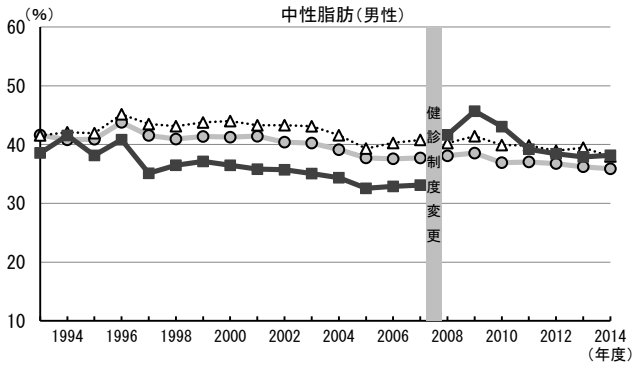
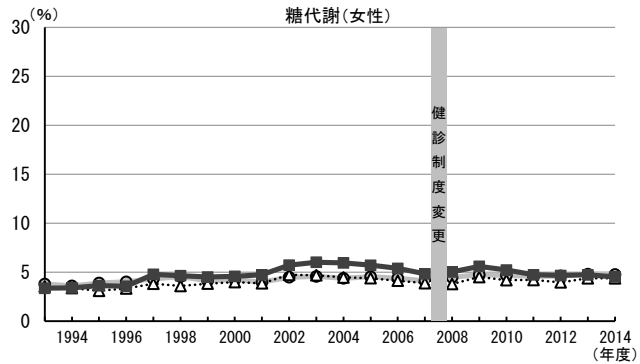
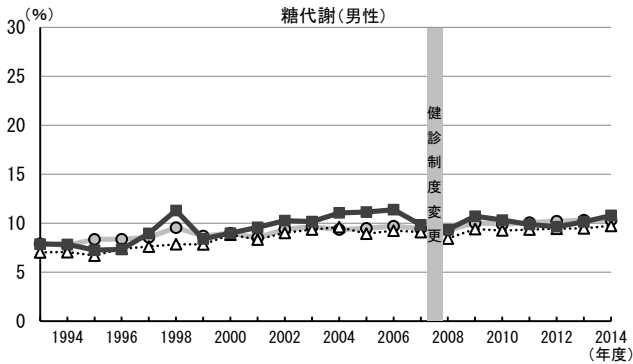
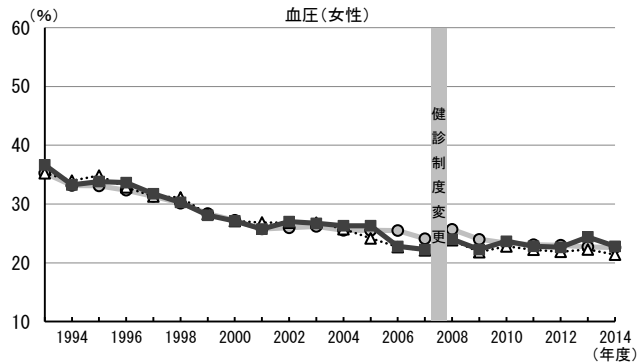
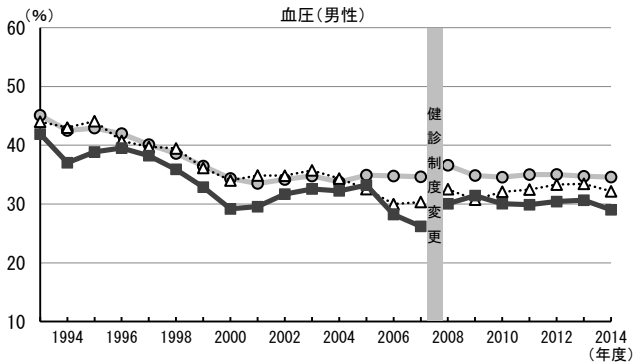
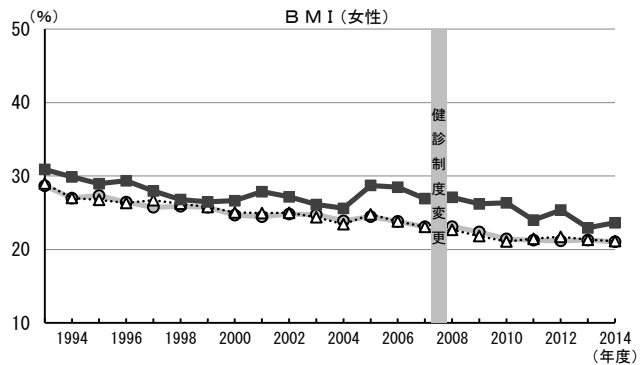
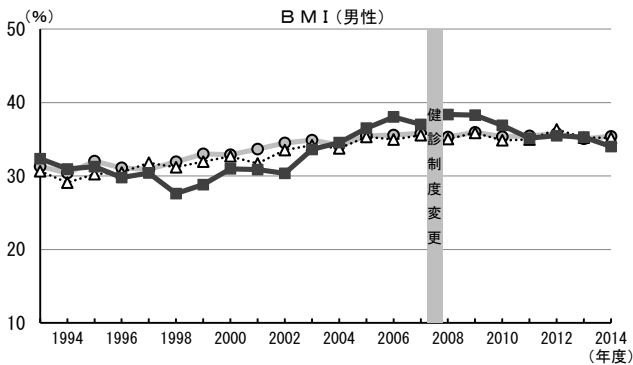
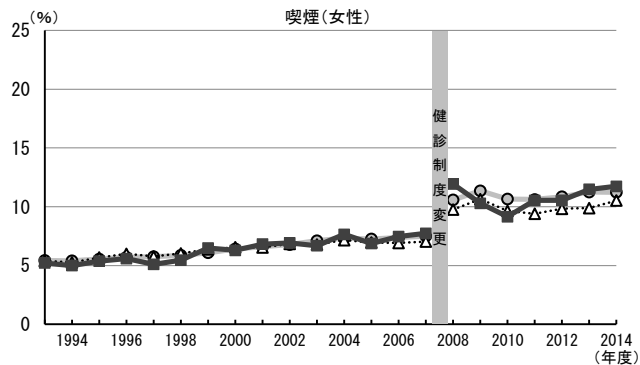
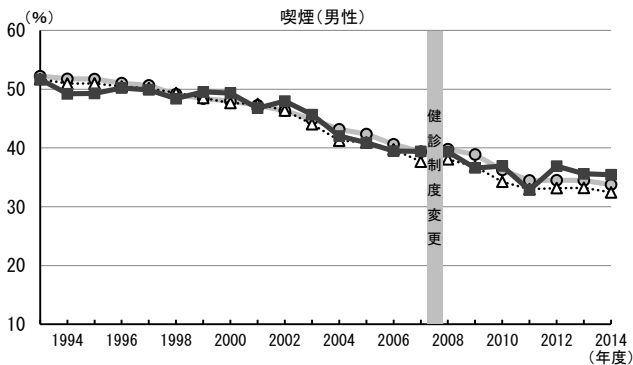
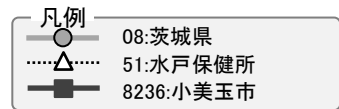
標準化死亡比	1.12	0.95	1.11	0.89	0.73	1.04	1.51	1.20	1.26	1.53	0.94	1.08	1.90	1.01
死亡数	1506	424	76	46	32	111	24	226	62	189	10	42	134	24
期待死亡数	1348.6	448.0	68.6	51.9	43.9	106.6	15.9	188.8	49.3	123.3	10.7	39.0	70.6	23.8
期待死亡数との差	157.4	-24.0	7.4	-5.9	-11.9	4.4	8.1	37.2	12.7	65.7	-0.7	3.0	63.4	0.2
全国に比べて有意に高い	○							○		○			○	
全国に比べて有意に低い					○									

## 女性



標準化死亡比	1.13	0.88	0.95	0.70	0.85	0.90	0.72	1.53	0.97	1.10	1.17	1.63	0.86	1.17	2.01	0.94
死亡数	1307	251	32	29	18	35	18	18	13	225	44	205	14	35	154	24
期待死亡数	1158.0	284.1	33.7	41.4	21.2	38.8	25.1	11.8	13.4	204.3	37.5	126.1	16.4	29.8	76.6	25.6
期待死亡数との差	149.0	-33.1	-1.7	-12.4	-3.2	-3.8	-7.1	6.2	-0.4	20.7	6.5	78.9	-2.4	5.2	77.4	-1.6
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い		○		○												

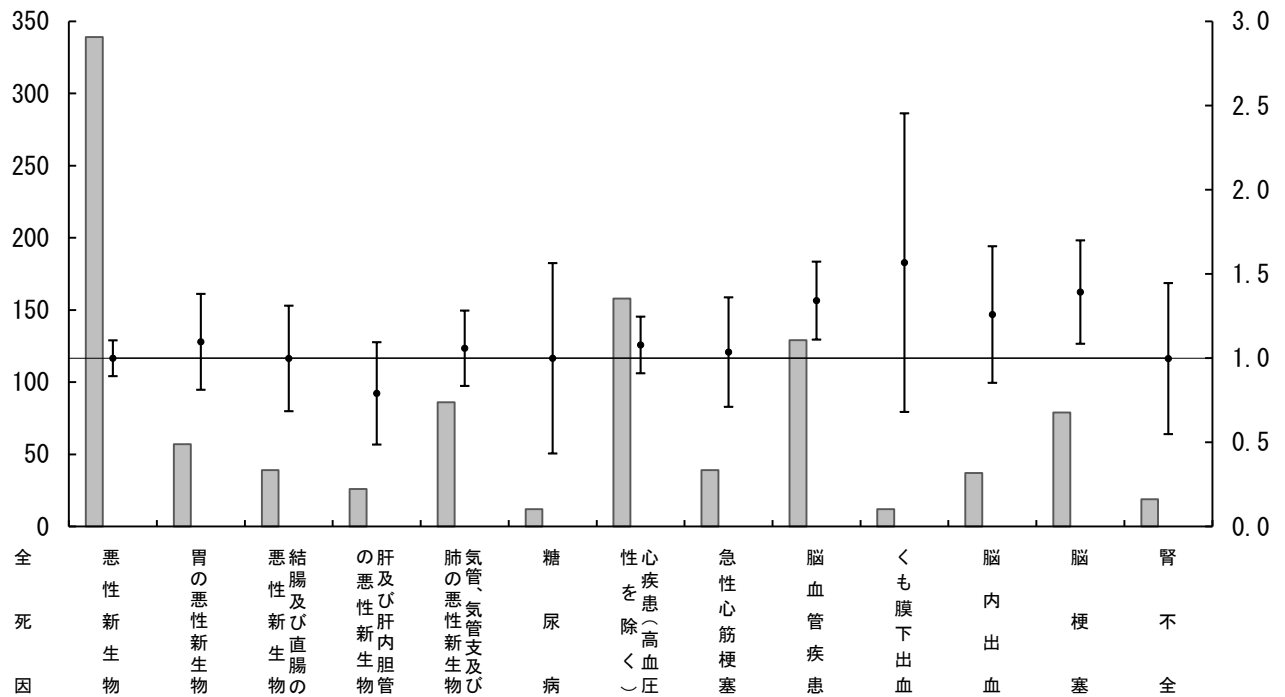
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(小美玉市)



# 茨城町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

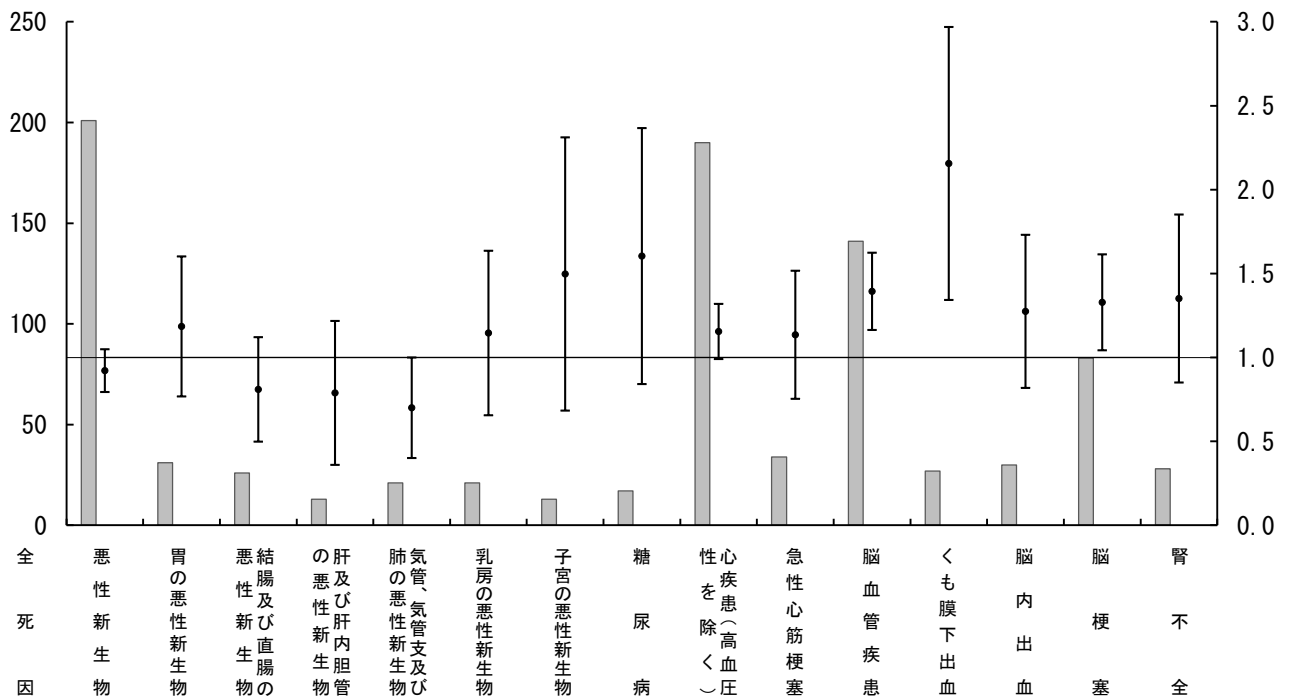
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



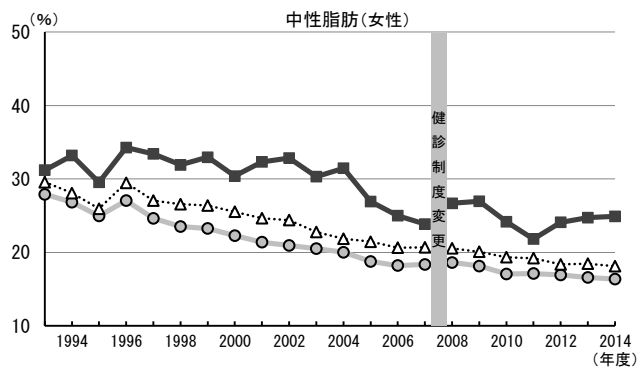
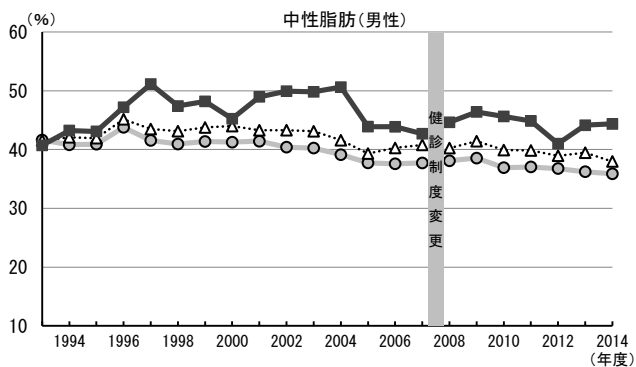
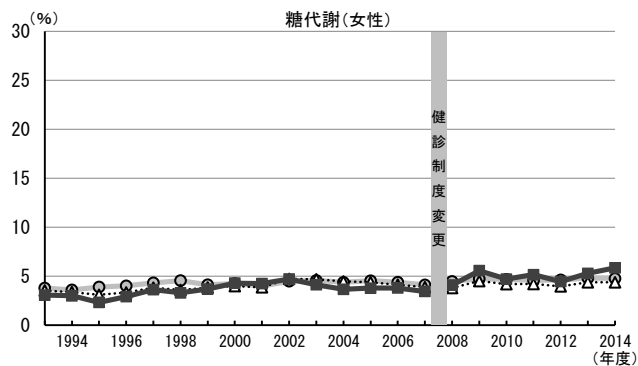
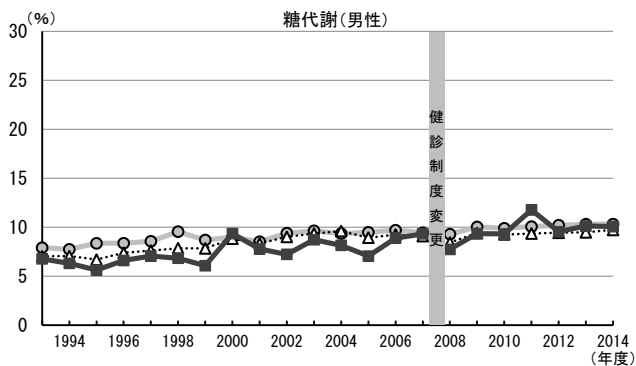
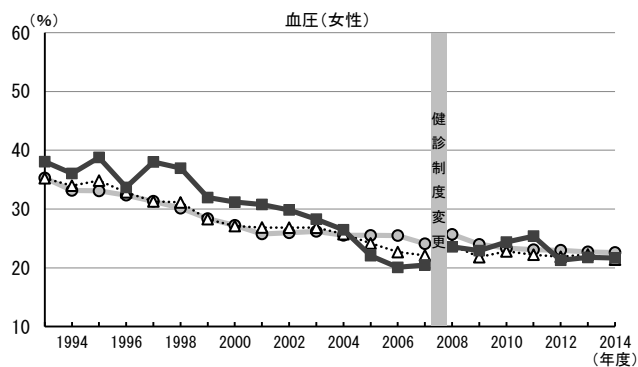
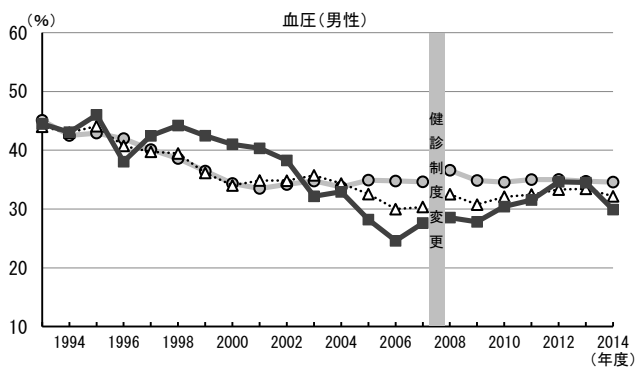
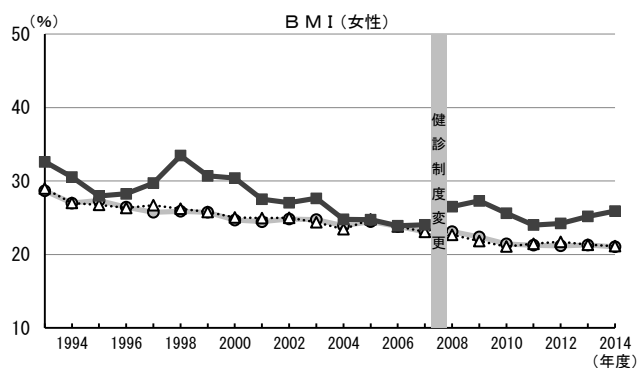
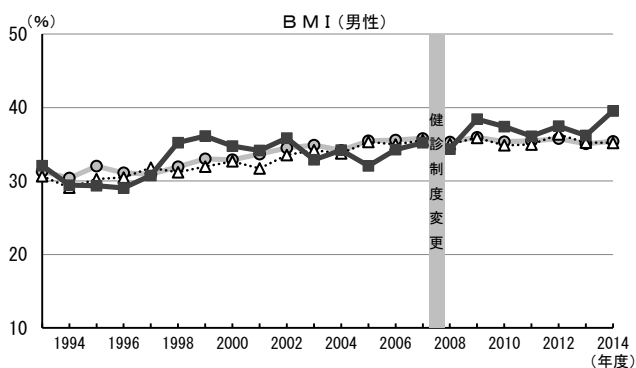
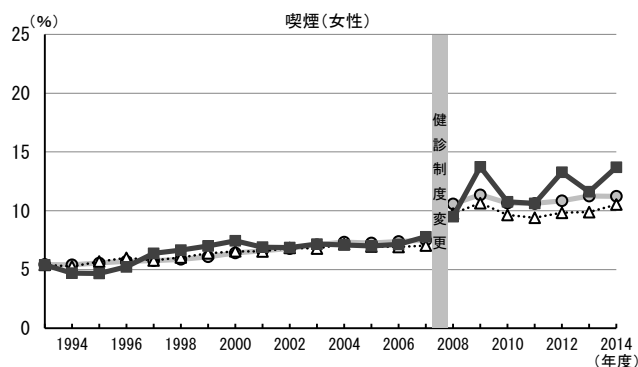
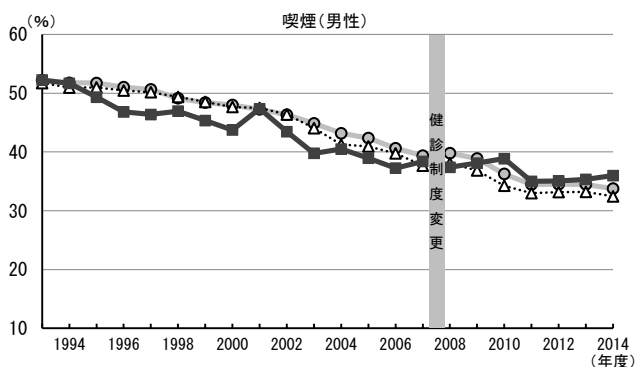
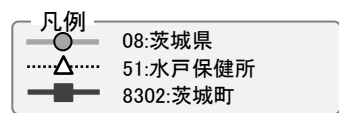
標準化死亡比	1.01	1.00	1.10	1.00	0.79	1.06	1.00	1.08	1.04	1.34	1.57	1.26	1.39	1.00
死亡数	1051	339	57	39	26	86	12	158	39	129	12	37	79	19
期待死亡数	1037.5	339.2	52.0	39.1	32.9	81.2	12.0	146.6	37.7	96.2	7.7	29.4	56.7	19.1
期待死亡数との差	13.5	-0.2	5.0	-0.1	-6.9	4.8	0.0	11.4	1.3	32.8	4.3	7.6	22.3	-0.1
全国に比べて有意に高い										○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.09	0.92	1.18	0.81	0.79	0.70	1.15	1.50	1.60	1.15	1.14	1.39	2.16	1.27	1.33	1.35
死亡数	1004	201	31	26	13	21	21	13	17	190	34	141	27	30	83	28
期待死亡数	917.6	218.1	26.2	32.1	16.5	30.0	18.3	8.7	10.6	164.5	30.0	101.1	12.5	23.5	62.5	20.7
期待死亡数との差	86.4	-17.1	4.8	-6.1	-3.5	-9.0	2.7	4.3	6.4	25.5	4.0	39.9	14.5	6.5	20.5	7.3
全国に比べて有意に高い	○											○	○		○	
全国に比べて有意に低い						○										

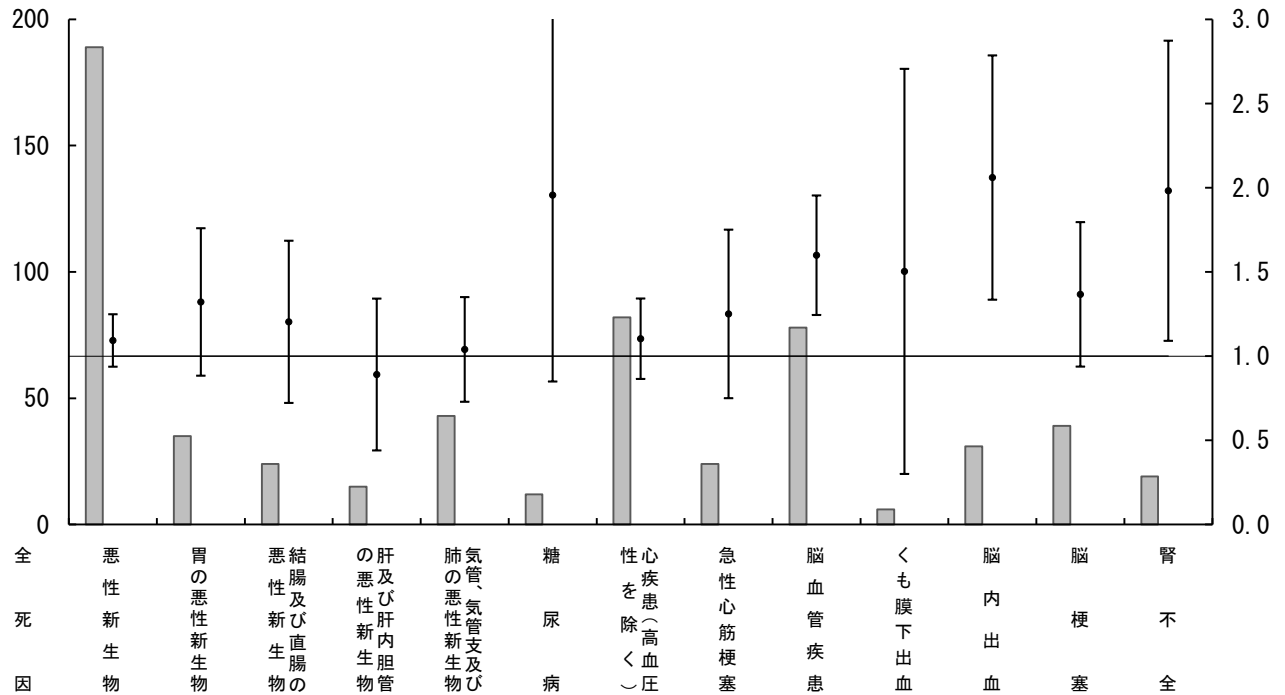
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(茨城町)



# 大洗町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

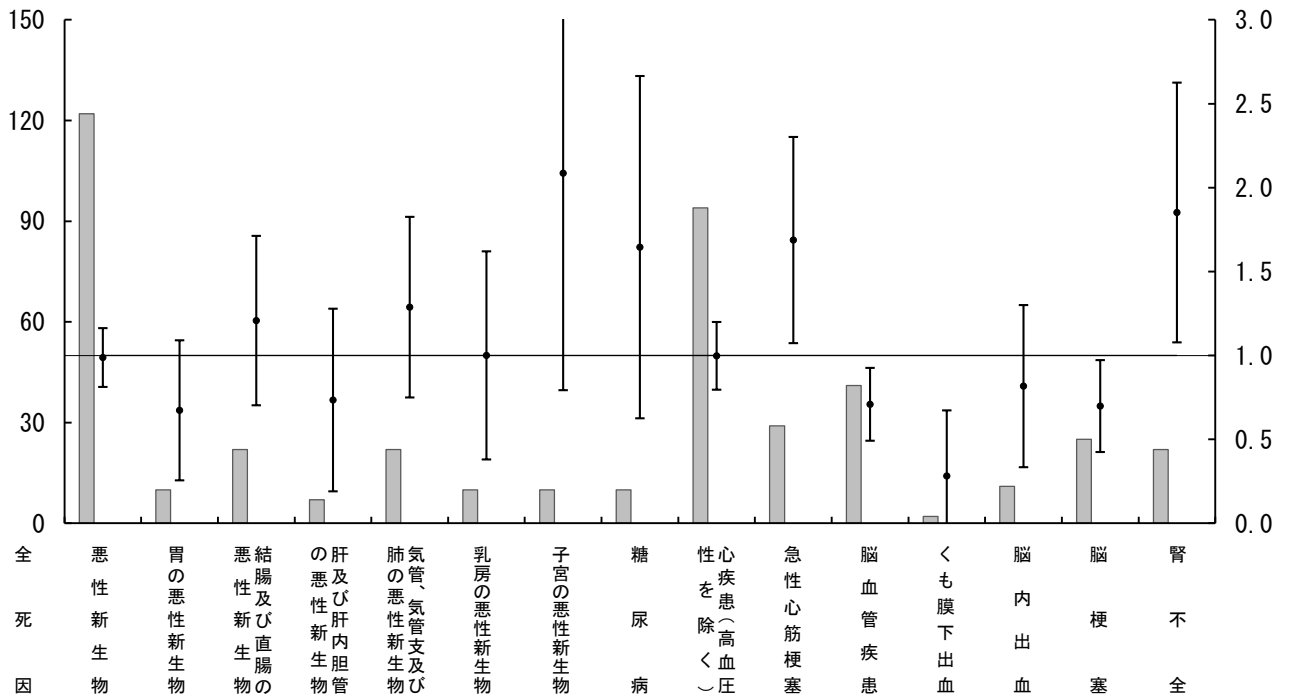
男性では脳血管疾患の死亡率が高く、女性では急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



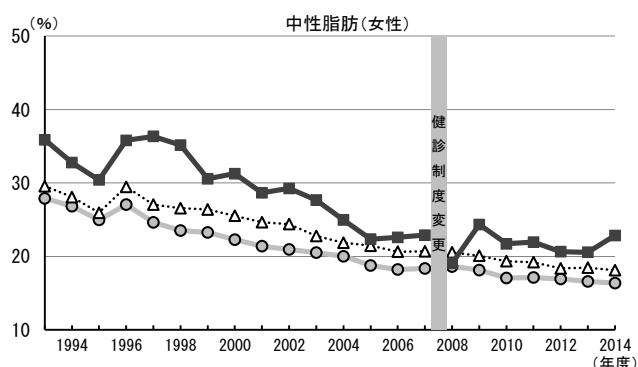
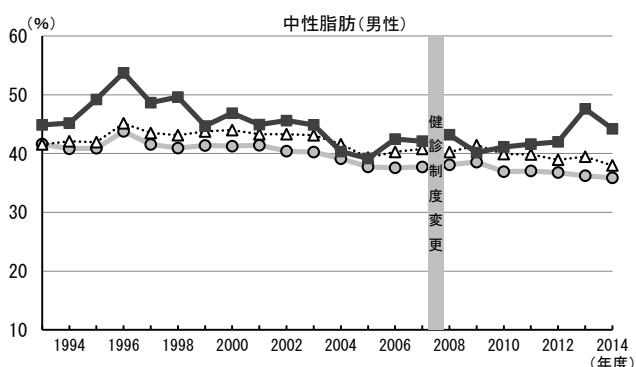
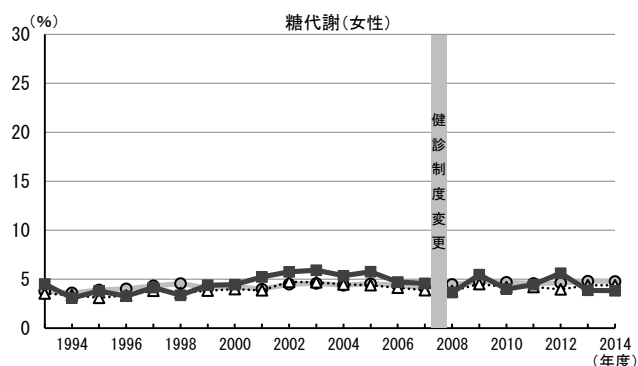
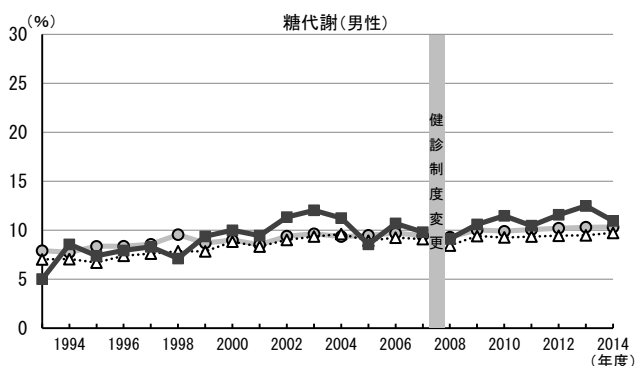
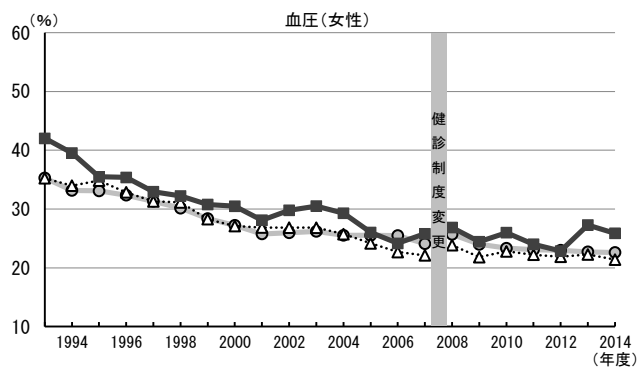
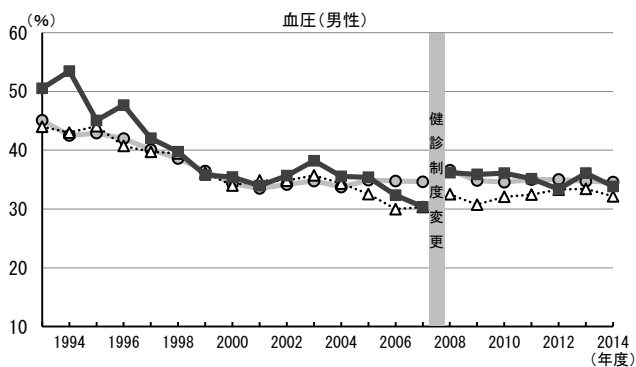
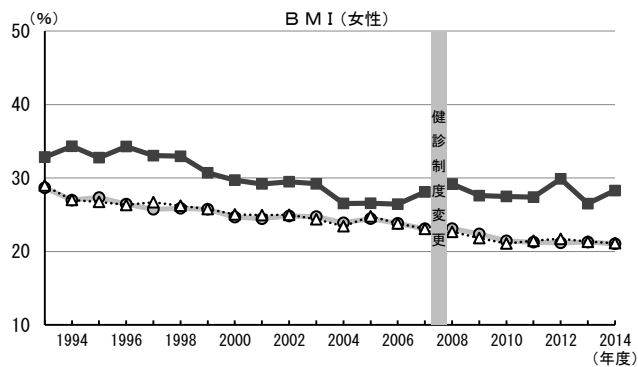
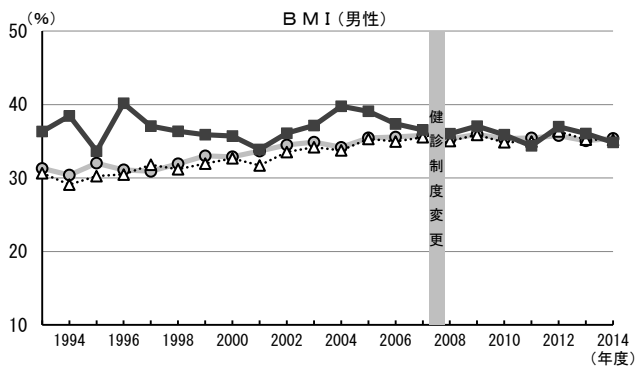
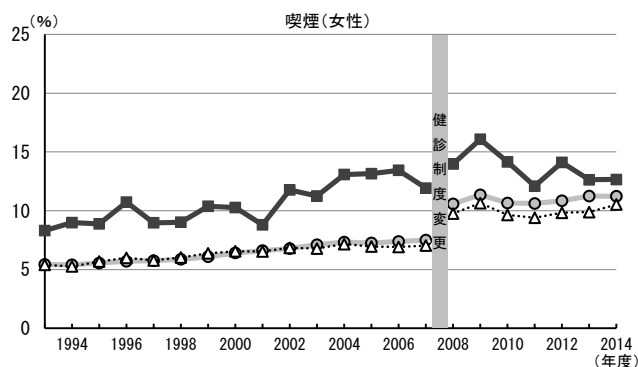
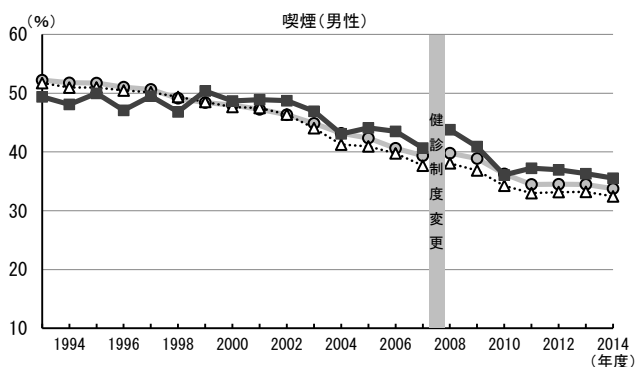
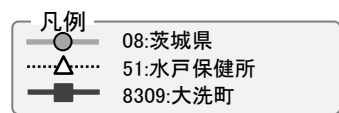
標準化死亡比	1.17	1.09	1.32	1.20	0.89	1.04	1.96	1.10	1.25	1.60	1.50	2.06	1.37	1.98
死亡数	618	189	35	24	15	43	12	82	24	78	6	31	39	19
期待死亡数	526.9	172.9	26.5	19.9	16.8	41.4	6.1	74.3	19.2	48.8	4.0	15.0	28.5	9.6
期待死亡数との差	91.1	16.1	8.5	4.1	-1.8	1.6	5.9	7.7	4.8	29.2	2.0	16.0	10.5	9.4
全国に比べて有意に高い	○									○		○		○
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.09	0.99	0.67	1.21	0.73	1.29	1.00	2.09	1.65	1.00	1.69	0.71	0.28	0.82	0.70	1.85
死亡数	570	122	10	22	7	22	10	10	10	94	29	41	2	11	25	22
期待死亡数	523.2	123.5	14.9	18.2	9.5	17.1	10.0	4.8	6.1	94.2	17.2	57.8	7.1	13.5	35.8	11.9
期待死亡数との差	46.8	-1.5	-4.9	3.8	-2.5	4.9	0.0	5.2	3.9	-0.2	11.8	-16.8	-5.1	-2.5	-10.8	10.1
全国に比べて有意に高い	○										○					○
全国に比べて有意に低い												○	○		○	

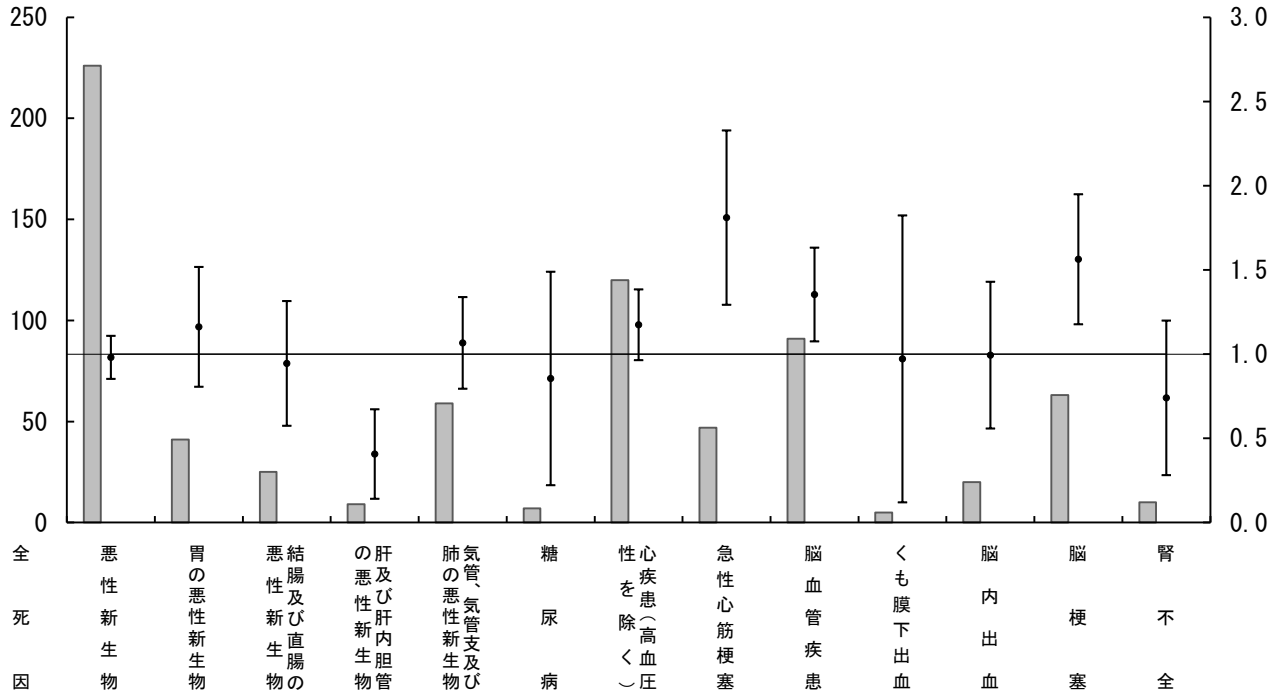
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(大洗町)



# 城里町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

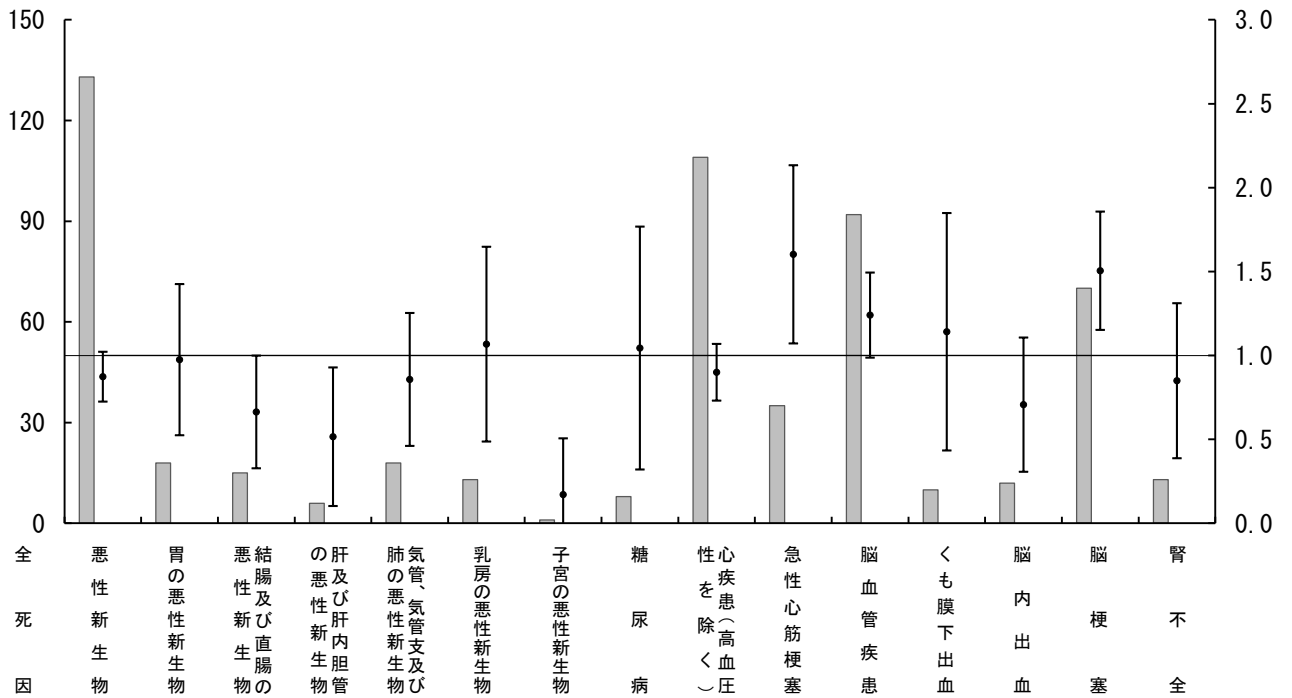
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳血管疾患、女性では脳梗塞の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.00	0.98	1.16	0.94	0.41	1.07	0.86	1.17	1.81	1.35	0.97	0.99	1.56	0.74
死亡数	719	226	41	25	9	59	7	120	47	91	5	20	63	10
期待死亡数	718.2	230.4	35.3	26.5	22.1	55.3	8.2	102.2	26.0	67.2	5.1	20.1	40.3	13.5
期待死亡数との差	0.8	-4.4	5.7	-1.5	-13.1	3.7	-1.2	17.8	21.0	23.8	-0.1	-0.1	22.7	-3.5
全国に比べて有意に高い									○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									

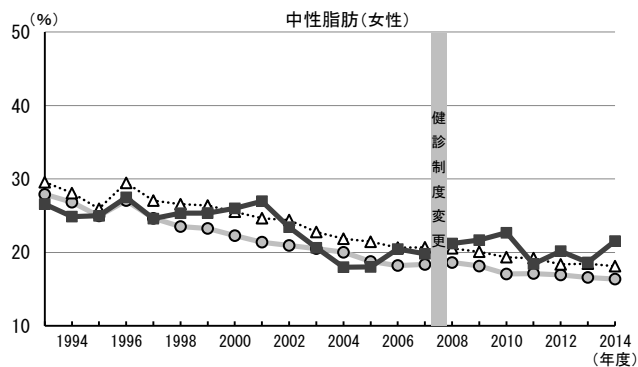
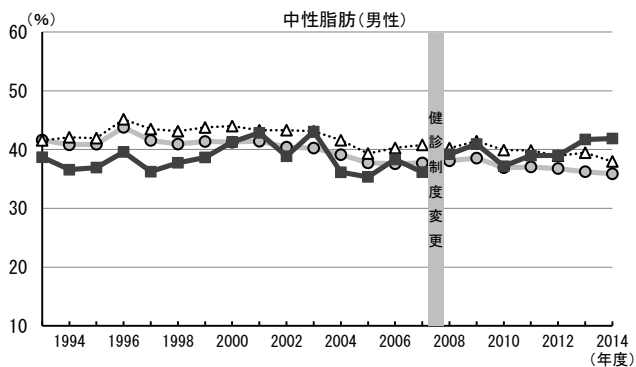
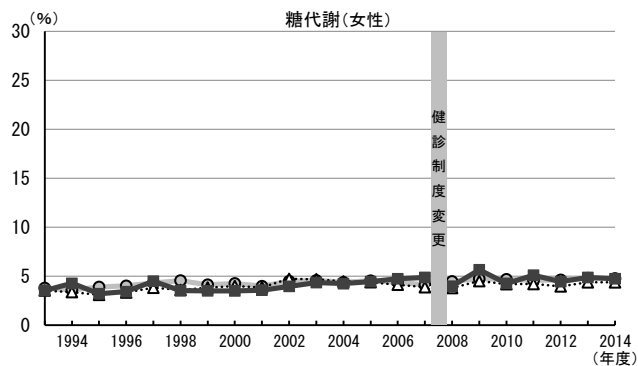
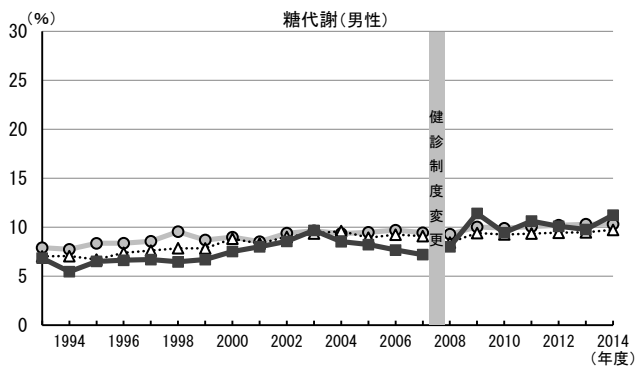
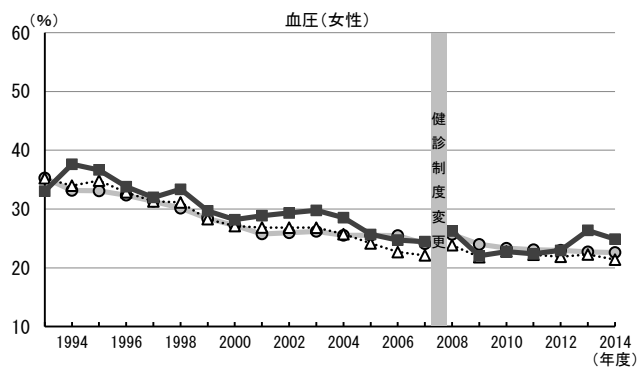
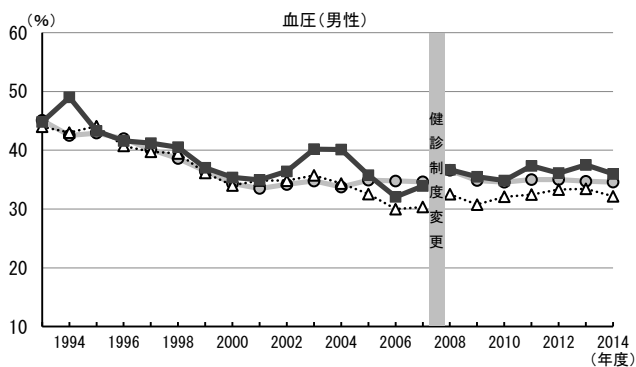
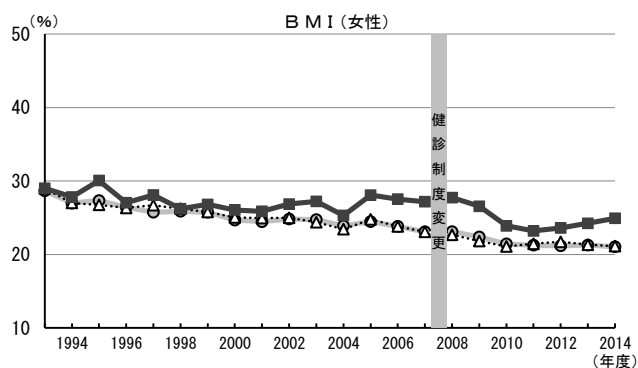
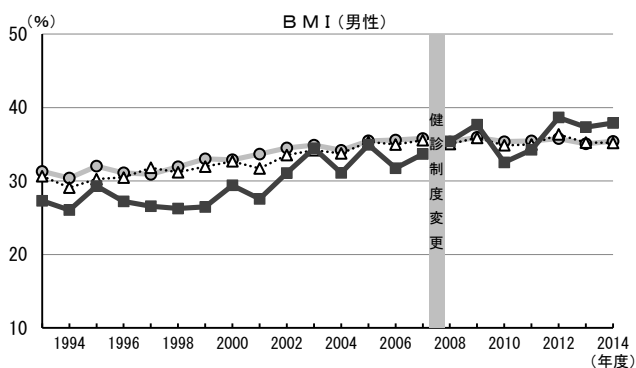
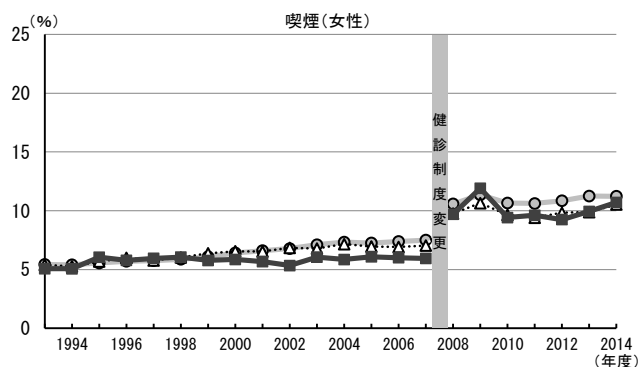
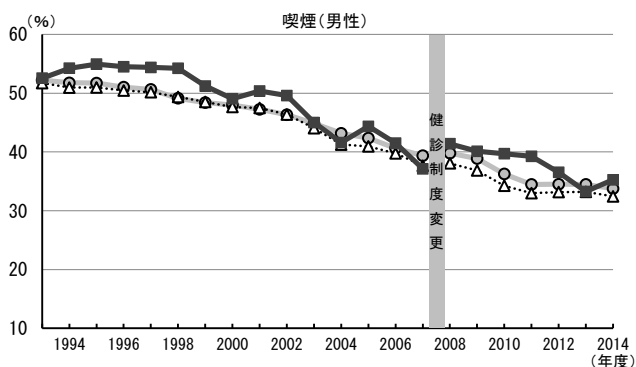
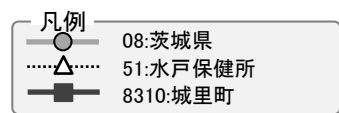
## 女性



標準化死亡比	1.00	0.87	0.98	0.66	0.52	0.86	1.07	0.17	1.04	0.90	1.60	1.24	1.14	0.71	1.50	0.85
死亡数	662	133	18	15	6	18	13	1	8	109	35	92	10	12	70	13
期待死亡数	665.1	152.3	18.5	22.6	11.6	21.0	12.2	5.8	7.7	121.1	21.8	74.2	8.8	17.0	46.5	15.3
期待死亡数との差	-3.1	-19.3	-0.5	-7.6	-5.6	-3.0	0.8	-4.8	0.3	-12.1	13.2	17.8	1.2	-5.0	23.5	-2.3
全国に比べて有意に高い											○				○	
全国に比べて有意に低い				○	○			○								



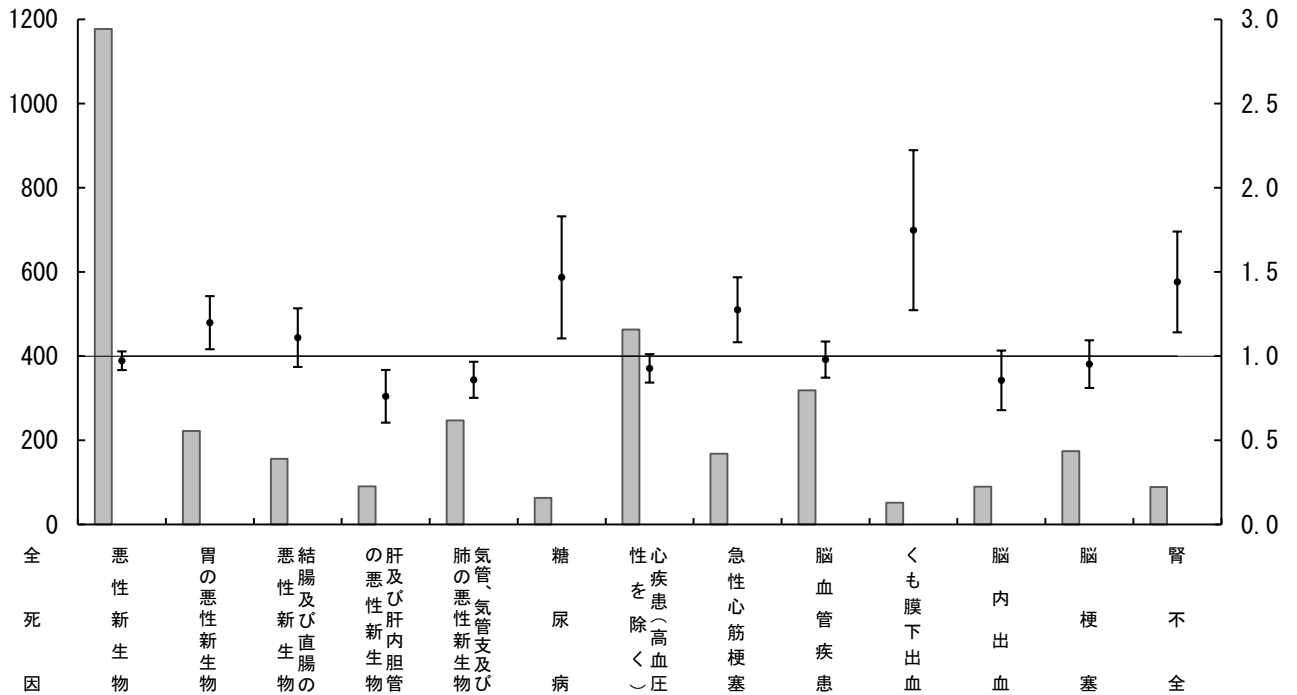
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(城里町)



# ひたちなか市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

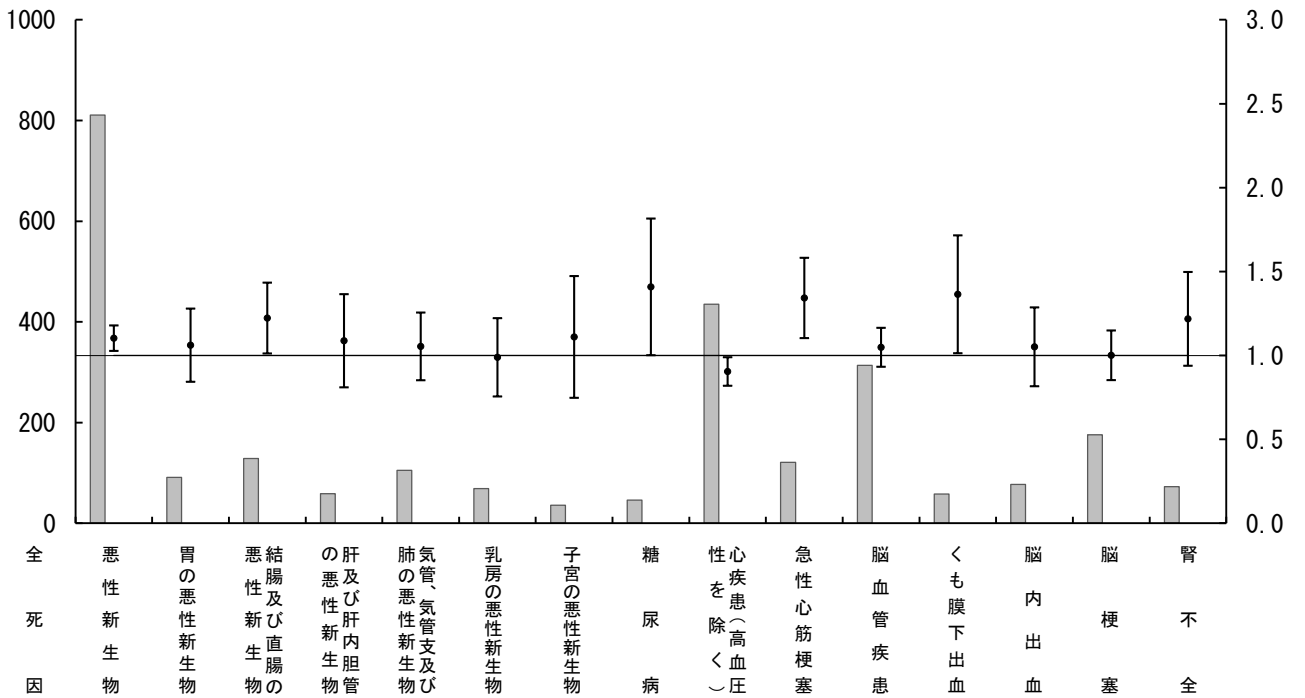
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞、くも膜下出血の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がん、女性では大腸がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



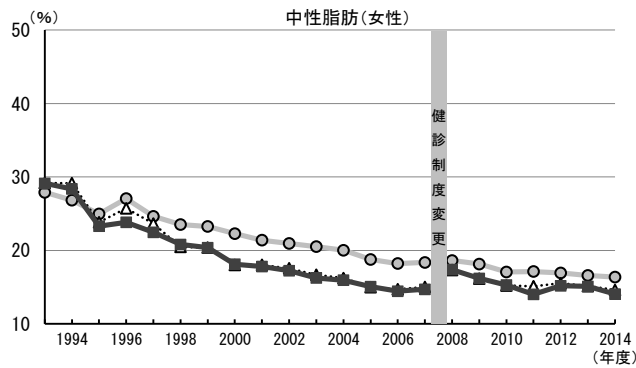
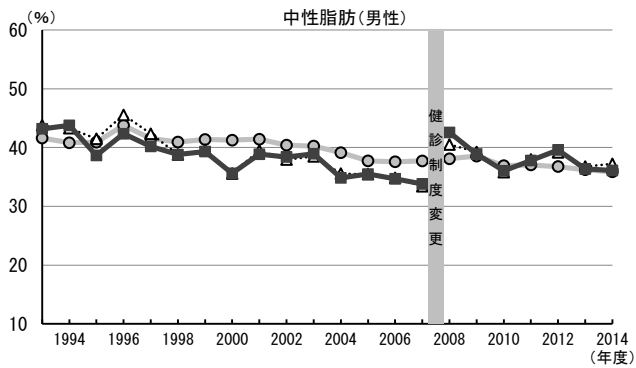
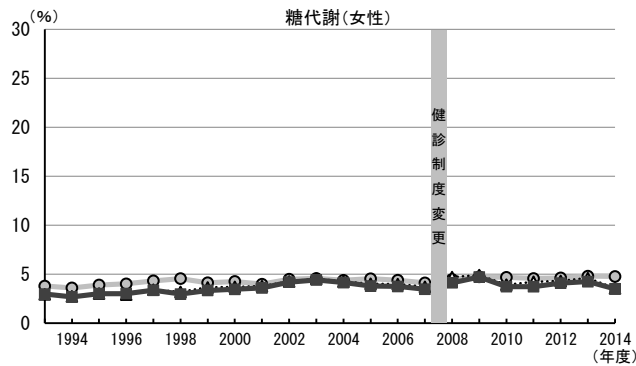
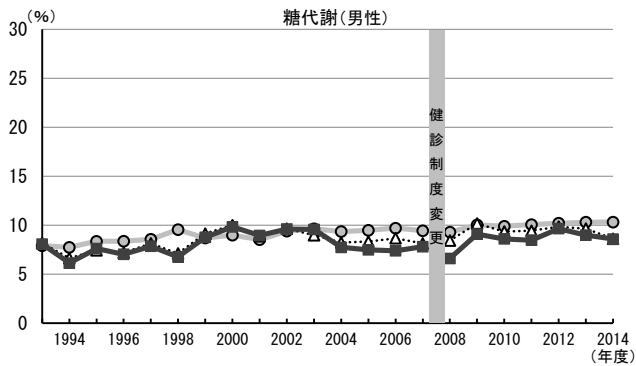
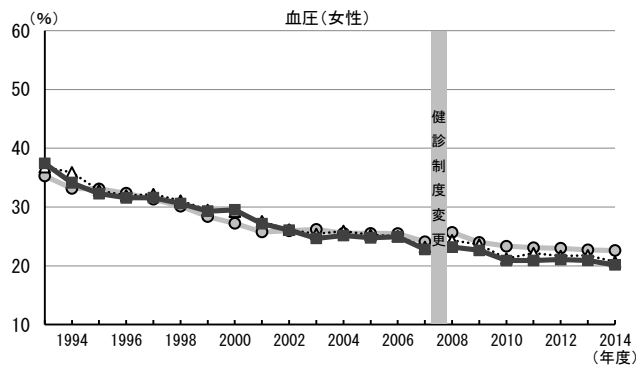
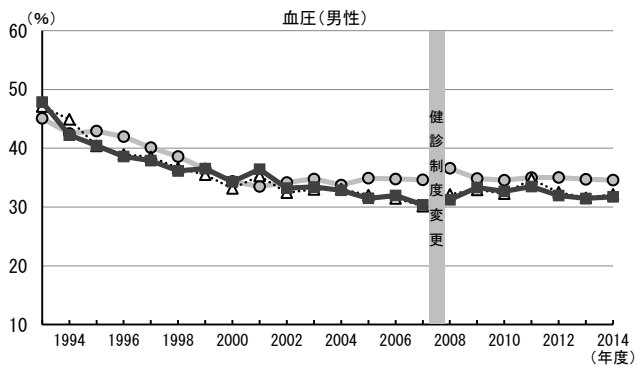
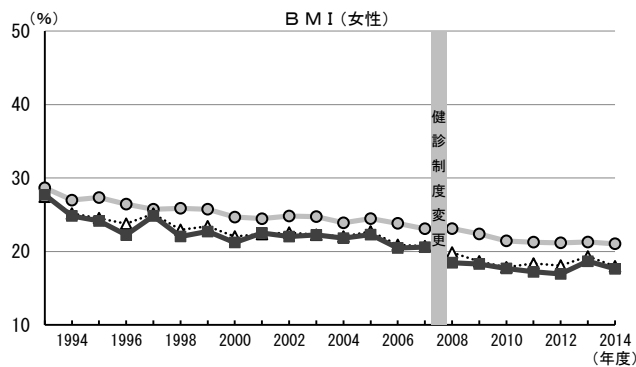
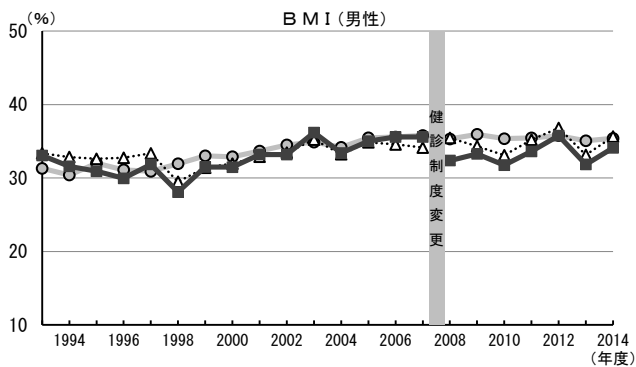
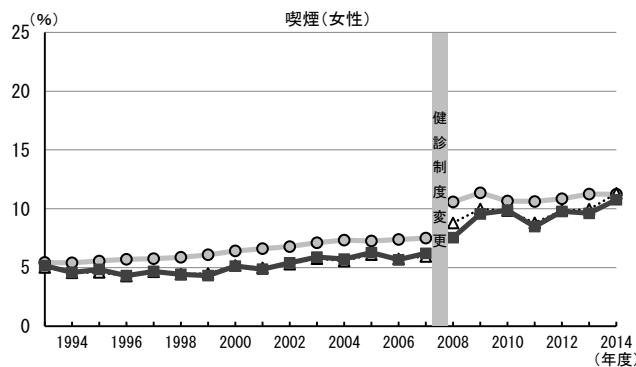
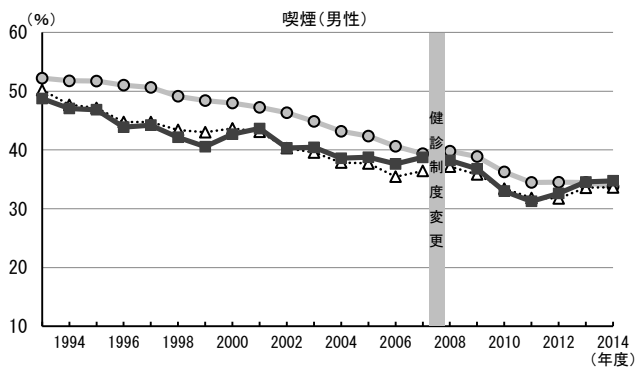
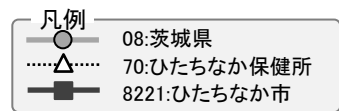
標準化死亡比	0.98	0.97	1.20	1.11	0.76	0.86	1.47	0.93	1.28	0.98	1.75	0.86	0.95	1.44
死亡数	3519	1177	222	156	91	247	63	463	168	319	52	90	174	89
期待死亡数	3594.3	1210.3	185.2	140.6	119.5	287.5	42.9	499.4	131.7	325.7	29.8	105.1	182.7	61.8
期待死亡数との差	-75.3	-33.3	36.8	15.4	-28.5	-40.5	20.1	-36.4	36.3	-6.7	22.2	-15.1	-8.7	27.2
全国に比べて有意に高い			○				○		○		○			○
全国に比べて有意に低い					○	○								

## 女性



標準化死亡比	1.03	1.10	1.06	1.22	1.09	1.05	0.99	1.11	1.41	0.90	1.34	1.05	1.36	1.05	1.00	1.22
死亡数	2903	811	91	129	59	105	69	36	46	435	121	314	58	77	176	73
期待死亡数	2813.2	735.2	85.7	105.5	54.2	99.6	69.8	32.4	32.7	480.9	90.1	299.4	42.5	73.2	175.8	59.9
期待死亡数との差	89.8	75.8	5.3	23.5	4.8	5.4	-0.8	3.6	13.3	-45.9	30.9	14.6	15.5	3.8	0.2	13.1
全国に比べて有意に高い		○		○					○		○		○			
全国に比べて有意に低い										○						

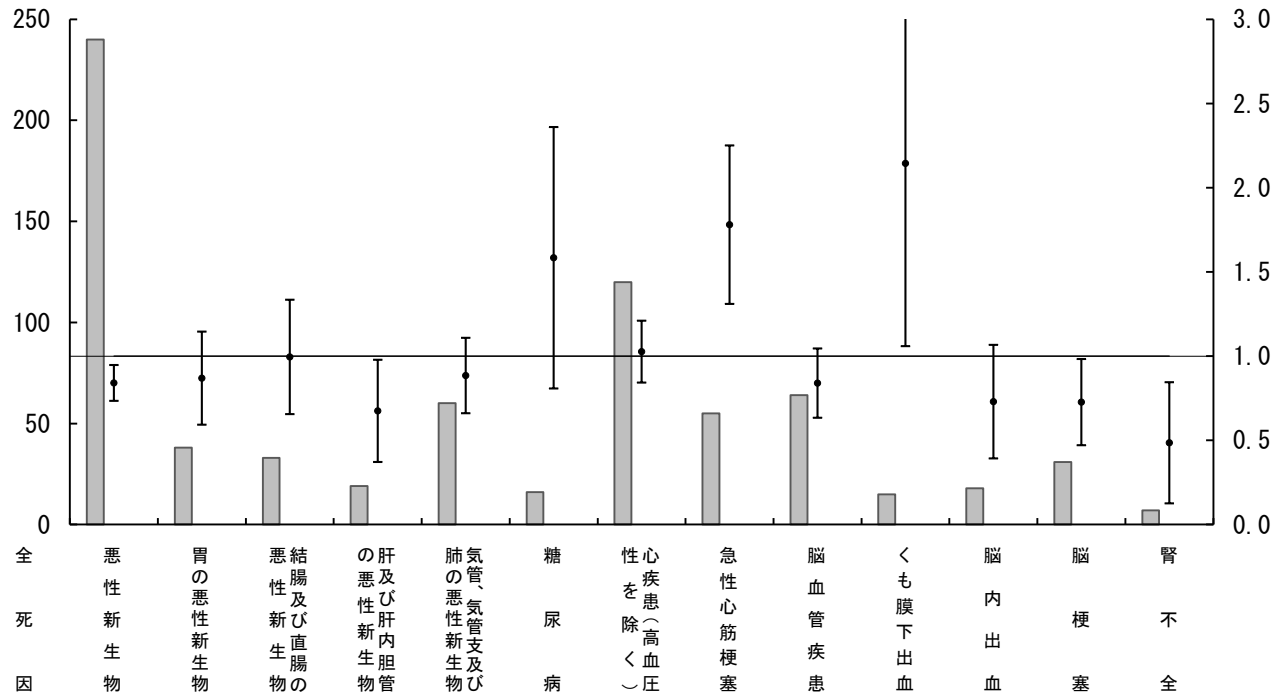
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(ひたちなか市)



# 東海村 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

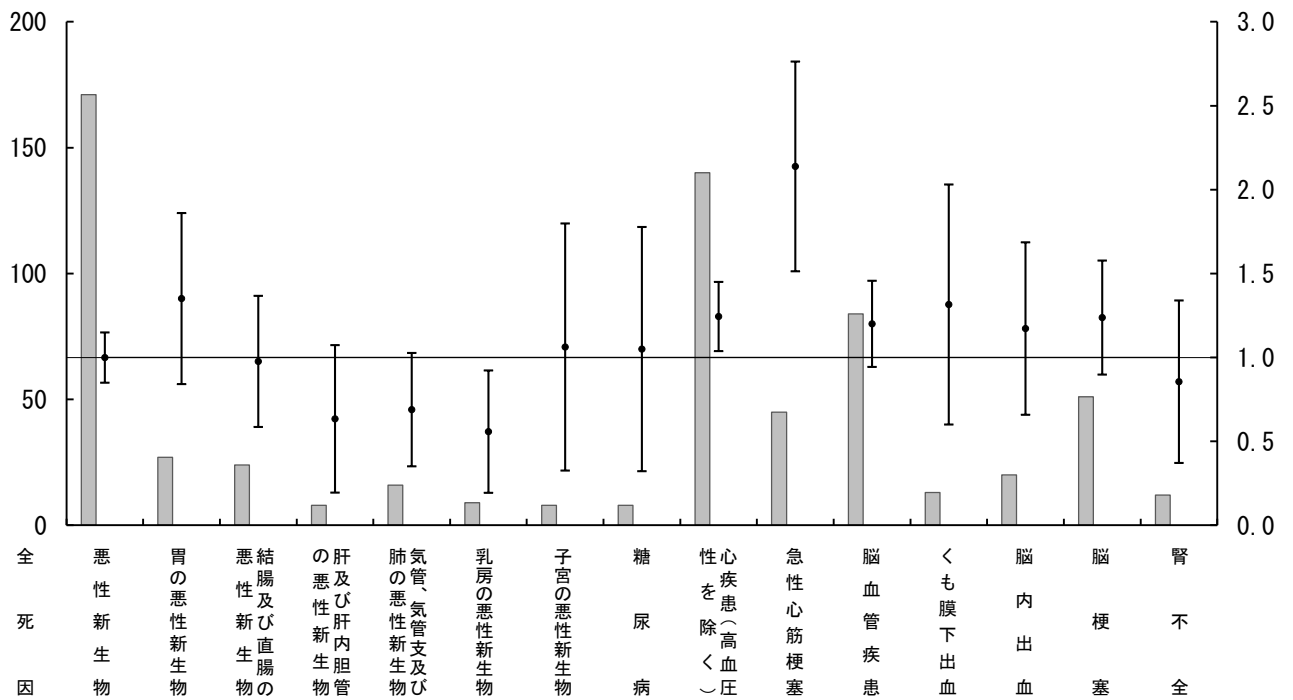
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性ではくも膜下出血、女性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



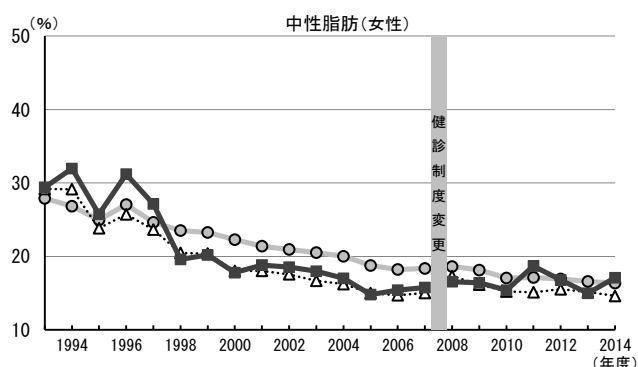
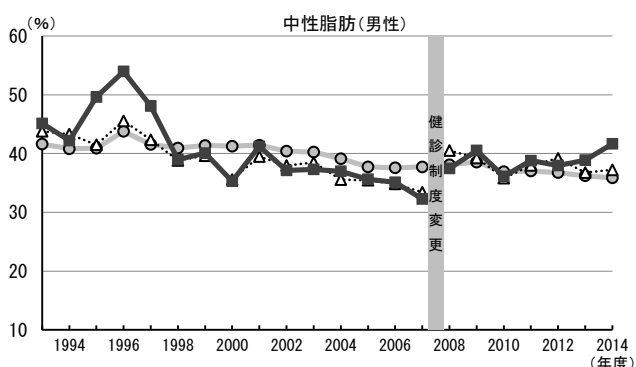
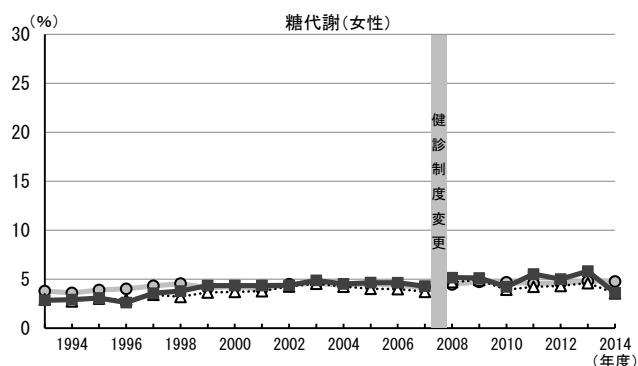
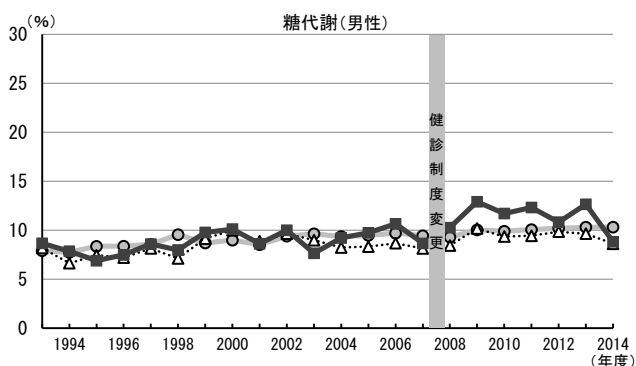
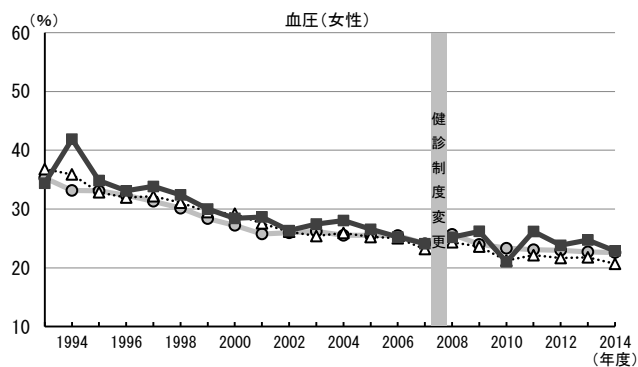
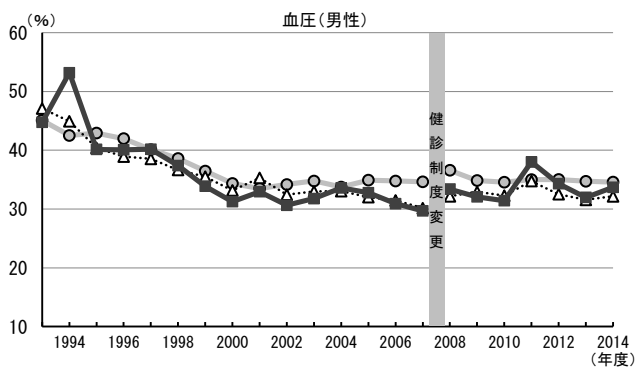
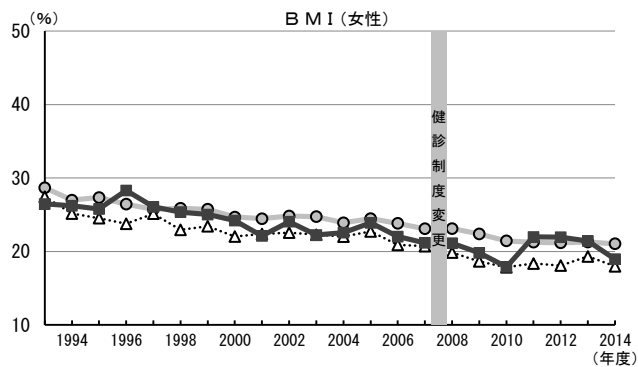
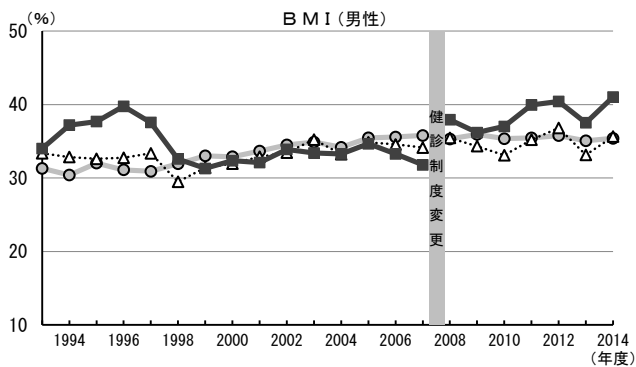
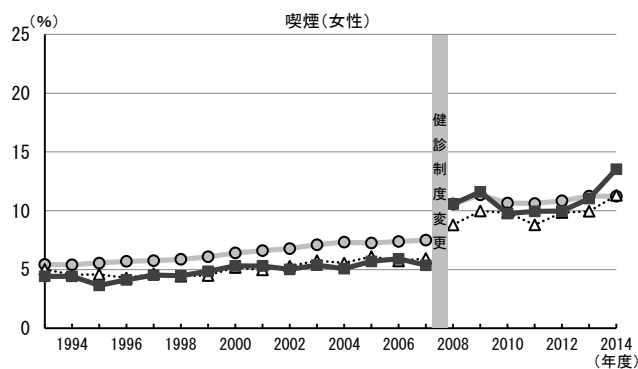
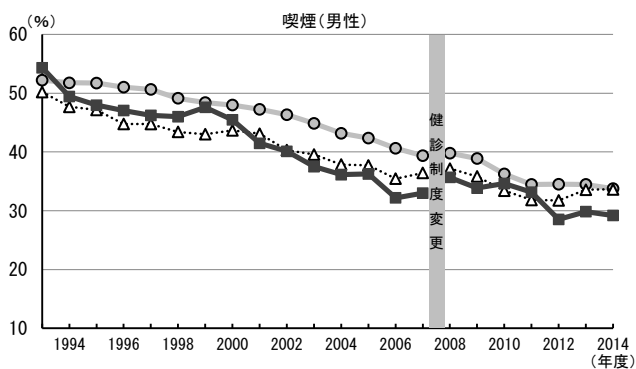
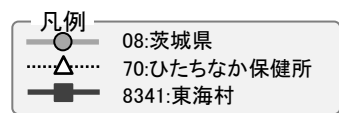
標準化死亡比	0.91	0.84	0.87	1.00	0.67	0.88	1.58	1.03	1.78	0.84	2.14	0.73	0.73	0.49
死亡数	767	240	38	33	19	60	16	120	55	64	15	18	31	7
期待死亡数	843.5	285.4	43.7	33.2	28.2	67.8	10.1	116.9	30.9	76.2	7.0	24.7	42.6	14.4
期待死亡数との差	-76.5	-45.4	-5.7	-0.2	-9.2	-7.8	5.9	3.1	24.1	-12.2	8.0	-6.7	-11.6	-7.4
全国に比べて有意に高い									○		○			
全国に比べて有意に低い	○	○			○								○	○

## 女性



標準化死亡比	1.05	1.00	1.35	0.98	0.63	0.69	0.56	1.06	1.05	1.24	2.14	1.20	1.32	1.17	1.24	0.86
死亡数	688	171	27	24	8	16	9	8	8	140	45	84	13	20	51	12
期待死亡数	657.8	171.1	20.0	24.6	12.6	23.2	16.1	7.5	7.6	112.5	21.0	70.0	9.9	17.1	41.2	14.0
期待死亡数との差	30.2	-0.1	7.0	-0.6	-4.6	-7.2	-7.1	0.5	0.4	27.5	24.0	14.0	3.1	2.9	9.8	-2.0
全国に比べて有意に高い										○	○					
全国に比べて有意に低い							○									

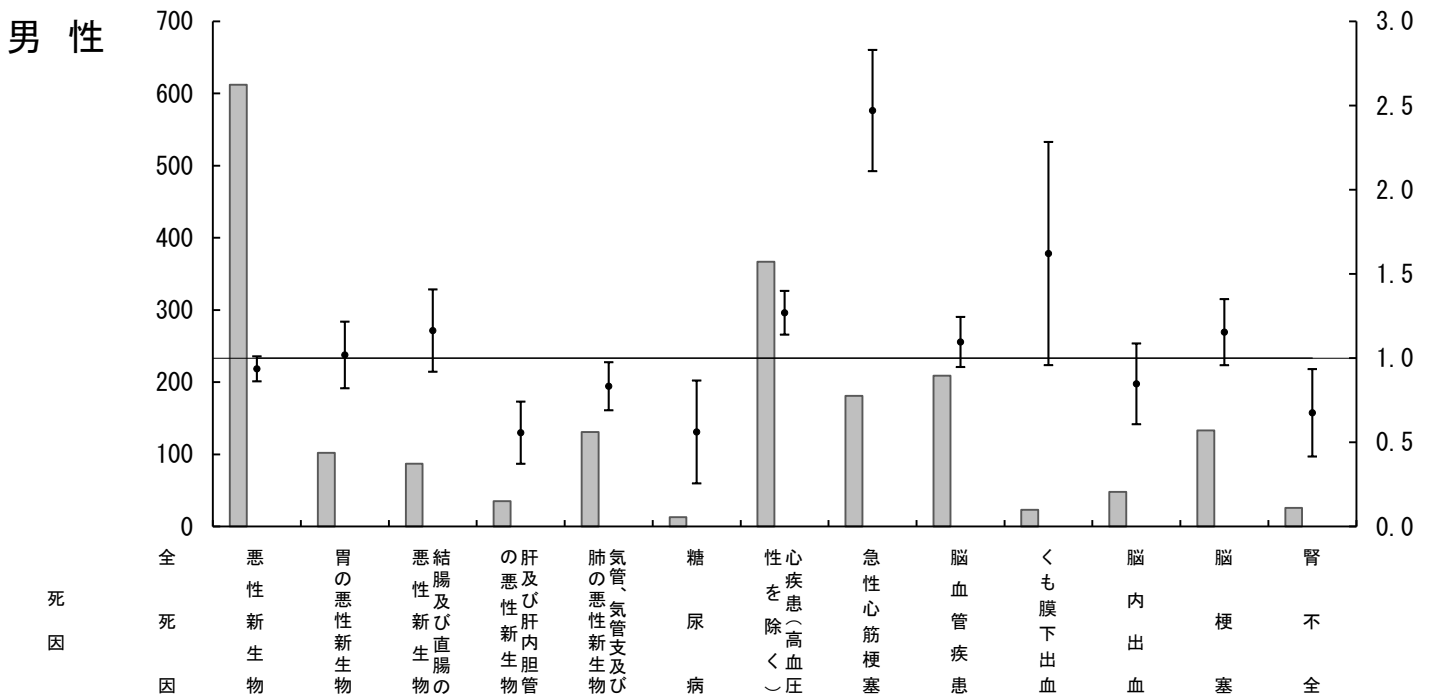
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(東海村)



# 常陸太田市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

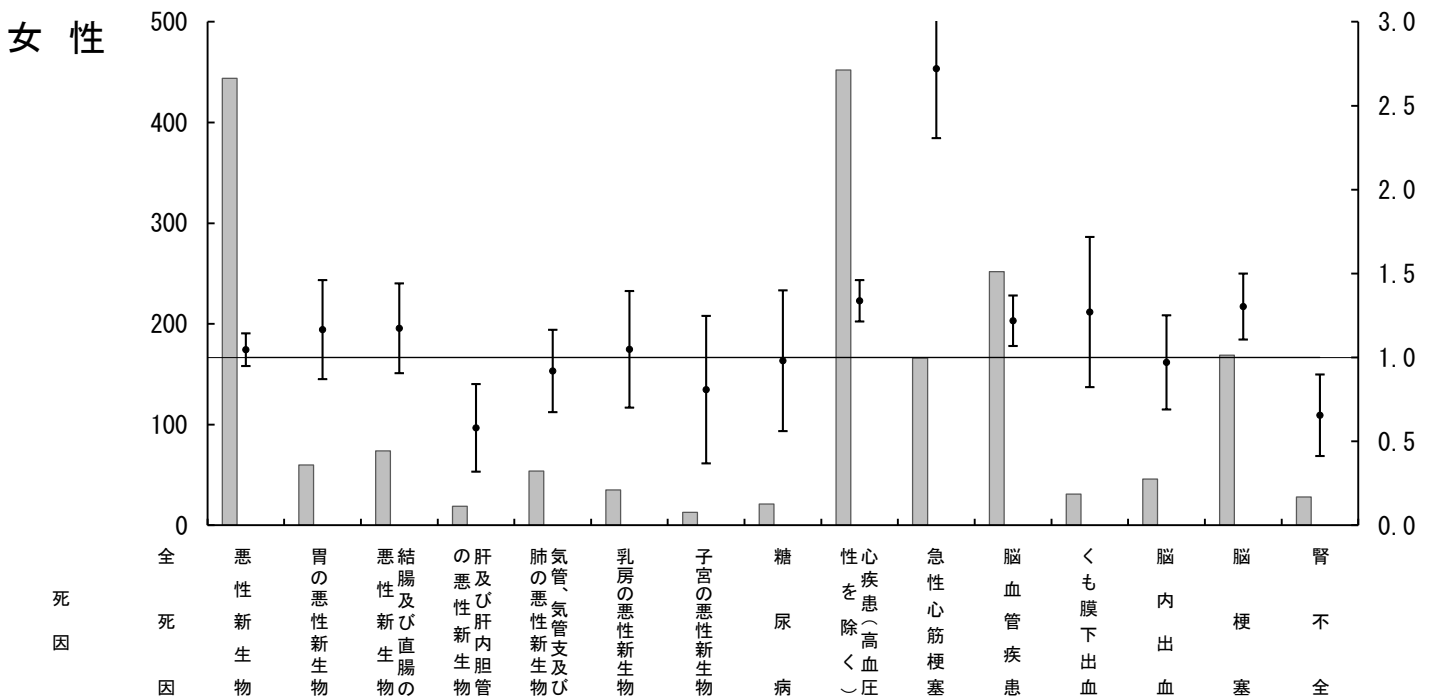
男女とも心疾患の死亡率が高く、女性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



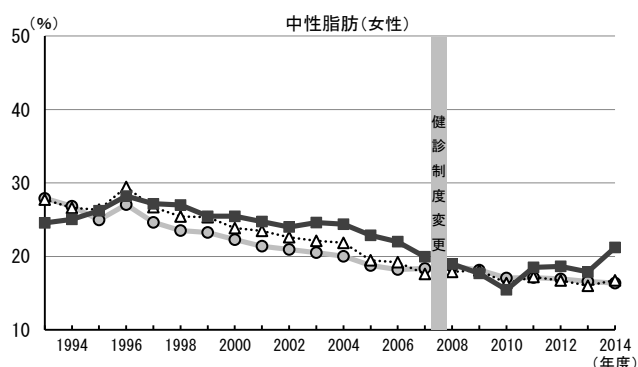
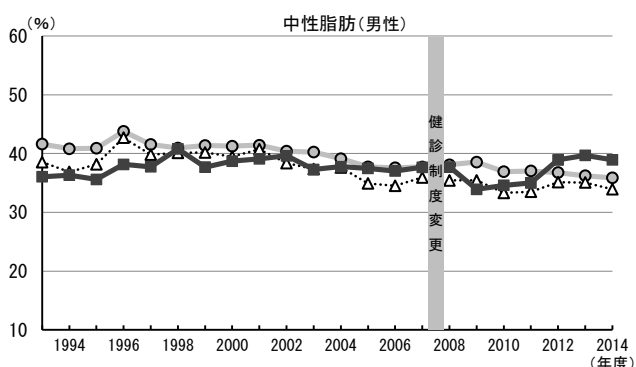
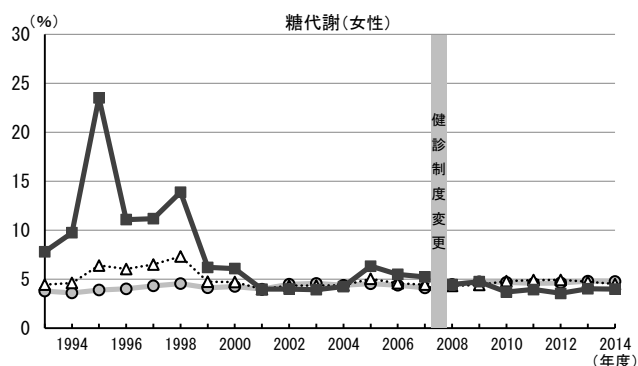
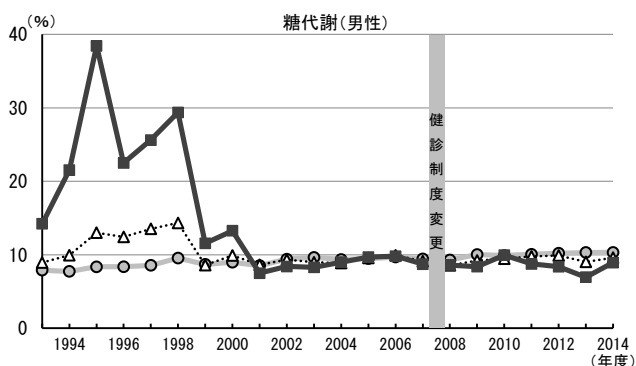
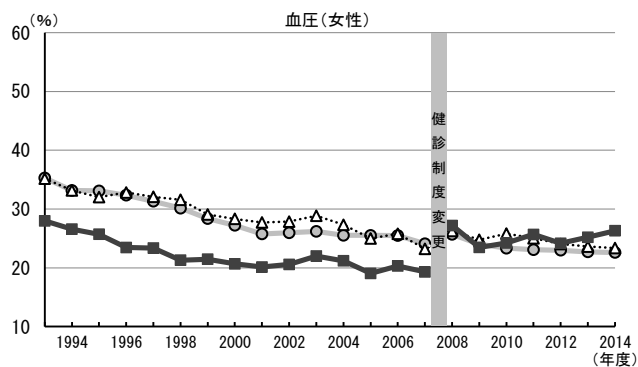
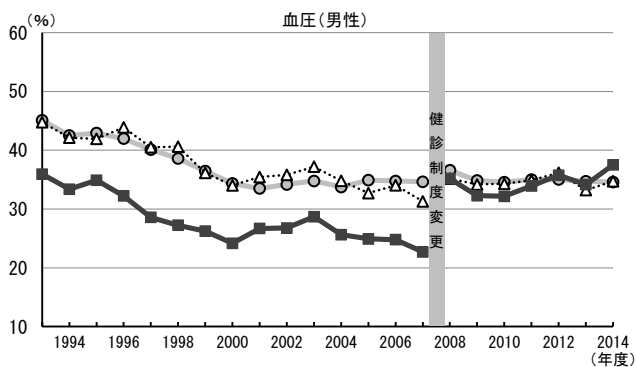
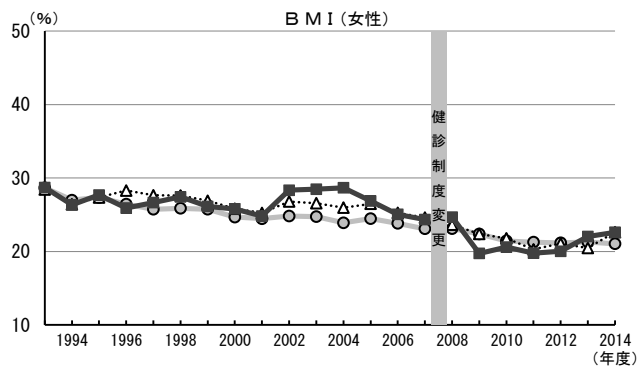
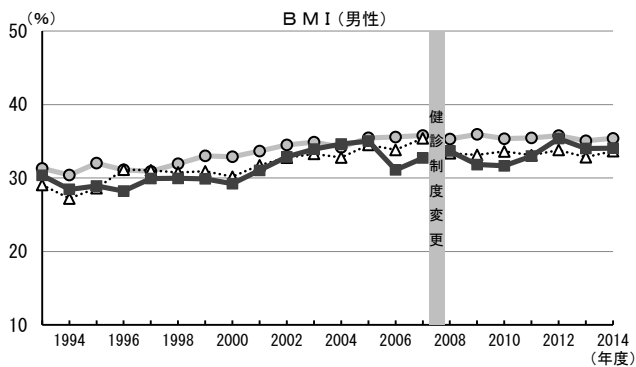
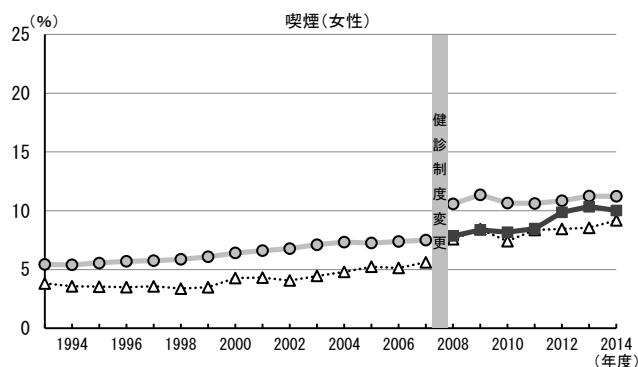
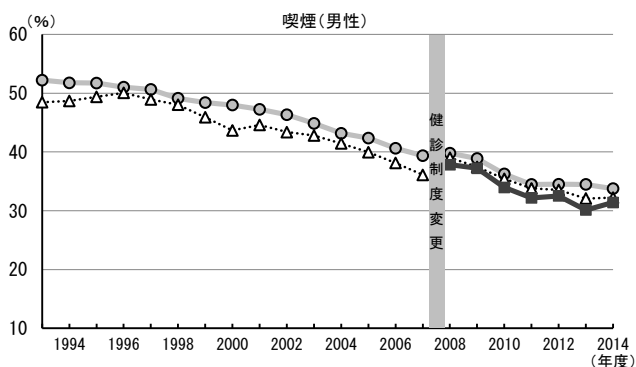
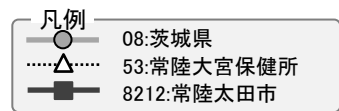
標準化死亡比	0.96	0.94	1.02	1.16	0.56	0.83	0.56	1.27	2.47	1.10	1.62	0.85	1.15	0.68
死亡数	1958	612	102	87	35	131	13	367	181	209	23	48	133	26
期待死亡数	2032.7	653.5	100.1	74.8	62.8	157.3	23.1	289.1	73.3	190.7	14.2	56.6	115.2	38.5
期待死亡数との差	-74.7	-41.5	1.9	12.2	-27.8	-26.3	-10.1	77.9	107.7	18.3	8.8	-8.6	17.8	-12.5
全国に比べて有意に高い								○	○					
全国に比べて有意に低い					○	○	○							○

## 女性



標準化死亡比	1.02	1.05	1.17	1.17	0.58	0.92	1.05	0.81	0.98	1.34	2.72	1.22	1.27	0.97	1.30	0.66
死亡数	1893	444	60	74	19	54	35	13	21	452	166	252	31	46	169	28
期待死亡数	1853.2	424.3	51.5	63.0	32.7	58.7	33.4	16.1	21.4	337.9	61.0	206.8	24.4	47.4	129.7	42.7
期待死亡数との差	39.8	19.7	8.5	11.0	-13.7	-4.7	1.6	-3.1	-0.4	114.1	105.0	45.2	6.6	-1.4	39.3	-14.7
全国に比べて有意に高い										○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○											○

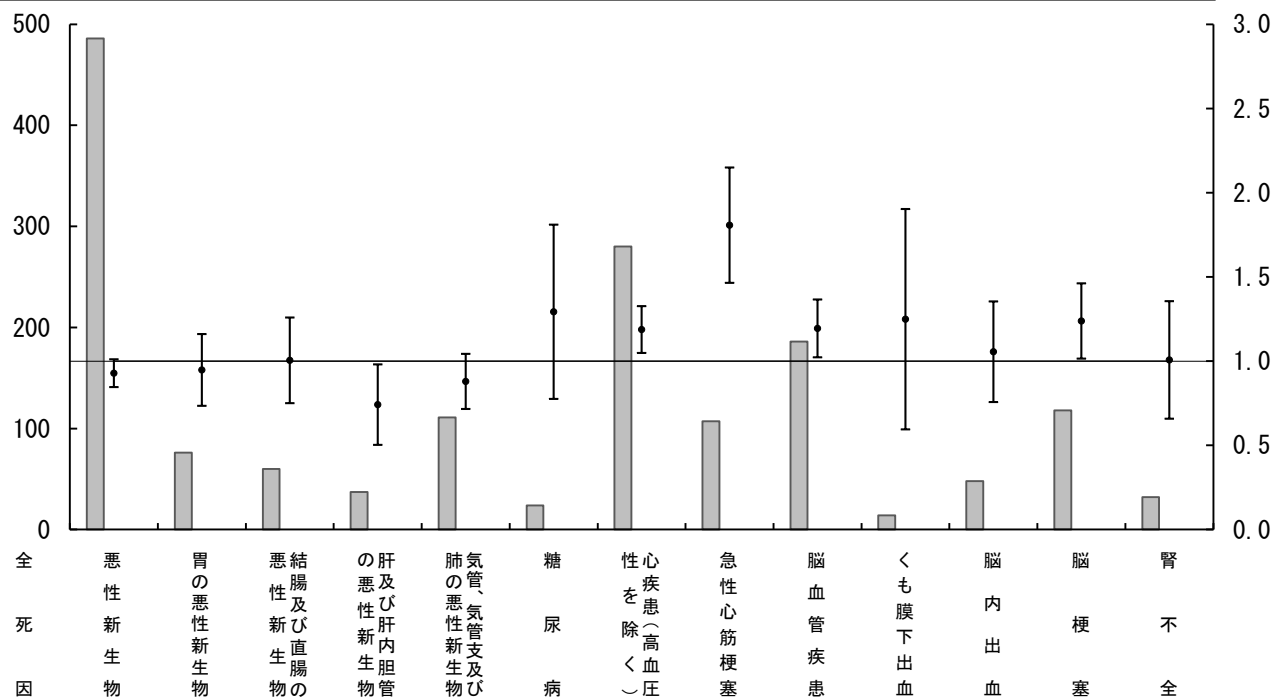
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸太田市)



# 常陸大宮市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

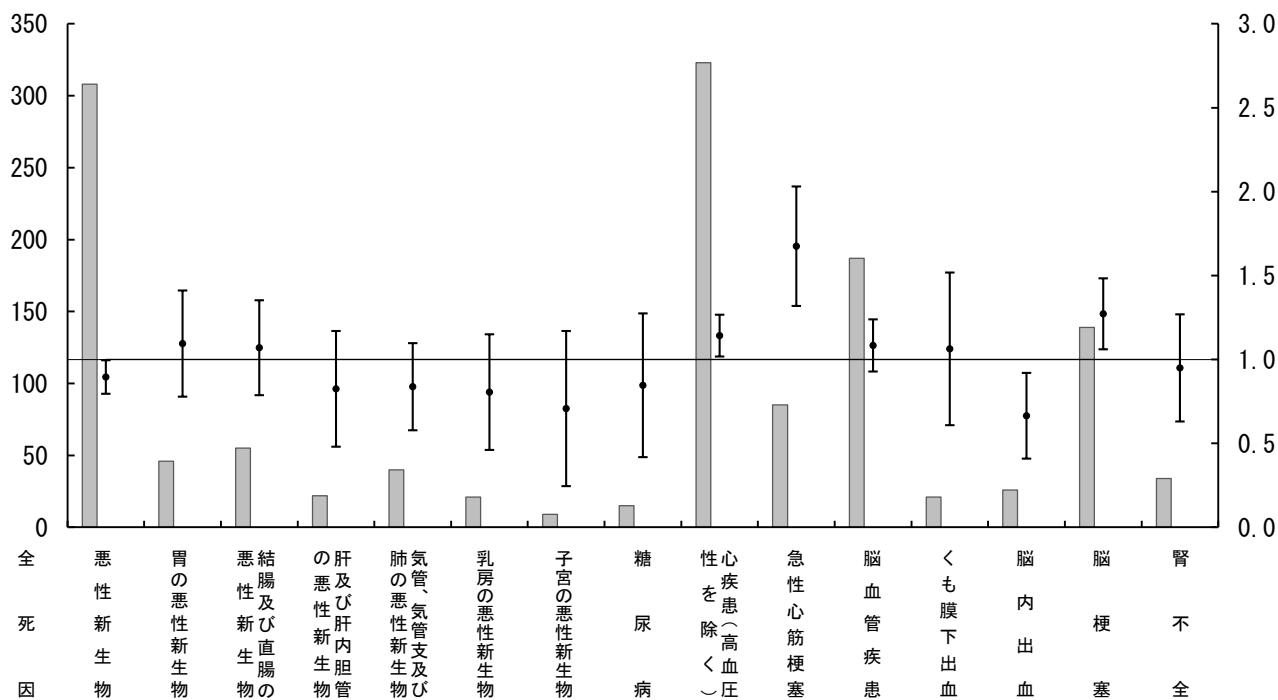
男女とも心疾患の死亡率が高く、男性では脳血管疾患、女性では脳梗塞の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.00	0.93	0.95	1.00	0.74	0.88	1.29	1.19	1.81	1.19	1.25	1.06	1.24	1.01
死亡数	1653	486	76	60	37	111	24	280	107	186	14	48	118	32
期待死亡数	1651.8	523.5	80.2	59.7	49.9	126.2	18.6	235.8	59.2	155.7	11.2	45.5	95.3	31.8
期待死亡数との差	1.2	-37.5	-4.2	0.3	-12.9	-15.2	5.4	44.2	47.8	30.3	2.8	2.5	22.7	0.2
全国に比べて有意に高い								○	○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○									

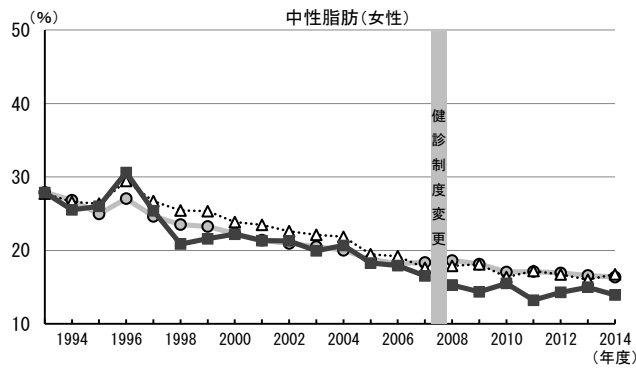
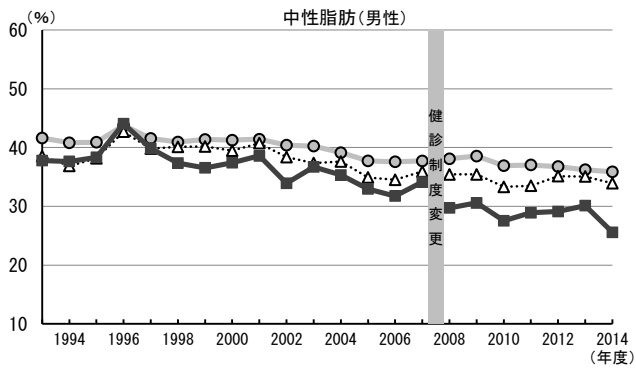
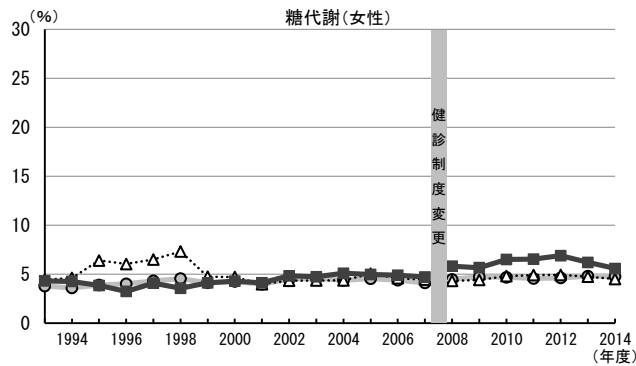
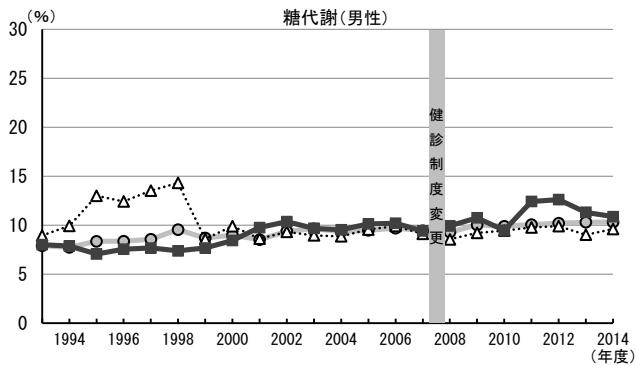
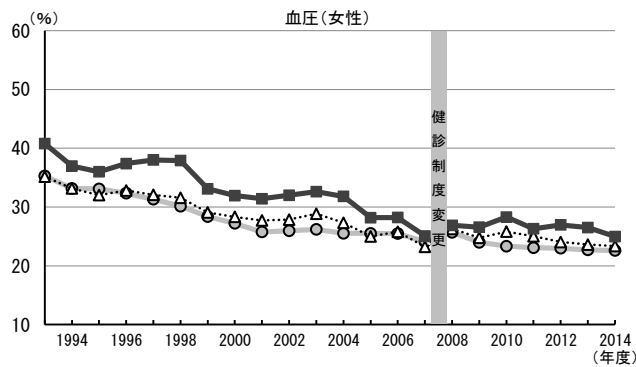
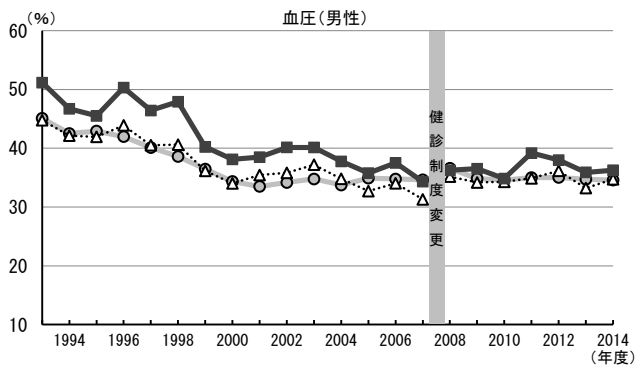
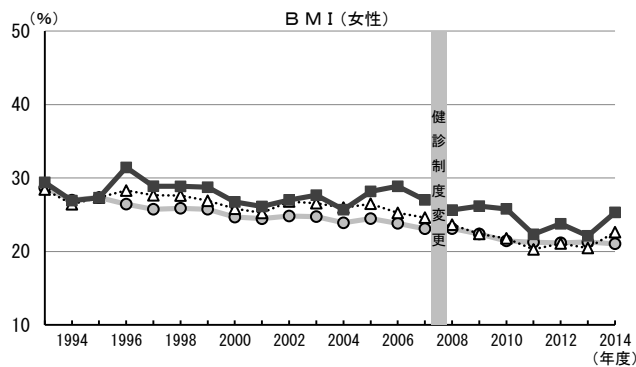
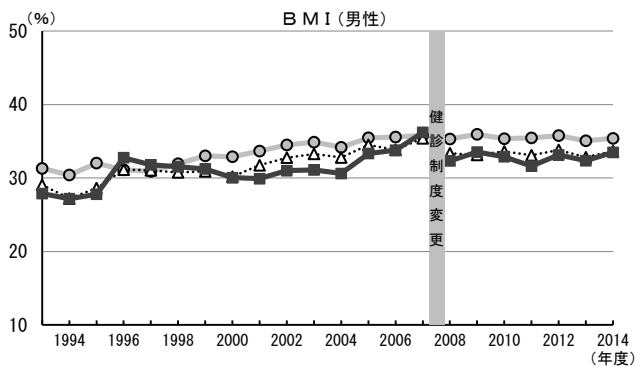
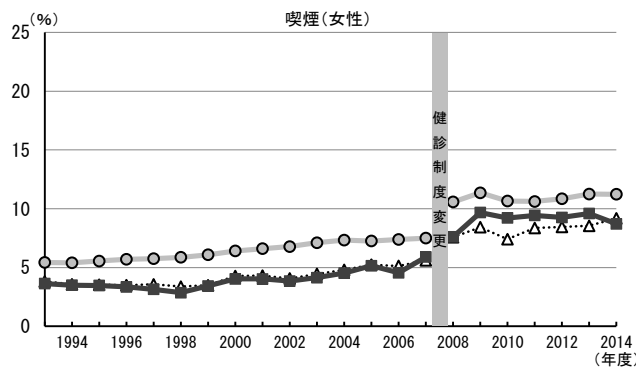
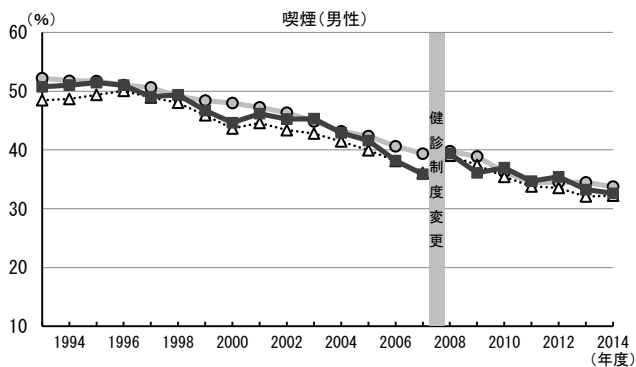
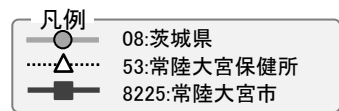
## 女性



標準化死亡比	0.98	0.90	1.09	1.07	0.82	0.84	0.81	0.71	0.85	1.14	1.67	1.08	1.06	0.66	1.27	0.95
死亡数	1510	308	46	55	22	40	21	9	15	323	85	187	21	26	139	34
期待死亡数	1538.0	344.0	42.0	51.4	26.7	47.7	26.1	12.7	17.7	282.8	50.8	172.6	19.8	39.1	109.3	35.8
期待死亡数との差	-28.0	-36.0	4.0	3.6	-4.7	-7.7	-5.1	-3.7	-2.7	40.2	34.2	14.4	1.2	-13.1	29.7	-1.8
全国に比べて有意に高い										○	○				○	
全国に比べて有意に低い		○												○		



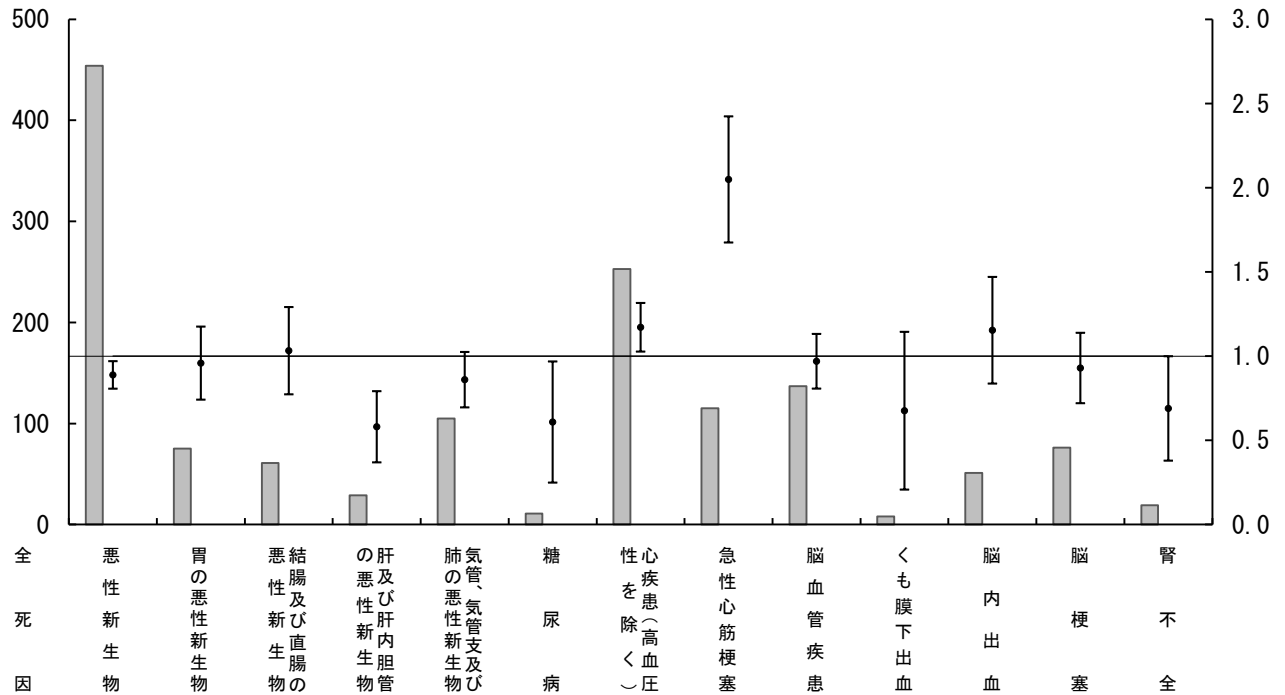
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常陸大宮市)



# 那珂市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

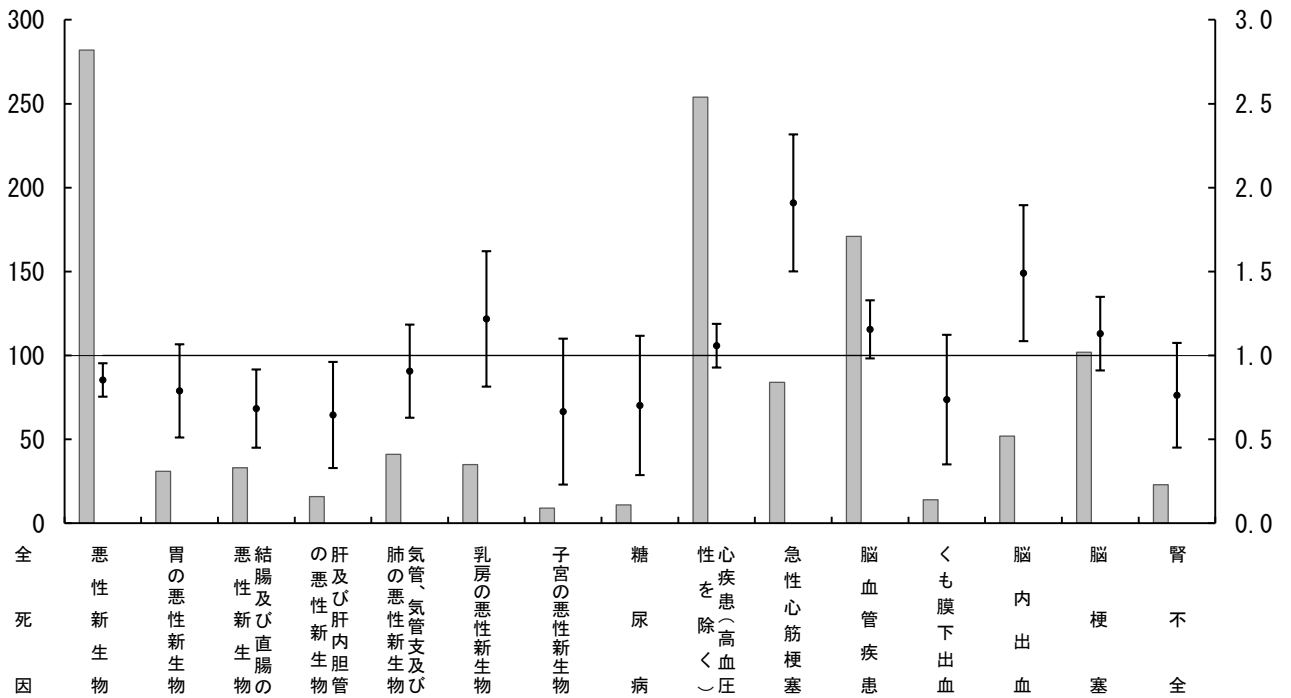
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では心疾患、女性では脳内出血の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



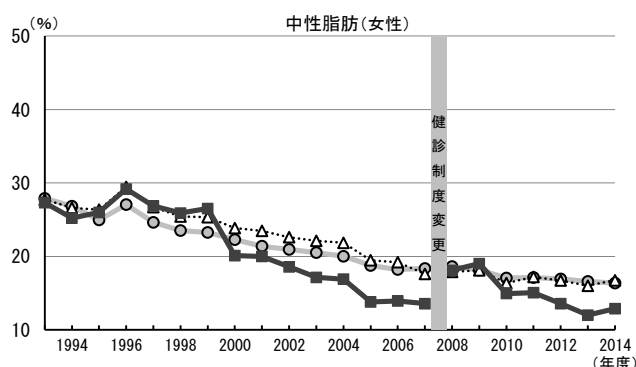
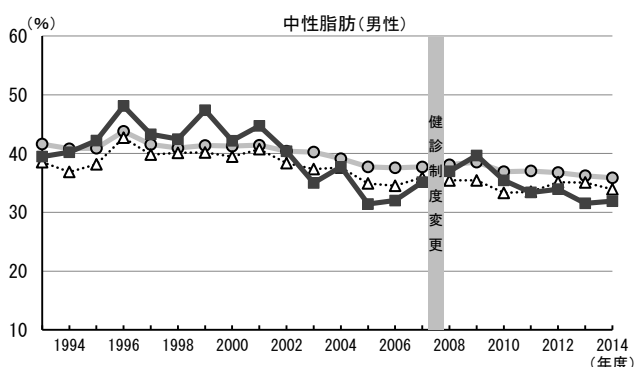
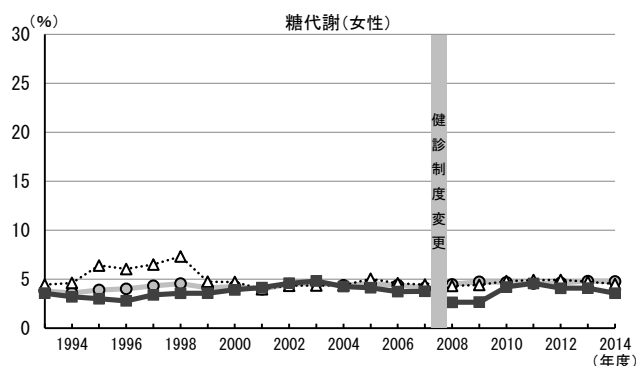
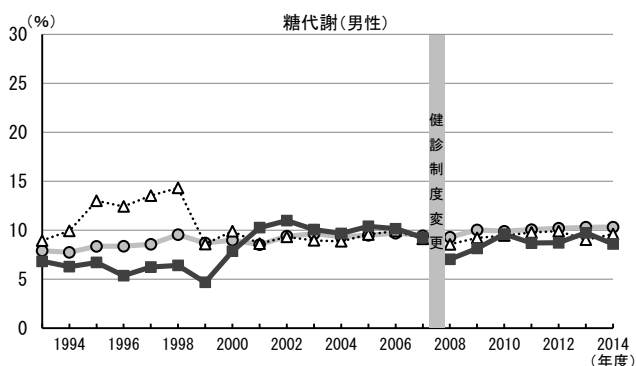
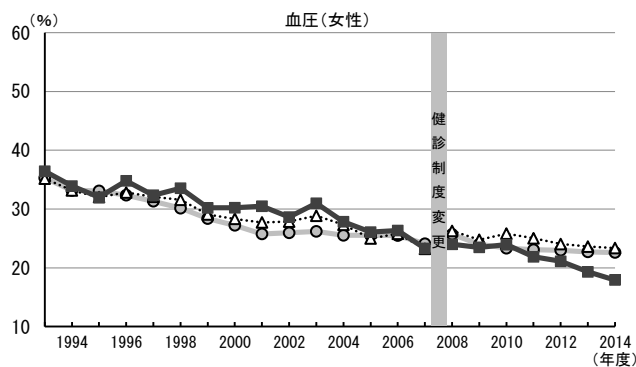
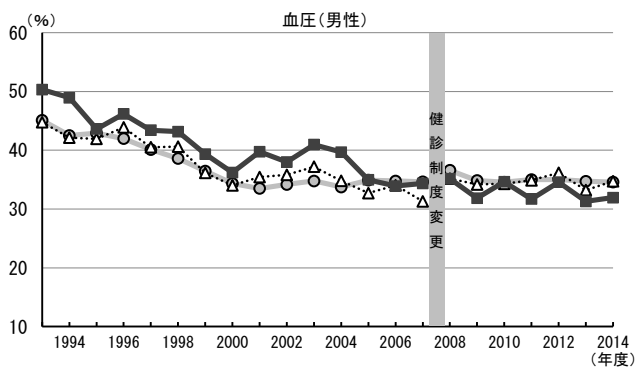
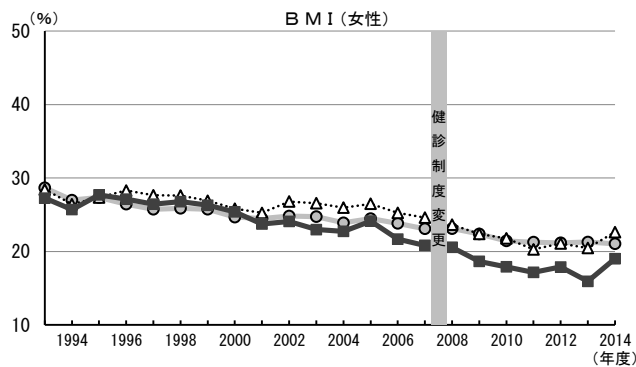
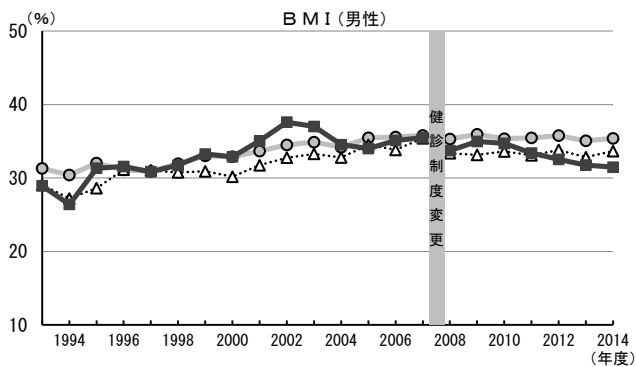
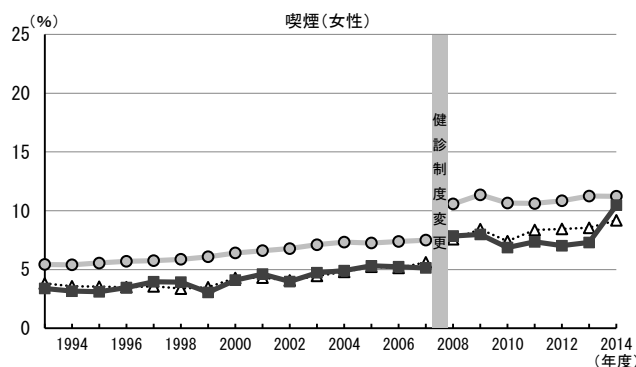
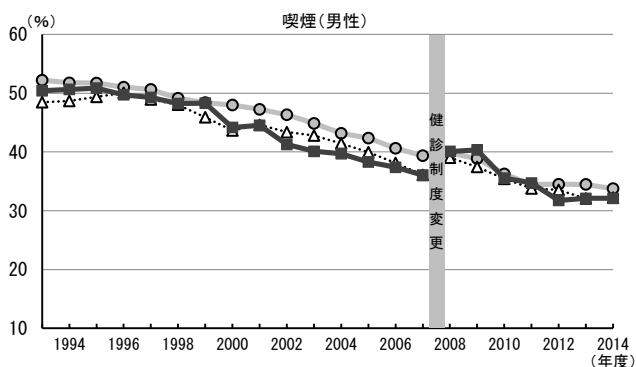
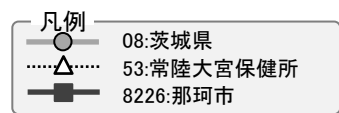
標準化死亡比	0.93	0.89	0.96	1.03	0.58	0.86	0.61	1.17	2.05	0.97	0.68	1.15	0.93	0.69
死亡数	1428	454	75	61	29	105	11	253	115	137	8	51	76	19
期待死亡数	1538.3	511.1	78.3	59.1	49.9	122.1	18.1	216.0	56.1	141.3	11.8	44.2	81.8	27.6
期待死亡数との差	-110.3	-57.1	-3.3	1.9	-20.9	-17.1	-7.1	37.0	58.9	-4.3	-3.8	6.8	-5.8	-8.6
全国に比べて有意に高い								○	○					
全国に比べて有意に低い	○	○			○		○							○

## 女性



標準化死亡比	0.96	0.85	0.79	0.68	0.65	0.91	1.22	0.67	0.70	1.06	1.91	1.16	0.74	1.49	1.13	0.76
死亡数	1303	282	31	33	16	41	35	9	11	254	84	171	14	52	102	23
期待死亡数	1354.7	330.2	39.3	48.3	24.8	45.2	28.7	13.5	15.7	240.0	44.0	148.0	19.0	34.9	90.3	30.1
期待死亡数との差	-51.7	-48.2	-8.3	-15.3	-8.8	-4.2	6.3	-4.5	-4.7	14.0	40.0	23.0	-5.0	17.1	11.7	-7.1
全国に比べて有意に高い											○			○		
全国に比べて有意に低い		○		○	○											

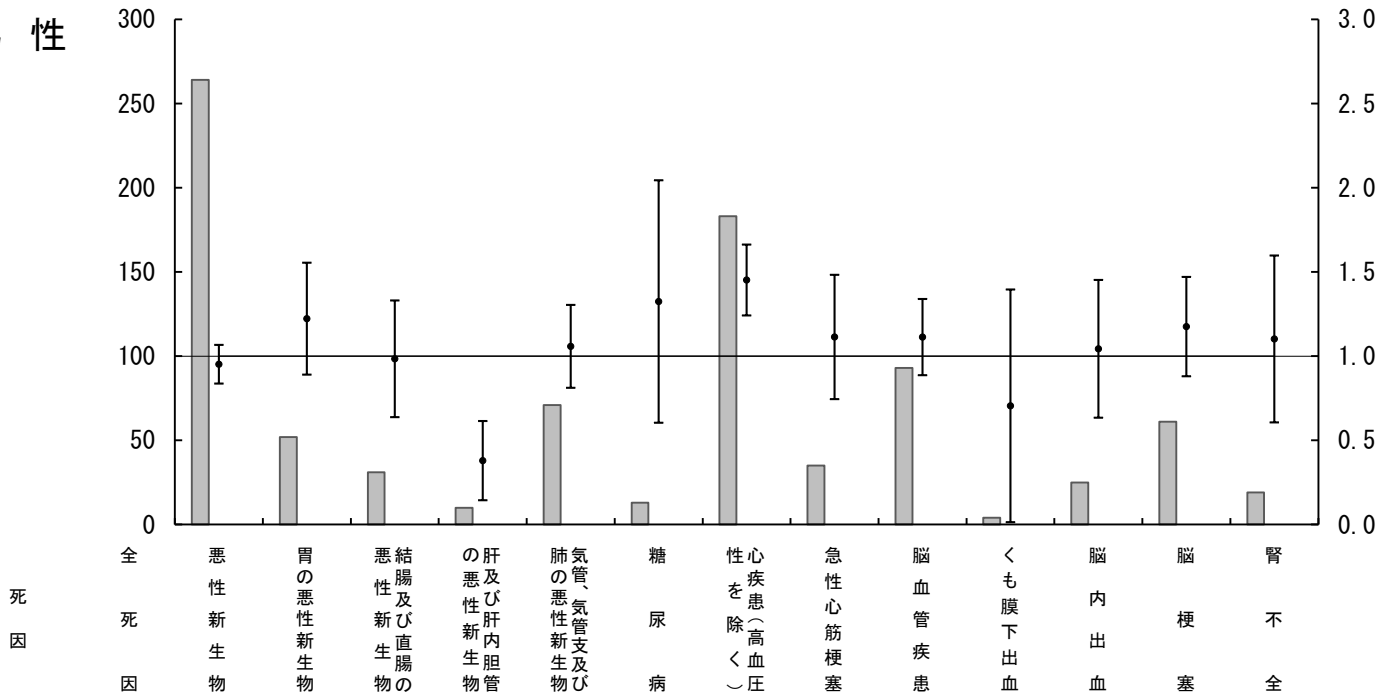
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(那珂市)



# 大子町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

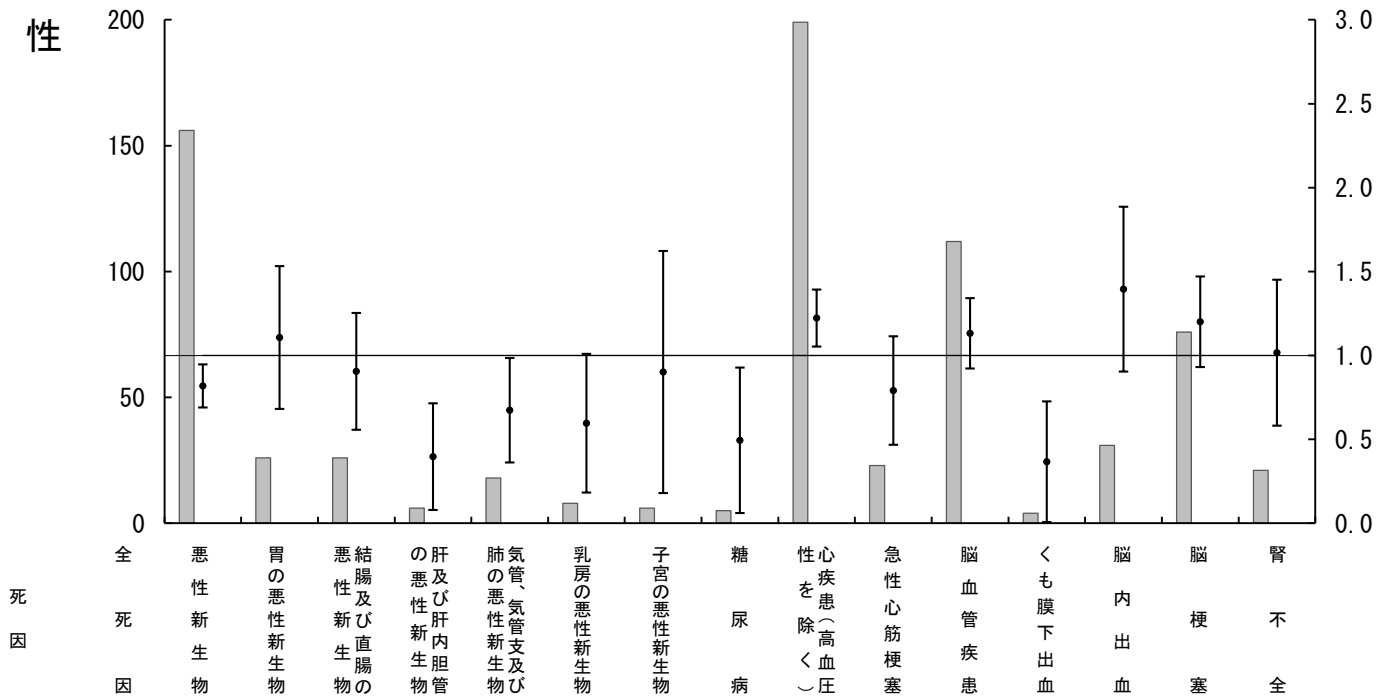
男女とも心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



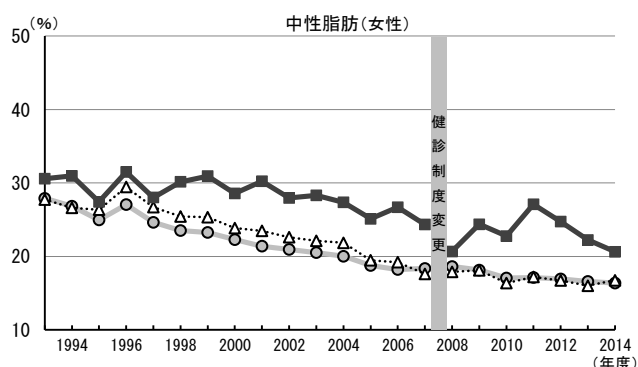
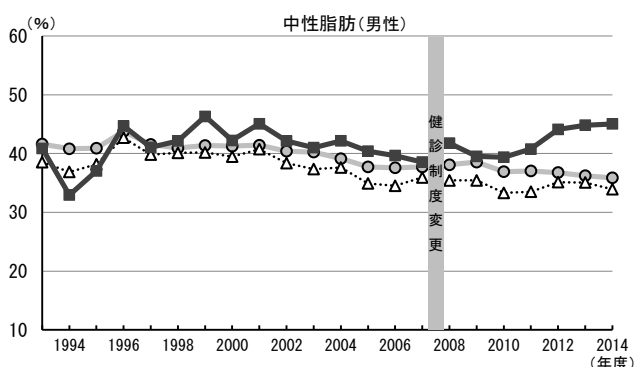
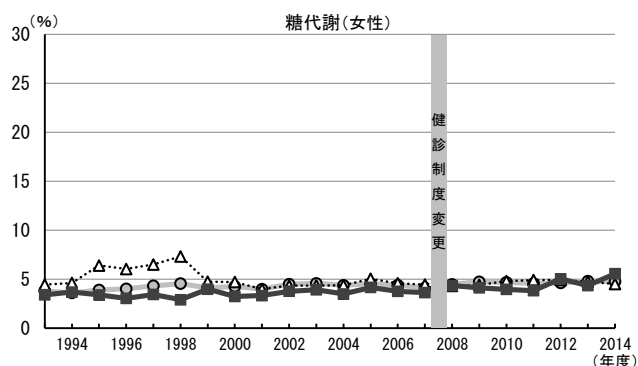
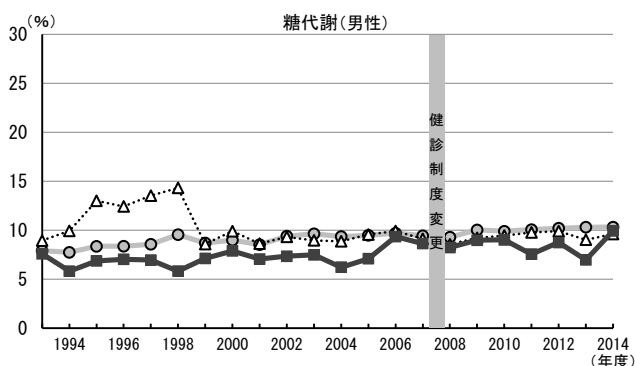
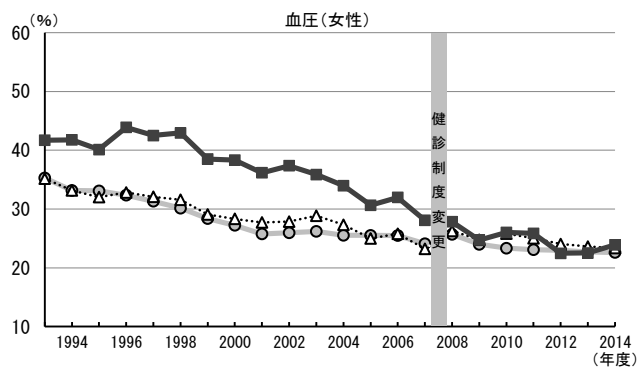
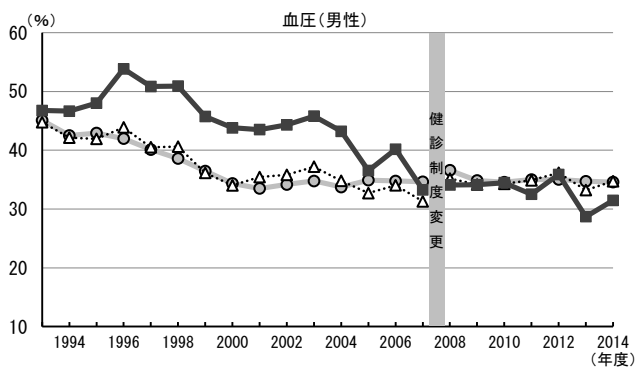
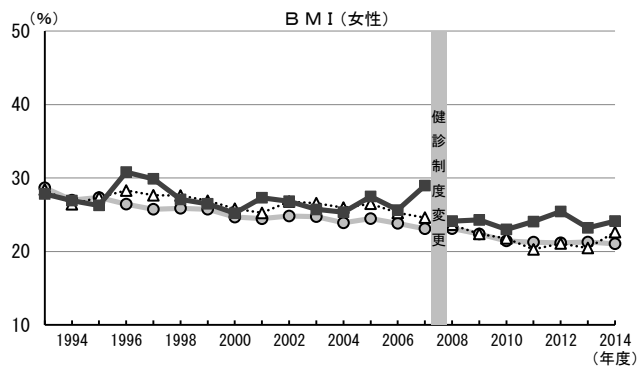
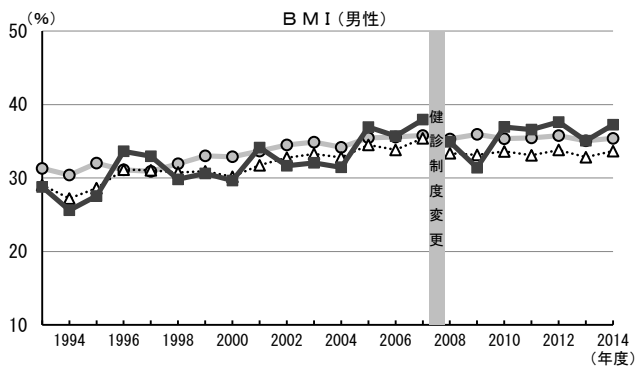
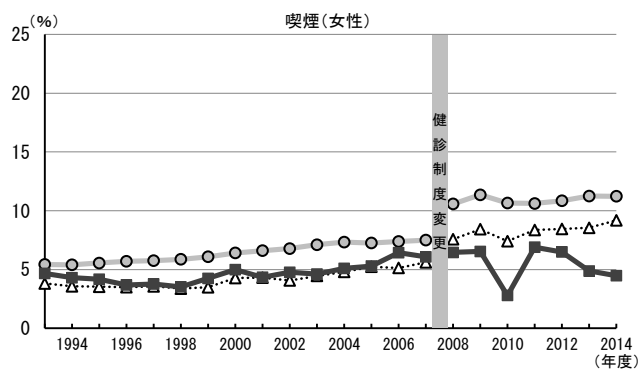
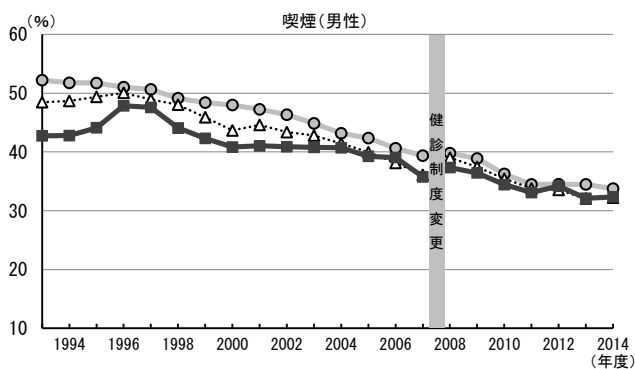
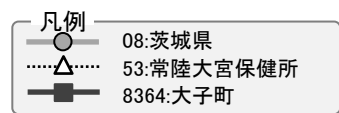
標準化死亡比	1.08	0.95	1.22	0.98	0.38	1.06	1.32	1.45	1.11	1.11	0.70	1.04	1.18	1.10
死亡数	947	264	52	31	10	71	13	183	35	93	4	25	61	19
期待死亡数	879.5	277.4	42.5	31.5	26.3	67.1	9.8	126.0	31.4	83.6	5.7	24.0	51.9	17.2
期待死亡数との差	67.5	-13.4	9.5	-0.5	-16.3	3.9	3.2	57.0	3.6	9.4	-1.7	1.0	9.1	1.8
全国に比べて有意に高い	○							○						
全国に比べて有意に低い					○									

## 女性



標準化死亡比	0.96	0.82	1.11	0.91	0.40	0.67	0.60	0.90	0.49	1.22	0.79	1.13	0.37	1.40	1.20	1.02
死亡数	838	156	26	26	6	18	8	6	5	199	23	112	4	31	76	21
期待死亡数	874.3	190.6	23.5	28.7	15.1	26.7	13.4	6.7	10.1	162.7	29.1	98.9	10.9	22.2	63.3	20.7
期待死亡数との差	-36.3	-34.6	2.5	-2.7	-9.1	-8.7	-5.4	-0.7	-5.1	36.3	-6.1	13.1	-6.9	8.8	12.7	0.3
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い		○			○	○			○				○			

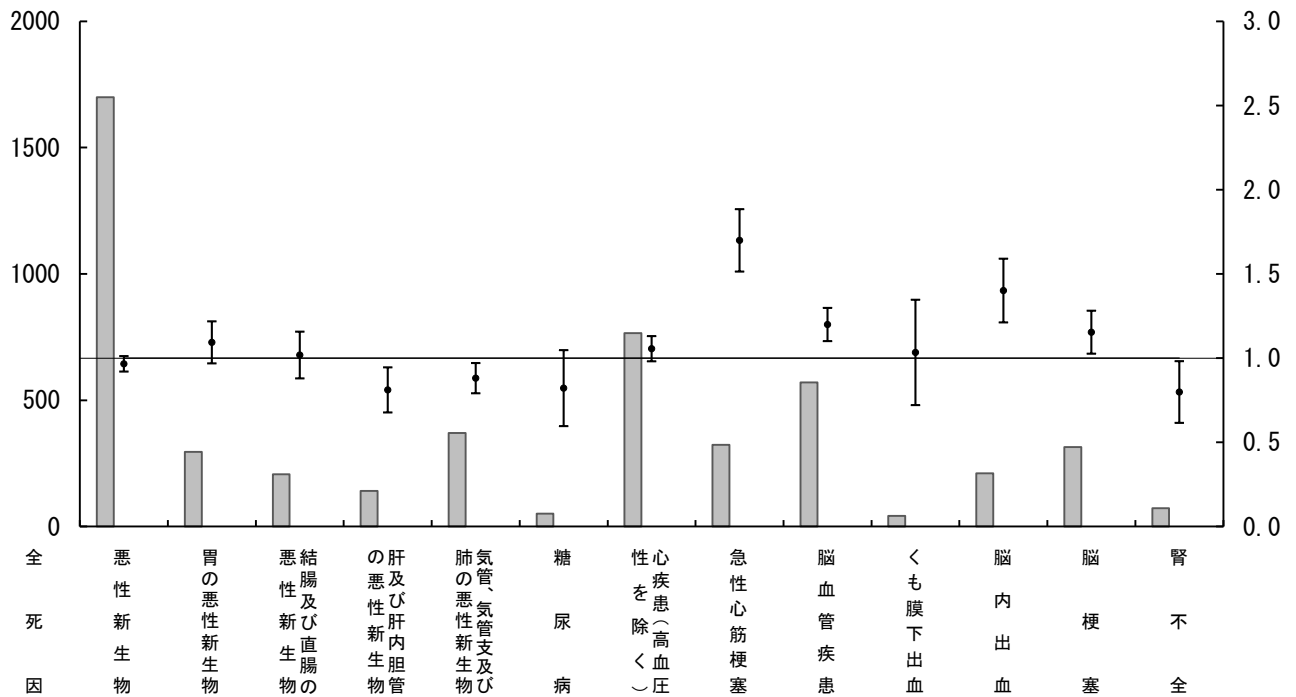
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(大子町)



# 日立市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

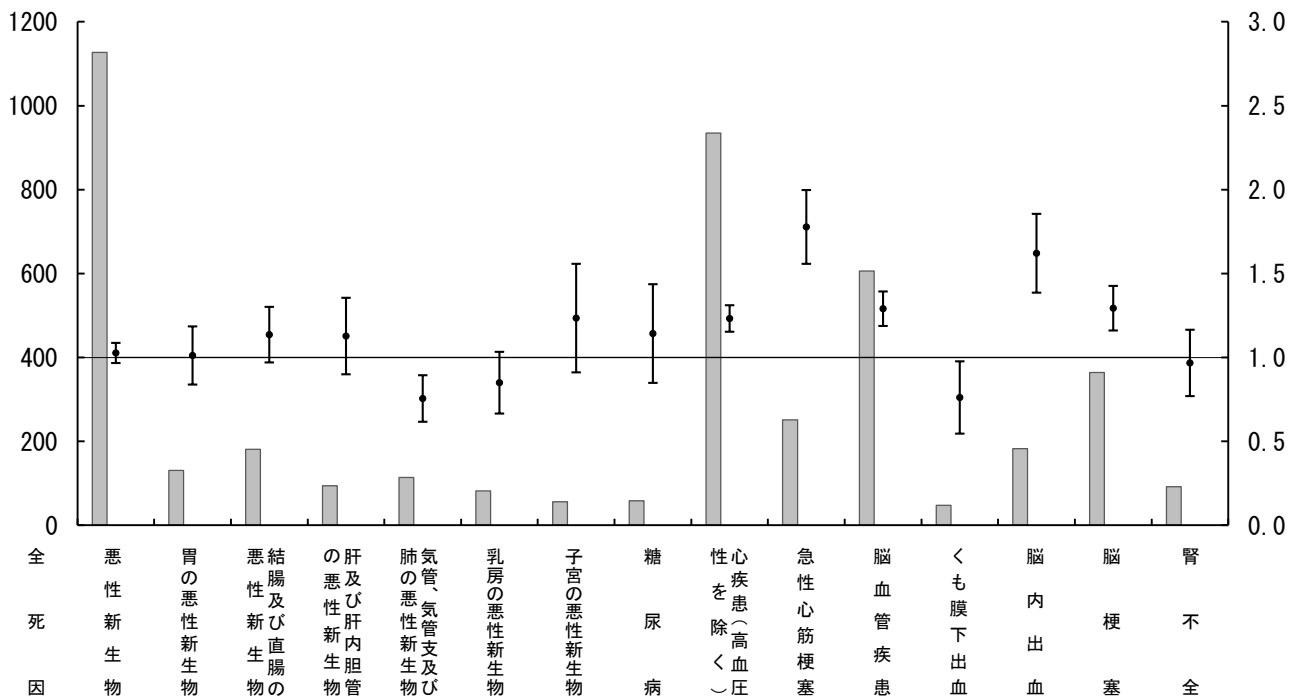
男女とも急性心筋梗塞、脳血管疾患の死亡率が高く、女性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



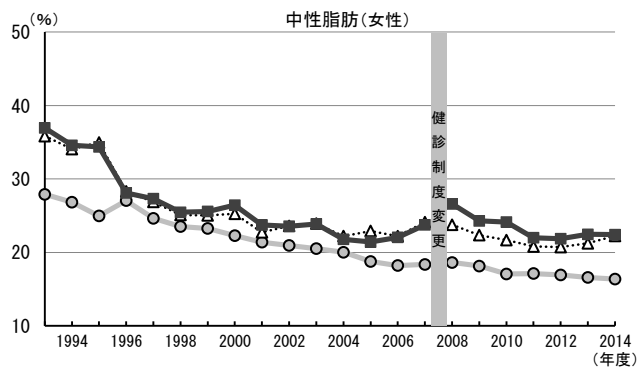
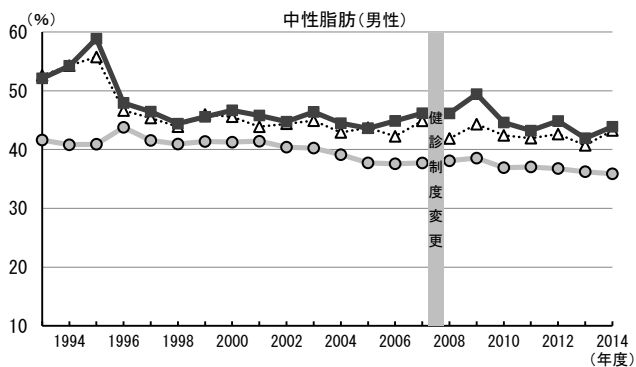
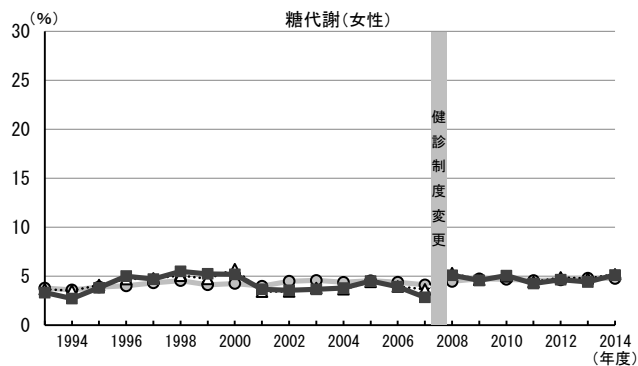
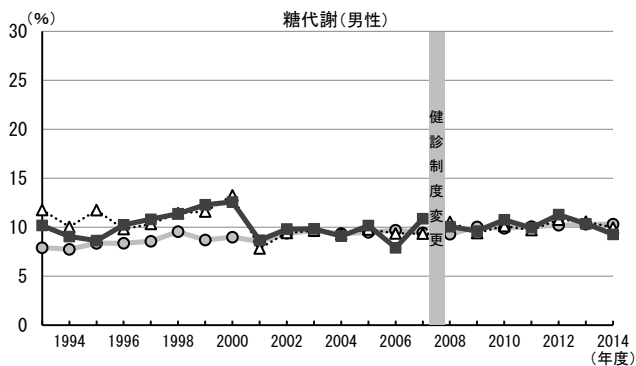
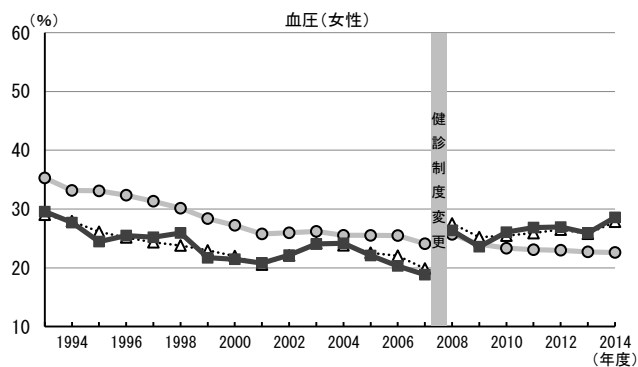
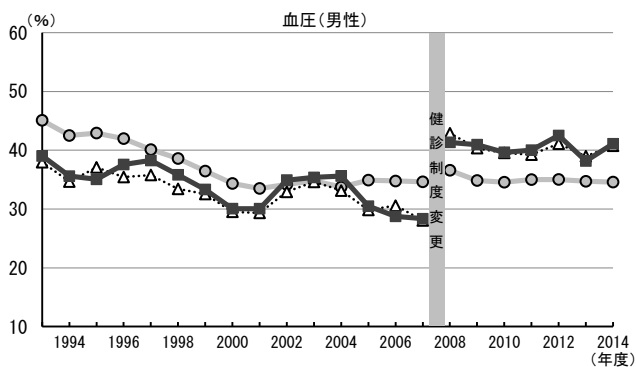
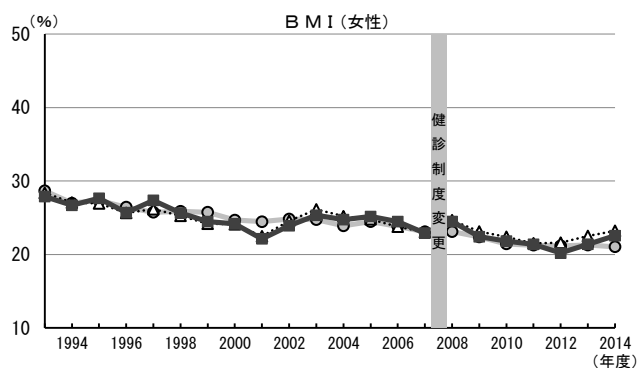
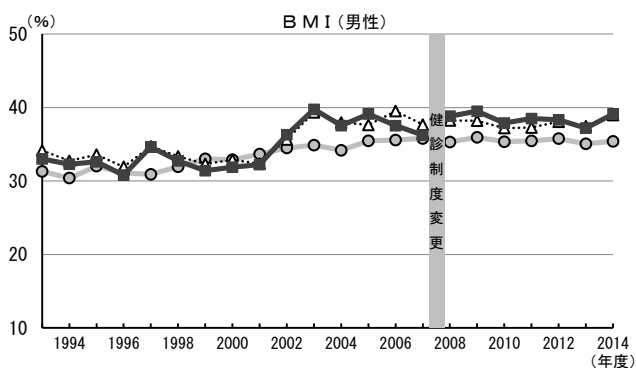
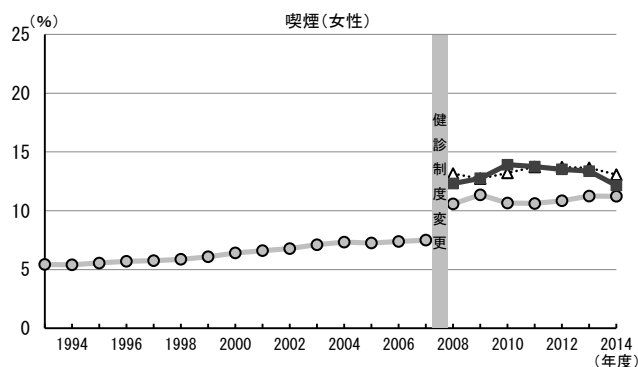
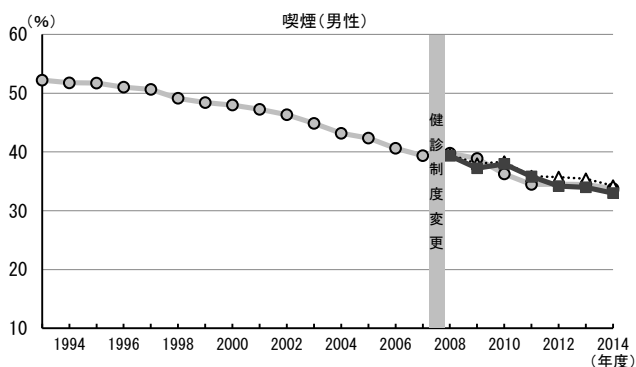
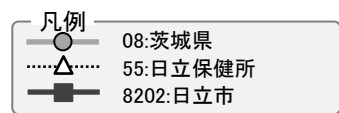
標準化死亡比	0.99	0.97	1.09	1.02	0.81	0.88	0.82	1.06	1.70	1.20	1.03	1.40	1.15	0.80
死亡数	5141	1700	295	207	141	370	51	765	323	570	42	211	314	73
期待死亡数	5202.8	1759.6	269.7	203.3	173.8	419.9	62.1	724.5	190.1	475.1	40.6	150.6	272.1	91.4
期待死亡数との差	-61.8	-59.6	25.3	3.7	-32.8	-49.9	-11.1	40.5	132.9	94.9	1.4	60.4	41.9	-18.4
全国に比べて有意に高い									○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い					○	○								○

## 女性



標準化死亡比	1.09	1.03	1.01	1.14	1.13	0.76	0.85	1.23	1.14	1.23	1.78	1.29	0.76	1.62	1.29	0.97
死亡数	4724	1127	131	181	94	114	82	56	58	935	251	606	48	183	364	92
期待死亡数	4343.4	1097.5	129.5	159.3	83.4	150.9	96.5	45.4	50.8	758.8	141.2	469.6	63.0	112.9	281.4	95.1
期待死亡数との差	380.6	29.5	1.5	21.7	10.6	-36.9	-14.5	10.6	7.2	176.2	109.8	136.4	-15.0	70.1	82.6	-3.1
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い						○							○			

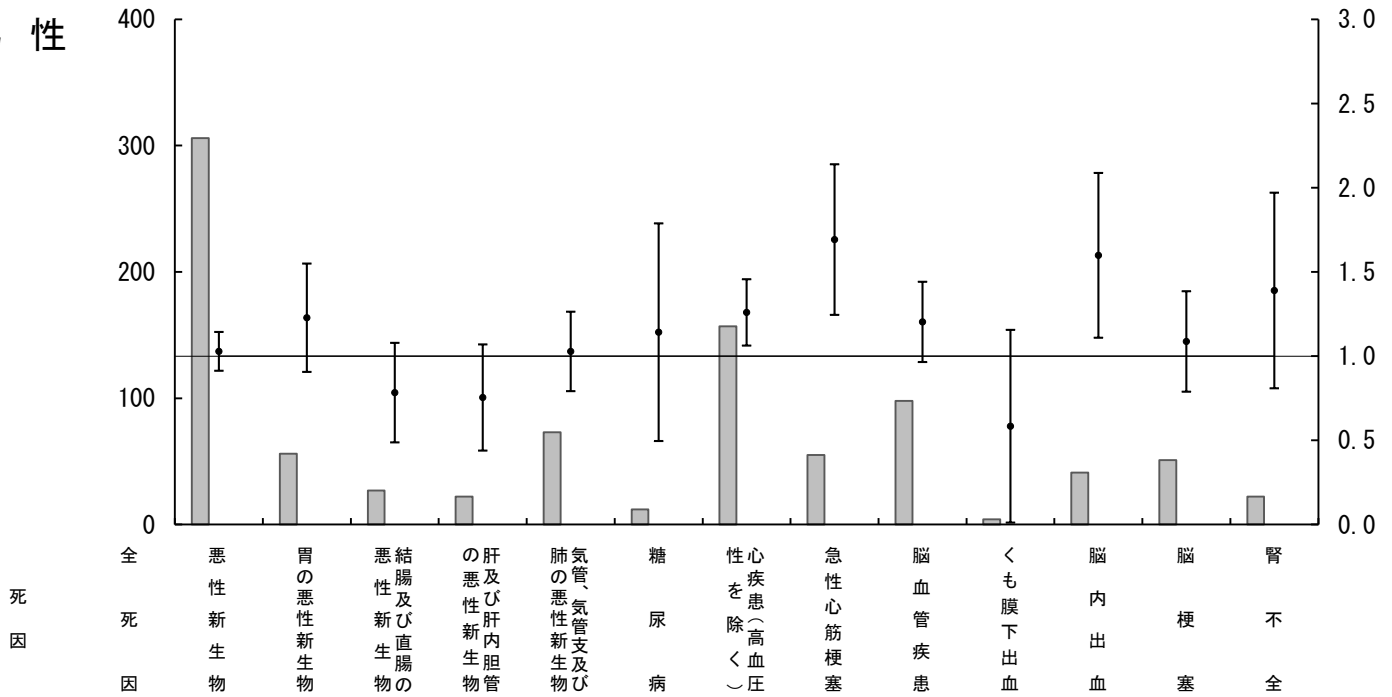
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(日立市)



# 高萩市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

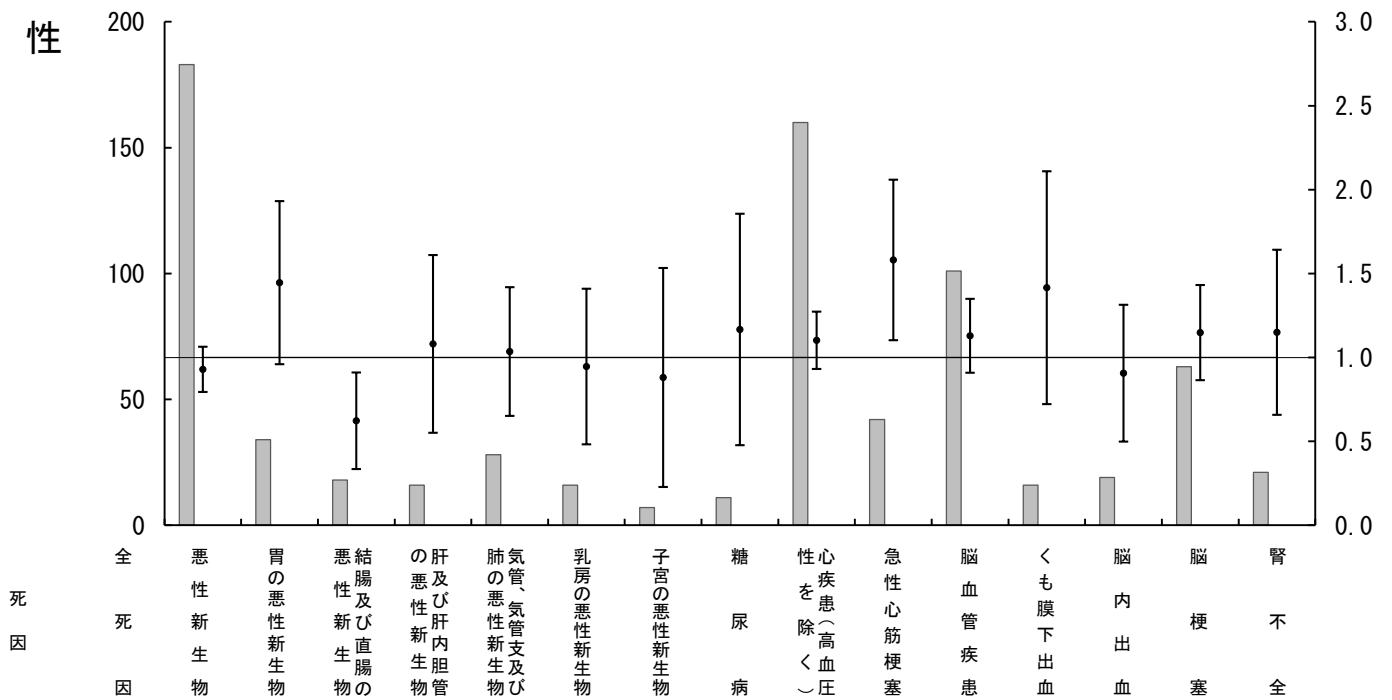
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では心疾患と脳内出血の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策、および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.05	1.03	1.23	0.78	0.75	1.03	1.14	1.26	1.69	1.20	0.58	1.60	1.09	1.39
死亡数	933	306	56	27	22	73	12	157	55	98	4	41	51	22
期待死亡数	888.5	297.6	45.6	34.5	29.2	71.0	10.5	124.6	32.5	81.4	6.9	25.7	46.9	15.8
期待死亡数との差	44.5	8.4	10.4	-7.5	-7.2	2.0	1.5	32.4	22.5	16.6	-2.9	15.3	4.1	6.2
全国に比べて有意に高い								○	○			○		
全国に比べて有意に低い														

## 女性

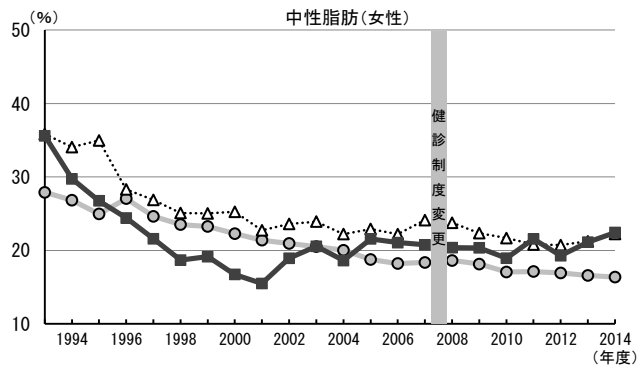
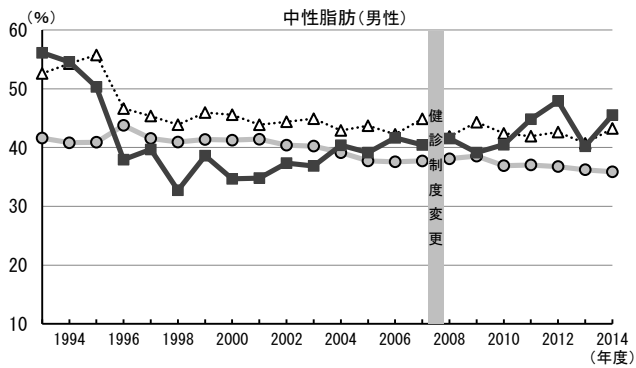
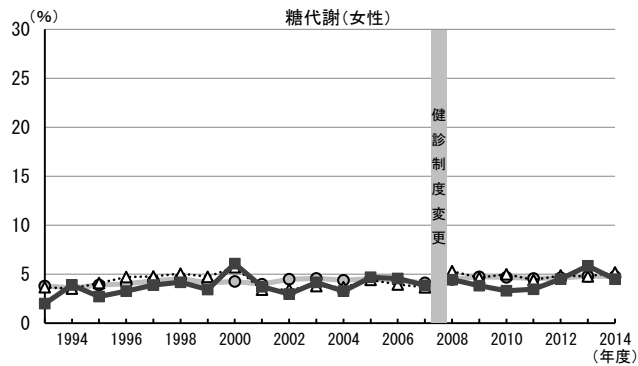
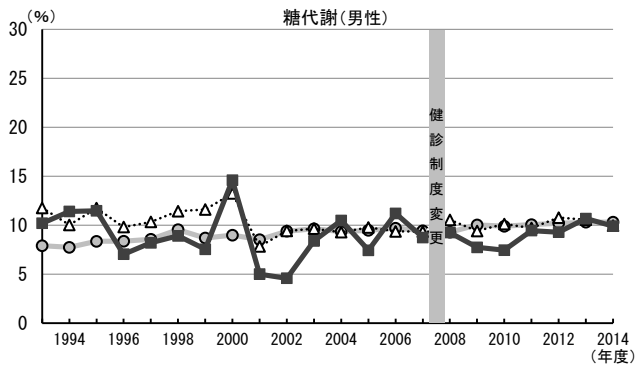
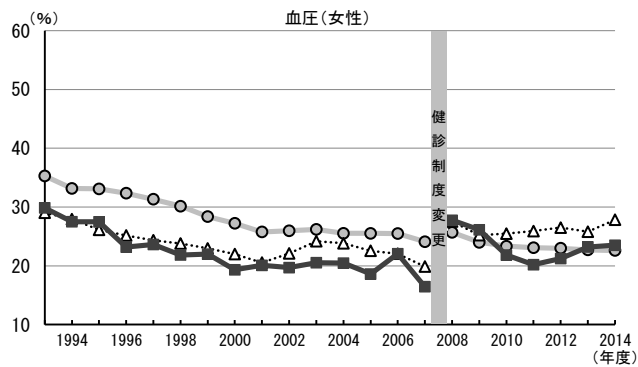
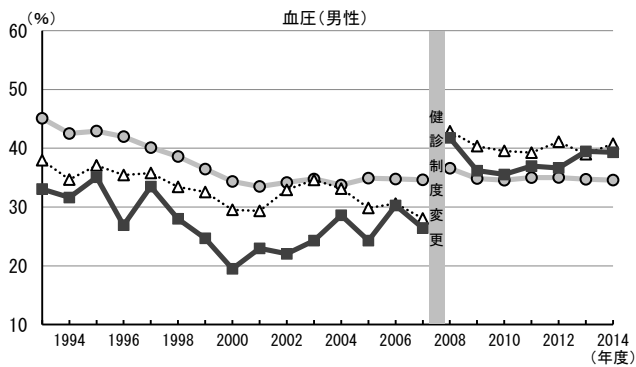
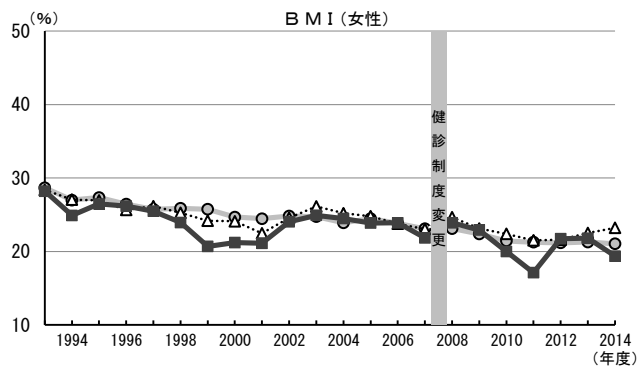
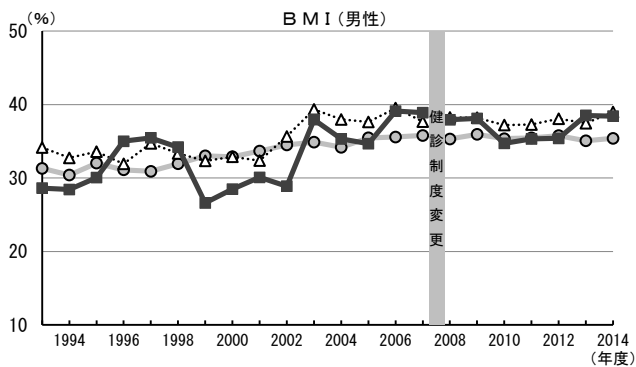
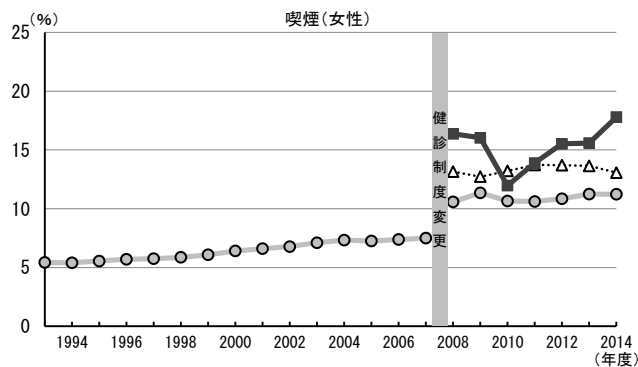
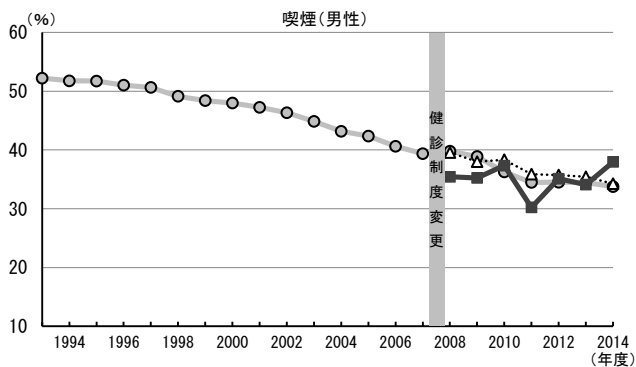


標準化死亡比	1.06	0.93	1.45	0.62	1.08	1.04	0.95	0.88	1.17	1.10	1.58	1.13	1.42	0.91	1.15	1.15
死亡数	865	183	34	18	16	28	16	7	11	160	42	101	16	19	63	21
期待死亡数	814.8	196.9	23.5	28.9	14.8	27.0	16.9	7.9	9.4	145.2	26.6	89.5	11.3	21.0	54.9	18.3
期待死亡数との差	50.2	-13.9	10.5	-10.9	1.2	1.0	-0.9	-0.9	1.6	14.8	15.4	11.5	4.7	-2.0	8.1	2.7
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い				○												



# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(高萩市)

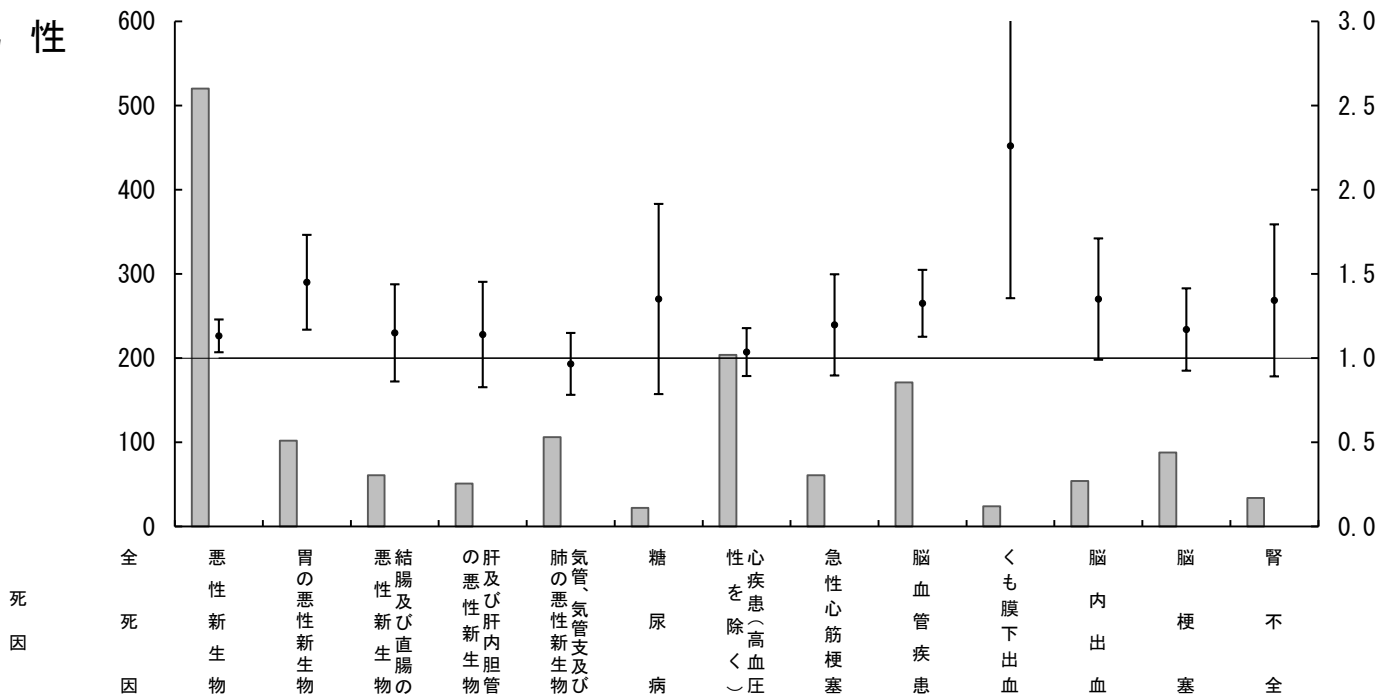
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 55:日立保健所
  - 8214:高萩市



# 北茨城市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

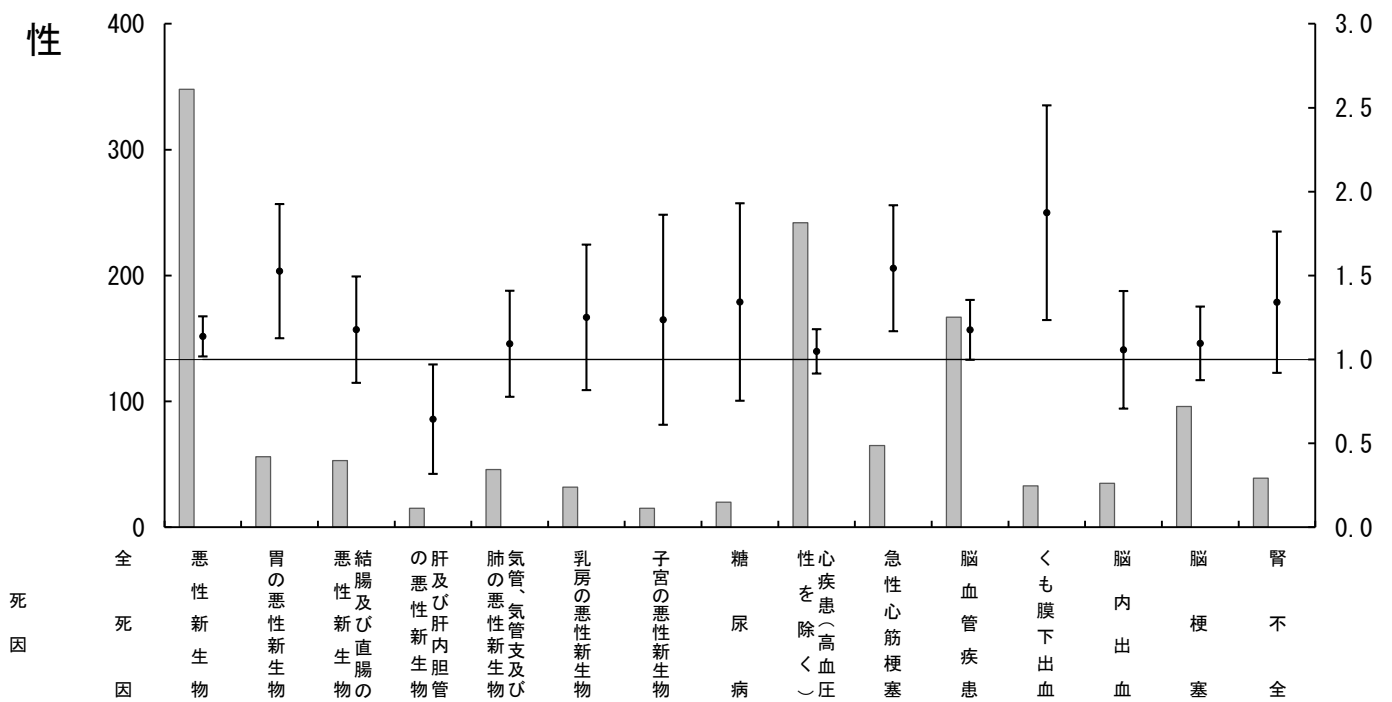
男性では脳血管疾患、女性では急性心筋梗塞とくも膜下出血の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



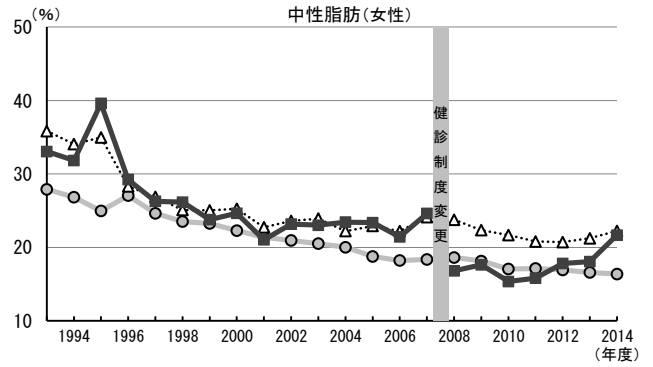
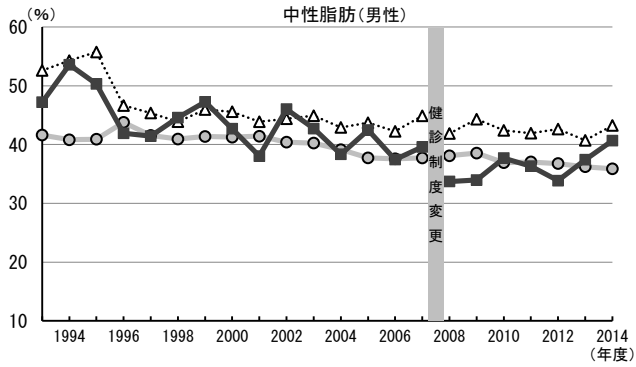
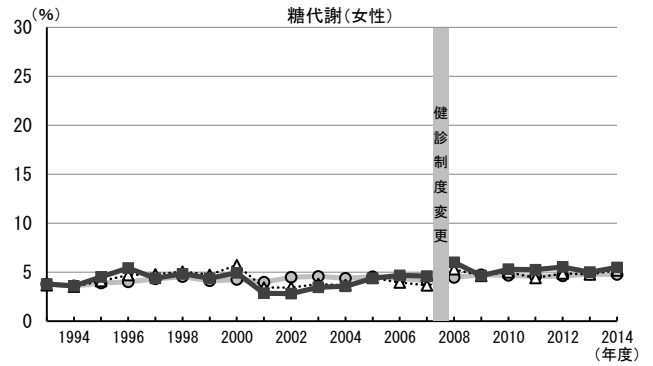
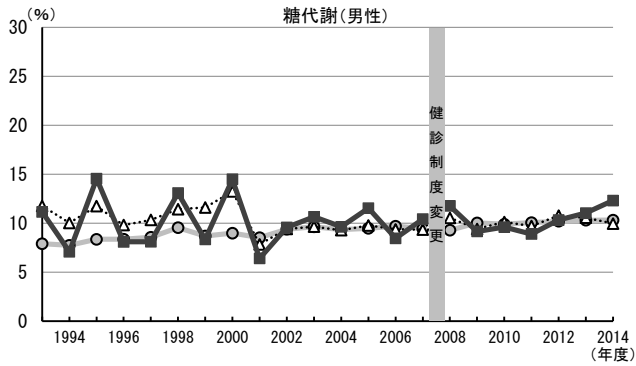
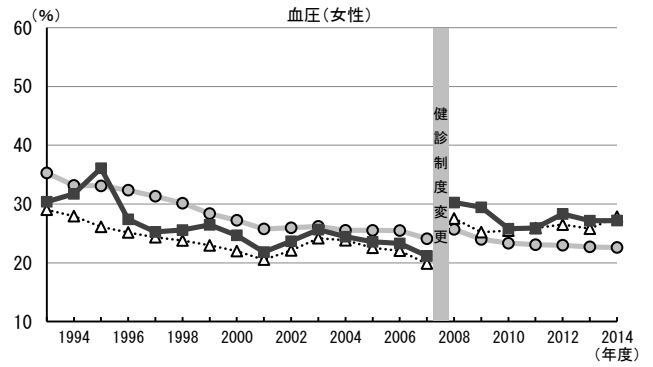
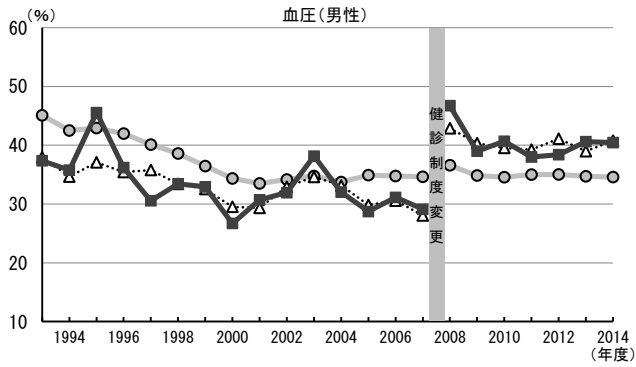
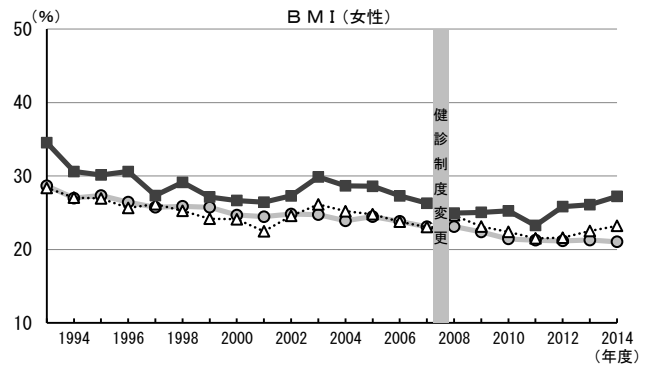
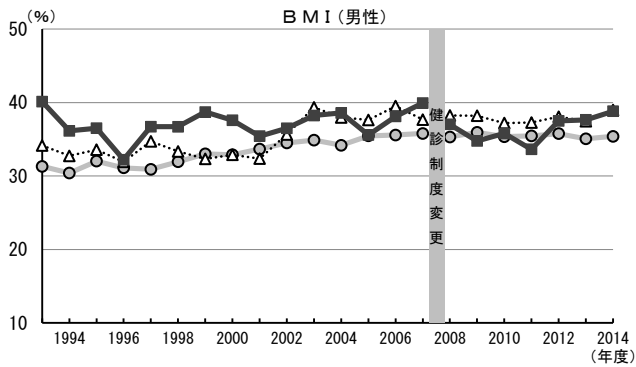
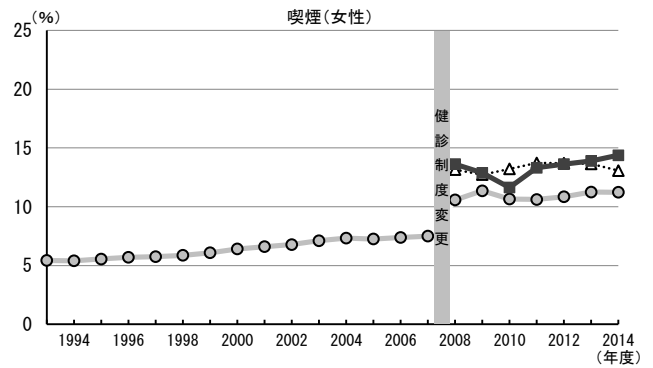
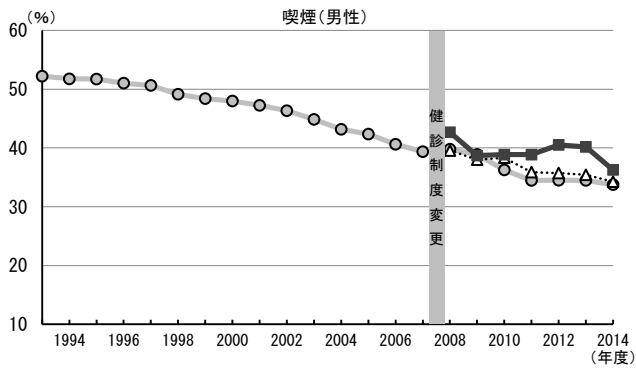
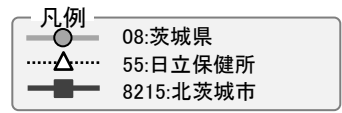
標準化死亡比	1.12	1.13	1.45	1.15	1.14	0.97	1.35	1.04	1.20	1.33	2.26	1.35	1.17	1.34
死亡数	1561	520	102	61	51	106	22	204	61	171	24	54	88	34
期待死亡数	1395.8	459.3	70.3	53.1	44.7	109.8	16.3	196.9	50.9	129.0	10.6	40.0	75.2	25.3
期待死亡数との差	165.2	60.7	31.7	7.9	6.3	-3.8	5.7	7.1	10.1	42.0	13.4	14.0	12.8	8.7
全国に比べて有意に高い	○	○	○							○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.12	1.14	1.53	1.18	0.64	1.09	1.25	1.24	1.34	1.05	1.54	1.18	1.87	1.06	1.10	1.34
死亡数	1439	348	56	53	15	46	32	15	20	242	65	167	33	35	96	39
期待死亡数	1286.9	305.9	36.7	45.0	23.3	42.1	25.6	12.1	14.9	230.9	42.1	142.0	17.6	33.1	87.6	29.1
期待死亡数との差	152.1	42.1	19.3	8.0	-8.3	3.9	6.4	2.9	5.1	11.1	22.9	25.0	15.4	1.9	8.4	9.9
全国に比べて有意に高い	○	○	○								○		○			
全国に比べて有意に低い					○											

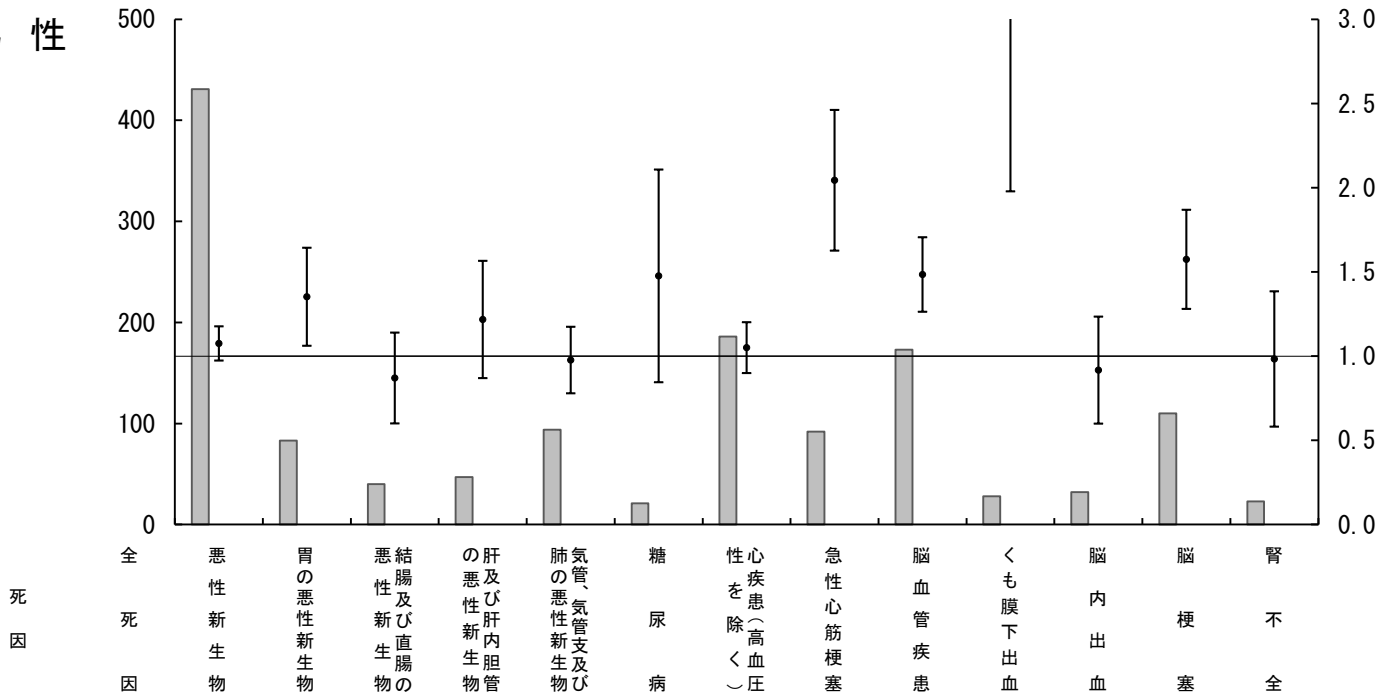
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(北茨城市)



# 行方市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

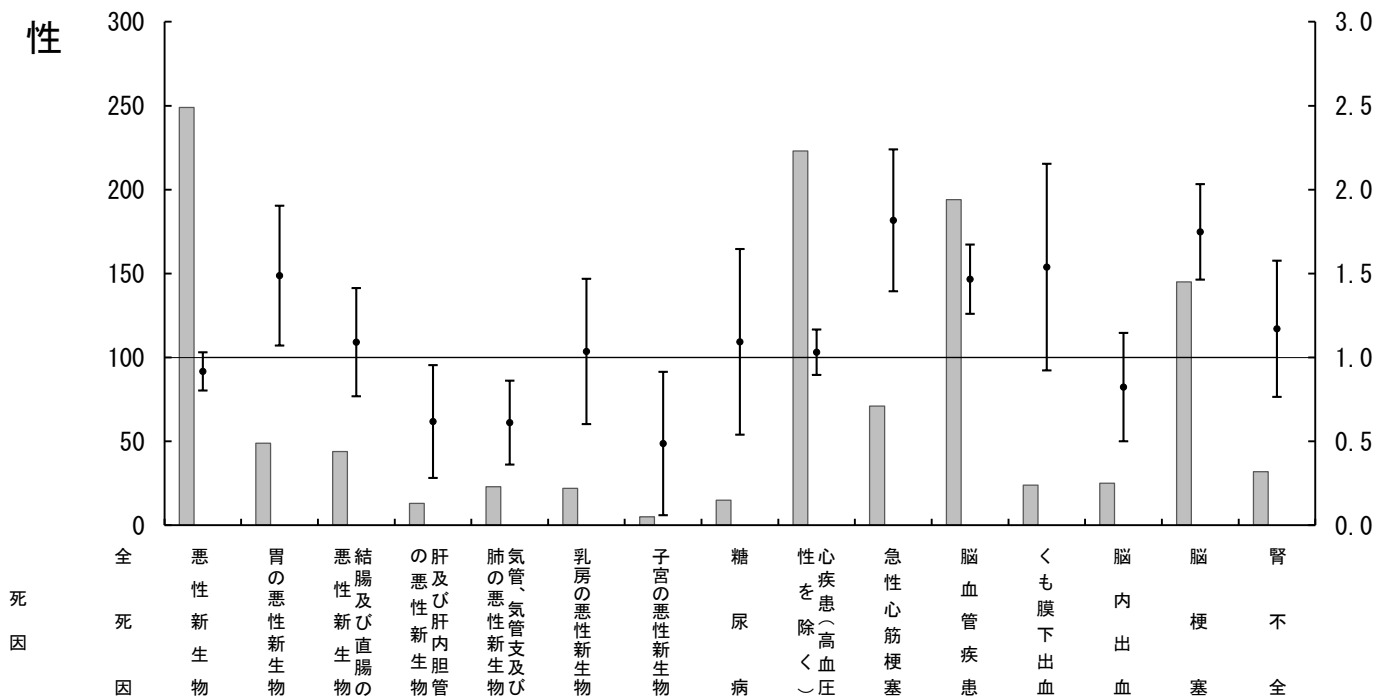
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



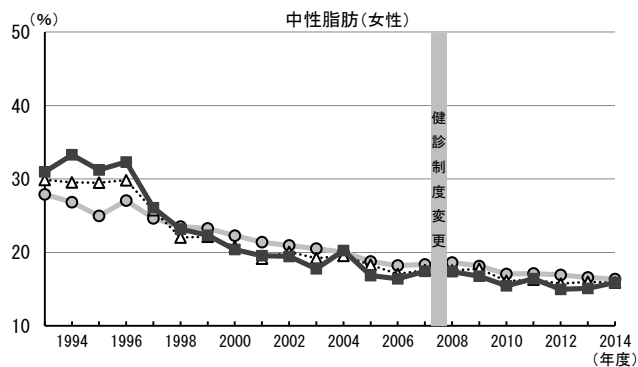
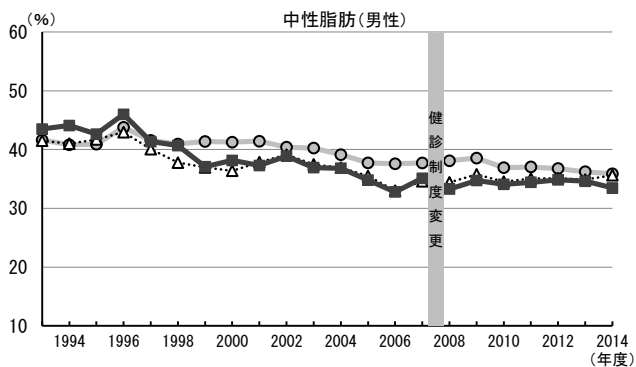
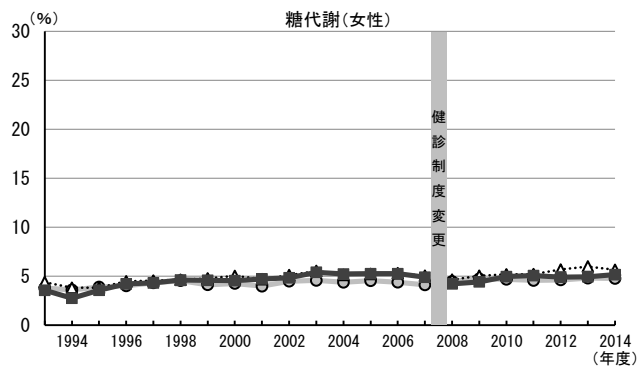
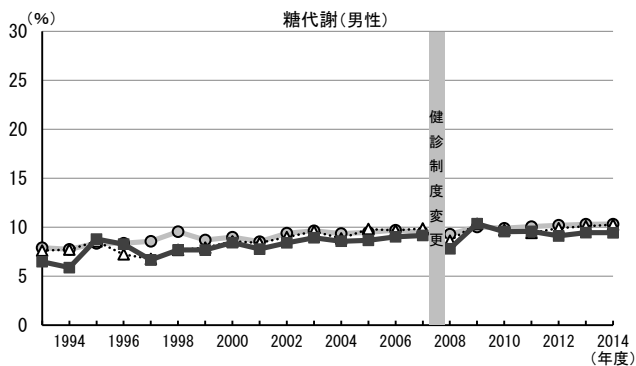
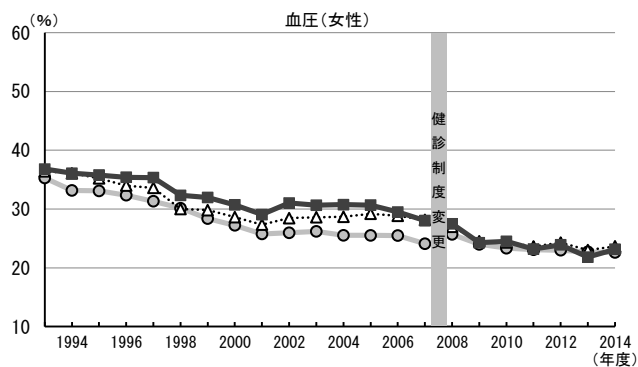
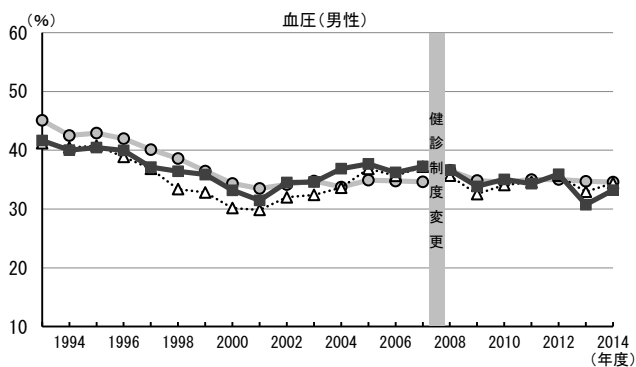
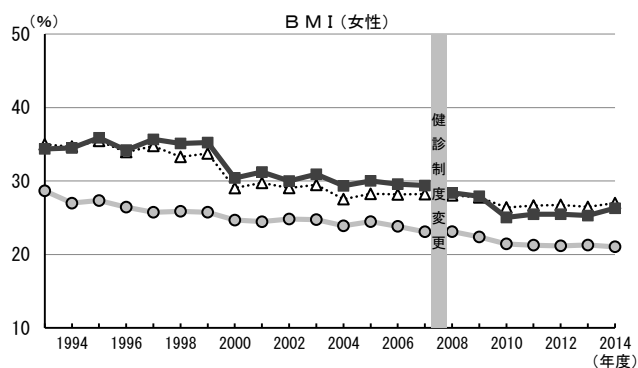
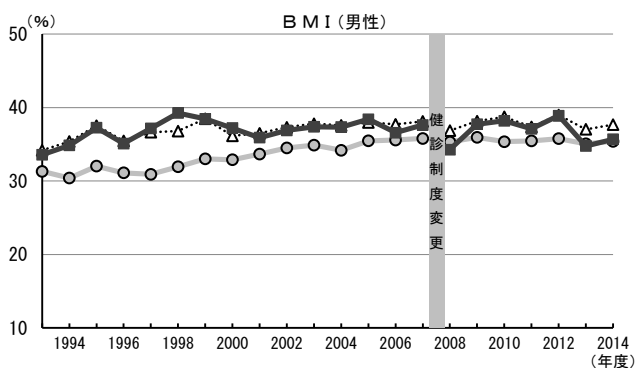
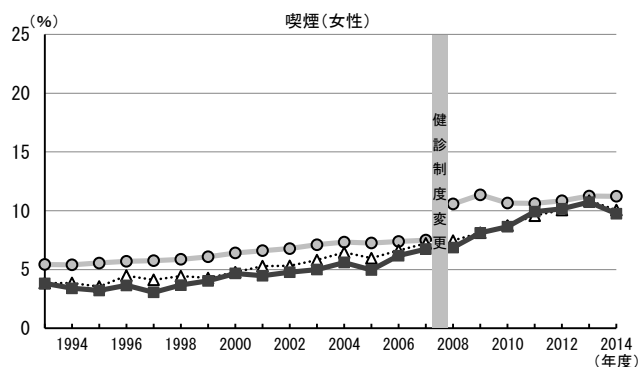
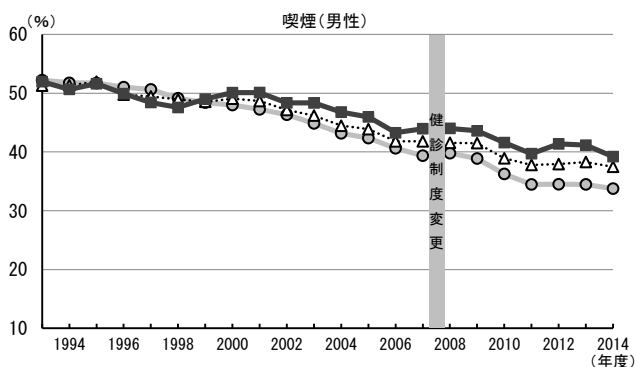
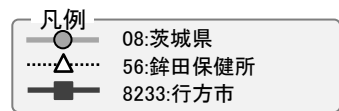
標準化死亡比	1.10	1.08	1.35	0.87	1.22	0.98	1.48	1.05	2.04	1.48	3.14	0.92	1.57	0.98
死亡数	1373	431	83	40	47	94	21	186	92	173	28	32	110	23
期待死亡数	1246.6	400.8	61.4	46.0	38.6	96.2	14.2	177.1	45.0	116.5	8.9	34.9	69.9	23.4
期待死亡数との差	126.4	30.2	21.6	-6.0	8.4	-2.2	6.8	8.9	47.0	56.5	19.1	-2.9	40.1	-0.4
全国に比べて有意に高い	○		○						○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.07	0.92	1.49	1.09	0.62	0.61	1.04	0.49	1.09	1.03	1.82	1.47	1.54	0.82	1.75	1.17
死亡数	1274	249	49	44	13	23	22	5	15	223	71	194	24	25	145	32
期待死亡数	1186.5	271.5	32.9	40.3	21.0	37.6	21.2	10.3	13.7	216.2	39.1	132.3	15.6	30.4	82.9	27.3
期待死亡数との差	87.5	-22.5	16.1	3.7	-8.0	-14.6	0.8	-5.3	1.3	6.8	31.9	61.7	8.4	-5.4	62.1	4.7
全国に比べて有意に高い	○		○								○	○			○	
全国に比べて有意に低い					○	○		○								

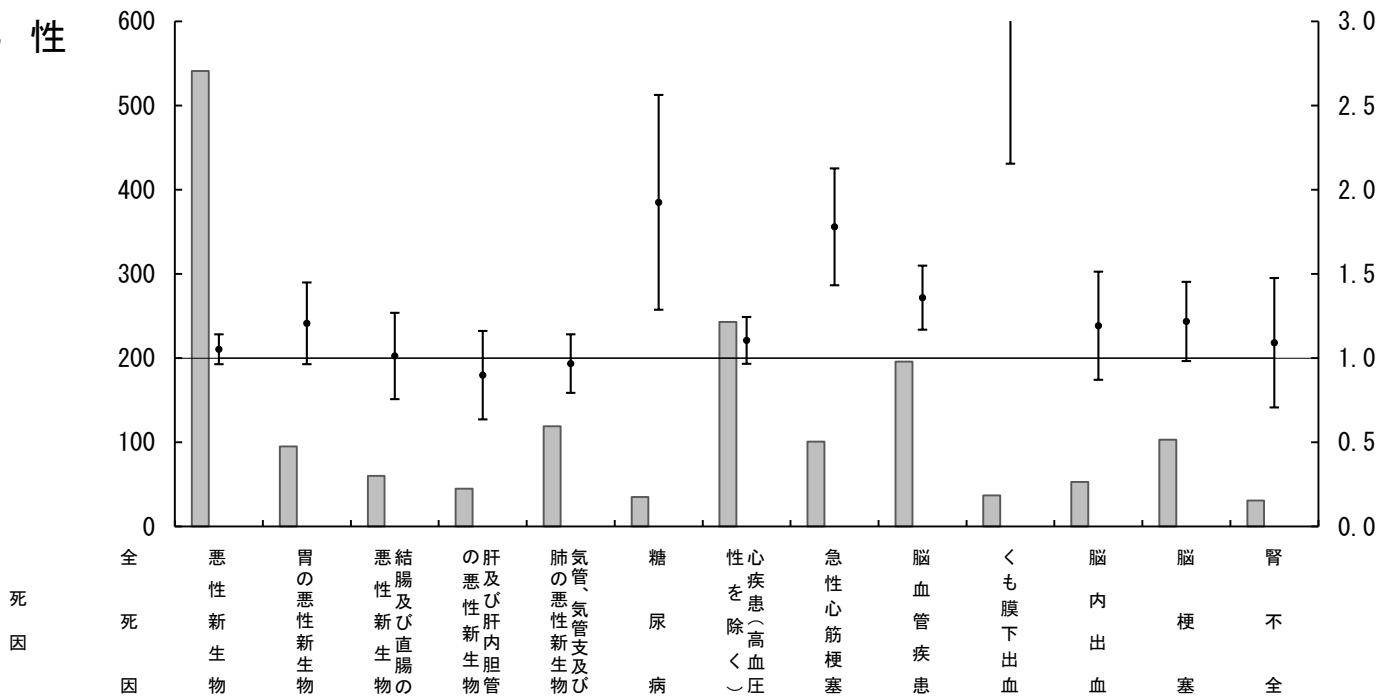
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(行方市)



# 銚田市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

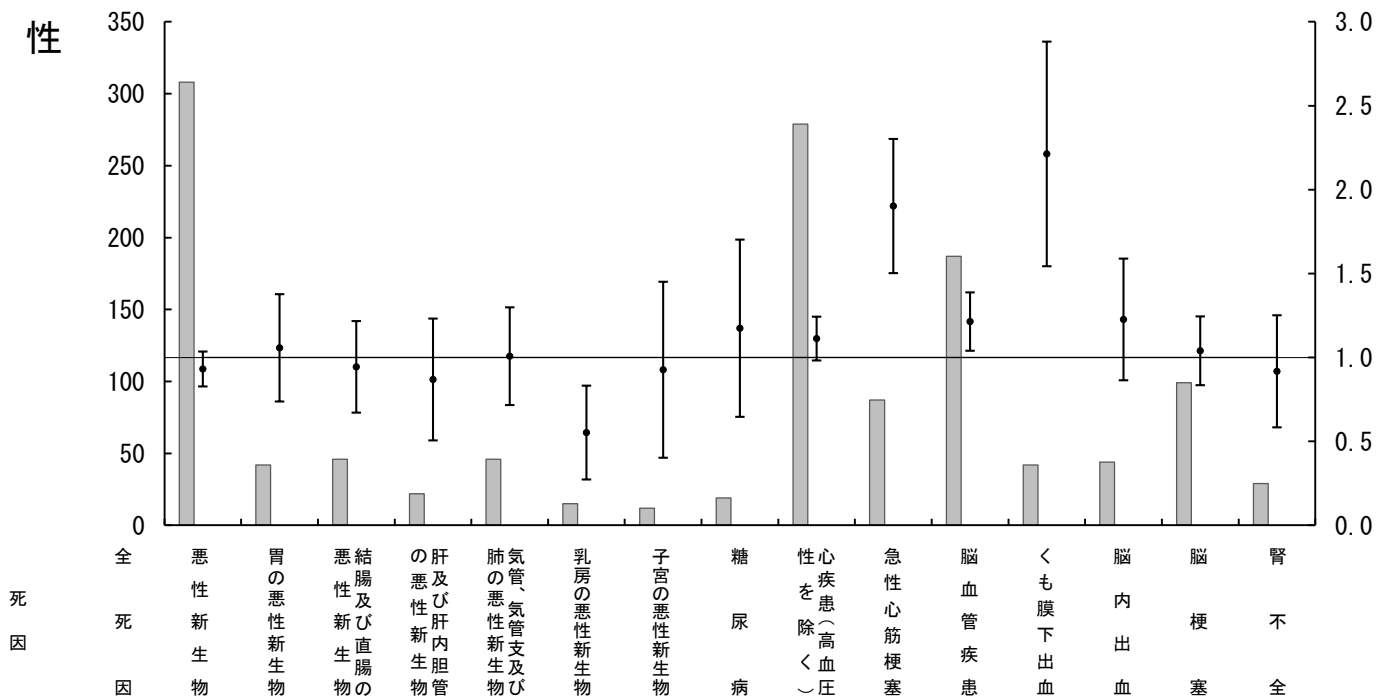
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



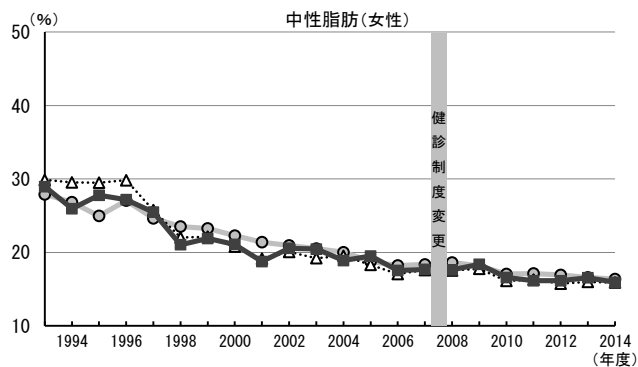
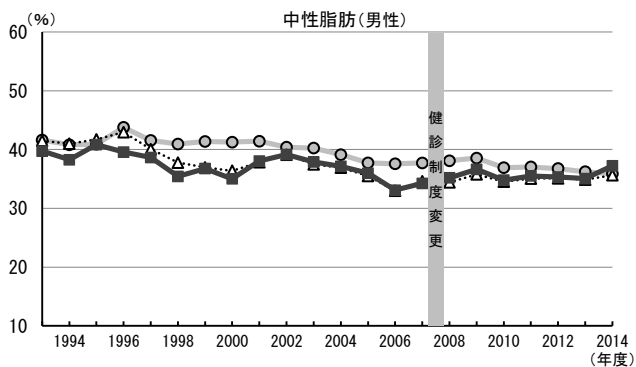
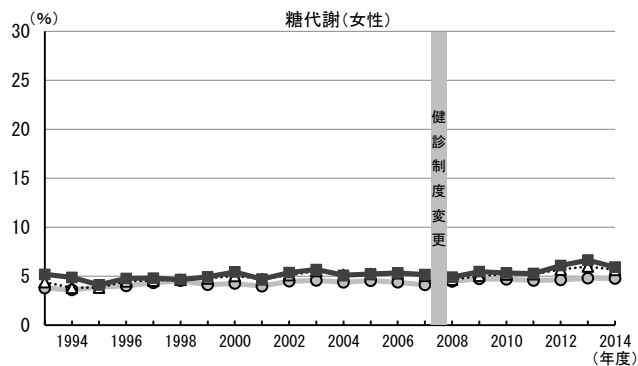
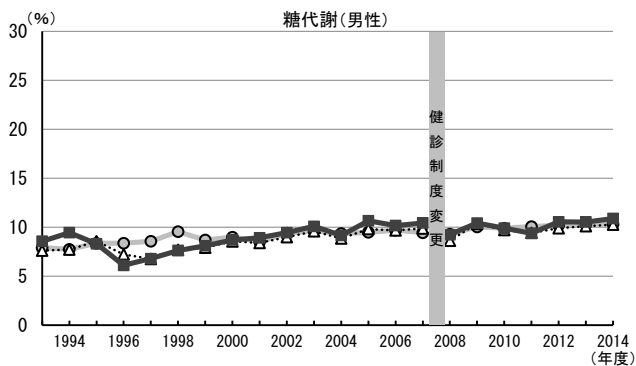
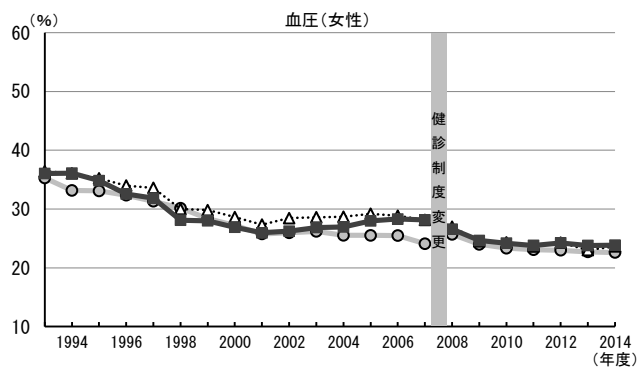
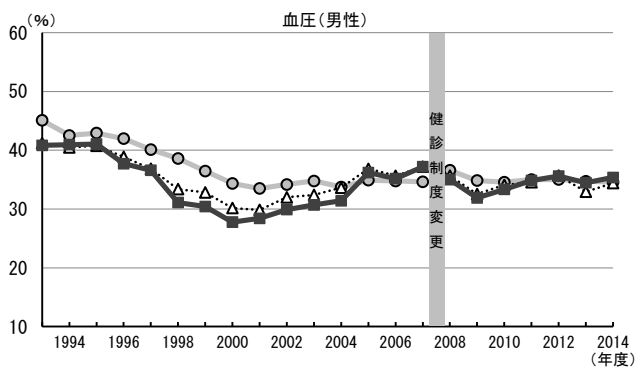
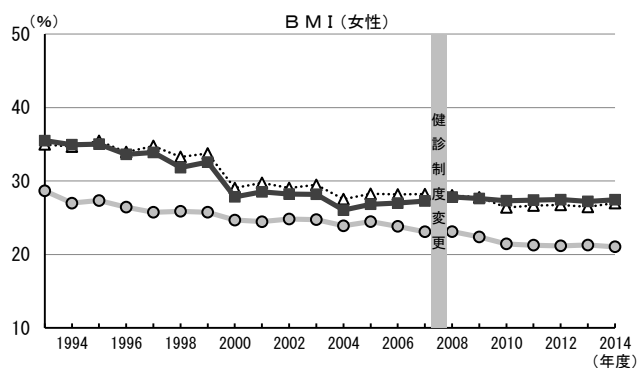
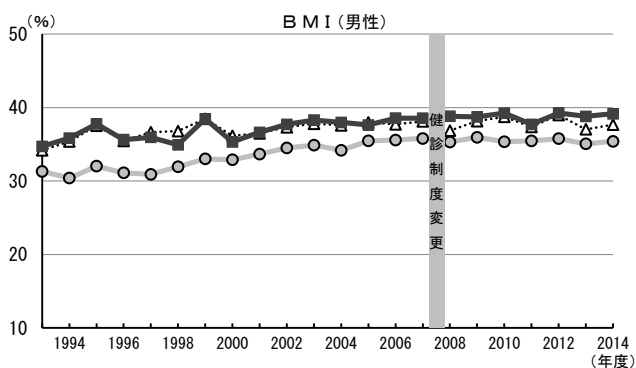
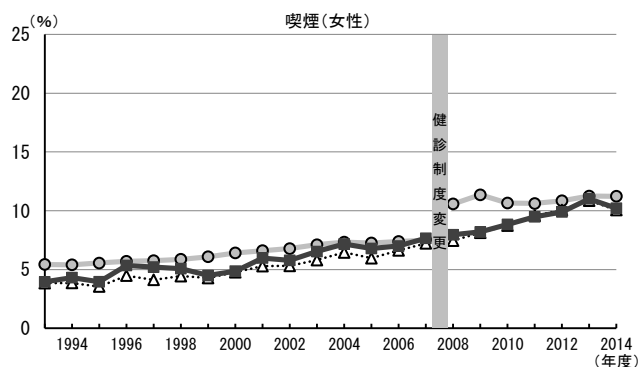
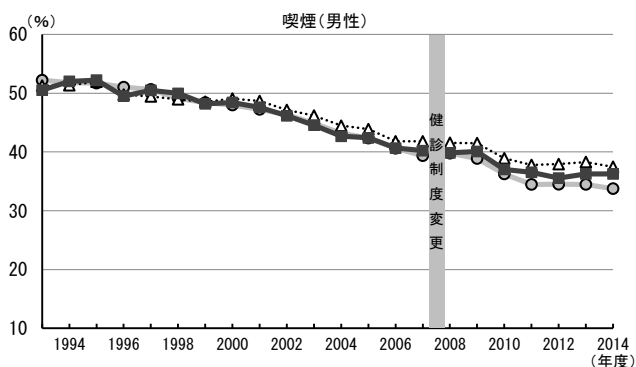
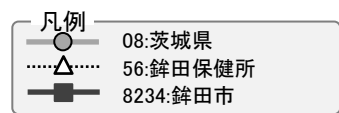
標準化死亡比	1.12	1.05	1.21	1.01	0.90	0.97	1.92	1.11	1.78	1.36	3.18	1.19	1.22	1.09
死亡数	1750	541	95	60	45	119	35	243	101	196	37	53	103	31
期待死亡数	1560.0	513.9	78.7	59.2	50.1	123.0	18.2	219.9	56.8	144.2	11.6	44.5	84.6	28.4
期待死亡数との差	190.0	27.1	16.3	0.8	-5.1	-4.0	16.8	23.1	44.2	51.8	25.4	8.5	18.4	2.6
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.04	0.93	1.06	0.94	0.87	1.01	0.55	0.93	1.17	1.11	1.90	1.21	2.21	1.23	1.04	0.92
死亡数	1449	308	42	46	22	46	15	12	19	279	87	187	42	44	99	29
期待死亡数	1395.5	330.7	39.7	48.7	25.3	45.7	27.2	12.9	16.2	250.8	45.7	154.1	19.0	35.9	95.2	31.6
期待死亡数との差	53.5	-22.7	2.3	-2.7	-3.3	0.3	-12.2	-0.9	2.8	28.2	41.3	32.9	23.0	8.1	3.8	-2.6
全国に比べて有意に高い											○	○	○			
全国に比べて有意に低い							○									

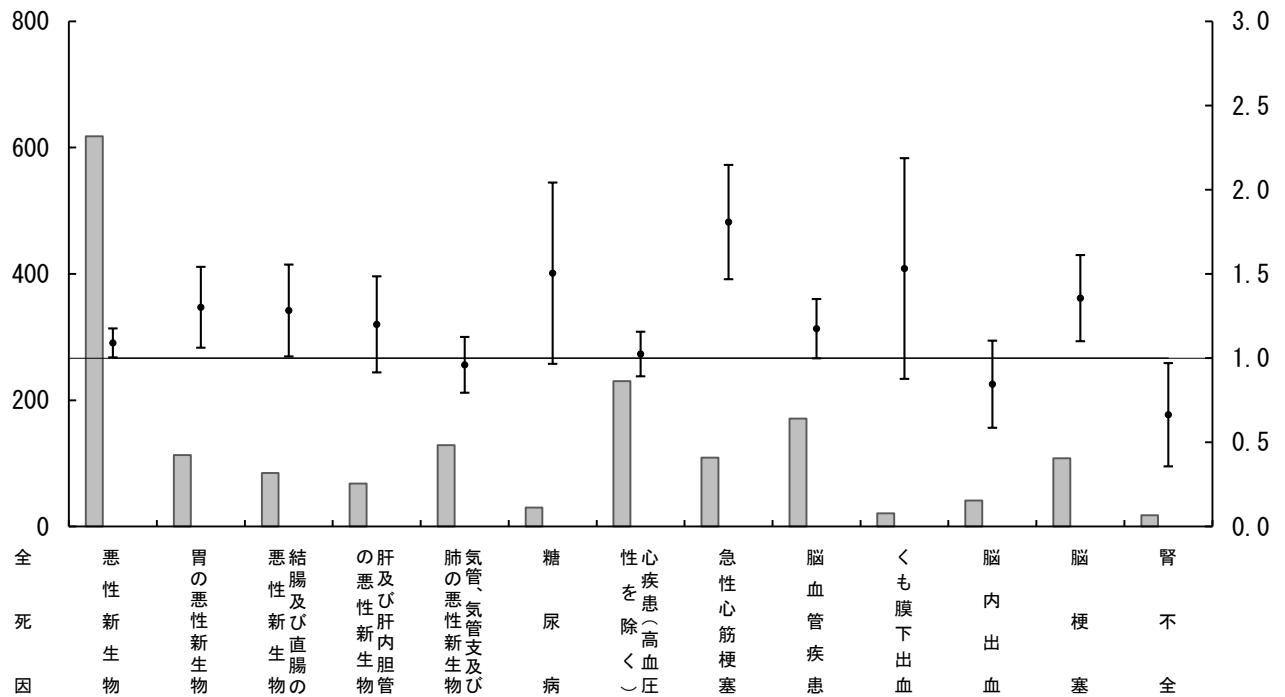
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(銚田市)



# 鹿嶋市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

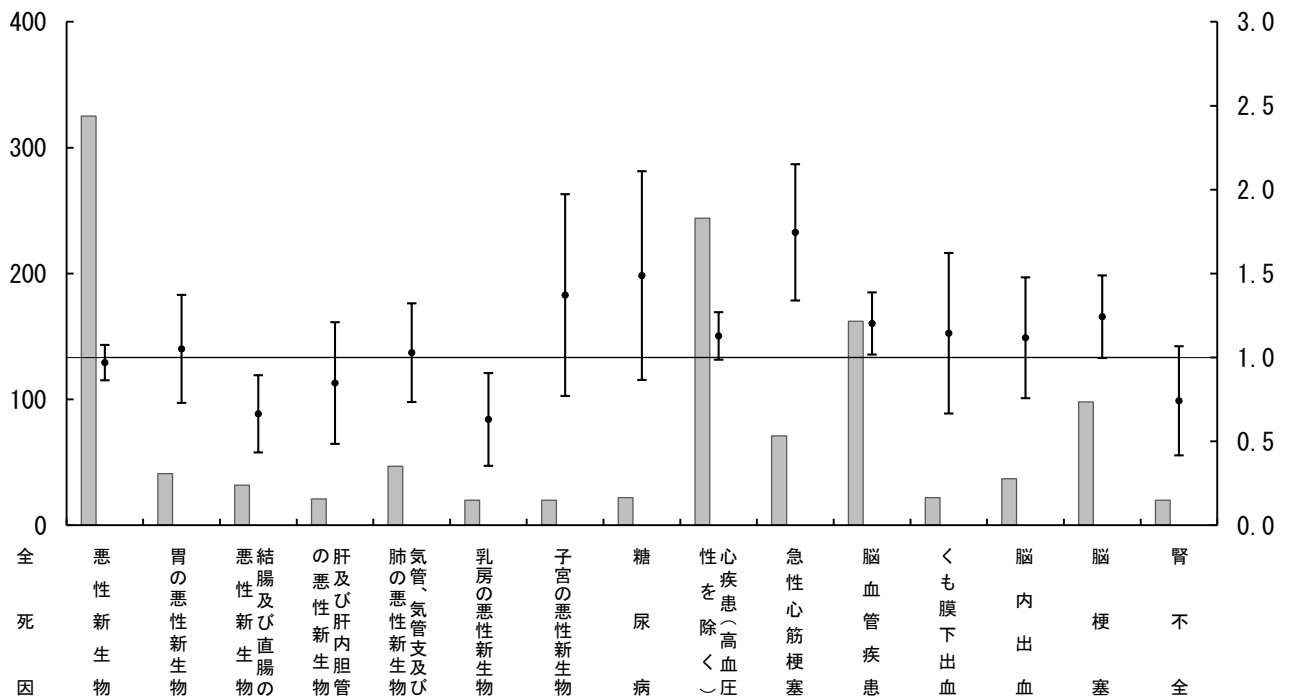
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では脳梗塞、女性では脳血管疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと大腸がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.07	1.09	1.30	1.28	1.20	0.96	1.50	1.02	1.81	1.17	1.53	0.85	1.36	0.66
死亡数	1732	618	113	85	68	129	30	230	109	171	21	41	108	18
期待死亡数	1626.2	566.8	86.8	66.3	56.6	134.4	19.9	224.5	60.3	145.6	13.7	48.5	79.6	27.1
期待死亡数との差	105.8	51.2	26.2	18.7	11.4	-5.4	10.1	5.5	48.7	25.4	7.3	-7.5	28.4	-9.1
全国に比べて有意に高い	○	○	○	○					○				○	
全国に比べて有意に低い														○

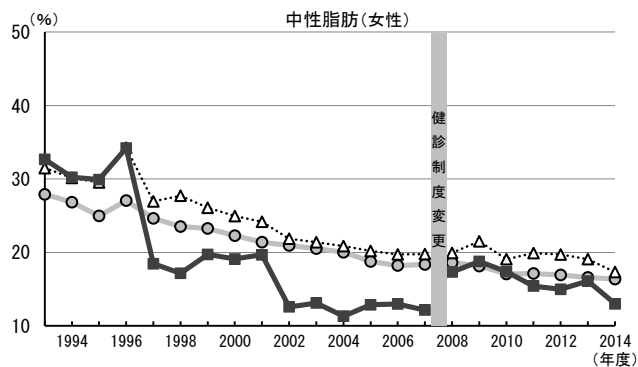
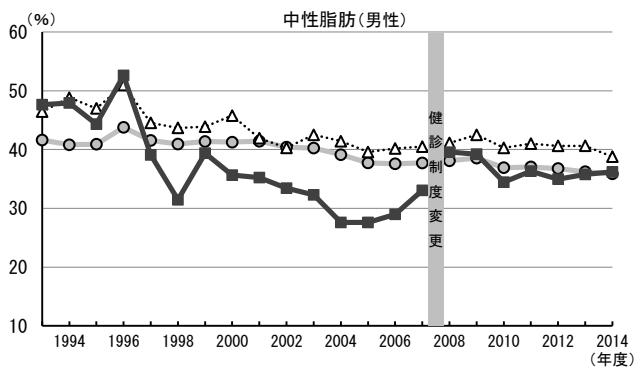
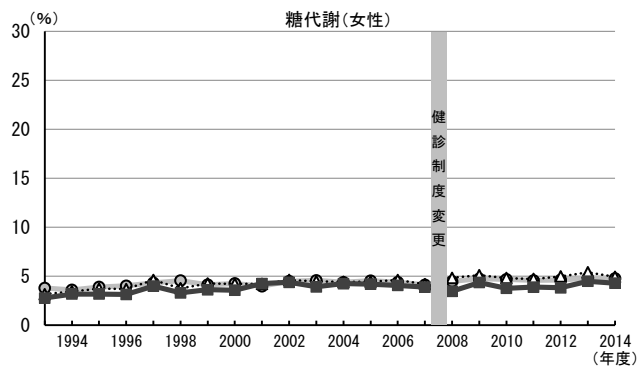
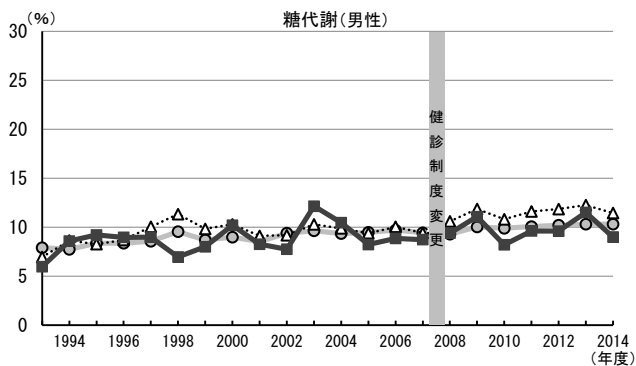
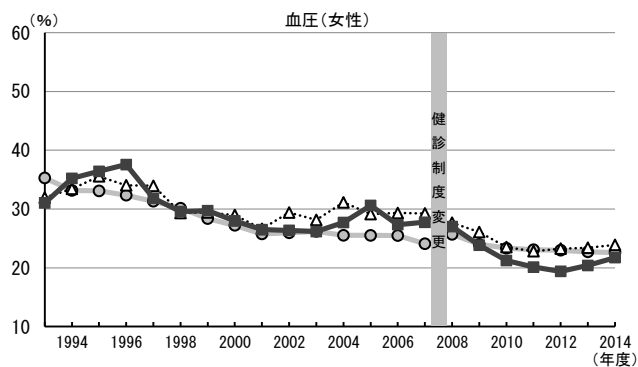
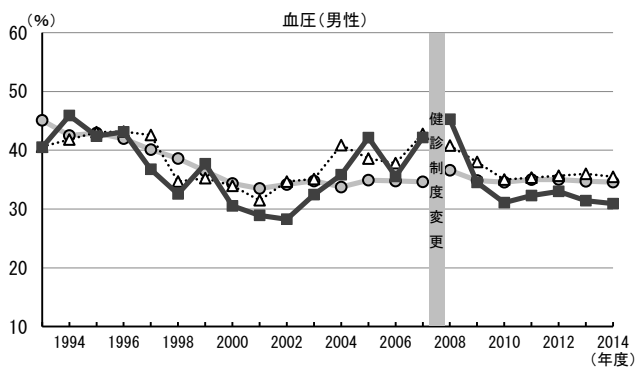
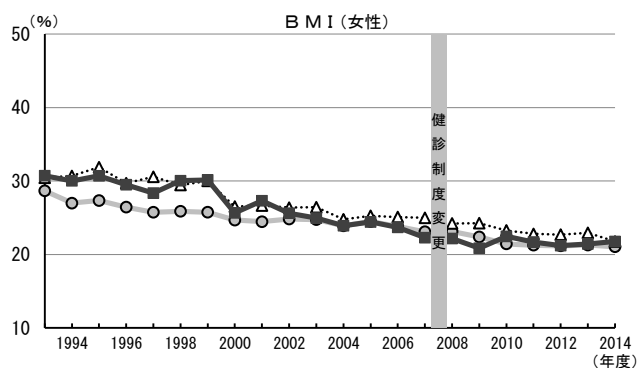
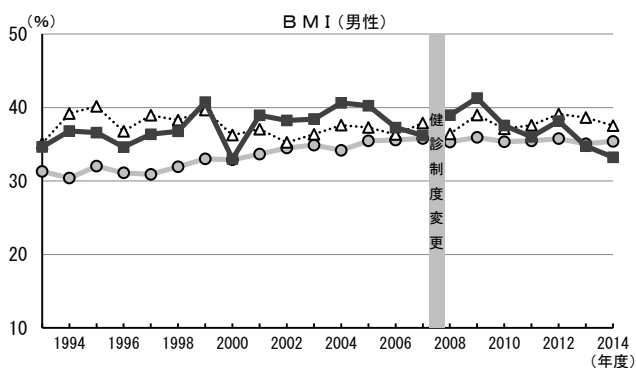
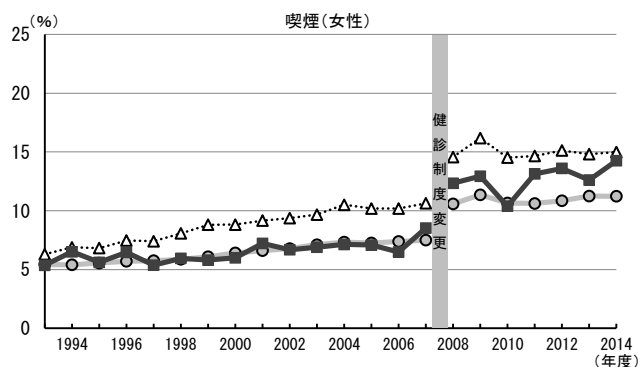
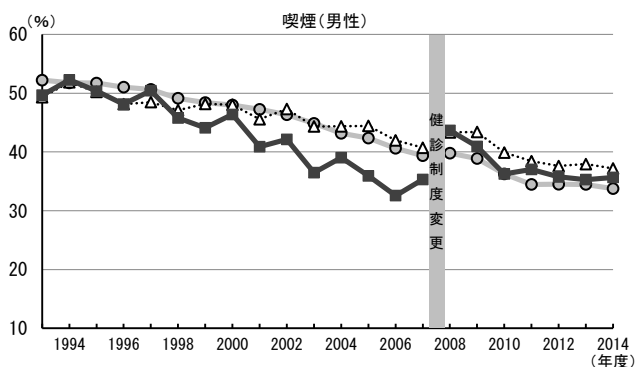
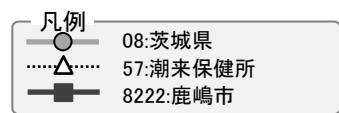
## 女性



標準化死亡比	1.03	0.97	1.05	0.66	0.85	1.03	0.63	1.37	1.49	1.13	1.75	1.20	1.14	1.12	1.24	0.74
死亡数	1307	325	41	32	21	47	20	20	22	244	71	162	22	37	98	20
期待死亡数	1267.8	335.3	39.0	48.2	24.8	45.7	31.7	14.6	14.8	216.3	40.7	134.7	19.2	33.1	78.8	27.0
期待死亡数との差	39.2	-10.3	2.0	-16.2	-3.8	1.3	-11.7	5.4	7.2	27.7	30.3	27.3	2.8	3.9	19.2	-7.0
全国に比べて有意に高い											○	○				
全国に比べて有意に低い				○			○									



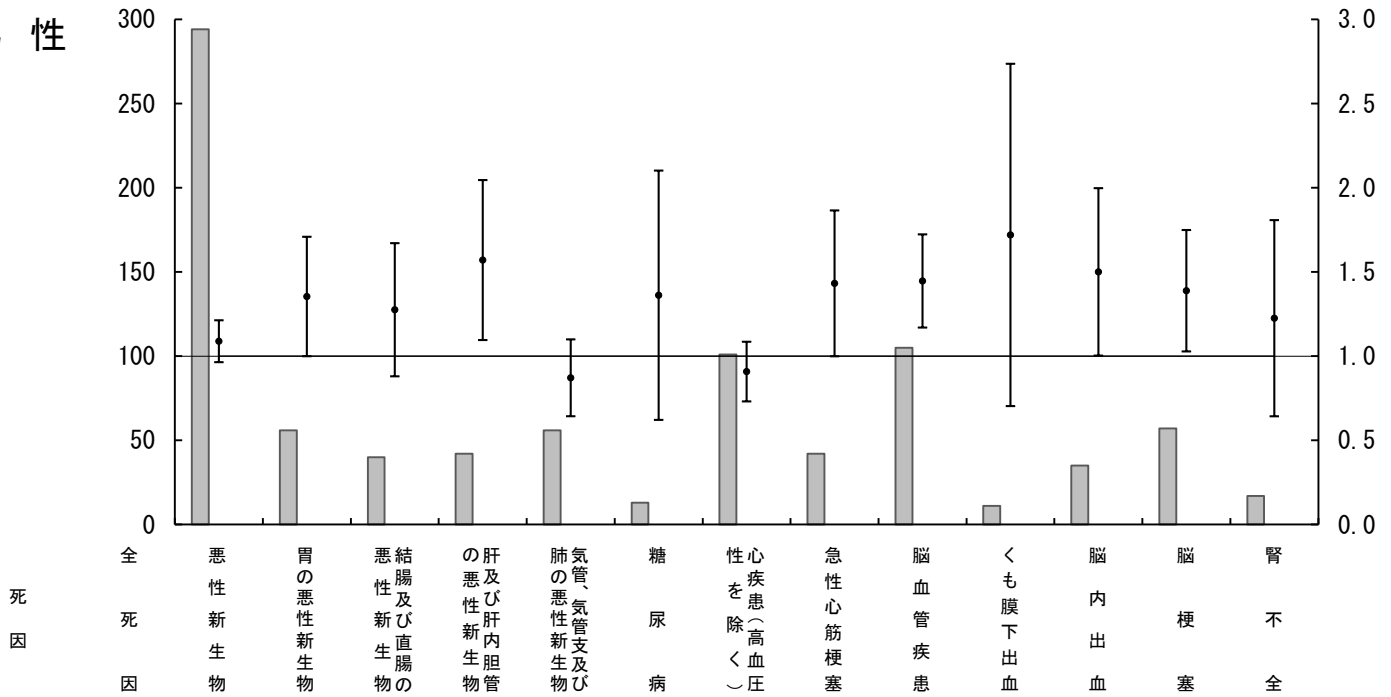
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(鹿嶋市)



# 潮来市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

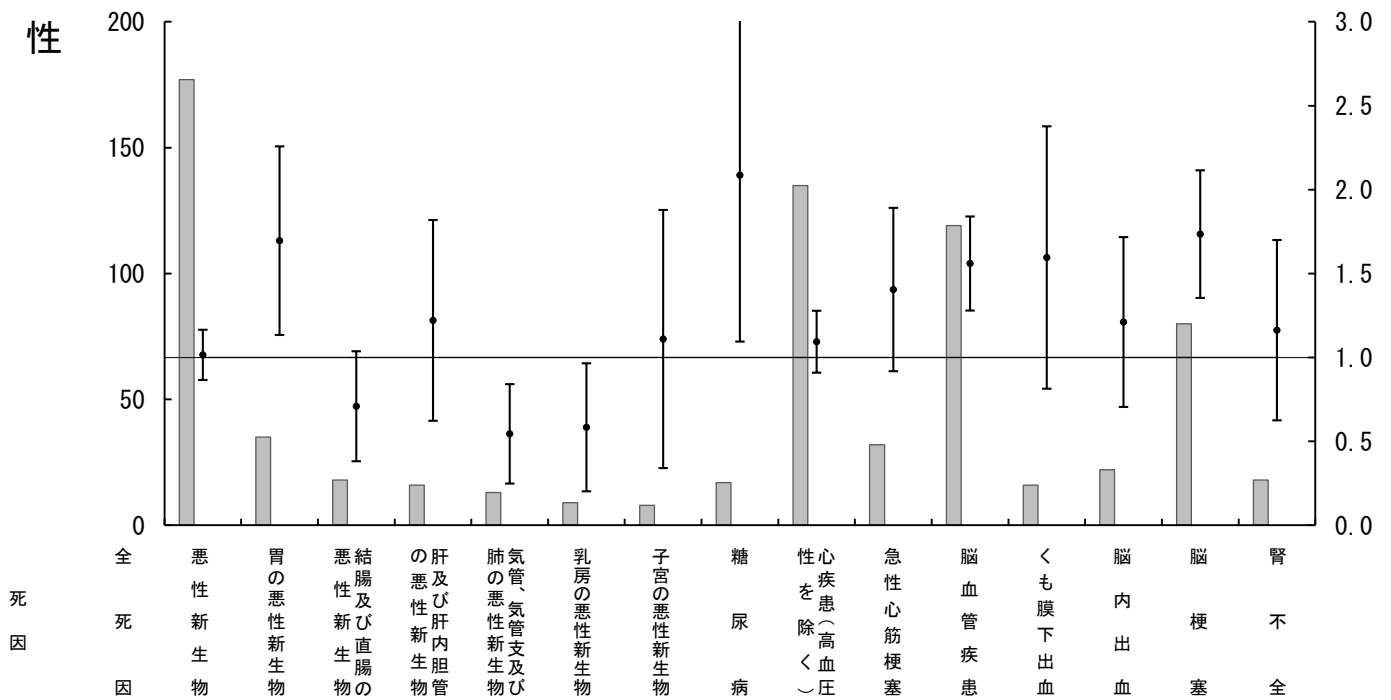
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、女性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では肝がん、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



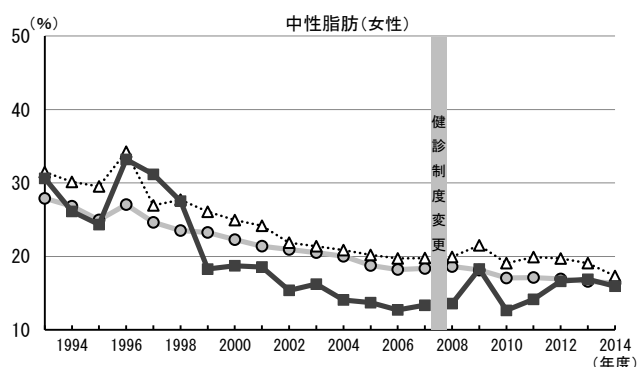
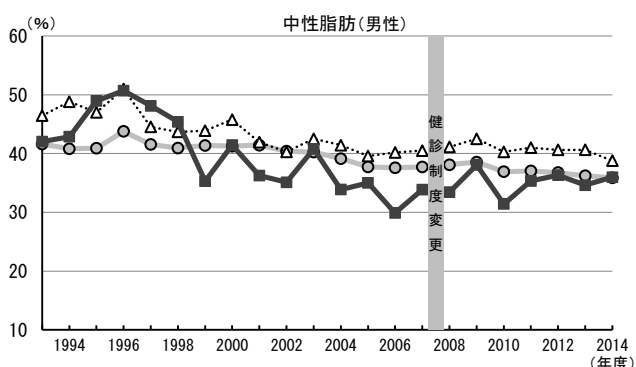
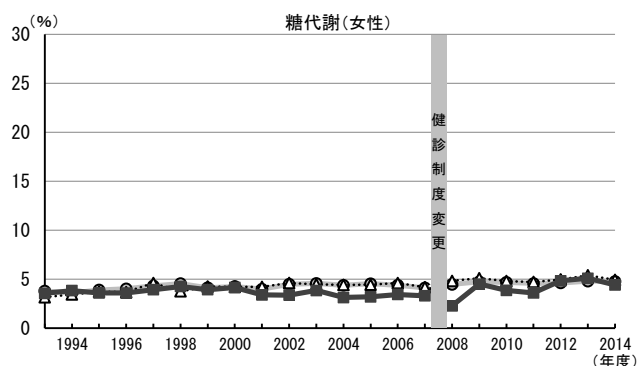
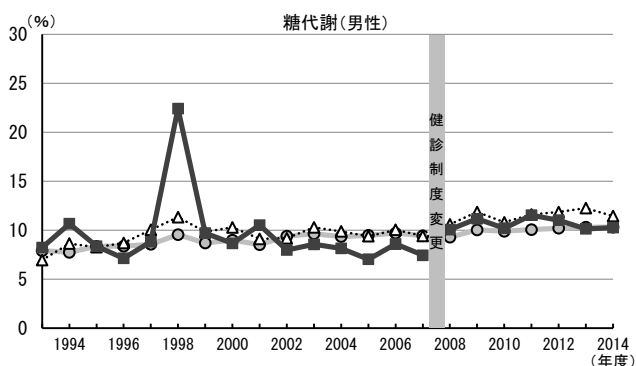
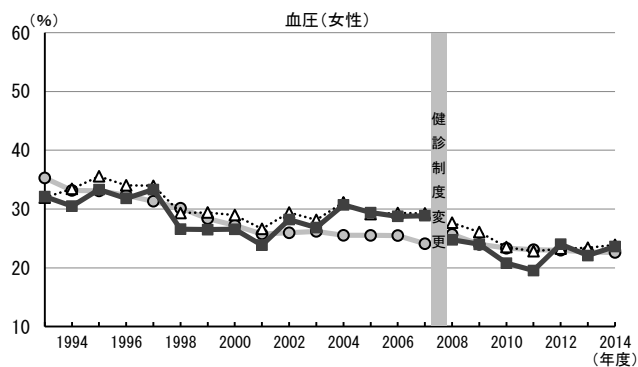
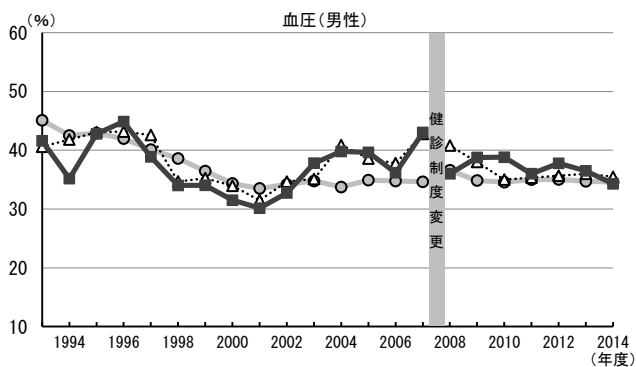
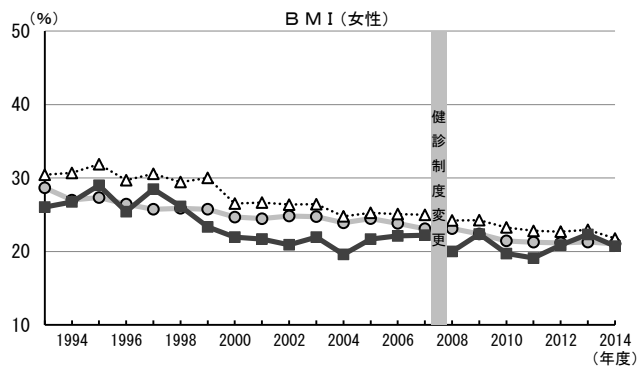
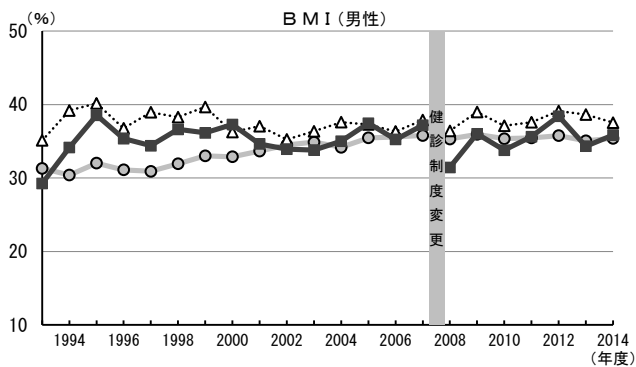
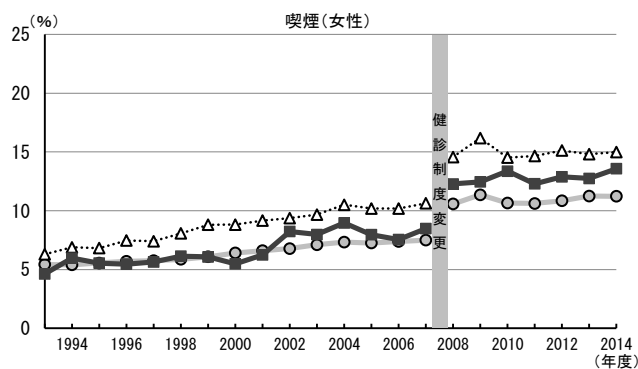
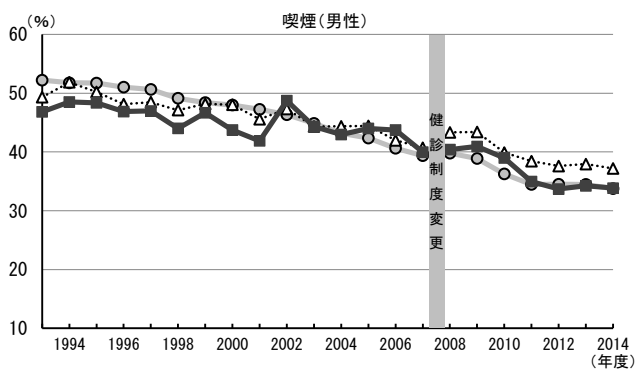
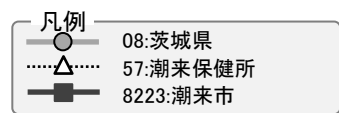
標準化死亡比	1.09	1.09	1.35	1.28	1.57	0.87	1.36	0.91	1.43	1.45	1.72	1.50	1.39	1.23
死亡数	866	294	56	40	42	56	13	101	42	105	11	35	57	17
期待死亡数	796.8	270.1	41.4	31.4	26.7	64.3	9.5	111.2	29.3	72.6	6.4	23.3	41.1	13.9
期待死亡数との差	69.2	23.9	14.6	8.6	15.3	-8.3	3.5	-10.2	12.7	32.4	4.6	11.7	15.9	3.1
全国に比べて有意に高い	○				○					○		○	○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.12	1.02	1.70	0.71	1.22	0.54	0.58	1.11	2.09	1.09	1.40	1.56	1.60	1.21	1.73	1.16
死亡数	787	177	35	18	16	13	9	8	17	135	32	119	16	22	80	18
期待死亡数	701.8	174.3	20.6	25.4	13.1	23.9	15.4	7.2	8.1	123.4	22.8	76.3	10.0	18.2	46.1	15.5
期待死亡数との差	85.2	2.7	14.4	-7.4	2.9	-10.9	-6.4	0.8	8.9	11.6	9.2	42.7	6.0	3.8	33.9	2.5
全国に比べて有意に高い	○		○						○			○			○	
全国に比べて有意に低い						○	○									

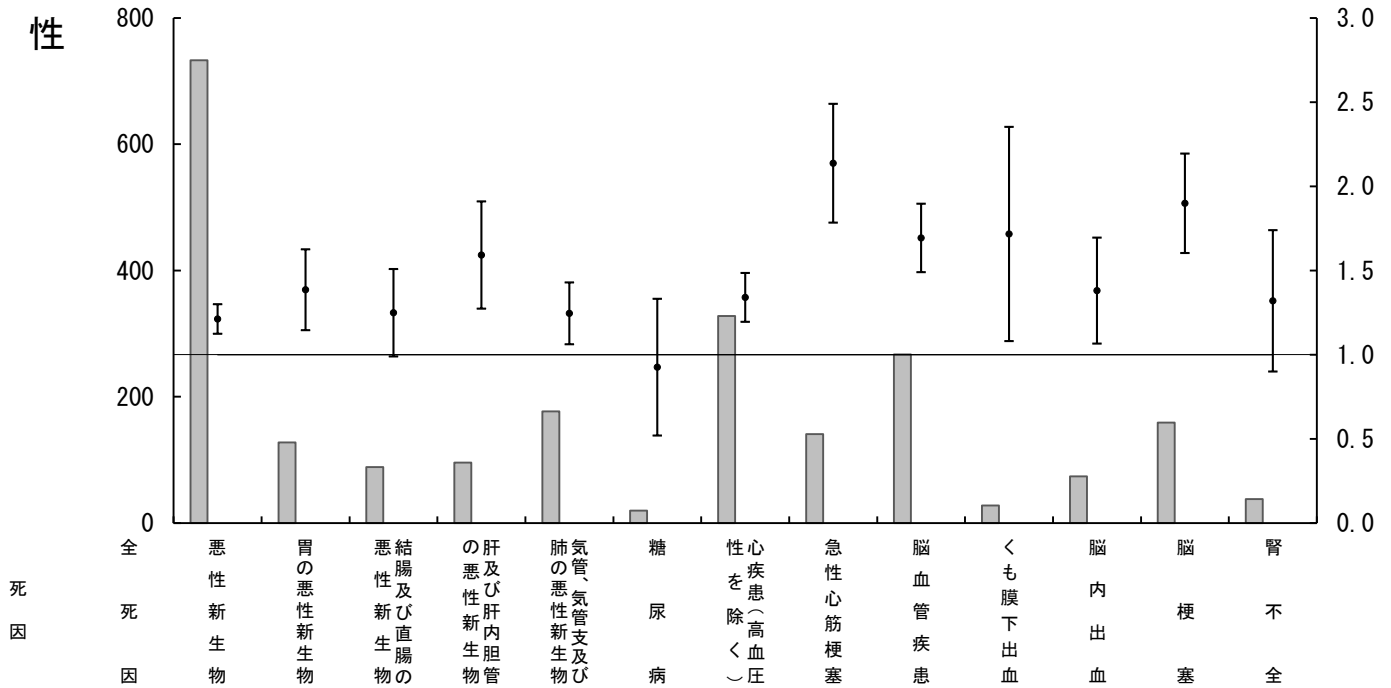
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(潮来市)



# 神栖市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

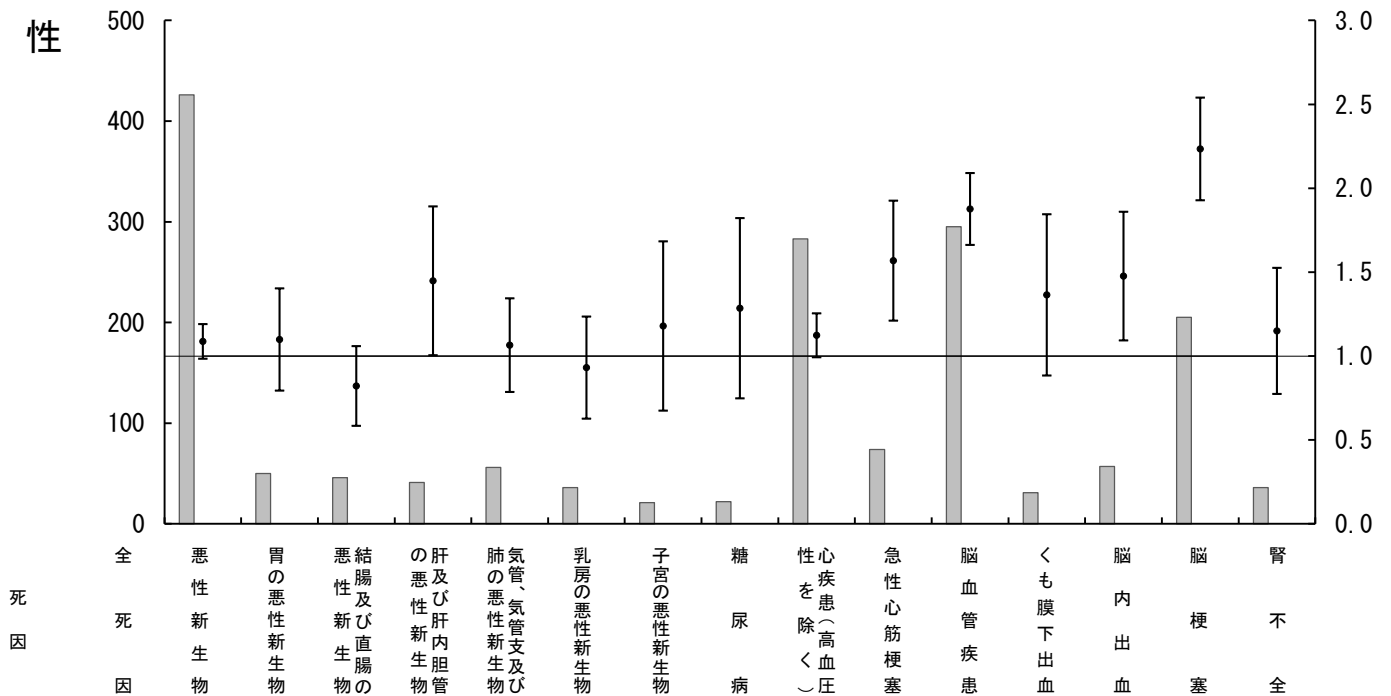
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女ともに肝がんの死亡率が高く、男性では胃がんの死亡率も高い。がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.24	1.21	1.39	1.25	1.59	1.25	0.93	1.34	2.14	1.69	1.72	1.38	1.90	1.32
死亡数	2205	733	128	89	96	177	20	328	141	267	28	74	159	38
期待死亡数	1772.0	604.7	92.4	71.2	60.3	142.1	21.6	244.7	66.0	157.7	16.3	53.6	83.7	28.8
期待死亡数との差	433.0	128.3	35.6	17.8	35.7	34.9	-1.6	83.3	75.0	109.3	11.7	20.4	75.3	9.2
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○	○		○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い														

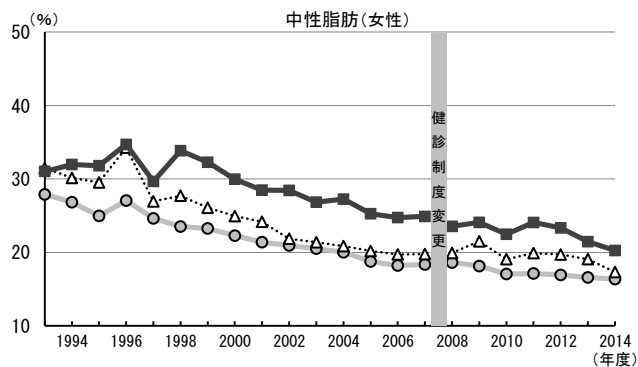
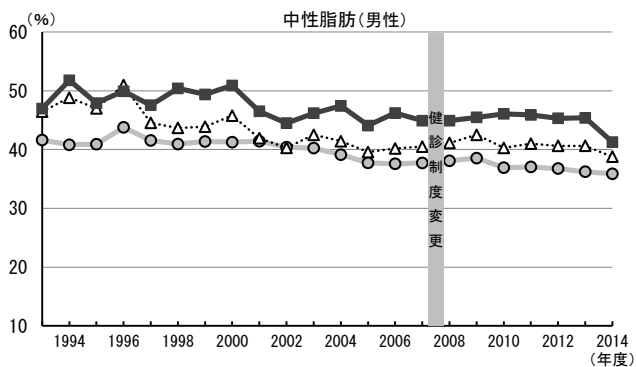
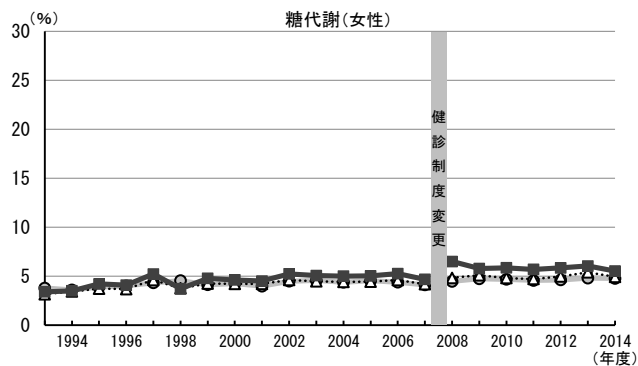
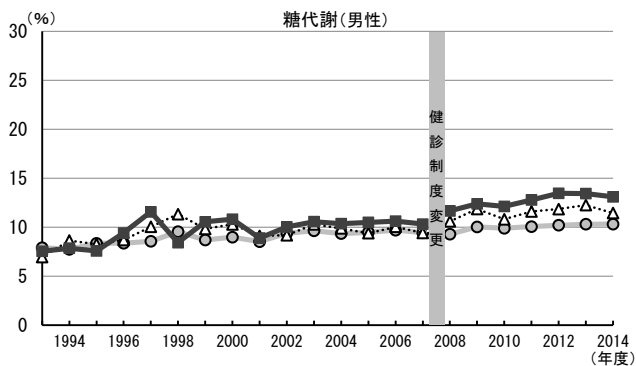
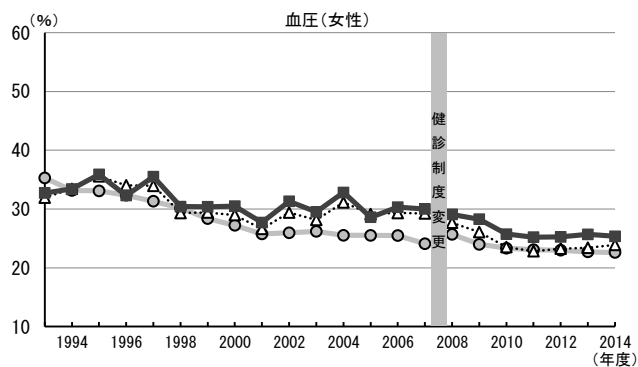
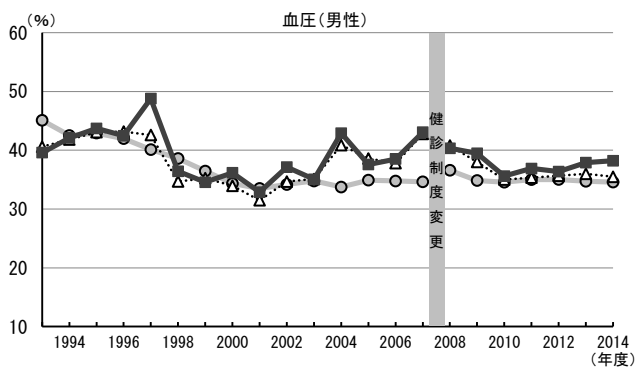
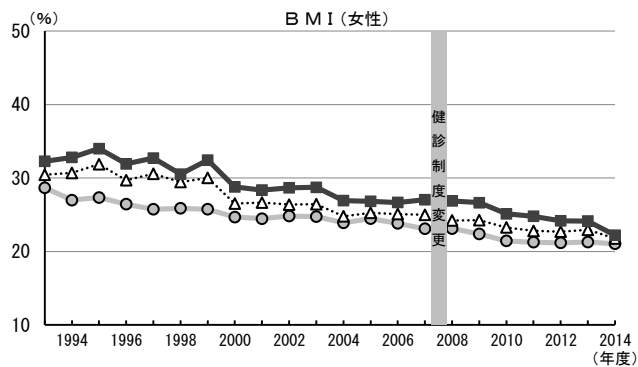
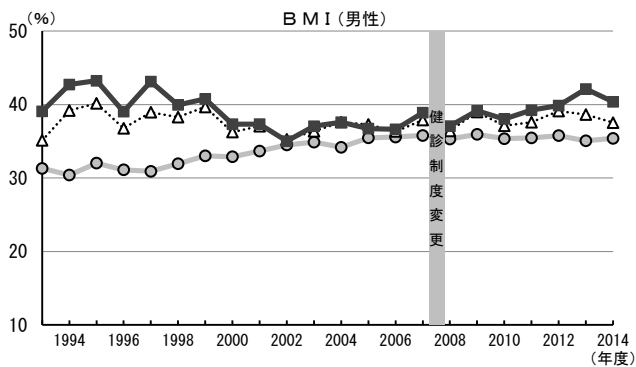
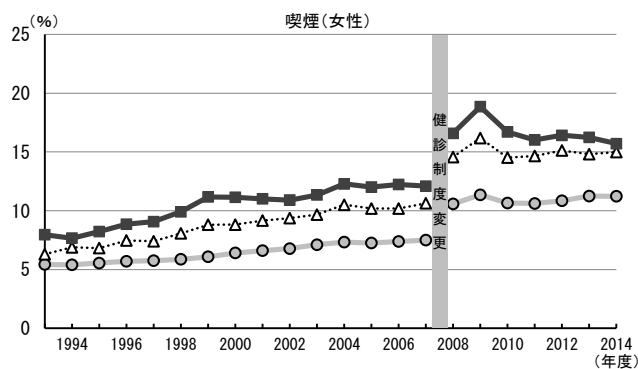
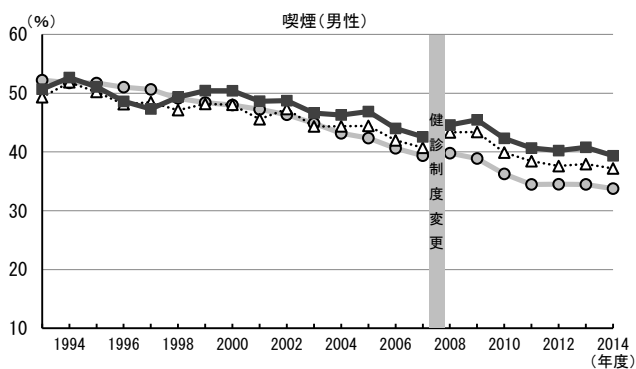
## 女性



標準化死亡比	1.16	1.09	1.10	0.82	1.45	1.07	0.93	1.18	1.29	1.12	1.57	1.88	1.36	1.48	2.23	1.15
死亡数	1719	426	50	46	41	56	36	21	22	283	74	295	31	57	205	36
期待死亡数	1484.9	391.8	45.5	56.0	28.3	52.6	38.7	17.8	17.1	251.8	47.2	157.2	22.7	38.6	91.8	31.3
期待死亡数との差	234.1	34.2	4.5	-10.0	12.7	3.4	-2.7	3.2	4.9	31.2	26.8	137.8	8.3	18.4	113.2	4.7
全国に比べて有意に高い	○				○						○	○		○	○	
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(神栖市)

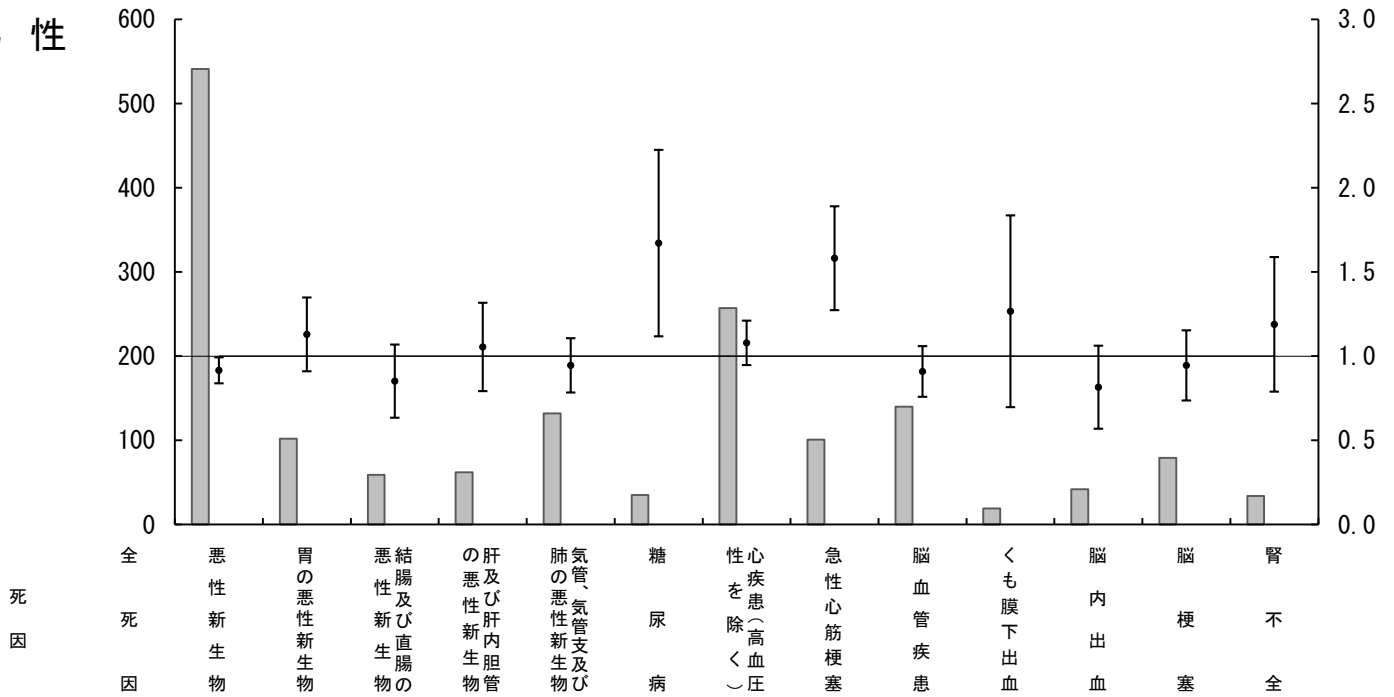
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 57:潮来保健所
  - 8232:神栖市



# 龍ヶ崎市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

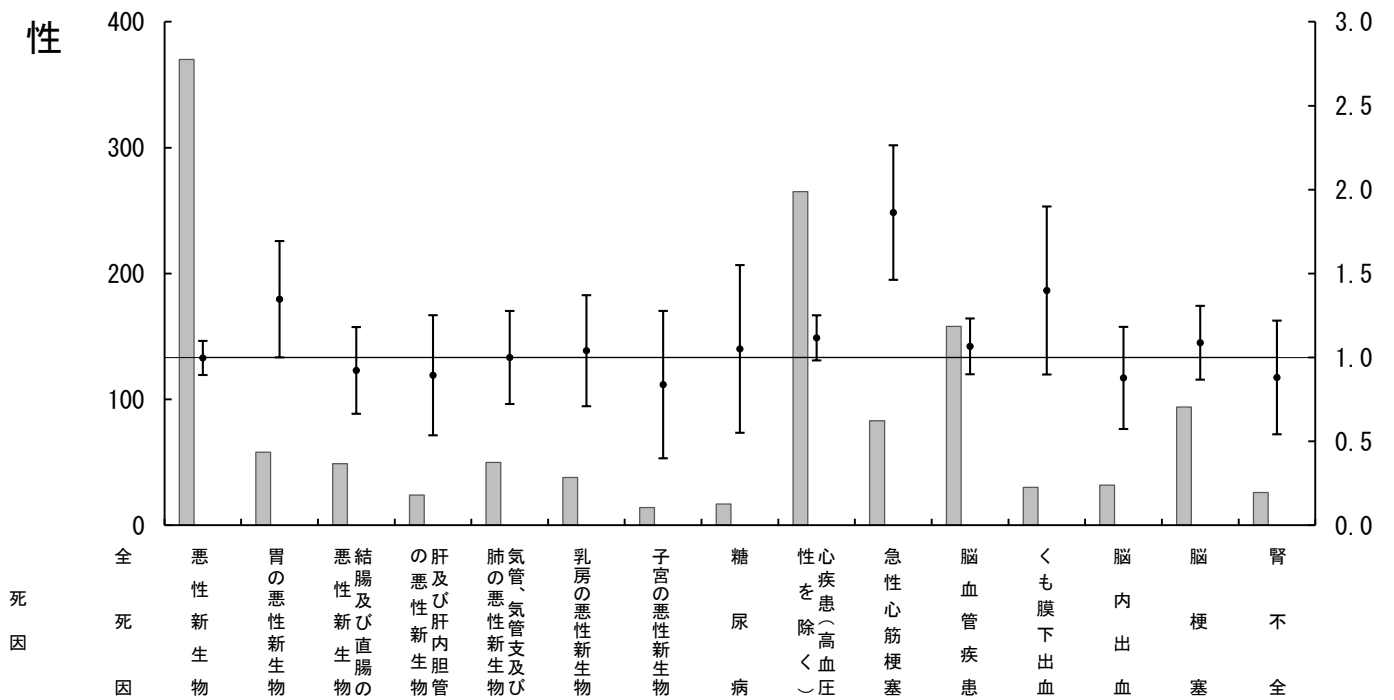
男女ともに急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



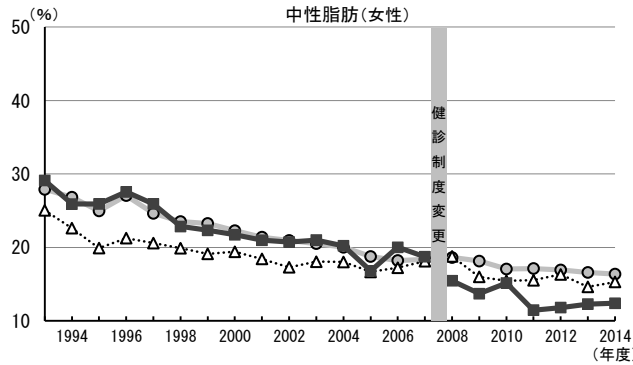
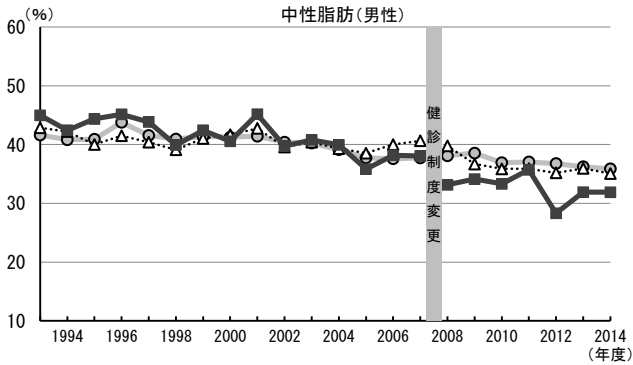
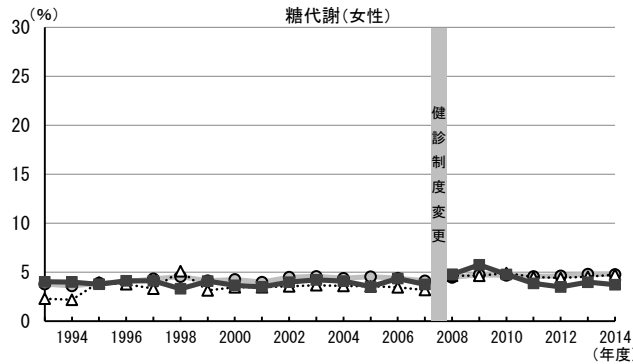
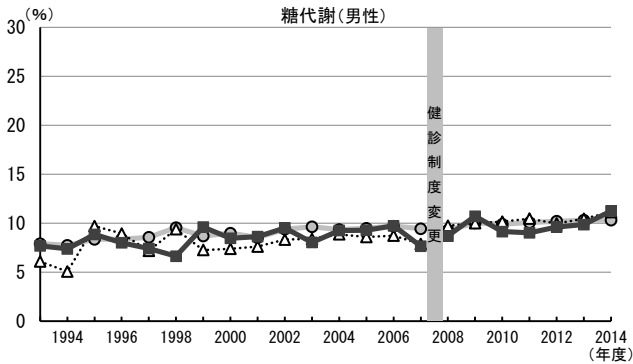
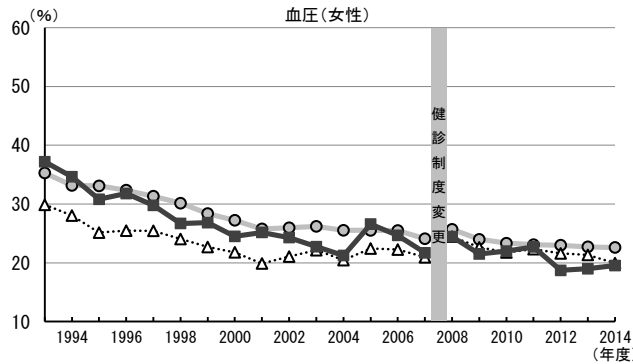
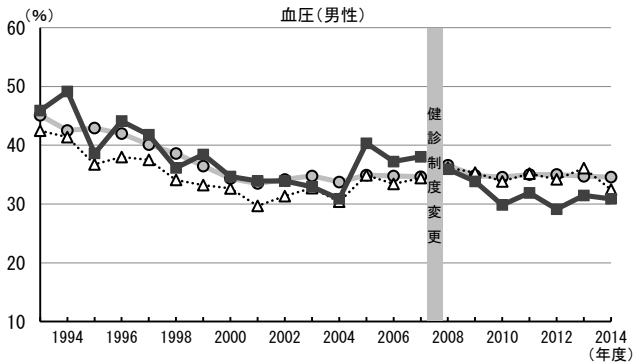
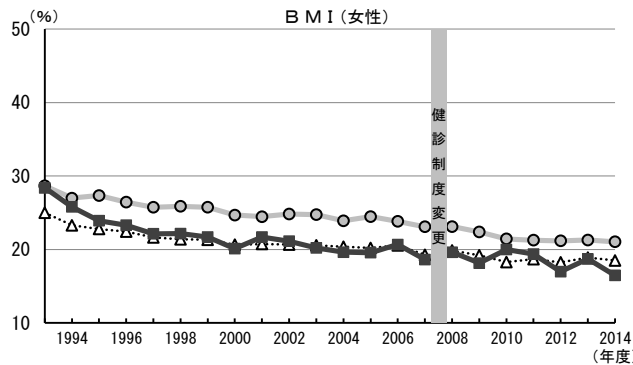
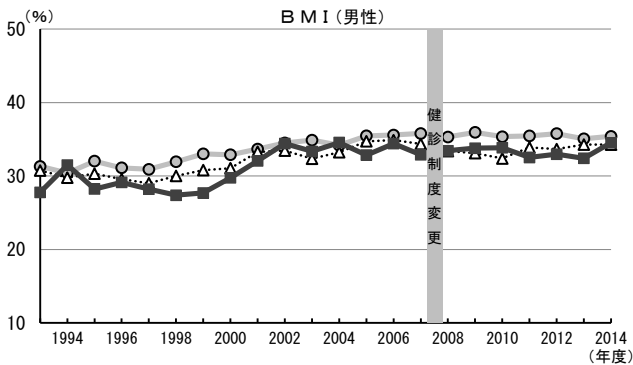
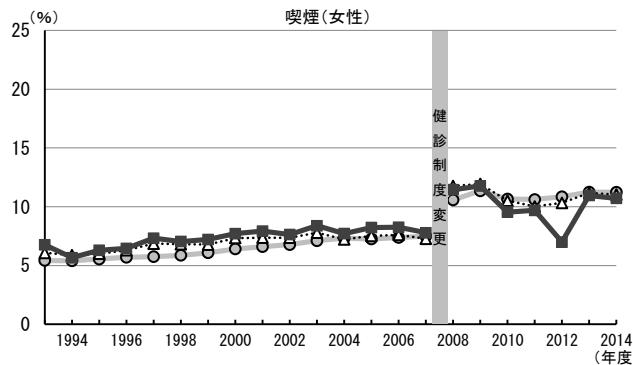
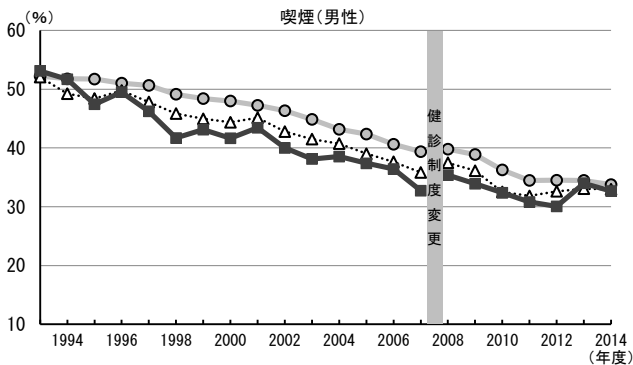
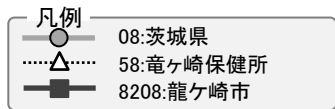
標準化死亡比	0.99	0.92	1.13	0.85	1.05	0.95	1.67	1.08	1.58	0.91	1.27	0.82	0.94	1.19
死亡数	1697	541	102	59	62	132	35	257	101	140	19	42	79	34
期待死亡数	1719.6	590.9	90.3	69.3	58.8	139.6	20.9	238.2	63.9	154.0	15.0	51.5	83.6	28.6
期待死亡数との差	-22.6	-49.9	11.7	-10.3	3.2	-7.6	14.1	18.8	37.1	-14.0	4.0	-9.5	-4.6	5.4
全国に比べて有意に高い							○		○					
全国に比べて有意に低い		○												

## 女性



標準化死亡比	1.09	1.00	1.35	0.92	0.89	1.00	1.04	0.84	1.05	1.12	1.86	1.07	1.40	0.88	1.09	0.88
死亡数	1529	370	58	49	24	50	38	14	17	265	83	158	30	32	94	26
期待死亡数	1397.9	371.1	43.1	53.1	26.8	50.0	36.5	16.7	16.2	237.3	44.5	148.2	21.4	36.4	86.4	29.5
期待死亡数との差	131.1	-1.1	14.9	-4.1	-2.8	0.0	1.5	-2.7	0.8	27.7	38.5	9.8	8.6	-4.4	7.6	-3.5
全国に比べて有意に高い	○		○								○					
全国に比べて有意に低い																

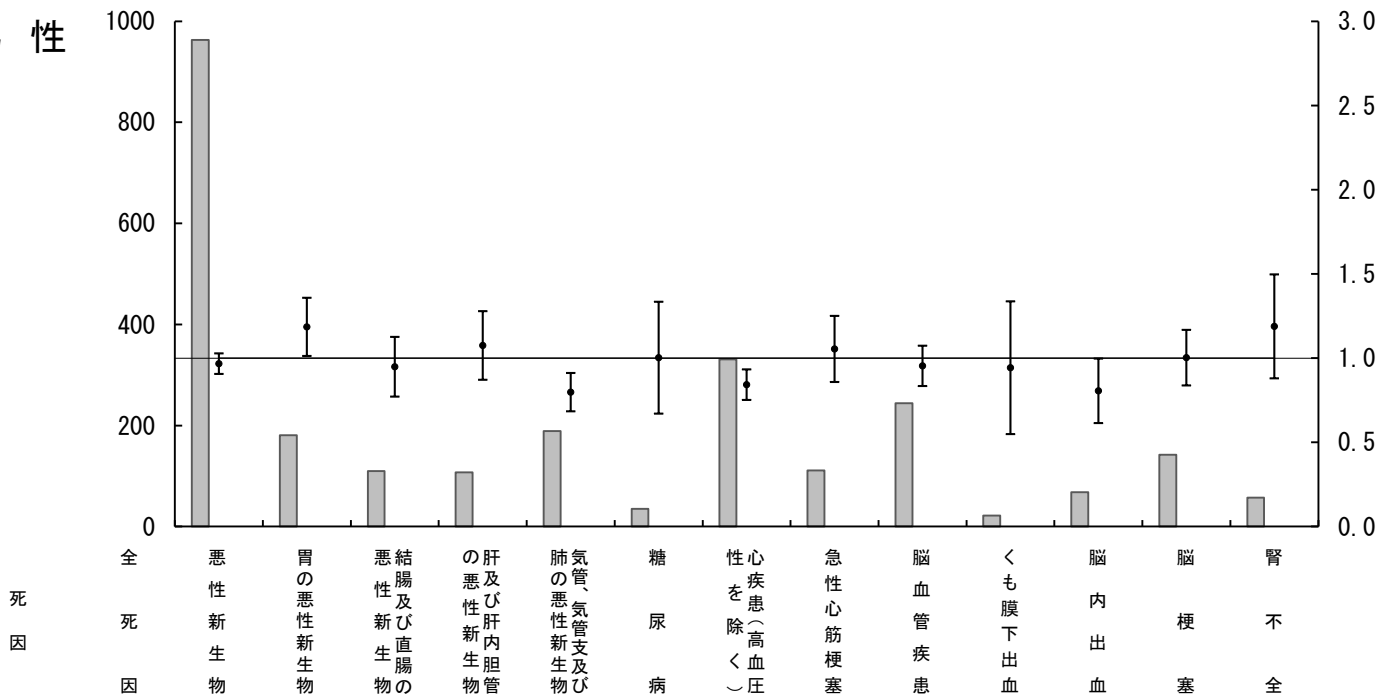
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(龍ヶ崎市)



# 取手市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

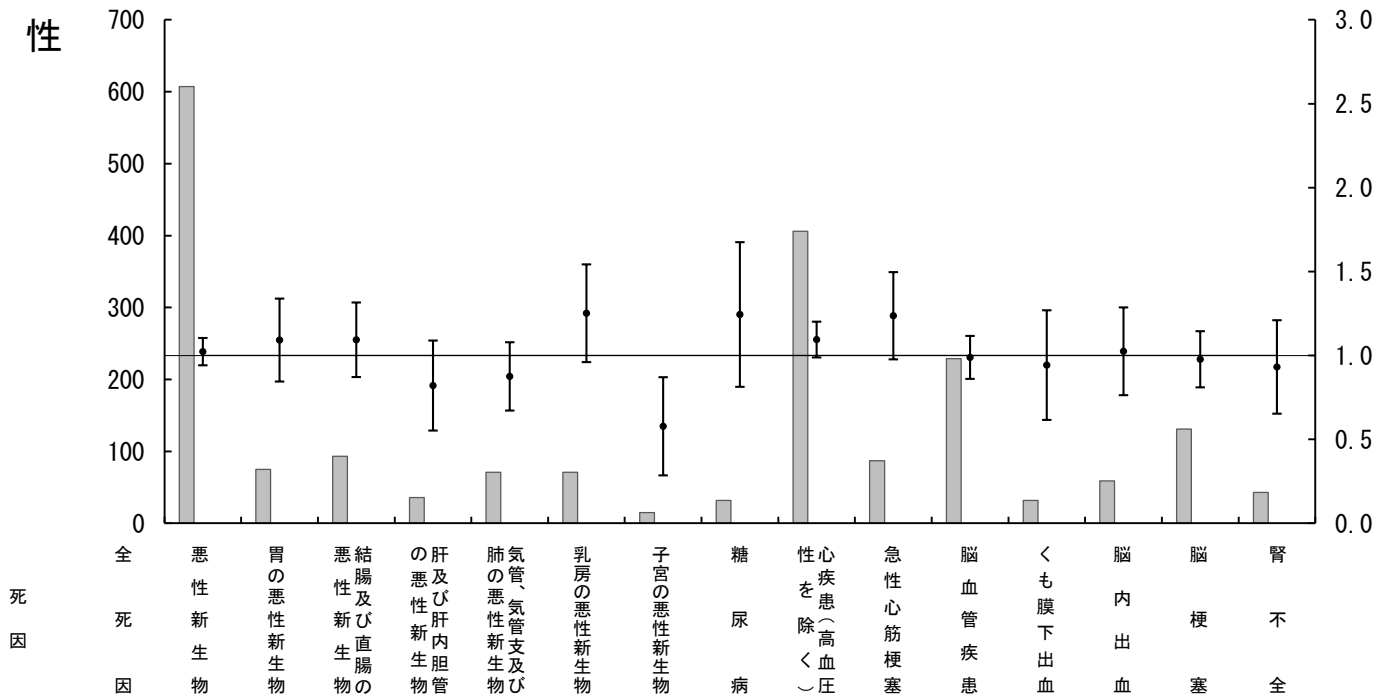
男性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	0.94	0.97	1.19	0.95	1.08	0.80	1.00	0.84	1.05	0.95	0.94	0.81	1.00	1.19
死亡数	2679	963	181	110	107	189	35	331	111	244	22	68	142	57
期待死亡数	2845.1	995.7	152.7	115.9	99.5	236.8	34.9	392.9	105.3	255.8	23.3	84.4	141.6	48.0
期待死亡数との差	-166.1	-32.7	28.3	-5.9	7.5	-47.8	0.1	-61.9	5.7	-11.8	-1.3	-16.4	0.4	9.0
全国に比べて有意に高い			○											
全国に比べて有意に低い	○					○		○				○		

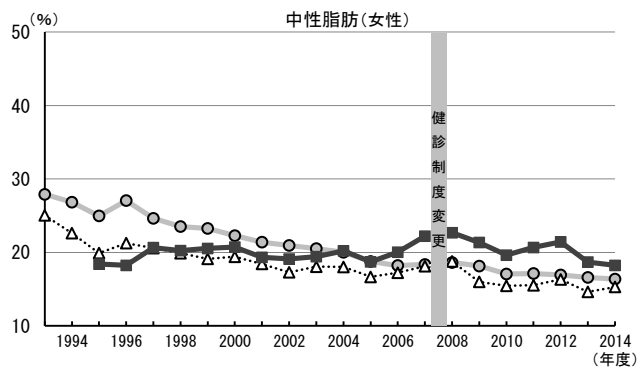
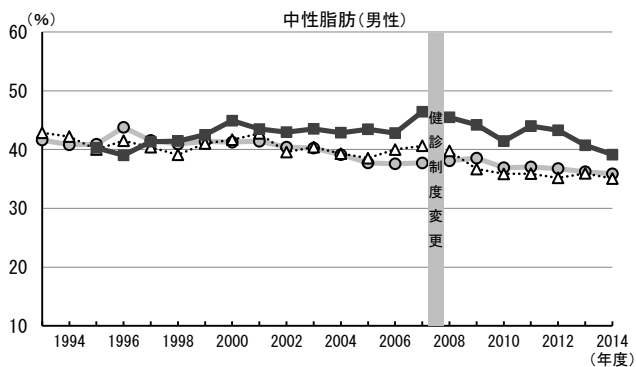
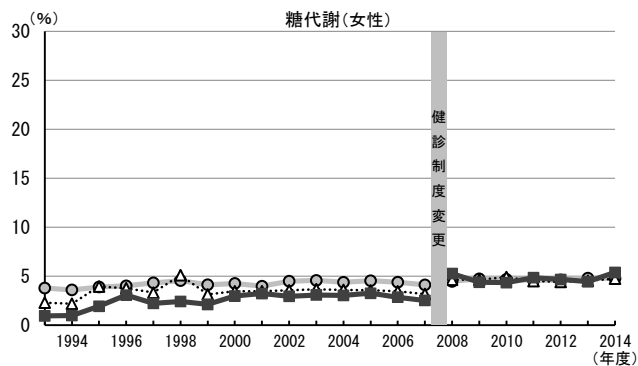
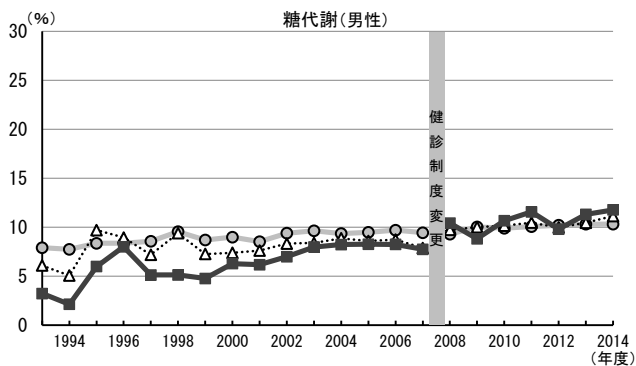
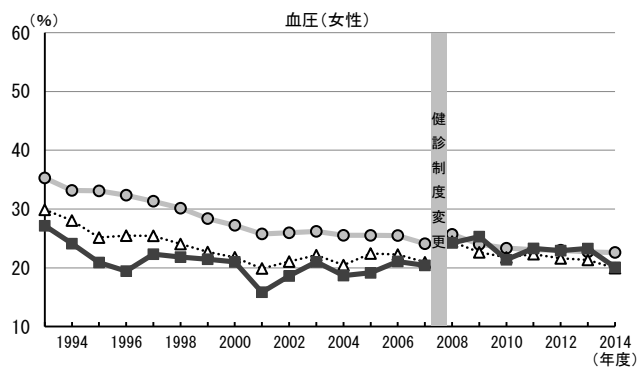
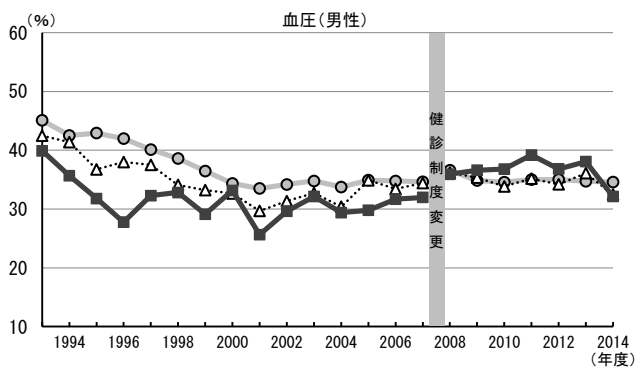
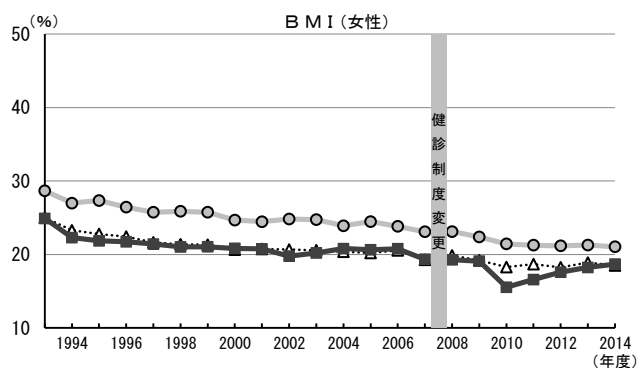
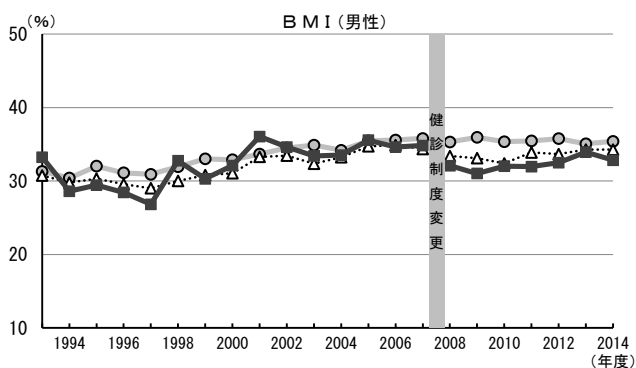
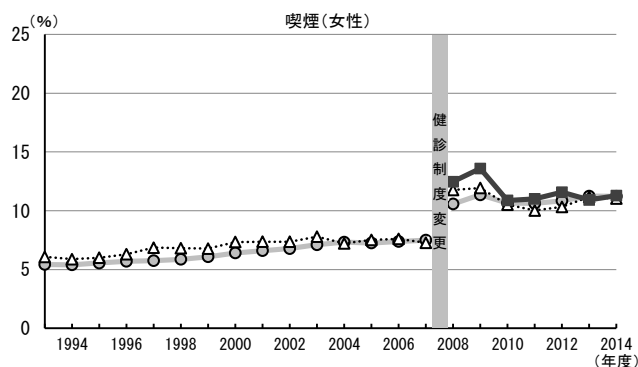
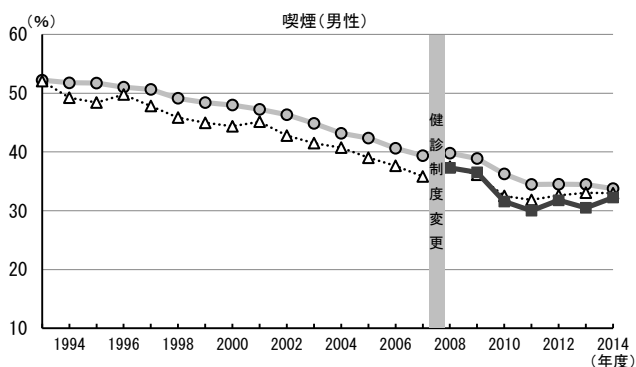
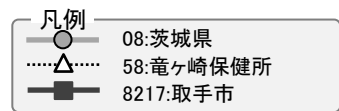
## 女性



標準化死亡比	1.02	1.02	1.09	1.09	0.82	0.88	1.25	0.58	1.24	1.09	1.24	0.99	0.94	1.02	0.98	0.93
死亡数	2237	607	75	93	36	71	71	15	32	406	87	229	32	59	131	43
期待死亡数	2192.6	593.5	68.7	85.1	43.9	81.1	56.7	26.0	25.7	370.8	70.3	231.7	33.9	57.6	134.0	46.2
期待死亡数との差	44.4	13.5	6.3	7.9	-7.9	-10.1	14.3	-11.0	6.3	35.2	16.7	-2.7	-1.9	1.4	-3.0	-3.2
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い								○								



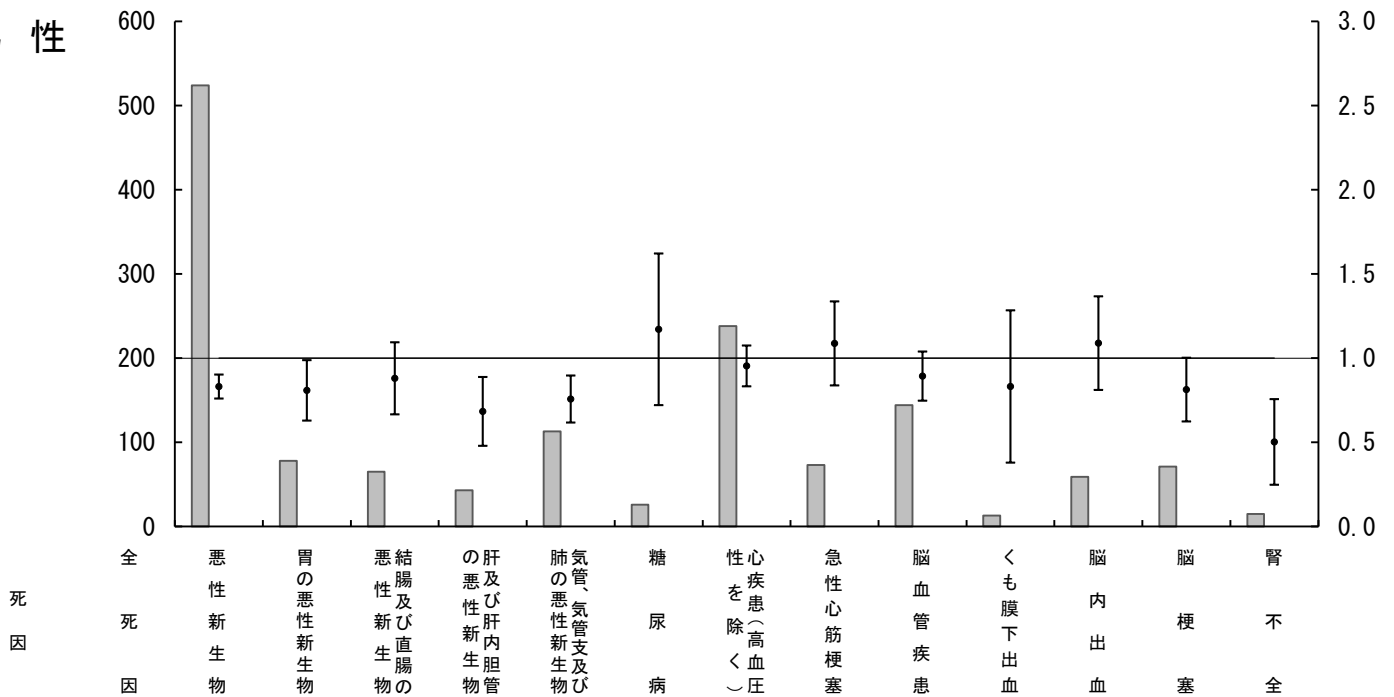
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(取手市)



# 牛久市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

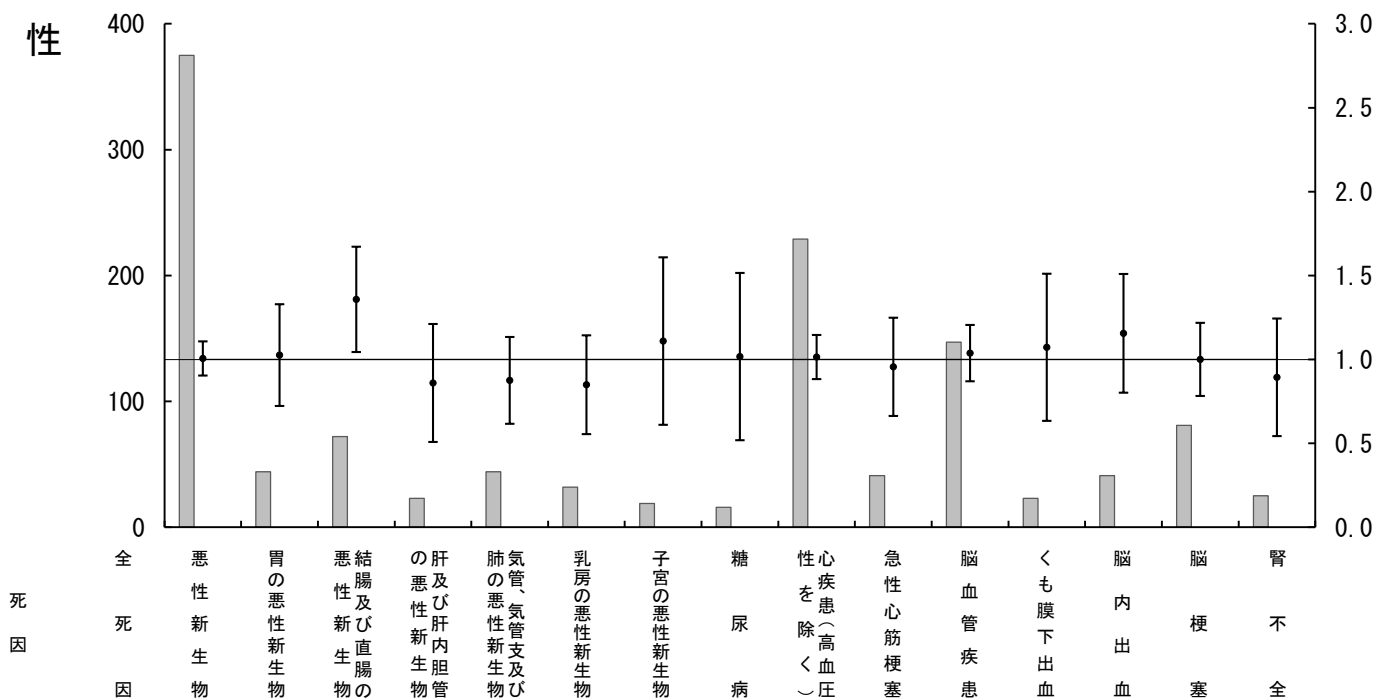
男性では総死亡率が低い一方、女性では大腸がんの死亡率が高い。今後も高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.87	0.83	0.81	0.88	0.68	0.76	1.17	0.95	1.09	0.89	0.83	1.09	0.81	0.50
死亡数	1571	524	78	65	43	113	26	238	73	144	13	59	71	15
期待死亡数	1809.7	630.4	96.5	73.9	62.9	149.2	22.2	249.5	67.1	161.2	15.6	54.2	87.3	29.9
期待死亡数との差	-238.7	-106.4	-18.5	-8.9	-19.9	-36.2	3.8	-11.5	5.9	-17.2	-2.6	4.8	-16.3	-14.9
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○	○	○		○	○								○

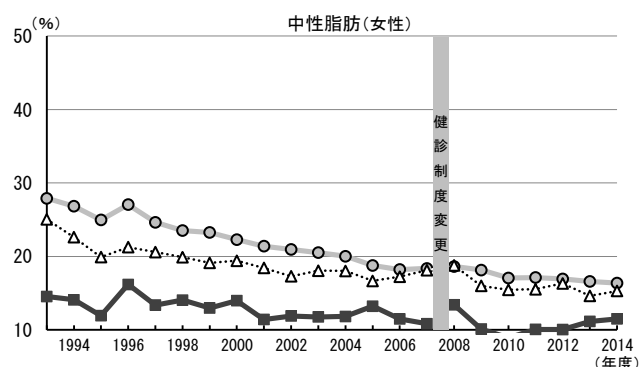
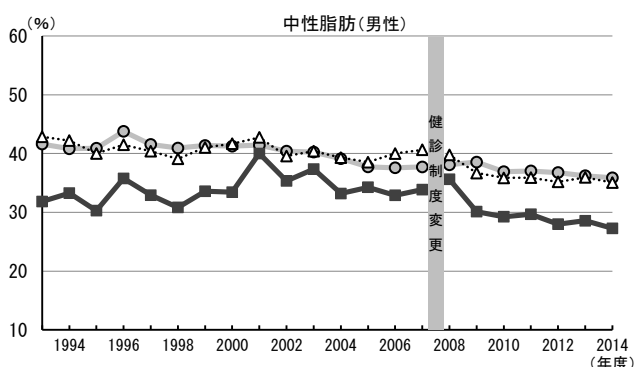
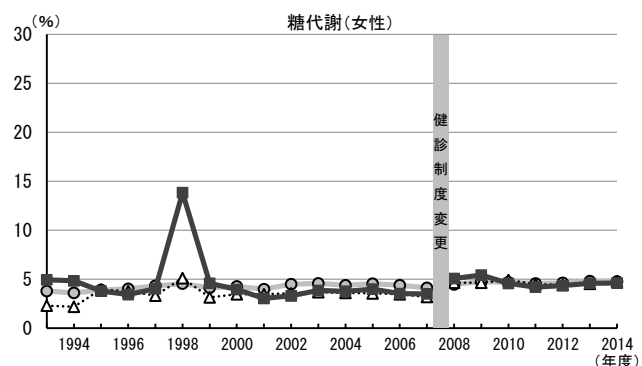
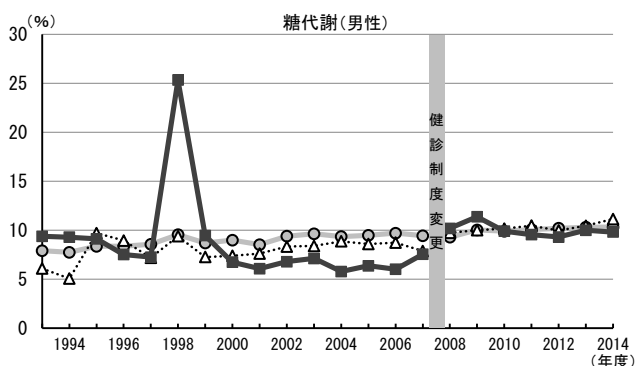
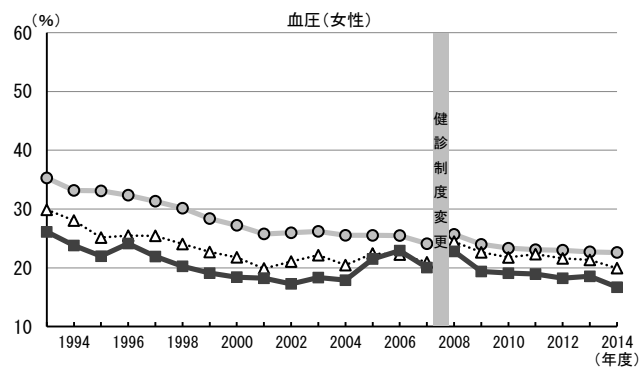
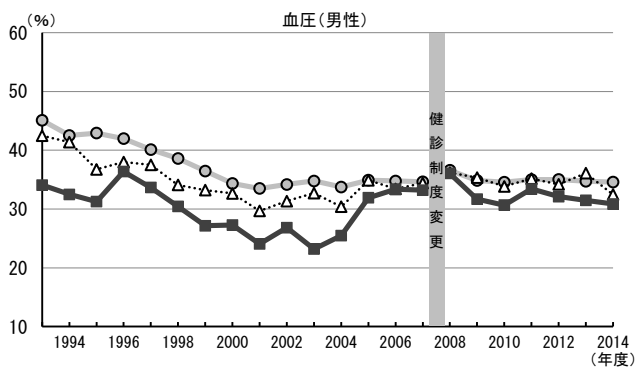
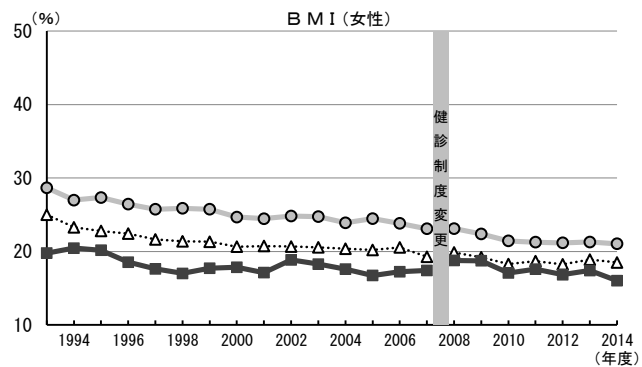
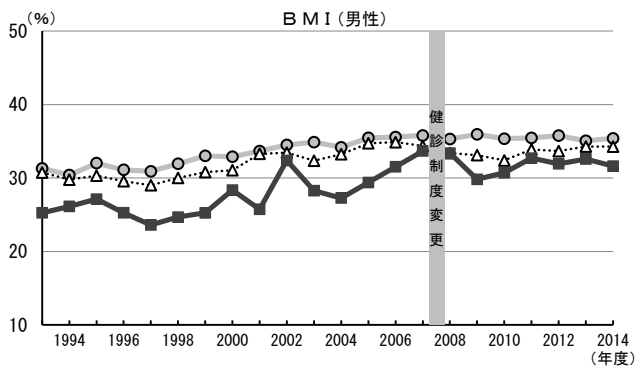
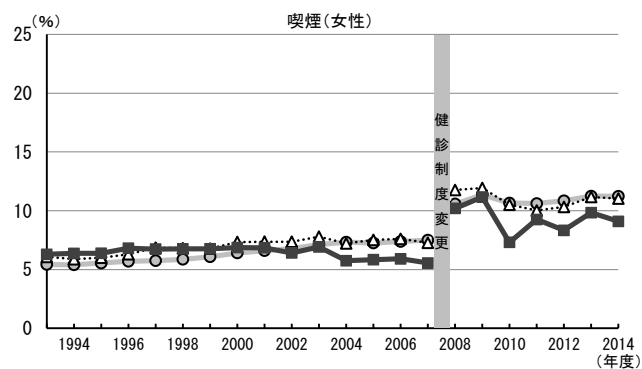
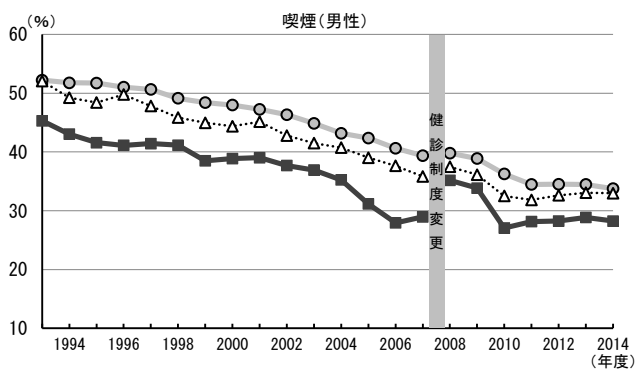
## 女性



標準化死亡比	1.04	1.01	1.03	1.36	0.86	0.88	0.85	1.11	1.02	1.01	0.96	1.04	1.07	1.16	1.00	0.89
死亡数	1404	375	44	72	23	44	32	19	16	229	41	147	23	41	81	25
期待死亡数	1354.8	372.8	42.9	53.0	26.7	50.3	37.7	17.1	15.7	225.7	42.9	141.6	21.4	35.5	81.0	28.0
期待死亡数との差	49.2	2.2	1.1	19.0	-3.7	-6.3	-5.7	1.9	0.3	3.3	-1.9	5.4	1.6	5.5	0.0	-3.0
全国に比べて有意に高い				○												
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(牛久市)

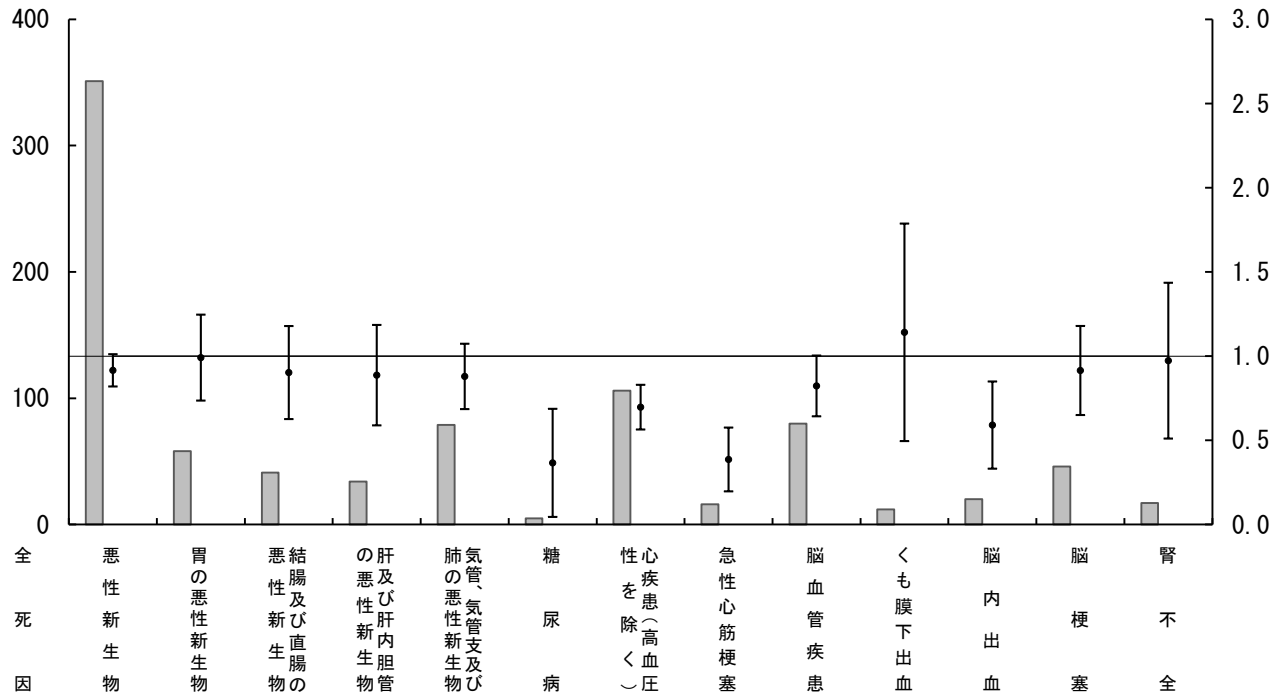
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 58:竜ヶ崎保健所
  - 8219:牛久市



# 守谷市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

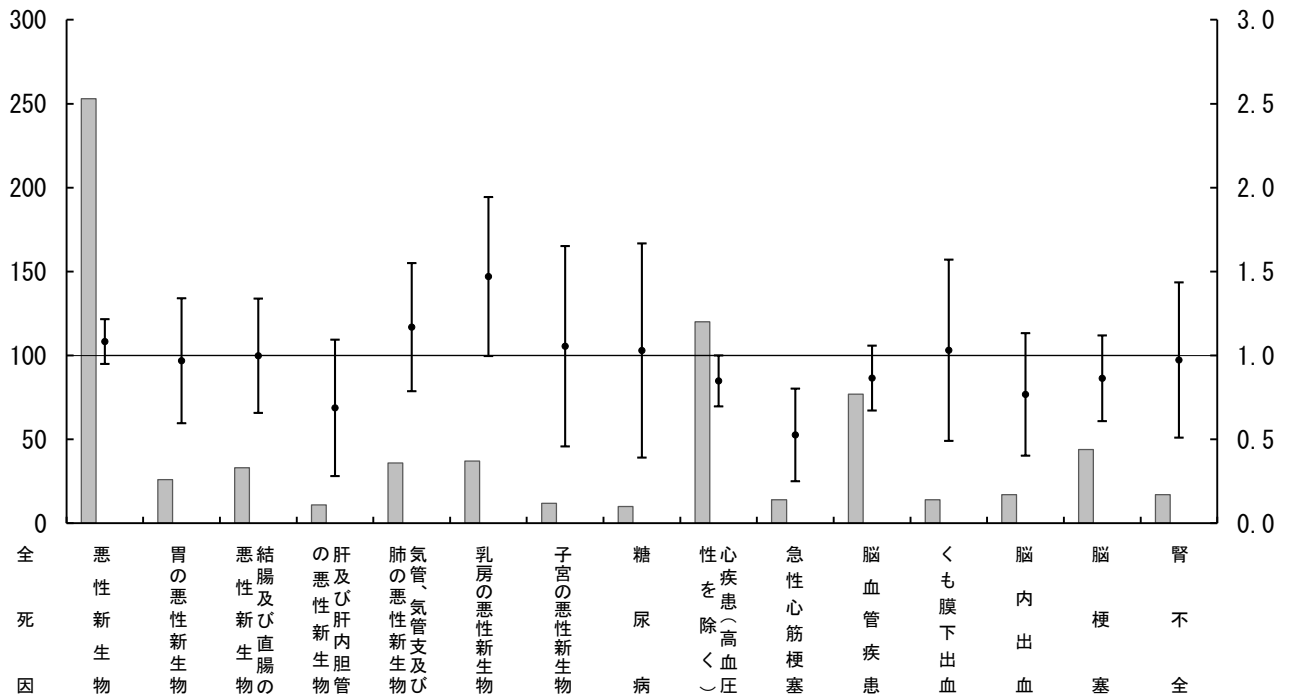
男女とも総死亡率が低い。今後とも高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



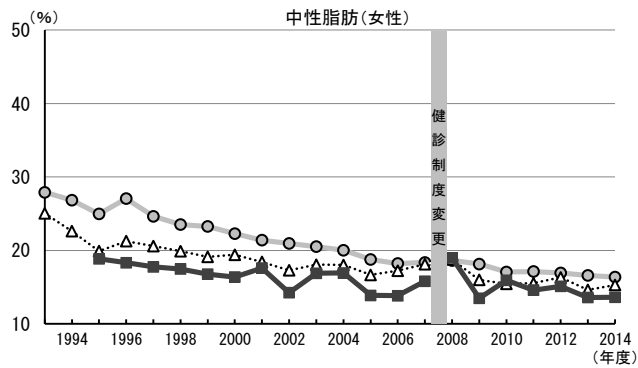
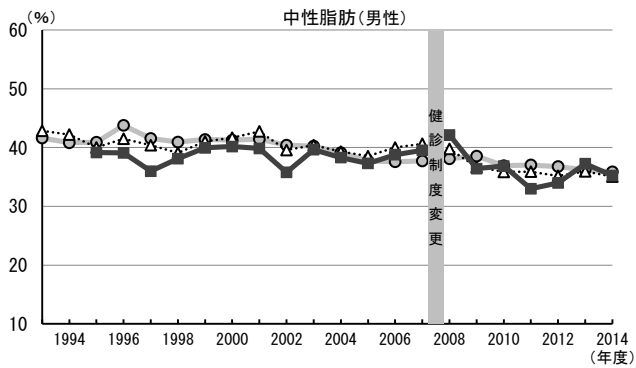
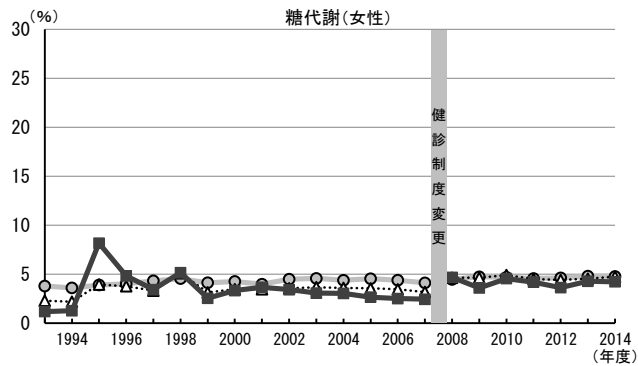
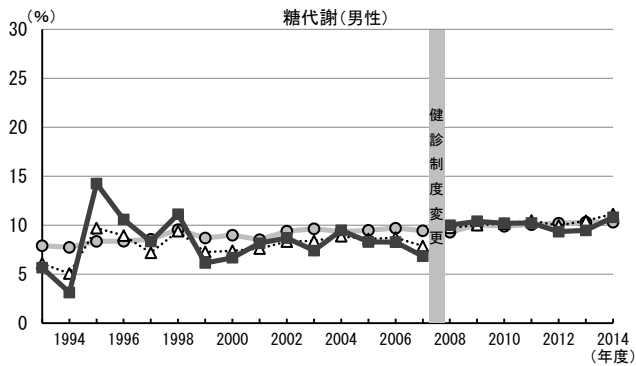
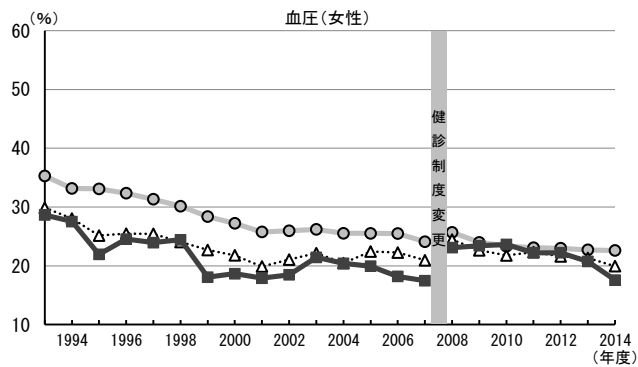
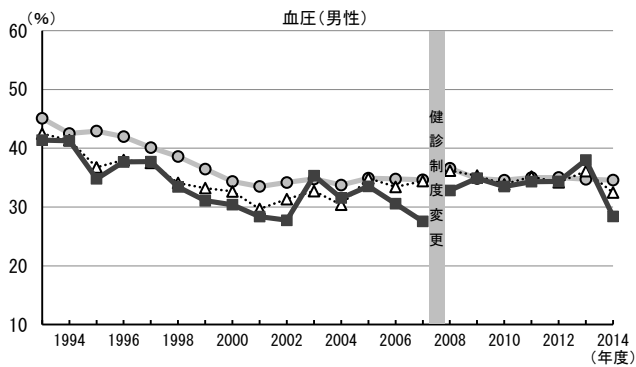
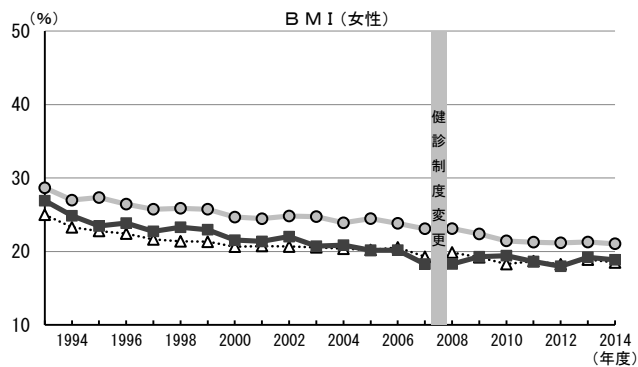
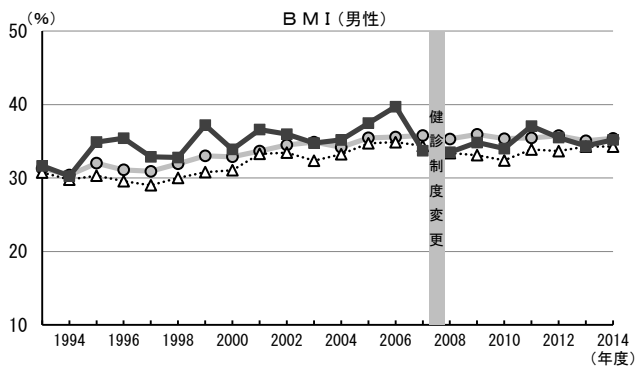
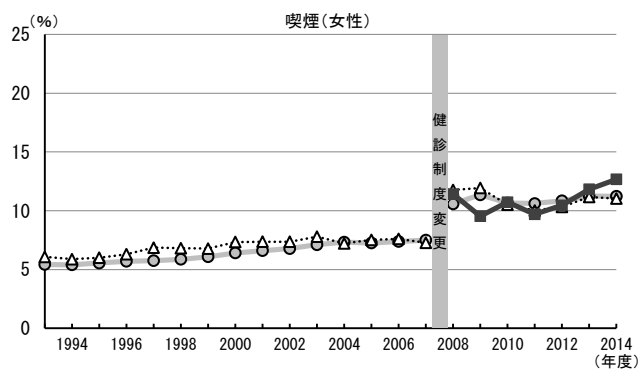
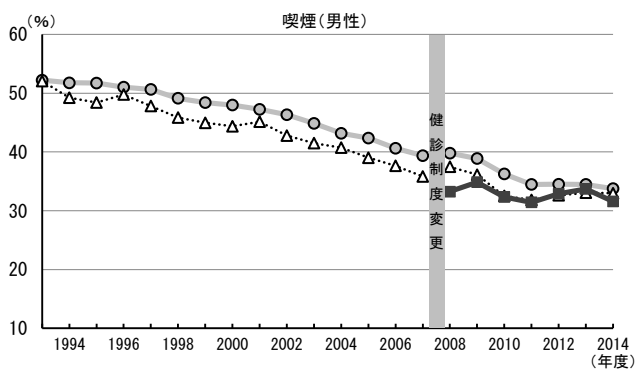
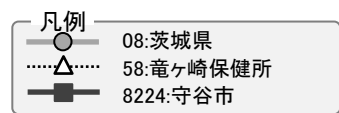
標準化死亡比	0.85	0.92	0.99	0.90	0.89	0.88	0.37	0.70	0.39	0.82	1.14	0.59	0.91	0.97
死亡数	937	351	58	41	34	79	5	106	16	80	12	20	46	17
期待死亡数	1107.0	383.4	58.5	45.4	38.3	89.8	13.7	152.1	41.4	97.2	10.5	33.9	50.3	17.5
期待死亡数との差	-170.0	-32.4	-0.5	-4.4	-4.3	-10.8	-8.7	-46.1	-25.4	-17.2	1.5	-13.9	-4.3	-0.5
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い	○						○	○	○			○		

## 女性



標準化死亡比	0.94	1.08	0.97	1.00	0.69	1.17	1.47	1.06	1.03	0.85	0.53	0.87	1.03	0.77	0.86	0.97
死亡数	807	253	26	33	11	36	37	12	10	120	14	77	14	17	44	17
期待死亡数	854.6	233.6	26.8	33.1	16.0	30.8	25.2	11.4	9.7	141.4	26.6	89.0	13.6	22.1	50.9	17.5
期待死亡数との差	-47.6	19.4	-0.8	-0.1	-5.0	5.2	11.8	0.6	0.3	-21.4	-12.6	-12.0	0.4	-5.1	-6.9	-0.5
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い											○					

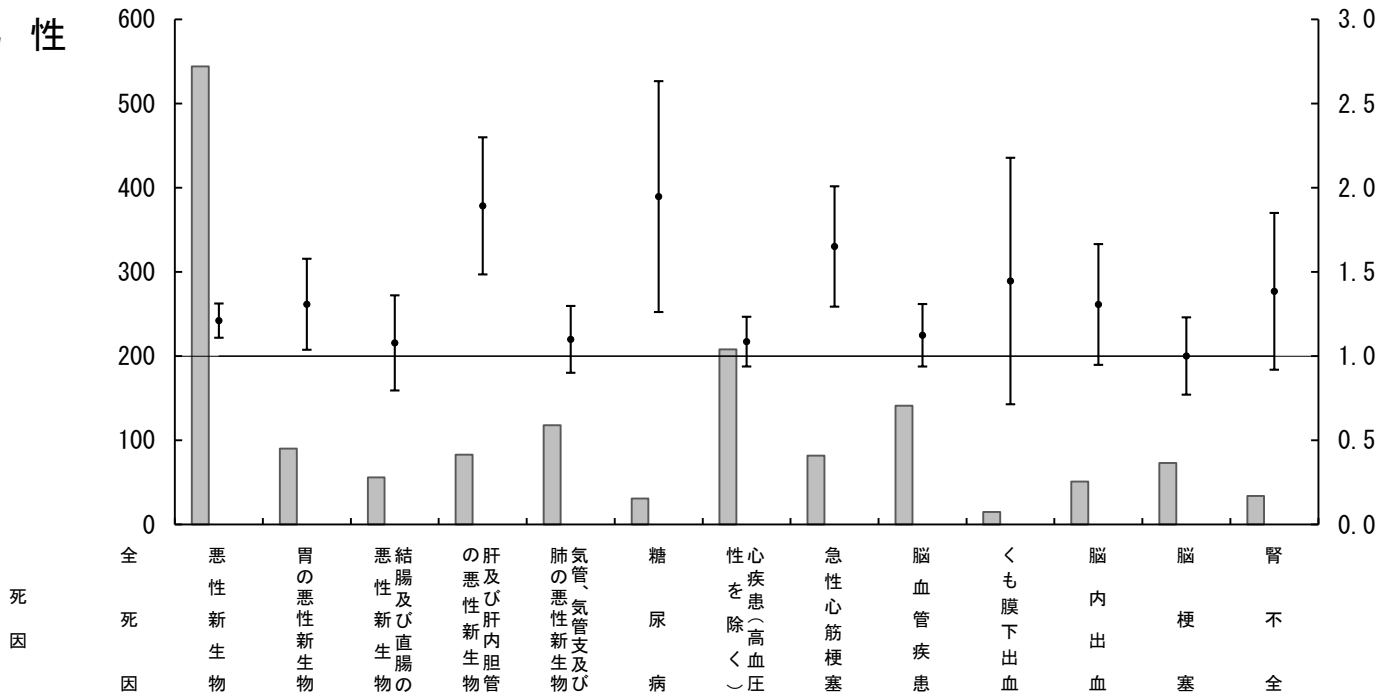
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(守谷市)



# 稲敷市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

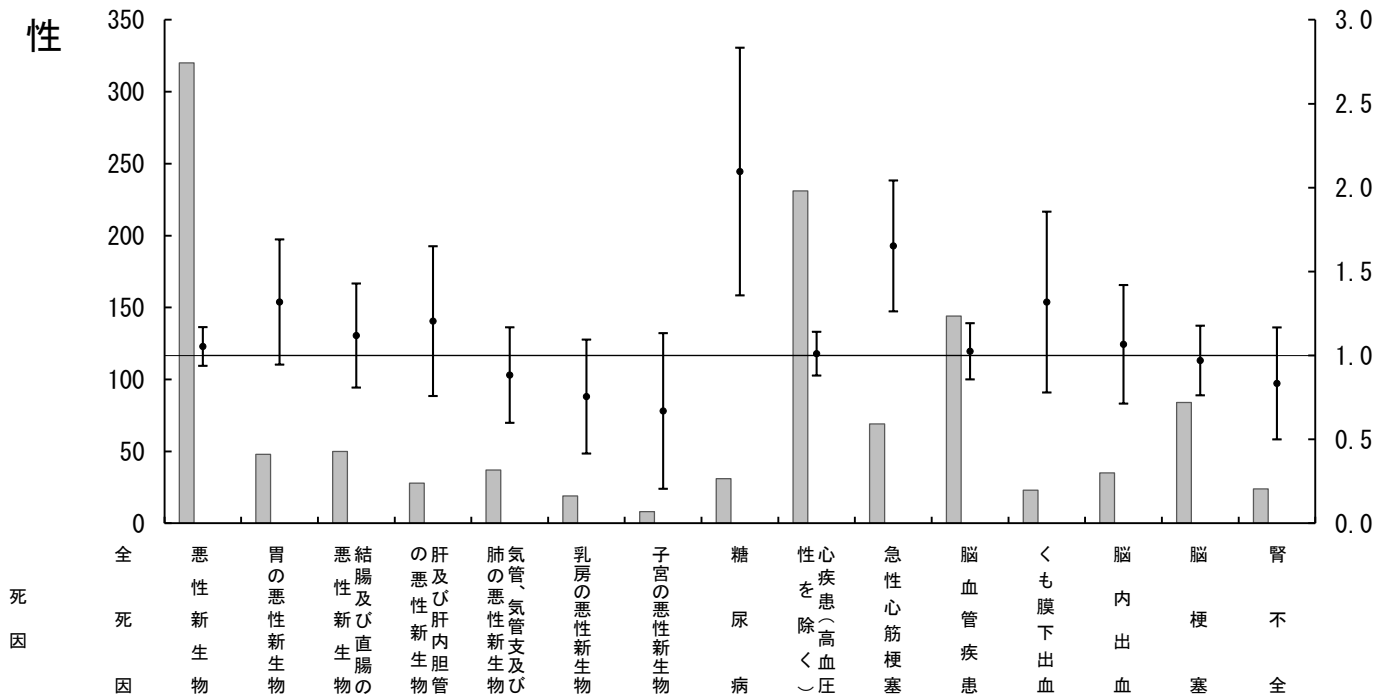
男女とも糖尿病と急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性では胃がんと肝がんの死亡率が高い。がん検診や肝炎ウイルス検診、腹部超音波検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



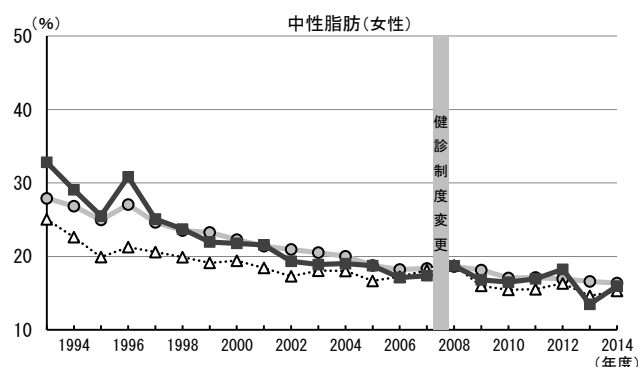
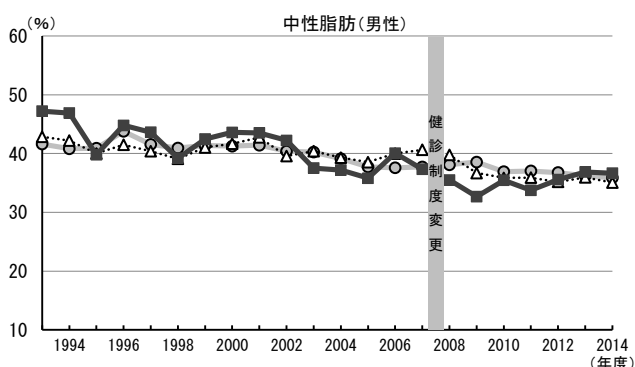
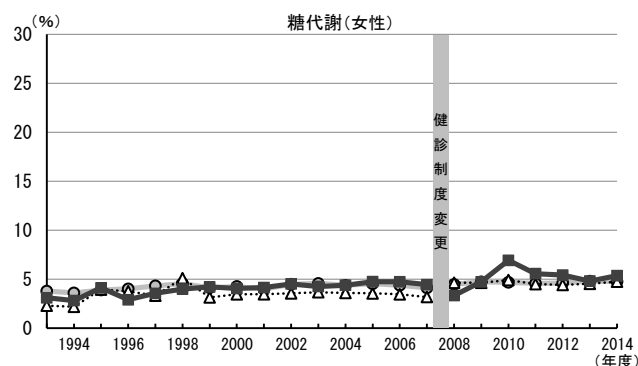
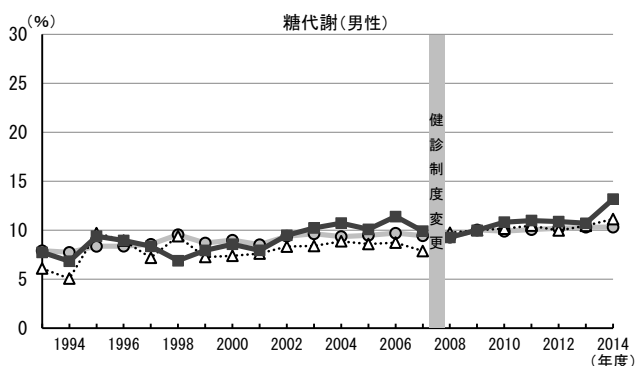
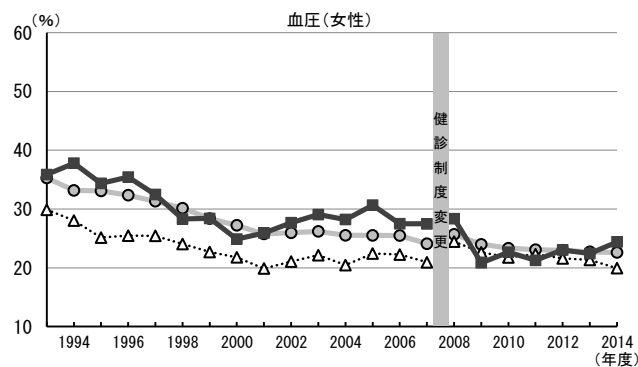
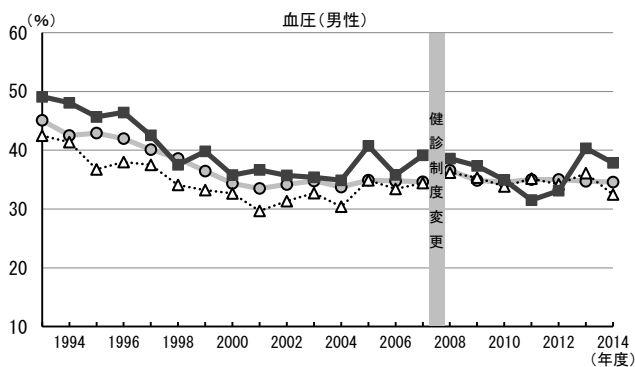
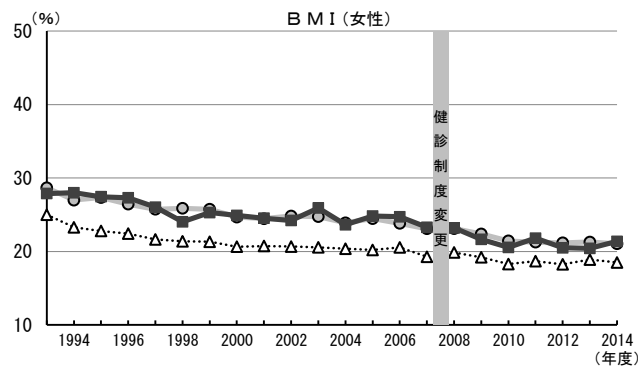
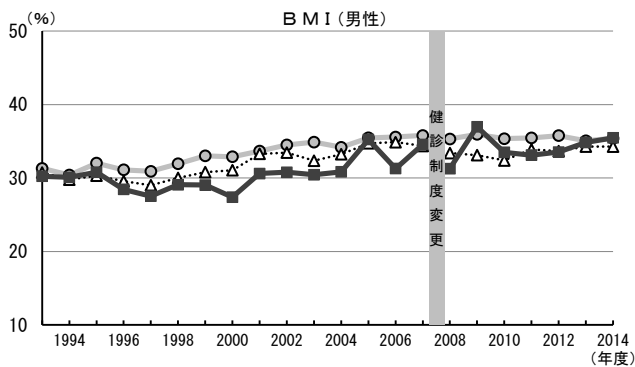
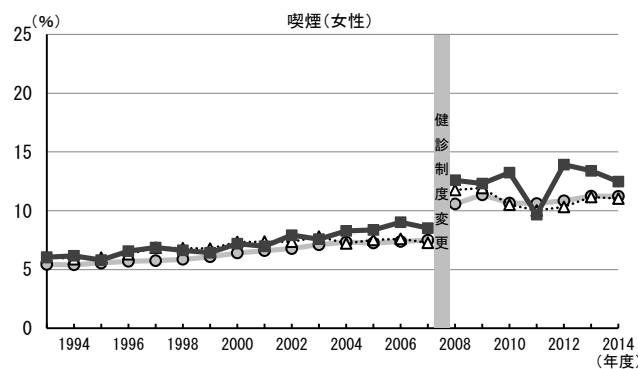
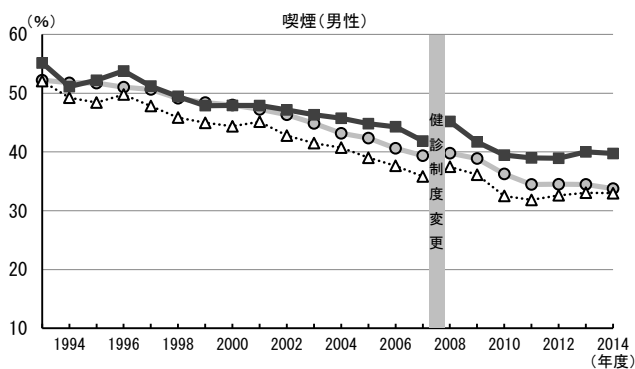
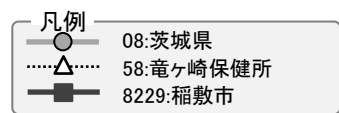
標準化死亡比	1.20	1.21	1.31	1.08	1.89	1.10	1.95	1.09	1.65	1.12	1.45	1.31	1.00	1.38
死亡数	1628	544	90	56	83	118	31	208	82	141	15	51	73	34
期待死亡数	1359.1	449.3	68.8	51.9	43.9	107.3	15.9	191.5	49.7	125.5	10.4	39.0	72.9	24.6
期待死亡数との差	268.9	94.7	21.2	4.1	39.1	10.7	15.1	16.5	32.3	15.5	4.6	12.0	0.1	9.4
全国に比べて有意に高い	○	○	○		○		○		○					
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.12	1.05	1.32	1.12	1.20	0.88	0.76	0.67	2.10	1.01	1.65	1.02	1.32	1.07	0.97	0.83
死亡数	1432	320	48	50	28	37	19	8	31	231	69	144	23	35	84	24
期待死亡数	1274.3	303.7	36.4	44.7	23.2	41.9	25.2	12.0	14.8	228.6	41.7	140.5	17.4	32.8	86.6	28.8
期待死亡数との差	157.7	16.3	11.6	5.3	4.8	-4.9	-6.2	-4.0	16.2	2.4	27.3	3.5	5.6	2.2	-2.6	-4.8
全国に比べて有意に高い	○								○		○					
全国に比べて有意に低い																

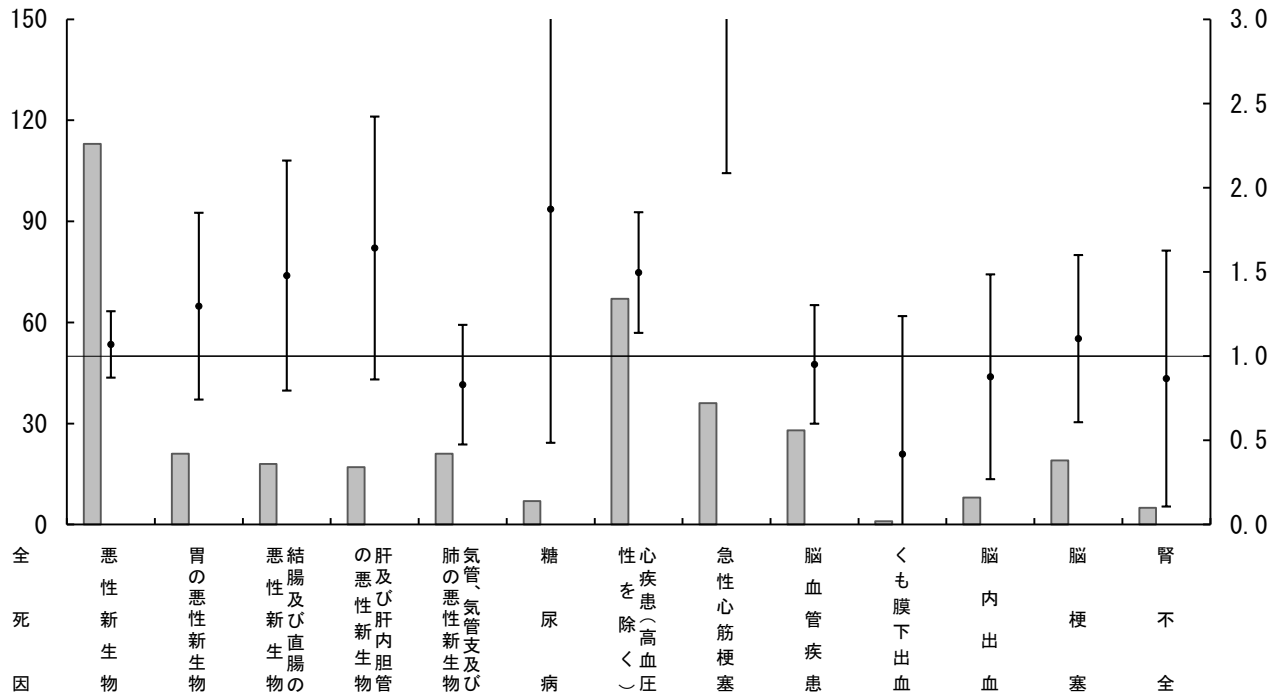
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(稲敷市)



# 河内町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

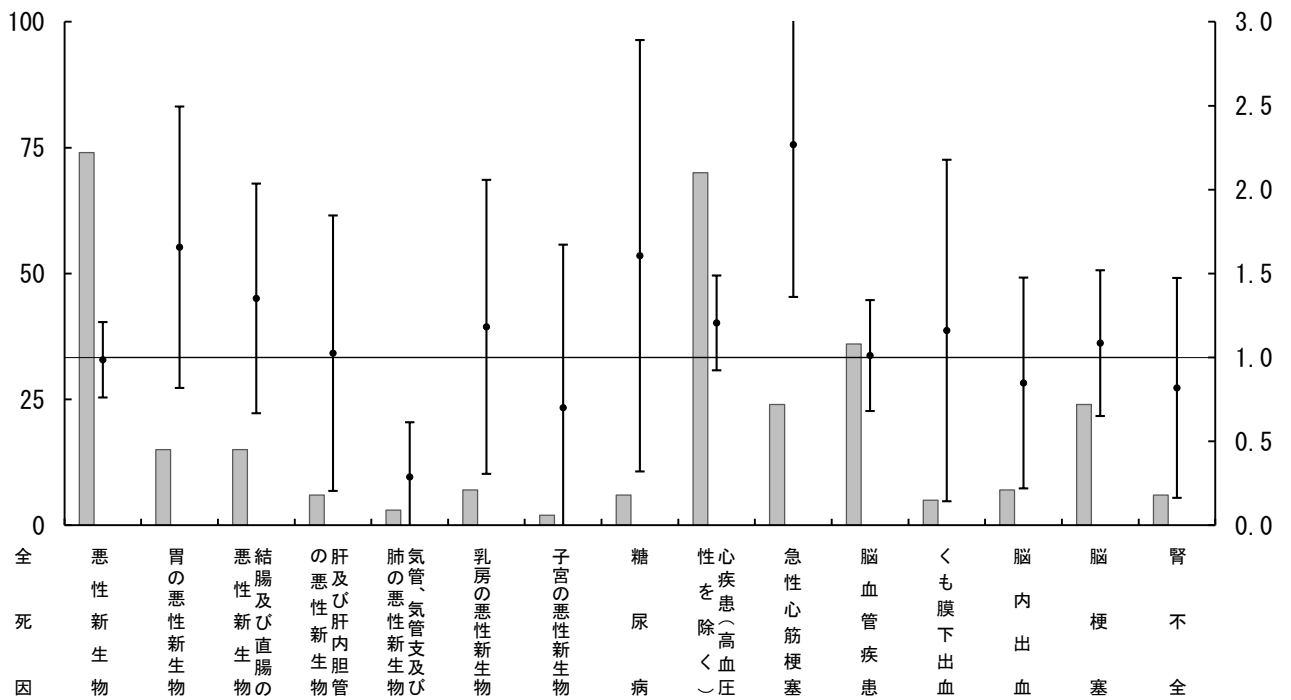
男女とも急性心筋梗塞の死亡率が高く、男性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.15	1.07	1.30	1.48	1.64	0.83	1.87	1.50	3.10	0.95	0.42	0.88	1.10	0.87
死亡数	366	113	21	18	17	21	7	67	36	28	1	8	19	5
期待死亡数	318.1	105.7	16.2	12.2	10.4	25.3	3.7	44.8	11.6	29.4	2.4	9.1	17.2	5.8
期待死亡数との差	47.9	7.3	4.8	5.8	6.6	-4.3	3.3	22.2	24.4	-1.4	-1.4	-1.1	1.8	-0.8
全国に比べて有意に高い	○							○	○					
全国に比べて有意に低い														

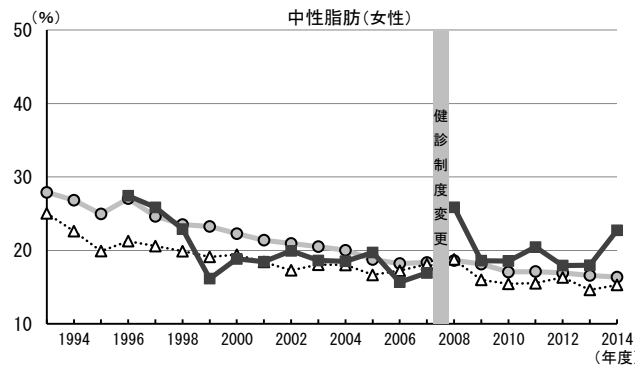
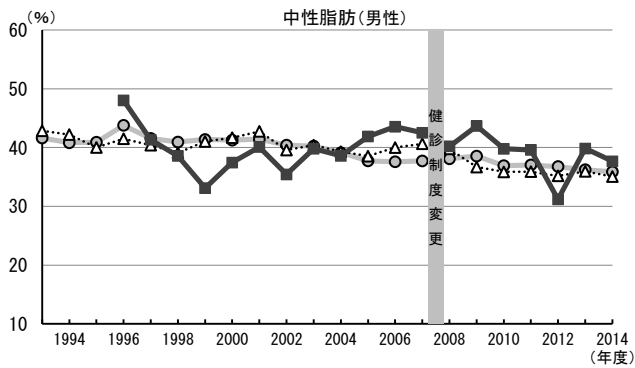
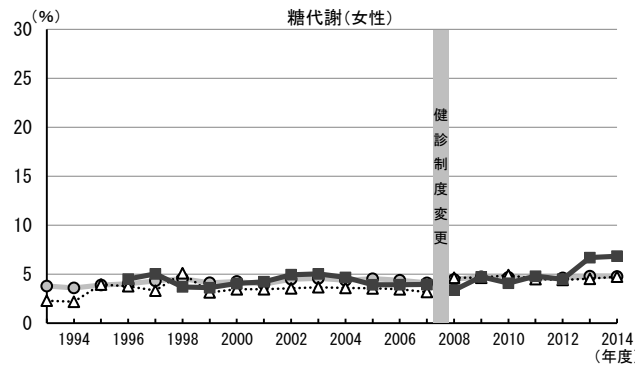
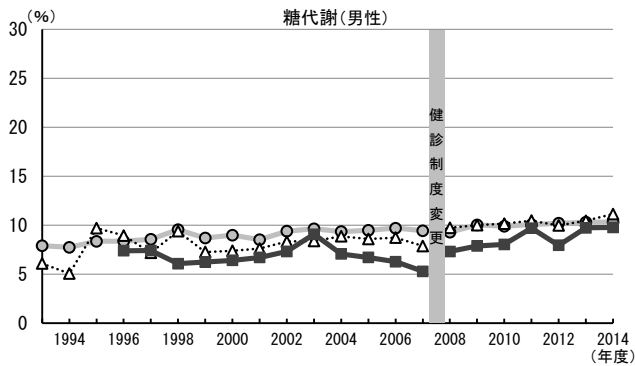
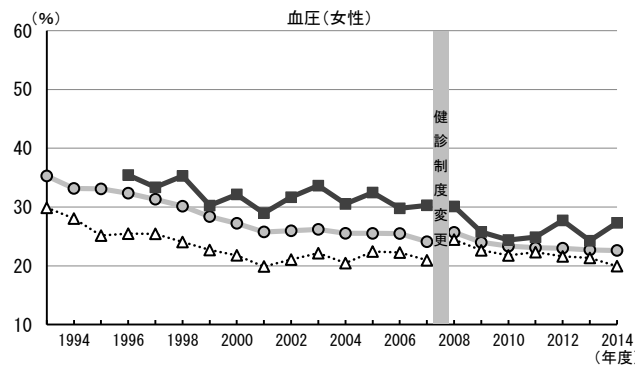
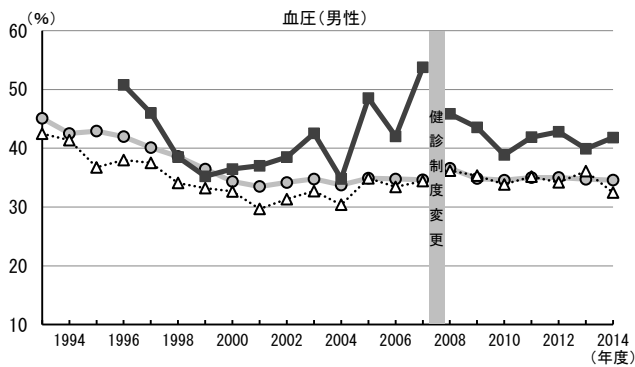
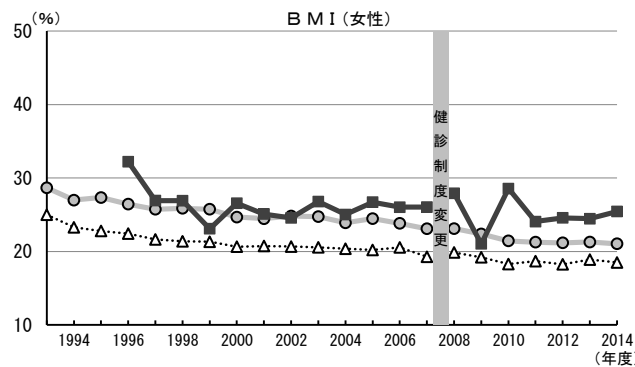
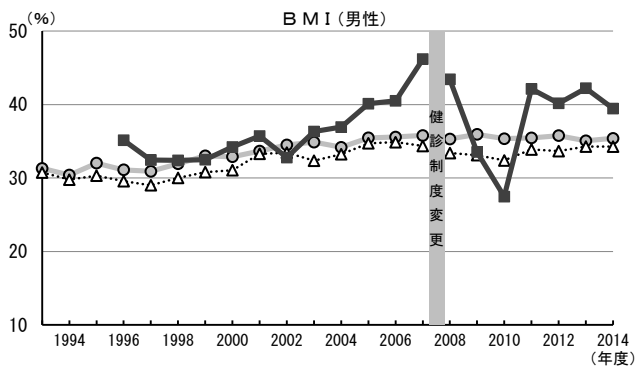
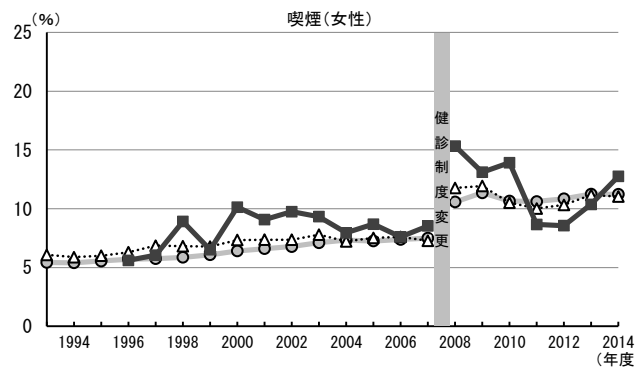
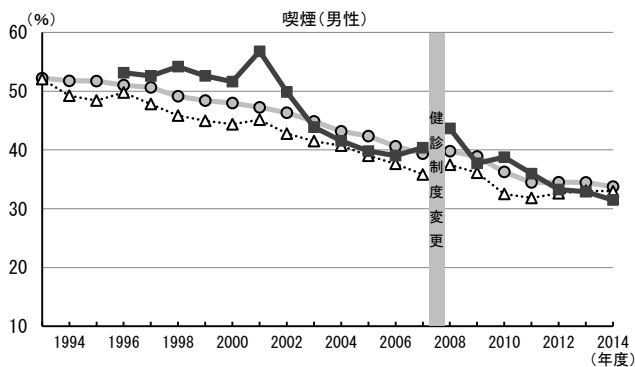
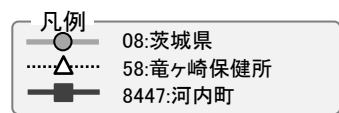
## 女性



標準化死亡比	1.13	0.99	1.66	1.35	1.03	0.29	1.18	0.70	1.61	1.21	2.27	1.01	1.16	0.85	1.09	0.82
死亡数	361	74	15	15	6	3	7	2	6	70	24	36	5	7	24	6
期待死亡数	320.7	75.0	9.1	11.1	5.9	10.4	5.9	2.9	3.7	58.0	10.6	35.6	4.3	8.3	22.1	7.3
期待死亡数との差	40.3	-1.0	5.9	3.9	0.1	-7.4	1.1	-0.9	2.3	12.0	13.4	0.4	0.7	-1.3	1.9	-1.3
全国に比べて有意に高い	○										○					
全国に比べて有意に低い						○										



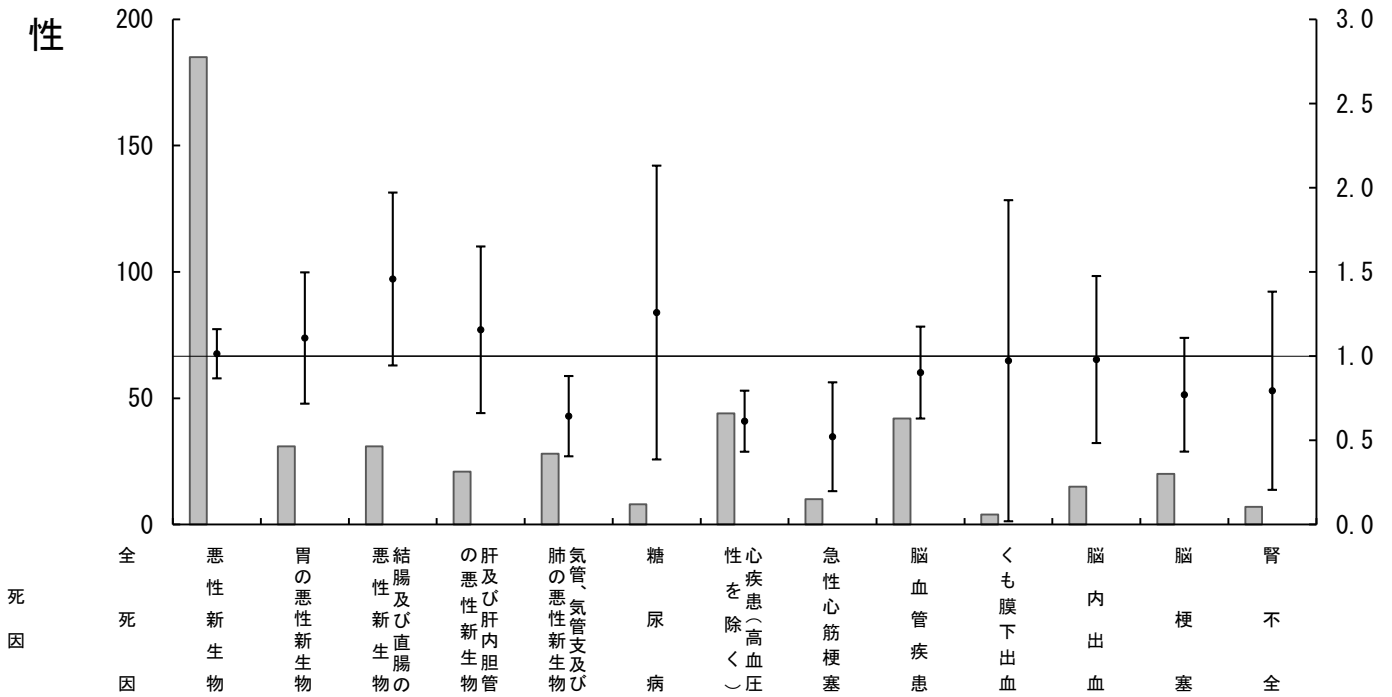
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(河内町)



# 利根町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

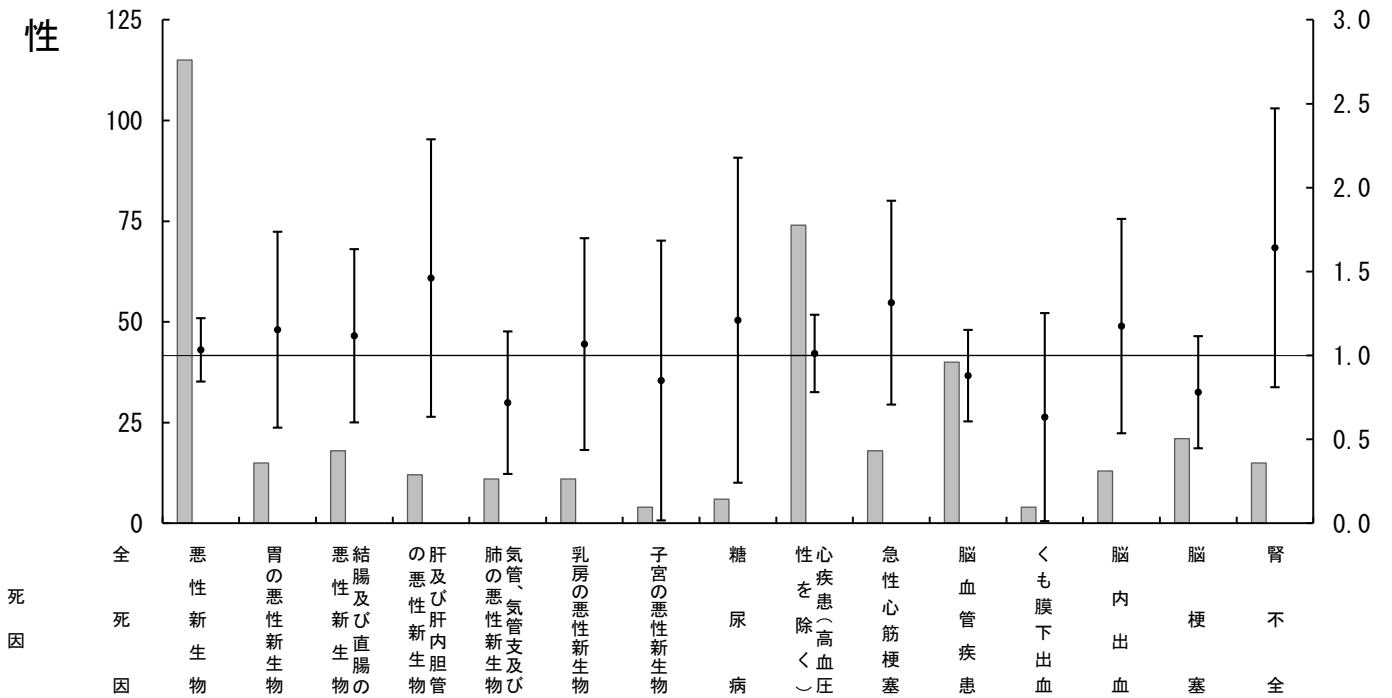
総死亡率は全国並み。今後とも高血圧対策、喫煙対策、男性の肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



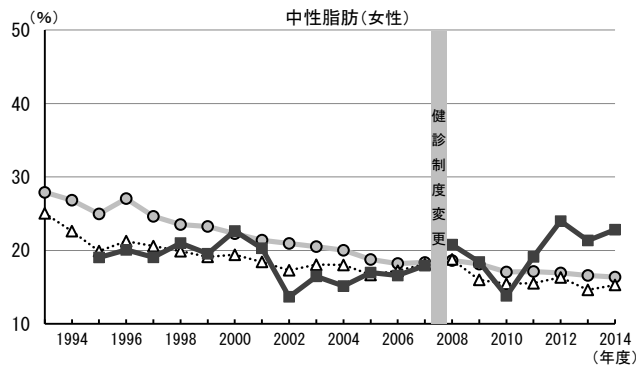
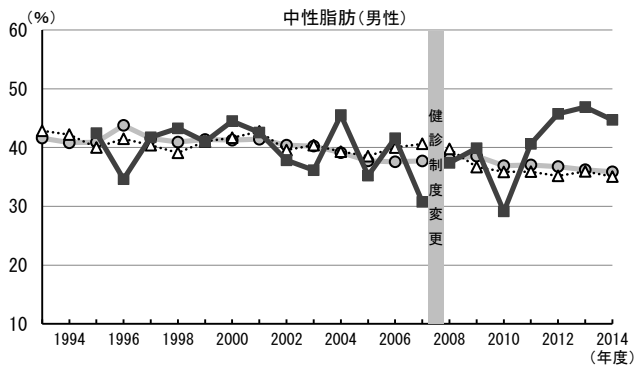
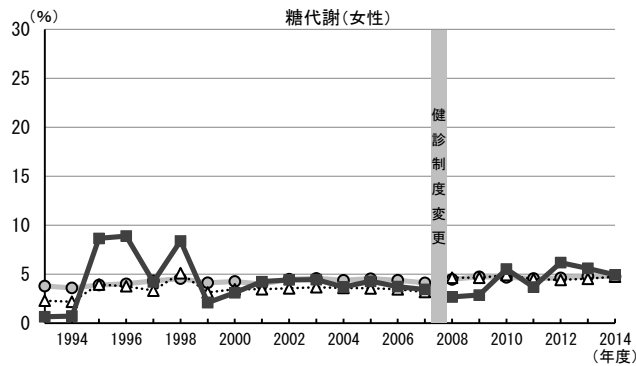
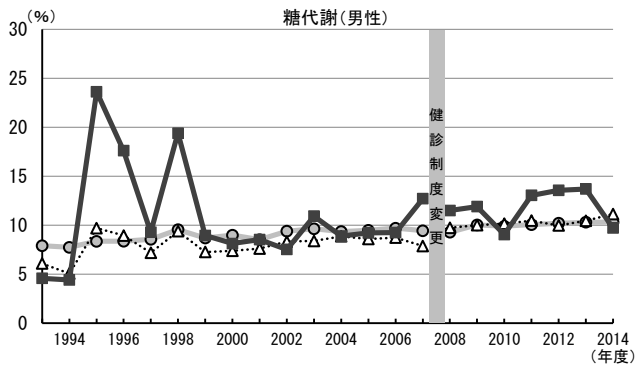
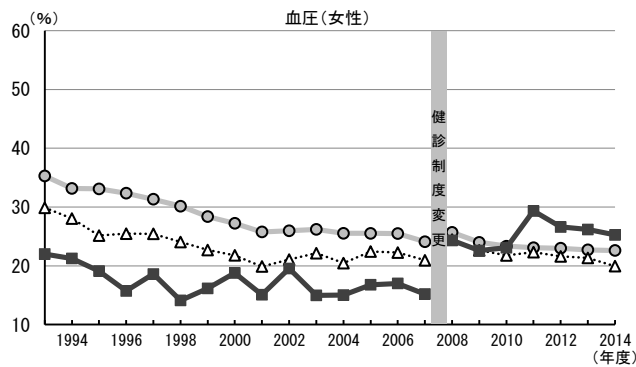
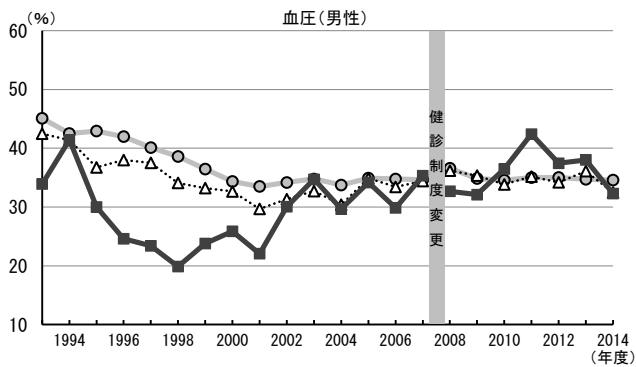
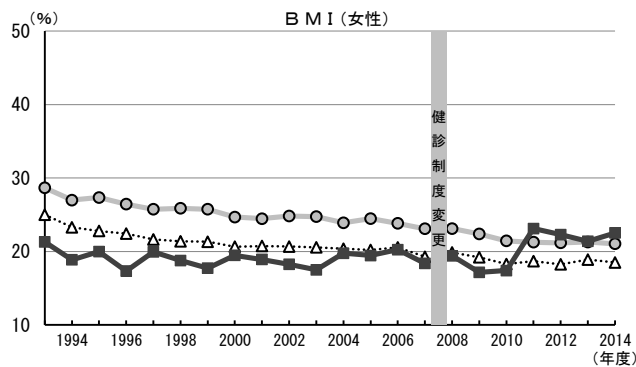
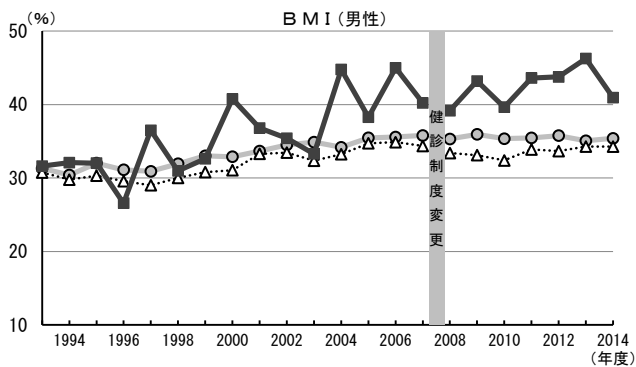
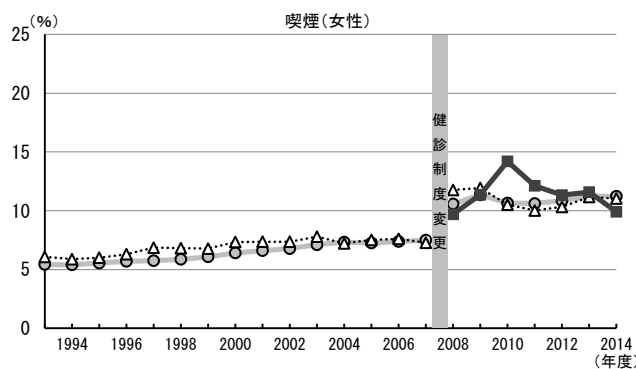
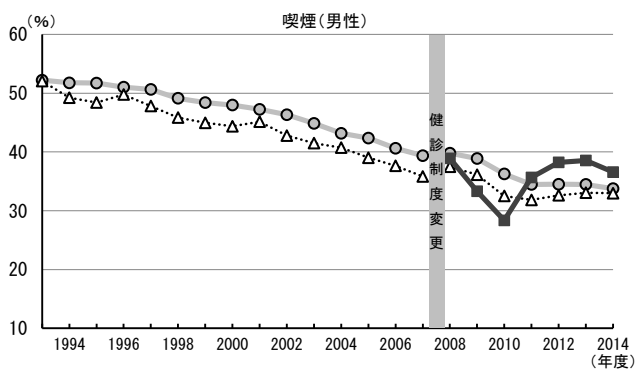
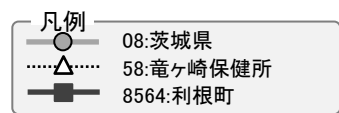
標準化死亡比	0.93	1.01	1.11	1.46	1.16	0.64	1.26	0.61	0.52	0.90	0.97	0.98	0.77	0.79
死亡数	483	185	31	31	21	28	8	44	10	42	4	15	20	7
期待死亡数	517.4	182.4	28.0	21.3	18.2	43.5	6.4	71.7	19.2	46.6	4.1	15.3	26.0	8.8
期待死亡数との差	-34.4	2.6	3.0	9.7	2.8	-15.5	1.6	-27.7	-9.2	-4.6	-0.1	-0.3	-6.0	-1.8
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い						○		○	○					

## 女性



標準化死亡比	1.02	1.03	1.15	1.12	1.46	0.72	1.07	0.85	1.21	1.01	1.31	0.88	0.63	1.17	0.78	1.64
死亡数	434	115	15	18	12	11	4	6	74	18	40	4	13	21	15	
期待死亡数	424.4	111.3	13.0	16.1	8.2	15.3	10.3	4.7	5.0	73.1	13.7	45.5	6.3	11.1	26.9	9.1
期待死亡数との差	9.6	3.7	2.0	1.9	3.8	-4.3	0.7	-0.7	1.0	0.9	4.3	-5.5	-2.3	1.9	-5.9	5.9
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い																

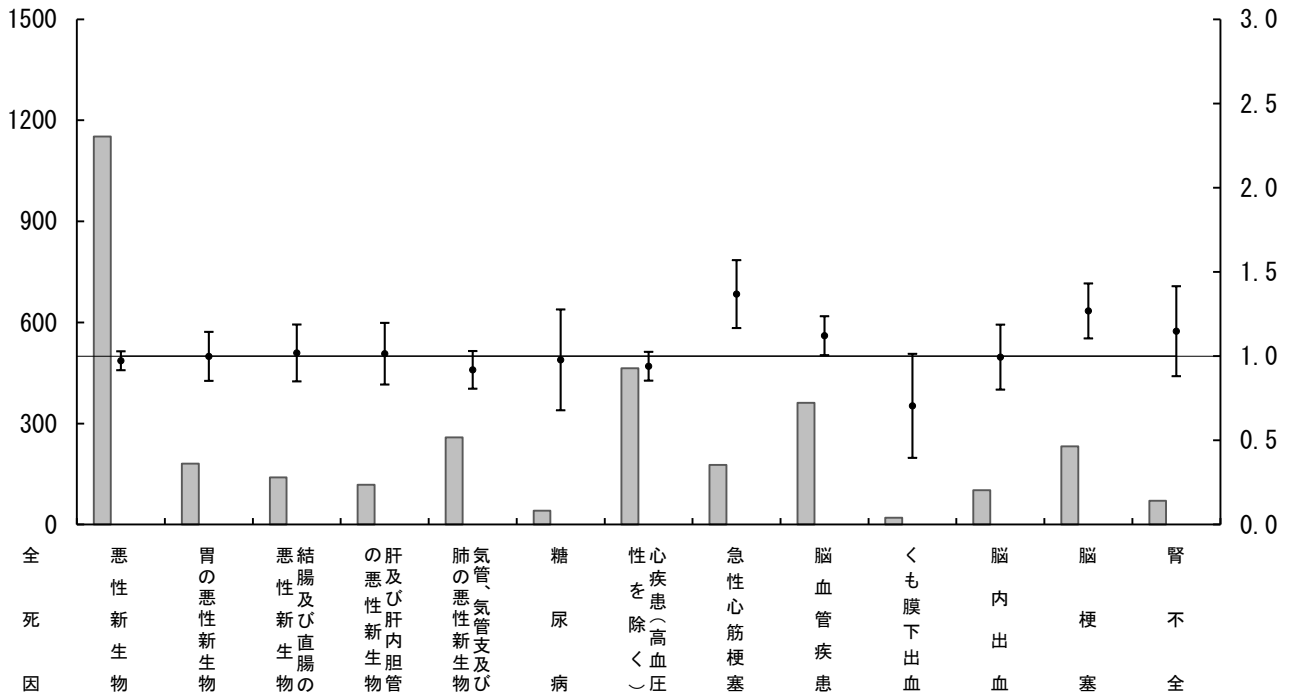
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(利根町)



# 土浦市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

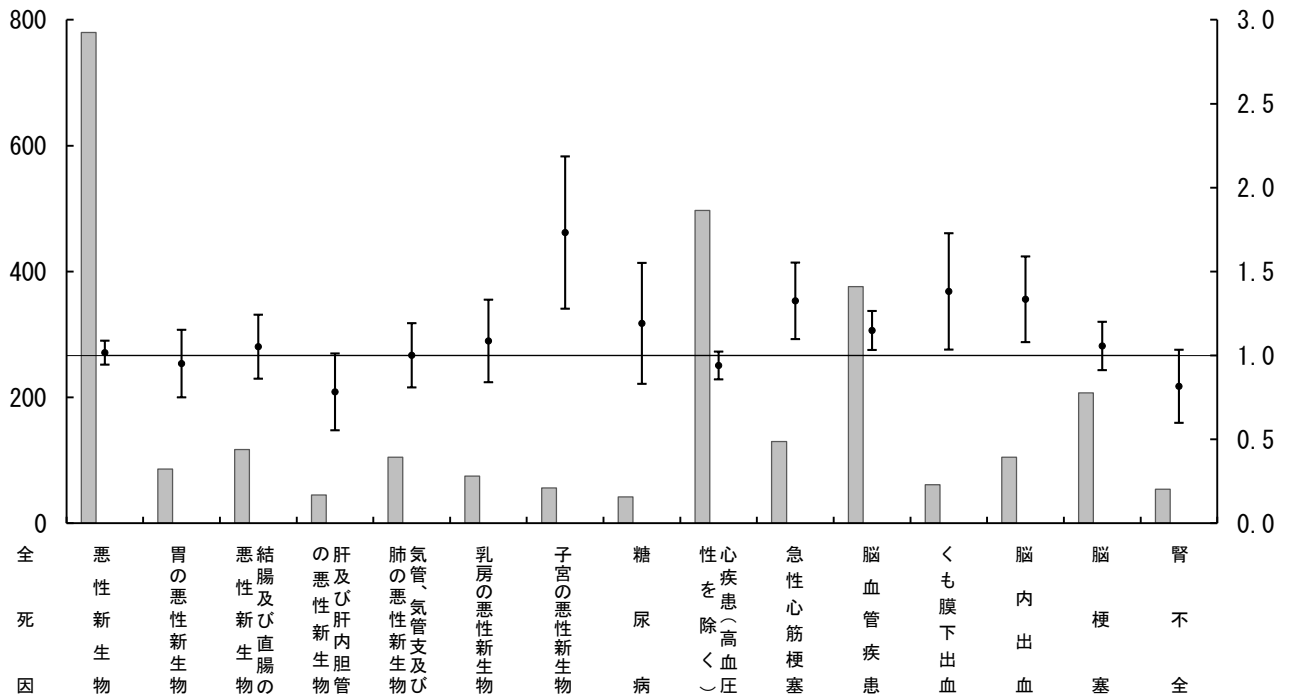
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性の子宮がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



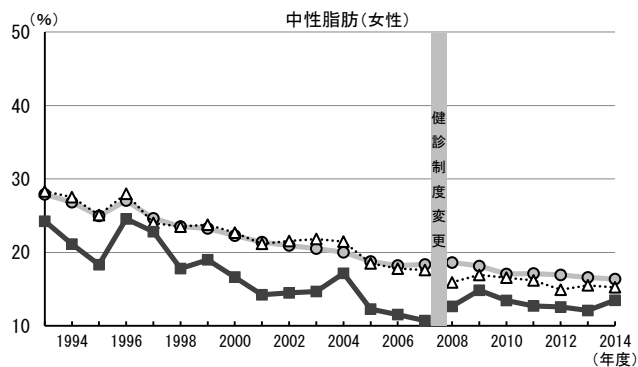
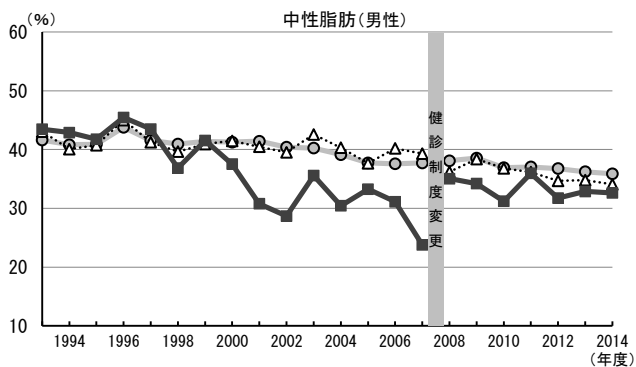
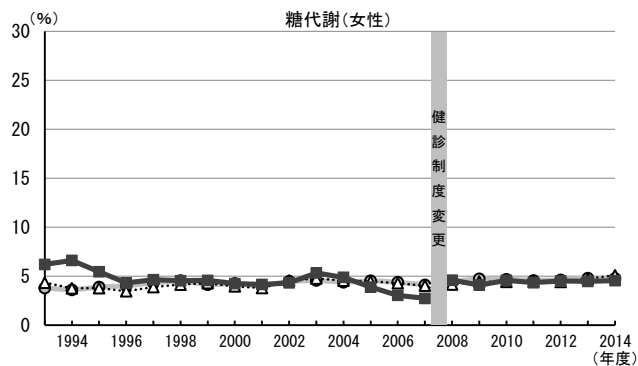
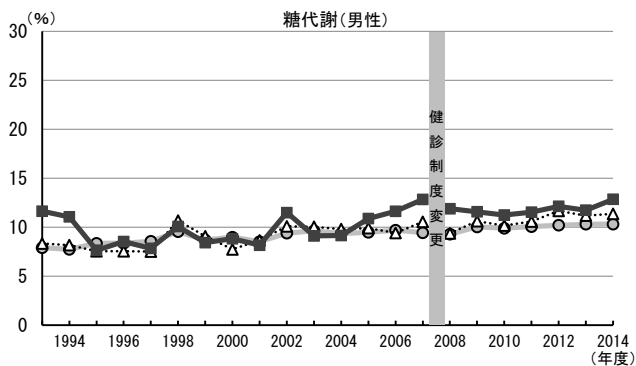
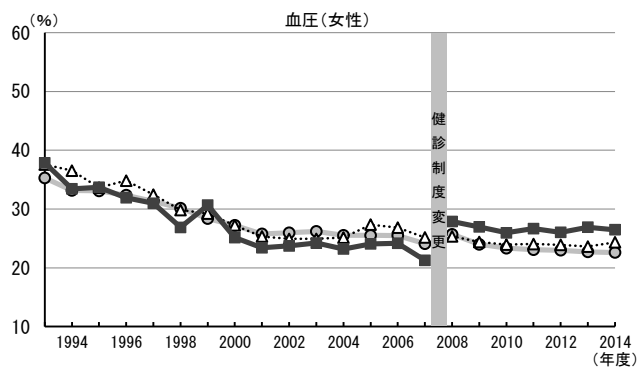
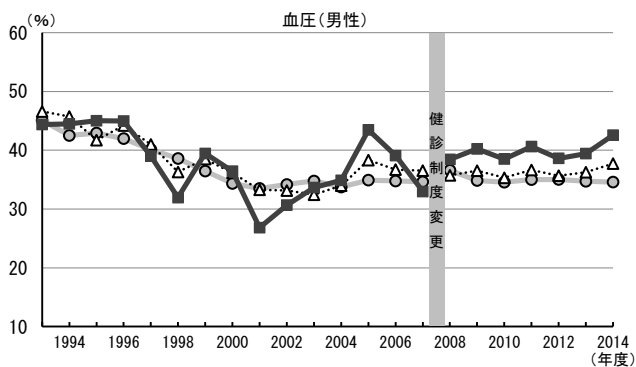
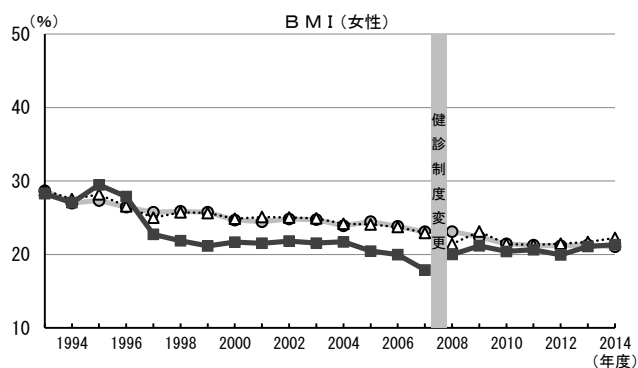
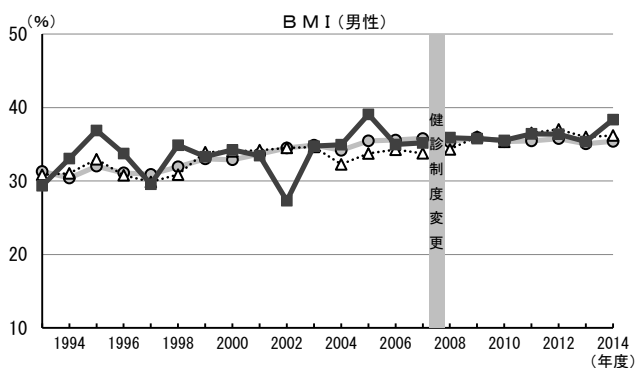
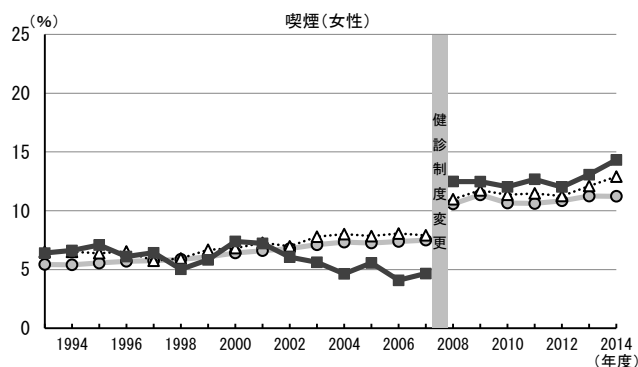
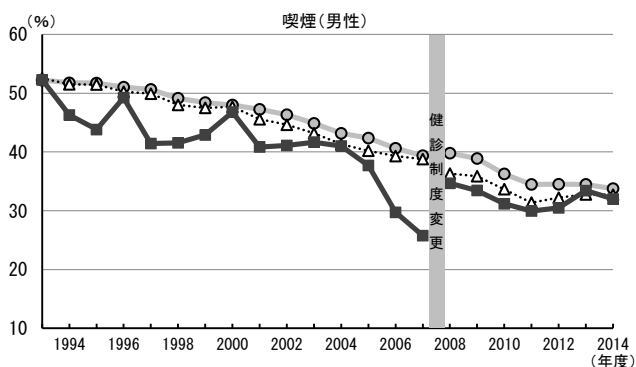
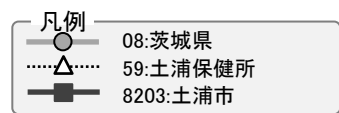
標準化死亡比	1.03	0.97	1.00	1.02	1.01	0.92	0.98	0.94	1.37	1.12	0.70	0.99	1.27	1.15
死亡数	3632	1152	181	140	118	259	41	464	177	361	20	102	232	71
期待死亡数	3537.3	1184.5	181.3	137.4	116.3	282.0	41.9	493.7	129.3	321.9	28.4	102.6	182.9	61.8
期待死亡数との差	94.7	-32.5	-0.3	2.6	1.7	-23.0	-0.9	-29.7	47.7	39.1	-8.4	-0.6	49.1	9.2
全国に比べて有意に高い									○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.08	1.02	0.95	1.05	0.78	1.00	1.09	1.73	1.19	0.94	1.33	1.15	1.38	1.33	1.06	0.82
死亡数	3278	780	86	117	45	105	75	56	42	497	130	376	61	105	207	54
期待死亡数	3034.7	767.2	90.4	111.2	57.5	104.9	69.0	32.3	35.3	528.5	98.1	327.3	44.1	78.7	195.9	66.2
期待死亡数との差	243.3	12.8	-4.4	5.8	-12.5	0.1	6.0	23.7	6.7	-31.5	31.9	48.7	16.9	26.3	11.1	-12.2
全国に比べて有意に高い	○							○			○	○	○	○		
全国に比べて有意に低い																

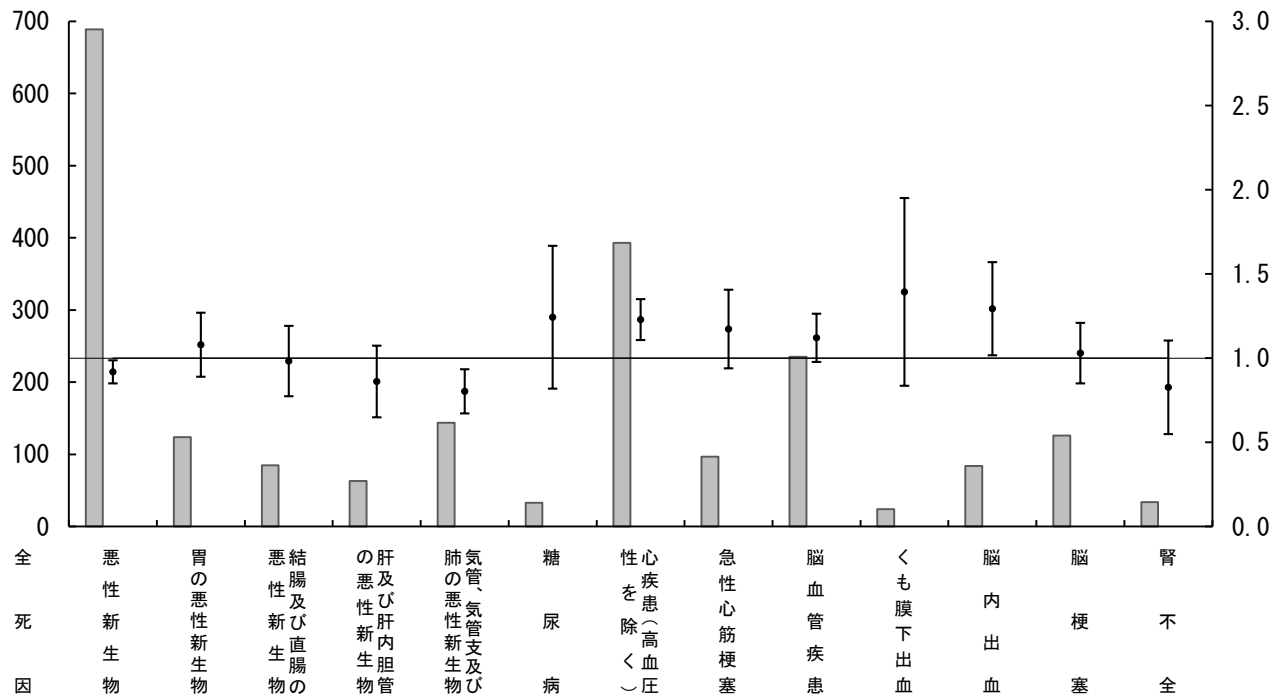
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(土浦市)



# 石岡市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

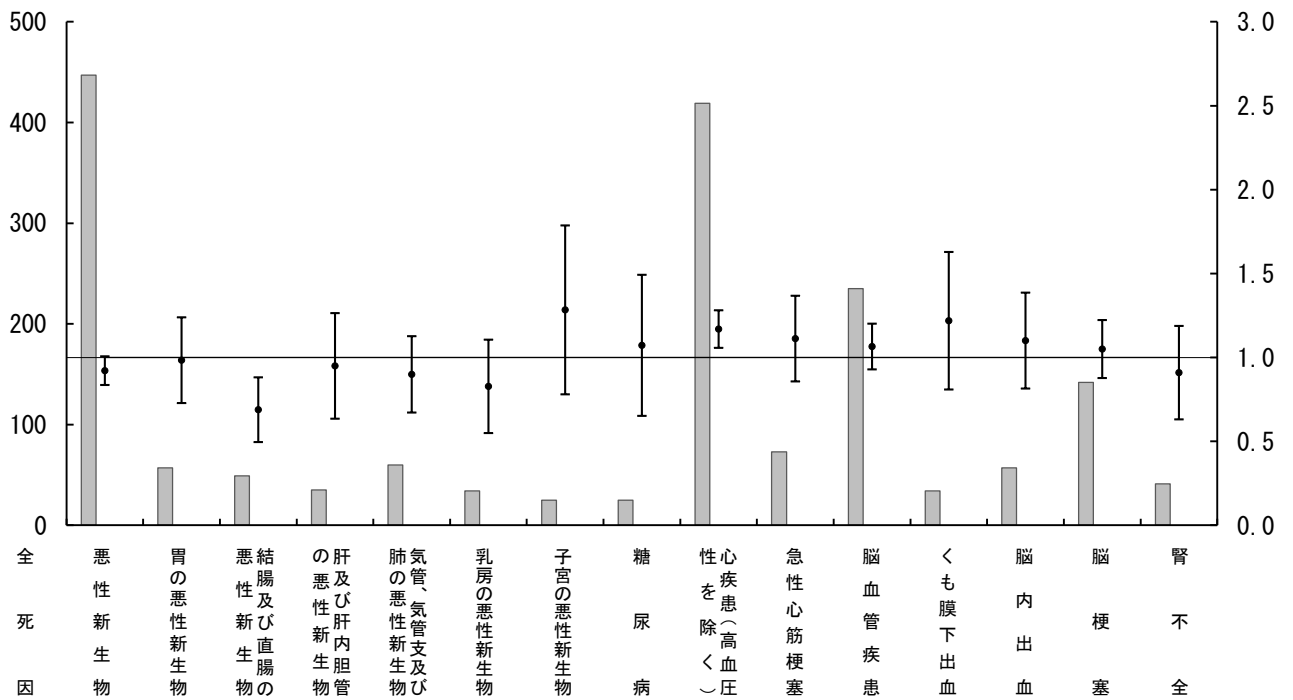
男女とも心疾患の死亡率が高く、男性では脳内出血の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



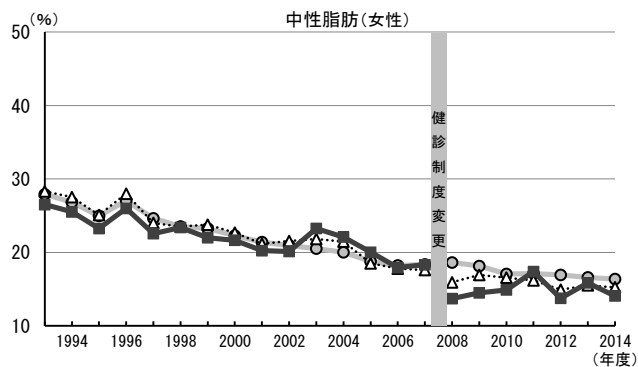
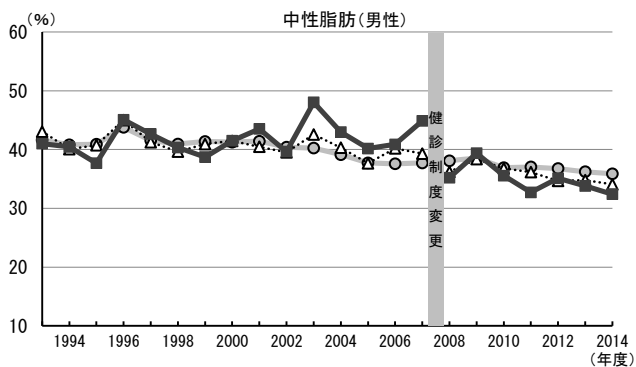
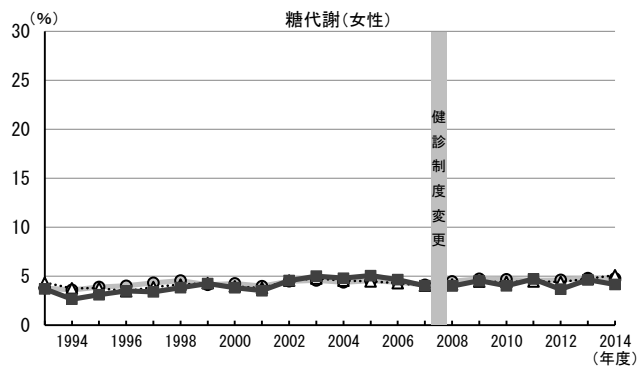
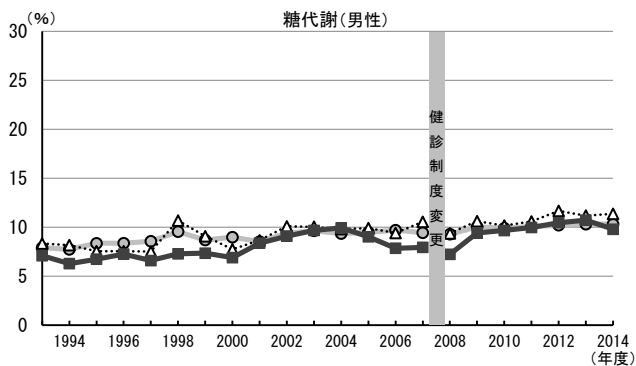
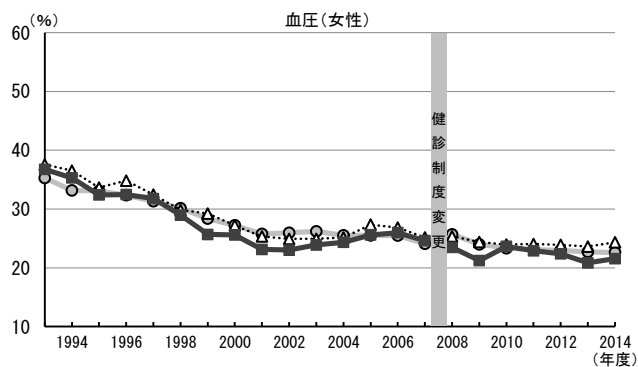
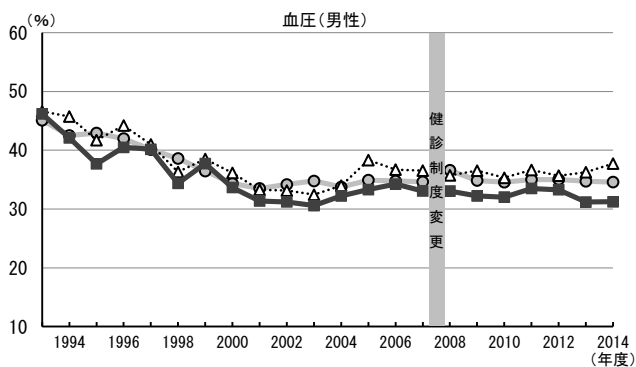
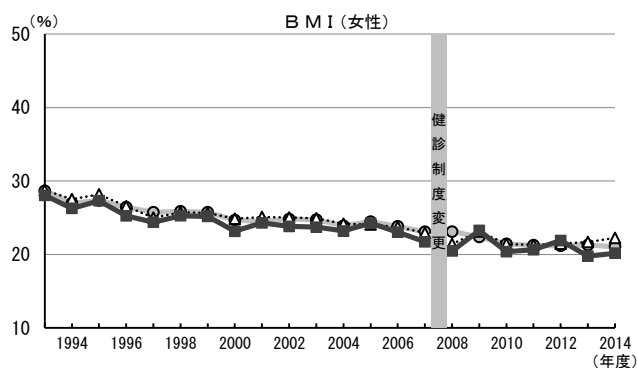
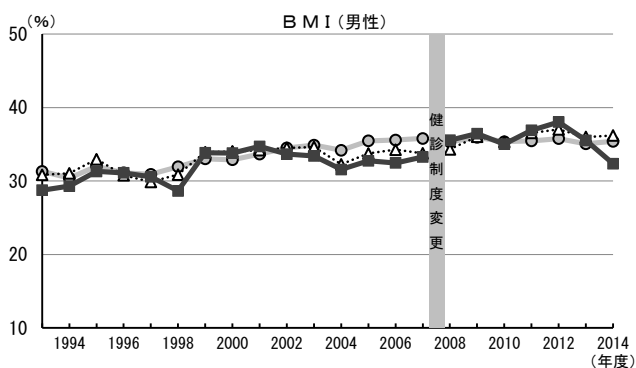
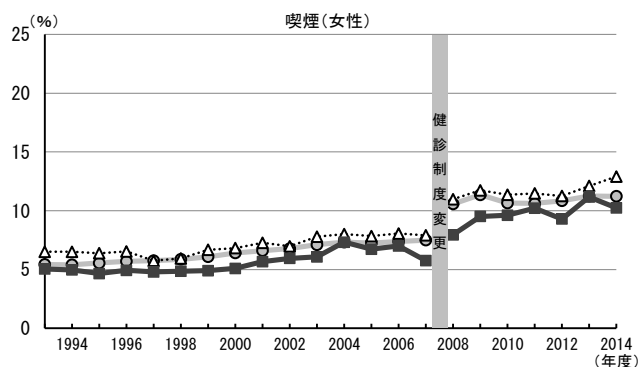
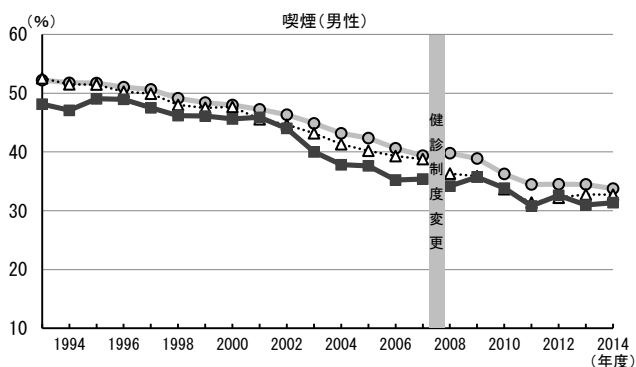
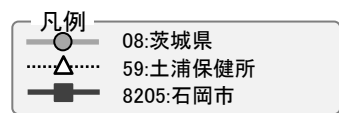
標準化死亡比	1.02	0.92	1.08	0.98	0.86	0.80	1.24	1.23	1.17	1.12	1.39	1.29	1.03	0.83
死亡数	2310	689	124	85	63	144	33	393	97	235	24	84	126	34
期待死亡数	2273.4	750.1	114.9	86.5	73.1	179.4	26.6	319.8	82.7	209.7	17.2	64.9	122.4	41.1
期待死亡数との差	36.6	-61.1	9.1	-1.5	-10.1	-35.4	6.4	73.2	14.3	25.3	6.8	19.1	3.6	-7.1
全国に比べて有意に高い								○				○		
全国に比べて有意に低い		○				○								

## 女性



標準化死亡比	1.04	0.92	0.98	0.69	0.95	0.90	0.83	1.28	1.07	1.17	1.11	1.07	1.22	1.10	1.05	0.91
死亡数	2094	447	57	49	35	60	34	25	25	419	73	235	34	57	142	41
期待死亡数	2011.4	485.1	57.9	71.1	36.9	66.7	41.1	19.5	23.3	358.4	65.6	220.6	27.9	51.8	135.2	45.1
期待死亡数との差	82.6	-38.1	-0.9	-22.1	-1.9	-6.7	-7.1	5.5	1.7	60.6	7.4	14.4	6.1	5.2	6.8	-4.1
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い				○												

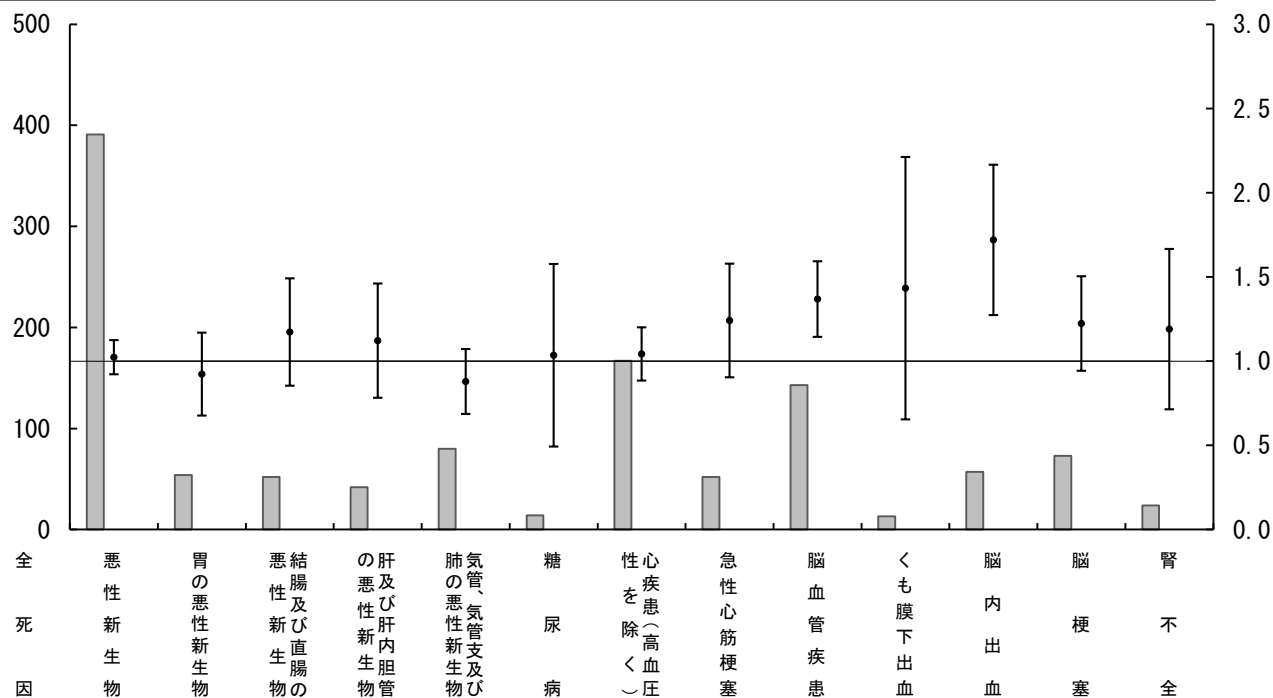
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(石岡市)



# かすみがうら市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

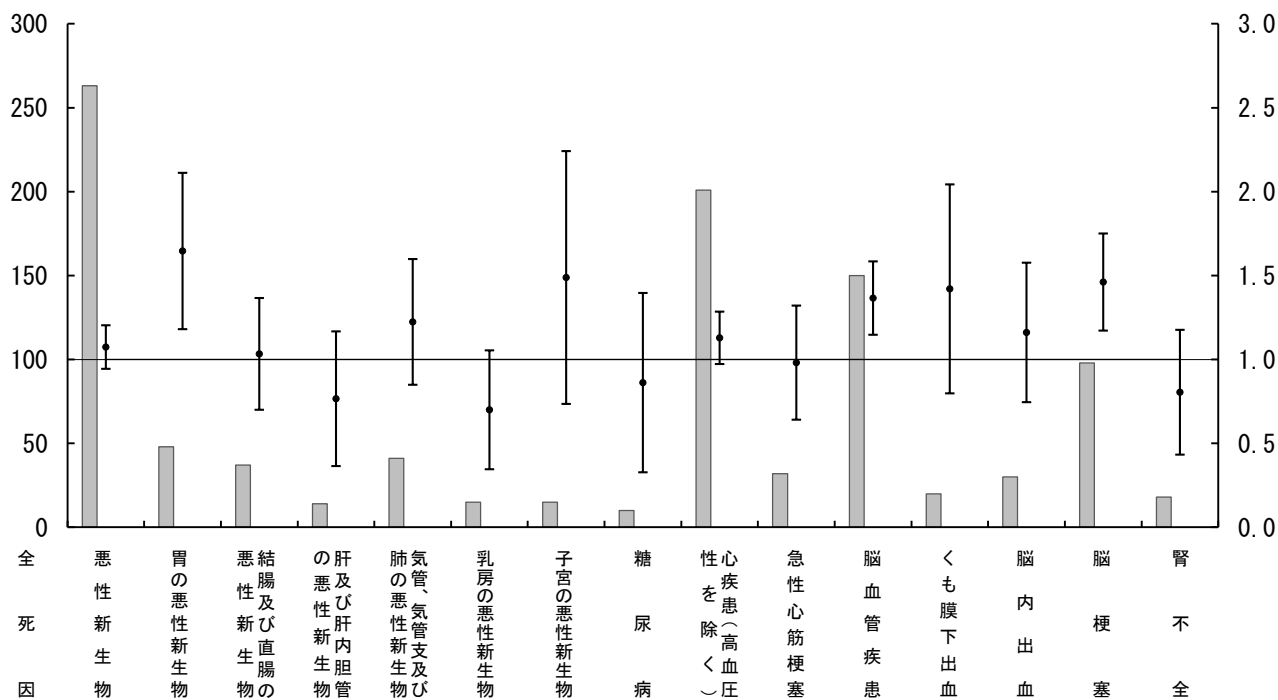
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.10	1.02	0.92	1.17	1.12	0.88	1.03	1.04	1.24	1.37	1.43	1.72	1.22	1.19
死亡数	1259	391	54	52	42	80	14	167	52	143	13	57	73	24
期待死亡数	1144.1	382.1	58.5	44.3	37.4	91.0	13.5	160.2	41.9	104.5	9.1	33.1	59.7	20.2
期待死亡数との差	114.9	8.9	-4.5	7.7	4.6	-11.0	0.5	6.8	10.1	38.5	3.9	23.9	13.3	3.8
全国に比べて有意に高い	○									○		○		
全国に比べて有意に低い														

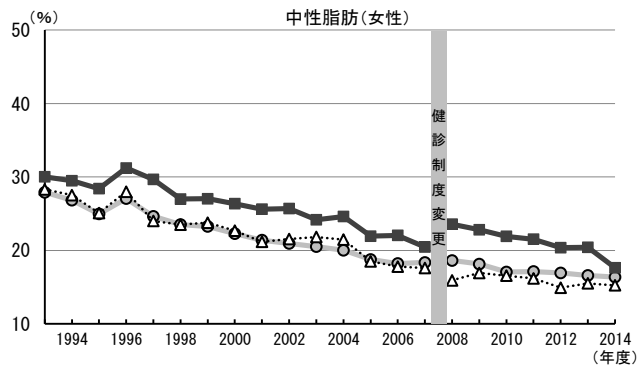
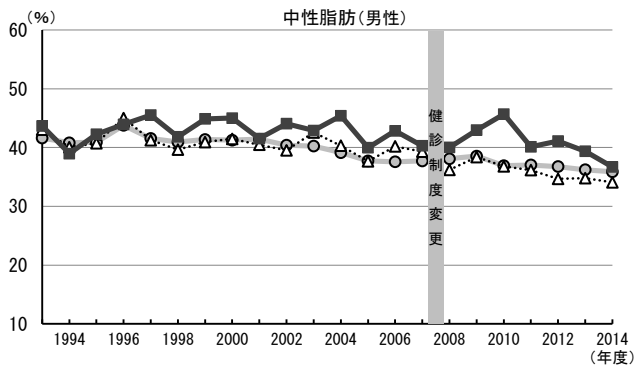
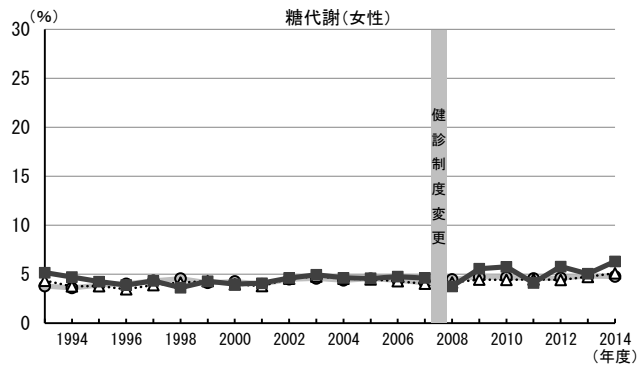
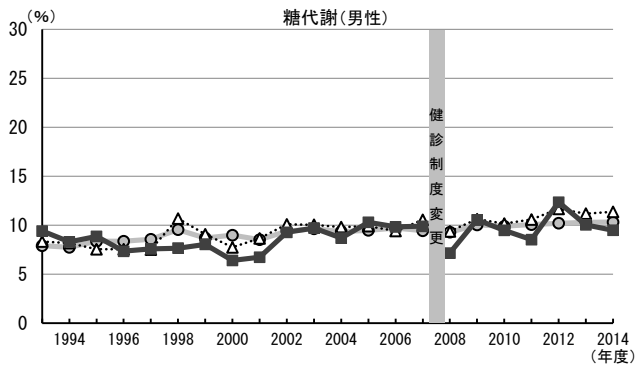
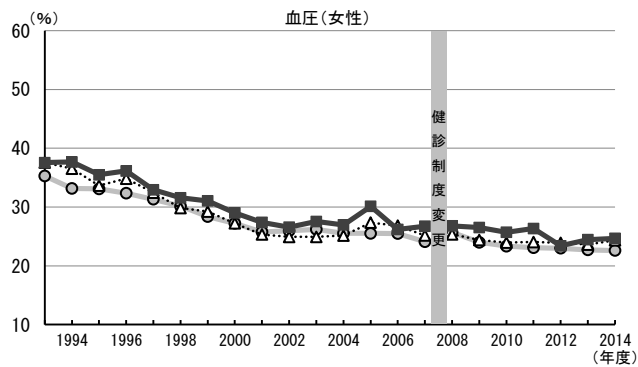
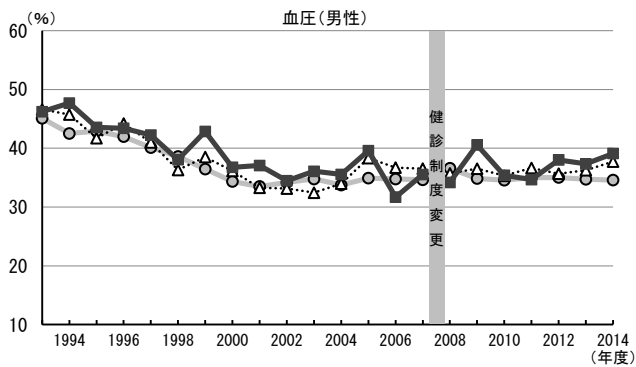
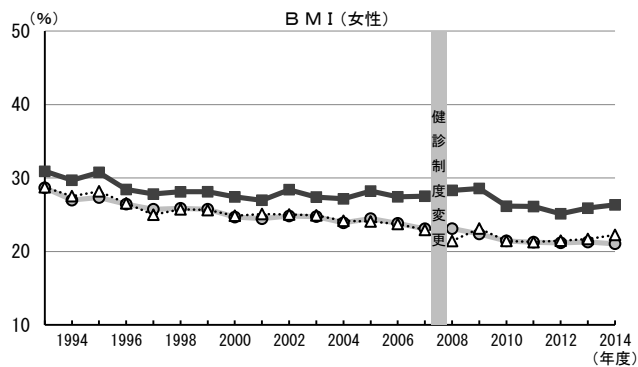
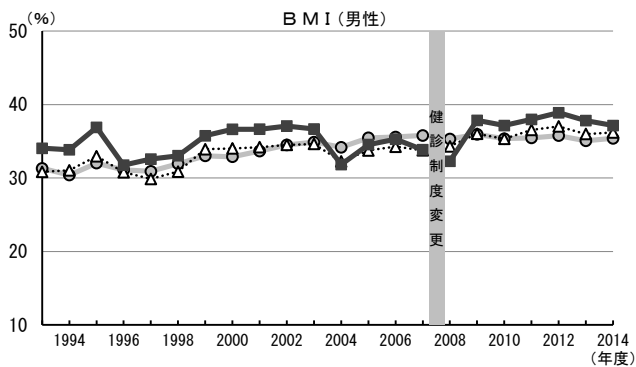
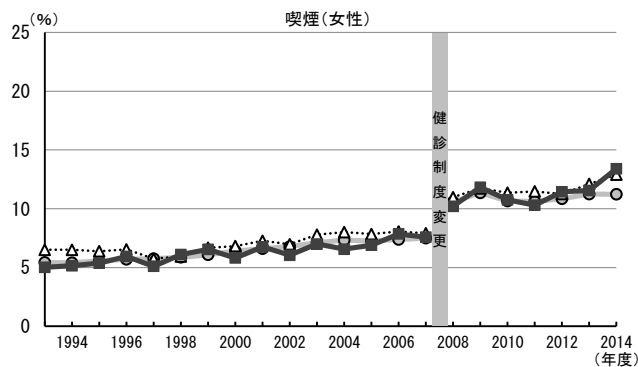
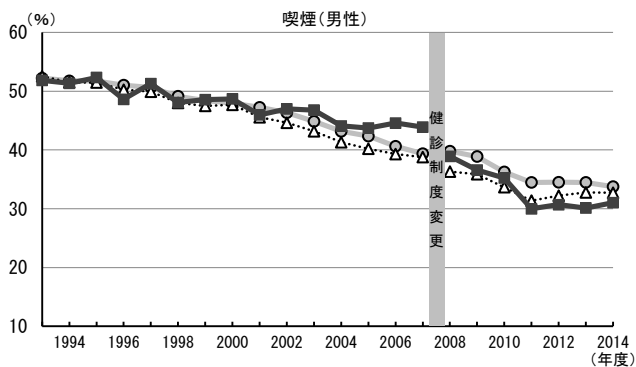
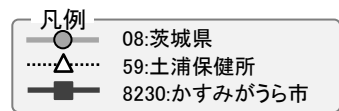
## 女性



標準化死亡比	1.13	1.07	1.65	1.03	0.77	1.22	0.70	1.49	0.86	1.13	0.98	1.37	1.42	1.16	1.46	0.80
死亡数	1132	263	48	37	14	41	15	15	10	201	32	150	20	30	98	18
期待死亡数	1005.3	244.9	29.2	35.8	18.3	33.5	21.4	10.1	11.6	178.1	32.6	109.8	14.1	25.8	67.1	22.4
期待死亡数との差	126.7	18.1	18.8	1.2	-4.3	7.5	-6.4	4.9	-1.6	22.9	-0.6	40.2	5.9	4.2	30.9	-4.4
全国に比べて有意に高い	○		○									○			○	
全国に比べて有意に低い																



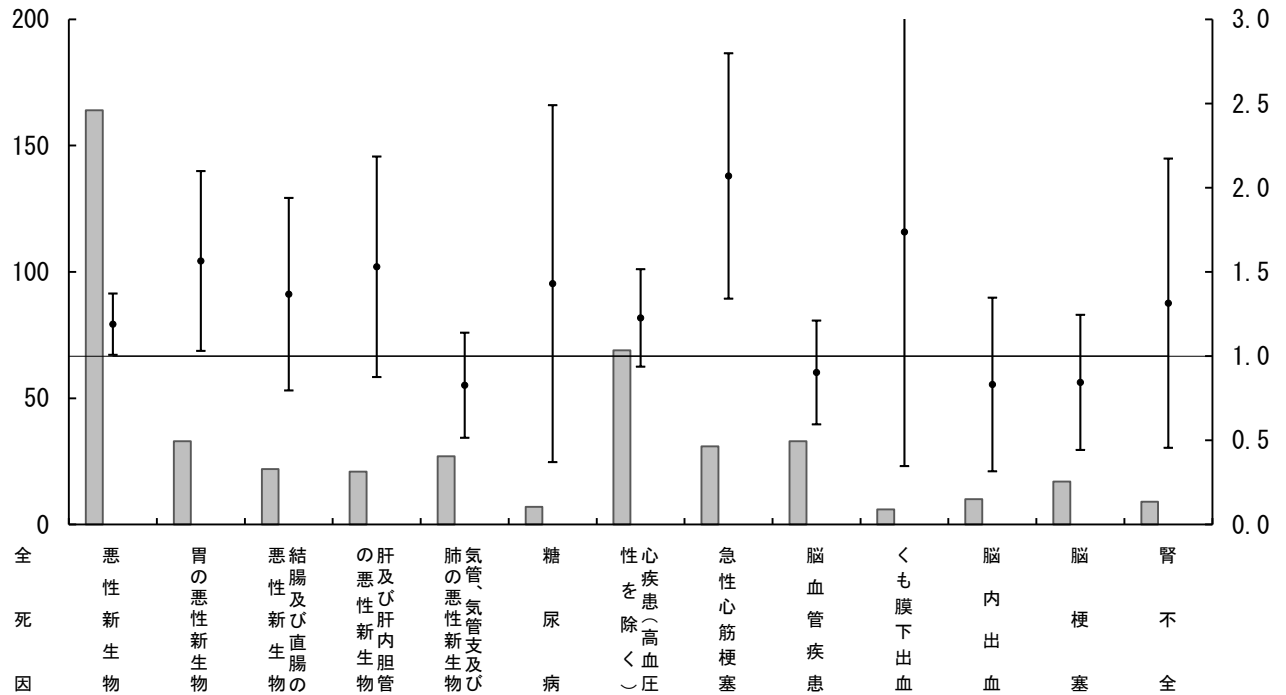
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(かすみがうら市)



# 美浦村 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

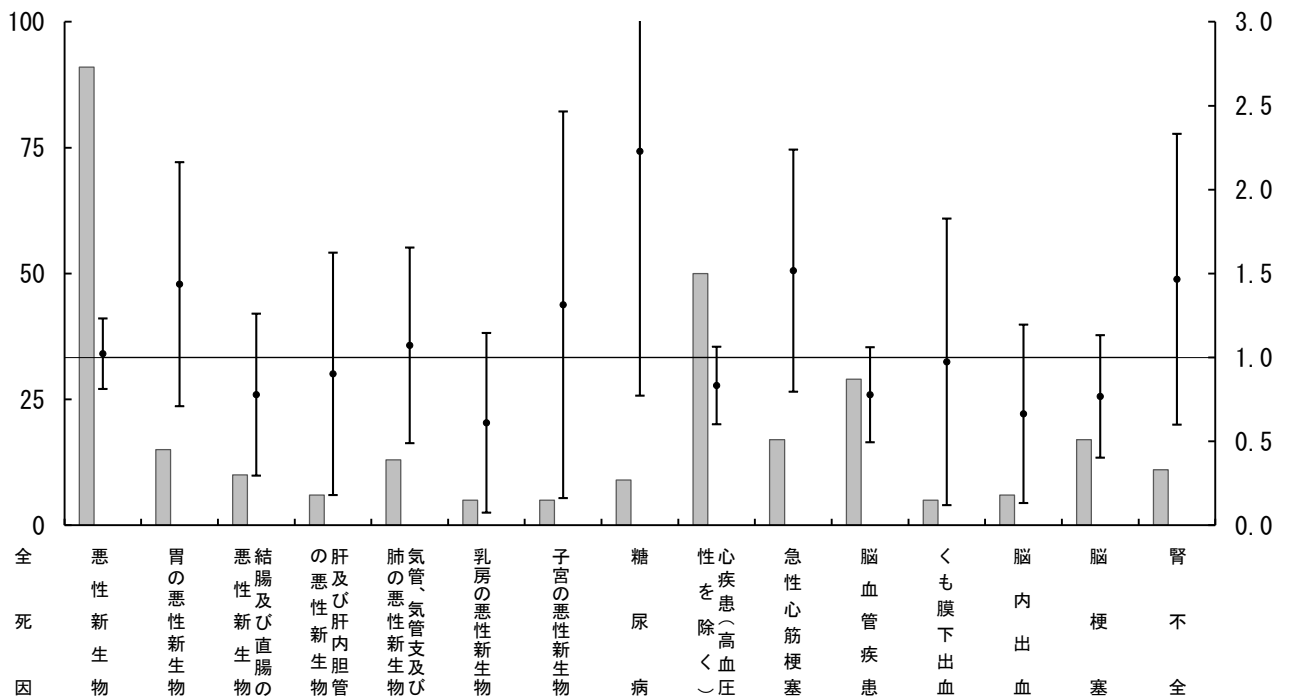
男性では急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性の胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



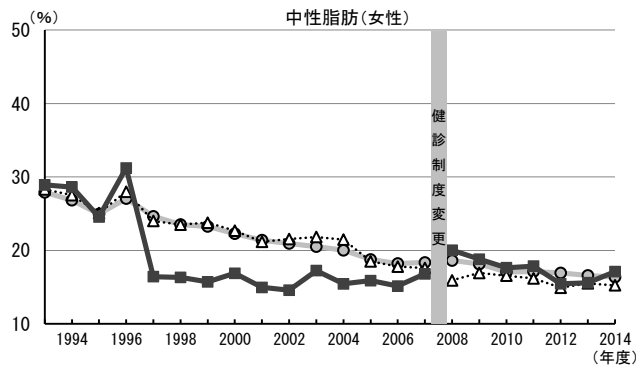
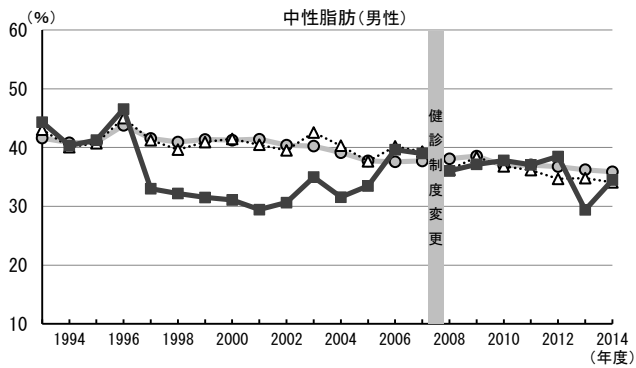
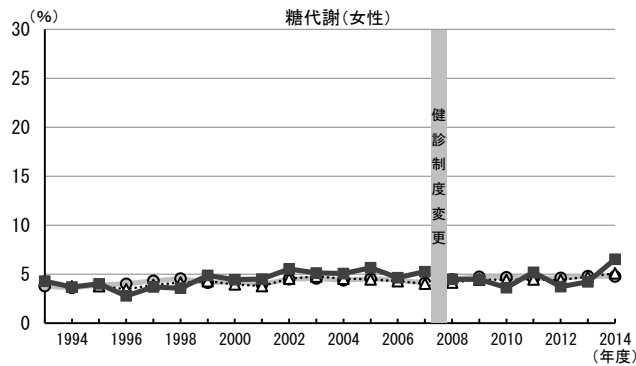
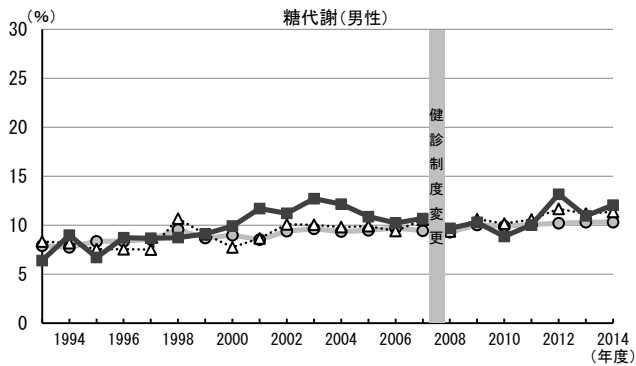
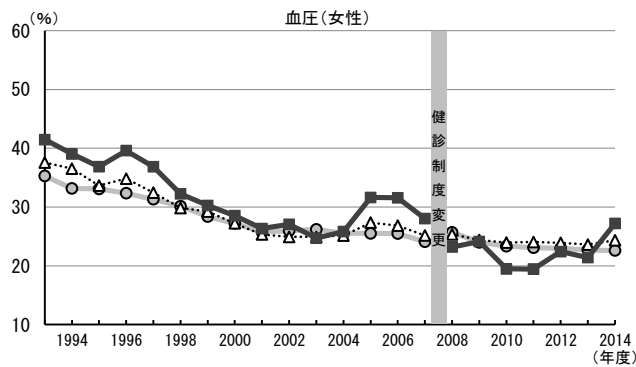
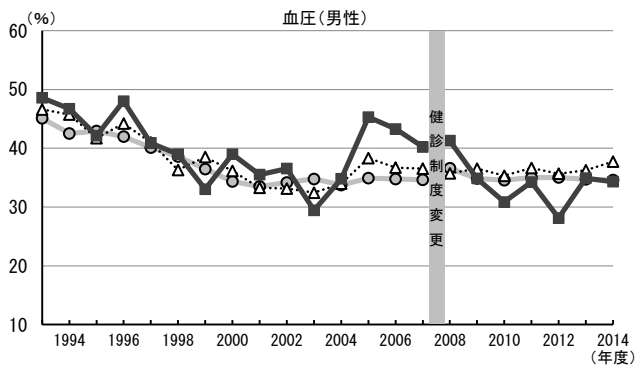
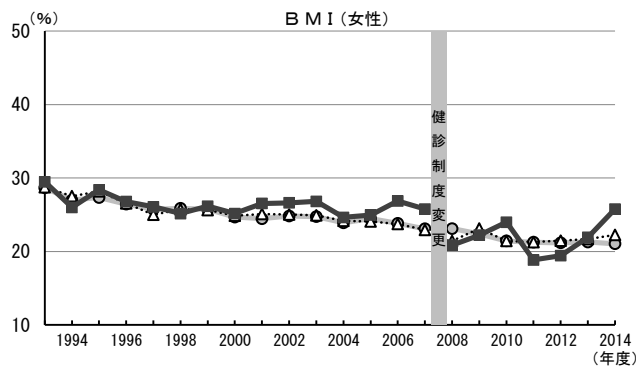
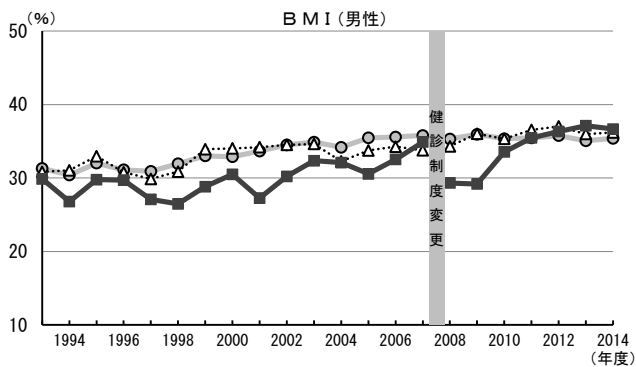
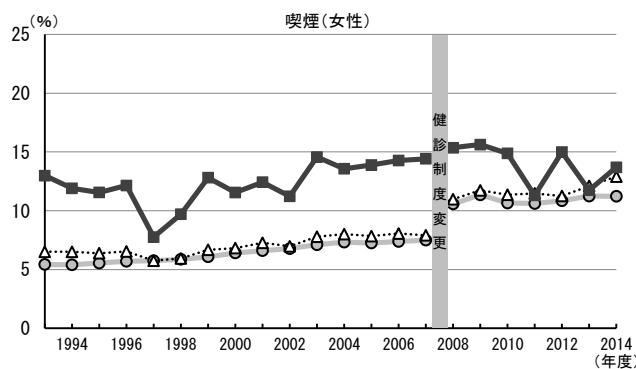
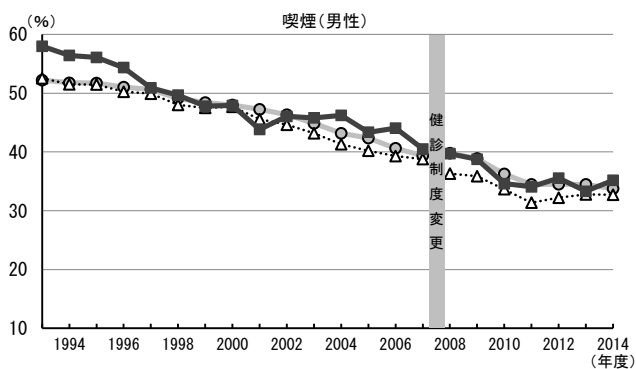
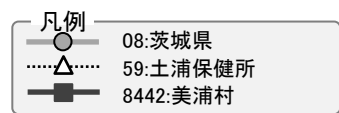
標準化死亡比	1.27	1.19	1.56	1.37	1.53	0.83	1.43	1.23	2.07	0.90	1.74	0.83	0.84	1.31
死亡数	516	164	33	22	21	27	7	69	31	33	6	10	17	9
期待死亡数	405.1	137.9	21.1	16.1	13.7	32.6	4.9	56.2	15.0	36.5	3.5	12.0	20.1	6.8
期待死亡数との差	110.9	26.1	11.9	5.9	7.3	-5.6	2.1	12.8	16.0	-3.5	2.5	-2.0	-3.1	2.2
全国に比べて有意に高い	○	○	○						○					
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.18	1.02	1.44	0.78	0.90	1.07	0.61	1.31	2.23	0.83	1.52	0.78	0.97	0.66	0.77	1.47
死亡数	409	91	15	10	6	13	5	5	9	50	17	29	5	6	17	11
期待死亡数	346.7	89.0	10.4	12.8	6.6	12.1	8.2	3.8	4.0	60.0	11.2	37.3	5.1	9.0	22.1	7.5
期待死亡数との差	62.3	2.0	4.6	-2.8	-0.6	0.9	-3.2	1.2	5.0	-10.0	5.8	-8.3	-0.1	-3.0	-5.1	3.5
全国に比べて有意に高い	○															
全国に比べて有意に低い																

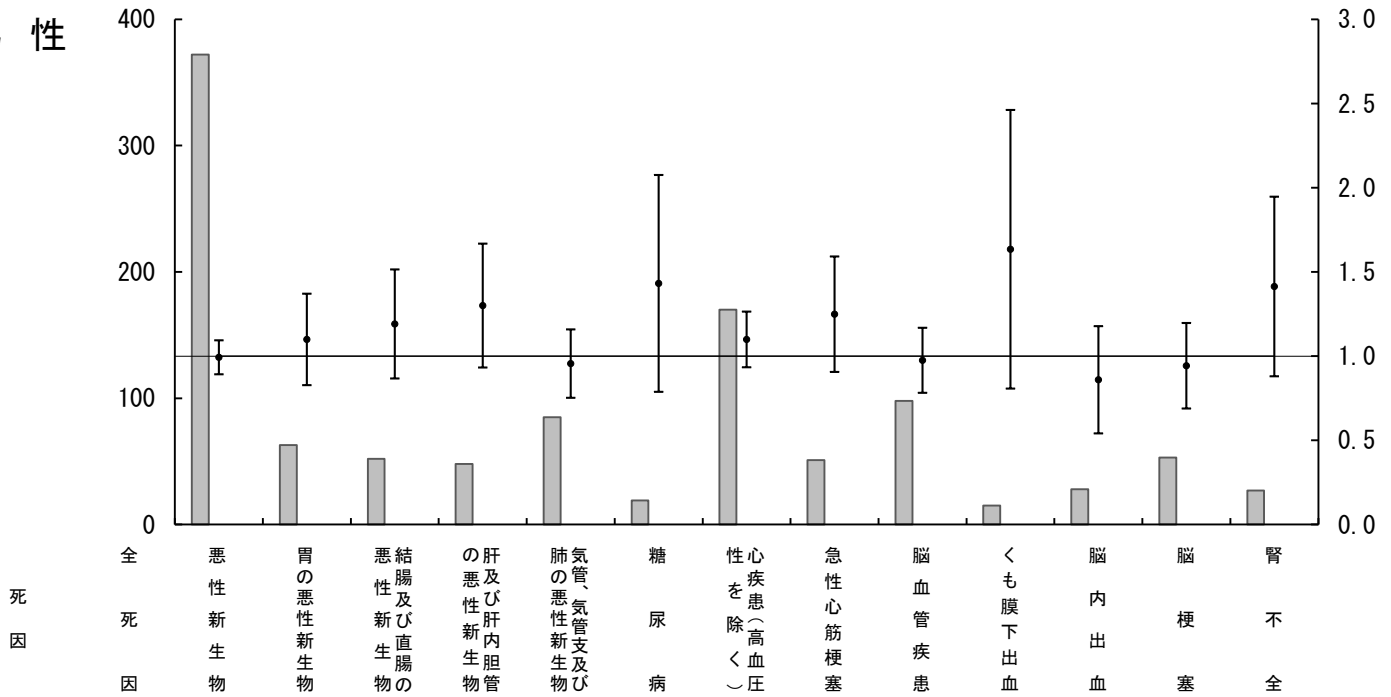
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(美浦村)



# 阿見町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

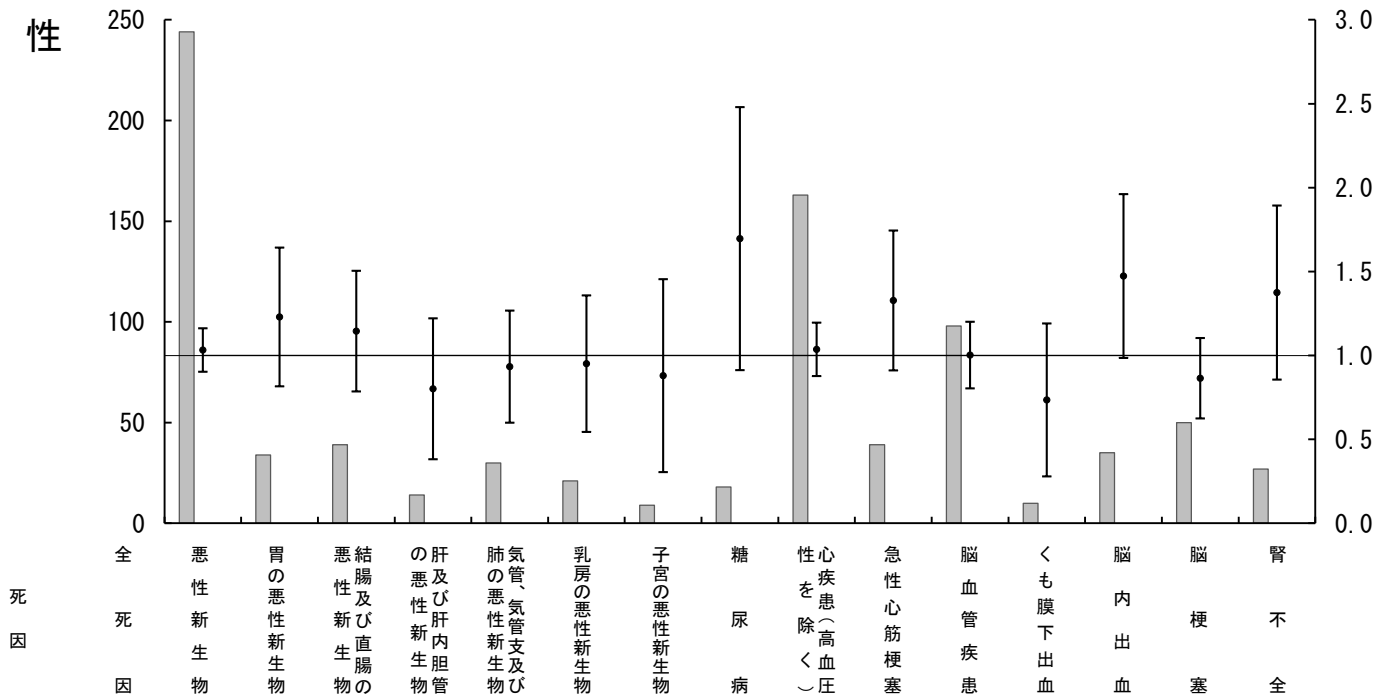
男女とも総死亡率は全国並み。今後とも高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策、がん検診などを推進していくことが重要である。

## 男性



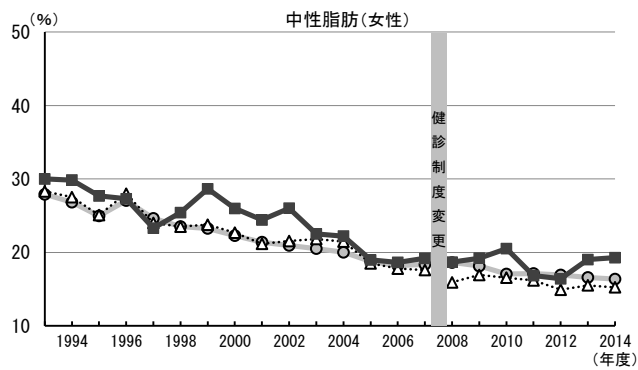
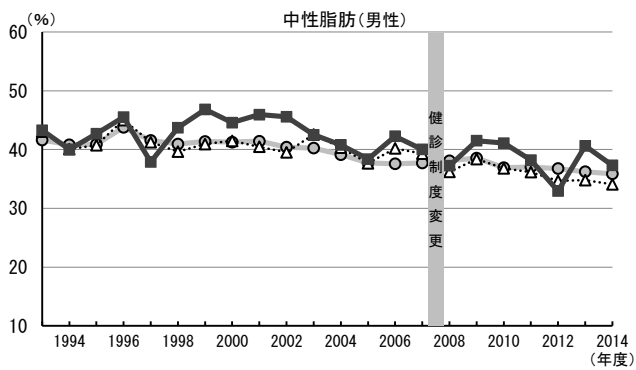
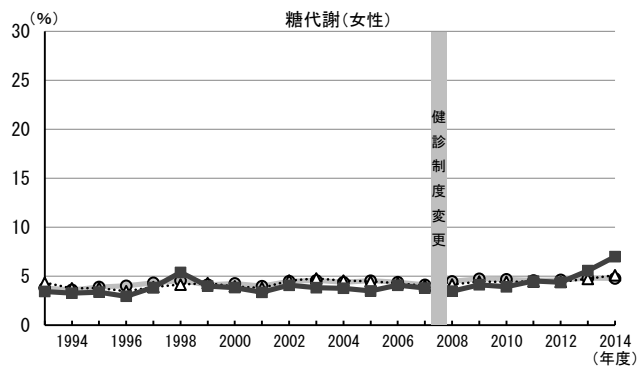
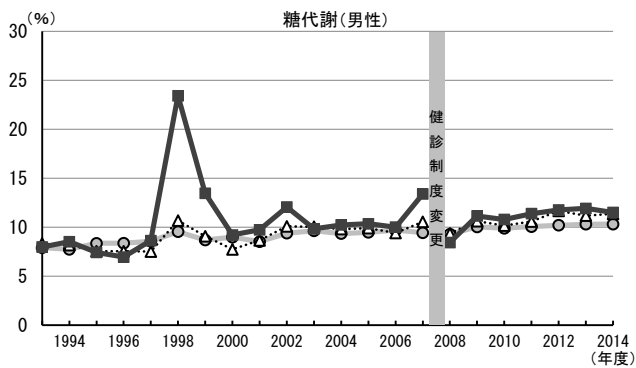
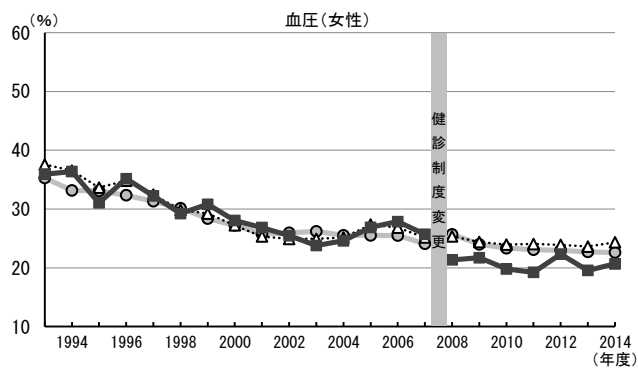
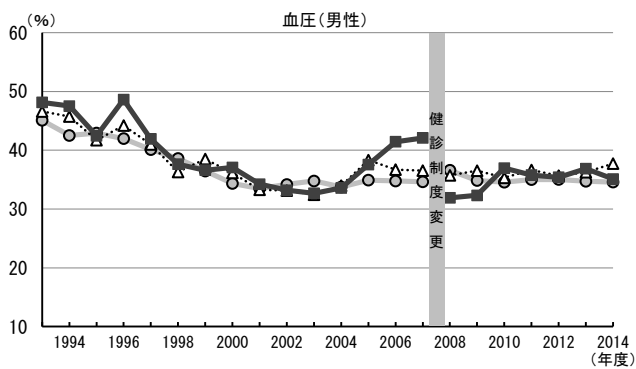
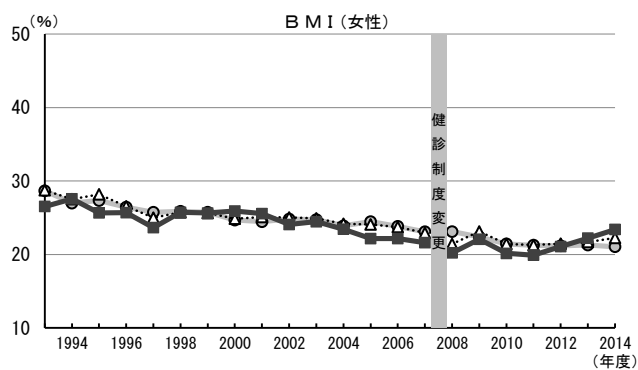
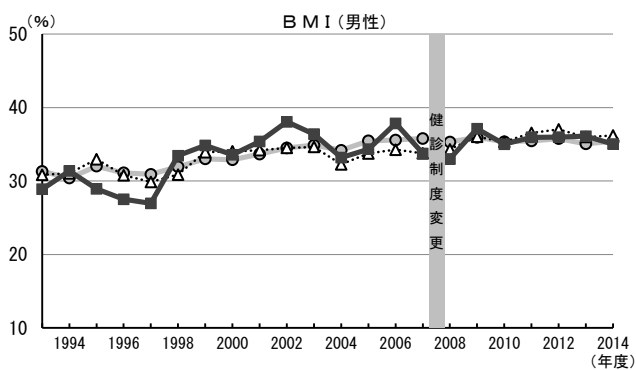
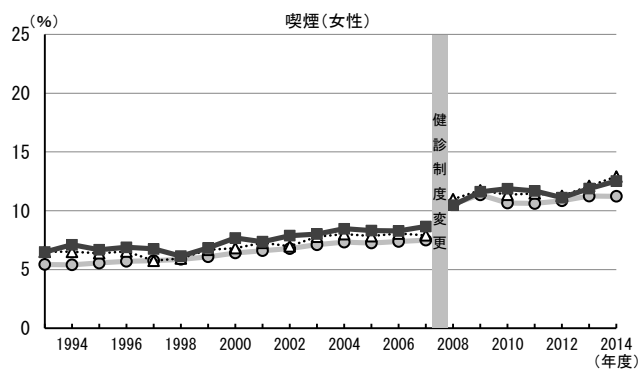
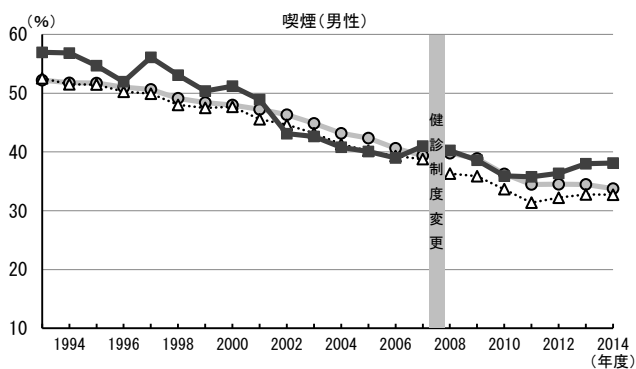
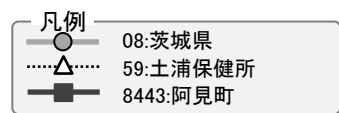
標準化死亡比	1.02	0.99	1.10	1.19	1.30	0.96	1.43	1.10	1.25	0.98	1.63	0.86	0.94	1.41
死亡数	1130	372	63	52	48	85	19	170	51	98	15	28	53	27
期待死亡数	1109.7	374.6	57.3	43.7	36.9	88.9	13.3	154.7	40.8	100.5	9.2	32.6	56.2	19.1
期待死亡数との差	20.3	-2.6	5.7	8.3	11.1	-3.9	5.7	15.3	10.2	-2.5	5.8	-4.6	-3.2	7.9
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.11	1.03	1.23	1.15	0.80	0.93	0.95	0.88	1.70	1.04	1.33	1.00	0.74	1.47	0.86	1.37
死亡数	1011	244	34	39	14	30	21	9	18	163	39	98	10	35	50	27
期待死亡数	913.5	236.3	27.7	34.1	17.5	32.1	22.1	10.2	10.6	157.3	29.4	97.8	13.6	23.8	57.8	19.6
期待死亡数との差	97.5	7.7	6.3	4.9	-3.5	-2.1	-1.1	-1.2	7.4	5.7	9.6	0.2	-3.6	11.2	-7.8	7.4
全国に比べて有意に高い	○															
全国に比べて有意に低い																

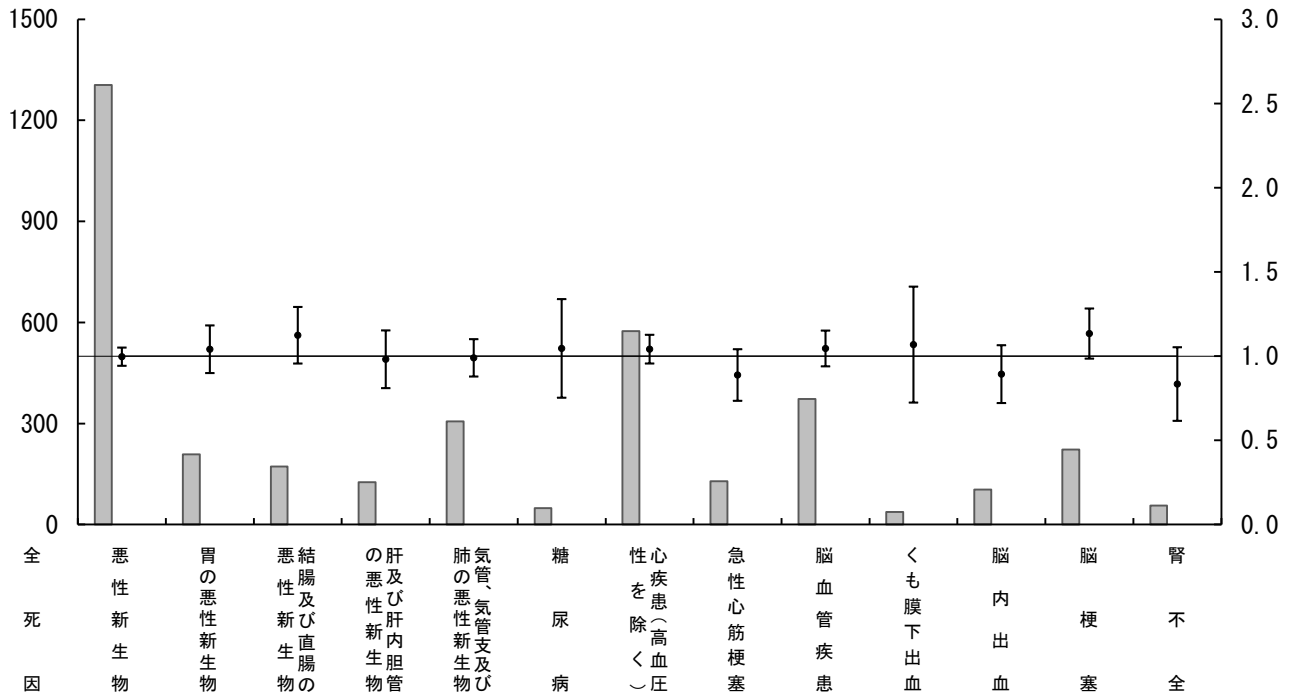
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(阿見町)



# つくば市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

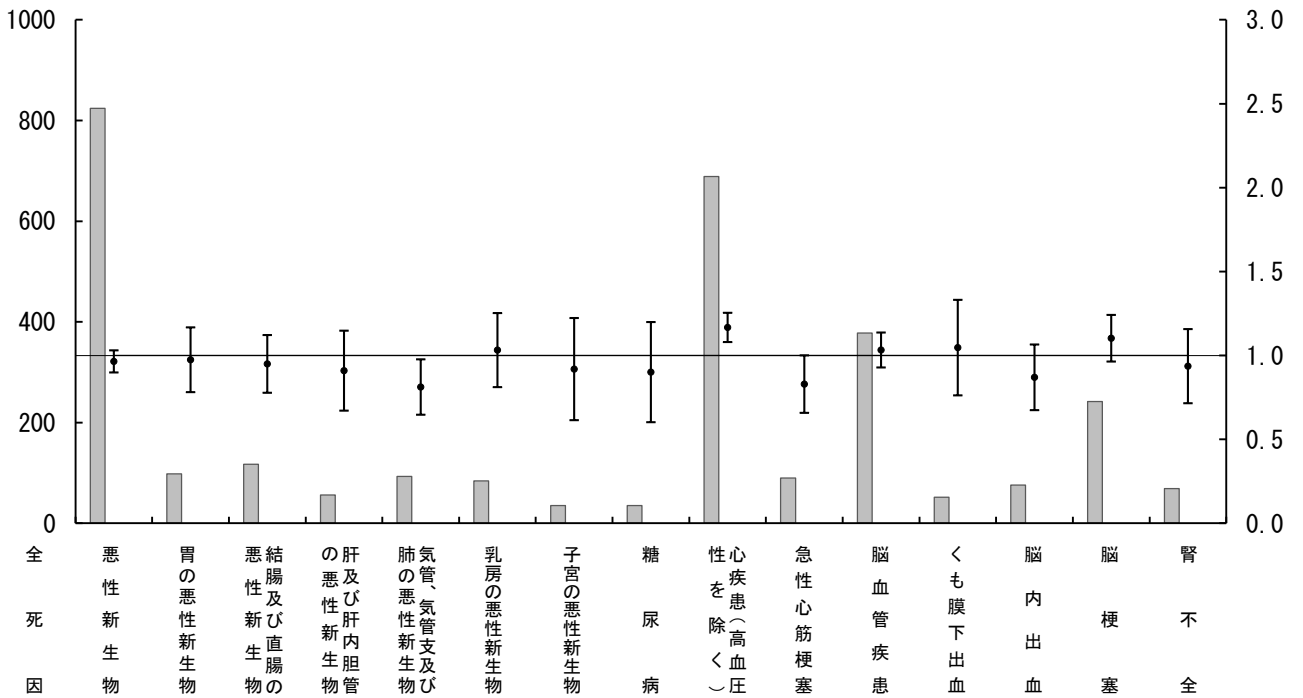
女性では心疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.01	1.00	1.04	1.12	0.98	0.99	1.05	1.04	0.89	1.05	1.07	0.89	1.13	0.83
死亡数	4019	1305	208	172	126	306	49	574	129	373	37	104	223	56
期待死亡数	3967.4	1309.5	199.8	153.0	128.4	309.2	46.9	551.2	145.3	356.8	34.6	116.4	196.7	67.1
期待死亡数との差	51.6	-4.5	8.2	19.0	-2.4	-3.2	2.1	22.8	-16.3	16.2	2.4	-12.4	26.3	-11.1
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い														

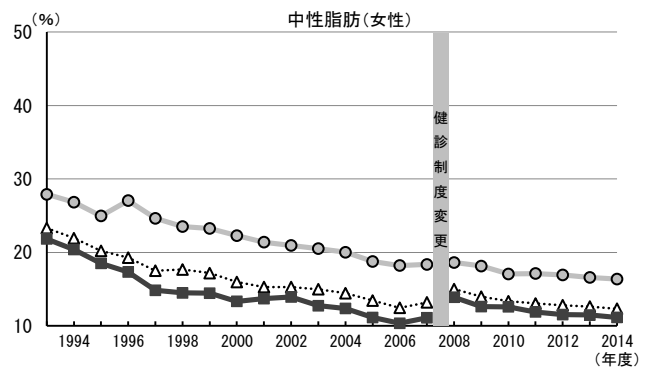
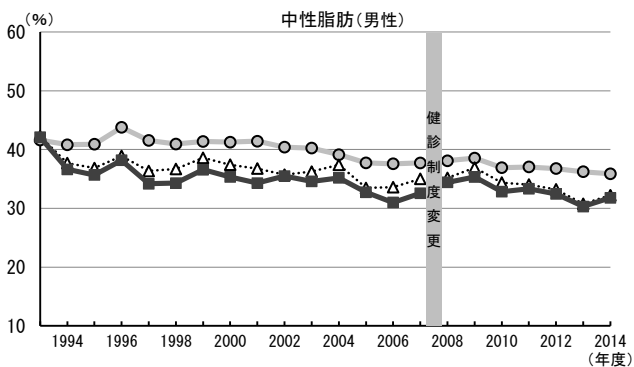
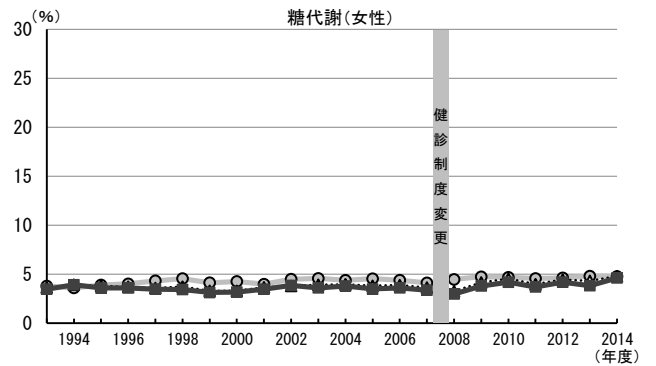
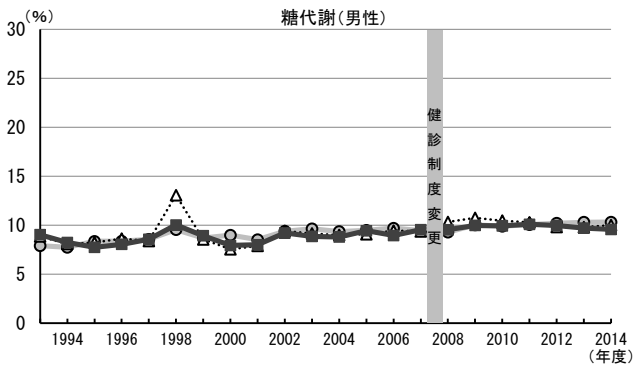
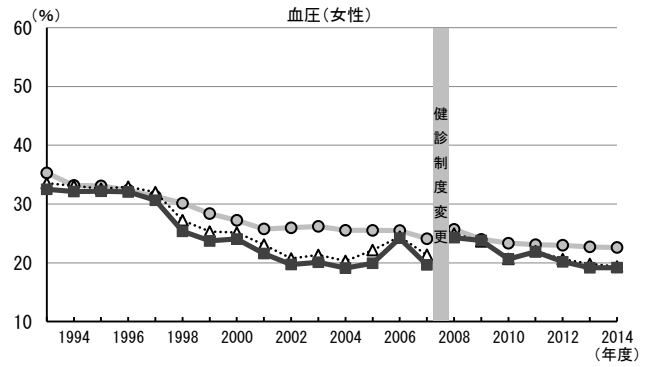
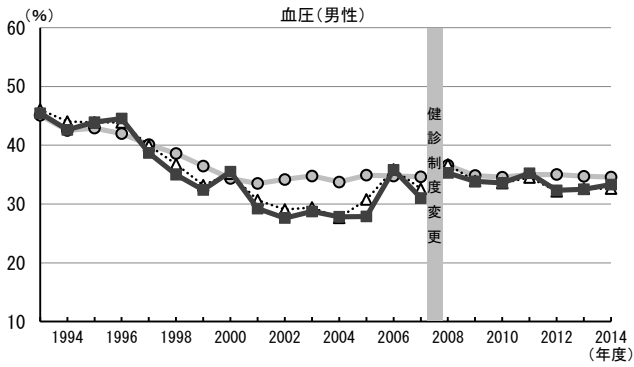
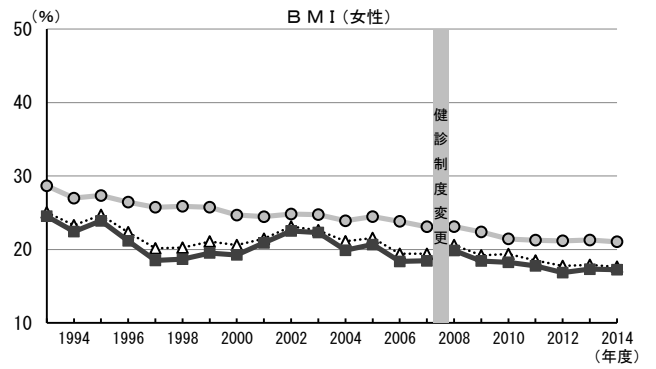
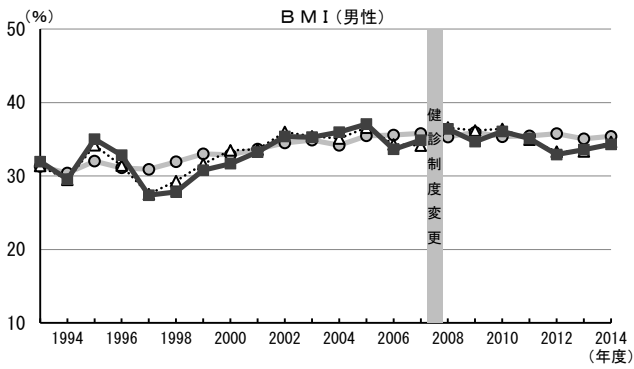
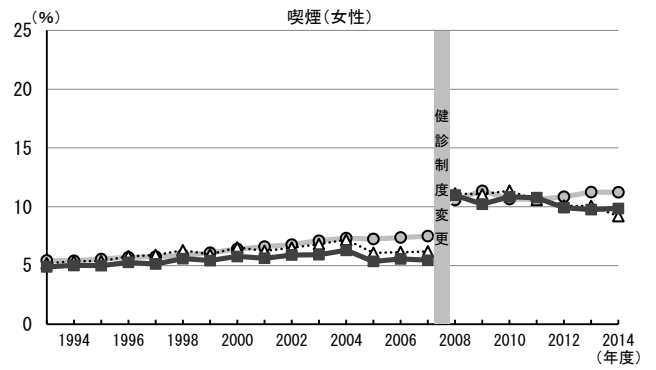
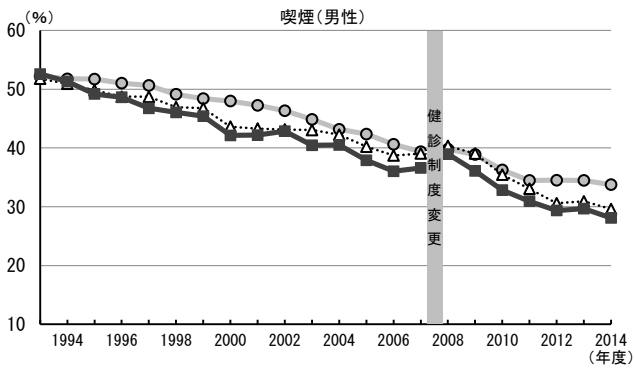
## 女性



標準化死亡比	1.03	0.96	0.97	0.95	0.91	0.81	1.03	0.92	0.90	1.17	0.83	1.03	1.05	0.87	1.10	0.94
死亡数	3519	824	98	117	56	93	84	35	35	689	90	378	52	76	242	69
期待死亡数	3410.5	854.2	100.6	123.2	61.6	114.5	81.4	38.1	38.9	590.4	108.5	366.1	49.7	87.4	219.5	73.7
期待死亡数との差	108.5	-30.2	-2.6	-6.2	-5.6	-21.5	2.6	-3.1	-3.9	98.6	-18.5	11.9	2.3	-11.4	22.5	-4.7
全国に比べて有意に高い										○						
全国に比べて有意に低い						○										

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくば市)

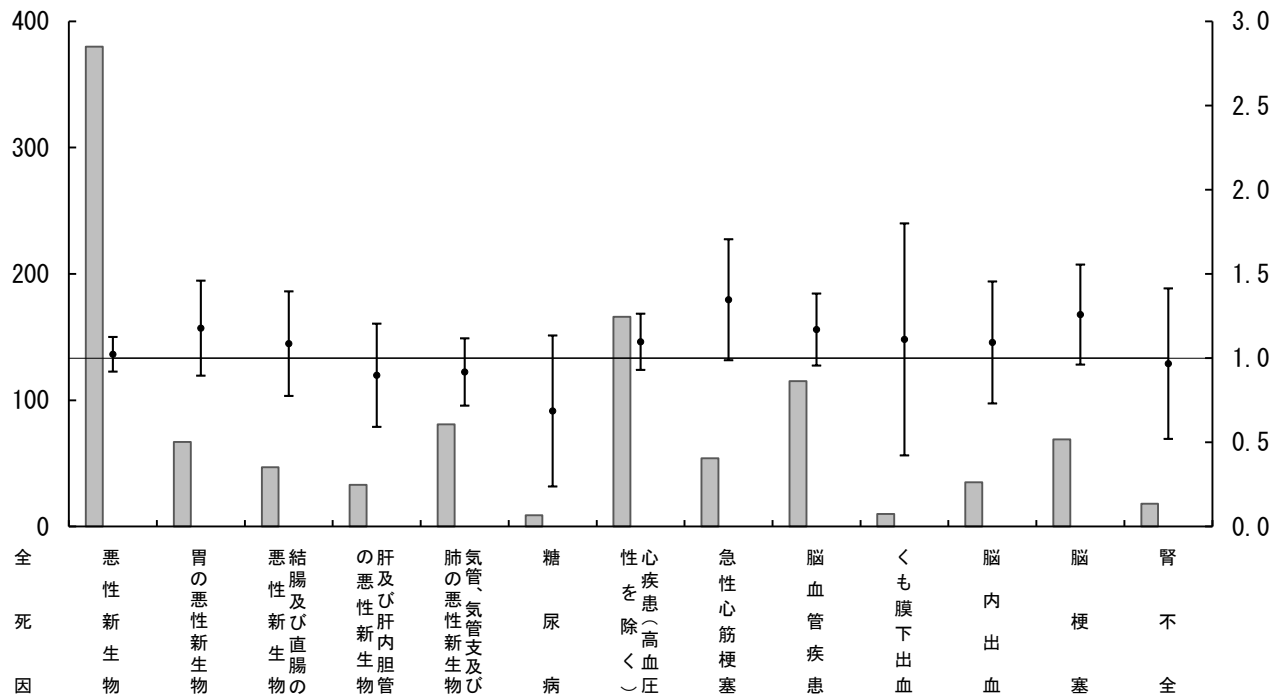
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 69:つくば保健所
  - 8220:つくば市



# つくばみらい市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

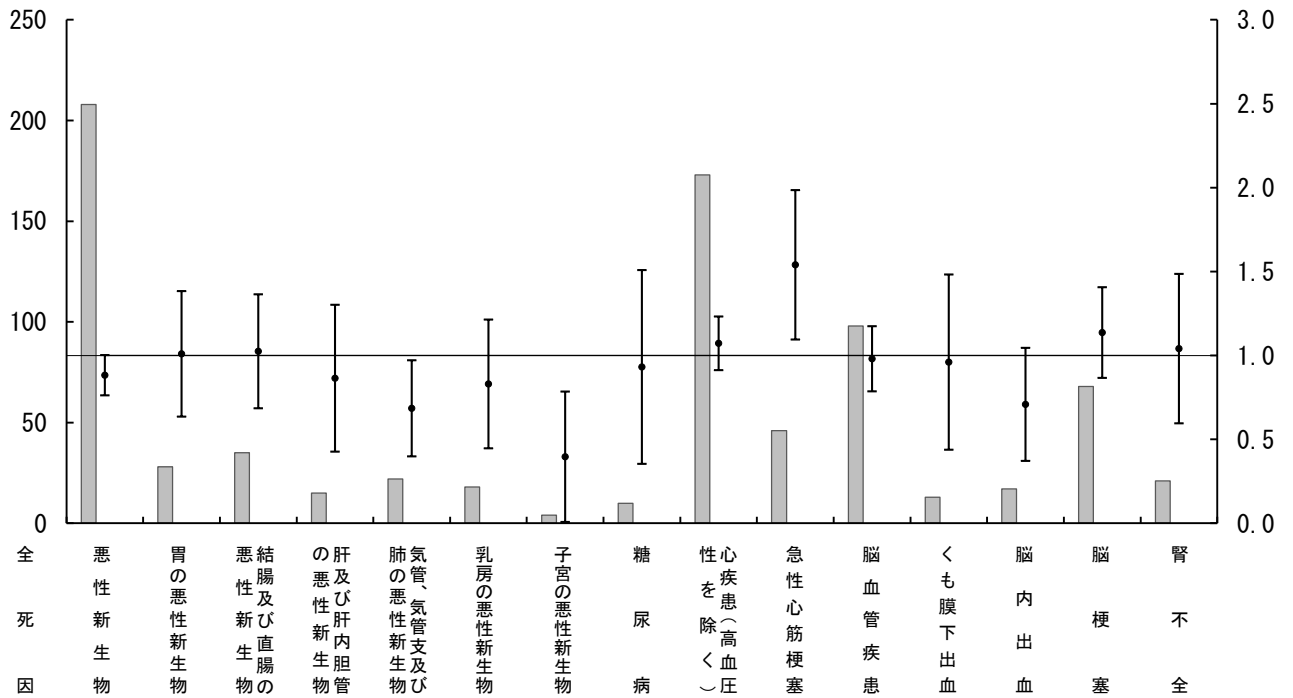
女性では急性心筋梗塞の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	0.97	1.02	1.18	1.09	0.90	0.92	0.69	1.10	1.35	1.17	1.11	1.09	1.26	0.97
死亡数	1060	380	67	47	33	81	9	166	54	115	10	35	69	18
期待死亡数	1090.3	371.6	56.9	43.3	36.7	88.3	13.1	151.3	40.1	98.3	9.0	32.0	54.8	18.6
期待死亡数との差	-30.3	8.4	10.1	3.7	-3.7	-7.3	-4.1	14.7	13.9	16.7	1.0	3.0	14.2	-0.6
全国に比べて有意に高い														
全国に比べて有意に低い														

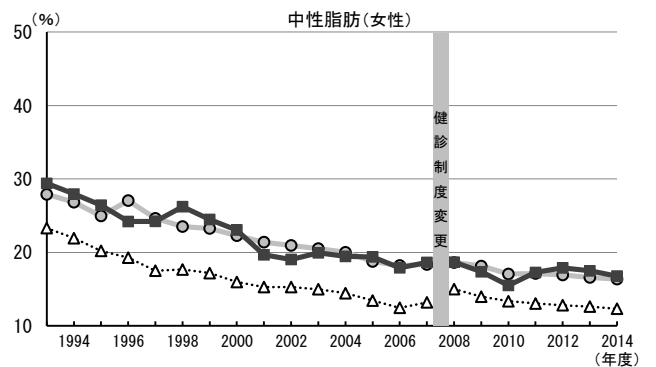
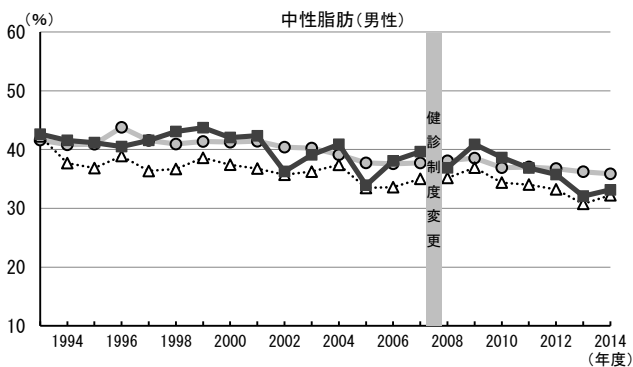
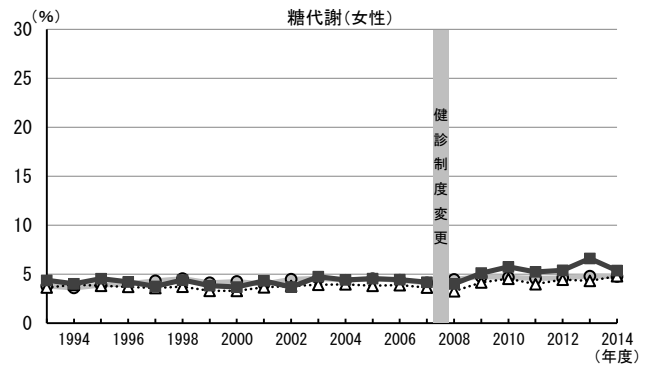
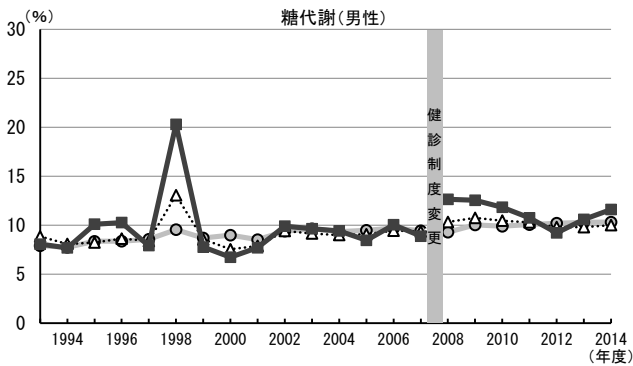
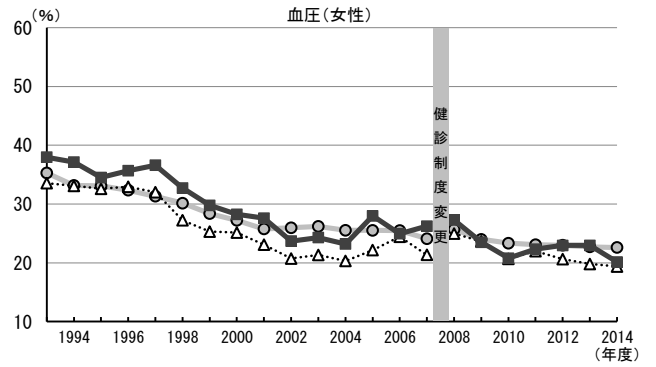
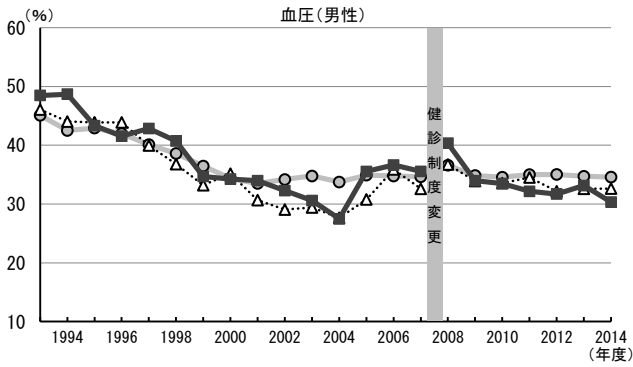
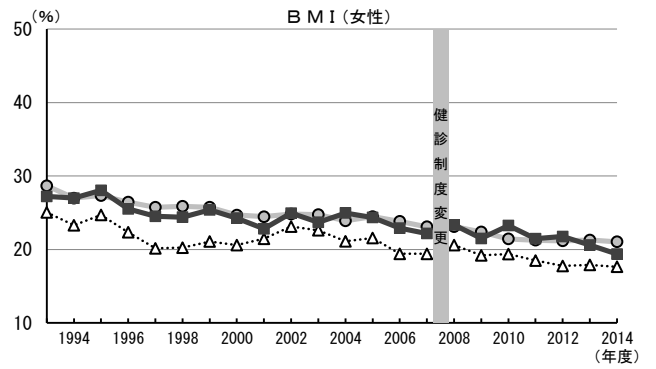
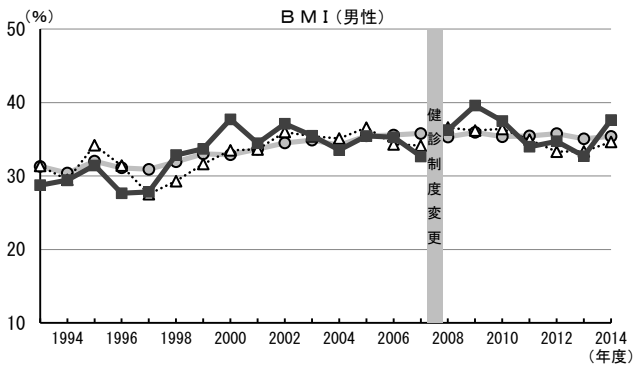
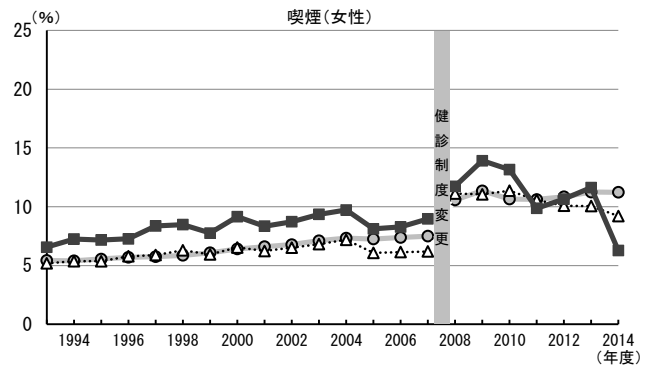
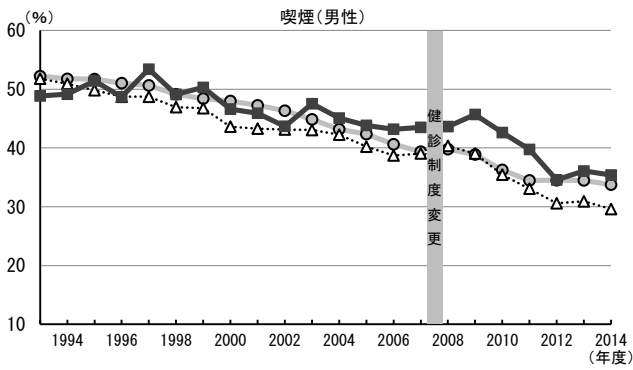
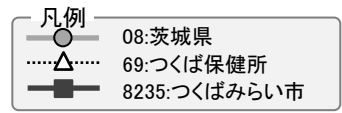
## 女性



標準化死亡比	0.99	0.88	1.01	1.02	0.86	0.69	0.83	0.40	0.93	1.07	1.54	0.98	0.96	0.71	1.14	1.04
死亡数	919	208	28	35	15	22	18	4	10	173	46	98	13	17	68	21
期待死亡数	929.5	235.7	27.7	34.1	17.4	32.1	21.7	10.1	10.7	161.3	29.9	100.0	13.5	24.0	59.8	20.2
期待死亡数との差	-10.5	-27.7	0.3	0.9	-2.4	-10.1	-3.7	-6.1	-0.7	11.7	16.1	-2.0	-0.5	-7.0	8.2	0.8
全国に比べて有意に高い											○					
全国に比べて有意に低い						○		○								



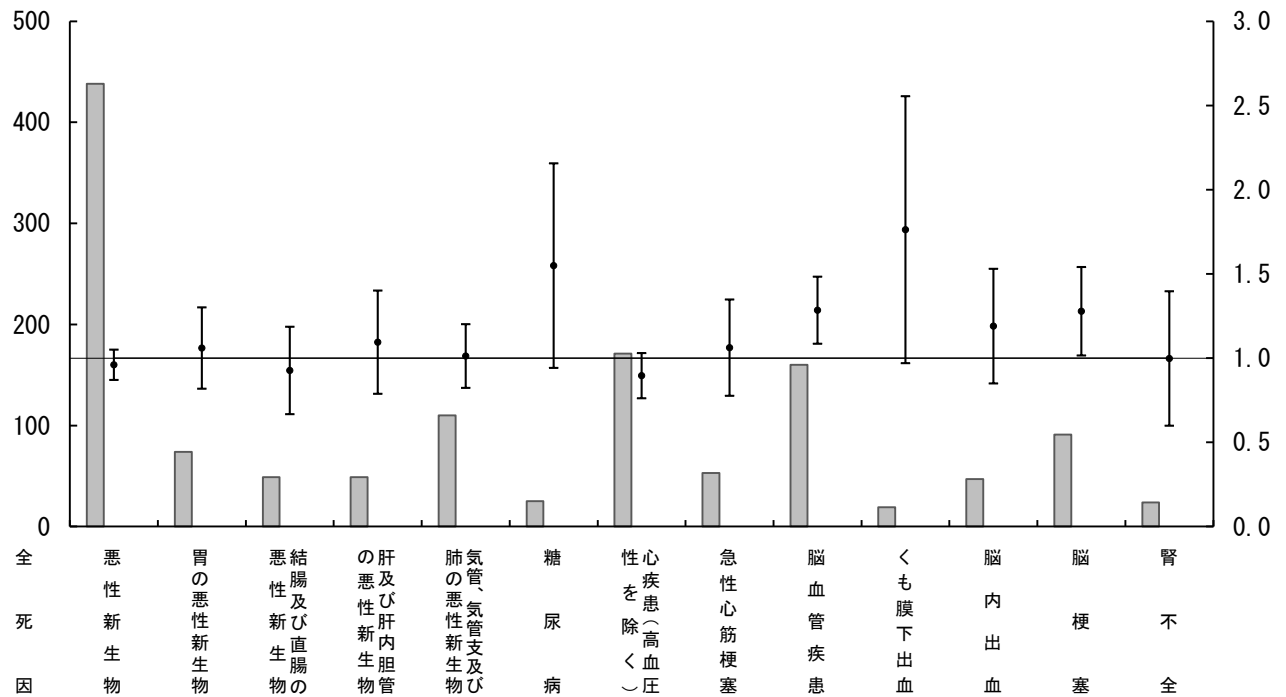
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(つくばみらい市)



# 結城市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

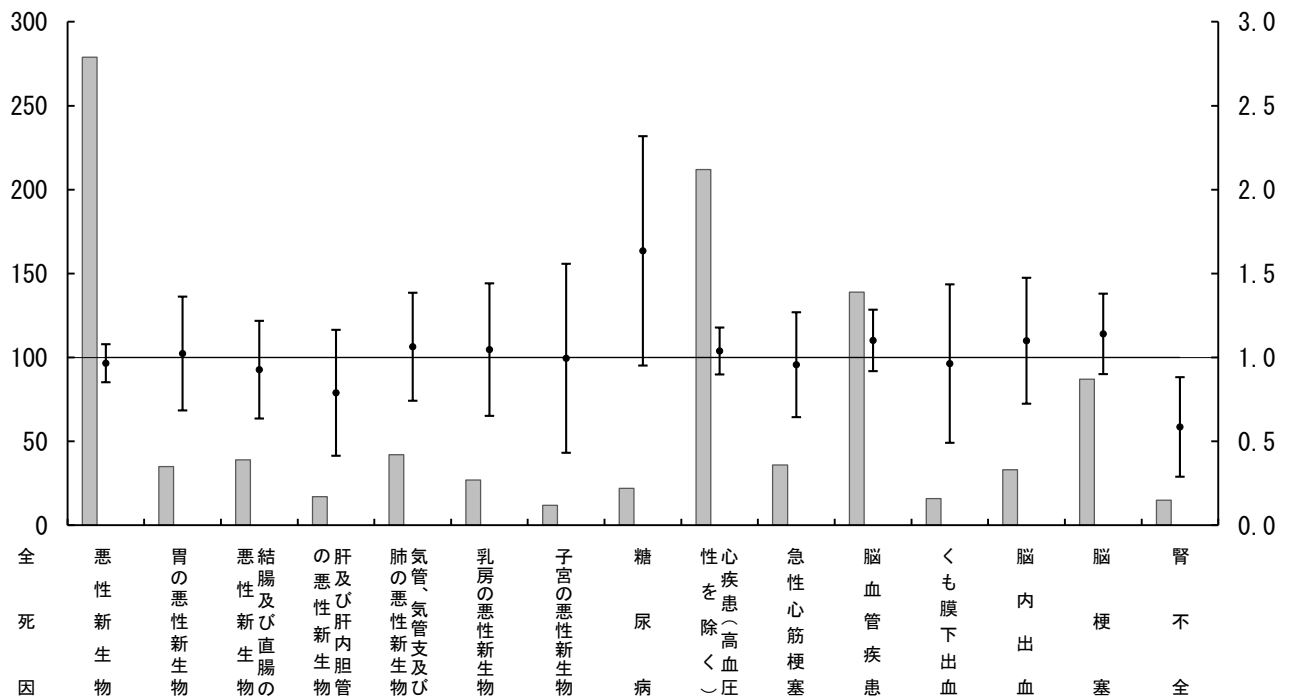
男性では脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



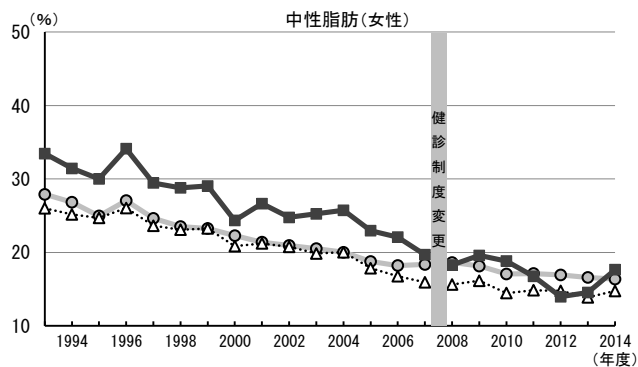
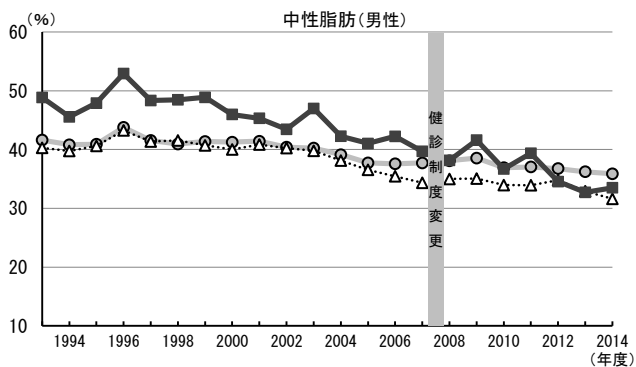
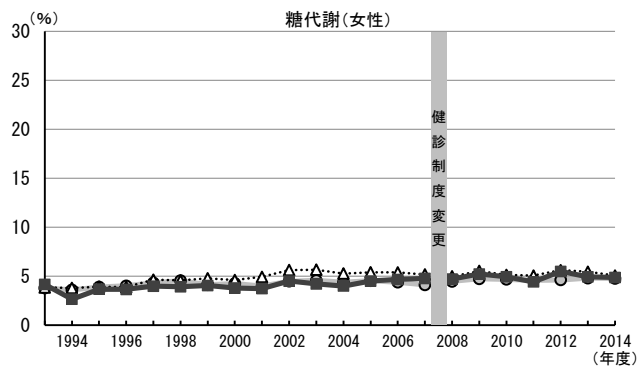
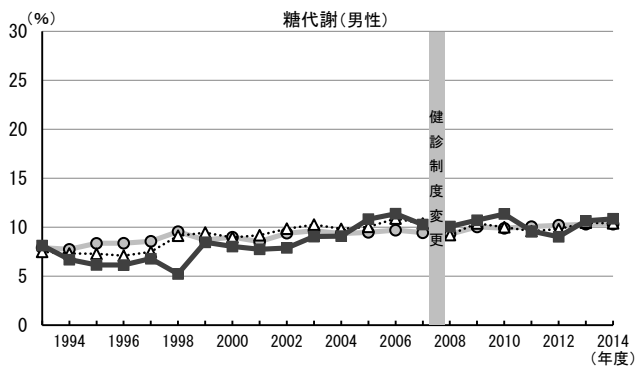
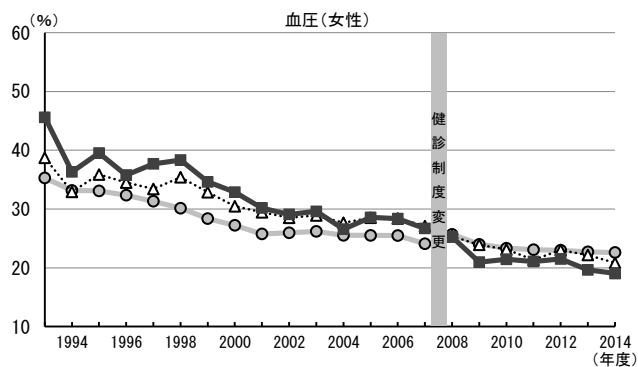
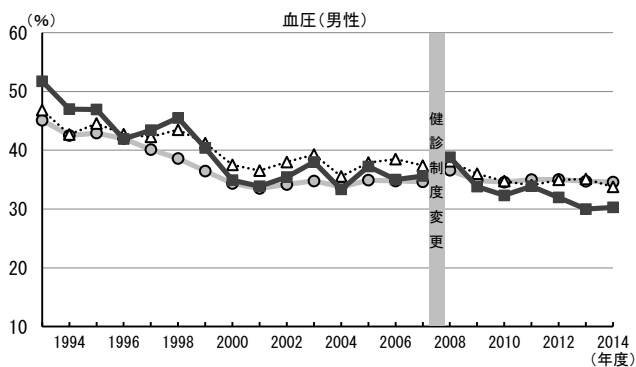
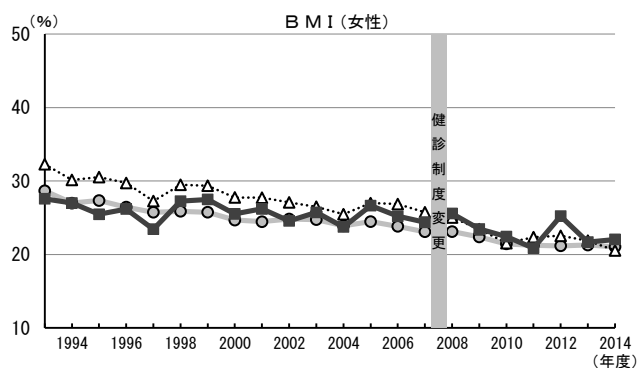
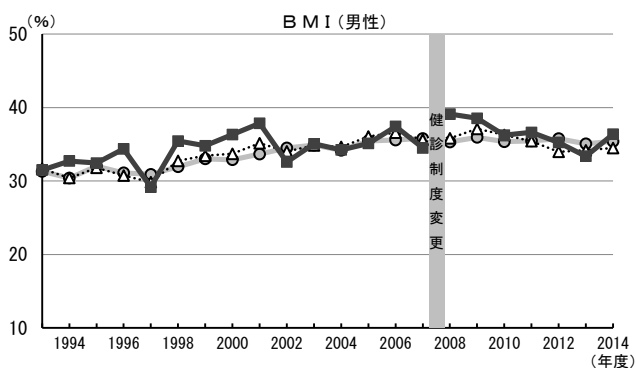
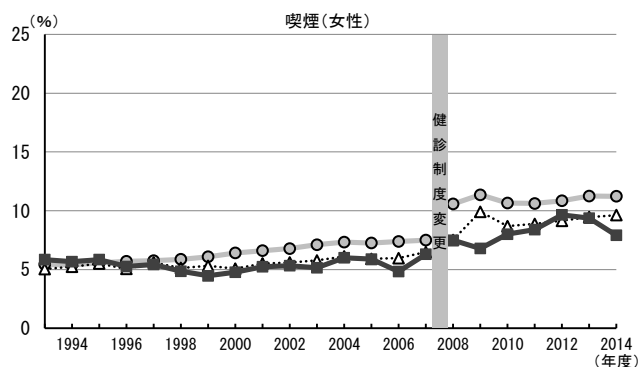
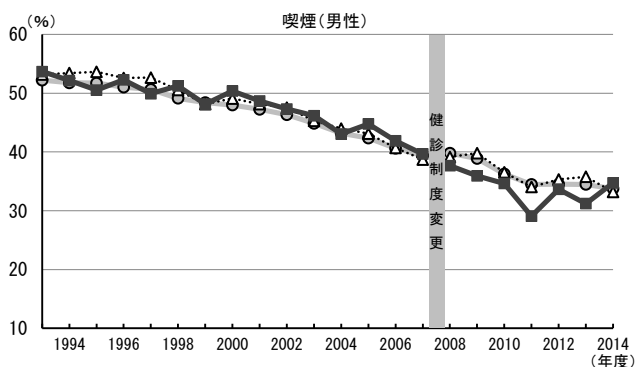
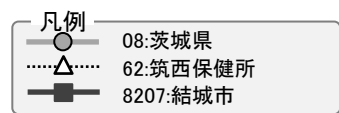
標準化死亡比	1.06	0.96	1.06	0.93	1.09	1.01	1.55	0.90	1.06	1.28	1.76	1.19	1.28	1.00
死亡数	1440	438	74	49	49	110	25	171	53	160	19	47	91	24
期待死亡数	1364.0	456.0	69.8	52.9	44.8	108.7	16.1	190.9	49.9	124.6	10.8	39.5	71.2	24.1
期待死亡数との差	76.0	-18.0	4.2	-3.9	4.2	1.3	8.9	-19.9	3.1	35.4	8.2	7.5	19.8	-0.1
全国に比べて有意に高い	○									○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.97	1.02	0.93	0.79	1.06	1.05	1.00	1.64	1.04	0.96	1.10	0.96	1.10	1.14	0.59
死亡数	1231	279	35	39	17	42	27	12	22	212	36	139	16	33	87	15
期待死亡数	1162.7	288.9	34.2	42.1	21.5	39.5	25.8	12.1	13.5	204.1	37.6	126.2	16.6	30.0	76.3	25.6
期待死亡数との差	68.3	-9.9	0.8	-3.1	-4.5	2.5	1.2	-0.1	8.5	7.9	-1.6	12.8	-0.6	3.0	10.7	-10.6
全国に比べて有意に高い																
全国に比べて有意に低い																○

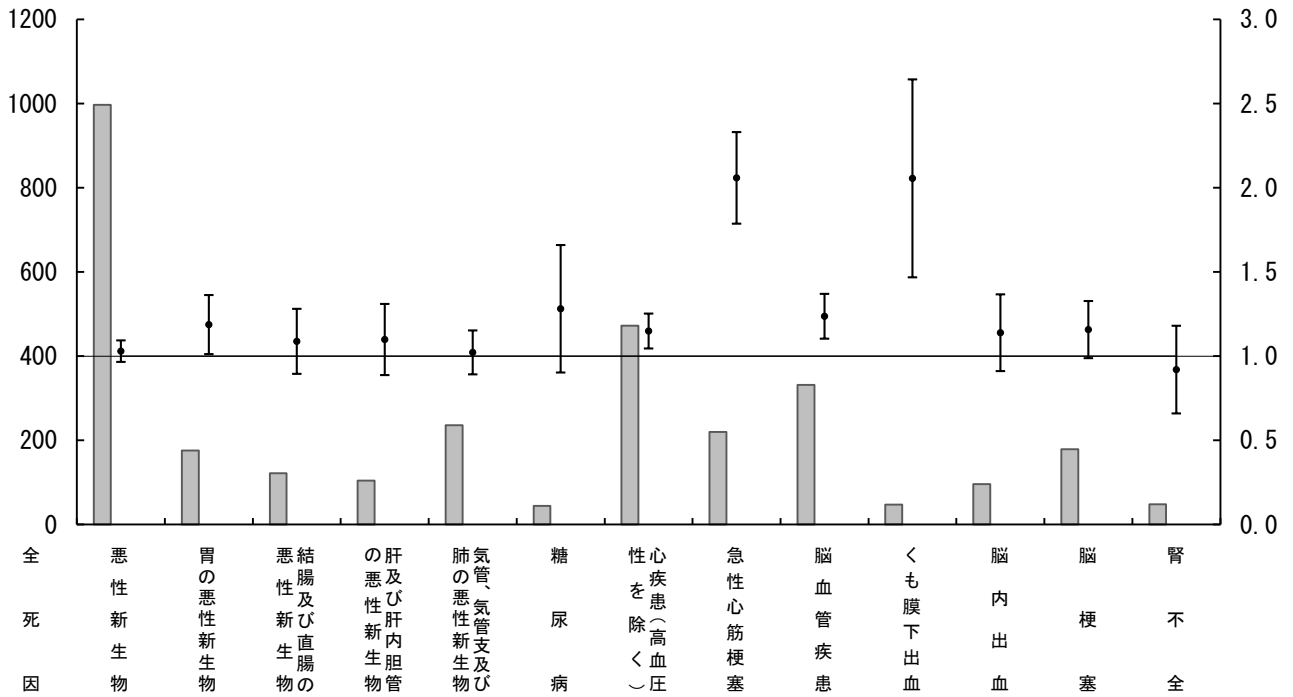
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(結城市)



# 筑西市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

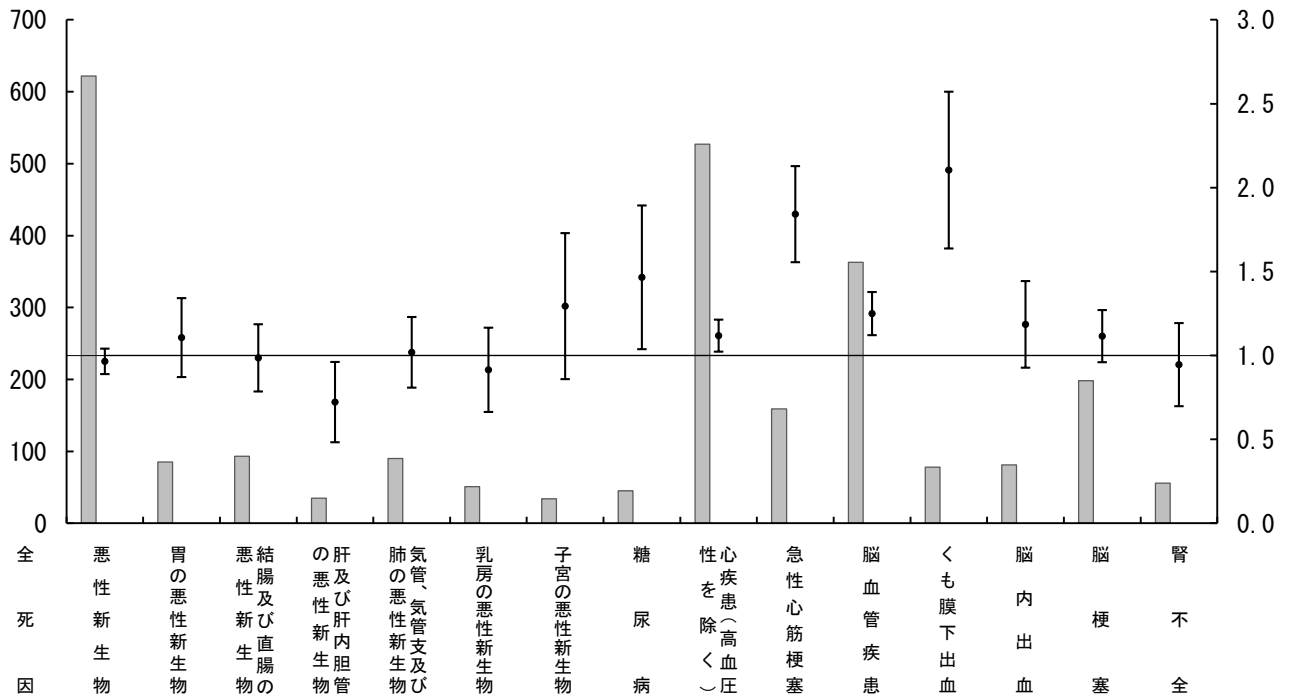
男女とも心疾患と脳血管疾患の死亡率が高く、女性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男性の胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



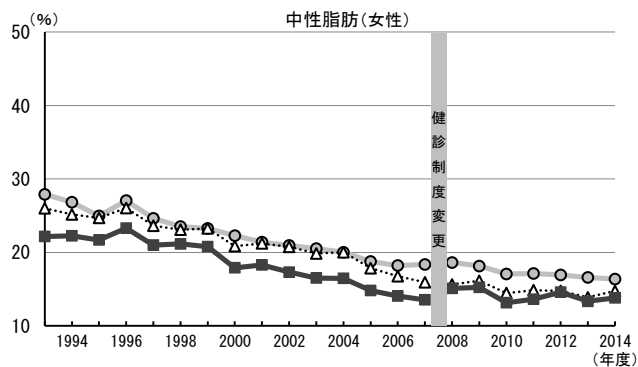
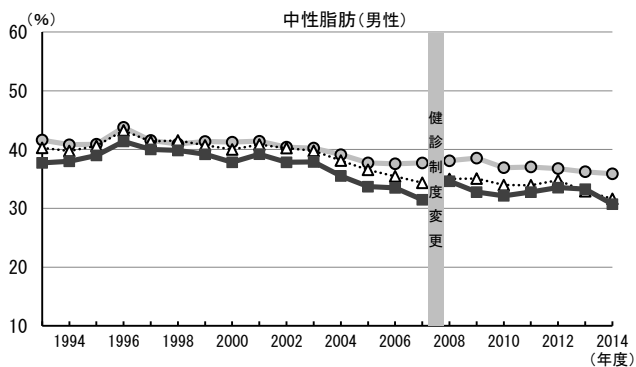
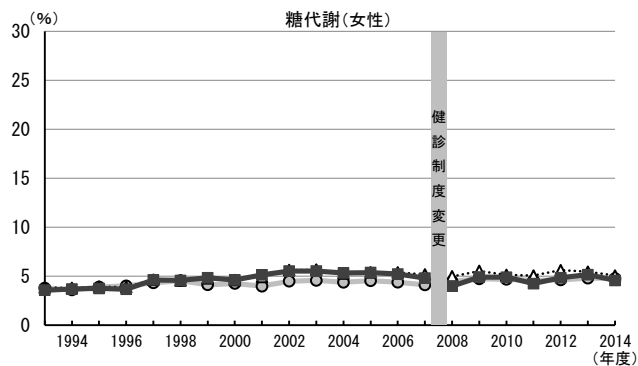
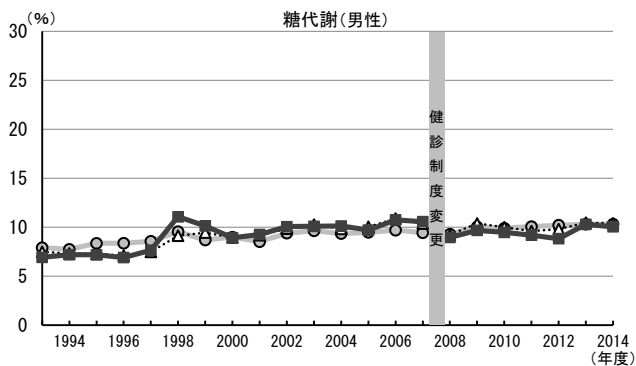
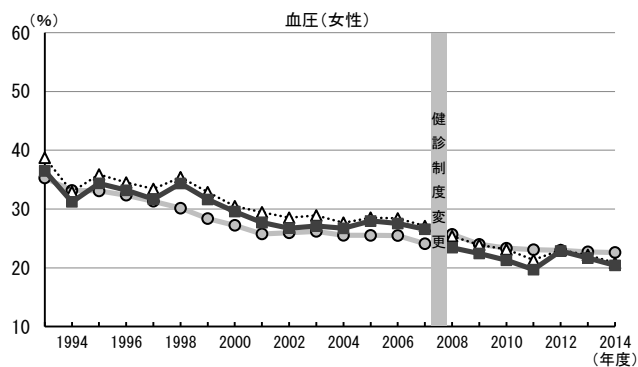
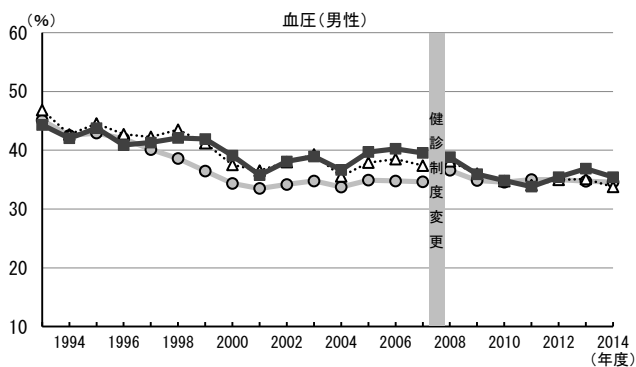
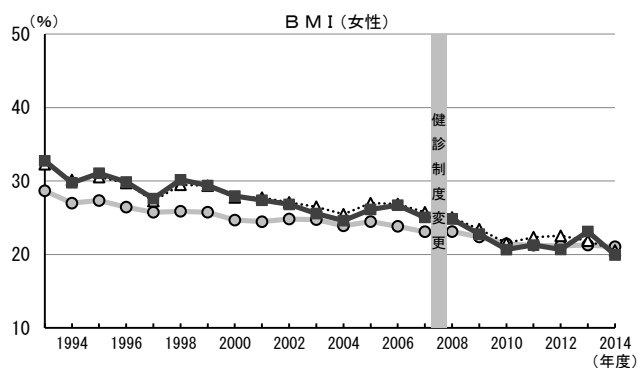
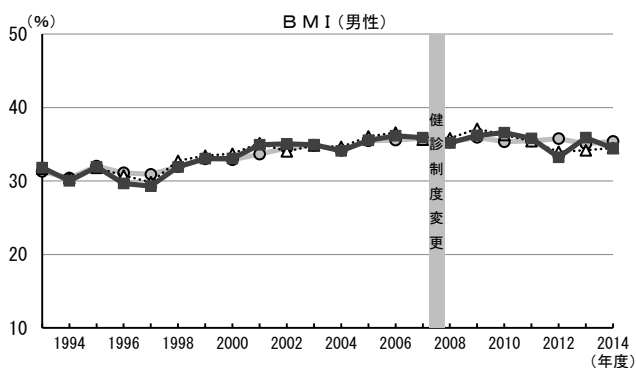
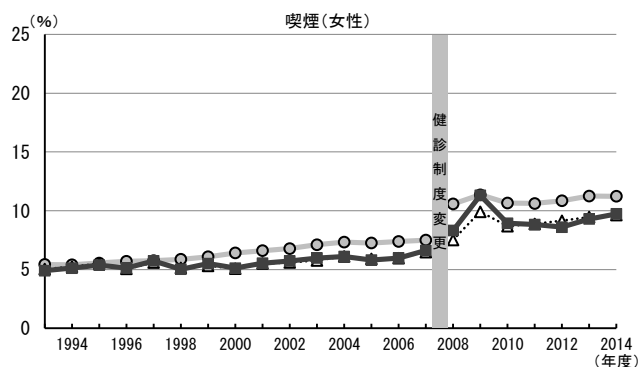
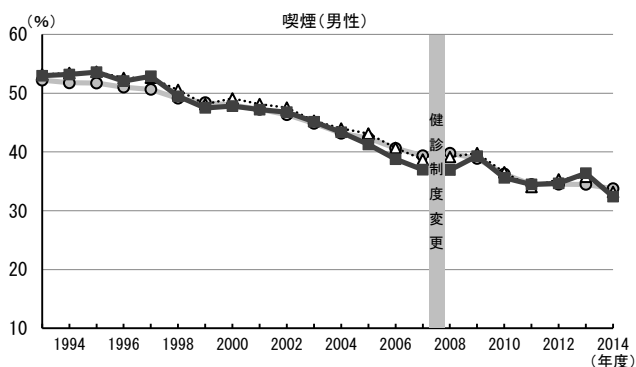
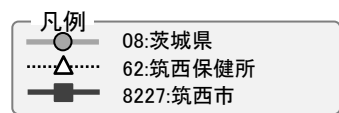
標準化死亡比	1.12	1.03	1.19	1.09	1.10	1.02	1.28	1.15	2.06	1.24	2.06	1.14	1.16	0.92
死亡数	3262	997	176	122	104	236	44	472	220	332	47	96	179	48
期待死亡数	2924.3	968.4	148.2	112.2	94.7	230.9	34.3	410.8	106.9	268.5	22.9	84.3	154.6	52.2
期待死亡数との差	337.7	28.6	27.8	9.8	9.3	5.1	9.7	61.2	113.1	63.5	24.1	11.7	24.4	-4.2
全国に比べて有意に高い	○		○					○	○	○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.07	0.96	1.11	0.99	0.72	1.02	0.91	1.29	1.47	1.12	1.84	1.25	2.10	1.19	1.12	0.95
死亡数	2831	622	85	93	35	90	51	34	45	527	159	363	78	81	198	56
期待死亡数	2655.6	644.6	76.8	94.4	48.5	88.3	55.8	26.3	30.7	471.4	86.3	290.5	37.1	68.3	177.6	59.2
期待死亡数との差	175.4	-22.6	8.2	-1.4	-13.5	1.7	-4.8	7.7	14.3	55.6	72.7	72.5	40.9	12.7	20.4	-3.2
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○	○	○			
全国に比べて有意に低い					○											

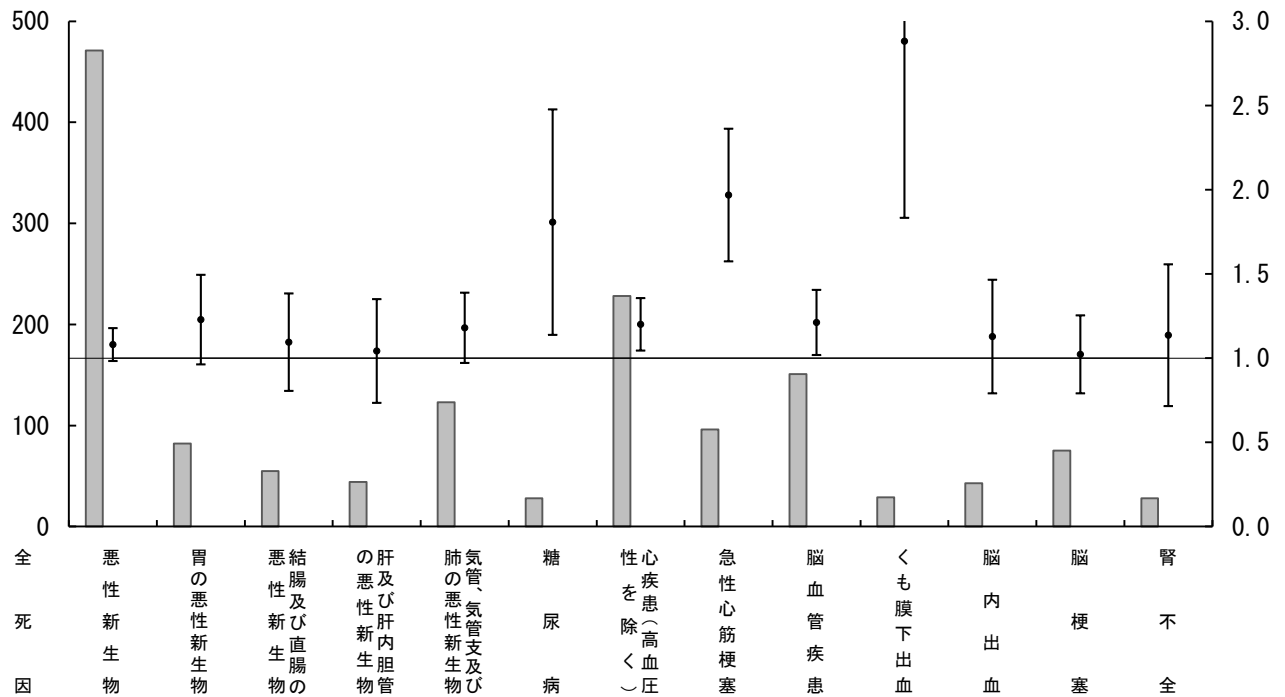
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(筑西市)



# 桜川市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

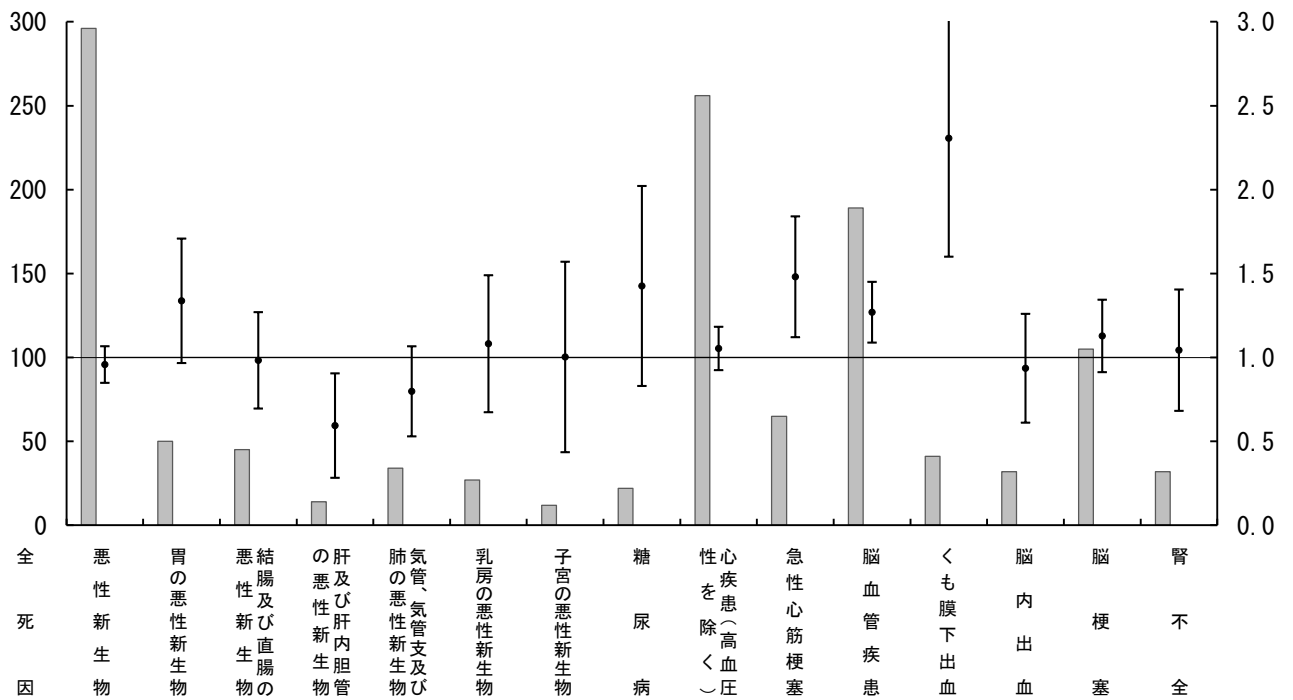
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病と心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



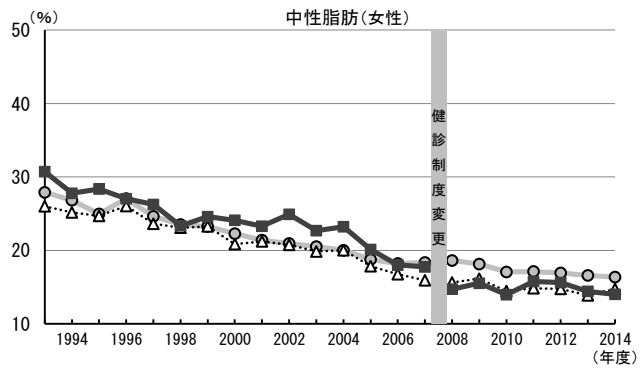
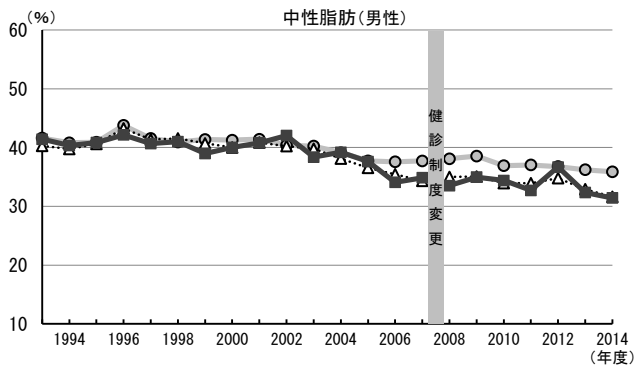
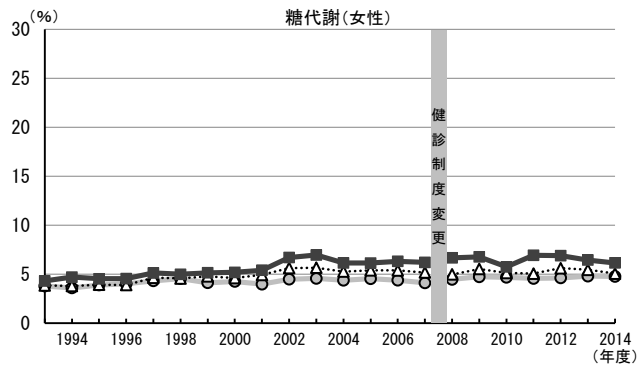
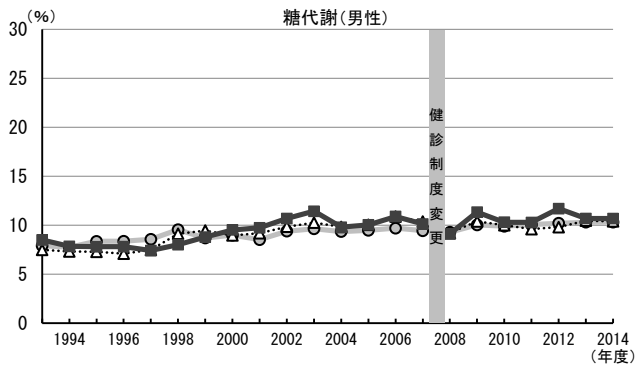
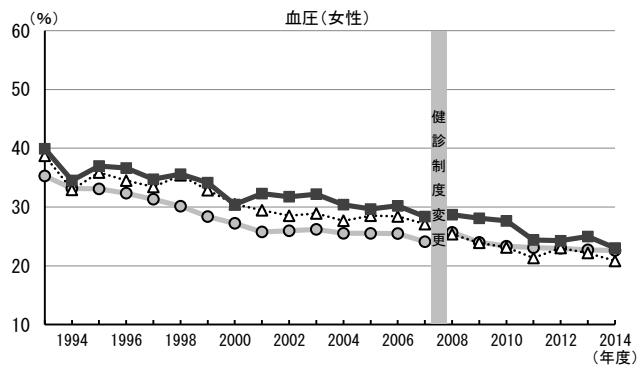
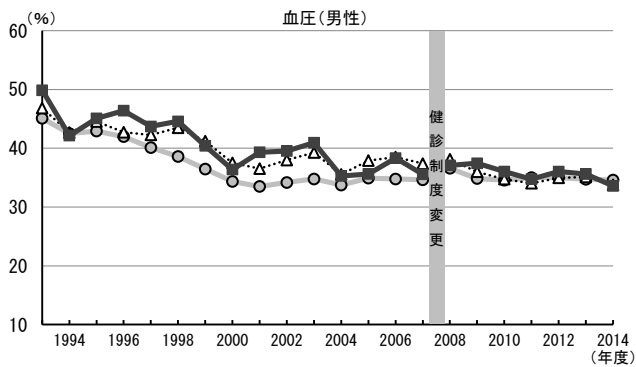
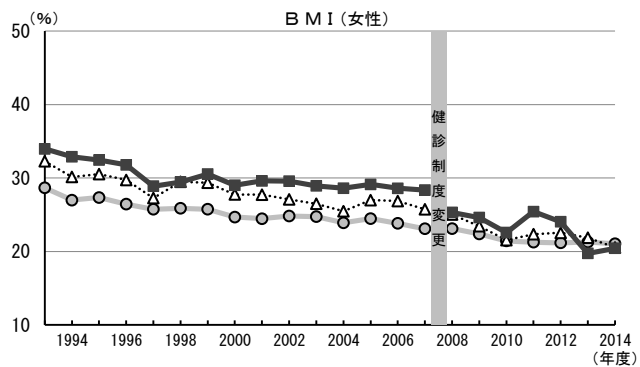
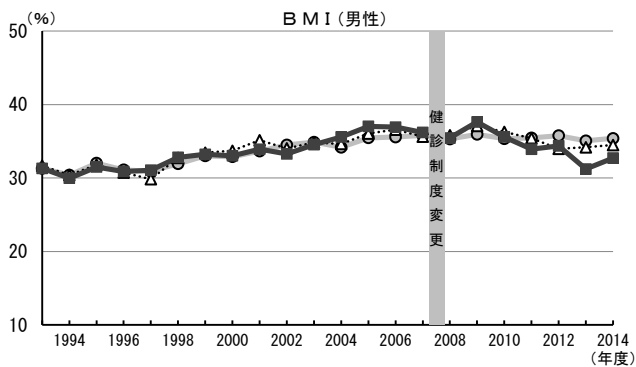
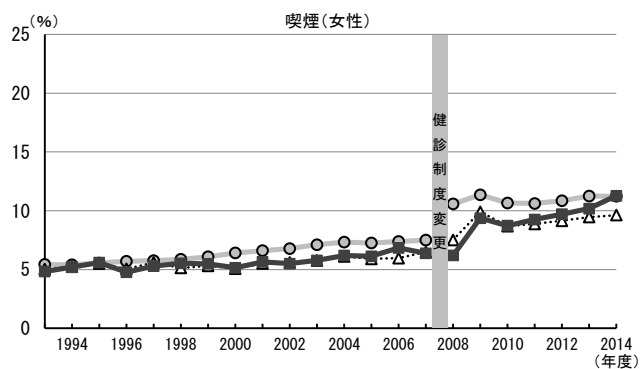
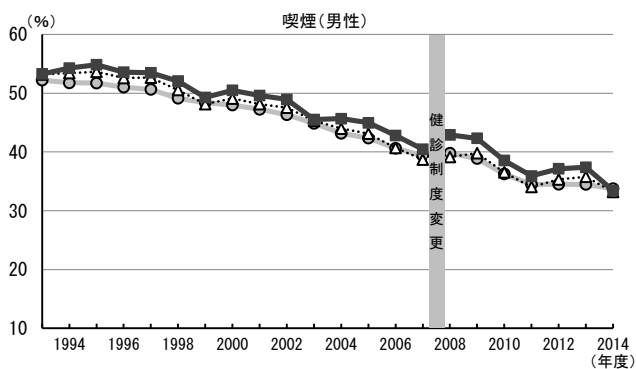
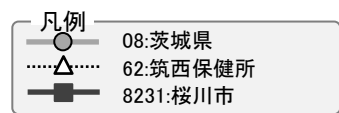
標準化死亡比	1.17	1.08	1.23	1.09	1.04	1.18	1.81	1.20	1.97	1.21	2.88	1.13	1.02	1.14
死亡数	1564	471	82	55	44	123	28	228	96	151	29	43	75	28
期待死亡数	1342.4	435.9	66.7	50.2	42.2	104.2	15.5	189.9	48.8	124.6	10.1	38.1	73.4	24.6
期待死亡数との差	221.6	35.1	15.3	4.8	1.8	18.8	12.5	38.1	47.2	26.4	18.9	4.9	1.6	3.4
全国に比べて有意に高い	○						○	○	○	○	○			
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.06	0.96	1.34	0.98	0.59	0.80	1.08	1.00	1.43	1.05	1.48	1.27	2.31	0.94	1.13	1.04
死亡数	1420	296	50	45	14	34	27	12	22	256	65	189	41	32	105	32
期待死亡数	1339.2	309.0	37.4	45.8	23.6	42.6	25.0	12.0	15.4	243.0	43.9	148.9	17.8	34.2	93.1	30.7
期待死亡数との差	80.8	-13.0	12.6	-0.8	-9.6	-8.6	2.0	0.0	6.6	13.0	21.1	40.1	23.2	-2.2	11.9	1.3
全国に比べて有意に高い	○										○	○	○			
全国に比べて有意に低い					○											

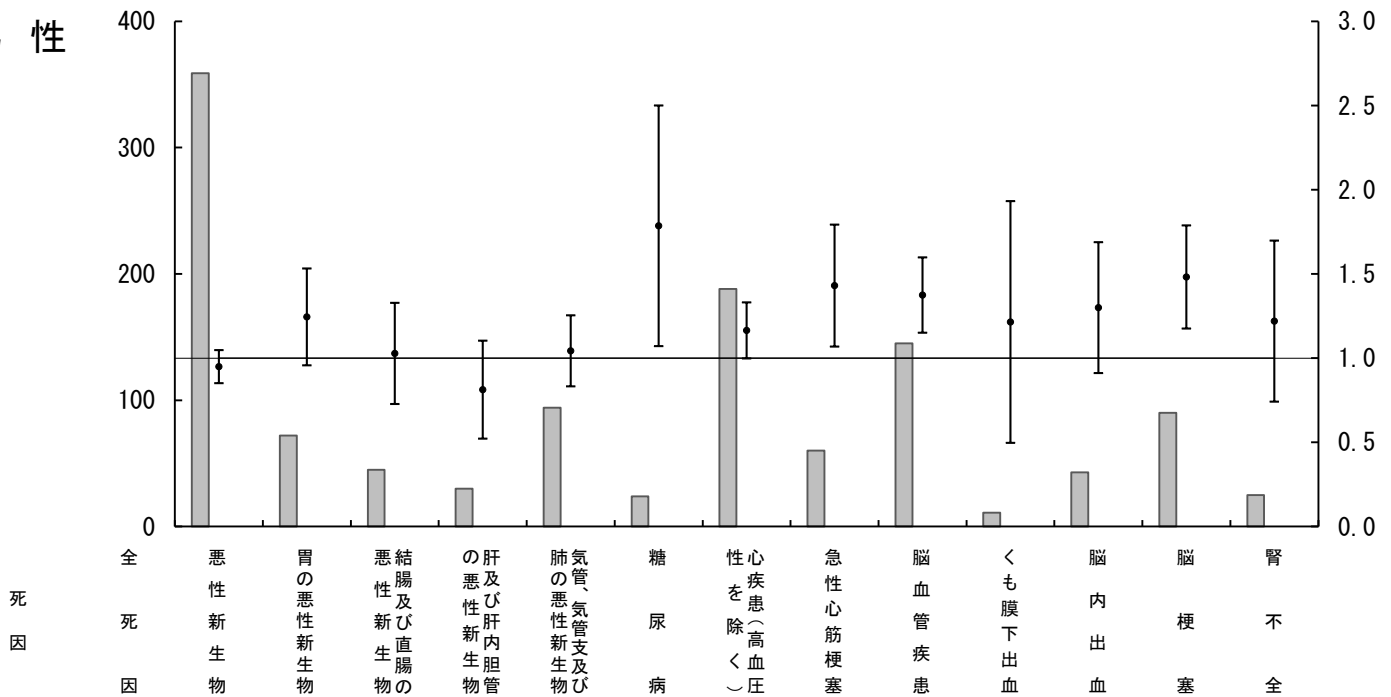
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(桜川市)



# 下妻市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

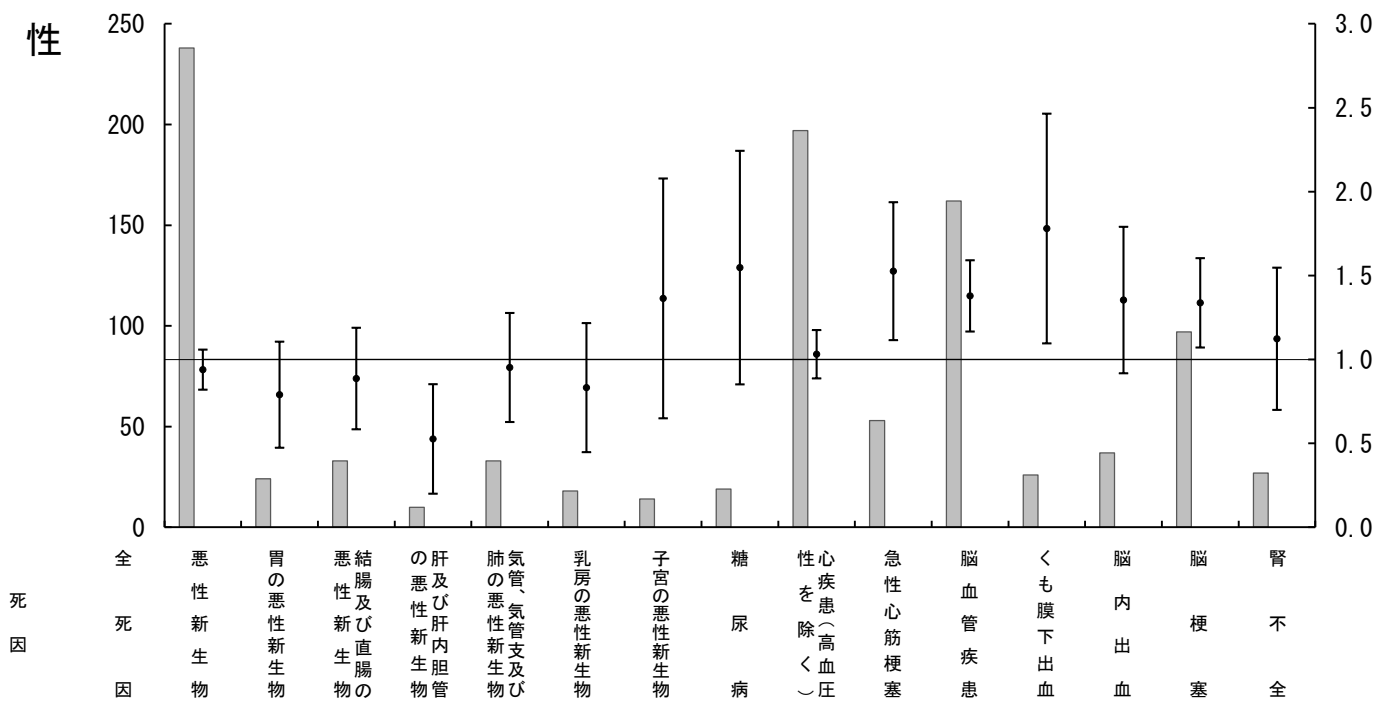
男女とも急性心筋梗塞と脳血管疾患の死亡率が高く、男性では糖尿病の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.11	0.95	1.24	1.03	0.81	1.04	1.79	1.16	1.43	1.37	1.21	1.30	1.48	1.22
死亡数	1277	359	72	45	30	94	24	188	60	145	11	43	90	25
期待死亡数	1149.0	378.1	57.8	43.8	36.9	90.1	13.4	161.4	41.9	105.5	9.1	33.1	60.7	20.5
期待死亡数との差	128.0	-19.1	14.2	1.2	-6.9	3.9	10.6	26.6	18.1	39.5	1.9	9.9	29.3	4.5
全国に比べて有意に高い	○						○		○	○			○	
全国に比べて有意に低い														

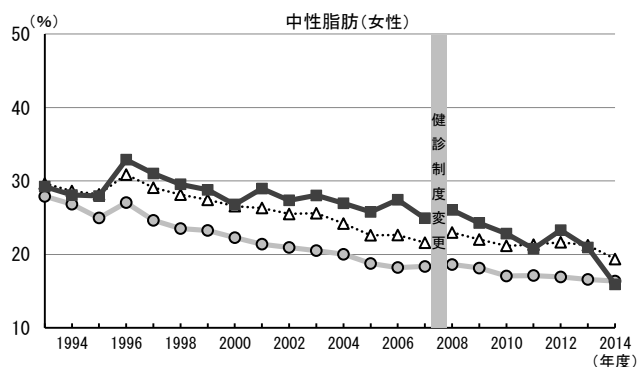
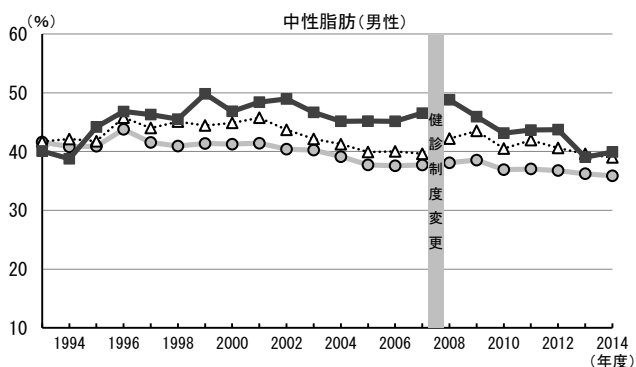
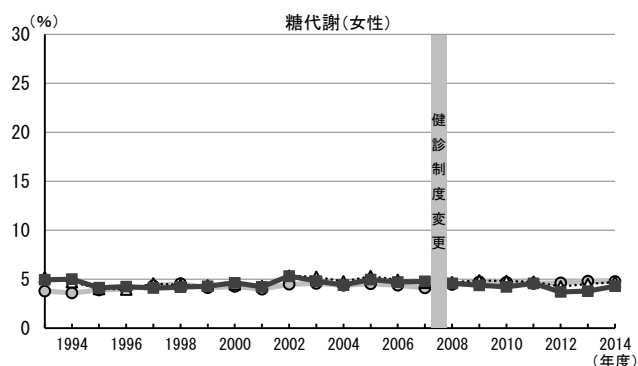
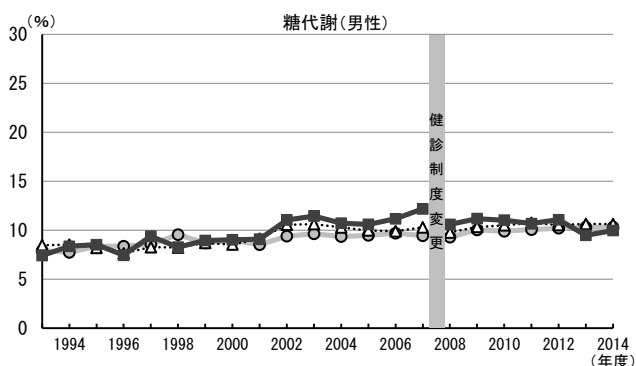
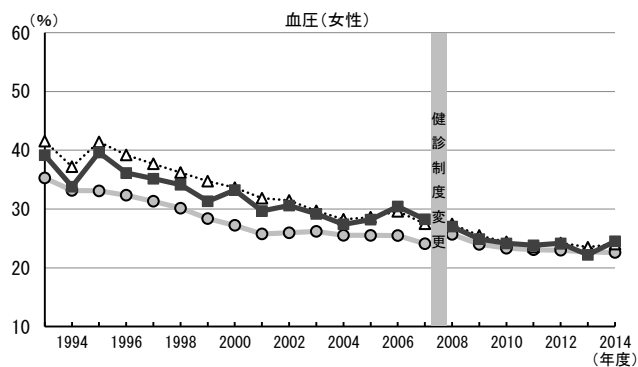
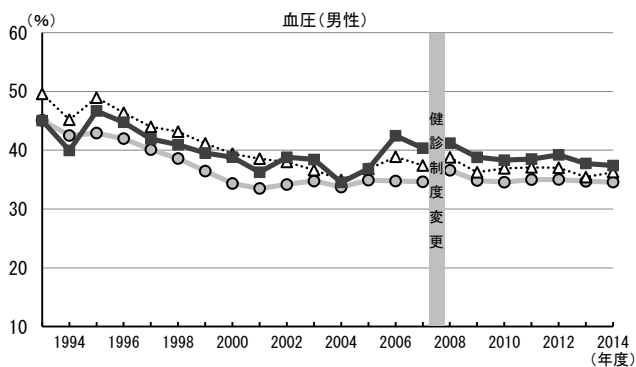
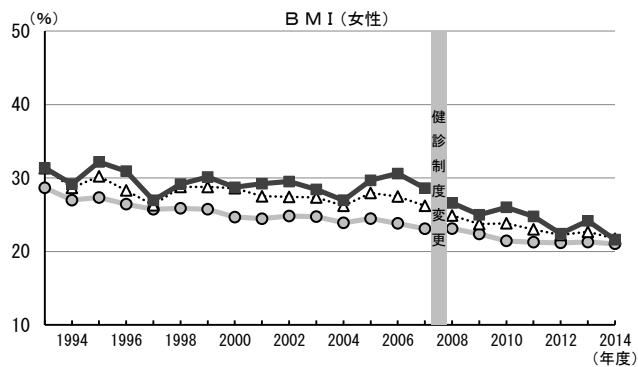
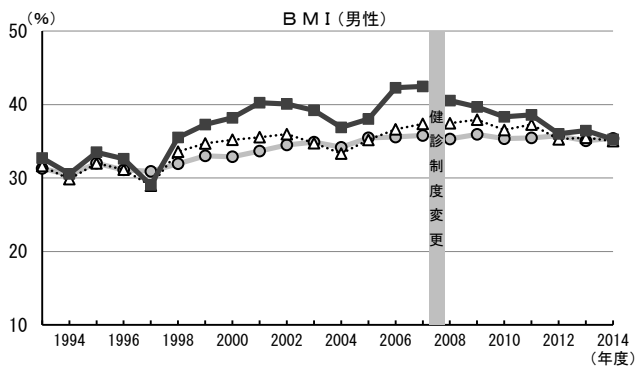
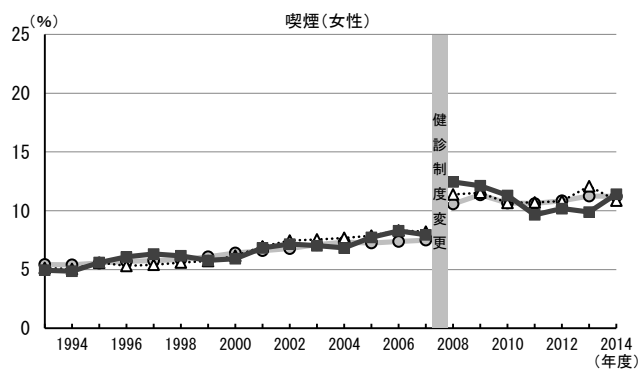
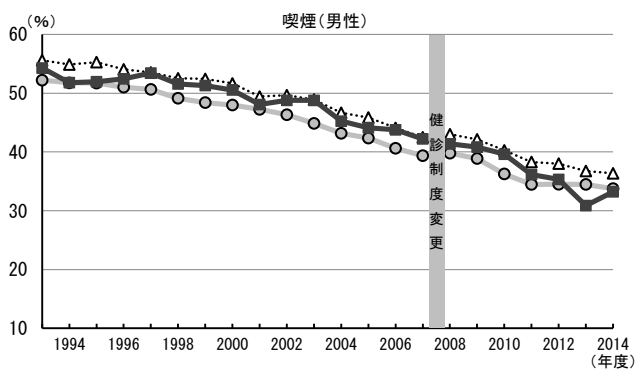
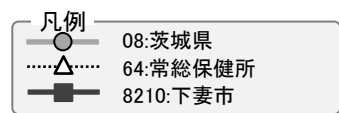
## 女性



標準化死亡比	1.05	0.94	0.79	0.89	0.53	0.95	0.83	1.36	1.55	1.03	1.53	1.38	1.78	1.35	1.34	1.12
死亡数	1116	238	24	33	10	33	18	14	19	197	53	162	26	37	97	27
期待死亡数	1067.8	253.4	30.4	37.2	19.0	34.7	21.6	10.3	12.3	191.0	34.7	117.5	14.6	27.3	72.5	24.0
期待死亡数との差	48.2	-15.4	-6.4	-4.2	-9.0	-1.7	-3.6	3.7	6.7	6.0	18.3	44.5	11.4	9.7	24.5	3.0
全国に比べて有意に高い											○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い					○											



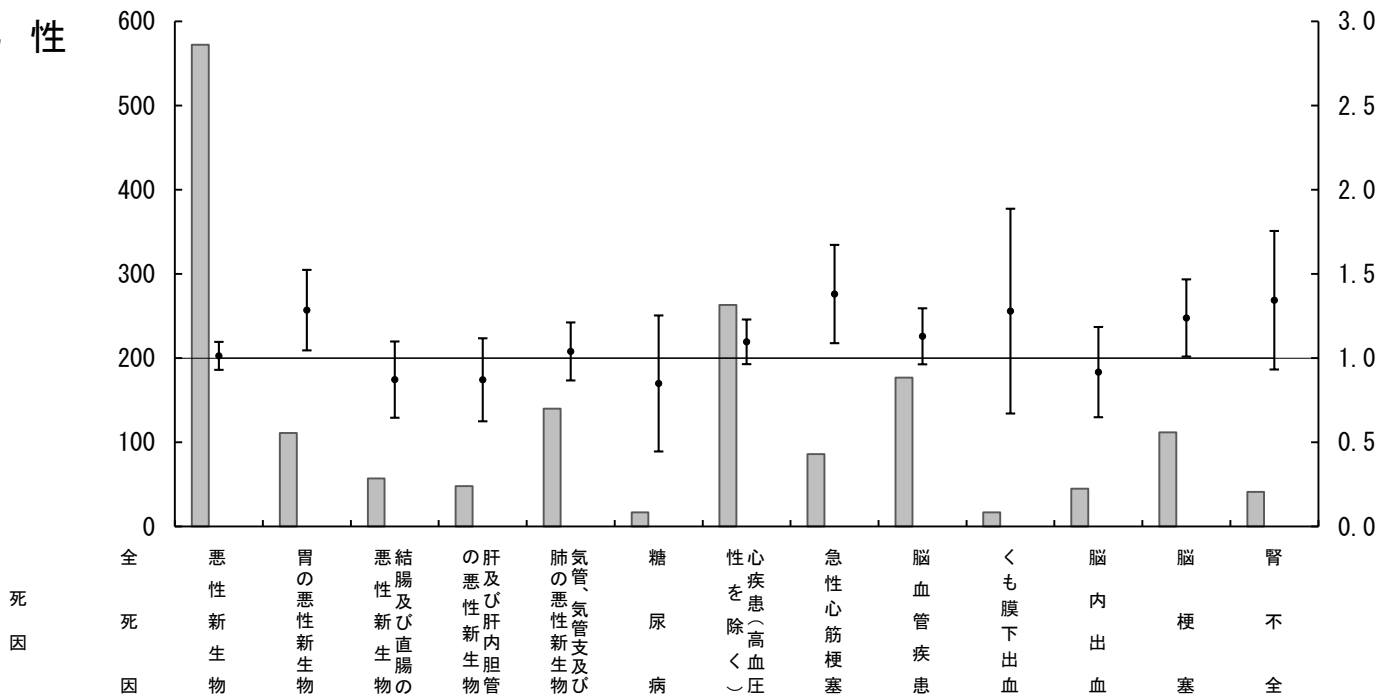
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(下妻市)



# 常総市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

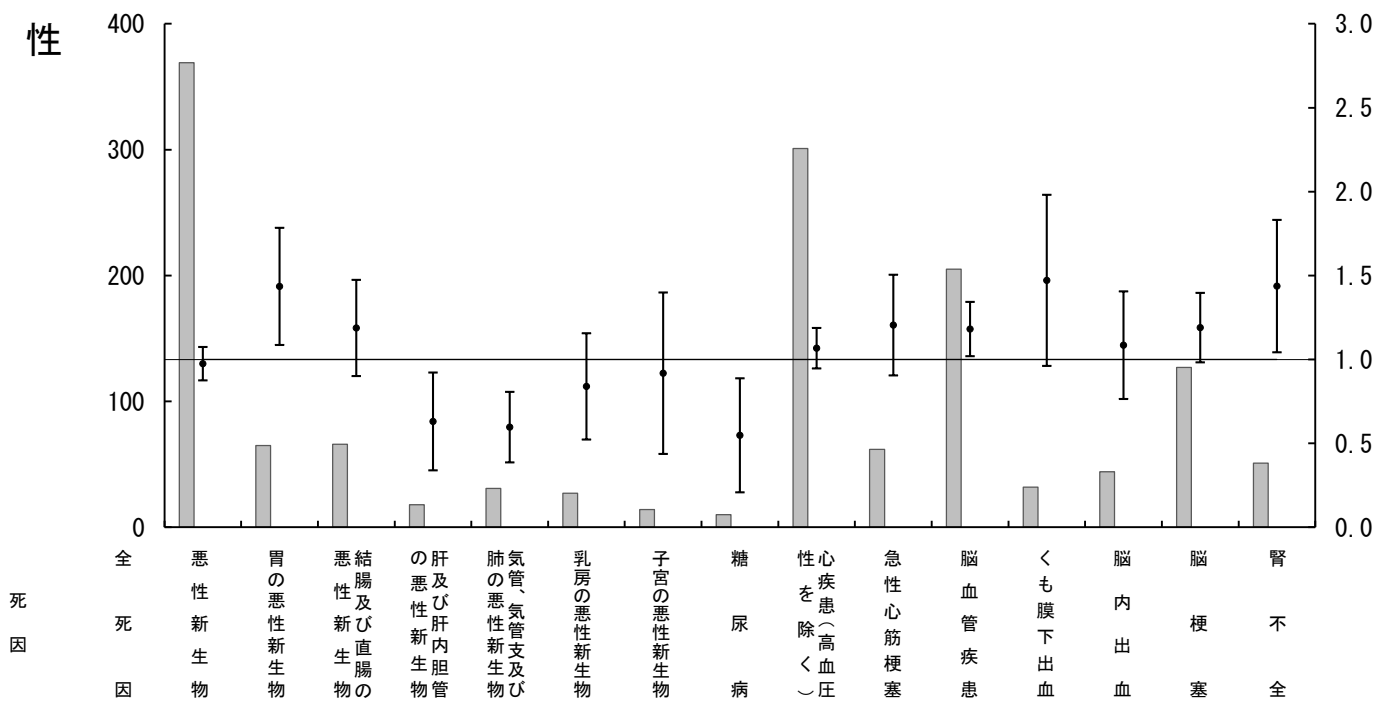
男性では急性心筋梗塞と脳梗塞、女性では脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、男女とも胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.08	1.01	1.28	0.87	0.87	1.04	0.85	1.10	1.38	1.13	1.28	0.92	1.24	1.34
死亡数	1849	572	111	57	48	140	17	263	86	177	17	45	112	41
期待死亡数	1707.0	564.4	86.4	65.3	55.1	134.6	20.0	239.8	62.3	156.7	13.3	49.1	90.4	30.5
期待死亡数との差	142.0	7.6	24.6	-8.3	-7.1	5.4	-3.0	23.2	23.7	20.3	3.7	-4.1	21.6	10.5
全国に比べて有意に高い	○		○						○				○	
全国に比べて有意に低い														

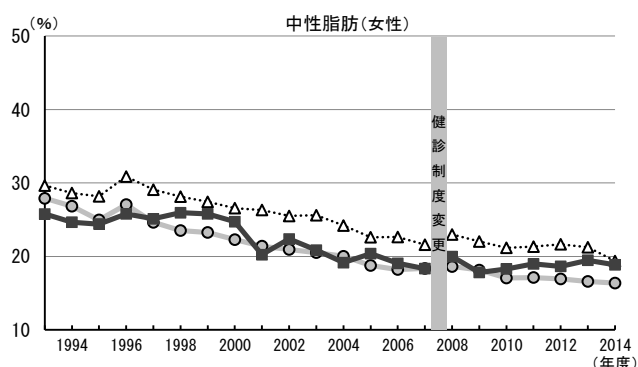
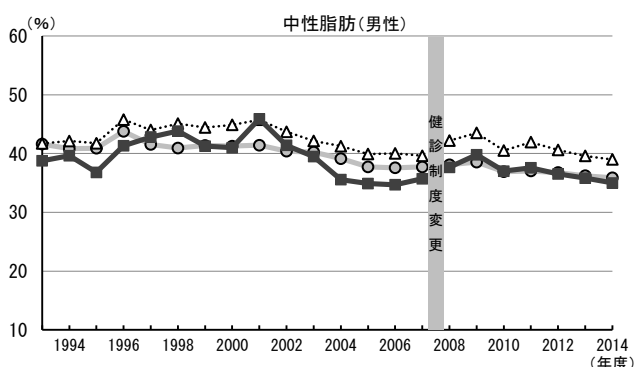
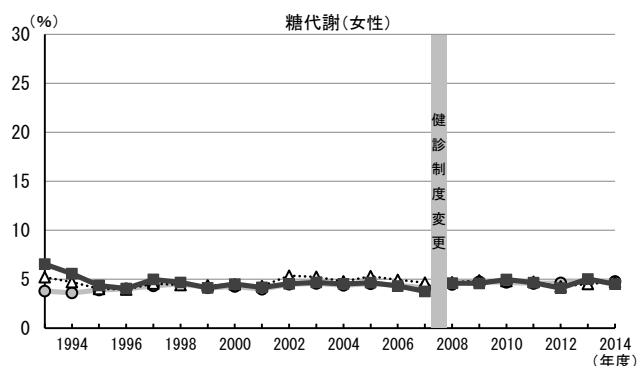
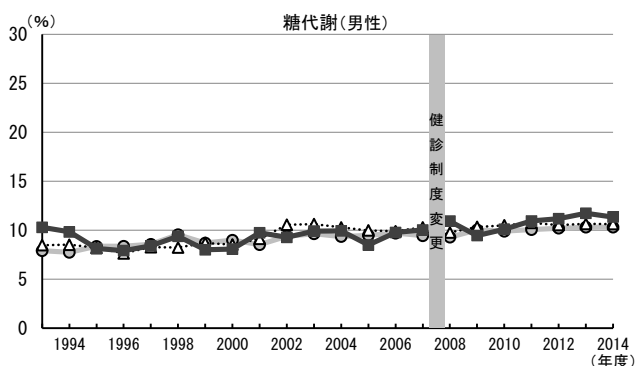
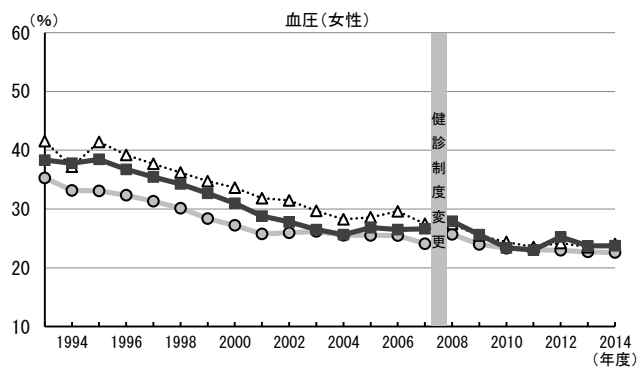
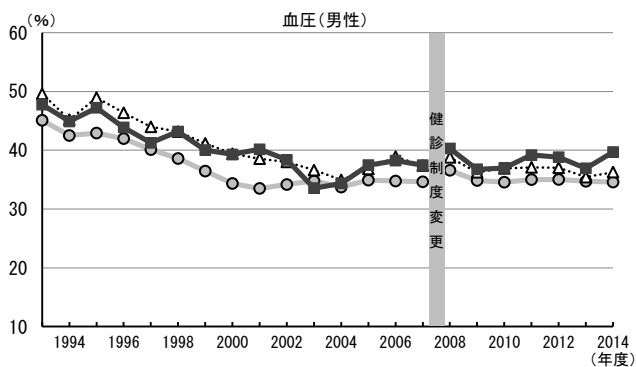
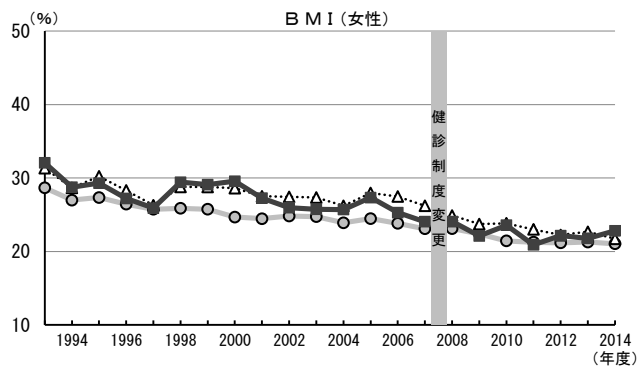
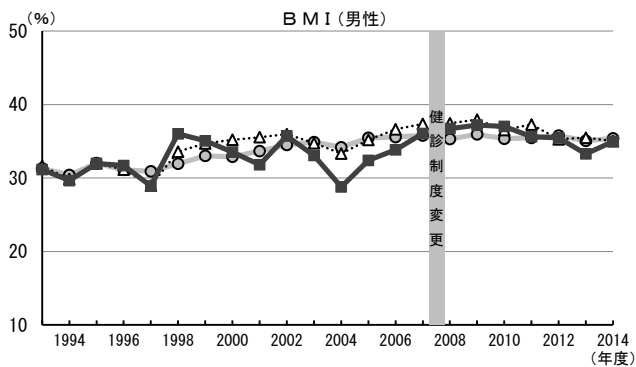
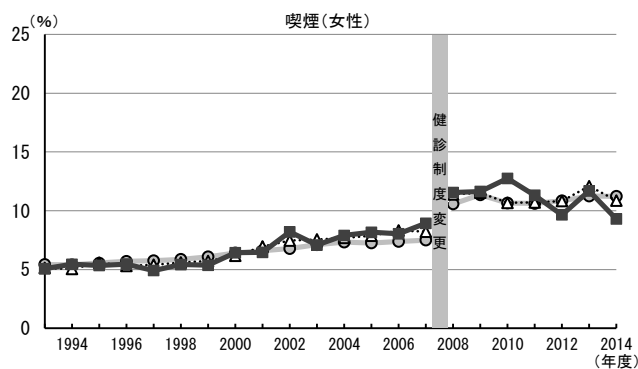
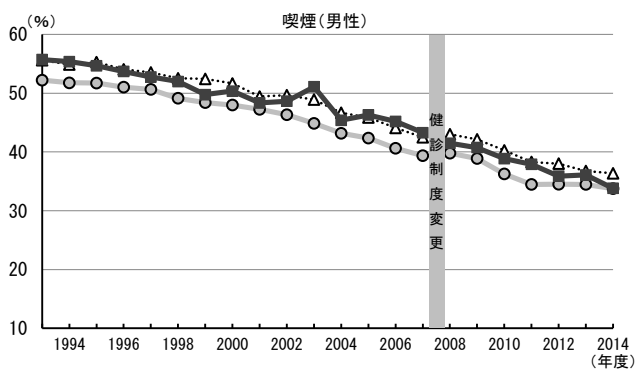
## 女性



標準化死亡比	1.08	0.97	1.44	1.19	0.63	0.60	0.84	0.92	0.55	1.07	1.20	1.18	1.47	1.09	1.19	1.44
死亡数	1704	369	65	66	18	31	27	14	10	301	62	205	32	44	127	51
期待死亡数	1580.3	378.5	45.3	55.6	28.5	51.9	32.2	15.2	18.2	282.0	51.5	173.5	21.7	40.5	106.7	35.5
期待死亡数との差	123.7	-9.5	19.7	10.4	-10.5	-20.9	-5.2	-1.2	-8.2	19.0	10.5	31.5	10.3	3.5	20.3	15.5
全国に比べて有意に高い	○		○									○				○
全国に比べて有意に低い					○	○			○							

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(常総市)

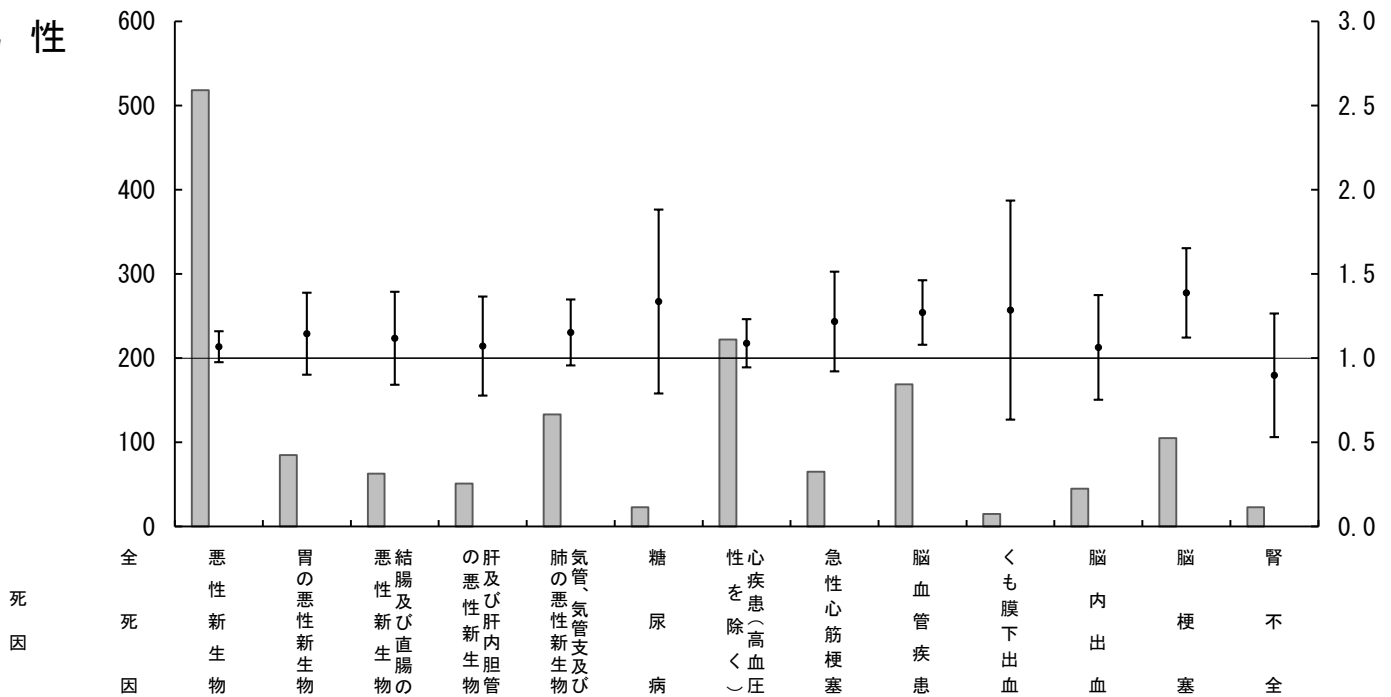
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 64:常総保健所
  - 8211:常総市



# 坂東市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

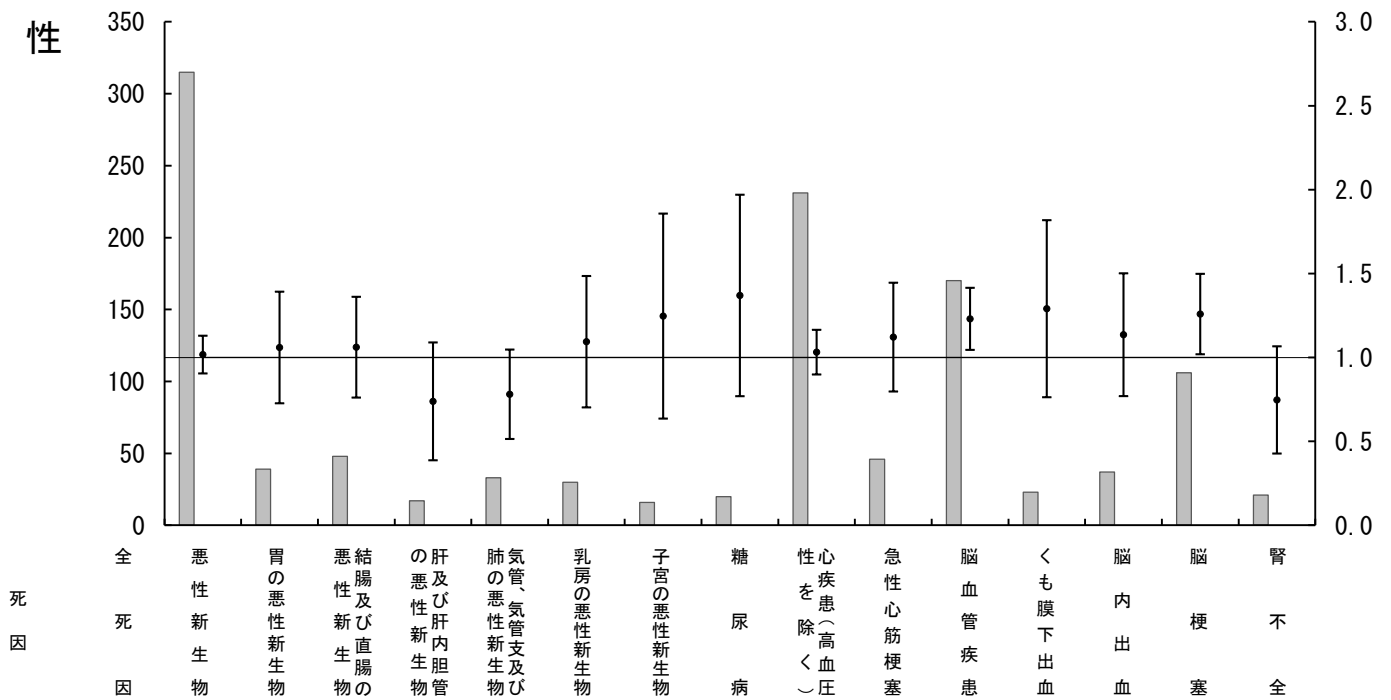
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



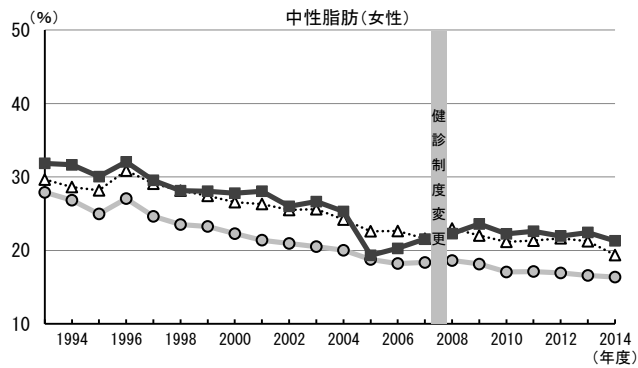
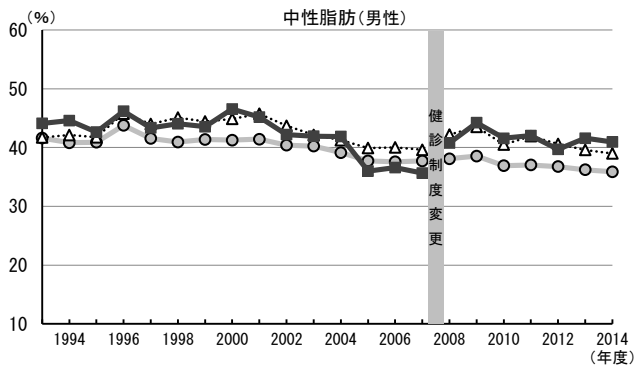
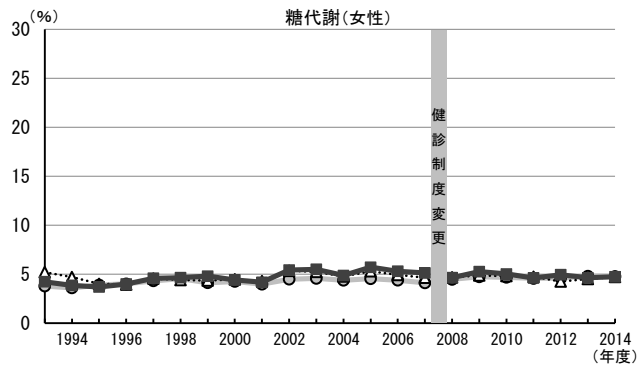
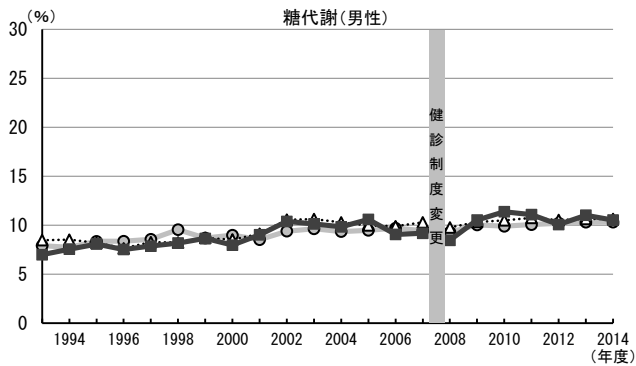
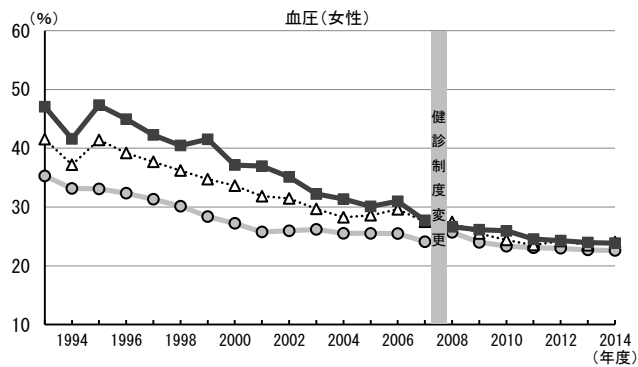
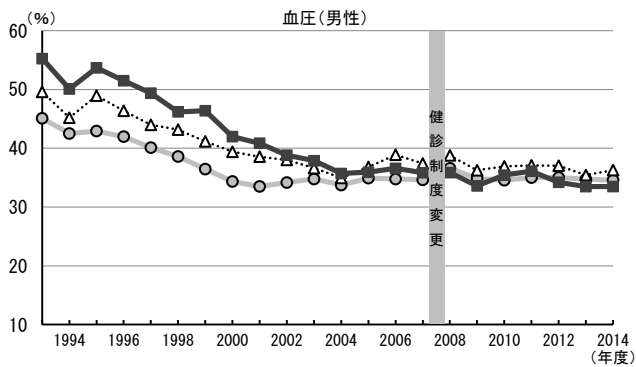
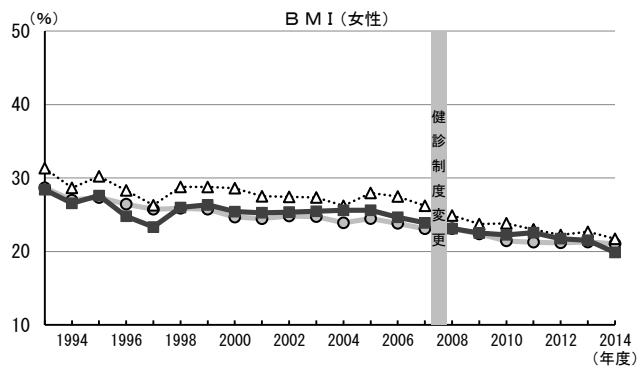
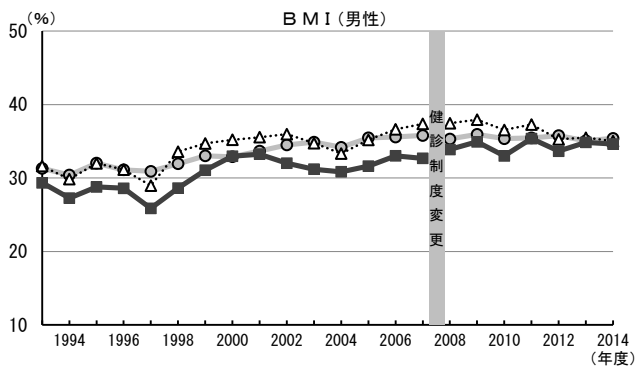
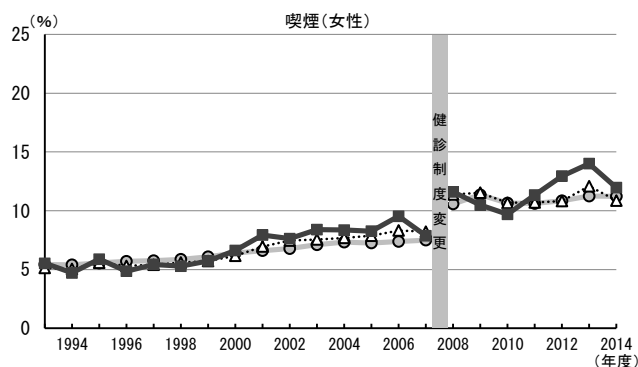
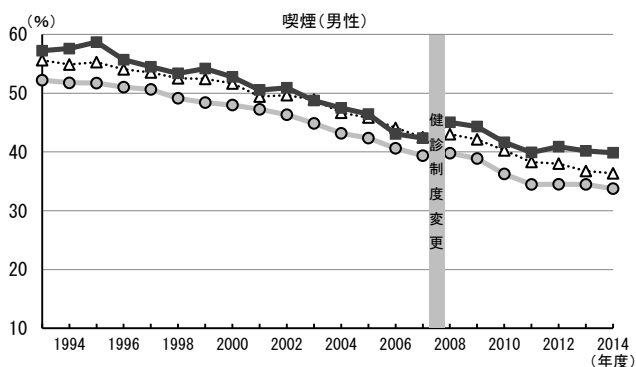
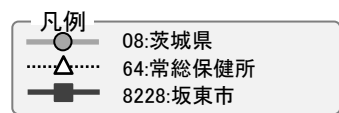
標準化死亡比	1.11	1.07	1.14	1.12	1.07	1.15	1.34	1.09	1.22	1.27	1.29	1.06	1.39	0.90
死亡数	1621	518	85	63	51	133	23	222	65	169	15	45	105	23
期待死亡数	1455.8	485.1	74.2	56.4	47.6	115.4	17.2	204.0	53.4	133.0	11.7	42.3	75.7	25.6
期待死亡数との差	165.2	32.9	10.8	6.6	3.4	17.6	5.8	18.0	11.6	36.0	3.3	2.7	29.3	-2.6
全国に比べて有意に高い	○									○			○	
全国に比べて有意に低い														

## 女性



標準化死亡比	1.14	1.02	1.06	1.06	0.74	0.78	1.09	1.25	1.37	1.03	1.12	1.23	1.29	1.14	1.26	0.75
死亡数	1438	315	39	48	17	33	30	16	20	231	46	170	23	37	106	21
期待死亡数	1266.8	309.7	36.8	45.2	23.0	42.3	27.4	12.8	14.6	223.9	41.0	138.2	17.8	32.6	84.2	28.1
期待死亡数との差	171.2	5.3	2.2	2.8	-6.0	-9.3	2.6	3.2	5.4	7.1	5.0	31.8	5.2	4.4	21.8	-7.1
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い																

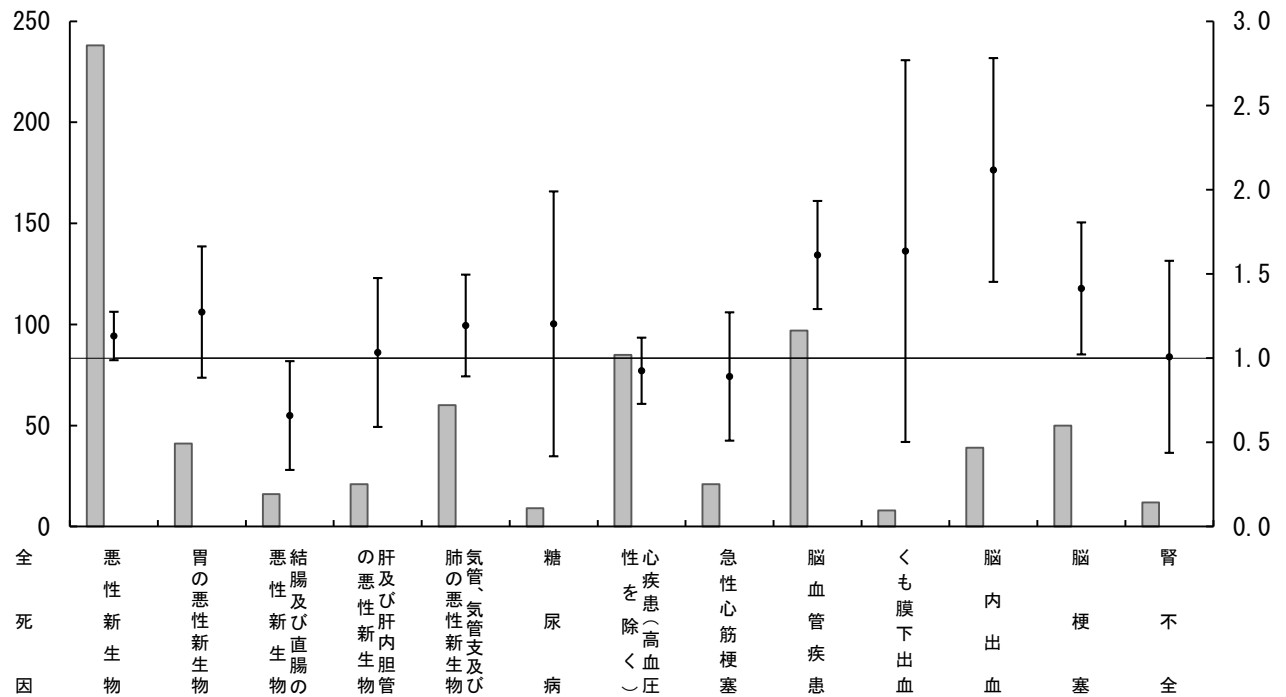
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(坂東市)



# 八千代町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

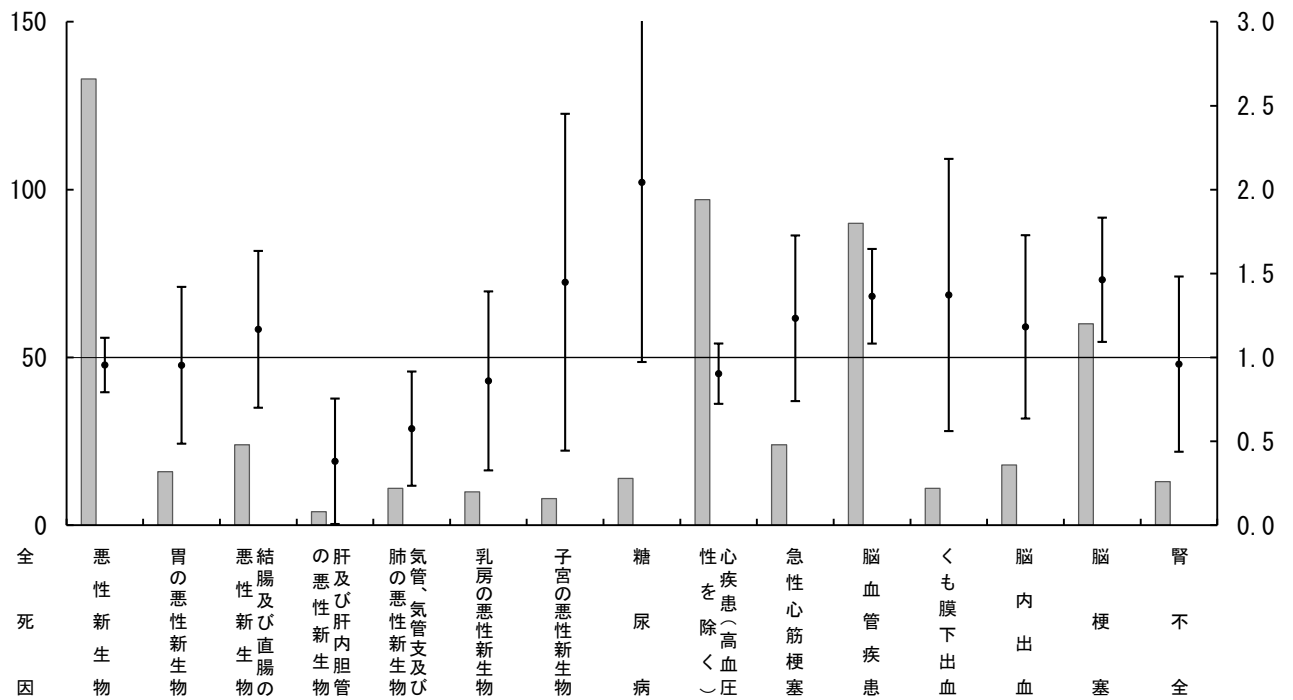
男女とも脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



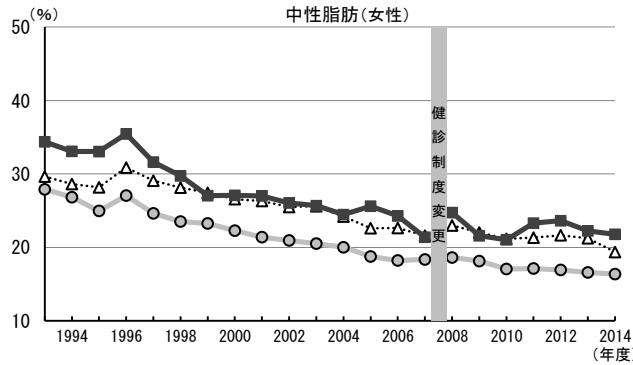
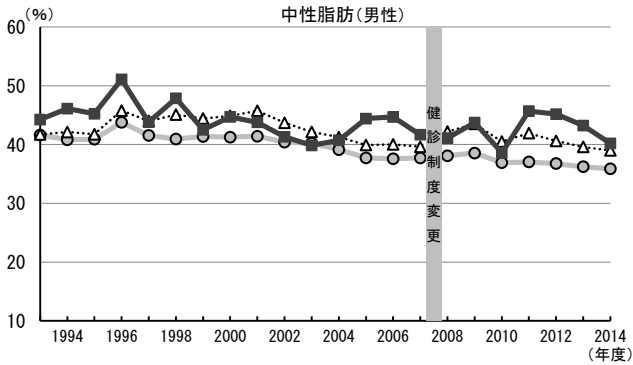
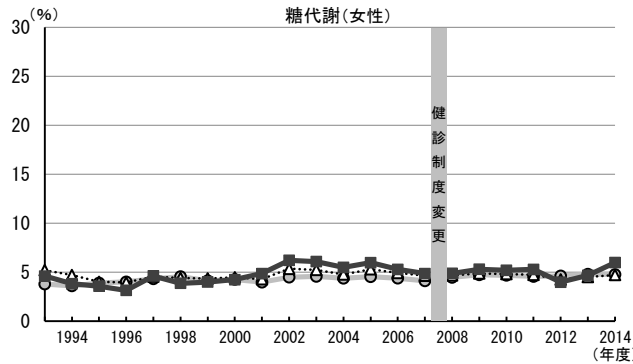
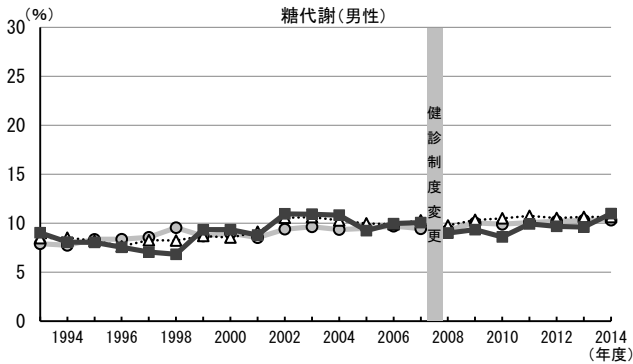
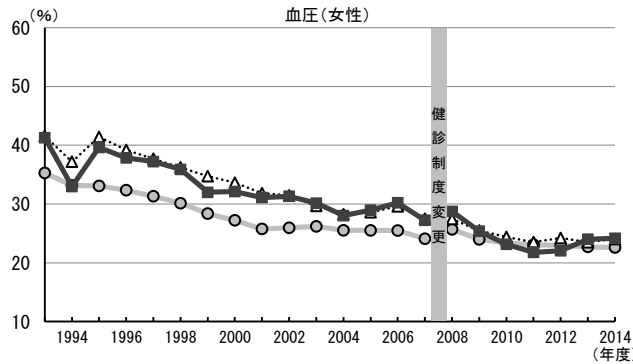
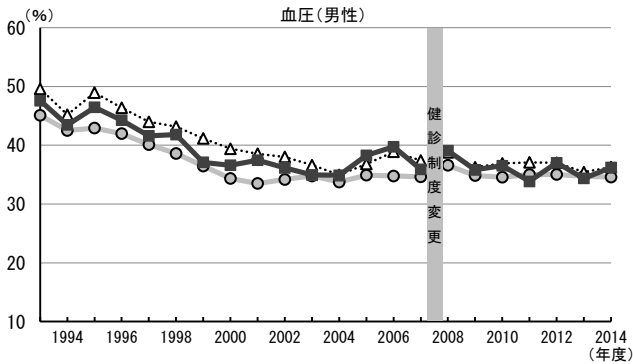
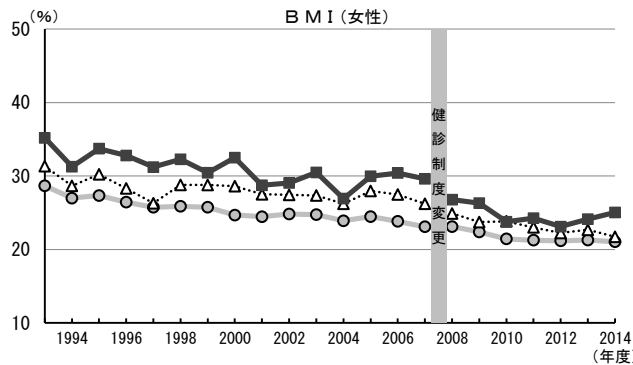
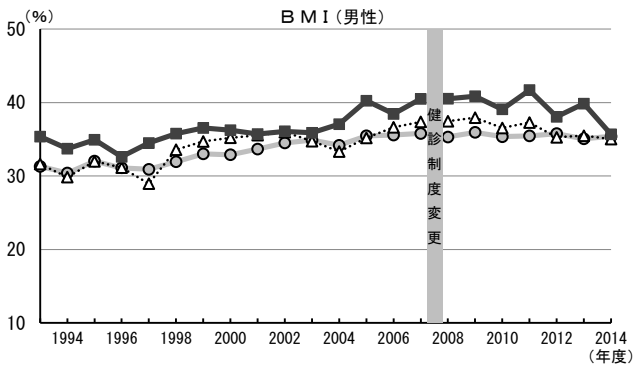
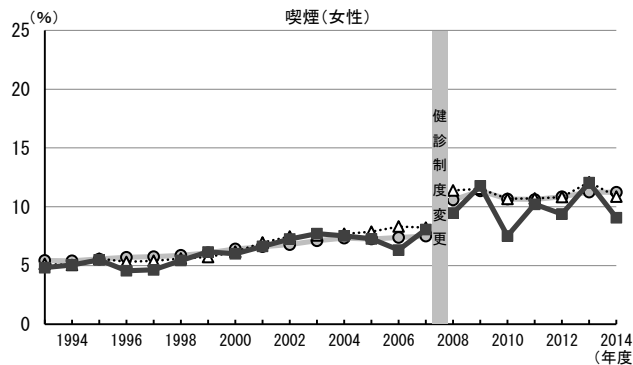
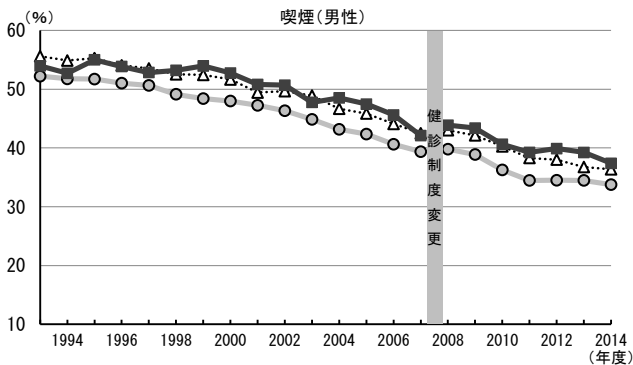
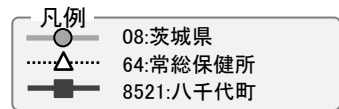
標準化死亡比	1.11	1.13	1.27	0.66	1.03	1.19	1.20	0.92	0.89	1.61	1.64	2.12	1.41	1.01
死亡数	721	238	41	16	21	60	9	85	21	97	8	39	50	12
期待死亡数	649.9	210.4	32.2	24.3	20.3	50.3	7.5	91.9	23.6	60.2	4.9	18.4	35.4	11.9
期待死亡数との差	71.1	27.6	8.8	-8.3	0.7	9.7	1.5	-6.9	-2.6	36.8	3.1	20.6	14.6	0.1
全国に比べて有意に高い	○									○		○	○	
全国に比べて有意に低い				○										

## 女性



標準化死亡比	1.09	0.96	0.95	1.17	0.38	0.58	0.86	1.45	2.04	0.90	1.23	1.36	1.37	1.18	1.46	0.96
死亡数	652	133	16	24	4	11	10	8	14	97	24	90	11	18	60	13
期待死亡数	595.6	139.3	16.8	20.6	10.5	19.1	11.6	5.5	6.9	107.4	19.5	66.0	8.0	15.2	41.0	13.5
期待死亡数との差	56.4	-6.3	-0.8	3.4	-6.5	-8.1	-1.6	2.5	7.1	-10.4	4.5	24.0	3.0	2.8	19.0	-0.5
全国に比べて有意に高い	○											○			○	
全国に比べて有意に低い					○	○										

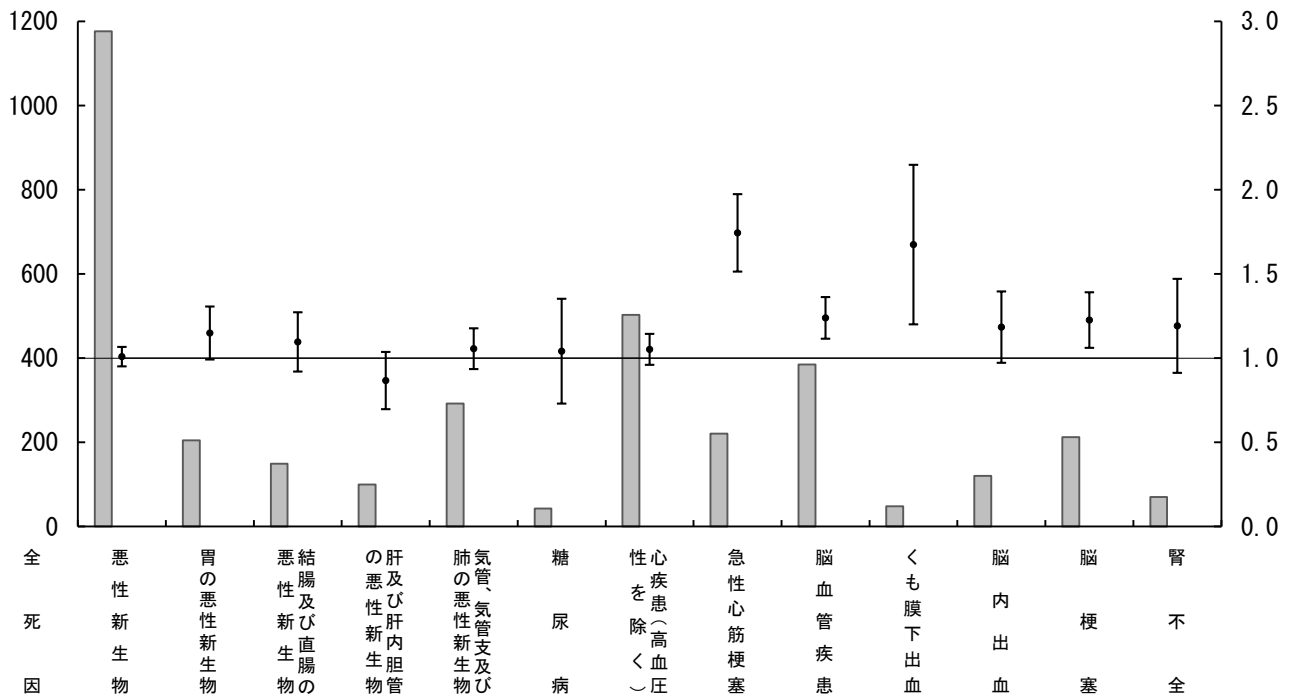
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(八千代町)



# 古河市 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

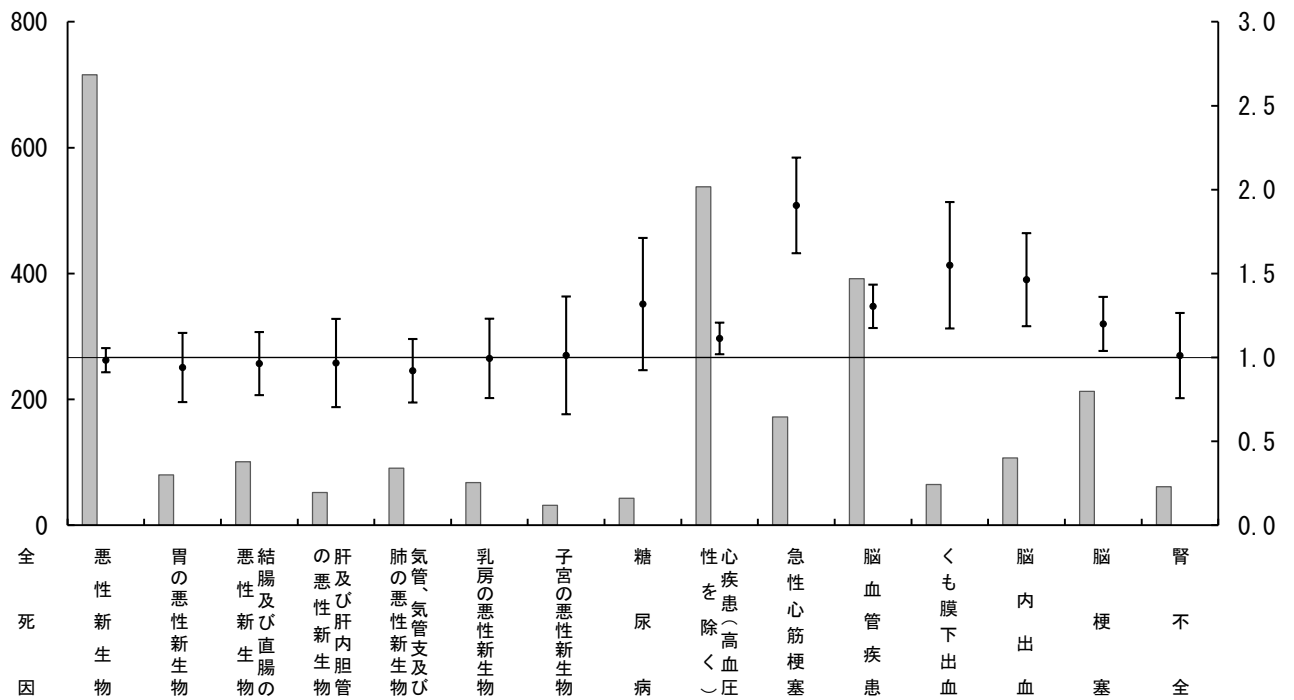
男女とも脳血管疾患の死亡率が高く、男性では急性心筋梗塞、女性では心疾患の死亡率も高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



標準化死亡比	1.07	1.01	1.15	1.10	0.87	1.06	1.04	1.05	1.74	1.24	1.67	1.18	1.23	1.19
死亡数	3672	1176	205	149	100	292	43	503	221	385	48	120	212	70
期待死亡数	3436.3	1165.7	178.4	135.9	115.4	276.5	41.3	478.1	126.7	310.8	28.7	101.3	172.9	58.7
期待死亡数との差	235.7	10.3	26.6	13.1	-15.4	15.5	1.7	24.9	94.3	74.2	19.3	18.7	39.1	11.3
全国に比べて有意に高い	○								○	○	○		○	
全国に比べて有意に低い														

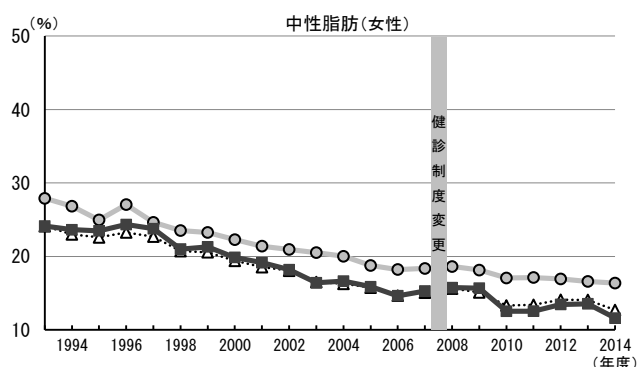
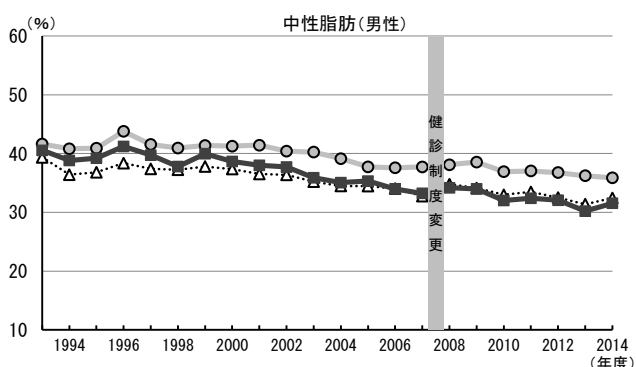
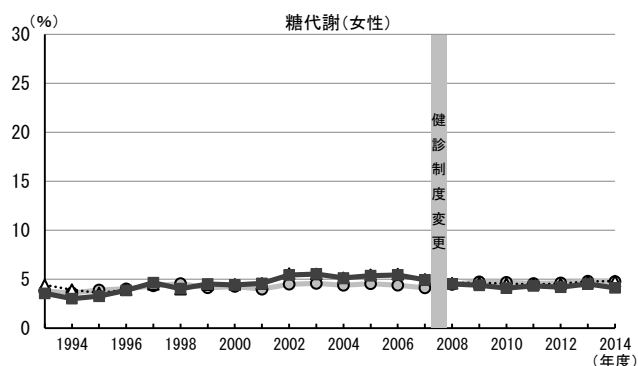
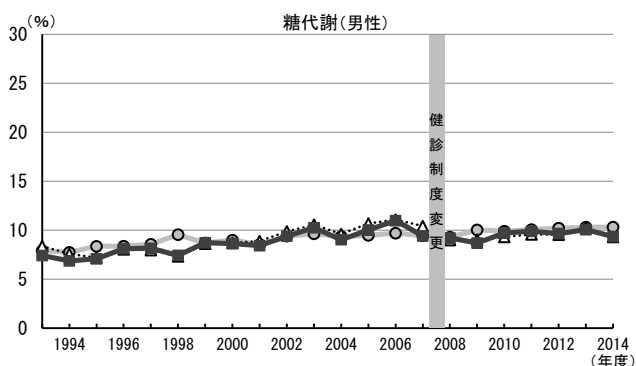
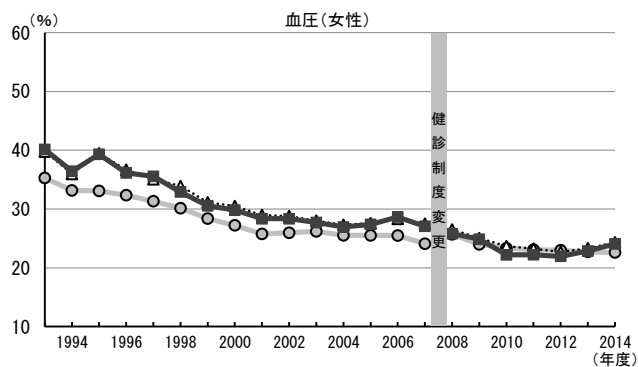
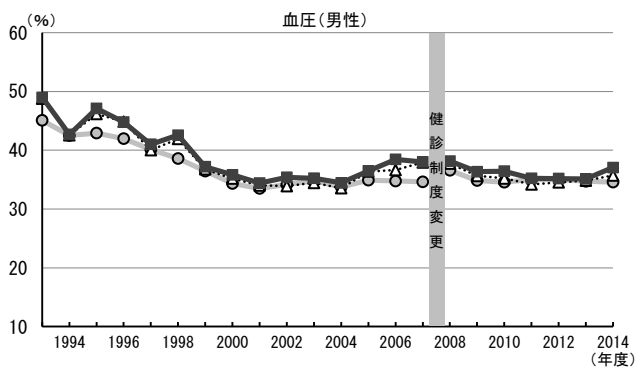
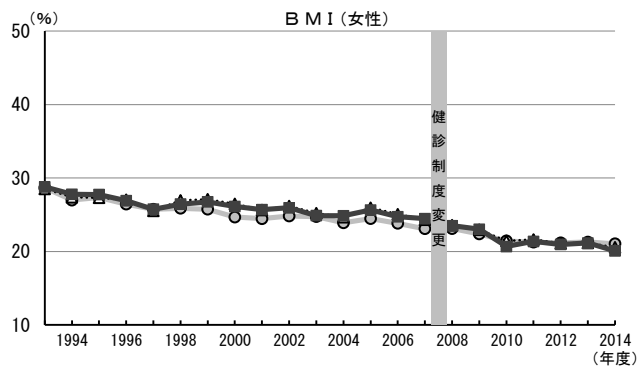
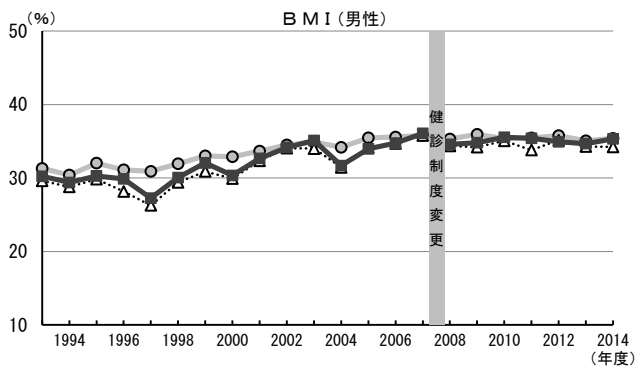
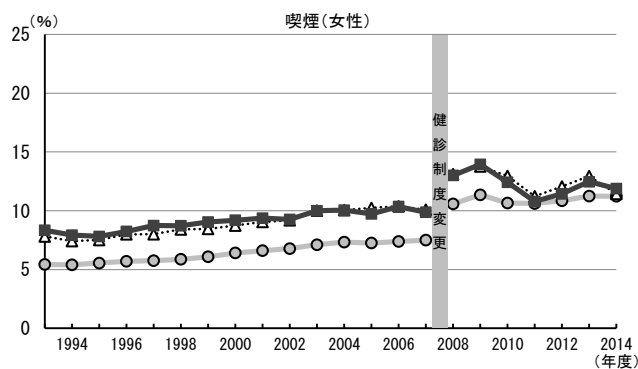
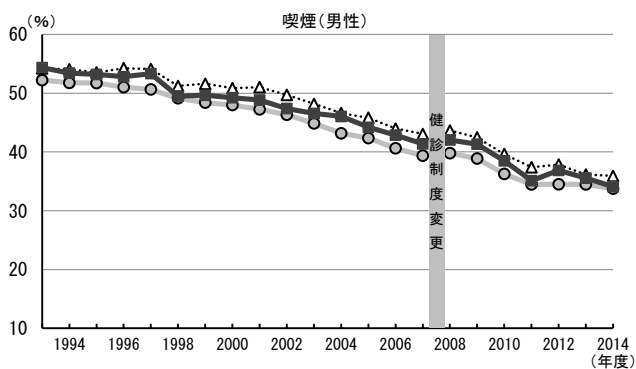
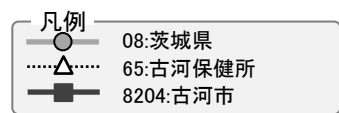
## 女性



標準化死亡比	1.10	0.98	0.94	0.96	0.97	0.92	0.99	1.01	1.32	1.11	1.91	1.30	1.55	1.46	1.20	1.01
死亡数	3080	716	80	101	52	91	68	32	43	538	172	392	65	107	213	61
期待死亡数	2808.8	727.8	85.1	104.8	53.8	98.8	68.4	31.6	32.6	483.2	90.2	300.5	42.0	73.1	177.5	60.3
期待死亡数との差	271.2	-11.8	-5.1	-3.8	-1.8	-7.8	-0.4	0.4	10.4	54.8	81.8	91.5	23.0	33.9	35.5	0.7
全国に比べて有意に高い	○									○	○	○	○	○	○	
全国に比べて有意に低い																



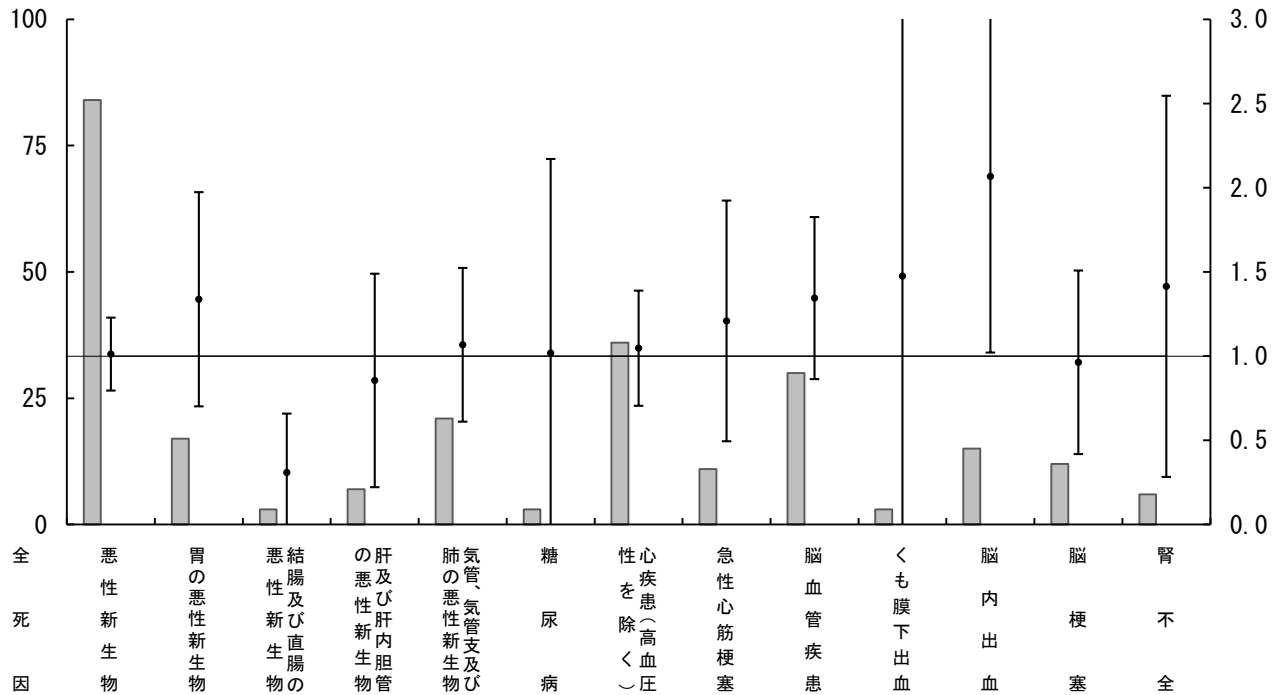
# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(古河市)



# 五霞町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

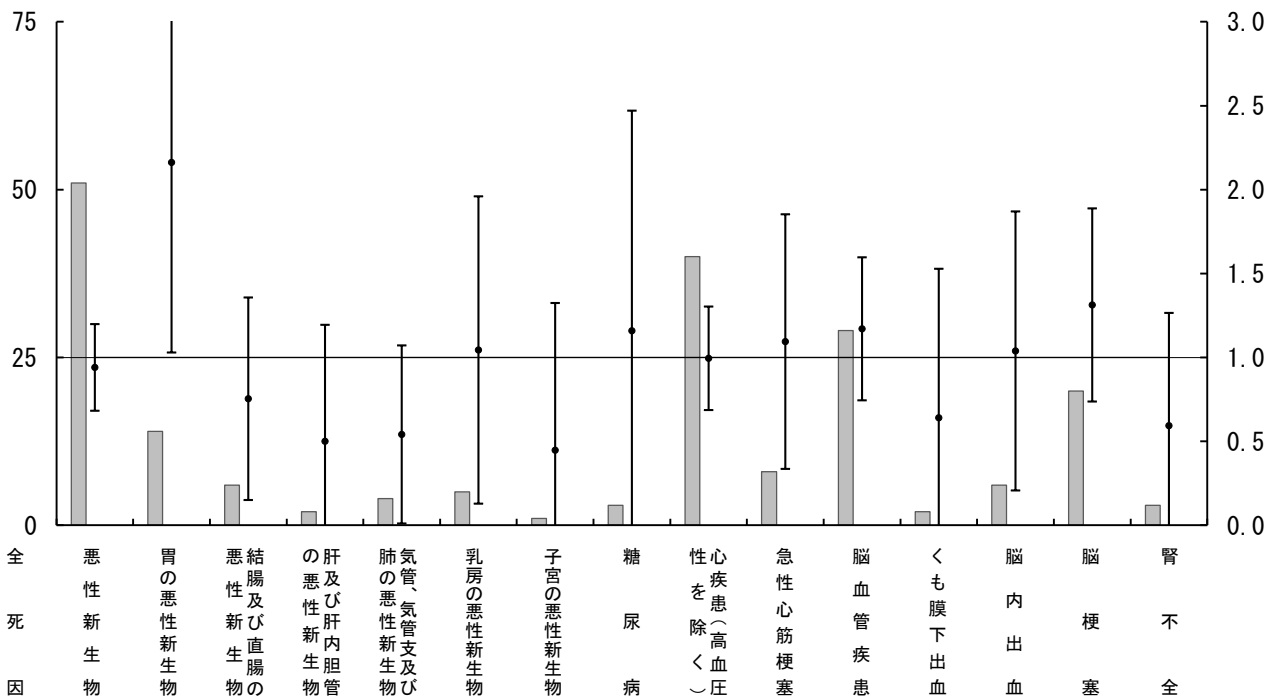
男性では脳内出血の死亡率が高く、より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。また、女性では胃がんの死亡率が高く、がん検診の積極的な推進が求められる。

## 男性



標準化死亡比	1.14	1.01	1.34	0.31	0.86	1.07	1.02	1.05	1.21	1.34	1.47	2.07	0.96	1.41
死亡数	281	84	17	3	7	21	3	36	11	30	3	15	12	6
期待死亡数	245.5	83.0	12.7	9.7	8.2	19.7	2.9	34.4	9.1	22.3	2.0	7.3	12.5	4.2
期待死亡数との差	35.5	1.0	4.3	-6.7	-1.2	1.3	0.1	1.6	1.9	7.7	1.0	7.7	-0.5	1.8
全国に比べて有意に高い	○											○		
全国に比べて有意に低い				○										

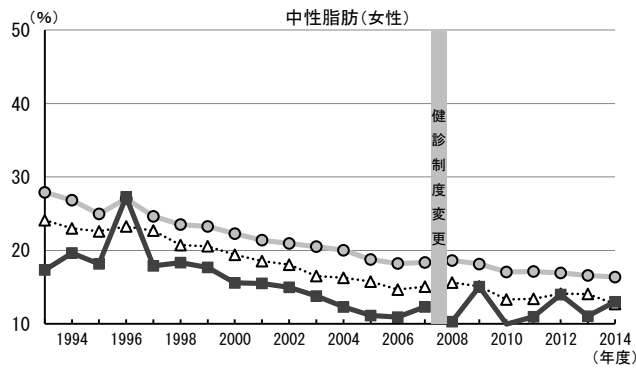
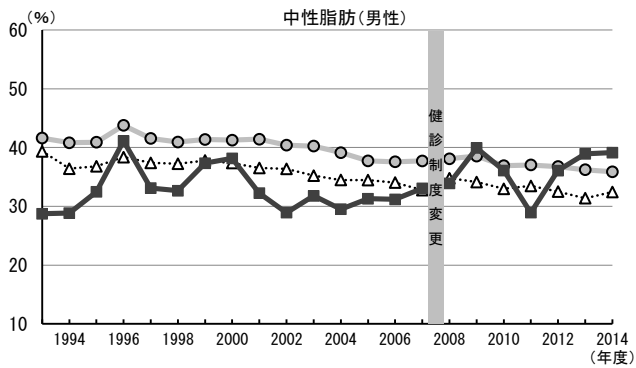
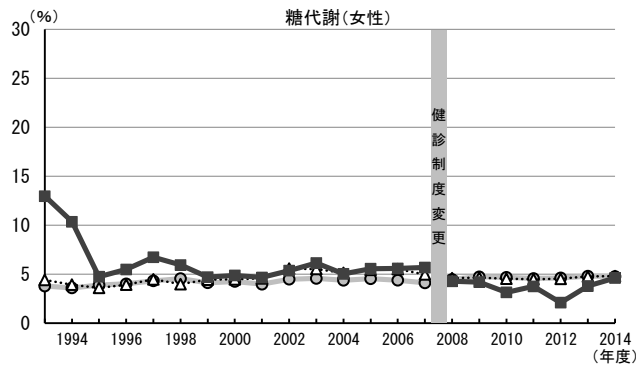
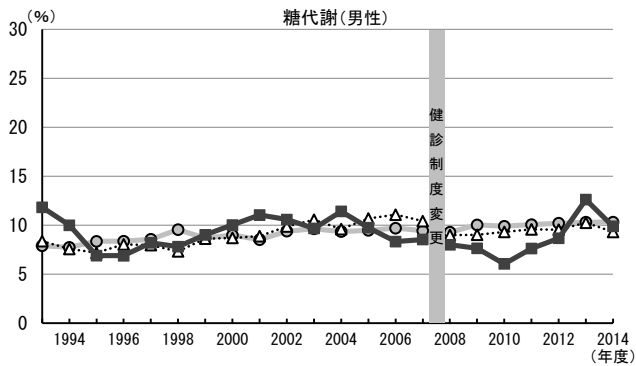
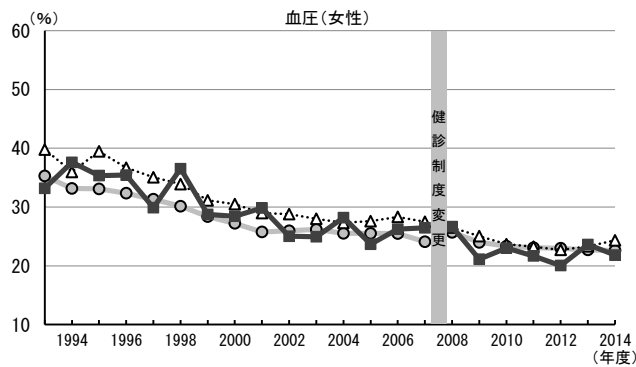
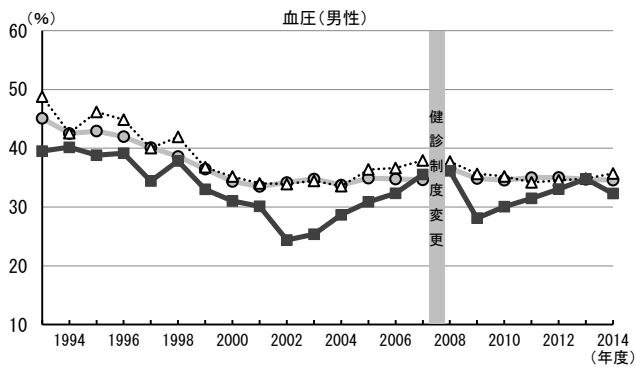
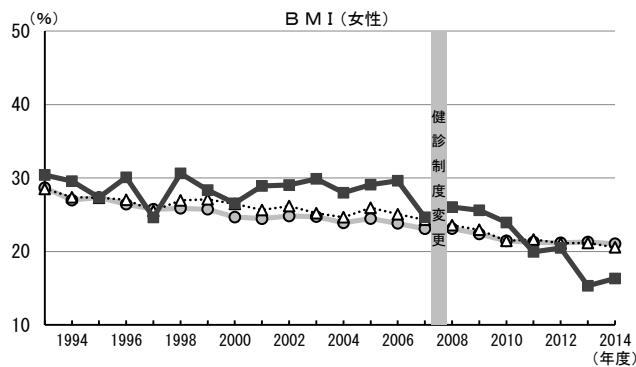
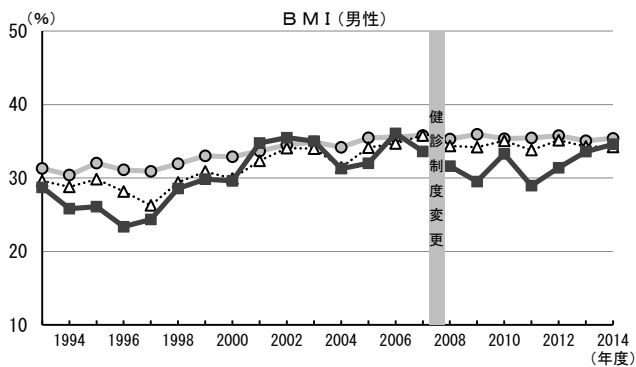
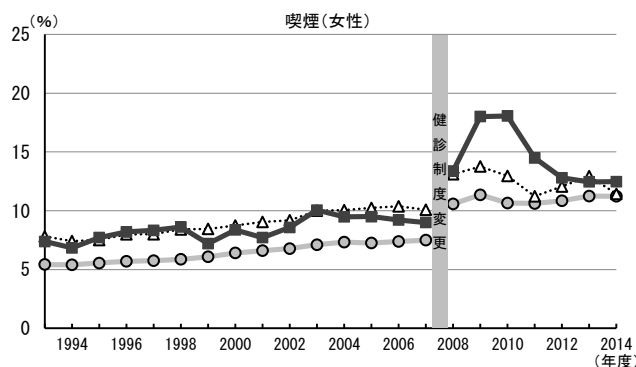
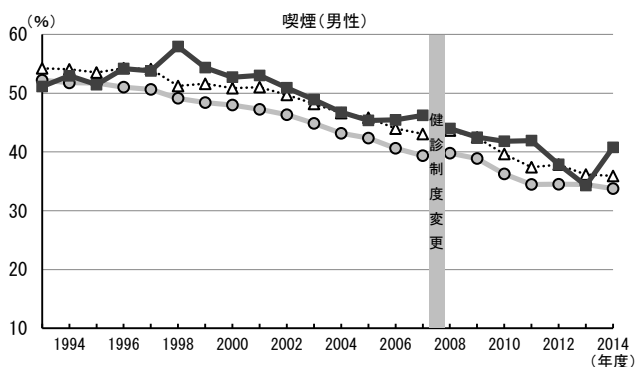
## 女性



標準化死亡比	1.07	0.94	2.16	0.75	0.50	0.54	1.04	0.45	1.16	1.00	1.09	1.17	0.64	1.04	1.31	0.59
死亡数	242	51	14	6	2	4	5	1	3	40	8	29	2	6	20	3
期待死亡数	225.7	54.2	6.5	8.0	4.0	7.4	4.8	2.2	2.6	40.2	7.3	24.8	3.1	5.8	15.2	5.1
期待死亡数との差	16.3	-3.2	7.5	-2.0	-2.0	-3.4	0.2	-1.2	0.4	-0.2	0.7	4.2	-1.1	0.2	4.8	-2.1
全国に比べて有意に高い			○													
全国に比べて有意に低い																

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(五霞町)

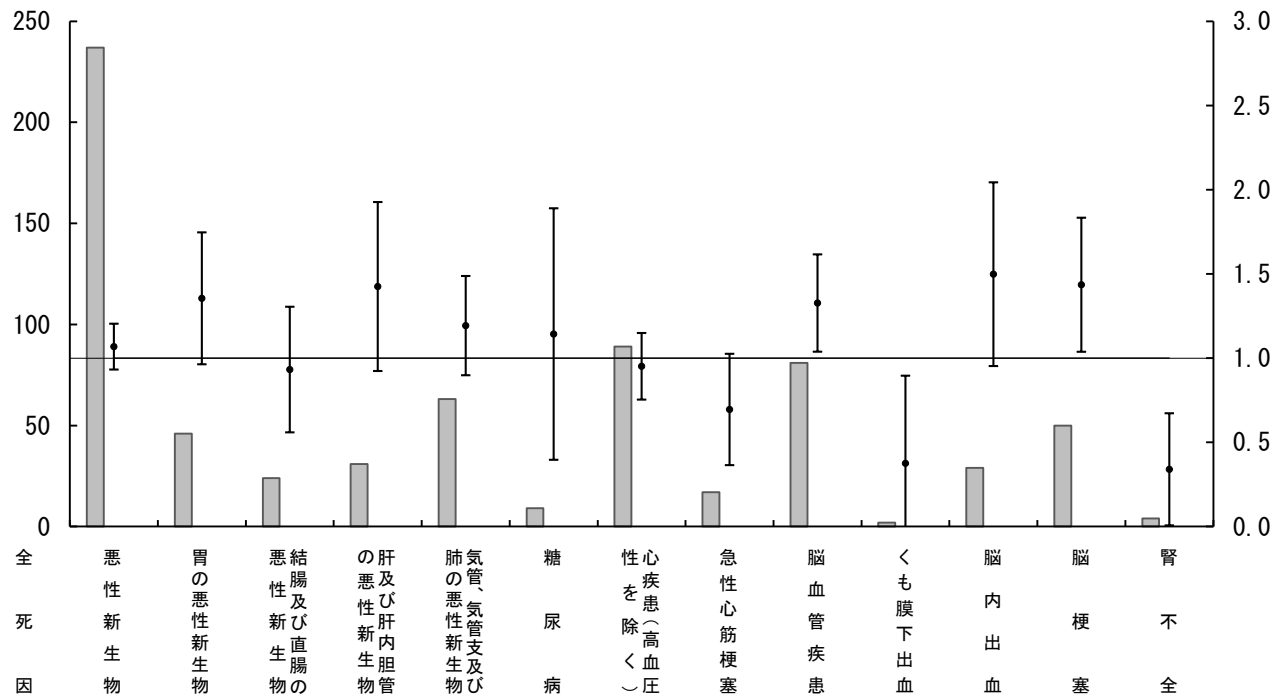
- 凡例
- 08:茨城県
  - △ 65:古河保健所
  - 8542:五霞町



# 境町 死亡数及び標準化死亡比 (2009～2013)

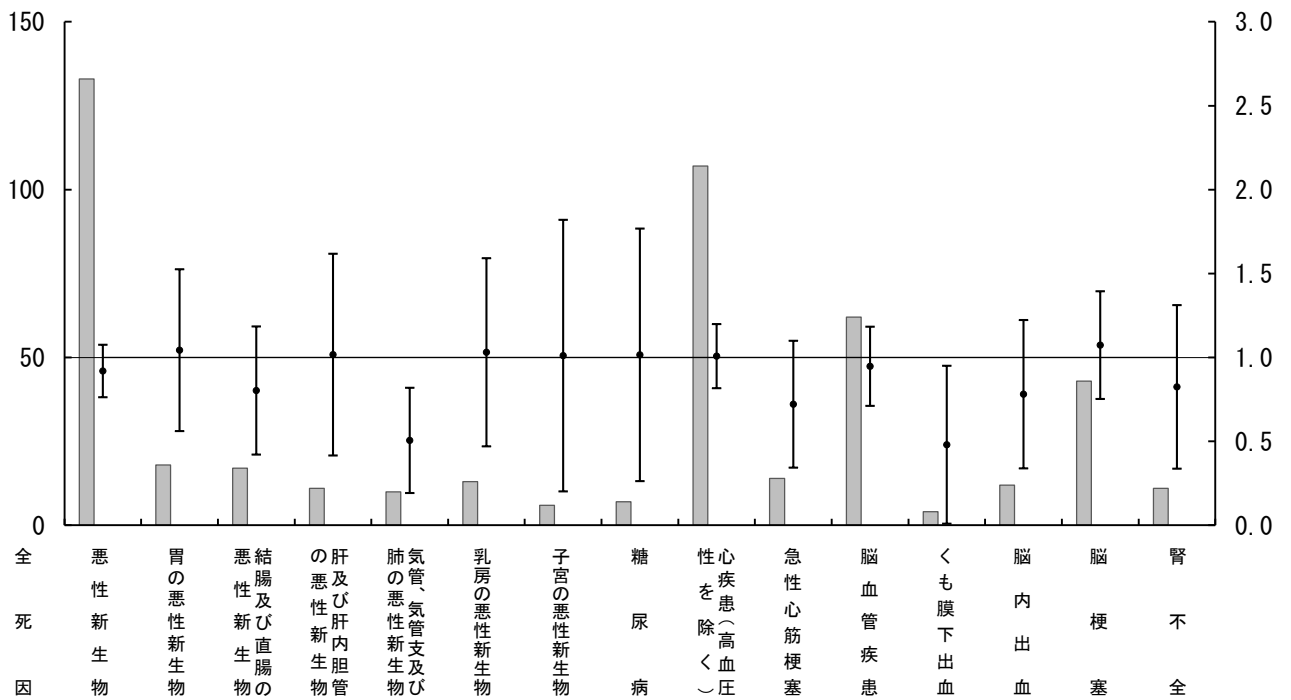
男性では脳血管疾患の死亡率が高い。より一層の高血圧対策、喫煙対策および男性の肥満対策が重要である。

## 男性



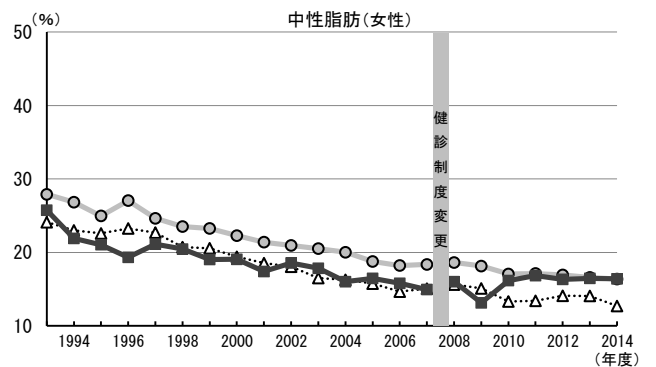
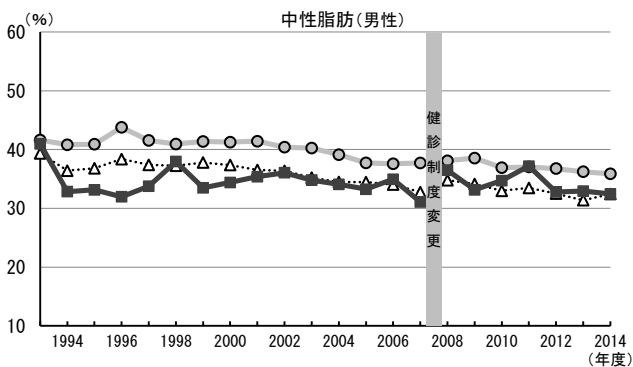
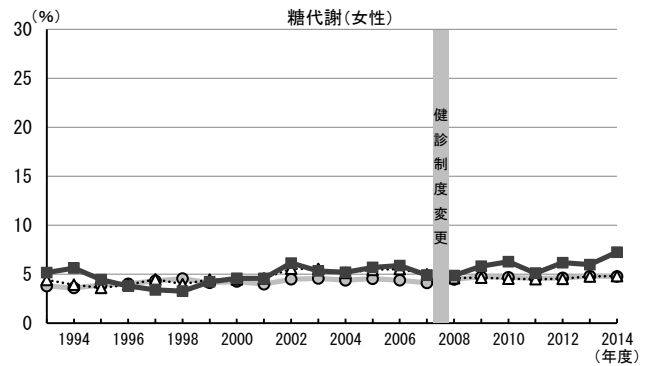
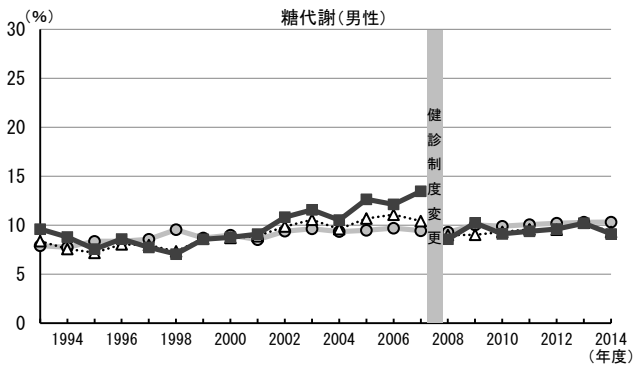
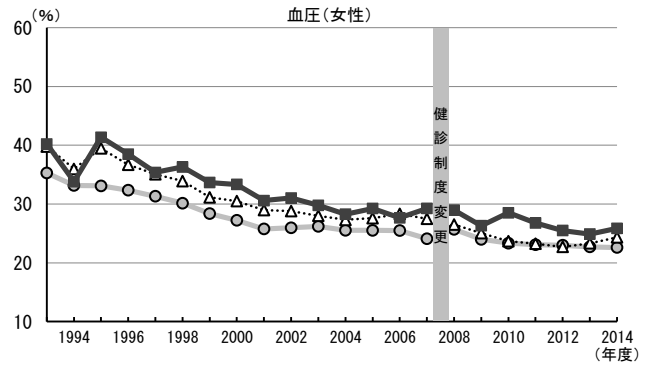
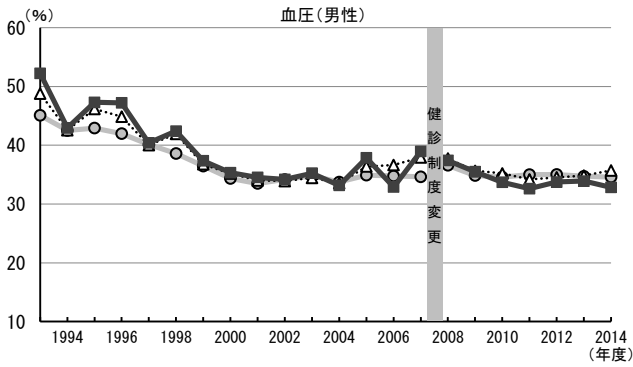
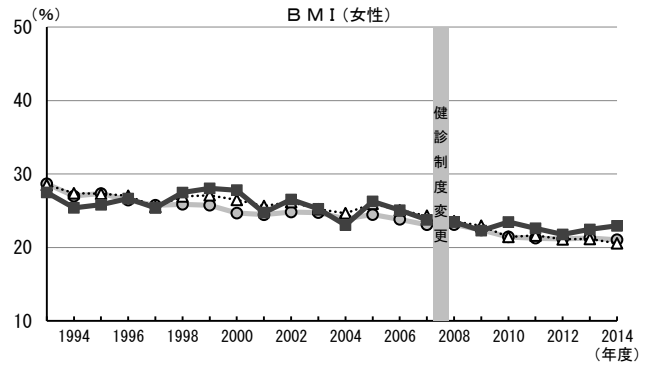
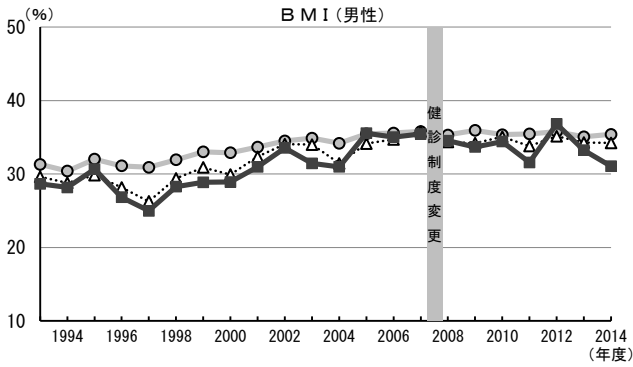
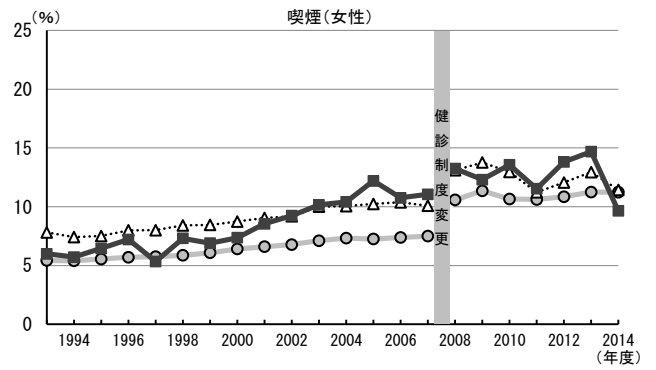
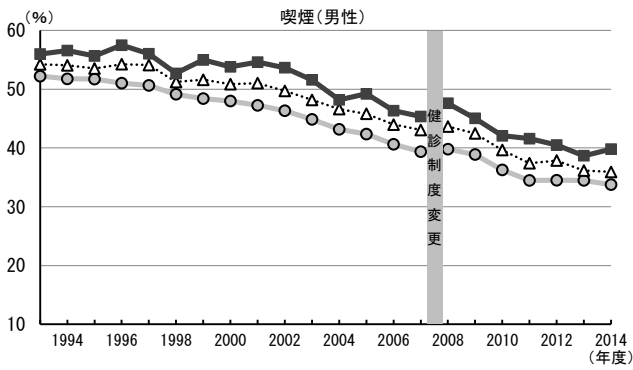
標準化死亡比	1.13	1.07	1.36	0.93	1.43	1.19	1.14	0.95	0.70	1.33	0.38	1.50	1.44	0.34
死亡数	756	237	46	24	31	63	9	89	17	81	2	29	50	4
期待死亡数	667.0	221.8	33.9	25.7	21.8	52.8	7.9	93.5	24.5	61.0	5.3	19.4	34.8	11.8
期待死亡数との差	89.0	15.2	12.1	-1.7	9.2	10.2	1.1	-4.5	-7.5	20.0	-3.3	9.6	15.2	-7.8
全国に比べて有意に高い	○									○			○	
全国に比べて有意に低い											○			○

## 女性



標準化死亡比	1.13	0.92	1.04	0.80	1.02	0.51	1.03	1.01	1.02	1.01	0.72	0.95	0.48	0.78	1.07	0.82
死亡数	674	133	18	17	11	10	13	6	7	107	14	62	4	12	43	11
期待死亡数	598.0	144.7	17.3	21.2	10.8	19.8	12.6	5.9	6.9	106.2	19.4	65.4	8.3	15.4	40.1	13.3
期待死亡数との差	76.0	-11.7	0.7	-4.2	0.2	-9.8	0.4	0.1	0.1	0.8	-5.4	-3.4	-4.3	-3.4	2.9	-2.3
全国に比べて有意に高い	○															
全国に比べて有意に低い						○							○			

# 年齢調整高リスク者割合の経年度変化(境町)





## V 市町村別特定健診データ集計結果 (平成26年度, 市町村国保及び国保以外※)

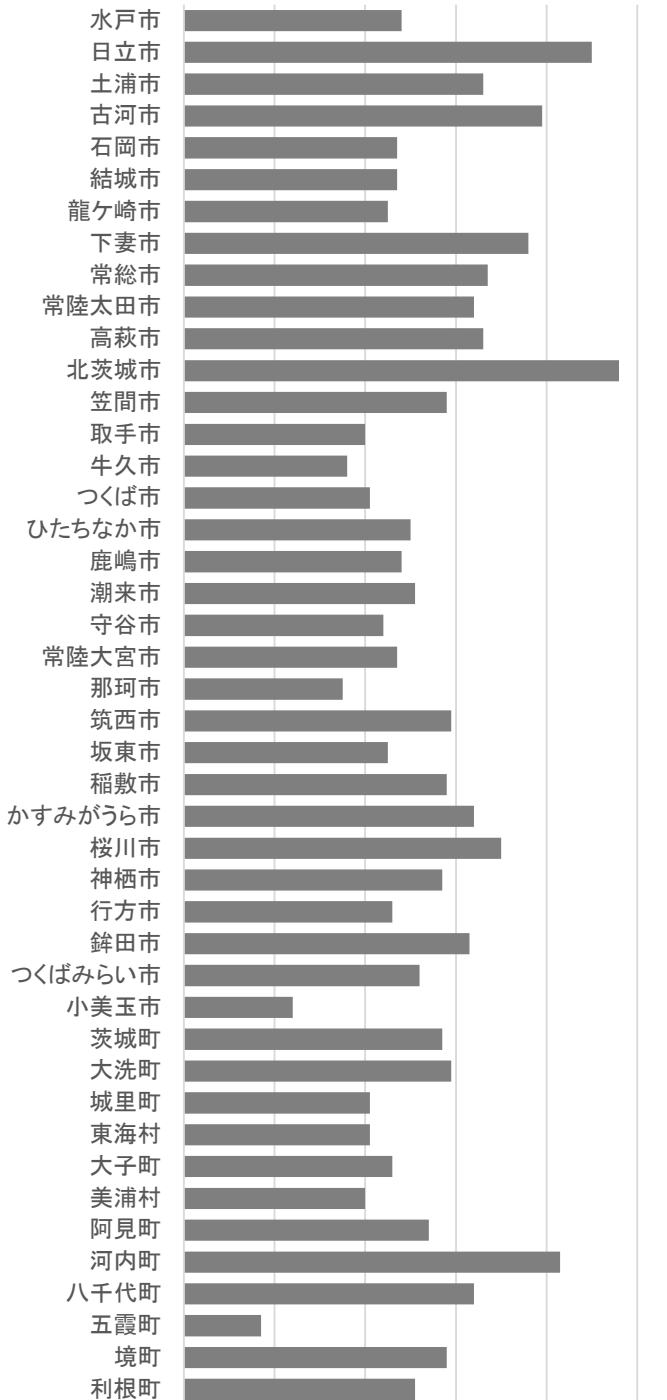
※国保以外・・・県内に所在地を有する市町村国保以外の被用者保険者（共済組合，健康保険組合，国保組合）です。ただし，全国健康保険組合（協会けんぽ）茨城支部は除きます。

# 収縮期血圧の年齢調整平均値(男性)

(mmHg)

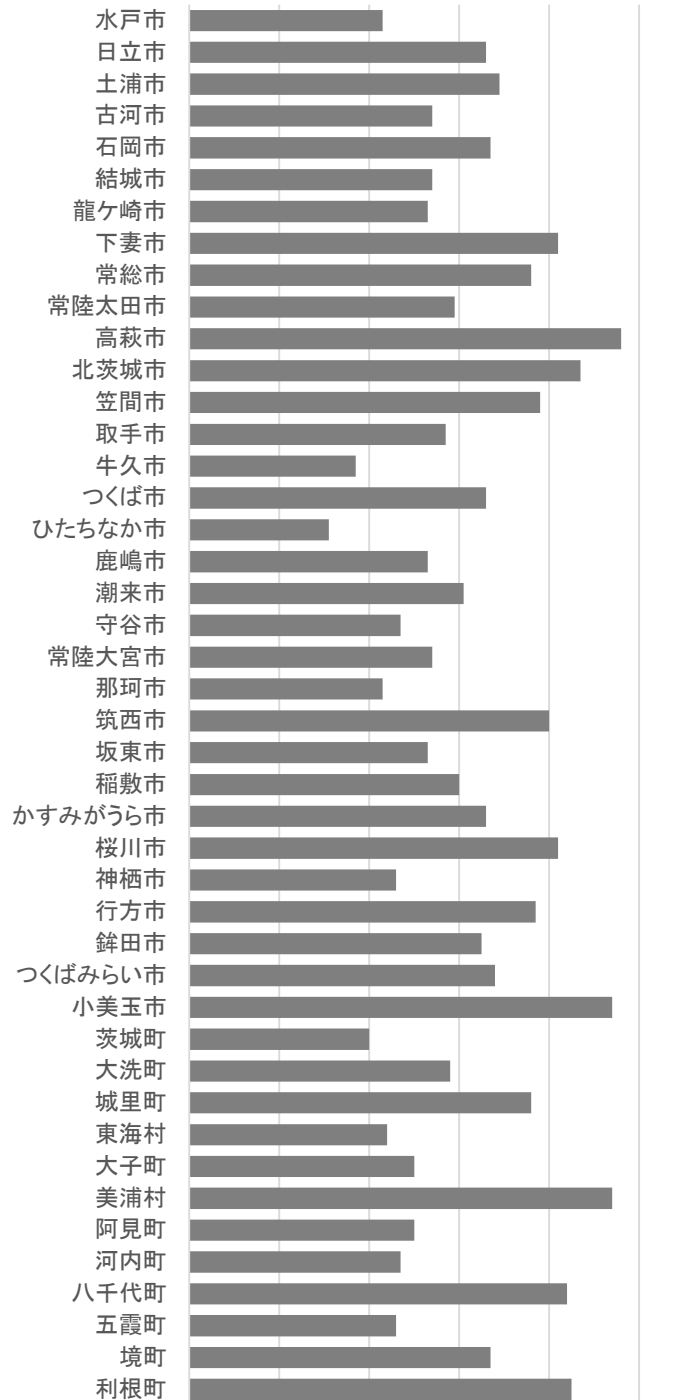
## 国保

122.0 124.0 126.0 128.0 130.0 132.0



## 国保以外

122.0 124.0 126.0 128.0 130.0 132.0



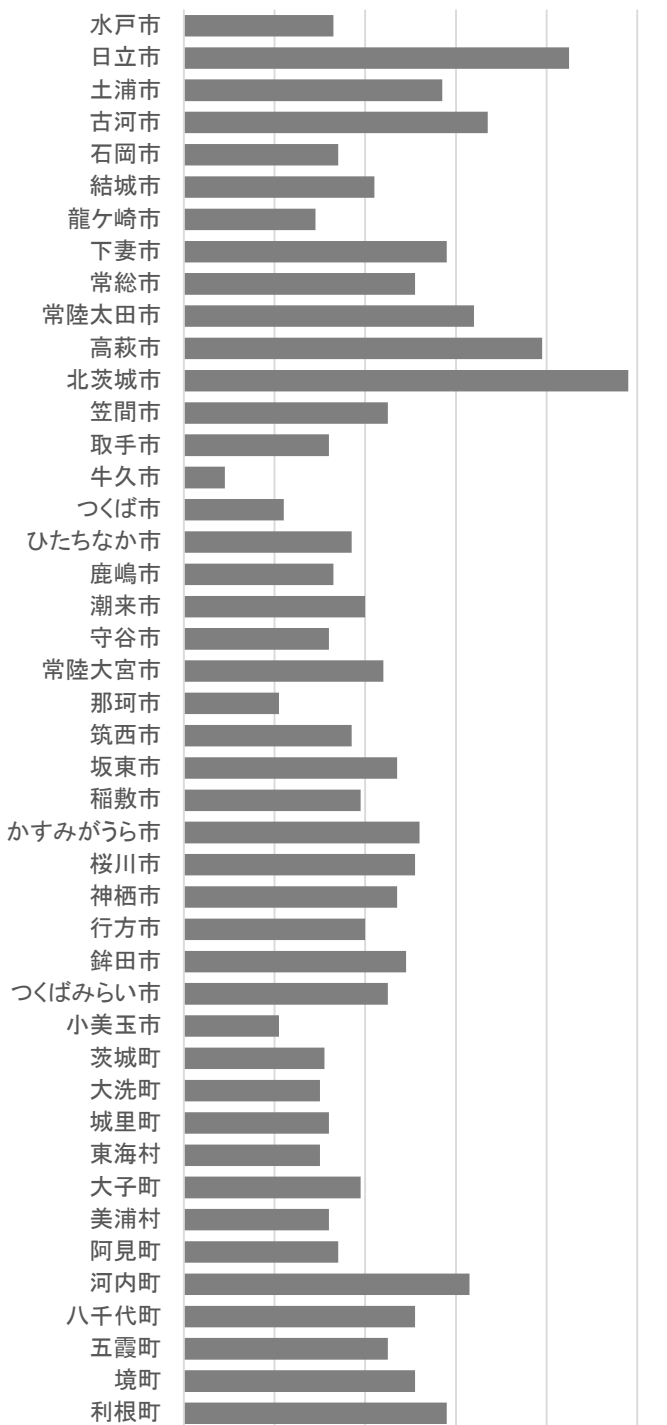


# 収縮期血圧の年齢調整平均値(女性)

(mmHg)

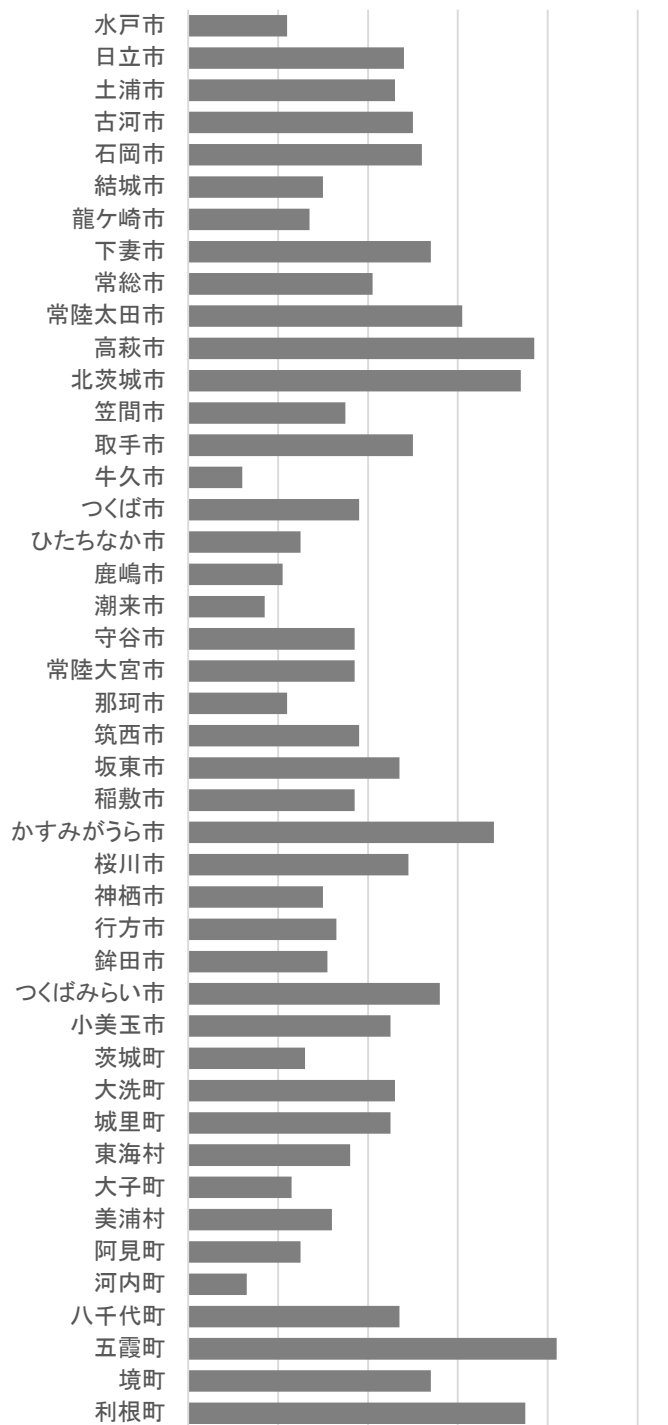
## 国保

118.0 120.0 122.0 124.0 126.0 128.0



## 国保以外

118.0 120.0 122.0 124.0 126.0 128.0

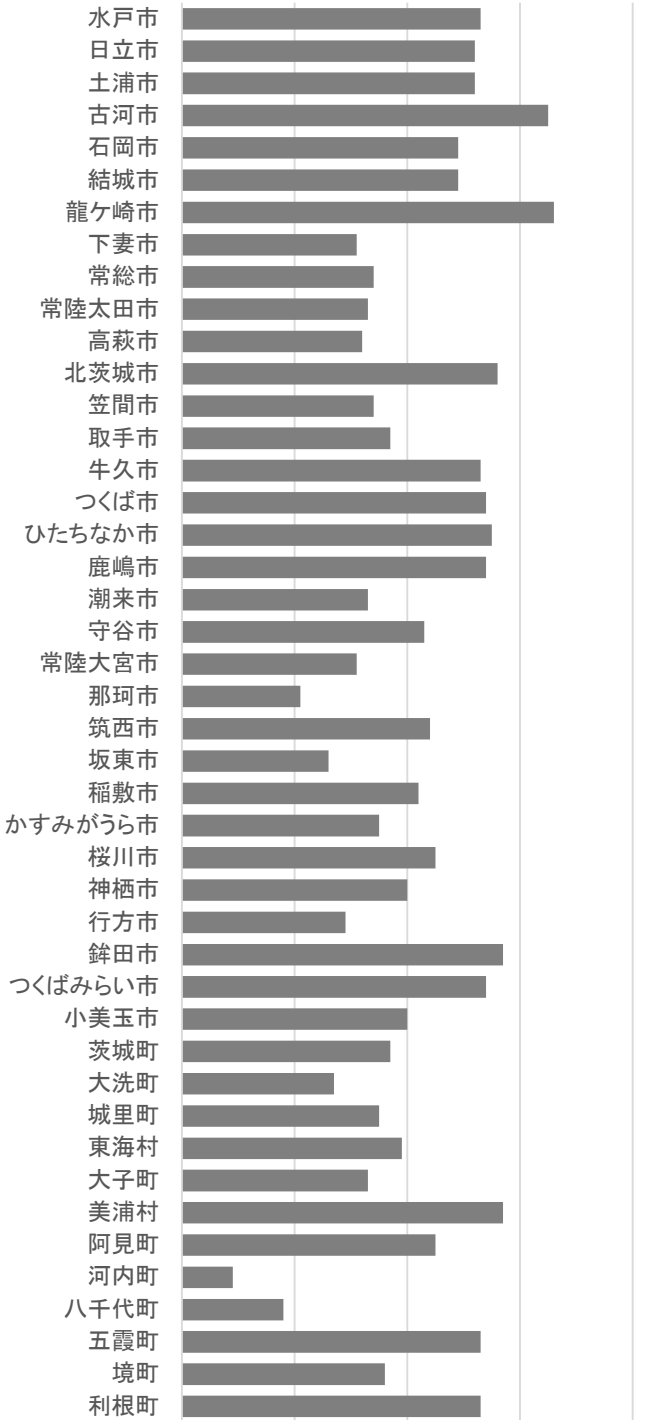


# 高LDLコレステロールの年齢調整割合(男性)

(160mg/dl以上)

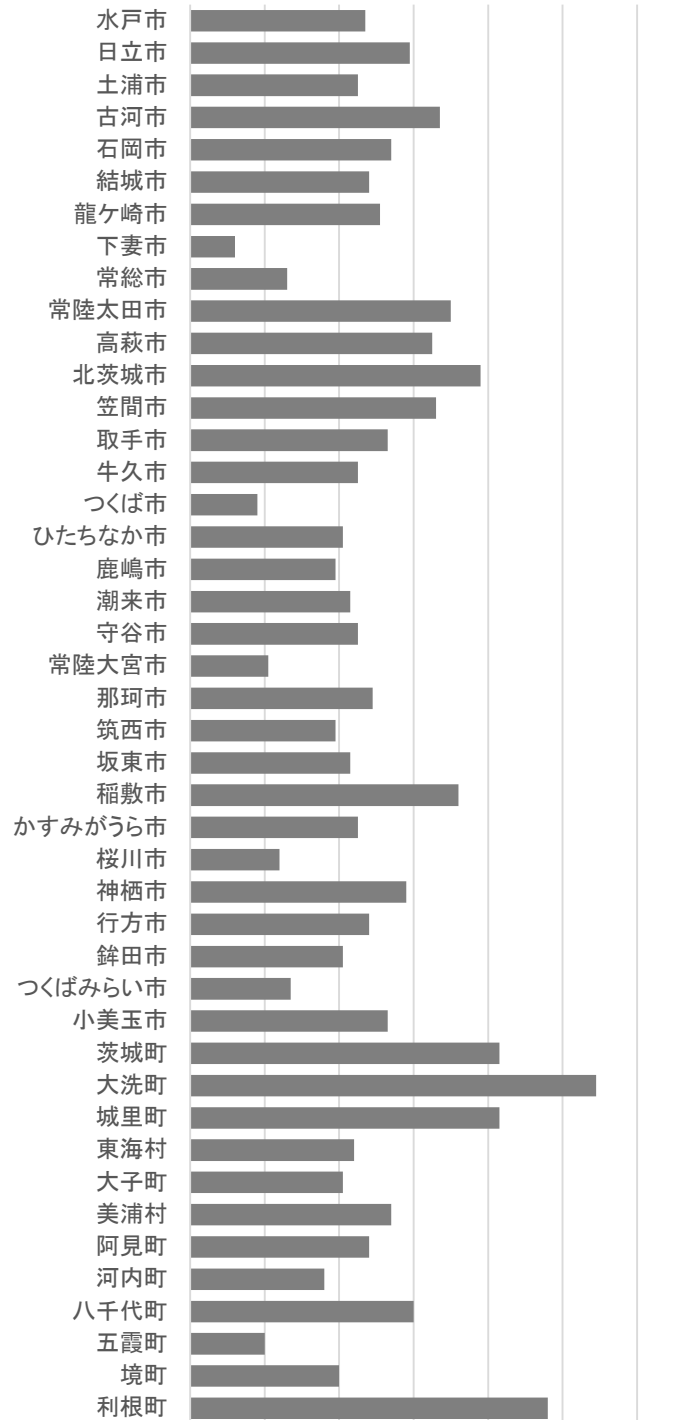
## 国保

6.0% 8.0% 10.0% 12.0% 14.0%



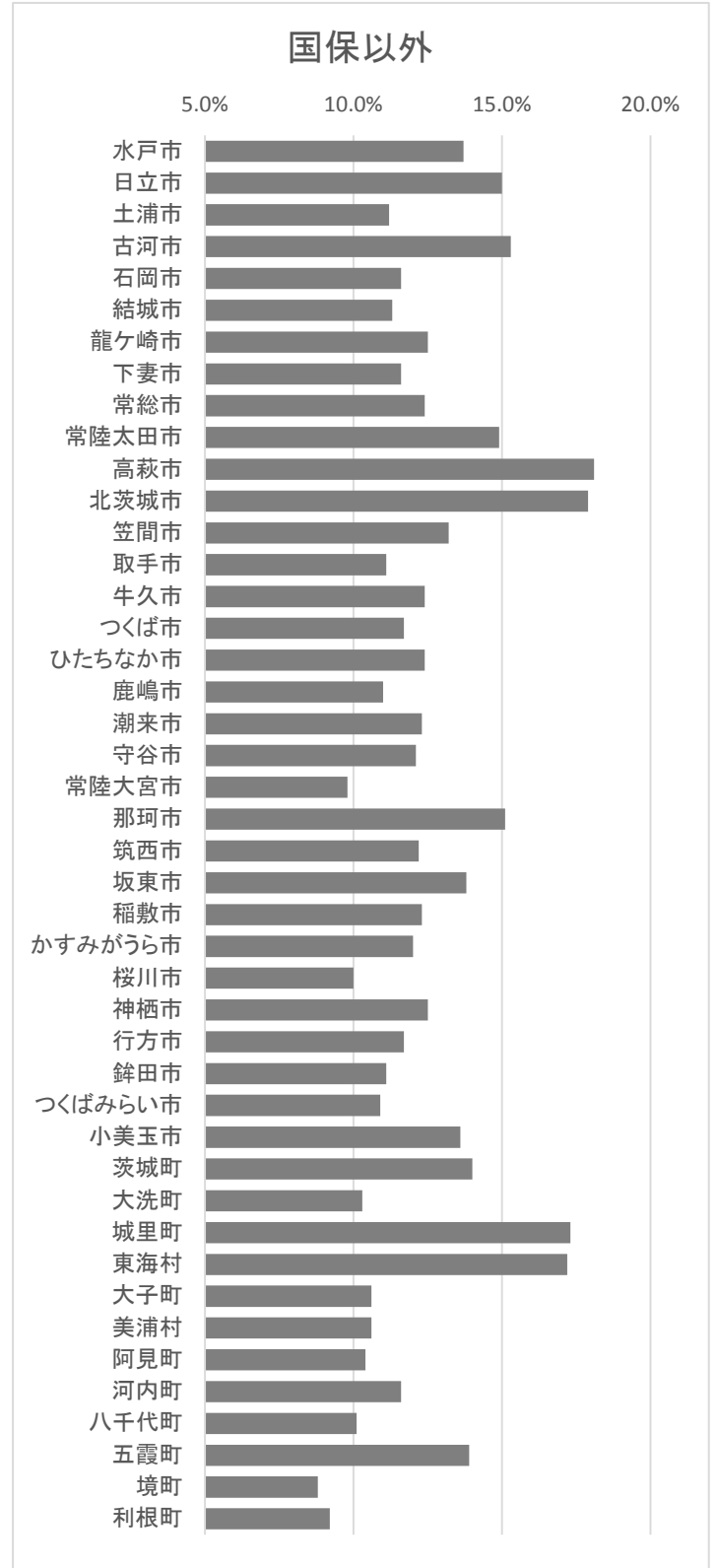
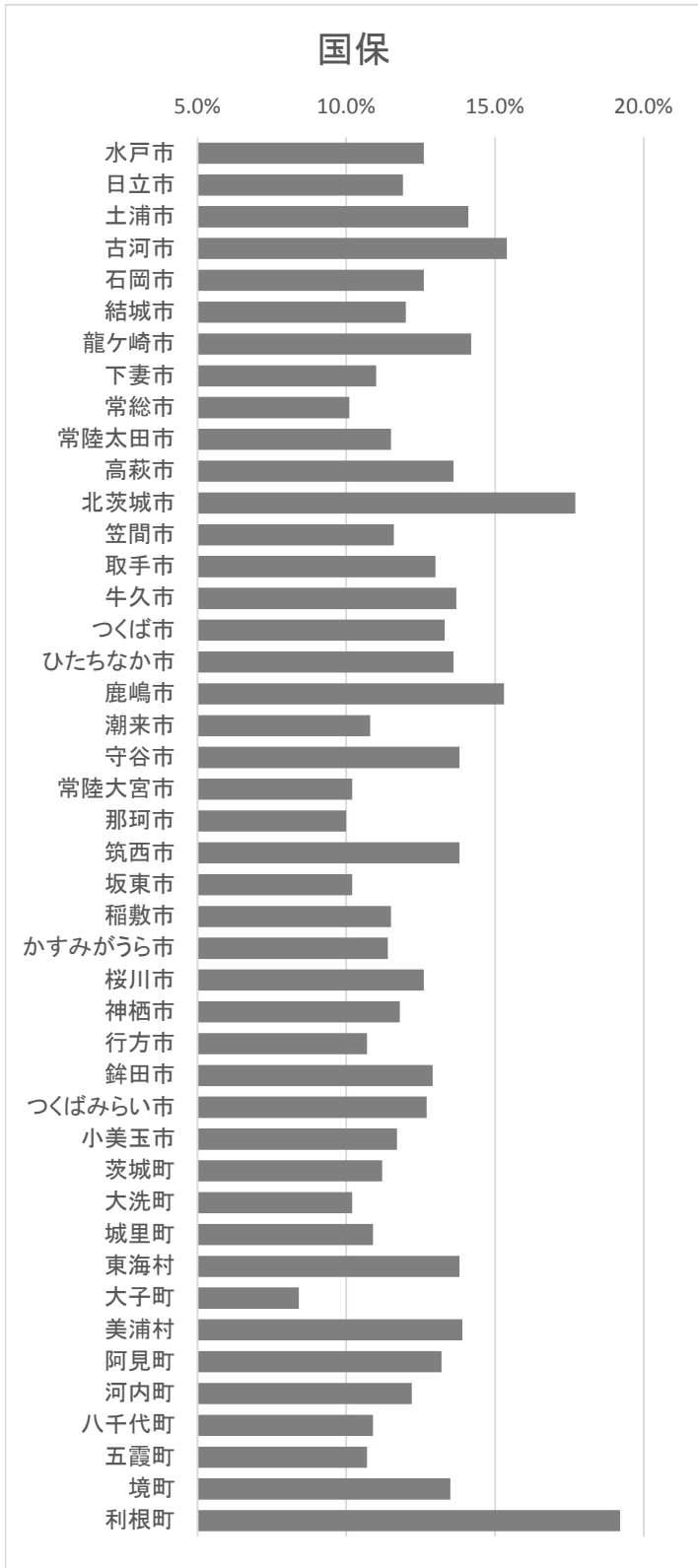
## 国保以外

6.0% 8.0% 10.0% 12.0% 14.0% 16.0% 18.0%



# 高LDLコレステロールの年齢調整割合(女性)

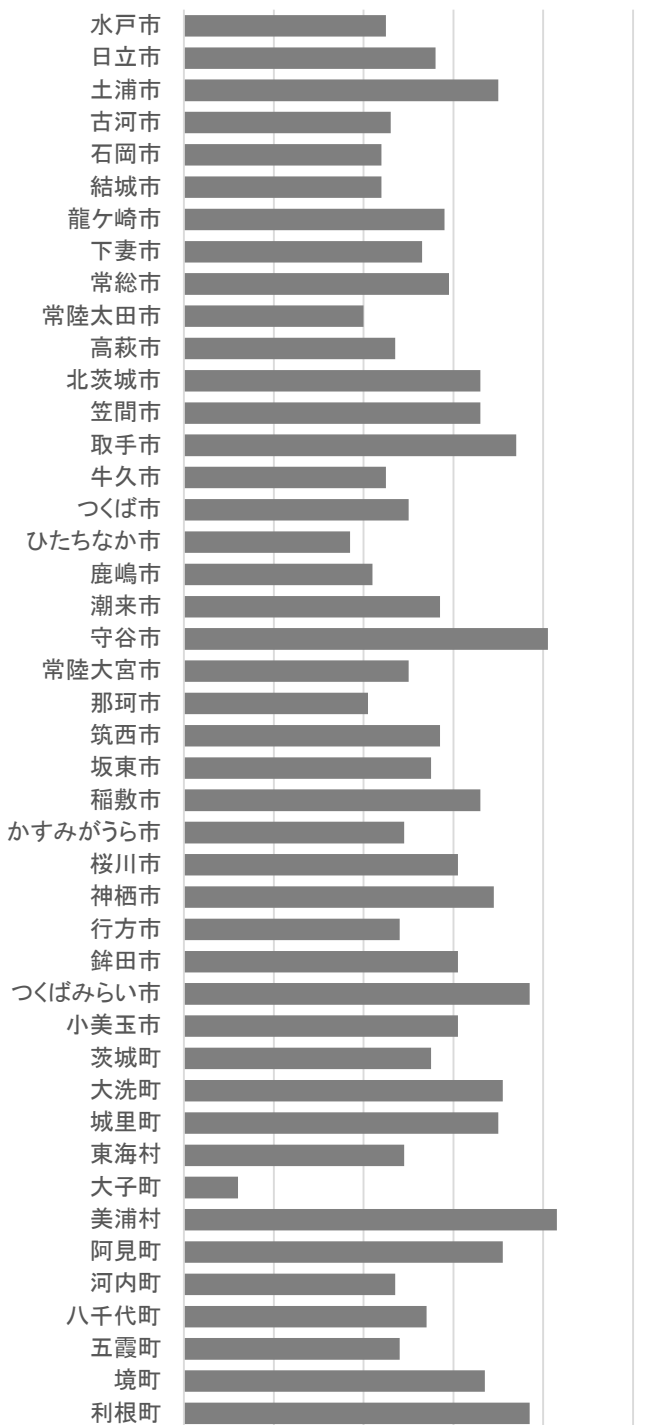
(160mg/dl以上)



## 糖尿病型の年齢調整割合(男性)

### 国保

5.0% 7.0% 9.0% 11.0% 13.0% 15.0%



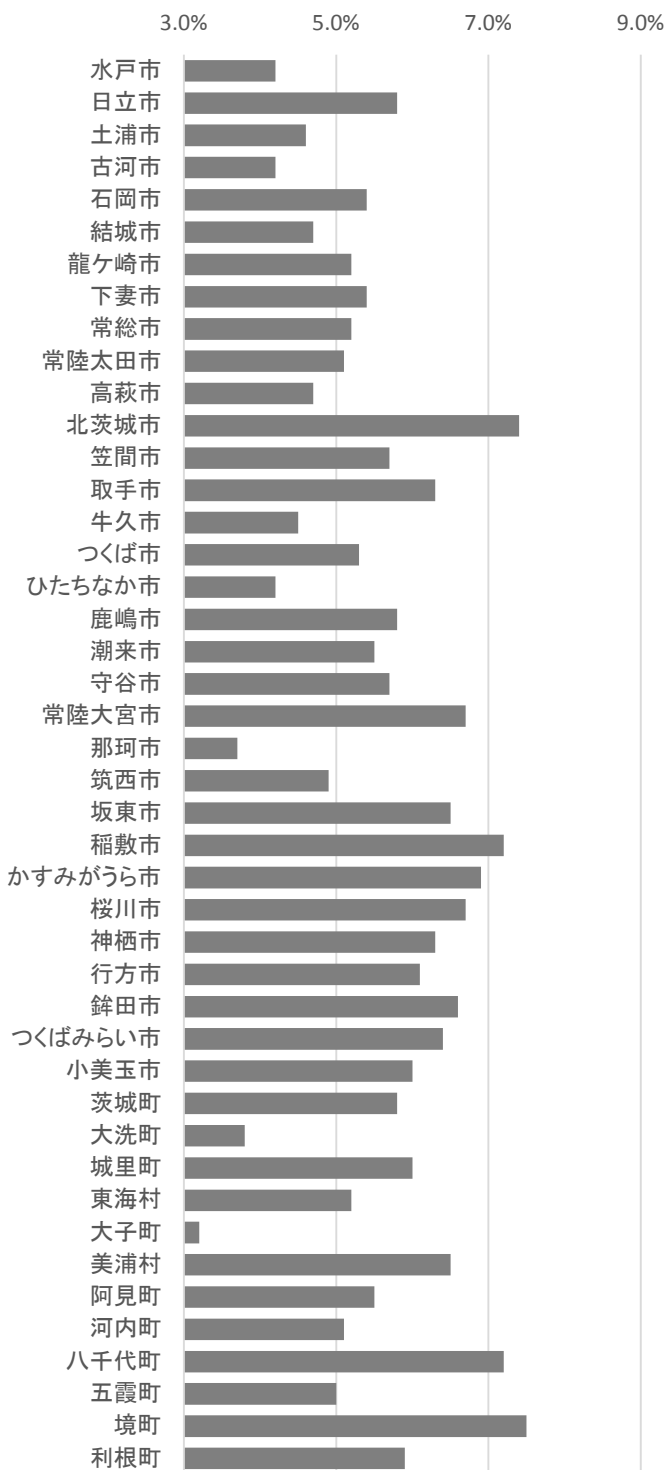
### 国保以外

5.0% 10.0% 15.0% 20.0% 25.0%

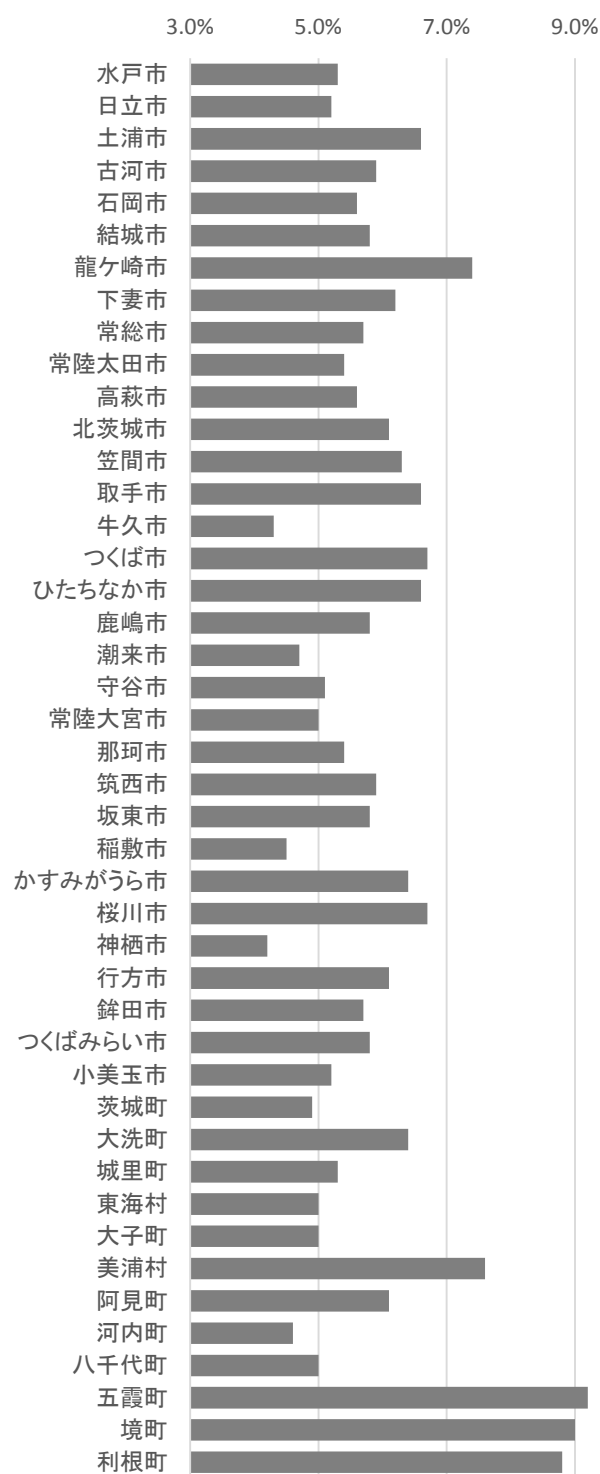


## 糖尿病型の年齢調整割合(女性)

### 国保



### 国保以外



平成 28 年 茨城県市町村別健康指標

平成 28 年 3 月

茨城県

茨城県立健康プラザ

(公財) 茨城県総合健診協会

〒310 - 0852 茨城県水戸市笠原町 993 - 2

電話 : 029 - 243 - 4171 FAX : 029 - 243 - 9785

Copyright(C)2016

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