沖縄県 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

BMI25, 腹囲85以上, 保健指導判定値
〔男性, 40-74歳〕

BMI25, 腹囲90以上, 保健指導判定値
〔女性, 40-74歳〕

受診勧奨判定値〔男性, 40-74歳〕

受診勧奨判定値〔女性, 40-74歳〕

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄県　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	113,409	52,616	46.4	38,158	137.9	136.7	139.1	▲	52,616	100.0	99.1	100.9	
男性		腹囲	85cm以上	113,406	67,422	59.5	55,528	121.4	120.5	122.3	▲	67,422	100.0	99.2	100.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	113,411	46,698	41.2	47,010	99.3	98.4	100.2		46,698	100.0	99.1	100.9	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	113,411	29,076	25.6	32,099	90.6	89.5	91.6	▽	29,076	100.0	98.9	101.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	113,409	36,448	32.1	31,561	115.5	114.3	116.7	▲	36,448	100.0	99.0	101.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	113,409	9,142	8.1	8,460	108.1	105.9	110.3	▲	9,142	100.0	98.0	102.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	113,402	58,177	51.3	59,035	98.5	97.7	99.4	▽	58,177	100.0	99.2	100.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	100,570	48,587	48.3	42,065	115.5	114.5	116.5	▲	48,587	100.0	99.1	100.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	67,044	37,562	56.0	37,052	101.4	100.4	102.4	▲	37,562	100.0	99.0	101.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	113,409	19,872	17.5	18,834	105.5	104.0	107.0	▲	19,872	100.0	98.6	101.4	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	113,409	31,957	28.2	28,514	112.1	110.8	113.3	▲	31,957	100.0	98.9	101.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	113,409	36,483	32.2	32,637	111.8	110.6	112.9	▲	36,483	100.0	99.0	101.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	113,411	24,020	21.2	23,398	102.7	101.4	104.0	▲	24,020	100.0	98.7	101.3	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	113,411	17,100	15.1	18,358	93.1	91.8	94.6	▽	17,100	100.0	98.5	101.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	113,409	7,730	6.8	5,631	137.3	134.2	140.4	▲	7,730	100.0	97.8	102.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	113,409	2,529	2.2	2,418	104.6	100.5	108.7	▲	2,529	100.0	96.1	104.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	113,402	30,700	27.1	30,985	99.1	98.0	100.2		30,700	100.0	98.9	101.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	100,570	10,318	10.3	8,754	117.9	115.6	120.2	▲	10,318	100.0	98.1	101.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	67,044	7,872	11.7	7,318	107.6	105.2	110.0	▲	7,872	100.0	97.8	102.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	113,409	4,145	3.7	3,387	122.4	118.7	126.2	▲	4,145	100.0	97.0	103.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	113,409	9,599	8.5	8,441	113.7	111.5	116.0	▲	9,599	100.0	98.0	102.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	113,409	12,865	11.3	10,677	120.5	118.4	122.6	▲	12,865	100.0	98.3	101.7	
女性		BMI	25以上	111,391	35,534	31.9	22,455	158.2	156.6	159.9	▲	35,534	100.0	99.0	101.0	
女性		腹囲	90cm以上	111,336	26,010	23.4	16,952	153.4	151.6	155.3	▲	26,010	100.0	98.8	101.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	111,392	36,888	33.1	35,816	103.0	101.9	104.0	▲	36,888	100.0	99.0	101.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	111,392	16,256	14.6	16,323	99.6	98.1	101.1		16,256	100.0	98.5	101.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	111,393	17,326	15.6	14,043	123.4	121.5	125.2	▲	17,326	100.0	98.5	101.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	111,393	1,888	1.7	1,421	132.9	127.0	139.0	▲	1,888	100.0	95.5	104.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	111,393	59,559	53.5	60,648	98.2	97.4	99.0	▽	59,559	100.0	99.2	100.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	97,802	24,765	25.3	22,371	110.7	109.3	112.1	▲	24,765	100.0	98.8	101.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	78,663	43,887	55.8	42,348	103.6	102.7	104.6	▲	43,887	100.0	99.1	100.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	111,393	10,087	9.1	8,806	114.5	112.3	116.8	▲	10,087	100.0	98.1	102.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	111,392	12,942	11.6	9,583	135.1	132.7	137.4	▲	12,942	100.0	98.3	101.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	111,393	11,581	10.4	8,959	129.3	126.9	131.6	▲	11,581	100.0	98.2	101.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	111,392	18,737	16.8	17,441	107.4	105.9	109.0	▲	18,737	100.0	98.6	101.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	111,392	8,545	7.7	8,391	101.8	99.7	104.0		8,545	100.0	97.9	102.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	111,393	1,957	1.8	1,363	143.6	137.3	150.1	▲	1,957	100.0	95.6	104.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	111,393	407	0.4	328	124.2	112.4	136.8	▲	407	100.0	90.5	110.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	111,393	32,492	29.2	33,093	98.2	97.1	99.3	▽	32,492	100.0	98.9	101.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	97,802	4,140	4.2	3,153	131.3	127.3	135.4	▲	4,140	100.0	97.0	103.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	78,663	5,560	7.1	4,278	130.0	126.6	133.4	▲	5,560	100.0	97.4	102.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	111,393	1,844	1.7	1,374	134.2	128.1	140.4	▲	1,844	100.0	95.5	104.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	111,392	3,510	3.2	2,483	141.4	136.7	146.1	▲	3,510	100.0	96.7	103.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	111,393	2,926	2.6	2,101	139.2	134.2	144.4	▲	2,926	100.0	96.4	103.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

沖縄県 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

BMI25, 腹囲85以上, 保健指導判定値
〔男性, 40-64歳〕

BMI25, 腹囲90以上, 保健指導判定値
〔女性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔男性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔女性, 40-64歳〕

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄県　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	80,945	38,123	47.1	28,508	133.7	132.4	135.1	▲	38,123	100.0	99.0	101.0	
男性		腹囲	85cm以上	80,940	46,987	58.1	38,778	121.2	120.1	122.3	▲	46,987	100.0	99.1	100.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	80,945	29,391	36.3	29,497	99.6	98.5	100.8		29,391	100.0	98.9	101.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	80,945	22,674	28.0	24,181	93.8	92.5	95.0	▽	22,674	100.0	98.7	101.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	80,943	27,823	34.4	23,143	120.2	118.8	121.6	▲	27,823	100.0	98.8	101.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	80,943	6,589	8.1	5,946	110.8	108.2	113.5	▲	6,589	100.0	97.6	102.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	80,937	43,080	53.2	44,008	97.9	97.0	98.8	▽	43,080	100.0	99.1	100.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	73,804	34,498	46.7	28,511	121.0	119.7	122.3	▲	34,498	100.0	98.9	101.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	39,051	19,340	49.5	18,877	102.5	101.0	103.9	▲	19,340	100.0	98.6	101.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	80,943	15,036	18.6	13,428	112.0	110.2	113.8	▲	15,036	100.0	98.4	101.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	80,943	26,329	32.5	22,944	114.8	113.4	116.1	▲	26,329	100.0	98.8	101.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	80,943	29,579	36.5	24,852	119.0	117.7	120.4	▲	29,579	100.0	98.9	101.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	80,945	14,463	17.9	13,981	103.4	101.8	105.1	▲	14,463	100.0	98.4	101.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	80,945	13,699	16.9	14,080	97.3	95.7	98.9	▽	13,699	100.0	98.3	101.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	80,943	6,421	7.9	4,440	144.6	141.1	148.2	▲	6,421	100.0	97.6	102.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	80,943	1,803	2.2	1,661	108.6	103.6	113.7	▲	1,803	100.0	95.4	104.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	80,937	23,546	29.1	23,840	98.8	97.5	100.0		23,546	100.0	98.7	101.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	73,804	6,681	9.1	5,384	124.1	121.1	127.1	▲	6,681	100.0	97.6	102.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	39,051	3,693	9.5	3,297	112.0	108.4	115.7	▲	3,693	100.0	96.8	103.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	80,943	3,254	4.0	2,513	129.5	125.1	134.0	▲	3,254	100.0	96.6	103.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	80,943	8,310	10.3	7,144	116.3	113.8	118.9	▲	8,310	100.0	97.9	102.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	80,943	10,801	13.3	8,326	129.7	127.3	132.2	▲	10,801	100.0	98.1	101.9	
女性		BMI	25以上	75,311	22,195	29.5	14,650	151.5	149.5	153.5	▲	22,195	100.0	98.7	101.3	
女性		腹囲	90cm以上	75,256	15,385	20.4	10,189	151.0	148.6	153.4	▲	15,385	100.0	98.4	101.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	75,312	19,459	25.8	18,168	107.1	105.6	108.6	▲	19,459	100.0	98.6	101.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	75,312	11,248	14.9	10,811	104.0	102.1	106.0	▲	11,248	100.0	98.2	101.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	75,312	10,747	14.3	7,865	136.7	134.1	139.3	▲	10,747	100.0	98.1	101.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	75,312	1,216	1.6	810	150.1	141.7	158.7	▲	1,216	100.0	94.5	105.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	75,312	38,600	51.3	39,559	97.6	96.6	98.6	▽	38,600	100.0	99.0	101.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	67,374	14,835	22.0	12,947	114.6	112.7	116.4	▲	14,835	100.0	98.4	101.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	44,846	20,821	46.4	20,579	101.2	99.8	102.6		20,821	100.0	98.6	101.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	75,312	6,316	8.4	5,183	121.9	118.9	124.9	▲	6,316	100.0	97.5	102.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	75,311	9,009	12.0	6,493	138.7	135.9	141.6	▲	9,009	100.0	97.9	102.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	75,312	8,678	11.5	6,307	137.6	134.7	140.5	▲	8,678	100.0	97.9	102.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	75,312	9,417	12.5	8,395	112.2	109.9	114.5	▲	9,417	100.0	98.0	102.0	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	75,312	6,069	8.1	5,633	107.7	105.0	110.5	▲	6,069	100.0	97.5	102.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	75,312	1,370	1.8	822	166.7	158.0	175.8	▲	1,370	100.0	94.8	105.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	75,312	239	0.3	184	129.8	113.9	147.3	▲	239	100.0	87.7	113.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	75,312	21,170	28.1	21,546	98.3	96.9	99.6	▽	21,170	100.0	98.7	101.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	67,374	2,194	3.3	1,589	138.1	132.4	144.0	▲	2,194	100.0	95.9	104.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	44,846	2,123	4.7	1,582	134.2	128.6	140.1	▲	2,123	100.0	95.8	104.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	75,312	1,229	1.6	860	143.0	135.1	151.2	▲	1,229	100.0	94.5	105.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	75,311	2,541	3.4	1,754	144.8	139.3	150.6	▲	2,541	100.0	96.1	104.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	75,312	2,291	3.0	1,541	148.7	142.7	154.9	▲	2,291	100.0	95.9	104.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

沖縄県 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄県　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	32,464	14,493	44.6	9,650	150.2	147.8	152.7	▲	14,493	100.0	98.4	101.6	
男性		腹囲	85cm以上	32,466	20,435	62.9	16,751	122.0	120.3	123.7	▲	20,435	100.0	98.6	101.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	32,466	17,307	53.3	17,513	98.8	97.4	100.3		17,307	100.0	98.5	101.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	32,466	6,402	19.7	7,917	80.9	78.9	82.9	▽	6,402	100.0	97.6	102.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	32,466	8,625	26.6	8,418	102.5	100.3	104.6	▲	8,625	100.0	97.9	102.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	32,466	2,553	7.9	2,514	101.6	97.7	105.6		2,553	100.0	96.2	104.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	32,465	15,097	46.5	15,028	100.5	98.9	102.1		15,097	100.0	98.4	101.6	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	26,766	14,089	52.6	13,554	104.0	102.2	105.7	▲	14,089	100.0	98.4	101.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	27,993	18,222	65.1	18,175	100.3	98.8	101.7		18,222	100.0	98.6	101.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	32,466	4,836	14.9	5,407	89.4	86.9	92.0	▽	4,836	100.0	97.2	102.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	32,466	5,628	17.3	5,570	101.0	98.4	103.7		5,628	100.0	97.4	102.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	32,466	6,904	21.3	7,785	88.7	86.6	90.8	▽	6,904	100.0	97.7	102.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	32,466	9,557	29.4	9,417	101.5	99.5	103.5		9,557	100.0	98.0	102.0	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	32,466	3,401	10.5	4,278	79.5	76.9	82.2	▽	3,401	100.0	96.7	103.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	32,466	1,309	4.0	1,191	109.9	104.0	116.0	▲	1,309	100.0	94.7	105.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	32,466	726	2.2	758	95.8	89.0	103.1		726	100.0	92.9	107.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	32,465	7,154	22.0	7,145	100.1	97.8	102.5		7,154	100.0	97.7	102.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	26,766	3,637	13.6	3,370	107.9	104.4	111.5	▲	3,637	100.0	96.8	103.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	27,993	4,179	14.9	4,021	103.9	100.8	107.1	▲	4,179	100.0	97.0	103.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	32,466	891	2.7	874	102.0	95.4	108.9		891	100.0	93.5	106.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	32,466	1,289	4.0	1,297	99.4	94.1	105.0		1,289	100.0	94.6	105.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	32,466	2,064	6.4	2,351	87.8	84.0	91.7	▽	2,064	100.0	95.7	104.4	
女性		BMI	25以上	36,080	13,339	37.0	7,805	170.9	168.0	173.8	▲	13,339	100.0	98.3	101.7	
女性		腹囲	90cm以上	36,080	10,625	29.4	6,763	157.1	154.1	160.1	▲	10,625	100.0	98.1	101.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	36,080	17,429	48.3	17,648	98.8	97.3	100.2		17,429	100.0	98.5	101.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	36,080	5,008	13.9	5,513	90.8	88.3	93.4	▽	5,008	100.0	97.2	102.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	36,081	6,579	18.2	6,179	106.5	103.9	109.1	▲	6,579	100.0	97.6	102.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	36,081	672	1.9	610	110.1	101.9	118.8	▲	672	100.0	92.6	107.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	36,081	20,959	58.1	21,089	99.4	98.0	100.7		20,959	100.0	98.7	101.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	30,428	9,930	32.6	9,423	105.4	103.3	107.5	▲	9,930	100.0	98.0	102.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	33,817	23,066	68.2	21,769	106.0	104.6	107.3	▲	23,066	100.0	98.7	101.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	36,081	3,771	10.5	3,623	104.1	100.8	107.5	▲	3,771	100.0	96.8	103.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	36,081	3,933	10.9	3,090	127.3	123.3	131.3	▲	3,933	100.0	96.9	103.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	36,081	2,903	8.0	2,652	109.5	105.5	113.5	▲	2,903	100.0	96.4	103.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	36,080	9,320	25.8	9,045	103.0	101.0	105.1	▲	9,320	100.0	98.0	102.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	36,080	2,476	6.9	2,758	89.8	86.3	93.4	▽	2,476	100.0	96.1	104.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	36,081	587	1.6	541	108.5	99.9	117.7		587	100.0	92.1	108.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	36,081	168	0.5	144	117.0	99.9	136.0		168	100.0	85.4	116.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	36,081	11,322	31.4	11,547	98.0	96.3	99.9	▽	11,322	100.0	98.2	101.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	30,428	1,946	6.4	1,564	124.4	118.9	130.1	▲	1,946	100.0	95.6	104.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	33,817	3,437	10.2	2,696	127.5	123.2	131.8	▲	3,437	100.0	96.7	103.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	36,081	615	1.7	515	119.5	110.2	129.3	▲	615	100.0	92.3	108.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	36,081	969	2.7	729	133.0	124.7	141.6	▲	969	100.0	93.8	106.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	36,081	635	1.8	561	113.3	104.6	122.4	▲	635	100.0	92.4	108.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

北部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	10,075	4,988	49.5	3,365	148.2	144.2	152.4	▲	4,666	106.9	103.9	109.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	10,075	6,448	64.0	4,972	129.7	126.5	132.9	▲	6,031	106.9	104.3	109.5	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	10,075	4,695	46.6	4,311	108.9	105.8	112.1	▲	4,274	109.8	106.7	113.0	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	10,075	2,678	26.6	2,872	93.2	89.7	96.8	▽	2,564	104.4	100.5	108.5	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	10,075	3,376	33.5	2,795	120.8	116.7	124.9	▲	3,191	105.8	102.3	109.4	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	10,075	768	7.6	748	102.7	95.5	110.2		803	95.6	89.0	102.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	10,075	6,321	62.7	5,200	121.6	118.6	124.6	▲	5,130	123.2	120.2	126.3	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8,417	4,613	54.8	3,600	128.1	124.5	131.9	▲	4,118	112.0	108.8	115.3	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,581	4,308	77.2	3,231	133.3	129.4	137.4	▲	3,254	132.4	128.5	136.4	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	10,075	1,914	19.0	1,675	114.3	109.2	119.5	▲	1,741	109.9	105.1	115.0	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	10,075	2,768	27.5	2,455	112.7	108.6	117.0	▲	2,726	101.5	97.8	105.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	10,075	3,419	33.9	2,884	118.5	114.6	122.6	▲	3,157	108.3	104.7	112.0	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	10,075	2,966	29.4	2,170	136.7	131.8	141.7	▲	2,216	133.8	129.1	138.7	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	10,075	1,663	16.5	1,639	101.5	96.7	106.5		1,498	111.1	105.8	116.5	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	10,075	743	7.4	492	151.1	140.4	162.4	▲	660	112.5	104.6	120.9	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	10,075	227	2.3	214	105.9	92.5	120.6		222	102.3	89.4	116.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	10,075	3,945	39.2	2,710	145.6	141.1	150.2	▲	2,684	147.0	142.4	151.6	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8,417	925	11.0	763	121.3	113.6	129.4	▲	892	103.8	97.2	110.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,581	869	15.6	661	131.5	122.9	140.5	▲	700	124.1	116.0	132.6	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	10,075	418	4.1	300	139.2	126.2	153.2	▲	361	115.8	104.9	127.4	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	10,075	823	8.2	712	115.5	107.8	123.7	▲	802	102.6	95.7	109.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	10,075	1,245	12.4	941	132.3	125.0	139.8	▲	1,101	113.1	106.9	119.6	▲
女性		BMI	25以上	8,894	3,225	36.3	1,801	179.1	173.0	185.4	▲	2,855	112.9	109.1	116.9	▲
女性		腹囲	90cm以上	8,889	2,563	28.8	1,371	186.9	179.7	194.3	▲	2,100	122.0	117.4	126.9	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	8,894	3,453	38.8	2,936	117.6	113.7	121.6	▲	3,016	114.5	110.7	118.4	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	8,894	1,613	18.1	1,320	122.2	116.3	128.3	▲	1,306	123.5	117.6	129.7	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	8,894	1,468	16.5	1,147	128.0	121.5	134.7	▲	1,402	104.7	99.4	110.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	8,894	145	1.6	114	127.3	107.4	149.8	▲	151	96.1	81.1	113.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	8,894	5,769	64.9	4,911	117.5	114.4	120.5	▲	4,826	119.5	116.5	122.7	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,307	2,026	27.7	1,694	119.6	114.5	124.9	▲	1,872	108.2	103.6	113.0	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,700	4,367	76.6	3,203	136.3	132.3	140.4	▲	3,328	131.2	127.3	135.2	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	8,894	920	10.3	719	128.0	119.8	136.5	▲	818	112.5	105.4	120.0	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	8,894	1,123	12.6	777	144.6	136.3	153.3	▲	1,044	107.5	101.3	114.0	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	8,894	951	10.7	725	131.1	122.9	139.7	▲	927	102.6	96.2	109.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	8,894	2,180	24.5	1,434	152.0	145.7	158.6	▲	1,537	141.9	136.0	147.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	8,894	915	10.3	678	135.0	126.4	144.1	▲	684	133.8	125.2	142.7	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	8,894	162	1.8	111	146.1	124.5	170.5	▲	157	103.5	88.1	120.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	8,894	30	0.3	26	114.4	77.2	163.3		32	92.3	62.3	131.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	8,894	3,641	40.9	2,696	135.0	130.7	139.5	▲	2,646	137.6	133.2	142.2	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,307	302	4.1	239	126.5	112.6	141.6	▲	314	96.2	85.7	107.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,700	581	10.2	334	173.7	159.9	188.4	▲	433	134.2	123.5	145.5	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	8,894	181	2.0	112	162.3	139.5	187.8	▲	148	122.2	105.1	141.4	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	8,894	304	3.4	200	151.9	135.3	170.0	▲	281	108.0	96.2	120.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	8,894	232	2.6	170	136.6	119.6	155.4	▲	233	99.6	87.2	113.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

BMI25, 腹囲85以上, 保健指導判定値
〔男性, 40-64歳〕

BMI25, 腹囲90以上, 保健指導判定値
〔女性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔男性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔女性, 40-64歳〕

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	6,870	3,450	50.2	2,410	143.1	138.4	148.0	▲	3,235	106.7	103.1	110.3	▲
男性		腹囲	85cm以上	6,870	4,320	62.9	3,318	130.2	126.4	134.1	▲	4,014	107.6	104.4	110.9	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,870	2,741	39.9	2,583	106.1	102.2	110.1	▲	2,567	106.8	102.8	110.8	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,870	1,939	28.2	2,087	92.9	88.8	97.1	▽	1,930	100.5	96.1	105.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,870	2,477	36.1	1,963	126.2	121.3	131.2	▲	2,337	106.0	101.8	110.2	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,870	537	7.8	500	107.3	98.5	116.8		551	97.5	89.4	106.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,870	4,400	64.0	3,714	118.5	115.0	122.0	▲	3,637	121.0	117.4	124.6	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,076	3,371	55.5	2,414	139.7	135.0	144.4	▲	2,885	116.8	112.9	120.9	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,814	2,007	71.3	1,435	139.8	133.8	146.1	▲	1,454	138.1	132.1	144.2	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,870	1,380	20.1	1,141	120.9	114.6	127.5	▲	1,263	109.3	103.6	115.2	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,870	2,226	32.4	1,903	116.9	112.1	121.9	▲	2,168	102.7	98.4	107.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,870	2,705	39.4	2,114	128.0	123.2	132.9	▲	2,473	109.4	105.3	113.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,870	1,645	23.9	1,241	132.6	126.2	139.1	▲	1,274	129.2	123.0	135.5	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,870	1,247	18.2	1,214	102.7	97.1	108.6		1,160	107.5	101.6	113.6	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,870	594	8.6	374	159.0	146.4	172.3	▲	530	112.0	103.2	121.4	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,870	154	2.2	140	110.2	93.4	129.0		150	102.6	87.0	120.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,870	2,846	41.4	2,003	142.1	136.9	147.4	▲	1,976	144.0	138.8	149.4	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,076	621	10.2	468	132.8	122.5	143.6	▲	573	108.4	100.0	117.2	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,814	328	11.7	264	124.3	111.2	138.5	▲	287	114.1	102.1	127.2	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,870	316	4.6	214	147.7	131.9	165.0	▲	273	115.9	103.5	129.4	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,870	698	10.2	584	119.6	110.9	128.8	▲	674	103.5	96.0	111.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,870	1,039	15.1	708	146.7	137.9	155.9	▲	896	116.0	109.0	123.2	▲
女性		BMI	25以上	5,890	1,995	33.9	1,151	173.3	165.8	181.1	▲	1,746	114.3	109.3	119.4	▲
女性		腹囲	90cm以上	5,885	1,527	25.9	809	188.8	179.4	198.5	▲	1,217	125.5	119.3	131.9	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	5,890	1,729	29.4	1,469	117.7	112.2	123.4	▲	1,567	110.3	105.2	115.6	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	5,890	1,022	17.4	861	118.8	111.6	126.3	▲	888	115.1	108.1	122.4	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	5,890	876	14.9	633	138.4	129.4	147.9	▲	855	102.5	95.8	109.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,890	93	1.6	63	147.1	118.7	180.2	▲	95	97.9	79.1	120.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,890	3,717	63.1	3,154	117.9	114.1	121.7	▲	3,079	120.7	116.9	124.7	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	5,069	1,296	25.6	1,001	129.4	122.5	136.7	▲	1,142	113.5	107.4	119.8	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,926	2,005	68.5	1,418	141.4	135.3	147.7	▲	1,437	139.5	133.5	145.8	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	5,890	538	9.1	418	128.8	118.2	140.2	▲	504	106.8	98.0	116.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	5,890	738	12.5	519	142.2	132.2	152.9	▲	716	103.1	95.8	110.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	5,890	697	11.8	504	138.3	128.2	148.9	▲	684	101.8	94.4	109.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,890	1,034	17.6	682	151.6	142.5	161.1	▲	762	135.7	127.5	144.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	5,890	584	9.9	448	130.5	120.1	141.5	▲	477	122.4	112.6	132.7	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	5,890	114	1.9	66	173.3	143.0	208.2	▲	108	106.0	87.4	127.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,890	17	0.3	14	118.8	69.2	190.3		19	91.7	53.4	146.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,890	2,355	40.0	1,733	135.9	130.5	141.5	▲	1,701	138.4	132.9	144.1	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	5,069	179	3.5	124	144.4	124.0	167.1	▲	171	104.8	90.0	121.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,926	206	7.0	114	181.4	157.4	207.9	▲	151	136.1	118.2	156.0	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	5,890	105	1.8	69	153.0	125.1	185.2	▲	97	108.4	88.7	131.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	5,890	195	3.3	139	140.0	121.0	161.1	▲	200	97.3	84.1	111.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	5,890	167	2.8	123	135.8	116.0	158.0	▲	180	92.8	79.3	108.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

北部保健所 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,205	1,538	48.0	954	161.2	153.2	169.4	▲	1,432	107.4	102.1	112.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	3,205	2,128	66.4	1,654	128.6	123.2	134.2	▲	2,018	105.5	101.0	110.1	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,205	1,954	61.0	1,728	113.1	108.1	118.2	▲	1,707	114.5	109.5	119.7	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,205	739	23.1	785	94.2	87.5	101.2		634	116.5	108.2	125.2	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,205	899	28.0	832	108.0	101.1	115.3	▲	853	105.3	98.6	112.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,205	231	7.2	248	93.2	81.6	106.0		252	91.6	80.2	104.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,205	1,921	59.9	1,486	129.3	123.6	135.2	▲	1,492	128.7	123.0	134.6	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,341	1,242	53.1	1,186	104.7	99.0	110.7		1,233	100.7	95.2	106.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,767	2,301	83.2	1,796	128.1	123.0	133.5	▲	1,800	127.8	122.7	133.2	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,205	534	16.7	534	100.0	91.7	108.9		478	111.7	102.4	121.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,205	542	16.9	552	98.3	90.2	106.9		558	97.2	89.2	105.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,205	714	22.3	771	92.6	86.0	99.7	▽	684	104.4	96.9	112.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,205	1,321	41.2	929	142.2	134.6	150.1	▲	942	140.2	132.7	147.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,205	416	13.0	424	98.0	88.8	107.9		337	123.3	111.8	135.8	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,205	149	4.6	118	126.2	106.8	148.2	▲	130	114.6	97.0	134.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,205	73	2.3	75	97.8	76.7	123.0		72	101.8	79.8	127.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,205	1,099	34.3	707	155.4	146.4	164.9	▲	708	155.3	146.2	164.7	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,341	304	13.0	295	103.1	91.8	115.4		318	95.5	85.0	106.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,767	541	19.6	397	136.2	125.0	148.2	▲	413	131.0	120.2	142.5	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,205	102	3.2	86	118.0	96.2	143.3		88	115.4	94.1	140.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,205	125	3.9	129	97.2	80.9	115.8		128	97.7	81.3	116.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,205	206	6.4	233	88.4	76.8	101.4		205	100.7	87.4	115.4	
女性		BMI	25以上	3,004	1,230	40.9	650	189.3	178.9	200.2	▲	1,110	110.8	104.7	117.2	▲
女性		腹囲	90cm以上	3,004	1,036	34.5	563	184.2	173.1	195.7	▲	883	117.3	110.3	124.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,004	1,724	57.4	1,467	117.5	112.0	123.2	▲	1,449	119.0	113.4	124.7	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,004	591	19.7	460	128.5	118.4	139.3	▲	418	141.5	130.3	153.3	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,004	592	19.7	514	115.1	106.0	124.8	▲	548	108.1	99.6	117.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,004	52	1.7	51	102.6	76.6	134.6		56	93.0	69.4	121.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,004	2,052	68.3	1,758	116.7	111.8	121.9	▲	1,747	117.5	112.4	122.7	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,238	730	32.6	692	105.4	97.9	113.3		730	100.0	92.8	107.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,774	2,362	85.1	1,785	132.3	127.0	137.8	▲	1,892	124.9	119.9	130.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,004	382	12.7	301	126.7	114.4	140.1	▲	314	121.7	109.8	134.5	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,004	385	12.8	258	149.4	134.8	165.1	▲	328	117.3	105.9	129.6	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,004	254	8.5	221	114.8	101.1	129.8	▲	242	104.8	92.3	118.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,004	1,146	38.1	752	152.5	143.8	161.5	▲	775	147.9	139.5	156.8	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,004	331	11.0	230	143.8	128.8	160.2	▲	207	160.1	143.3	178.3	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,004	48	1.6	45	106.5	78.5	141.2		49	98.0	72.2	129.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,004	13	0.4	12	109.0	58.0	186.5		14	93.1	49.5	159.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,004	1,286	42.8	963	133.5	126.3	141.0	▲	945	136.1	128.8	143.8	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,238	123	5.5	115	107.2	89.1	127.9		143	85.9	71.4	102.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,774	375	13.5	221	169.8	153.0	187.9	▲	282	133.1	120.0	147.3	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,004	76	2.5	43	177.3	139.7	221.9	▲	51	148.3	116.8	185.6	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,004	109	3.6	61	179.2	147.1	216.2	▲	81	134.6	110.5	162.3	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,004	65	2.2	47	138.9	107.2	177.1	▲	53	122.5	94.5	156.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

中部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	38,089	17,602	46.2	12,812	137.4	135.4	139.4	▲	17,664	99.6	98.2	101.1	
男性		腹囲	85cm以上	38,085	22,081	58.0	18,617	118.6	117.0	120.2	▲	22,615	97.6	96.4	98.9	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	38,091	16,008	42.0	15,721	101.8	100.3	103.4	▲	15,622	102.5	100.9	104.1	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	38,091	9,708	25.5	10,724	90.5	88.7	92.3	▽	9,736	99.7	97.7	101.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	38,090	12,153	31.9	10,592	114.7	112.7	116.8	▲	12,248	99.2	97.5	101.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	38,090	3,160	8.3	2,847	111.0	107.2	114.9	▲	3,078	102.7	99.1	106.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	38,089	19,681	51.7	19,832	99.2	97.9	100.6		19,545	100.7	99.3	102.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	34,126	15,974	46.8	14,220	112.3	110.6	114.1	▲	16,438	97.2	95.7	98.7	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	21,526	12,218	56.8	11,918	102.5	100.7	104.4	▲	12,083	101.1	99.3	102.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	38,090	6,612	17.4	6,324	104.6	102.1	107.1	▲	6,684	98.9	96.6	101.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	38,090	10,826	28.4	9,608	112.7	110.6	114.8	▲	10,783	100.4	98.5	102.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	38,090	12,161	31.9	10,943	111.1	109.2	113.1	▲	12,269	99.1	97.4	100.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	38,091	7,991	21.0	7,813	102.3	100.0	104.5	▲	8,028	99.5	97.4	101.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	38,091	5,608	14.7	6,131	91.5	89.1	93.9	▽	5,728	97.9	95.4	100.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	38,090	2,513	6.6	1,891	132.9	127.8	138.2	▲	2,604	96.5	92.8	100.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	38,090	901	2.4	814	110.7	103.6	118.2	▲	852	105.7	98.9	112.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	38,089	10,264	26.9	10,413	98.6	96.7	100.5		10,321	99.4	97.5	101.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	34,126	3,358	9.8	2,955	113.6	109.8	117.6	▲	3,482	96.4	93.2	99.8	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	21,526	2,589	12.0	2,358	109.8	105.6	114.1	▲	2,534	102.2	98.3	106.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	38,090	1,412	3.7	1,136	124.3	117.9	130.9	▲	1,393	101.3	96.1	106.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	38,090	3,260	8.6	2,854	114.2	110.3	118.2	▲	3,252	100.2	96.8	103.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	38,090	4,314	11.3	3,578	120.6	117.0	124.2	▲	4,331	99.6	96.7	102.6	
女性		BMI	25以上	37,288	12,109	32.5	7,506	161.3	158.5	164.2	▲	11,881	101.9	100.1	103.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	37,262	8,843	23.7	5,654	156.4	153.2	159.7	▲	8,687	101.8	99.7	103.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	37,288	12,289	33.0	11,914	103.2	101.3	105.0	▲	12,277	100.1	98.3	101.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	37,288	5,510	14.8	5,427	101.5	98.9	104.2		5,417	101.7	99.1	104.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	37,288	5,895	15.8	4,669	126.3	123.1	129.5	▲	5,772	102.1	99.5	104.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	37,288	669	1.8	477	140.3	129.9	151.4	▲	633	105.7	97.8	114.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	37,288	19,793	53.1	20,169	98.1	96.8	99.5	▽	19,804	99.9	98.6	101.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	33,220	8,556	25.8	7,562	113.2	110.8	115.6	▲	8,372	102.2	100.0	104.4	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	25,712	14,882	57.9	13,852	107.4	105.7	109.2	▲	14,367	103.6	101.9	105.3	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	37,288	3,243	8.7	2,926	110.8	107.1	114.7	▲	3,356	96.6	93.3	100.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	37,288	4,208	11.3	3,183	132.2	128.3	136.3	▲	4,302	97.8	94.9	100.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	37,288	3,906	10.5	2,973	131.4	127.3	135.6	▲	3,856	101.3	98.2	104.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	37,288	6,195	16.6	5,799	106.8	104.2	109.5	▲	6,232	99.4	96.9	101.9	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	37,288	2,784	7.5	2,790	99.8	96.1	103.6		2,849	97.7	94.1	101.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	37,288	618	1.7	453	136.4	125.9	147.6	▲	653	94.7	87.3	102.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	37,288	146	0.4	110	132.6	111.9	155.9	▲	137	106.9	90.2	125.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	37,288	10,667	28.6	10,972	97.2	95.4	99.1	▽	10,775	99.0	97.1	100.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	33,220	1,491	4.5	1,067	139.7	132.7	146.9	▲	1,399	106.6	101.2	112.1	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	25,712	1,940	7.5	1,409	137.7	131.6	143.9	▲	1,829	106.0	101.4	110.9	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	37,288	586	1.6	457	128.2	118.0	139.0	▲	615	95.3	87.8	103.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	37,288	1,130	3.0	826	136.9	129.0	145.1	▲	1,168	96.8	91.2	102.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	37,288	982	2.6	697	140.9	132.2	150.0	▲	975	100.8	94.6	107.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

中部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	27,210	12,672	46.6	9,583	132.2	129.9	134.6	▲	12,810	98.9	97.2	100.7	
男性		腹囲	85cm以上	27,205	15,296	56.2	13,006	117.6	115.8	119.5	▲	15,767	97.0	95.5	98.6	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	27,211	10,119	37.2	9,849	102.7	100.7	104.8	▲	9,817	103.1	101.1	105.1	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	27,211	7,551	27.7	8,080	93.5	91.4	95.6	▽	7,597	99.4	97.2	101.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	27,210	9,198	33.8	7,774	118.3	115.9	120.8	▲	9,363	98.2	96.2	100.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	27,210	2,198	8.1	2,004	109.7	105.2	114.4	▲	2,223	98.9	94.8	103.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	27,209	14,626	53.8	14,802	98.8	97.2	100.4		14,492	100.9	99.3	102.6	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	24,910	11,144	44.7	9,555	116.6	114.5	118.8	▲	11,588	96.2	94.4	98.0	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	12,333	6,159	49.9	5,946	103.6	101.0	106.2	▲	6,094	101.1	98.6	103.6	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	27,210	5,018	18.4	4,512	111.2	108.2	114.3	▲	5,066	99.1	96.3	101.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	27,210	8,925	32.8	7,746	115.2	112.8	117.6	▲	8,903	100.2	98.2	102.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	27,210	9,909	36.4	8,340	118.8	116.5	121.2	▲	9,962	99.5	97.5	101.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	27,211	4,799	17.6	4,656	103.1	100.2	106.0	▲	4,823	99.5	96.7	102.4	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	27,211	4,458	16.4	4,703	94.8	92.0	97.6	▽	4,593	97.1	94.2	100.0	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	27,210	2,095	7.7	1,493	140.3	134.4	146.5	▲	2,167	96.7	92.6	100.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	27,210	616	2.3	560	110.1	101.6	119.1	▲	609	101.1	93.3	109.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	27,209	7,880	29.0	8,023	98.2	96.1	100.4		7,928	99.4	97.2	101.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	24,910	2,105	8.5	1,795	117.3	112.3	122.4	▲	2,230	94.4	90.4	98.5	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	12,333	1,162	9.4	1,036	112.1	105.8	118.8	▲	1,161	100.1	94.4	106.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	27,210	1,107	4.1	844	131.2	123.6	139.1	▲	1,096	101.0	95.1	107.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	27,210	2,810	10.3	2,421	116.1	111.8	120.4	▲	2,822	99.6	95.9	103.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	27,210	3,643	13.4	2,792	130.5	126.3	134.8	▲	3,642	100.0	96.8	103.3	
女性		BMI	25以上	25,240	7,452	29.5	4,899	152.1	148.7	155.6	▲	7,421	100.4	98.2	102.7	
女性		腹囲	90cm以上	25,214	5,168	20.5	3,392	152.4	148.2	156.6	▲	5,131	100.7	98.0	103.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	25,240	6,482	25.7	6,006	107.9	105.3	110.6	▲	6,443	100.6	98.2	103.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	25,240	3,800	15.1	3,591	105.8	102.5	109.2	▲	3,749	101.3	98.2	104.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	25,240	3,638	14.4	2,605	139.7	135.2	144.3	▲	3,575	101.8	98.5	105.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	25,240	430	1.7	272	158.0	143.4	173.6	▲	408	105.3	95.6	115.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	25,240	12,829	50.8	13,138	97.6	96.0	99.4	▽	12,818	100.1	98.4	101.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	22,758	5,037	22.1	4,318	116.6	113.4	119.9	▲	4,957	101.6	98.8	104.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	14,390	6,887	47.9	6,560	105.0	102.5	107.5	▲	6,639	103.7	101.3	106.2	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	25,240	2,028	8.0	1,714	118.3	113.2	123.6	▲	2,096	96.7	92.6	101.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	25,240	2,955	11.7	2,154	137.2	132.3	142.2	▲	2,994	98.7	95.2	102.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	25,240	2,930	11.6	2,090	140.2	135.1	145.3	▲	2,890	101.4	97.8	105.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	25,240	3,066	12.1	2,770	110.7	106.8	114.7	▲	3,112	98.5	95.1	102.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	25,240	1,999	7.9	1,872	106.8	102.2	111.6	▲	2,025	98.7	94.4	103.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	25,240	419	1.7	273	153.7	139.3	169.2	▲	458	91.6	83.0	100.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	25,240	86	0.3	62	138.8	111.0	171.4	▲	80	106.9	85.5	132.1	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	25,240	6,948	27.5	7,127	97.5	95.2	99.8	▽	7,006	99.2	96.9	101.5	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	22,758	724	3.2	528	137.1	127.3	147.5	▲	730	99.2	92.1	106.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	14,390	672	4.7	503	133.5	123.6	144.0	▲	677	99.3	91.9	107.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	25,240	388	1.5	285	136.0	122.8	150.2	▲	410	94.7	85.5	104.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	25,240	833	3.3	583	142.8	133.3	152.9	▲	846	98.4	91.9	105.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	25,240	776	3.1	510	152.0	141.5	163.1	▲	764	101.6	94.6	109.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

中部保健所 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	10,879	4,930	45.3	3,230	152.7	148.4	157.0	▲	4,854	101.6	98.7	104.4	
男性		腹囲	85cm以上	10,880	6,785	62.4	5,611	120.9	118.1	123.8	▲	6,847	99.1	96.7	101.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	10,880	5,889	54.1	5,872	100.3	97.7	102.9		5,804	101.5	98.9	104.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	10,880	2,157	19.8	2,644	81.6	78.2	85.1	▽	2,139	100.9	96.6	105.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	10,880	2,955	27.2	2,818	104.9	101.1	108.7	▲	2,885	102.4	98.8	106.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	10,880	962	8.8	843	114.1	107.0	121.5	▲	855	112.5	105.5	119.9	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	10,880	5,055	46.5	5,031	100.5	97.7	103.3		5,054	100.0	97.3	102.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	9,216	4,830	52.4	4,665	103.5	100.6	106.5	▲	4,850	99.6	96.8	102.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	9,193	6,059	65.9	5,971	101.5	98.9	104.1		5,989	101.2	98.6	103.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	10,880	1,594	14.7	1,811	88.0	83.7	92.4	▽	1,618	98.5	93.7	103.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	10,880	1,901	17.5	1,862	102.1	97.6	106.8		1,880	101.1	96.6	105.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	10,880	2,252	20.7	2,603	86.5	83.0	90.2	▽	2,307	97.6	93.6	101.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	10,880	3,192	29.3	3,157	101.1	97.6	104.7		3,206	99.6	96.1	103.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	10,880	1,150	10.6	1,428	80.5	76.0	85.3	▽	1,136	101.3	95.5	107.3	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	10,880	418	3.8	398	105.1	95.2	115.6		437	95.8	86.8	105.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	10,880	285	2.6	254	112.1	99.5	125.9		243	117.2	104.0	131.7	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	10,880	2,384	21.9	2,390	99.7	95.8	103.8		2,393	99.6	95.7	103.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	9,216	1,253	13.6	1,160	108.0	102.1	114.1	▲	1,252	100.1	94.6	105.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	9,193	1,427	15.5	1,322	108.0	102.4	113.7	▲	1,373	103.9	98.6	109.5	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	10,880	305	2.8	292	104.4	93.0	116.8		297	102.5	91.4	114.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	10,880	450	4.1	433	103.9	94.6	114.0		430	104.7	95.2	114.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	10,880	671	6.2	786	85.4	79.1	92.1	▽	689	97.3	90.1	105.0	
女性		BMI	25以上	12,048	4,657	38.7	2,608	178.6	173.5	183.8	▲	4,460	104.4	101.4	107.5	▲
女性		腹囲	90cm以上	12,048	3,675	30.5	2,262	162.5	157.3	167.8	▲	3,556	103.3	100.0	106.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	12,048	5,807	48.2	5,908	98.3	95.8	100.9		5,834	99.5	97.0	102.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	12,048	1,710	14.2	1,836	93.2	88.8	97.7	▽	1,667	102.6	97.7	107.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	12,048	2,257	18.7	2,064	109.3	104.9	114.0	▲	2,197	102.7	98.5	107.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	12,048	239	2.0	205	116.8	102.5	132.6	▲	225	106.4	93.4	120.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	12,048	6,964	57.8	7,031	99.1	96.7	101.4		6,986	99.7	97.4	102.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	10,462	3,519	33.6	3,243	108.5	104.9	112.1	▲	3,415	103.0	99.7	106.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	11,322	7,995	70.6	7,293	109.6	107.2	112.1	▲	7,728	103.5	101.2	105.7	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	12,048	1,215	10.1	1,211	100.3	94.7	106.1		1,259	96.5	91.1	102.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	12,048	1,253	10.4	1,029	121.8	115.2	128.7	▲	1,308	95.8	90.5	101.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	12,048	976	8.1	883	110.6	103.8	117.8	▲	966	101.0	94.8	107.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	12,048	3,129	26.0	3,029	103.3	99.7	107.0		3,120	100.3	96.8	103.9	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	12,048	785	6.5	918	85.5	79.6	91.7	▽	823	95.4	88.8	102.3	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	12,048	199	1.7	180	110.3	95.5	126.7		195	101.9	88.2	117.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	12,048	60	0.5	48	124.5	95.0	160.3		56	106.7	81.4	137.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	12,048	3,719	30.9	3,845	96.7	93.6	99.9	▽	3,769	98.7	95.5	101.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	10,462	767	7.3	540	142.2	132.3	152.6	▲	669	114.7	106.7	123.1	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	11,322	1,268	11.2	906	140.0	132.4	147.9	▲	1,153	110.0	104.0	116.2	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	12,048	198	1.6	172	115.2	99.7	132.4		205	96.5	83.6	111.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	12,048	297	2.5	242	122.5	109.0	137.3	▲	322	92.4	82.2	103.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	12,048	206	1.7	186	110.5	95.9	126.6		211	97.7	84.8	112.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	33,185	14,970	45.1	11,185	133.8	131.7	136.0	▲	15,403	97.2	95.6	98.8	▽
男性		腹囲	85cm以上	33,185	19,454	58.6	16,219	119.9	118.3	121.6	▲	19,697	98.8	97.4	100.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	33,185	13,049	39.3	13,654	95.6	93.9	97.2	▽	13,570	96.2	94.5	97.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	33,185	8,709	26.2	9,387	92.8	90.8	94.7	▽	8,529	102.1	100.0	104.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	33,184	10,323	31.1	9,242	111.7	109.6	113.9	▲	10,701	96.5	94.6	98.3	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	33,184	2,638	7.9	2,476	106.5	102.5	110.7	▲	2,680	98.5	94.7	102.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	33,182	16,513	49.8	17,309	95.4	94.0	96.9	▽	17,053	96.8	95.4	98.3	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	30,189	14,778	49.0	12,578	117.5	115.6	119.4	▲	14,553	101.5	99.9	103.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	20,592	10,993	53.4	11,242	97.8	96.0	99.6	▽	11,413	96.3	94.5	98.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	33,184	5,664	17.1	5,509	102.8	100.1	105.5	▲	5,833	97.1	94.6	99.7	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	33,184	9,354	28.2	8,402	111.3	109.1	113.6	▲	9,435	99.1	97.1	101.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	33,184	10,498	31.6	9,567	109.7	107.6	111.9	▲	10,743	97.7	95.9	99.6	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	33,185	6,493	19.6	6,778	95.8	93.5	98.1	▽	6,966	93.2	91.0	95.5	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	33,185	5,020	15.1	5,372	93.4	90.9	96.1	▽	5,024	99.9	97.2	102.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	33,184	2,144	6.5	1,655	129.6	124.1	135.2	▲	2,282	94.0	90.0	98.0	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	33,184	714	2.2	707	101.0	93.7	108.6		741	96.4	89.4	103.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	33,182	8,342	25.1	9,099	91.7	89.7	93.7	▽	9,016	92.5	90.5	94.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	30,189	3,004	10.0	2,609	115.1	111.1	119.3	▲	3,080	97.5	94.1	101.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	20,592	2,222	10.8	2,199	101.1	96.9	105.4		2,374	93.6	89.7	97.6	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	33,184	1,168	3.5	992	117.7	111.1	124.7	▲	1,218	95.9	90.5	101.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	33,184	2,793	8.4	2,498	111.8	107.7	116.0	▲	2,846	98.1	94.5	101.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	33,184	3,643	11.0	3,132	116.3	112.6	120.1	▲	3,798	95.9	92.8	99.1	▽
女性		BMI	25以上	32,083	9,908	30.9	6,459	153.4	150.4	156.5	▲	10,205	97.1	95.2	99.0	▽
女性		腹囲	90cm以上	32,070	7,069	22.0	4,863	145.4	142.0	148.8	▲	7,457	94.8	92.6	97.0	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	32,086	10,431	32.5	10,225	102.0	100.1	104.0	▲	10,540	99.0	97.1	100.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	32,086	4,639	14.5	4,700	98.7	95.9	101.6		4,687	99.0	96.1	101.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	32,085	4,733	14.8	4,022	117.7	114.4	121.1	▲	4,977	95.1	92.4	97.9	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	32,085	524	1.6	407	128.8	118.0	140.3	▲	543	96.5	88.4	105.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	32,085	16,929	52.8	17,452	97.0	95.5	98.5	▽	17,135	98.8	97.3	100.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	28,998	7,361	25.4	6,604	111.5	108.9	114.0	▲	7,318	100.6	98.3	102.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	23,185	12,421	53.6	12,376	100.4	98.6	102.1		12,812	96.9	95.3	98.7	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	32,085	2,839	8.8	2,525	112.4	108.3	116.6	▲	2,899	97.9	94.4	101.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	32,084	3,738	11.7	2,762	135.3	131.0	139.8	▲	3,734	100.1	96.9	103.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	32,085	3,230	10.1	2,585	124.9	120.7	129.3	▲	3,349	96.4	93.1	99.8	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	32,086	5,146	16.0	4,972	103.5	100.7	106.4	▲	5,347	96.2	93.6	98.9	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	32,086	2,379	7.4	2,417	98.4	94.5	102.4		2,466	96.5	92.6	100.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	32,085	517	1.6	391	132.2	121.0	144.1	▲	565	91.6	83.8	99.8	▽
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	32,085	110	0.3	94	117.3	96.4	141.4		117	94.1	77.4	113.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	32,085	8,890	27.7	9,524	93.3	91.4	95.3	▽	9,352	95.1	93.1	97.1	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	28,998	1,192	4.1	927	128.5	121.3	136.0	▲	1,220	97.7	92.2	103.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	23,185	1,466	6.3	1,235	118.7	112.7	124.9	▲	1,608	91.2	86.6	96.0	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	32,085	544	1.7	395	137.7	126.4	149.8	▲	531	102.4	94.0	111.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	32,084	1,061	3.3	717	148.0	139.3	157.2	▲	1,015	104.6	98.4	111.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	32,085	805	2.5	607	132.6	123.6	142.1	▲	848	94.9	88.5	101.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南部保健所 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	23,992	11,131	46.4	8,453	131.7	129.2	134.2	▲	11,299	98.5	96.7	100.4	
男性		腹囲	85cm以上	23,992	13,874	57.8	11,476	120.9	118.9	122.9	▲	13,911	99.7	98.1	101.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	23,992	8,442	35.2	8,695	97.1	95.0	99.2	▽	8,669	97.4	95.3	99.5	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	23,992	6,916	28.8	7,145	96.8	94.5	99.1	▽	6,716	103.0	100.6	105.4	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	23,991	8,083	33.7	6,858	117.9	115.3	120.5	▲	8,259	97.9	95.7	100.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	23,991	1,988	8.3	1,764	112.7	107.8	117.7	▲	1,957	101.6	97.2	106.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	23,990	12,494	52.1	13,054	95.7	94.0	97.4	▽	12,778	97.8	96.1	99.5	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	22,289	10,508	47.1	8,578	122.5	120.2	124.9	▲	10,395	101.1	99.2	103.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	12,493	5,945	47.6	5,984	99.4	96.8	101.9		6,142	96.8	94.4	99.3	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	23,991	4,362	18.2	3,978	109.6	106.4	112.9	▲	4,464	97.7	94.8	100.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	23,991	7,809	32.5	6,825	114.4	111.9	117.0	▲	7,842	99.6	97.4	101.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	23,991	8,632	36.0	7,362	117.2	114.8	119.7	▲	8,788	98.2	96.2	100.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	23,992	4,035	16.8	4,112	98.1	95.1	101.2		4,260	94.7	91.8	97.7	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	23,992	4,124	17.2	4,161	99.1	96.1	102.2		4,061	101.6	98.5	104.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	23,991	1,806	7.5	1,318	137.1	130.8	143.5	▲	1,911	94.5	90.2	99.0	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	23,991	543	2.3	493	110.2	101.1	119.9	▲	535	101.4	93.1	110.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	23,990	6,590	27.5	7,076	93.1	90.9	95.4	▽	6,990	94.3	92.0	96.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	22,289	1,958	8.8	1,614	121.3	116.0	126.8	▲	2,006	97.6	93.3	102.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	12,493	1,111	8.9	1,035	107.3	101.1	113.8	▲	1,165	95.3	89.8	101.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	23,991	940	3.9	745	126.2	118.3	134.6	▲	966	97.3	91.2	103.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	23,991	2,452	10.2	2,131	115.1	110.6	119.7	▲	2,481	98.8	94.9	102.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	23,991	3,086	12.9	2,467	125.1	120.7	129.6	▲	3,213	96.0	92.7	99.5	▽
女性		BMI	25以上	22,010	6,376	29.0	4,280	149.0	145.3	152.7	▲	6,484	98.3	95.9	100.8	
女性		腹囲	90cm以上	21,997	4,291	19.5	2,977	144.2	139.9	148.5	▲	4,495	95.5	92.6	98.4	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	22,012	5,622	25.5	5,305	106.0	103.2	108.8	▲	5,681	99.0	96.4	101.6	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	22,012	3,272	14.9	3,158	103.6	100.1	107.2	▲	3,286	99.6	96.2	103.0	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	22,011	2,971	13.5	2,297	129.3	124.7	134.1	▲	3,140	94.6	91.2	98.1	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	22,011	326	1.5	237	137.7	123.2	153.5	▲	355	91.7	82.0	102.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	22,011	11,229	51.0	11,558	97.2	95.4	99.0	▽	11,277	99.6	97.7	101.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	20,214	4,442	22.0	3,885	114.3	111.0	117.7	▲	4,452	99.8	96.9	102.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	13,692	6,217	45.4	6,268	99.2	96.7	101.7		6,340	98.1	95.6	100.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	22,011	1,794	8.2	1,514	118.5	113.0	124.1	▲	1,846	97.2	92.8	101.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	22,010	2,667	12.1	1,898	140.5	135.3	146.0	▲	2,634	101.3	97.5	105.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	22,011	2,482	11.3	1,843	134.7	129.4	140.1	▲	2,537	97.8	94.0	101.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	22,012	2,652	12.0	2,451	108.2	104.1	112.4	▲	2,749	96.5	92.8	100.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	22,012	1,715	7.8	1,646	104.2	99.3	109.3		1,773	96.7	92.2	101.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	22,011	369	1.7	240	153.8	138.5	170.3	▲	400	92.2	83.0	102.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	22,011	63	0.3	54	117.1	90.0	149.8		70	90.0	69.2	115.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	22,011	5,966	27.1	6,295	94.8	92.4	97.2	▽	6,185	96.5	94.0	98.9	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	20,214	681	3.4	477	142.8	132.3	154.0	▲	658	103.5	95.8	111.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	13,692	613	4.5	480	127.7	117.8	138.2	▲	644	95.1	87.7	103.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	22,011	375	1.7	251	149.3	134.6	165.2	▲	360	104.3	94.0	115.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	22,010	780	3.5	513	152.1	141.6	163.2	▲	743	105.0	97.7	112.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	22,011	645	2.9	450	143.2	132.4	154.7	▲	670	96.3	89.0	104.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南部保健所 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南部保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	9,193	3,839	41.8	2,733	140.5	136.1	145.0	▲	4,104	93.5	90.6	96.5	▽
男性		腹囲	85cm以上	9,193	5,580	60.7	4,743	117.6	114.6	120.8	▲	5,786	96.4	93.9	99.0	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	9,193	4,607	50.1	4,959	92.9	90.2	95.6	▽	4,901	94.0	91.3	96.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	9,193	1,793	19.5	2,242	80.0	76.3	83.8	▽	1,813	98.9	94.4	103.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	9,193	2,240	24.4	2,383	94.0	90.1	98.0	▽	2,442	91.7	88.0	95.6	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	9,193	650	7.1	712	91.3	84.4	98.6	▽	723	89.9	83.1	97.1	▽
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	9,192	4,019	43.7	4,255	94.5	91.6	97.4	▽	4,274	94.0	91.1	97.0	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,900	4,270	54.1	4,000	106.7	103.6	110.0	▲	4,158	102.7	99.6	105.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	8,099	5,048	62.3	5,258	96.0	93.4	98.7	▽	5,271	95.8	93.1	98.4	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	9,193	1,302	14.2	1,531	85.0	80.5	89.8	▽	1,369	95.1	90.0	100.4	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	9,193	1,545	16.8	1,577	98.0	93.1	103.0		1,594	97.0	92.2	101.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	9,193	1,866	20.3	2,204	84.7	80.9	88.6	▽	1,955	95.5	91.2	99.9	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	9,193	2,458	26.7	2,667	92.2	88.6	95.9	▽	2,706	90.8	87.3	94.5	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	9,193	896	9.7	1,211	74.0	69.2	79.0	▽	963	93.0	87.1	99.3	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	9,193	338	3.7	337	100.2	89.8	111.5		371	91.2	81.7	101.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	9,193	171	1.9	215	79.7	68.2	92.6	▽	206	83.2	71.2	96.6	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	9,192	1,752	19.1	2,023	86.6	82.6	90.8	▽	2,025	86.5	82.5	90.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,900	1,046	13.2	995	105.2	98.9	111.7		1,073	97.5	91.6	103.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	8,099	1,111	13.7	1,163	95.5	90.0	101.3		1,209	91.9	86.6	97.5	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	9,193	228	2.5	247	92.2	80.6	105.0		252	90.4	79.0	102.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	9,193	341	3.7	367	92.9	83.3	103.3		365	93.4	83.8	103.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	9,193	557	6.1	666	83.7	76.9	90.9	▽	584	95.3	87.6	103.6	
女性		BMI	25以上	10,073	3,532	35.1	2,179	162.1	156.8	167.6	▲	3,721	94.9	91.8	98.1	▽
女性		腹囲	90cm以上	10,073	2,778	27.6	1,887	147.3	141.8	152.8	▲	2,962	93.8	90.3	97.3	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	10,074	4,809	47.7	4,920	97.7	95.0	100.5		4,859	99.0	96.2	101.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	10,074	1,367	13.6	1,542	88.7	84.0	93.5	▽	1,401	97.6	92.5	102.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	10,074	1,762	17.5	1,725	102.2	97.4	107.0		1,837	95.9	91.5	100.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	10,074	198	2.0	170	116.5	100.8	133.9	▲	188	105.6	91.4	121.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	10,074	5,700	56.6	5,894	96.7	94.2	99.3	▽	5,858	97.3	94.8	99.9	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8,784	2,919	33.2	2,719	107.4	103.5	111.3	▲	2,866	101.8	98.2	105.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	9,493	6,204	65.4	6,108	101.6	99.1	104.1		6,472	95.9	93.5	98.3	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	10,074	1,045	10.4	1,011	103.4	97.2	109.8		1,053	99.3	93.3	105.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	10,074	1,071	10.6	864	123.9	116.6	131.6	▲	1,101	97.3	91.6	103.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	10,074	748	7.4	742	100.8	93.7	108.3		812	92.1	85.6	98.9	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	10,074	2,494	24.8	2,521	98.9	95.1	102.9		2,598	96.0	92.3	99.8	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	10,074	664	6.6	772	86.1	79.6	92.9	▽	693	95.8	88.6	103.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	10,074	148	1.5	151	97.9	82.8	115.0		164	90.1	76.2	105.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	10,074	47	0.5	40	117.5	86.4	156.3		47	100.3	73.7	133.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	10,074	2,924	29.0	3,230	90.5	87.3	93.9	▽	3,167	92.3	89.0	95.7	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8,784	511	5.8	451	113.4	103.8	123.7	▲	562	90.9	83.2	99.2	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	9,493	853	9.0	755	113.0	105.5	120.8	▲	964	88.5	82.7	94.7	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	10,074	169	1.7	144	117.6	100.5	136.7	▲	172	98.3	84.1	114.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	10,074	281	2.8	204	137.8	122.1	154.9	▲	272	103.5	91.7	116.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	10,074	160	1.6	157	102.0	86.8	119.1		178	89.9	76.5	105.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

宮古保健所 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	4,193	2,230	53.2	1,398	159.5	153.0	166.3	▲	1,942	114.8	110.1	119.7	▲
男性		腹囲	85cm以上	4,194	2,654	63.3	2,077	127.8	123.0	132.7	▲	2,518	105.4	101.4	109.5	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,193	2,051	48.9	1,816	113.0	108.1	118.0	▲	1,798	114.0	109.2	119.1	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,193	1,026	24.5	1,204	85.2	80.1	90.6	▽	1,068	96.0	90.3	102.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,194	1,463	34.9	1,163	125.7	119.4	132.4	▲	1,322	110.7	105.1	116.5	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,194	338	8.1	311	108.9	97.6	121.1		332	101.7	91.1	113.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,194	1,753	41.8	2,159	81.2	77.4	85.1	▽	2,130	82.3	78.5	86.2	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,948	1,353	45.9	1,262	107.2	101.5	113.0	▲	1,446	93.6	88.6	98.7	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,563	1,193	46.5	1,473	81.0	76.5	85.7	▽	1,484	80.4	75.9	85.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,194	745	17.8	698	106.8	99.2	114.7		721	103.3	96.0	111.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,194	1,039	24.8	1,010	102.9	96.7	109.3		1,117	93.0	87.4	98.8	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,194	1,368	32.6	1,201	113.9	107.9	120.1	▲	1,304	104.9	99.4	110.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,193	1,159	27.6	917	126.3	119.2	133.8	▲	935	124.0	116.9	131.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,193	639	15.2	687	93.1	86.0	100.6		623	102.6	94.8	110.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,194	296	7.1	204	145.2	129.2	162.8	▲	271	109.2	97.1	122.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,194	76	1.8	89	85.3	67.2	106.8		92	82.9	65.3	103.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,194	837	20.0	1,123	74.6	69.6	79.8	▽	1,112	75.3	70.3	80.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,948	391	13.3	267	146.6	132.4	161.8	▲	313	125.0	113.0	138.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,563	354	13.8	300	118.2	106.2	131.1	▲	318	111.4	100.1	123.6	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,194	144	3.4	125	115.1	97.1	135.5		149	96.4	81.3	113.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,194	303	7.2	290	104.3	92.9	116.8		326	93.1	82.9	104.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,194	477	11.4	392	121.7	111.0	133.1	▲	453	105.4	96.1	115.3	
女性		BMI	25以上	4,101	1,472	35.9	834	176.5	167.6	185.7	▲	1,324	111.2	105.6	117.0	▲
女性		腹囲	90cm以上	4,099	890	21.7	640	139.1	130.1	148.5	▲	977	91.1	85.2	97.2	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,099	1,604	39.1	1,383	116.0	110.4	121.8	▲	1,418	113.1	107.6	118.8	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,099	539	13.1	618	87.3	80.1	95.0	▽	607	88.8	81.4	96.6	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,101	735	17.9	539	136.3	126.6	146.5	▲	655	112.2	104.3	120.6	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,101	85	2.1	53	161.8	129.2	200.0	▲	69	122.5	97.8	151.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,101	1,978	48.2	2,299	86.1	82.3	89.9	▽	2,259	87.5	83.7	91.5	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,728	620	22.7	634	97.8	90.3	105.8		701	88.4	81.6	95.7	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,813	1,196	42.5	1,582	75.6	71.4	80.0	▽	1,643	72.8	68.7	77.0	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,101	433	10.6	338	127.9	116.2	140.6	▲	383	113.1	102.7	124.3	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,101	489	11.9	364	134.4	122.7	146.8	▲	488	100.3	91.6	109.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,101	396	9.7	340	116.3	105.1	128.4	▲	431	91.9	83.1	101.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,099	860	21.0	677	127.1	118.8	135.9	▲	724	118.8	111.0	127.0	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,099	305	7.4	317	96.3	85.8	107.7		317	96.1	85.6	107.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,101	106	2.6	52	203.9	166.9	246.6	▲	73	146.1	119.6	176.7	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,101	14	0.3	12	115.9	63.3	194.5		15	94.1	51.4	157.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,101	1,012	24.7	1,270	79.7	74.9	84.8	▽	1,245	81.3	76.4	86.5	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,728	90	3.3	89	101.7	81.8	125.0		117	77.0	61.9	94.6	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,813	192	6.8	165	116.7	100.8	134.4	▲	213	90.1	77.8	103.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,101	65	1.6	52	124.5	96.1	158.6		69	94.5	73.0	120.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,101	114	2.8	93	122.1	100.7	146.7	▲	131	87.2	71.9	104.7	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,101	92	2.2	80	115.4	93.1	141.6		108	85.2	68.7	104.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宮古保健所 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,849	1,557	54.7	998	156.0	148.3	163.9	▲	1,342	116.1	110.4	122.0	▲
男性		腹囲	85cm以上	2,849	1,754	61.6	1,383	126.8	121.0	132.9	▲	1,671	105.0	100.1	110.0	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,848	1,265	44.4	1,090	116.0	109.7	122.6	▲	1,082	116.9	110.6	123.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,848	825	29.0	875	94.3	87.9	100.9		803	102.8	95.9	110.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,849	1,079	37.9	815	132.5	124.7	140.6	▲	965	111.9	105.3	118.7	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,849	230	8.1	206	111.4	97.5	126.8		227	101.5	88.8	115.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,849	1,232	43.2	1,536	80.2	75.8	84.8	▽	1,504	81.9	77.4	86.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,195	968	44.1	881	109.9	103.1	117.0	▲	1,049	92.2	86.5	98.2	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,377	542	39.4	703	77.1	70.7	83.9	▽	712	76.2	69.9	82.8	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,849	538	18.9	474	113.5	104.2	123.6	▲	520	103.4	94.8	112.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,849	833	29.2	779	106.9	99.8	114.4		884	94.3	88.0	100.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,849	1,075	37.7	878	122.4	115.2	129.9	▲	1,018	105.6	99.4	112.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,848	697	24.5	527	132.2	122.5	142.4	▲	539	129.3	119.9	139.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,848	523	18.4	509	102.7	94.1	111.9		481	108.6	99.5	118.3	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,849	234	8.2	154	151.5	132.7	172.2	▲	217	108.0	94.6	122.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,849	53	1.9	58	91.8	68.8	120.1		62	86.0	64.4	112.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,849	627	22.0	826	75.9	70.0	82.0	▽	815	76.9	71.0	83.2	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,195	266	12.1	172	154.7	136.7	174.5	▲	210	126.5	111.8	142.7	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,377	155	11.3	129	119.9	101.8	140.3	▲	141	110.1	93.4	128.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,849	112	3.9	89	126.0	103.8	151.7	▲	112	99.6	82.0	119.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,849	261	9.2	237	110.3	97.3	124.5		272	95.9	84.7	108.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,849	394	13.8	294	133.8	120.9	147.7	▲	367	107.3	97.0	118.5	
女性		BMI	25以上	2,696	935	34.7	530	176.3	165.2	188.0	▲	805	116.2	108.8	123.9	▲
女性		腹囲	90cm以上	2,694	520	19.3	377	138.0	126.4	150.4	▲	564	92.2	84.4	100.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,695	905	33.6	697	129.9	121.6	138.6	▲	741	122.2	114.4	130.4	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,695	388	14.4	403	96.3	87.0	106.4		412	94.1	85.0	104.0	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,696	429	15.9	299	143.7	130.4	157.9	▲	399	107.6	97.6	118.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,696	55	2.0	29	190.8	143.7	248.3	▲	43	127.2	95.8	165.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,696	1,259	46.7	1,477	85.3	80.6	90.1	▽	1,442	87.3	82.5	92.2	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,973	396	20.1	400	98.9	89.4	109.1		455	87.0	78.7	96.0	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,477	541	36.6	722	74.9	68.7	81.5	▽	732	73.9	67.8	80.4	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,696	273	10.1	197	138.3	122.3	155.7	▲	236	115.7	102.4	130.2	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,696	346	12.8	243	142.1	127.6	157.9	▲	334	103.5	92.9	115.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,696	289	10.7	237	122.0	108.3	136.9	▲	318	91.0	80.8	102.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,695	474	17.6	325	145.8	133.0	159.6	▲	362	131.0	119.5	143.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,695	226	8.4	209	108.0	94.4	123.0		221	102.4	89.5	116.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,696	67	2.5	31	216.7	167.9	275.2	▲	50	134.9	104.6	171.4	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,696	9	0.3	6	138.6	63.2	263.1		8	107.9	49.2	204.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,696	662	24.6	819	80.8	74.8	87.2	▽	803	82.4	76.2	88.9	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,973	52	2.6	50	104.2	77.8	136.6		69	75.8	56.6	99.3	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,477	89	6.0	58	152.8	122.7	188.0	▲	78	114.7	92.1	141.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,696	44	1.6	32	136.7	99.3	183.6		45	98.2	71.4	131.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,696	84	3.1	65	129.3	103.2	160.1	▲	93	90.4	72.1	111.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,696	69	2.6	58	119.3	92.8	151.0		83	82.9	64.5	105.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

宮古保健所 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,344	673	50.1	400	168.4	155.9	181.6	▲	600	112.1	103.8	120.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	1,345	900	66.9	694	129.7	121.3	138.4	▲	847	106.3	99.5	113.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,345	786	58.4	725	108.4	100.9	116.2	▲	717	109.7	102.1	117.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,345	201	14.9	328	61.2	53.0	70.3	▽	266	75.7	65.6	86.9	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,345	384	28.6	349	110.1	99.3	121.6		358	107.4	96.9	118.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,345	108	8.0	104	103.7	85.1	125.3		106	102.1	83.7	123.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,345	521	38.7	623	83.6	76.6	91.2	▽	626	83.3	76.3	90.7	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	753	385	51.1	382	100.9	91.1	111.5		397	97.1	87.6	107.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,186	651	54.9	770	84.6	78.2	91.3	▽	772	84.3	78.0	91.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,345	207	15.4	224	92.4	80.2	105.9		200	103.3	89.7	118.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,345	206	15.3	231	89.2	77.4	102.2		233	88.3	76.6	101.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,345	293	21.8	323	90.8	80.7	101.8		286	102.3	91.0	114.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,345	462	34.3	390	118.4	107.9	129.8	▲	396	116.7	106.3	127.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,345	116	8.6	177	65.4	54.0	78.4	▽	141	82.2	67.9	98.6	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,345	62	4.6	49	125.5	96.2	160.9		54	114.1	87.5	146.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,345	23	1.7	31	73.3	46.5	110.0		30	76.4	48.4	114.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,345	210	15.6	296	70.9	61.6	81.2	▽	297	70.8	61.6	81.1	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	753	125	16.6	95	131.8	109.7	157.0	▲	102	122.1	101.6	145.4	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,186	199	16.8	170	116.8	101.2	134.2	▲	177	112.4	97.3	129.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,345	32	2.4	36	88.4	60.4	124.8		37	86.6	59.2	122.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,345	42	3.1	54	78.1	56.3	105.5		53	78.5	56.6	106.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,345	83	6.2	97	85.1	67.8	105.5		86	97.0	77.2	120.2	
女性		BMI	25以上	1,405	537	38.2	304	176.7	162.1	192.3	▲	519	103.4	94.9	112.6	
女性		腹囲	90cm以上	1,405	370	26.3	263	140.6	126.6	155.7	▲	413	89.5	80.6	99.1	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,404	699	49.8	686	101.9	94.5	109.8		677	103.2	95.7	111.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,404	151	10.8	215	70.3	59.5	82.4	▽	195	77.4	65.5	90.7	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,405	306	21.8	241	127.2	113.3	142.3	▲	256	119.5	106.4	133.6	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,405	30	2.1	24	126.5	85.3	180.6		26	114.7	77.4	163.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,405	719	51.2	822	87.5	81.2	94.1	▽	817	88.0	81.7	94.7	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	755	224	29.7	233	96.0	83.8	109.4		246	90.9	79.4	103.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,336	655	49.0	860	76.2	70.5	82.3	▽	911	71.9	66.5	77.6	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,405	160	11.4	141	113.5	96.6	132.5		147	109.0	92.7	127.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,405	143	10.2	120	118.7	100.0	139.8	▲	153	93.2	78.6	109.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,405	107	7.6	103	103.4	84.8	125.0		113	94.5	77.4	114.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,404	386	27.5	351	109.8	99.1	121.3		362	106.6	96.2	117.7	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,404	79	5.6	107	73.5	58.2	91.6	▽	97	81.8	64.8	102.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,405	39	2.8	21	185.0	131.6	253.0	▲	23	170.3	121.1	232.9	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,405	5	0.4	6	89.6	28.9	209.1		7	76.5	24.7	178.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,405	350	24.9	450	77.7	69.8	86.3	▽	442	79.3	71.2	88.0	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	755	38	5.0	39	98.5	69.7	135.2		48	78.7	55.7	108.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,336	103	7.7	106	96.9	79.1	117.6		136	76.0	62.0	92.1	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,405	21	1.5	20	104.8	64.8	160.1		24	87.6	54.2	134.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,405	30	2.1	28	105.5	71.2	150.7		38	79.3	53.5	113.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,405	23	1.6	22	105.2	66.6	157.8		25	92.8	58.8	139.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

八重山保健所 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重山保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	5,297	2,596	49.0	1,781	145.8	140.2	151.5	▲	2,459	105.6	101.5	109.7	▲
男性		腹囲	85cm以上	5,297	3,332	62.9	2,609	127.7	123.4	132.1	▲	3,163	105.3	101.8	109.0	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	5,297	1,987	37.5	2,234	88.9	85.1	92.9	▽	2,215	89.7	85.8	93.7	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	5,297	879	16.6	1,522	57.8	54.0	61.7	▽	1,365	64.4	60.2	68.8	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	5,297	2,001	37.8	1,476	135.6	129.7	141.6	▲	1,695	118.1	113.0	123.4	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,297	443	8.4	393	112.8	102.5	123.8	▲	424	104.6	95.0	114.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,297	2,165	40.9	2,751	78.7	75.4	82.1	▽	2,712	79.8	76.5	83.3	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,004	2,069	51.7	1,703	121.5	116.3	126.9	▲	1,956	105.8	101.3	110.4	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,378	1,531	45.3	1,875	81.6	77.6	85.8	▽	1,897	80.7	76.7	84.9	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	5,297	1,079	20.4	881	122.5	115.3	130.0	▲	923	116.9	110.1	124.1	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	5,297	1,449	27.4	1,313	110.4	104.7	116.2	▲	1,463	99.0	94.0	104.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	5,297	1,847	34.9	1,530	120.7	115.3	126.4	▲	1,689	109.3	104.4	114.4	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,297	954	18.0	1,119	85.3	79.9	90.8	▽	1,144	83.4	78.2	88.9	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	5,297	521	9.8	871	59.8	54.8	65.2	▽	801	65.1	59.6	70.9	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	5,297	506	9.6	262	192.9	176.4	210.4	▲	355	142.4	130.3	155.4	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,297	120	2.3	112	106.9	88.6	127.8		117	102.5	85.0	122.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,297	973	18.4	1,441	67.5	63.4	71.9	▽	1,426	68.2	64.0	72.7	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,004	497	12.4	358	138.8	126.9	151.6	▲	421	118.2	108.0	129.0	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,378	368	10.9	371	99.1	89.2	109.7		399	92.3	83.1	102.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	5,297	208	3.9	159	131.0	113.8	150.1	▲	193	107.9	93.7	123.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	5,297	414	7.8	384	107.8	97.7	118.8		434	95.4	86.5	105.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	5,297	710	13.4	501	141.8	131.5	152.6	▲	592	119.9	111.2	129.0	▲
女性		BMI	25以上	5,171	1,785	34.5	1,040	171.7	163.8	179.9	▲	1,641	108.8	103.8	113.9	▲
女性		腹囲	90cm以上	5,171	1,302	25.2	782	166.5	157.6	175.8	▲	1,198	108.7	102.9	114.8	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	5,171	1,370	26.5	1,637	83.7	79.3	88.2	▽	1,690	81.1	76.8	85.5	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	5,171	458	8.9	758	60.4	55.0	66.2	▽	757	60.5	55.1	66.3	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	5,171	975	18.9	647	150.7	141.4	160.5	▲	801	121.8	114.2	129.7	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,171	97	1.9	65	148.9	120.7	181.6	▲	88	110.7	89.8	135.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,171	2,350	45.4	2,815	83.5	80.2	86.9	▽	2,764	85.0	81.6	88.5	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,807	1,042	27.4	869	119.9	112.7	127.4	▲	963	108.2	101.7	114.9	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,663	1,508	41.2	1,936	77.9	74.0	81.9	▽	2,002	75.3	71.6	79.2	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	5,171	519	10.0	406	127.9	117.2	139.4	▲	466	111.4	102.1	121.4	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	5,171	610	11.8	446	136.8	126.1	148.1	▲	602	101.2	93.4	109.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	5,171	576	11.1	418	137.9	126.8	149.6	▲	540	106.7	98.2	115.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,171	615	11.9	795	77.3	71.4	83.7	▽	856	71.8	66.3	77.7	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	5,171	233	4.5	390	59.8	52.3	68.0	▽	398	58.5	51.3	66.5	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	5,171	113	2.2	63	179.3	147.7	215.5	▲	91	124.2	102.3	149.3	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,171	22	0.4	15	146.7	91.9	222.2		19	118.0	73.9	178.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,171	1,192	23.1	1,538	77.5	73.2	82.0	▽	1,511	78.9	74.5	83.5	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,807	210	5.5	122	172.7	150.1	197.7	▲	161	130.6	113.5	149.5	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,663	256	7.0	191	134.1	118.1	151.5	▲	249	102.6	90.4	116.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	5,171	100	1.9	64	157.4	128.0	191.4	▲	85	117.4	95.5	142.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	5,171	164	3.2	116	141.7	120.9	165.1	▲	164	100.3	85.5	116.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	5,171	161	3.1	98	164.2	139.8	191.6	▲	136	118.0	100.4	137.6	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

八重山保健所 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重山保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,763	1,866	49.6	1,323	141.1	134.8	147.6	▲	1,773	105.3	100.5	110.1	▲
男性		腹囲	85cm以上	3,763	2,286	60.7	1,816	125.9	120.7	131.1	▲	2,197	104.0	99.8	108.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,763	1,244	33.1	1,408	88.3	83.5	93.4	▽	1,400	88.9	84.0	93.9	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,763	718	19.1	1,143	62.8	58.3	67.6	▽	1,059	67.8	62.9	72.9	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,763	1,504	40.0	1,077	139.7	132.7	146.9	▲	1,284	117.1	111.3	123.2	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,763	324	8.6	274	118.1	105.6	131.6	▲	303	107.0	95.7	119.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,763	1,588	42.2	2,038	77.9	74.1	81.8	▽	1,995	79.6	75.7	83.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,975	1,512	50.8	1,181	128.0	121.6	134.6	▲	1,414	107.0	101.6	112.5	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,044	838	41.0	1,011	82.9	77.4	88.7	▽	1,031	81.3	75.9	87.0	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,763	812	21.6	625	129.9	121.1	139.1	▲	693	117.2	109.3	125.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,763	1,174	31.2	1,047	112.1	105.8	118.7	▲	1,194	98.3	92.8	104.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,763	1,483	39.4	1,159	128.0	121.5	134.7	▲	1,360	109.1	103.6	114.8	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,763	589	15.7	675	87.3	80.4	94.6	▽	694	84.9	78.2	92.1	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,763	442	11.7	665	66.4	60.4	72.9	▽	637	69.3	63.0	76.1	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,763	412	10.9	205	200.6	181.7	220.9	▲	292	140.9	127.7	155.2	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,763	81	2.2	77	105.6	83.9	131.3		83	98.0	77.9	121.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,763	738	19.6	1,100	67.1	62.3	72.1	▽	1,086	68.0	63.2	73.1	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,975	346	11.6	228	151.5	136.0	168.4	▲	280	123.4	110.7	137.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,044	208	10.2	180	115.2	100.1	132.0	▲	200	104.1	90.4	119.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,763	168	4.5	117	143.4	122.5	166.8	▲	150	112.0	95.7	130.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,763	359	9.5	322	111.6	100.4	123.8	▲	372	96.6	86.8	107.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,763	588	15.6	388	151.4	139.4	164.1	▲	493	119.2	109.7	129.2	▲
女性		BMI	25以上	3,602	1,127	31.3	701	160.9	151.6	170.5	▲	1,063	106.0	99.9	112.4	
女性		腹囲	90cm以上	3,602	770	21.4	489	157.5	146.6	169.0	▲	738	104.3	97.0	111.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,602	740	20.5	875	84.6	78.6	90.9	▽	937	79.0	73.4	84.9	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,602	345	9.6	517	66.8	59.9	74.2	▽	537	64.2	57.6	71.4	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,602	627	17.4	378	165.7	153.0	179.2	▲	515	121.8	112.5	131.7	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,602	60	1.7	39	154.2	117.7	198.6	▲	58	102.7	78.4	132.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,602	1,538	42.7	1,894	81.2	77.2	85.4	▽	1,848	83.2	79.1	87.5	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,696	669	24.8	526	127.1	117.7	137.1	▲	601	111.3	103.0	120.1	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,232	762	34.1	1,016	75.0	69.8	80.5	▽	1,028	74.2	69.0	79.6	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,602	335	9.3	249	134.7	120.7	149.9	▲	302	111.0	99.4	123.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,602	430	11.9	311	138.4	125.7	152.2	▲	430	100.1	90.8	110.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,602	427	11.9	301	141.7	128.6	155.8	▲	412	103.6	94.0	113.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,602	331	9.2	405	81.8	73.2	91.1	▽	454	72.9	65.3	81.2	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,602	178	4.9	269	66.2	56.8	76.7	▽	289	61.6	52.8	71.3	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,602	83	2.3	39	210.5	167.6	260.9	▲	65	127.2	101.3	157.7	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,602	10	0.3	9	113.3	54.2	208.4		11	87.9	42.1	161.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,602	777	21.6	1,032	75.3	70.1	80.8	▽	1,014	76.6	71.3	82.2	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,696	124	4.6	65	190.8	158.7	227.5	▲	90	138.3	115.0	164.9	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,232	122	5.5	78	156.7	130.1	187.1	▲	105	116.5	96.8	139.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,602	64	1.8	41	155.5	119.8	198.6	▲	58	109.6	84.4	140.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,602	123	3.4	84	146.9	122.1	175.3	▲	121	101.9	84.7	121.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,602	130	3.6	73	177.1	148.0	210.3	▲	108	119.8	100.1	142.3	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

八重山保健所 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重山保健所　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,534	730	47.6	458	159.3	147.9	171.3	▲	686	106.4	98.8	114.4	
男性		腹囲	85cm以上	1,534	1,046	68.2	793	132.0	124.1	140.2	▲	966	108.3	101.8	115.1	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,534	743	48.4	826	90.0	83.6	96.7	▽	815	91.1	84.7	97.9	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,534	161	10.5	379	42.5	36.2	49.6	▽	306	52.6	44.8	61.3	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,534	497	32.4	400	124.4	113.7	135.8	▲	410	121.1	110.7	132.2	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,534	119	7.8	118	100.5	83.3	120.3		121	98.4	81.5	117.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,534	577	37.6	713	80.9	74.4	87.8	▽	717	80.5	74.1	87.4	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,029	557	54.1	522	106.7	98.1	116.0		542	102.7	94.3	111.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,334	693	51.9	865	80.1	74.3	86.3	▽	866	80.0	74.2	86.2	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,534	267	17.4	256	104.4	92.3	117.7		230	116.2	102.7	131.0	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,534	275	17.9	266	103.4	91.6	116.4		269	102.1	90.4	115.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,534	364	23.7	371	98.1	88.3	108.7		330	110.4	99.3	122.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,534	365	23.8	444	82.2	74.0	91.1	▽	450	81.1	73.0	89.9	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,534	79	5.1	205	38.5	30.5	48.0	▽	163	48.5	38.4	60.4	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,534	94	6.1	57	165.0	133.3	201.9	▲	63	149.1	120.5	182.5	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,534	39	2.5	36	109.6	78.0	149.9		34	113.3	80.6	155.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,534	235	15.3	340	69.1	60.5	78.5	▽	340	69.0	60.5	78.4	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,029	151	14.7	130	116.4	98.6	136.6		140	107.8	91.3	126.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,334	160	12.0	191	83.8	71.3	97.8	▽	199	80.5	68.5	94.0	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,534	40	2.6	42	96.2	68.7	131.0		43	93.6	66.9	127.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,534	55	3.6	62	88.4	66.6	115.1		62	88.7	66.8	115.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,534	122	8.0	112	108.6	90.2	129.6		99	123.5	102.6	147.5	▲
女性		BMI	25以上	1,569	658	41.9	339	194.1	179.5	209.5	▲	578	113.8	105.3	122.9	▲
女性		腹囲	90cm以上	1,569	532	33.9	293	181.6	166.5	197.7	▲	459	115.9	106.2	126.1	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,569	630	40.2	762	82.7	76.3	89.4	▽	753	83.7	77.3	90.5	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,569	113	7.2	242	46.8	38.6	56.3	▽	219	51.5	42.4	61.9	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,569	348	22.2	268	129.7	116.4	144.0	▲	286	121.7	109.2	135.2	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,569	37	2.4	26	140.9	99.2	194.2		29	126.8	89.3	174.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,569	812	51.8	921	88.2	82.2	94.4	▽	916	88.7	82.7	95.0	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,111	373	33.6	343	108.7	97.9	120.3		362	102.9	92.7	113.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,431	746	52.1	920	81.1	75.4	87.1	▽	974	76.6	71.2	82.3	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,569	184	11.7	157	117.2	100.9	135.4	▲	164	112.2	96.6	129.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,569	180	11.5	135	132.9	114.2	153.8	▲	173	104.2	89.5	120.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,569	149	9.5	116	128.0	108.2	150.2	▲	127	116.9	98.9	137.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,569	284	18.1	390	72.8	64.5	81.7	▽	402	70.6	62.6	79.3	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,569	55	3.5	121	45.5	34.2	59.2	▽	109	50.5	38.0	65.7	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,569	30	1.9	24	127.1	85.7	181.4		26	116.4	78.5	166.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,569	12	0.8	6	194.6	100.4	340.0	▲	7	165.2	85.3	288.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,569	415	26.4	506	82.0	74.3	90.3	▽	496	83.6	75.7	92.0	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,111	86	7.7	57	151.9	121.5	187.6	▲	71	121.0	96.8	149.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,431	134	9.4	113	118.5	99.3	140.4		145	92.6	77.6	109.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,569	36	2.3	22	160.7	112.6	222.5	▲	27	134.1	93.9	185.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,569	41	2.6	32	128.1	91.9	173.7		43	95.7	68.7	129.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,569	31	2.0	25	125.8	85.5	178.6		28	110.6	75.2	157.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

那覇市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

那覇市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	22,570	10,230	45.3	7,616	134.3	131.7	136.9	▲	10,482	97.6	95.7	99.5	▽
男性		腹囲	85cm以上	22,570	13,453	59.6	11,034	121.9	119.9	124.0	▲	13,398	100.4	98.7	102.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	22,570	8,908	39.5	9,274	96.1	94.1	98.1	▽	9,219	96.6	94.6	98.7	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	22,570	6,076	26.9	6,390	95.1	92.7	97.5	▽	5,814	104.5	101.9	107.2	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	22,569	7,132	31.6	6,293	113.3	110.7	116.0	▲	7,291	97.8	95.6	100.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	22,569	1,795	8.0	1,685	106.5	101.6	111.5	▲	1,825	98.3	93.8	103.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	22,565	11,744	52.0	11,784	99.7	97.9	101.5		11,607	101.2	99.4	103.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	20,886	9,800	46.9	8,702	112.6	110.4	114.9	▲	10,076	97.3	95.3	99.2	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	13,404	7,319	54.6	7,314	100.1	97.8	102.4		7,432	98.5	96.2	100.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	22,569	3,858	17.1	3,748	102.9	99.7	106.2		3,970	97.2	94.1	100.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	22,569	6,521	28.9	5,726	113.9	111.1	116.7	▲	6,432	101.4	98.9	103.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	22,569	7,190	31.9	6,512	110.4	107.9	113.0	▲	7,321	98.2	96.0	100.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	22,570	4,457	19.7	4,600	96.9	94.1	99.8	▽	4,731	94.2	91.5	97.0	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	22,570	3,649	16.2	3,659	99.7	96.5	103.0		3,427	106.5	103.0	110.0	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	22,569	1,528	6.8	1,128	135.4	128.7	142.4	▲	1,557	98.1	93.3	103.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	22,569	491	2.2	481	102.0	93.2	111.4		505	97.2	88.8	106.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	22,565	6,339	28.1	6,200	102.2	99.7	104.8		6,141	103.2	100.7	105.8	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	20,886	2,143	10.3	1,803	118.9	113.9	124.0	▲	2,132	100.5	96.3	104.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	13,404	1,470	11.0	1,429	102.8	97.6	108.2		1,547	95.0	90.2	100.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	22,569	795	3.5	675	117.8	109.8	126.3	▲	830	95.7	89.2	102.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	22,569	2,006	8.9	1,702	117.8	112.7	123.1	▲	1,939	103.5	99.0	108.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	22,569	2,476	11.0	2,133	116.1	111.5	120.7	▲	2,591	95.6	91.8	99.4	▽
女性		BMI	25以上	23,854	7,035	29.5	4,816	146.1	142.7	149.5	▲	7,628	92.2	90.1	94.4	▽
女性		腹囲	90cm以上	23,845	5,343	22.4	3,642	146.7	142.8	150.7	▲	5,590	95.6	93.0	98.2	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	23,854	7,741	32.5	7,722	100.2	98.0	102.5		7,946	97.4	95.3	99.6	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	23,854	3,497	14.7	3,500	99.9	96.6	103.3		3,482	100.4	97.1	103.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	23,854	3,520	14.8	3,020	116.6	112.7	120.5	▲	3,719	94.6	91.5	97.8	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	23,854	368	1.5	306	120.5	108.5	133.4	▲	404	91.0	82.0	100.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	23,854	12,740	53.4	13,002	98.0	96.3	99.7	▽	12,770	99.8	98.0	101.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	21,742	5,160	23.7	5,008	103.0	100.2	105.9	▲	5,539	93.2	90.6	95.7	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	17,590	9,513	54.1	9,398	101.2	99.2	103.3		9,735	97.7	95.8	99.7	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	23,854	2,133	8.9	1,892	112.7	108.0	117.6	▲	2,167	98.4	94.3	102.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	23,854	2,774	11.6	2,052	135.2	130.2	140.3	▲	2,771	100.1	96.4	103.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	23,854	2,522	10.6	1,917	131.5	126.5	136.8	▲	2,479	101.8	97.8	105.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	23,854	3,741	15.7	3,764	99.4	96.2	102.6		4,040	92.6	89.6	95.6	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	23,854	1,929	8.1	1,800	107.2	102.5	112.1	▲	1,830	105.4	100.7	110.2	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	23,854	441	1.8	293	150.7	137.0	165.5	▲	419	105.2	95.6	115.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	23,854	85	0.4	71	120.5	96.2	149.0		88	97.1	77.6	120.1	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	23,854	7,090	29.7	7,093	100.0	97.6	102.3		6,963	101.8	99.5	104.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	21,742	855	3.9	709	120.6	112.6	128.9	▲	929	92.0	85.9	98.4	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	17,590	1,125	6.4	944	119.2	112.3	126.4	▲	1,227	91.7	86.4	97.2	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	23,854	368	1.5	295	124.7	112.3	138.2	▲	396	93.0	83.7	103.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	23,854	737	3.1	531	138.7	128.9	149.1	▲	752	98.1	91.1	105.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	23,854	654	2.7	450	145.5	134.5	157.1	▲	626	104.5	96.6	112.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

那覇市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

那覇市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	16,261	7,447	45.8	5,741	129.7	126.8	132.7	▲	7,665	97.2	95.0	99.4	▽
男性		腹囲	85cm以上	16,261	9,457	58.2	7,779	121.6	119.1	124.1	▲	9,427	100.3	98.3	102.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	16,261	5,580	34.3	5,871	95.0	92.6	97.6	▽	5,856	95.3	92.8	97.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	16,261	4,725	29.1	4,851	97.4	94.6	100.2		4,570	103.4	100.5	106.4	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	16,260	5,482	33.7	4,657	117.7	114.6	120.9	▲	5,615	97.6	95.1	100.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	16,260	1,312	8.1	1,197	109.6	103.8	115.7	▲	1,329	98.7	93.4	104.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	16,256	8,740	53.8	8,864	98.6	96.5	100.7		8,673	100.8	98.7	102.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	15,359	6,995	45.5	5,903	118.5	115.7	121.3	▲	7,167	97.6	95.3	99.9	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	7,990	3,849	48.2	3,799	101.3	98.1	104.6		3,908	98.5	95.4	101.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	16,260	2,926	18.0	2,697	108.5	104.6	112.5	▲	3,030	96.6	93.1	100.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	16,260	5,362	33.0	4,643	115.5	112.4	118.6	▲	5,338	100.5	97.8	103.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	16,260	5,775	35.5	4,999	115.5	112.6	118.5	▲	5,979	96.6	94.1	99.1	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	16,261	2,698	16.6	2,770	97.4	93.7	101.1		2,874	93.9	90.4	97.5	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	16,261	2,905	17.9	2,828	102.7	99.0	106.5		2,766	105.0	101.2	108.9	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	16,260	1,280	7.9	897	142.7	135.0	150.8	▲	1,303	98.2	92.9	103.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	16,260	356	2.2	334	106.5	95.7	118.2		364	97.8	87.9	108.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	16,256	4,865	29.9	4,811	101.1	98.3	104.0		4,750	102.4	99.6	105.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	15,359	1,385	9.0	1,107	125.1	118.6	131.9	▲	1,381	100.3	95.1	105.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	7,990	729	9.1	652	111.9	103.9	120.3	▲	738	98.7	91.7	106.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	16,260	611	3.8	505	121.0	111.6	131.0	▲	657	93.0	85.8	100.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	16,260	1,730	10.6	1,450	119.3	113.7	125.0	▲	1,688	102.5	97.7	107.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	16,260	2,051	12.6	1,676	122.4	117.1	127.8	▲	2,190	93.7	89.7	97.8	▽
女性		BMI	25以上	15,873	4,310	27.2	3,089	139.5	135.4	143.7	▲	4,676	92.2	89.4	95.0	▽
女性		腹囲	90cm以上	15,864	3,109	19.6	2,146	144.9	139.8	150.1	▲	3,239	96.0	92.6	99.4	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	15,873	3,981	25.1	3,817	104.3	101.1	107.6	▲	4,090	97.3	94.3	100.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	15,873	2,421	15.3	2,281	106.1	101.9	110.4	▲	2,375	101.9	97.9	106.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	15,873	2,206	13.9	1,653	133.5	127.9	139.1	▲	2,264	97.4	93.4	101.6	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	15,873	252	1.6	170	147.8	130.1	167.3	▲	256	98.6	86.8	111.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	15,873	8,028	50.6	8,339	96.3	94.2	98.4	▽	8,135	98.7	96.5	100.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	14,664	2,995	20.4	2,816	106.4	102.6	110.2	▲	3,229	92.8	89.5	96.1	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	10,129	4,409	43.5	4,595	96.0	93.1	98.8	▽	4,645	94.9	92.1	97.8	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	15,873	1,348	8.5	1,091	123.6	117.1	130.3	▲	1,332	101.2	95.8	106.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	15,873	1,873	11.8	1,369	136.8	130.7	143.2	▲	1,902	98.5	94.1	103.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	15,873	1,853	11.7	1,331	139.2	133.0	145.7	▲	1,837	100.9	96.3	105.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	15,873	1,860	11.7	1,763	105.5	100.8	110.4	▲	1,978	94.0	89.8	98.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	15,873	1,367	8.6	1,190	114.9	108.9	121.2	▲	1,283	106.5	101.0	112.3	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	15,873	318	2.0	173	183.8	164.2	205.2	▲	290	109.8	98.1	122.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	15,873	54	0.3	39	139.3	104.6	181.8	▲	50	107.3	80.6	140.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	15,873	4,462	28.1	4,540	98.3	95.4	101.2		4,460	100.0	97.1	103.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	14,664	434	3.0	345	125.8	114.3	138.2	▲	477	91.0	82.7	100.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	10,129	421	4.2	348	120.8	109.5	132.9	▲	468	89.9	81.5	98.9	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	15,873	253	1.6	181	139.7	123.0	158.0	▲	260	97.4	85.8	110.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	15,873	526	3.3	370	142.1	130.2	154.7	▲	537	97.9	89.7	106.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	15,873	504	3.2	326	154.8	141.5	168.9	▲	486	103.8	94.9	113.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

那覇市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

那覇市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	6,309	2,783	44.1	1,876	148.4	142.9	154.0	▲	2,817	98.8	95.2	102.5	
男性		腹囲	85cm以上	6,309	3,996	63.3	3,255	122.8	119.0	126.6	▲	3,971	100.6	97.5	103.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,309	3,328	52.8	3,403	97.8	94.5	101.2		3,363	99.0	95.6	102.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,309	1,351	21.4	1,539	87.8	83.2	92.6	▽	1,244	108.6	102.9	114.5	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,309	1,650	26.2	1,636	100.9	96.1	105.8		1,676	98.4	93.7	103.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,309	483	7.7	488	98.9	90.3	108.1		496	97.4	88.9	106.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,309	3,004	47.6	2,921	102.9	99.2	106.6		2,934	102.4	98.8	106.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	5,527	2,805	50.8	2,799	100.2	96.5	104.0		2,909	96.4	92.9	100.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,414	3,470	64.1	3,515	98.7	95.5	102.1		3,524	98.5	95.2	101.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,309	932	14.8	1,051	88.7	83.1	94.6	▽	940	99.2	92.9	105.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,309	1,159	18.4	1,083	107.1	101.0	113.4	▲	1,094	105.9	99.9	112.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,309	1,415	22.4	1,513	93.5	88.7	98.5	▽	1,342	105.4	100.0	111.1	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,309	1,759	27.9	1,830	96.1	91.7	100.7		1,857	94.7	90.3	99.3	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,309	744	11.8	832	89.5	83.2	96.1	▽	661	112.5	104.6	120.9	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,309	248	3.9	231	107.1	94.2	121.3		254	97.5	85.7	110.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,309	135	2.1	147	91.7	76.9	108.6		141	95.7	80.2	113.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,309	1,474	23.4	1,389	106.1	100.8	111.7	▲	1,390	106.0	100.7	111.6	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	5,527	758	13.7	696	108.9	101.3	117.0	▲	751	100.9	93.9	108.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,414	741	13.7	778	95.3	88.5	102.4		808	91.7	85.2	98.5	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,309	184	2.9	170	108.4	93.3	125.2		173	106.2	91.4	122.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,309	276	4.4	252	109.5	97.0	123.2		251	110.1	97.5	123.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,309	425	6.7	457	93.0	84.4	102.3		401	105.9	96.1	116.5	
女性		BMI	25以上	7,981	2,725	34.1	1,727	157.8	151.9	163.9	▲	2,951	92.3	88.9	95.9	▽
女性		腹囲	90cm以上	7,981	2,234	28.0	1,496	149.3	143.2	155.6	▲	2,351	95.0	91.1	99.0	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	7,981	3,760	47.1	3,905	96.3	93.2	99.4	▽	3,857	97.5	94.4	100.7	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	7,981	1,076	13.5	1,219	88.3	83.1	93.7	▽	1,107	97.2	91.4	103.2	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	7,981	1,314	16.5	1,367	96.1	91.0	101.5		1,455	90.3	85.5	95.3	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	7,981	116	1.5	135	85.9	71.0	103.0		149	78.0	64.5	93.6	▽
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	7,981	4,712	59.0	4,664	101.0	98.2	104.0		4,635	101.7	98.8	104.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,078	2,165	30.6	2,193	98.7	94.6	103.0		2,310	93.7	89.8	97.8	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	7,461	5,104	68.4	4,803	106.3	103.4	109.2	▲	5,090	100.3	97.6	103.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	7,981	785	9.8	802	97.9	91.2	105.0		834	94.1	87.6	100.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	7,981	901	11.3	683	131.9	123.4	140.8	▲	870	103.6	97.0	110.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	7,981	669	8.4	586	114.1	105.6	123.1	▲	642	104.2	96.5	112.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	7,981	1,881	23.6	2,002	94.0	89.8	98.3	▽	2,062	91.2	87.1	95.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	7,981	562	7.0	610	92.2	84.7	100.1		547	102.7	94.4	111.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	7,981	123	1.5	120	102.8	85.4	122.7		130	94.8	78.8	113.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	7,981	31	0.4	32	97.5	66.2	138.4		37	83.4	56.7	118.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	7,981	2,628	32.9	2,553	102.9	99.0	106.9		2,503	105.0	101.0	109.1	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,078	421	5.9	364	115.6	104.8	127.2	▲	453	93.0	84.3	102.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	7,461	704	9.4	595	118.3	109.7	127.4	▲	759	92.8	86.1	99.9	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	7,981	115	1.4	114	101.0	83.4	121.2		136	84.6	69.8	101.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	7,981	211	2.6	161	131.0	113.9	149.9	▲	214	98.5	85.7	112.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	7,981	150	1.9	124	121.0	102.4	142.0	▲	140	106.9	90.5	125.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宜野湾市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野湾市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	6,847	3,027	44.2	2,319	130.5	125.9	135.3	▲	3,180	95.2	91.8	98.6	▽
男性		腹囲	85cm以上	6,847	3,847	56.2	3,324	115.7	112.1	119.5	▲	4,040	95.2	92.2	98.3	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,847	2,350	34.3	2,745	85.6	82.2	89.1	▽	2,732	86.0	82.6	89.6	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,847	1,590	23.2	1,922	82.7	78.7	86.9	▽	1,765	90.1	85.7	94.6	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,847	2,195	32.1	1,909	115.0	110.2	119.9	▲	2,230	98.4	94.3	102.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,847	529	7.7	513	103.2	94.6	112.3		558	94.9	87.0	103.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,847	3,611	52.7	3,593	100.5	97.3	103.8		3,537	102.1	98.8	105.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,354	3,152	49.6	2,594	121.5	117.3	125.8	▲	3,026	104.2	100.6	107.9	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,809	2,072	54.4	2,045	101.3	97.0	105.8		2,082	99.5	95.3	103.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,847	1,076	15.7	1,136	94.8	89.2	100.6		1,217	88.4	83.2	93.9	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,847	1,923	28.1	1,774	108.4	103.6	113.3	▲	2,006	95.9	91.6	100.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,847	2,201	32.1	1,980	111.2	106.6	115.9	▲	2,259	97.5	93.4	101.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,847	1,128	16.5	1,350	83.5	78.7	88.6	▽	1,393	81.0	76.3	85.8	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,847	940	13.7	1,101	85.4	80.0	91.0	▽	1,045	90.0	84.3	95.9	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,847	443	6.5	345	128.3	116.6	140.8	▲	484	91.6	83.2	100.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,847	145	2.1	146	99.2	83.7	116.8		154	93.9	79.2	110.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,847	1,880	27.5	1,898	99.1	94.6	103.6		1,882	99.9	95.4	104.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,354	590	9.3	529	111.5	102.7	120.9	▲	629	93.8	86.4	101.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,809	377	9.9	395	95.5	86.1	105.6		428	88.0	79.3	97.3	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,847	236	3.4	205	115.2	100.9	130.8	▲	255	92.6	81.1	105.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,847	619	9.0	535	115.6	106.7	125.1	▲	615	100.7	92.9	108.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,847	757	11.1	649	116.6	108.4	125.2	▲	804	94.1	87.5	101.1	
女性		BMI	25以上	6,864	2,054	29.9	1,373	149.6	143.2	156.2	▲	2,164	94.9	90.8	99.1	▽
女性		腹囲	90cm以上	6,860	1,433	20.9	1,022	140.2	133.1	147.7	▲	1,571	91.2	86.5	96.1	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,864	1,937	28.2	2,109	91.8	87.8	96.0	▽	2,183	88.7	84.8	92.8	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,864	937	13.7	987	94.9	89.0	101.2		993	94.3	88.4	100.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,864	986	14.4	834	118.2	110.9	125.8	▲	1,045	94.4	88.6	100.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,864	108	1.6	87	124.8	102.4	150.6	▲	116	93.0	76.3	112.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,864	3,635	53.0	3,661	99.3	96.1	102.6		3,592	101.2	97.9	104.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,345	1,692	26.7	1,404	120.5	114.9	126.4	▲	1,561	108.4	103.3	113.7	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	4,663	2,561	54.9	2,450	104.5	100.5	108.6	▲	2,537	100.9	97.1	104.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,864	562	8.2	524	107.3	98.6	116.5		607	92.6	85.1	100.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,864	796	11.6	579	137.5	128.1	147.4	▲	787	101.2	94.3	108.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,864	703	10.2	542	129.7	120.3	139.6	▲	713	98.7	91.5	106.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,864	956	13.9	1,021	93.6	87.8	99.7	▽	1,102	86.7	81.3	92.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,864	479	7.0	508	94.2	86.0	103.0		525	91.3	83.3	99.8	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,864	86	1.3	82	105.5	84.3	130.2		120	71.5	57.2	88.3	▽
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,864	20	0.3	20	100.0	61.0	154.4		25	80.1	48.9	123.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,864	1,953	28.5	1,981	98.6	94.2	103.0		1,947	100.3	95.9	104.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,345	265	4.2	196	135.3	119.5	152.6	▲	258	102.9	90.8	116.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	4,663	297	6.4	244	121.8	108.4	136.5	▲	317	93.5	83.2	104.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,864	98	1.4	83	118.6	96.3	144.5		113	87.1	70.7	106.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,864	191	2.8	151	126.3	109.0	145.5	▲	215	88.7	76.6	102.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,864	190	2.8	128	148.9	128.5	171.7	▲	181	104.7	90.4	120.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宜野湾市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野湾市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	5,147	2,300	44.7	1,815	126.7	121.6	132.0	▲	2,422	95.0	91.1	98.9	▽
男性		腹囲	85cm以上	5,147	2,803	54.5	2,447	114.5	110.3	118.8	▲	2,971	94.4	90.9	97.9	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	5,147	1,600	31.1	1,828	87.6	83.3	91.9	▽	1,825	87.7	83.4	92.1	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	5,147	1,307	25.4	1,510	86.6	81.9	91.4	▽	1,431	91.3	86.4	96.4	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	5,147	1,753	34.1	1,470	119.3	113.8	125.0	▲	1,780	98.5	93.9	103.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,147	409	7.9	381	107.4	97.2	118.3		424	96.4	87.3	106.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,147	2,813	54.7	2,807	100.2	96.5	104.0		2,748	102.4	98.6	106.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,827	2,307	47.8	1,821	126.7	121.6	132.0	▲	2,223	103.8	99.6	108.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,388	1,159	48.5	1,122	103.3	97.5	109.5		1,156	100.3	94.6	106.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	5,147	858	16.7	853	100.6	94.0	107.6		964	89.0	83.1	95.2	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	5,147	1,643	31.9	1,484	110.7	105.4	116.2	▲	1,713	95.9	91.3	100.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	5,147	1,853	36.0	1,574	117.7	112.4	123.2	▲	1,899	97.6	93.2	102.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,147	747	14.5	857	87.2	81.0	93.7	▽	892	83.8	77.9	90.0	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	5,147	775	15.1	879	88.2	82.1	94.6	▽	868	89.3	83.1	95.8	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	5,147	383	7.4	283	135.2	122.0	149.4	▲	416	92.1	83.1	101.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,147	111	2.2	106	104.4	85.8	125.7		116	95.3	78.4	114.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,147	1,495	29.0	1,525	98.0	93.1	103.1		1,508	99.1	94.2	104.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,827	385	8.0	337	114.2	103.1	126.2	▲	421	91.4	82.5	101.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,388	185	7.7	190	97.1	83.6	112.2		216	85.6	73.7	98.9	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	5,147	196	3.8	159	123.0	106.4	141.5	▲	209	94.0	81.3	108.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	5,147	550	10.7	468	117.5	107.9	127.8	▲	548	100.4	92.2	109.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	5,147	663	12.9	527	125.9	116.5	135.8	▲	697	95.1	88.0	102.7	
女性		BMI	25以上	4,856	1,333	27.5	939	142.0	134.5	149.8	▲	1,421	93.8	88.8	99.0	▽
女性		腹囲	90cm以上	4,852	866	17.8	645	134.3	125.5	143.5	▲	979	88.5	82.7	94.6	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,856	1,077	22.2	1,125	95.7	90.1	101.6		1,211	88.9	83.7	94.4	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,856	654	13.5	681	96.1	88.8	103.7		715	91.4	84.6	98.7	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,856	643	13.2	490	131.2	121.2	141.7	▲	679	94.7	87.5	102.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,856	68	1.4	53	129.5	100.6	164.2	▲	79	86.3	67.0	109.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,856	2,473	50.9	2,488	99.4	95.5	103.4		2,427	101.9	97.9	106.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,509	1,053	23.4	835	126.2	118.6	134.0	▲	962	109.5	103.0	116.3	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,783	1,283	46.1	1,240	103.5	97.9	109.3		1,254	102.3	96.8	108.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,856	366	7.5	322	113.7	102.3	125.9	▲	397	92.2	83.0	102.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,856	569	11.7	407	139.7	128.5	151.7	▲	568	100.1	92.1	108.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,856	538	11.1	395	136.3	125.0	148.3	▲	551	97.6	89.5	106.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,856	499	10.3	517	96.5	88.2	105.4		583	85.6	78.3	93.5	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,856	344	7.1	355	96.8	86.9	107.6		387	88.8	79.6	98.7	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,856	59	1.2	51	114.6	87.2	147.8		88	67.3	51.2	86.8	▽
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,856	10	0.2	12	83.4	39.9	153.4		16	64.1	30.7	117.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,856	1,323	27.2	1,340	98.7	93.5	104.2		1,318	100.3	95.0	105.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,509	135	3.0	101	133.4	111.8	157.9	▲	140	96.3	80.7	114.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,783	105	3.8	93	112.3	91.9	136.0		126	83.3	68.1	100.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,856	66	1.4	54	122.3	94.5	155.5		78	84.3	65.2	107.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,856	151	3.1	111	136.3	115.4	159.8	▲	162	93.5	79.2	109.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,856	148	3.0	96	153.4	129.7	180.2	▲	146	101.2	85.6	118.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

宜野湾市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野湾市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,700	727	42.8	504	144.2	133.9	155.1	▲	758	95.9	89.0	103.1	
男性		腹囲	85cm以上	1,700	1,044	61.4	876	119.1	112.0	126.6	▲	1,070	97.6	91.8	103.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,700	750	44.1	918	81.7	76.0	87.8	▽	907	82.6	76.8	88.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,700	283	16.6	412	68.7	60.9	77.2	▽	333	84.9	75.3	95.4	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,700	442	26.0	440	100.5	91.3	110.3		450	98.2	89.2	107.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,700	120	7.1	132	91.0	75.5	108.9		134	89.9	74.5	107.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,700	798	46.9	785	101.6	94.7	108.9		789	101.1	94.2	108.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,527	845	55.3	773	109.3	102.1	117.0	▲	803	105.2	98.2	112.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,421	913	64.3	923	98.9	92.6	105.5		926	98.6	92.3	105.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,700	218	12.8	283	77.0	67.1	88.0	▽	253	86.3	75.2	98.6	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,700	280	16.5	290	96.4	85.5	108.4		293	95.5	84.7	107.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,700	348	20.5	406	85.7	76.9	95.2	▽	360	96.7	86.8	107.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,700	381	22.4	494	77.2	69.6	85.4	▽	501	76.0	68.6	84.0	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,700	165	9.7	222	74.2	63.3	86.4	▽	177	93.2	79.6	108.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,700	60	3.5	62	96.7	73.8	124.5		68	88.3	67.4	113.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,700	34	2.0	40	85.5	59.2	119.5		38	89.6	62.0	125.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,700	385	22.6	373	103.2	93.2	114.1		373	103.1	93.1	113.9	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,527	205	13.4	192	106.7	92.5	122.3		207	98.9	85.8	113.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,421	192	13.5	204	93.9	81.1	108.2		212	90.4	78.1	104.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,700	40	2.4	46	87.7	62.7	119.5		46	86.3	61.6	117.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,700	69	4.1	67	102.3	79.6	129.5		67	103.1	80.2	130.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,700	94	5.5	122	76.7	62.0	93.9	▽	107	87.5	70.7	107.0	
女性		BMI	25以上	2,008	721	35.9	435	165.9	154.0	178.5	▲	743	97.0	90.1	104.4	
女性		腹囲	90cm以上	2,008	567	28.2	377	150.5	138.3	163.4	▲	592	95.7	88.0	103.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,008	860	42.8	984	87.4	81.7	93.4	▽	972	88.5	82.7	94.6	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,008	283	14.1	306	92.4	82.0	103.8		278	101.7	90.2	114.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,008	343	17.1	344	99.7	89.4	110.9		366	93.7	84.0	104.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,008	40	2.0	34	117.5	83.9	160.0		37	106.9	76.4	145.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,008	1,162	57.9	1,172	99.1	93.5	105.0		1,165	99.7	94.1	105.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,836	639	34.8	569	112.3	103.7	121.3	▲	599	106.6	98.5	115.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,880	1,278	68.0	1,211	105.5	99.8	111.5		1,283	99.6	94.2	105.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,008	196	9.8	202	97.1	84.0	111.7		210	93.4	80.8	107.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,008	227	11.3	172	132.3	115.6	150.7	▲	218	104.0	90.9	118.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,008	165	8.2	147	112.1	95.6	130.5		161	102.4	87.4	119.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,008	457	22.8	504	90.6	82.5	99.3	▽	520	87.9	80.1	96.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,008	135	6.7	153	88.1	73.9	104.3		137	98.3	82.4	116.3	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,008	27	1.3	30	89.8	59.1	130.6		33	82.9	54.6	120.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,008	10	0.5	8	124.7	59.7	229.3		9	106.8	51.1	196.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,008	630	31.4	641	98.2	90.7	106.2		629	100.2	92.5	108.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,836	130	7.1	95	137.3	114.7	163.1	▲	117	110.7	92.5	131.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,880	192	10.2	150	127.7	110.3	147.1	▲	191	100.3	86.6	115.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,008	32	1.6	29	111.7	76.4	157.7		34	93.6	64.0	132.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,008	40	2.0	40	98.9	70.6	134.7		54	74.5	53.2	101.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,008	42	2.1	31	135.0	97.3	182.5		35	119.3	86.0	161.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

石垣市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

石垣市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	4,608	2,284	49.6	1,551	147.3	141.3	153.4	▲	2,140	106.7	102.4	111.2	▲
男性		腹囲	85cm以上	4,608	2,930	63.6	2,268	129.2	124.5	133.9	▲	2,750	106.6	102.7	110.5	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,608	1,753	38.0	1,937	90.5	86.3	94.8	▽	1,921	91.3	87.0	95.6	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,608	786	17.1	1,324	59.4	55.3	63.7	▽	1,189	66.1	61.5	70.9	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,608	1,740	37.8	1,285	135.4	129.1	141.9	▲	1,477	117.8	112.4	123.5	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,608	390	8.5	342	114.1	103.1	126.0	▲	369	105.7	95.5	116.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,608	1,876	40.7	2,396	78.3	74.8	81.9	▽	2,361	79.4	75.9	83.1	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,644	1,903	52.2	1,547	123.0	117.5	128.7	▲	1,778	107.0	102.3	111.9	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,809	1,338	47.6	1,563	85.6	81.1	90.3	▽	1,581	84.7	80.2	89.3	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,608	911	19.8	766	118.9	111.3	126.9	▲	804	113.3	106.1	120.9	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,608	1,267	27.5	1,146	110.5	104.5	116.8	▲	1,279	99.1	93.7	104.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,608	1,610	34.9	1,332	120.8	115.0	126.9	▲	1,474	109.2	103.9	114.7	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,608	837	18.2	969	86.4	80.6	92.4	▽	991	84.5	78.9	90.4	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,608	469	10.2	758	61.9	56.4	67.8	▽	698	67.2	61.3	73.6	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,608	440	9.5	229	192.4	174.8	211.2	▲	310	141.7	128.8	155.6	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,608	106	2.3	98	108.6	88.9	131.3		102	104.0	85.1	125.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,608	836	18.1	1,256	66.6	62.1	71.3	▽	1,243	67.3	62.8	72.0	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,644	462	12.7	325	142.3	129.6	155.8	▲	382	121.0	110.2	132.6	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,809	317	11.3	310	102.2	91.3	114.1		333	95.3	85.1	106.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,608	170	3.7	138	123.0	105.2	143.0	▲	168	101.1	86.5	117.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,608	360	7.8	336	107.2	96.4	118.9		380	94.8	85.2	105.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,608	604	13.1	436	138.4	127.6	149.9	▲	517	116.8	107.6	126.5	▲
女性		BMI	25以上	4,545	1,597	35.1	914	174.6	166.2	183.4	▲	1,445	110.6	105.2	116.1	▲
女性		腹囲	90cm以上	4,545	1,171	25.8	689	170.0	160.4	180.0	▲	1,055	111.0	104.7	117.5	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,545	1,238	27.2	1,447	85.6	80.9	90.5	▽	1,492	83.0	78.4	87.7	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,545	414	9.1	667	62.0	56.2	68.3	▽	665	62.2	56.4	68.5	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,545	851	18.7	571	149.1	139.3	159.5	▲	705	120.7	112.7	129.1	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,545	89	2.0	57	155.0	124.5	190.8	▲	77	115.6	92.8	142.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,545	2,074	45.6	2,478	83.7	80.1	87.4	▽	2,434	85.2	81.6	89.0	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,505	952	27.2	800	119.0	111.6	126.8	▲	886	107.4	100.7	114.4	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,112	1,358	43.6	1,663	81.7	77.4	86.1	▽	1,721	78.9	74.8	83.2	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,545	453	10.0	358	126.6	115.2	138.8	▲	410	110.4	100.4	121.0	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,545	539	11.9	392	137.3	126.0	149.4	▲	530	101.7	93.3	110.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,545	513	11.3	368	139.6	127.8	152.2	▲	474	108.2	99.0	118.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,545	564	12.4	703	80.2	73.7	87.1	▽	757	74.5	68.5	81.0	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,545	215	4.7	343	62.7	54.6	71.6	▽	350	61.5	53.5	70.2	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,545	94	2.1	56	169.2	136.7	207.1	▲	80	117.5	94.9	143.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,545	20	0.4	13	151.4	92.4	233.8		16	121.7	74.3	188.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,545	1,046	23.0	1,355	77.2	72.6	82.0	▽	1,330	78.6	73.9	83.5	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,505	199	5.7	112	177.9	154.0	204.4	▲	148	134.6	116.5	154.6	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,112	231	7.4	166	139.3	121.9	158.5	▲	216	106.8	93.5	121.5	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,545	87	1.9	56	155.4	124.5	191.7	▲	75	116.0	92.9	143.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,545	140	3.1	102	137.6	115.7	162.3	▲	144	97.4	81.9	114.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,545	145	3.2	86	168.2	141.9	197.9	▲	120	121.0	102.1	142.4	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

石垣市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

石垣市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性	保健指導判定値	BMI	25以上	3,294	1,648	50.0	1,158	142.3	135.5	149.4	▲	1,552	106.2	101.1	111.5	▲
		腹囲	85cm以上	3,294	2,020	61.3	1,589	127.1	121.6	132.8	▲	1,922	105.1	100.5	109.8	▲
		収縮期血圧	130mmHg以上	3,294	1,105	33.5	1,230	89.8	84.6	95.3	▽	1,223	90.4	85.1	95.9	▽
		拡張期血圧	85mmHg以上	3,294	641	19.5	999	64.2	59.3	69.3	▽	927	69.2	63.9	74.8	▽
		中性脂肪	150mg/dl以上	3,294	1,319	40.0	942	140.0	132.5	147.7	▲	1,125	117.3	111.0	123.8	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,294	289	8.8	240	120.2	106.7	134.9	▲	265	108.9	96.7	122.2	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,294	1,400	42.5	1,785	78.4	74.4	82.7	▽	1,747	80.1	76.0	84.4	▽
		空腹時血糖	100mg/dl以上	2,716	1,392	51.3	1,076	129.3	122.6	136.3	▲	1,289	108.0	102.4	113.8	▲
		HbA1c	5.6%以上	1,682	724	43.0	833	86.9	80.7	93.5	▽	849	85.3	79.2	91.7	▽
		GOT(AST)	31U/l以上	3,294	691	21.0	547	126.3	117.0	136.1	▲	607	113.8	105.5	122.6	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	3,294	1,036	31.5	918	112.8	106.1	119.9	▲	1,048	98.9	93.0	105.1	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	3,294	1,297	39.4	1,014	127.9	121.0	135.1	▲	1,191	108.9	103.0	115.0	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,294	519	15.8	589	88.1	80.7	96.1	▽	605	85.7	78.5	93.4	▽
		拡張期血圧	90mmHg以上	3,294	397	12.1	581	68.3	61.7	75.3	▽	558	71.2	64.3	78.5	▽
		中性脂肪	300mg/dl以上	3,294	360	10.9	180	200.2	180.0	221.9	▲	256	140.4	126.3	155.7	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,294	74	2.2	67	110.2	86.5	138.3		72	102.1	80.2	128.2	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,294	647	19.6	964	67.1	62.1	72.5	▽	951	68.0	62.9	73.5	▽
		空腹時血糖	126mg/dl以上	2,716	321	11.8	208	154.5	138.0	172.3	▲	255	125.7	112.3	140.2	▲
		HbA1c	6.5%以上	1,682	178	10.6	149	119.5	102.6	138.5	▲	165	108.0	92.7	125.1	
		GOT(AST)	51U/l以上	3,294	139	4.2	103	135.6	114.0	160.1	▲	131	105.7	88.9	124.8	
		GPT(ALT)	51U/l以上	3,294	314	9.5	282	111.2	99.2	124.2		327	96.1	85.8	107.4	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	3,294	503	15.3	340	148.0	135.3	161.5	▲	433	116.3	106.3	126.9	▲
女性	保健指導判定値	BMI	25以上	3,137	1,000	31.9	610	163.9	153.9	174.3	▲	926	108.0	101.4	114.9	▲
		腹囲	90cm以上	3,137	684	21.8	426	160.6	148.8	173.1	▲	643	106.3	98.5	114.6	
		収縮期血圧	130mmHg以上	3,137	660	21.0	763	86.6	80.1	93.4	▽	816	80.9	74.8	87.3	▽
		拡張期血圧	85mmHg以上	3,137	307	9.8	451	68.1	60.7	76.2	▽	468	65.6	58.4	73.3	▽
		中性脂肪	150mg/dl以上	3,137	543	17.3	330	164.7	151.1	179.1	▲	449	121.0	111.1	131.7	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,137	56	1.8	34	165.5	125.0	215.0	▲	51	110.2	83.2	143.1	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,137	1,339	42.7	1,651	81.1	76.8	85.5	▽	1,612	83.1	78.7	87.6	▽
		空腹時血糖	100mg/dl以上	2,484	613	24.7	485	126.5	116.7	136.9	▲	553	110.8	102.2	119.9	▲
		HbA1c	5.6%以上	1,833	676	36.9	841	80.4	74.4	86.7	▽	850	79.5	73.6	85.7	▽
		GOT(AST)	31U/l以上	3,137	289	9.2	217	133.2	118.3	149.5	▲	263	109.8	97.5	123.2	
		GPT(ALT)	31U/l以上	3,137	383	12.2	271	141.3	127.5	156.2	▲	375	102.1	92.2	112.9	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	3,137	378	12.0	263	143.7	129.6	158.9	▲	360	105.1	94.7	116.2	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,137	296	9.4	353	83.9	74.6	94.0	▽	395	74.9	66.6	83.9	▽
		拡張期血圧	90mmHg以上	3,137	163	5.2	235	69.5	59.2	81.0	▽	252	64.7	55.1	75.4	▽
		中性脂肪	300mg/dl以上	3,137	69	2.2	34	200.7	156.2	254.0	▲	57	121.3	94.4	153.5	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,137	9	0.3	8	117.2	53.5	222.6		10	90.8	41.4	172.4	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,137	669	21.3	901	74.3	68.7	80.1	▽	885	75.6	70.0	81.6	▽
		空腹時血糖	126mg/dl以上	2,484	119	4.8	60	198.9	164.8	238.1	▲	83	144.2	119.4	172.5	▲
		HbA1c	6.5%以上	1,833	109	5.9	65	168.5	138.4	203.3	▲	87	125.6	103.1	151.5	▲
		GOT(AST)	51U/l以上	3,137	53	1.7	36	147.7	110.6	193.2	▲	51	104.1	78.0	136.2	
		GPT(ALT)	51U/l以上	3,137	103	3.3	73	141.0	115.1	171.0	▲	105	97.7	79.8	118.6	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	3,137	118	3.8	64	184.1	152.4	220.4	▲	95	124.6	103.1	149.2	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

石垣市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

石垣市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,314	636	48.4	393	161.9	149.6	175.0	▲	588	108.2	99.9	116.9	
男性		腹囲	85cm以上	1,314	910	69.3	679	134.0	125.4	143.0	▲	827	110.0	102.9	117.4	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,314	648	49.3	707	91.7	84.7	99.0	▽	698	92.8	85.8	100.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,314	145	11.0	325	44.6	37.6	52.4	▽	263	55.2	46.6	64.9	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,314	421	32.0	342	122.9	111.5	135.3	▲	352	119.6	108.5	131.6	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,314	101	7.7	101	99.7	81.2	121.1		104	97.5	79.4	118.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,314	476	36.2	611	77.9	71.0	85.2	▽	614	77.5	70.7	84.8	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	928	511	55.1	471	108.6	99.4	118.4		489	104.5	95.6	113.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,127	614	54.5	730	84.1	77.5	91.0	▽	731	83.9	77.4	90.9	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,314	220	16.7	219	100.4	87.6	114.6		197	111.7	97.4	127.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,314	231	17.6	228	101.3	88.6	115.2		231	100.0	87.5	113.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,314	313	23.8	318	98.4	87.8	109.9		283	110.7	98.7	123.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,314	318	24.2	380	83.6	74.7	93.3	▽	385	82.5	73.7	92.1	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,314	72	5.5	176	40.9	32.0	51.5	▽	140	51.5	40.3	64.8	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,314	80	6.1	49	163.7	129.8	203.7	▲	54	147.8	117.2	184.0	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,314	32	2.4	30	105.1	71.9	148.4		29	108.5	74.2	153.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,314	189	14.4	292	64.8	55.9	74.7	▽	292	64.7	55.8	74.7	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	928	141	15.2	117	120.6	101.5	142.2	▲	126	111.6	93.9	131.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,127	139	12.3	161	86.2	72.4	101.7		168	82.8	69.6	97.7	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,314	31	2.4	36	87.0	59.1	123.5		37	84.5	57.4	120.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,314	46	3.5	53	86.2	63.1	115.0		53	86.4	63.2	115.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,314	101	7.7	96	104.8	85.3	127.3		85	119.2	97.1	144.8	
女性		BMI	25以上	1,408	597	42.4	304	196.2	180.8	212.6	▲	519	115.1	106.0	124.7	▲
女性		腹囲	90cm以上	1,408	487	34.6	263	185.3	169.2	202.5	▲	412	118.2	107.9	129.1	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,408	578	41.1	684	84.5	77.7	91.7	▽	676	85.5	78.7	92.8	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,408	107	7.6	217	49.4	40.5	59.7	▽	197	54.3	44.5	65.7	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,408	308	21.9	241	127.9	114.0	143.0	▲	257	120.0	107.0	134.2	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,408	33	2.3	24	140.0	96.3	196.6		26	126.0	86.7	177.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,408	735	52.2	826	88.9	82.6	95.6	▽	822	89.4	83.1	96.2	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,021	339	33.2	315	107.5	96.3	119.5		333	101.8	91.2	113.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,279	682	53.3	822	83.0	76.8	89.4	▽	871	78.3	72.5	84.4	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,408	164	11.6	141	116.4	99.3	135.6		147	111.5	95.0	129.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,408	156	11.1	121	128.4	109.0	150.2	▲	155	100.6	85.5	117.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,408	135	9.6	104	129.2	108.3	153.0	▲	114	118.0	99.0	139.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,408	268	19.0	350	76.5	67.6	86.2	▽	361	74.2	65.6	83.6	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,408	52	3.7	109	47.9	35.8	62.8	▽	98	53.2	39.7	69.8	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,408	25	1.8	21	118.0	76.4	174.2		23	108.1	69.9	159.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,408	11	0.8	6	198.8	99.1	355.7		7	168.7	84.1	301.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,408	377	26.8	454	83.0	74.9	91.9	▽	445	84.6	76.3	93.6	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,021	80	7.8	52	153.7	121.8	191.2	▲	65	122.4	97.1	152.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,279	122	9.5	101	120.6	100.2	144.0	▲	129	94.3	78.3	112.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,408	34	2.4	20	169.2	117.1	236.4	▲	24	141.2	97.8	197.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,408	37	2.6	29	128.8	90.7	177.5		38	96.3	67.8	132.7	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,408	27	1.9	22	122.1	80.5	177.7		25	107.4	70.8	156.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

浦添市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

浦添市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	8,498	3,923	46.2	2,884	136.0	131.8	140.3	▲	3,952	99.3	96.2	102.4	
男性		腹囲	85cm以上	8,498	4,982	58.6	4,128	120.7	117.3	124.1	▲	5,017	99.3	96.6	102.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	8,498	2,885	33.9	3,405	84.7	81.7	87.9	▽	3,389	85.1	82.1	88.3	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	8,498	2,022	23.8	2,398	84.3	80.7	88.1	▽	2,203	91.8	87.8	95.9	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	8,498	2,680	31.5	2,374	112.9	108.6	117.2	▲	2,774	96.6	93.0	100.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	8,498	582	6.8	636	91.6	84.3	99.3	▽	692	84.2	77.5	91.3	▽
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	8,498	4,549	53.5	4,466	101.9	98.9	104.9		4,396	103.5	100.5	106.5	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,904	4,059	51.4	3,226	125.8	122.0	129.8	▲	3,769	107.7	104.4	111.1	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	4,478	2,455	54.8	2,426	101.2	97.2	105.3		2,467	99.5	95.6	103.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	8,498	1,372	16.1	1,410	97.3	92.2	102.6		1,511	90.8	86.1	95.7	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	8,498	2,467	29.0	2,206	111.8	107.5	116.3	▲	2,494	98.9	95.1	102.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	8,498	2,776	32.7	2,465	112.6	108.5	116.9	▲	2,813	98.7	95.1	102.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	8,498	1,347	15.9	1,674	80.5	76.2	84.9	▽	1,727	78.0	73.9	82.3	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	8,498	1,083	12.7	1,376	78.7	74.1	83.6	▽	1,305	83.0	78.1	88.1	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	8,498	559	6.6	430	129.9	119.3	141.1	▲	603	92.7	85.2	100.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	8,498	132	1.6	181	72.9	61.0	86.5	▽	191	69.0	57.7	81.8	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	8,498	2,398	28.2	2,362	101.5	97.5	105.7		2,340	102.5	98.4	106.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,904	792	10.0	657	120.6	112.4	129.3	▲	782	101.3	94.3	108.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	4,478	504	11.3	471	106.9	97.8	116.7		511	98.7	90.3	107.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	8,498	281	3.3	255	110.3	97.8	124.0		317	88.6	78.6	99.6	▽
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	8,498	768	9.0	665	115.5	107.4	123.9	▲	763	100.7	93.7	108.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	8,498	972	11.4	809	120.1	112.7	127.9	▲	1,003	96.9	90.9	103.2	
女性		BMI	25以上	8,471	2,633	31.1	1,695	155.3	149.5	161.4	▲	2,668	98.7	94.9	102.5	
女性		腹囲	90cm以上	8,469	1,796	21.2	1,261	142.5	136.0	149.2	▲	1,936	92.8	88.5	97.2	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	8,471	2,226	26.3	2,598	85.7	82.2	89.3	▽	2,688	82.8	79.4	86.3	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	8,471	1,055	12.5	1,223	86.3	81.2	91.7	▽	1,230	85.8	80.7	91.1	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	8,471	1,201	14.2	1,029	116.7	110.2	123.5	▲	1,291	93.1	87.9	98.5	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	8,471	128	1.5	106	120.4	100.5	143.2	▲	143	89.5	74.7	106.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	8,471	4,539	53.6	4,532	100.2	97.3	103.1		4,446	102.1	99.1	105.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,726	2,086	27.0	1,709	122.1	116.9	127.4	▲	1,902	109.7	105.0	114.5	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,615	3,025	53.9	2,953	102.4	98.8	106.1		3,058	98.9	95.4	102.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	8,471	746	8.8	648	115.2	107.1	123.8	▲	751	99.3	92.3	106.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	8,471	1,006	11.9	718	140.1	131.6	149.1	▲	977	103.0	96.8	109.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	8,471	926	10.9	673	137.6	128.8	146.7	▲	886	104.6	97.9	111.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	8,471	1,027	12.1	1,257	81.7	76.8	86.8	▽	1,357	75.7	71.1	80.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	8,471	564	6.7	630	89.5	82.3	97.2	▽	651	86.7	79.7	94.2	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	8,471	125	1.5	101	124.0	103.2	147.7	▲	149	83.9	69.8	100.0	▽
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	8,471	27	0.3	25	110.0	72.5	160.0		31	87.7	57.8	127.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	8,471	2,435	28.7	2,457	99.1	95.2	103.1		2,414	100.9	96.9	105.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,726	339	4.4	238	142.6	127.9	158.7	▲	313	108.2	97.0	120.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,615	377	6.7	293	128.5	115.9	142.2	▲	382	98.6	88.9	109.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	8,471	144	1.7	102	140.9	118.8	165.9	▲	139	103.3	87.1	121.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	8,471	304	3.6	188	161.9	144.2	181.2	▲	268	113.6	101.2	127.1	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	8,471	241	2.8	159	151.8	133.3	172.3	▲	226	106.7	93.7	121.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

浦添市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

浦添市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	6,413	3,030	47.2	2,265	133.8	129.1	138.6	▲	3,021	100.3	96.7	103.9	
男性		腹囲	85cm以上	6,413	3,723	58.1	3,053	121.9	118.1	125.9	▲	3,705	100.5	97.3	103.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,413	1,927	30.0	2,280	84.5	80.8	88.4	▽	2,277	84.6	80.9	88.5	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,413	1,641	25.6	1,891	86.8	82.6	91.1	▽	1,793	91.5	87.1	96.1	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,413	2,159	33.7	1,834	117.7	112.8	122.8	▲	2,221	97.2	93.1	101.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,413	452	7.0	474	95.3	86.7	104.5		528	85.7	77.9	93.9	▽
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,413	3,580	55.8	3,502	102.2	98.9	105.6		3,427	104.5	101.1	107.9	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,034	2,991	49.6	2,279	131.2	126.6	136.0	▲	2,785	107.4	103.6	111.3	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,748	1,345	48.9	1,302	103.3	97.9	109.0		1,339	100.4	95.1	105.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,413	1,088	17.0	1,063	102.4	96.4	108.7		1,201	90.6	85.3	96.2	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,413	2,084	32.5	1,849	112.7	107.9	117.6	▲	2,133	97.7	93.5	102.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,413	2,359	36.8	1,966	120.0	115.2	124.9	▲	2,370	99.5	95.5	103.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,413	867	13.5	1,069	81.1	75.8	86.7	▽	1,113	77.9	72.8	83.3	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,413	929	14.5	1,102	84.3	79.0	89.9	▽	1,087	85.4	80.0	91.1	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,413	481	7.5	354	135.8	124.0	148.5	▲	519	92.7	84.6	101.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,413	105	1.6	132	79.3	64.9	96.0	▽	145	72.5	59.3	87.8	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,413	1,959	30.5	1,904	102.9	98.4	107.6		1,881	104.1	99.6	108.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,034	531	8.8	421	126.1	115.6	137.3	▲	528	100.5	92.2	109.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,748	268	9.8	223	120.4	106.4	135.7	▲	252	106.3	93.9	119.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,413	238	3.7	199	119.7	105.0	136.0	▲	260	91.5	80.3	103.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,413	677	10.6	582	116.3	107.7	125.4	▲	680	99.5	92.1	107.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,413	843	13.1	659	128.0	119.5	136.9	▲	871	96.8	90.4	103.6	
女性		BMI	25以上	6,007	1,758	29.3	1,162	151.3	144.3	158.5	▲	1,758	100.0	95.4	104.8	
女性		腹囲	90cm以上	6,005	1,129	18.8	799	141.3	133.2	149.8	▲	1,211	93.2	87.8	98.8	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,007	1,175	19.6	1,394	84.3	79.5	89.2	▽	1,499	78.4	73.9	83.0	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,007	760	12.7	846	89.9	83.6	96.5	▽	887	85.6	79.7	92.0	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,007	786	13.1	607	129.4	120.5	138.8	▲	841	93.4	87.0	100.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,007	86	1.4	65	133.0	106.3	164.2	▲	97	88.6	70.8	109.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,007	3,094	51.5	3,090	100.1	96.6	103.7		3,013	102.7	99.1	106.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	5,515	1,320	23.9	1,024	128.9	122.0	136.0	▲	1,181	111.8	105.9	118.0	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,317	1,486	44.8	1,474	100.8	95.7	106.0		1,491	99.7	94.6	104.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,007	482	8.0	400	120.4	109.9	131.6	▲	493	97.7	89.1	106.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,007	728	12.1	507	143.7	133.5	154.5	▲	707	102.9	95.6	110.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,007	719	12.0	492	146.2	135.7	157.3	▲	687	104.7	97.2	112.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,007	508	8.5	640	79.3	72.6	86.5	▽	722	70.4	64.4	76.8	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,007	426	7.1	441	96.5	87.6	106.1		481	88.6	80.4	97.4	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,007	94	1.6	64	147.3	119.0	180.2	▲	109	86.4	69.8	105.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,007	17	0.3	15	115.2	67.0	184.4		19	87.9	51.2	140.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,007	1,682	28.0	1,667	100.9	96.1	105.8		1,639	102.6	97.8	107.6	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	5,515	209	3.8	124	168.4	146.3	192.8	▲	172	121.6	105.7	139.3	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,317	156	4.7	110	141.2	119.9	165.2	▲	149	104.6	88.9	122.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,007	101	1.7	67	150.6	122.7	183.0	▲	97	103.7	84.4	126.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,007	235	3.9	138	170.5	149.4	193.7	▲	201	116.8	102.4	132.8	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,007	193	3.2	120	160.4	138.5	184.6	▲	182	105.9	91.4	121.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

浦添市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

浦添市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,085	893	42.8	619	144.2	134.9	154.0	▲	930	96.0	89.8	102.5	
男性		腹囲	85cm以上	2,085	1,259	60.4	1,075	117.1	110.7	123.7	▲	1,312	95.9	90.7	101.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,085	958	45.9	1,125	85.1	79.8	90.7	▽	1,112	86.1	80.8	91.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,085	381	18.3	507	75.2	67.8	83.1	▽	410	92.9	83.8	102.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,085	521	25.0	540	96.5	88.4	105.1		553	94.2	86.3	102.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,085	130	6.2	162	80.5	67.2	95.6	▽	164	79.3	66.3	94.2	▽
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,085	969	46.5	964	100.5	94.3	107.0		969	100.0	93.8	106.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,870	1,068	57.1	947	112.8	106.2	119.8	▲	984	108.5	102.1	115.2	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,730	1,110	64.2	1,124	98.8	93.0	104.7		1,127	98.5	92.8	104.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,085	284	13.6	347	81.8	72.6	91.9	▽	310	91.6	81.2	102.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,085	383	18.4	357	107.3	96.8	118.6		360	106.3	95.9	117.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,085	417	20.0	499	83.6	75.7	92.0	▽	442	94.3	85.4	103.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,085	480	23.0	605	79.3	72.4	86.8	▽	614	78.1	71.3	85.5	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,085	154	7.4	274	56.2	47.7	65.9	▽	218	70.7	60.0	82.8	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,085	78	3.7	76	102.3	80.8	127.6		84	93.2	73.6	116.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,085	27	1.3	49	55.4	36.5	80.6	▽	47	57.9	38.2	84.3	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,085	439	21.1	458	95.8	87.1	105.2		459	95.7	87.0	105.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,870	261	14.0	235	110.9	97.8	125.2		254	102.8	90.7	116.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,730	236	13.6	249	94.8	83.1	107.7		258	91.3	80.0	103.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,085	43	2.1	56	76.8	55.6	103.4		57	75.4	54.6	101.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,085	91	4.4	83	109.6	88.3	134.6		82	110.4	88.9	135.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,085	129	6.2	151	85.7	71.5	101.8		132	97.6	81.5	116.0	
女性		BMI	25以上	2,464	875	35.5	533	164.2	153.5	175.4	▲	910	96.1	89.9	102.7	
女性		腹囲	90cm以上	2,464	667	27.1	462	144.5	133.8	155.9	▲	725	92.0	85.2	99.3	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,464	1,051	42.7	1,204	87.3	82.1	92.8	▽	1,189	88.4	83.2	93.9	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,464	295	12.0	377	78.2	69.6	87.7	▽	343	86.1	76.6	96.5	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,464	415	16.8	422	98.4	89.1	108.3		449	92.4	83.7	101.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,464	42	1.7	42	101.0	72.8	136.5		46	91.5	66.0	123.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,464	1,445	58.6	1,441	100.2	95.1	105.6		1,433	100.9	95.7	106.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,211	766	34.6	684	111.9	104.1	120.1	▲	721	106.2	98.8	114.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,298	1,539	67.0	1,479	104.1	98.9	109.4		1,567	98.2	93.4	103.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,464	264	10.7	247	106.8	94.3	120.5		258	102.5	90.5	115.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,464	278	11.3	211	131.5	116.5	148.0	▲	269	103.3	91.5	116.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,464	207	8.4	181	114.1	99.0	130.7		199	104.2	90.5	119.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,464	519	21.1	617	84.2	77.1	91.7	▽	636	81.7	74.8	89.0	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,464	138	5.6	189	73.1	61.4	86.4	▽	169	81.4	68.4	96.2	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,464	31	1.3	37	83.9	57.0	119.0		40	77.2	52.4	109.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,464	10	0.4	10	102.2	48.9	188.0		11	87.3	41.8	160.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,464	753	30.6	790	95.3	88.6	102.4		775	97.2	90.4	104.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,211	130	5.9	114	114.5	95.7	136.0		141	91.9	76.8	109.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,298	221	9.6	183	120.9	105.5	137.9	▲	233	94.7	82.7	108.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,464	43	1.7	35	122.3	88.5	164.8		42	102.3	74.0	137.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,464	69	2.8	50	138.4	107.6	175.1	▲	66	103.9	80.8	131.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,464	48	1.9	38	125.1	92.2	165.9		43	110.4	81.4	146.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

名護市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

名護市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性	保健指導判定値	BMI	25以上	5,356	2,688	50.2	1,804	149.0	143.4	154.8	▲	2,485	108.2	104.1	112.3	▲
		腹囲	85cm以上	5,356	3,436	64.2	2,618	131.3	126.9	135.7	▲	3,179	108.1	104.5	111.8	▲
		収縮期血圧	130mmHg以上	5,356	2,323	43.4	2,207	105.3	101.0	109.6	▲	2,193	106.0	101.7	110.3	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	5,356	1,393	26.0	1,514	92.0	87.2	97.0	▽	1,374	101.3	96.1	106.8	
		中性脂肪	150mg/dl以上	5,356	1,831	34.2	1,491	122.8	117.3	128.6	▲	1,725	106.1	101.3	111.1	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,356	387	7.2	400	96.9	87.4	107.0		432	89.6	80.9	99.0	▽
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,356	3,409	63.6	2,791	122.1	118.1	126.3	▲	2,750	123.9	119.8	128.2	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	4,614	2,612	56.6	1,906	137.0	131.8	142.4	▲	2,214	118.0	113.5	122.6	▲
		HbA1c	5.6%以上	2,492	1,835	73.6	1,420	129.2	123.3	135.2	▲	1,436	127.8	122.0	133.8	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	5,356	1,069	20.0	889	120.2	113.1	127.7	▲	941	113.6	106.9	120.7	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	5,356	1,578	29.5	1,354	116.6	110.9	122.5	▲	1,520	103.8	98.8	109.1	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	5,356	1,873	35.0	1,543	121.4	116.0	127.0	▲	1,731	108.2	103.3	113.2	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,356	1,435	26.8	1,096	130.9	124.3	137.9	▲	1,126	127.5	120.9	134.2	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	5,356	859	16.0	866	99.2	92.7	106.0		809	106.1	99.2	113.5	
		中性脂肪	300mg/dl以上	5,356	406	7.6	267	152.3	137.8	167.8	▲	367	110.5	100.1	121.8	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,356	117	2.2	114	102.5	84.8	122.8		119	98.0	81.0	117.4	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,356	2,134	39.8	1,467	145.5	139.4	151.8	▲	1,453	146.8	140.7	153.2	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	4,614	492	10.7	392	125.5	114.6	137.0	▲	465	105.9	96.8	115.7	
		HbA1c	6.5%以上	2,492	361	14.5	287	125.6	113.0	139.2	▲	306	117.8	106.0	130.7	▲
		GOT(AST)	51U/l以上	5,356	240	4.5	160	150.0	131.6	170.2	▲	196	122.3	107.3	138.7	▲
		GPT(ALT)	51U/l以上	5,356	486	9.1	402	120.8	110.3	132.1	▲	458	106.0	96.8	115.9	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	5,356	731	13.6	505	144.7	134.4	155.6	▲	612	119.5	111.0	128.5	▲
女性	保健指導判定値	BMI	25以上	4,836	1,726	35.7	973	177.4	169.1	185.9	▲	1,540	112.1	106.9	117.5	▲
		腹囲	90cm以上	4,833	1,354	28.0	733	184.7	175.0	194.8	▲	1,125	120.3	114.0	126.9	▲
		収縮期血圧	130mmHg以上	4,836	1,797	37.2	1,543	116.5	111.1	122.0	▲	1,590	113.0	107.8	118.3	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	4,836	864	17.9	706	122.4	114.4	130.8	▲	704	122.7	114.7	131.2	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	4,836	777	16.1	606	128.2	119.3	137.5	▲	749	103.7	96.6	111.3	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,836	70	1.4	62	113.7	88.7	143.7		82	85.4	66.5	107.8	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,836	3,101	64.1	2,624	118.2	114.1	122.4	▲	2,576	120.4	116.2	124.7	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	3,996	1,097	27.5	893	122.8	115.6	130.3	▲	993	110.5	104.0	117.2	▲
		HbA1c	5.6%以上	2,899	2,110	72.8	1,614	130.7	125.2	136.4	▲	1,678	125.7	120.4	131.2	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	4,836	515	10.6	380	135.4	124.0	147.7	▲	436	118.1	108.1	128.7	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	4,836	596	12.3	415	143.7	132.4	155.7	▲	561	106.3	97.9	115.2	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	4,836	536	11.1	388	138.2	126.8	150.4	▲	502	106.7	97.9	116.2	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,836	1,126	23.3	751	150.0	141.4	159.0	▲	807	139.5	131.5	147.9	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	4,836	475	9.8	363	130.9	119.4	143.2	▲	370	128.2	117.0	140.3	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	4,836	89	1.8	59	151.2	121.4	186.0	▲	85	104.9	84.2	129.0	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,836	14	0.3	14	98.6	53.9	165.4		18	79.1	43.2	132.7	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,836	1,941	40.1	1,430	135.7	129.8	141.9	▲	1,404	138.2	132.2	144.5	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	3,996	153	3.8	124	123.1	104.3	144.2	▲	164	93.3	79.1	109.3	
		HbA1c	6.5%以上	2,899	246	8.5	169	145.9	128.2	165.3	▲	218	112.6	99.0	127.6	
		GOT(AST)	51U/l以上	4,836	93	1.9	59	156.5	126.3	191.7	▲	80	116.4	94.0	142.6	
		GPT(ALT)	51U/l以上	4,836	160	3.3	108	148.7	126.5	173.6	▲	152	105.1	89.4	122.7	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	4,836	126	2.6	91	138.5	115.4	164.9	▲	127	99.2	82.6	118.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

名護市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

名護市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,882	1,992	51.3	1,366	145.8	139.5	152.3	▲	1,827	109.0	104.3	113.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	3,882	2,451	63.1	1,858	131.9	126.8	137.3	▲	2,251	108.9	104.6	113.3	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,882	1,470	37.9	1,411	104.2	98.9	109.7		1,406	104.6	99.3	110.0	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,882	1,076	27.7	1,156	93.1	87.6	98.8	▽	1,085	99.2	93.3	105.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,882	1,402	36.1	1,109	126.4	119.9	133.2	▲	1,334	105.1	99.6	110.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,882	300	7.7	285	105.1	93.6	117.7		316	94.9	84.4	106.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,882	2,518	64.9	2,110	119.3	114.7	124.1	▲	2,066	121.9	117.2	126.7	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,512	2,020	57.5	1,348	149.9	143.4	156.5	▲	1,634	123.6	118.3	129.1	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,270	850	66.9	626	135.7	126.7	145.2	▲	639	133.0	124.2	142.2	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,882	823	21.2	644	127.8	119.3	136.9	▲	722	114.1	106.4	122.1	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,882	1,329	34.2	1,102	120.6	114.2	127.3	▲	1,265	105.0	99.5	110.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,882	1,562	40.2	1,190	131.2	124.8	137.9	▲	1,419	110.1	104.7	115.7	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,882	857	22.1	668	128.3	119.8	137.2	▲	691	123.9	115.8	132.5	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,882	681	17.5	673	101.2	93.8	109.1		656	103.9	96.2	112.0	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,882	342	8.8	213	160.8	144.2	178.7	▲	308	111.0	99.5	123.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,882	86	2.2	80	107.9	86.3	133.3		87	99.4	79.5	122.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,882	1,614	41.6	1,143	141.2	134.4	148.3	▲	1,129	142.9	136.0	150.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,512	360	10.3	253	142.1	127.8	157.5	▲	315	114.4	102.8	126.8	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,270	145	11.4	112	130.0	109.7	152.9	▲	124	117.2	98.9	137.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,882	190	4.9	120	157.7	136.1	181.8	▲	156	121.8	105.1	140.4	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,882	433	11.2	344	126.0	114.4	138.5	▲	400	108.2	98.2	118.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,882	628	16.2	399	157.5	145.4	170.3	▲	518	121.2	111.9	131.0	▲
女性		BMI	25以上	3,280	1,117	34.1	637	175.5	165.3	186.1	▲	965	115.8	109.1	122.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	3,277	832	25.4	442	188.4	175.9	201.7	▲	668	124.6	116.3	133.4	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,280	935	28.5	783	119.4	111.9	127.3	▲	839	111.4	104.4	118.8	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,280	559	17.0	468	119.5	109.8	129.8	▲	488	114.6	105.3	124.5	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,280	469	14.3	340	138.0	125.8	151.1	▲	465	100.8	91.9	110.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,280	46	1.4	35	130.4	95.5	174.0		53	86.7	63.5	115.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,280	2,014	61.4	1,714	117.5	112.4	122.8	▲	1,672	120.5	115.3	125.9	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,858	725	25.4	541	134.0	124.4	144.1	▲	622	116.6	108.3	125.5	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,468	932	63.5	693	134.4	125.9	143.3	▲	702	132.7	124.4	141.5	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,280	297	9.1	224	132.6	117.9	148.5	▲	273	108.6	96.6	121.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,280	392	12.0	281	139.3	125.8	153.8	▲	391	100.3	90.6	110.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,280	399	12.2	273	146.0	132.0	161.1	▲	377	105.9	95.8	116.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,280	550	16.8	361	152.3	139.8	165.6	▲	405	135.6	124.5	147.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,280	311	9.5	244	127.5	113.8	142.5	▲	263	118.1	105.3	131.9	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,280	58	1.8	36	163.2	123.9	211.0	▲	60	97.4	74.0	126.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,280	8	0.2	8	99.8	43.0	196.6		10	76.5	32.9	150.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,280	1,248	38.0	932	134.0	126.6	141.6	▲	915	136.4	128.9	144.2	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,858	99	3.5	66	149.9	121.9	182.5	▲	91	108.5	88.2	132.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,468	87	5.9	55	159.3	127.6	196.5	▲	73	119.1	95.4	146.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,280	53	1.6	37	142.4	106.7	186.3	▲	53	99.3	74.4	130.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,280	105	3.2	76	137.9	112.8	167.0	▲	110	95.2	77.8	115.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,280	97	3.0	67	145.3	117.8	177.2	▲	100	97.4	79.0	118.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

名護市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

名護市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,474	696	47.2	437	159.1	147.5	171.4	▲	658	105.8	98.1	114.0	
		腹囲	85cm以上	1,474	985	66.8	760	129.6	121.6	137.9	▲	928	106.2	99.7	113.0	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,474	853	57.9	796	107.2	100.1	114.6	▲	787	108.5	101.3	116.0	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	1,474	317	21.5	358	88.6	79.1	98.9	▽	290	109.5	97.8	122.2	
		中性脂肪	150mg/dl以上	1,474	429	29.1	382	112.4	102.0	123.6	▲	391	109.8	99.7	120.7	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,474	87	5.9	114	76.2	61.0	93.9	▽	116	75.1	60.2	92.7	▽
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,474	891	60.4	681	130.8	122.3	139.6	▲	684	130.2	121.8	139.0	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	1,102	592	53.7	558	106.1	97.7	115.0		580	102.1	94.0	110.6	
		HbA1c	5.6%以上	1,222	985	80.6	794	124.0	116.4	132.0	▲	797	123.7	116.1	131.6	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	1,474	246	16.7	245	100.2	88.1	113.6		219	112.2	98.7	127.2	
		GPT(ALT)	31U/l以上	1,474	249	16.9	252	98.8	86.9	111.8		255	97.8	86.1	110.8	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	1,474	311	21.1	352	88.2	78.7	98.6	▽	312	99.5	88.8	111.3	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,474	578	39.2	428	135.1	124.3	146.6	▲	434	133.1	122.4	144.4	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	1,474	178	12.1	193	92.1	79.1	106.7		154	115.8	99.4	134.1	
		中性脂肪	300mg/dl以上	1,474	64	4.3	54	118.8	91.5	151.7		59	108.3	83.4	138.3	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,474	31	2.1	34	90.0	61.1	127.7		33	94.1	64.0	133.6	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,474	520	35.3	324	160.7	147.1	175.1	▲	324	160.5	147.0	174.9	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	1,102	132	12.0	139	95.1	79.6	112.8		150	88.2	73.8	104.6	
		HbA1c	6.5%以上	1,222	216	17.7	176	122.8	107.0	140.4	▲	183	118.3	103.0	135.2	▲
		GOT(AST)	51U/l以上	1,474	50	3.4	40	126.4	93.8	166.6		40	124.2	92.2	163.7	
		GPT(ALT)	51U/l以上	1,474	53	3.6	59	90.4	67.7	118.3		58	91.1	68.2	119.2	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	1,474	103	7.0	106	96.8	79.0	117.5		93	110.3	90.1	133.8	
女性		BMI	25以上	1,556	609	39.1	337	181.0	166.9	195.9	▲	575	105.9	97.7	114.7	
		腹囲	90cm以上	1,556	522	33.5	292	179.1	164.0	195.1	▲	458	114.0	104.5	124.2	▲
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,556	862	55.4	760	113.4	105.9	121.2	▲	751	114.8	107.3	122.7	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	1,556	305	19.6	238	128.1	114.2	143.4	▲	216	141.1	125.7	157.8	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	1,556	308	19.8	266	115.6	103.1	129.3	▲	284	108.6	96.8	121.4	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,556	24	1.5	26	91.3	58.5	135.9		29	82.8	53.1	123.3	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,556	1,087	69.9	910	119.4	112.4	126.8	▲	905	120.2	113.1	127.5	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	1,138	372	32.7	352	105.7	95.2	117.0		371	100.2	90.3	110.9	
		HbA1c	5.6%以上	1,431	1,178	82.3	921	127.9	120.7	135.4	▲	976	120.7	113.9	127.8	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	1,556	218	14.0	156	139.6	121.7	159.4	▲	163	134.1	116.8	153.1	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	1,556	204	13.1	133	152.9	132.7	175.4	▲	170	120.1	104.2	137.7	▲
		γGT(γGTP)	51U/l以上	1,556	137	8.8	115	119.6	100.4	141.4	▲	125	109.3	91.7	129.2	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,556	576	37.0	390	147.8	136.0	160.4	▲	402	143.5	132.0	155.7	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	1,556	164	10.5	119	137.7	117.4	160.5	▲	107	153.3	130.7	178.7	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	1,556	31	2.0	23	132.8	90.2	188.5		25	122.3	83.1	173.6	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,556	6	0.4	6	97.0	35.4	211.2		7	82.9	30.3	180.4	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,556	693	44.5	499	139.0	128.8	149.7	▲	489	141.8	131.4	152.7	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	1,138	54	4.7	58	92.6	69.6	120.9		73	74.2	55.7	96.8	▽
		HbA1c	6.5%以上	1,431	159	11.1	114	139.5	118.6	162.9	▲	145	109.4	93.0	127.8	
		GOT(AST)	51U/l以上	1,556	40	2.6	22	180.2	128.7	245.3	▲	27	150.7	107.7	205.3	▲
		GPT(ALT)	51U/l以上	1,556	55	3.5	31	174.7	131.6	227.5	▲	42	131.3	98.9	170.9	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	1,556	29	1.9	24	119.8	80.2	172.0		27	105.7	70.8	151.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

糸満市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

糸満市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	4,775	2,171	45.5	1,608	135.0	129.4	140.8	▲	2,216	97.9	93.9	102.2	
男性		腹囲	85cm以上	4,775	2,853	59.7	2,342	121.8	117.4	126.4	▲	2,842	100.4	96.8	104.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,775	2,118	44.4	1,986	106.6	102.1	111.3	▲	1,972	107.4	102.9	112.1	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,775	1,396	29.2	1,362	102.5	97.2	108.0		1,230	113.5	107.6	119.6	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,775	1,467	30.7	1,330	110.3	104.7	116.1	▲	1,534	95.6	90.8	100.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,775	393	8.2	355	110.7	100.0	122.2	▲	383	102.5	92.6	113.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,775	2,208	46.2	2,486	88.8	85.2	92.6	▽	2,450	90.1	86.4	94.0	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,350	2,217	51.0	1,837	120.7	115.7	125.8	▲	2,114	104.9	100.5	109.3	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,913	1,545	53.0	1,603	96.4	91.6	101.3		1,625	95.1	90.4	99.9	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,775	858	18.0	793	108.2	101.0	115.6	▲	836	102.6	95.9	109.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,775	1,367	28.6	1,198	114.1	108.2	120.4	▲	1,340	102.0	96.6	107.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,775	1,510	31.6	1,379	109.5	104.1	115.2	▲	1,537	98.3	93.4	103.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,775	1,124	23.5	990	113.5	107.0	120.4	▲	1,015	110.7	104.4	117.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,775	822	17.2	779	105.5	98.4	112.9		723	113.7	106.0	121.7	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,775	315	6.6	237	132.7	118.4	148.1	▲	325	97.0	86.6	108.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,775	99	2.1	101	97.7	79.4	118.9		106	93.6	76.0	113.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,775	1,084	22.7	1,304	83.1	78.2	88.2	▽	1,292	83.9	79.0	89.0	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,350	480	11.0	385	124.8	113.9	136.5	▲	452	106.1	96.8	116.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,913	352	12.1	316	111.5	100.2	123.8	▲	340	103.6	93.0	115.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,775	181	3.8	143	126.6	108.8	146.4	▲	174	103.8	89.2	120.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,775	403	8.4	353	114.0	103.2	125.7	▲	401	100.4	90.9	110.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,775	502	10.5	452	111.2	101.7	121.3	▲	541	92.8	84.8	101.2	
女性		BMI	25以上	4,588	1,453	31.7	926	156.9	148.9	165.2	▲	1,462	99.4	94.4	104.7	
女性		腹囲	90cm以上	4,585	1,056	23.0	700	150.9	141.9	160.3	▲	1,069	98.8	92.9	104.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,588	1,720	37.5	1,477	116.5	111.0	122.1	▲	1,522	113.0	107.8	118.5	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,588	745	16.2	682	109.3	101.6	117.4	▲	677	110.0	102.3	118.2	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,588	688	15.0	582	118.2	109.6	127.4	▲	718	95.8	88.8	103.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,588	74	1.6	58	128.3	100.7	161.0	▲	77	95.7	75.2	120.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,588	2,393	52.2	2,530	94.6	90.8	98.5	▽	2,484	96.3	92.5	100.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,147	1,098	26.5	956	114.9	108.2	121.9	▲	1,058	103.8	97.7	110.1	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,157	1,679	53.2	1,718	97.7	93.1	102.5		1,778	94.4	90.0	99.1	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,588	419	9.1	366	114.3	103.6	125.8	▲	419	99.9	90.6	109.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,588	539	11.7	402	134.2	123.1	146.0	▲	542	99.5	91.2	108.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,588	442	9.6	377	117.2	106.5	128.6	▲	485	91.1	82.8	100.0	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,588	933	20.3	718	129.9	121.7	138.5	▲	772	120.8	113.2	128.8	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,588	370	8.1	351	105.6	95.1	116.9		356	104.0	93.6	115.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,588	73	1.6	57	128.9	101.0	162.0	▲	81	89.8	70.4	112.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,588	21	0.5	13	158.4	98.0	242.1		16	127.4	78.8	194.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,588	1,301	28.4	1,390	93.6	88.6	98.8	▽	1,364	95.4	90.3	100.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,147	185	4.5	134	138.1	119.0	159.6	▲	177	104.7	90.1	120.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,157	237	7.5	172	137.5	120.5	156.1	▲	224	105.7	92.7	120.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,588	74	1.6	57	129.4	101.6	162.5	▲	76	96.8	76.0	121.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,588	149	3.2	104	143.3	121.2	168.2	▲	147	101.5	85.9	119.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,588	104	2.3	89	117.2	95.7	142.0		123	84.7	69.2	102.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

糸満市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

糸満市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,435	1,594	46.4	1,208	131.9	125.5	138.6	▲	1,618	98.5	93.8	103.5	
男性		腹囲	85cm以上	3,435	2,020	58.8	1,650	122.5	117.2	127.9	▲	1,998	101.1	96.7	105.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,435	1,376	40.1	1,264	108.8	103.2	114.7	▲	1,259	109.3	103.6	115.2	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,435	1,106	32.2	1,033	107.1	100.9	113.6	▲	964	114.7	108.1	121.7	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,435	1,136	33.1	982	115.7	109.1	122.6	▲	1,177	96.5	91.0	102.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,435	280	8.2	251	111.4	98.7	125.2		278	100.8	89.3	113.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,435	1,651	48.1	1,864	88.6	84.3	92.9	▽	1,825	90.5	86.2	94.9	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,206	1,567	48.9	1,257	124.7	118.6	131.0	▲	1,512	103.7	98.6	108.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,727	799	46.3	834	95.8	89.3	102.7		854	93.5	87.2	100.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,435	653	19.0	570	114.6	105.9	123.7	▲	636	102.7	95.0	110.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,435	1,148	33.4	966	118.8	112.0	125.9	▲	1,107	103.7	97.8	109.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,435	1,218	35.5	1,056	115.4	109.0	122.0	▲	1,250	97.4	92.0	103.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,435	686	20.0	602	114.0	105.6	122.9	▲	621	110.4	102.3	119.0	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,435	674	19.6	601	112.1	103.8	120.9	▲	582	115.9	107.3	124.9	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,435	255	7.4	188	135.7	119.5	153.4	▲	270	94.4	83.1	106.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,435	72	2.1	70	102.5	80.2	129.1		76	95.0	74.3	119.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,435	857	24.9	1,008	85.0	79.4	90.9	▽	996	86.1	80.4	92.0	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,206	324	10.1	241	134.7	120.4	150.2	▲	297	109.2	97.6	121.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,727	164	9.5	146	112.6	96.0	131.2		163	100.6	85.8	117.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,435	138	4.0	107	129.2	108.6	152.7	▲	137	100.5	84.4	118.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,435	346	10.1	299	115.6	103.7	128.4	▲	347	99.6	89.4	110.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,435	420	12.2	354	118.7	107.6	130.6	▲	455	92.2	83.6	101.5	
女性		BMI	25以上	3,190	965	30.3	624	154.7	145.1	164.8	▲	946	102.0	95.7	108.7	
女性		腹囲	90cm以上	3,187	650	20.4	438	148.3	137.1	160.2	▲	659	98.6	91.2	106.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,190	978	30.7	795	123.0	115.4	130.9	▲	849	115.2	108.1	122.7	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,190	550	17.2	467	117.7	108.1	128.0	▲	482	114.0	104.7	124.0	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,190	436	13.7	343	127.3	115.6	139.8	▲	463	94.1	85.5	103.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,190	46	1.4	34	134.6	98.5	179.5		51	89.7	65.6	119.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,190	1,605	50.3	1,711	93.8	89.3	98.5	▽	1,670	96.1	91.5	100.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,929	678	23.1	579	117.1	108.4	126.2	▲	661	102.6	95.0	110.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,859	841	45.2	883	95.2	88.9	101.9		893	94.1	87.9	100.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,190	259	8.1	226	114.4	100.9	129.2	▲	273	94.7	83.6	107.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,190	383	12.0	282	136.0	122.8	150.4	▲	389	98.5	88.9	108.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,190	352	11.0	274	128.5	115.5	142.7	▲	372	94.6	84.9	105.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,190	503	15.8	369	136.2	124.6	148.7	▲	413	121.9	111.5	133.1	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,190	279	8.7	243	114.7	101.7	129.0	▲	259	107.6	95.3	121.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,190	52	1.6	36	145.8	108.9	191.3	▲	58	89.0	66.5	116.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,190	13	0.4	8	168.1	89.4	287.4		10	130.0	69.2	222.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,190	876	27.5	941	93.1	87.1	99.5	▽	923	94.9	88.7	101.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,929	100	3.4	72	139.5	113.5	169.7	▲	99	101.2	82.4	123.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,859	89	4.8	69	128.4	103.1	158.0	▲	93	96.2	77.3	118.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,190	50	1.6	37	134.3	99.7	177.1		53	95.2	70.6	125.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,190	103	3.2	76	136.2	111.2	165.2	▲	109	94.6	77.2	114.7	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,190	89	2.8	67	133.0	106.8	163.7	▲	98	90.9	73.0	111.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

糸満市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

糸満市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,340	577	43.1	399	144.5	132.9	156.7	▲	599	96.3	88.6	104.5	
男性		腹囲	85cm以上	1,340	833	62.2	692	120.4	112.3	128.8	▲	844	98.7	92.1	105.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,340	742	55.4	722	102.8	95.5	110.4		713	104.0	96.7	111.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,340	290	21.6	329	88.1	78.3	98.9	▽	266	109.0	96.8	122.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,340	331	24.7	348	95.0	85.1	105.9		357	92.6	82.9	103.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,340	113	8.4	104	109.1	89.9	131.2		106	107.1	88.3	128.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,340	557	41.6	622	89.6	82.3	97.3	▽	625	89.2	81.9	96.9	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,144	650	56.8	580	112.1	103.7	121.1	▲	603	107.9	99.7	116.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,186	746	62.9	769	97.0	90.1	104.2		771	96.8	90.0	104.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,340	205	15.3	223	91.8	79.7	105.3		200	102.4	88.9	117.4	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,340	219	16.3	231	94.7	82.6	108.2		234	93.7	81.7	106.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,340	292	21.8	323	90.4	80.4	101.4		287	101.9	90.5	114.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,340	438	32.7	388	112.8	102.5	123.9	▲	394	111.3	101.1	122.2	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,340	148	11.0	178	83.1	70.3	97.6	▽	141	104.6	88.4	122.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,340	60	4.5	49	121.3	92.5	156.1		55	109.9	83.9	141.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,340	27	2.0	31	86.6	57.1	126.1		30	90.0	59.3	130.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,340	227	16.9	296	76.7	67.0	87.3	▽	296	76.6	66.9	87.2	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,144	156	13.6	144	108.3	91.9	126.6		156	100.2	85.1	117.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,186	188	15.9	170	110.6	95.3	127.5		177	106.3	91.6	122.6	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,340	43	3.2	36	118.8	86.0	160.0		37	116.0	83.9	156.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,340	57	4.3	54	105.7	80.0	136.9		54	106.1	80.3	137.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,340	82	6.1	98	84.0	66.8	104.2		86	95.6	76.0	118.7	
女性		BMI	25以上	1,398	488	34.9	302	161.5	147.5	176.4	▲	516	94.6	86.4	103.4	
女性		腹囲	90cm以上	1,398	406	29.0	261	155.3	140.5	171.1	▲	410	99.0	89.6	109.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,398	742	53.1	681	108.9	101.2	117.0	▲	673	110.3	102.5	118.5	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,398	195	13.9	214	90.9	78.6	104.6		195	100.1	86.5	115.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,398	252	18.0	239	105.3	92.7	119.2		255	98.9	87.0	111.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,398	28	2.0	24	119.1	79.1	172.1		26	107.6	71.5	155.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,398	788	56.4	819	96.2	89.6	103.2		814	96.8	90.1	103.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,218	420	34.5	377	111.6	101.1	122.7	▲	397	105.7	95.8	116.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,298	838	64.6	835	100.4	93.7	107.4		885	94.7	88.4	101.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,398	160	11.4	140	114.2	97.2	133.3		146	109.5	93.2	127.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,398	156	11.2	120	129.8	110.2	151.8	▲	153	101.8	86.4	119.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,398	90	6.4	103	87.1	70.1	107.1		113	79.6	64.0	97.8	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,398	430	30.8	349	123.2	111.8	135.4	▲	360	119.5	108.5	131.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,398	91	6.5	107	84.8	68.2	104.1		97	94.2	75.9	115.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,398	21	1.5	21	100.0	61.9	152.9		23	91.8	56.8	140.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,398	8	0.6	6	144.8	62.3	285.3		6	123.3	53.1	242.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,398	425	30.4	449	94.6	85.8	104.0		441	96.4	87.5	106.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,218	85	7.0	62	136.6	109.1	168.9	▲	78	109.1	87.1	134.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,298	148	11.4	103	143.6	121.4	168.7	▲	132	112.4	95.1	132.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,398	24	1.7	20	120.3	77.1	179.0		24	100.5	64.4	149.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,398	46	3.3	28	162.0	118.6	216.1	▲	38	121.4	88.9	161.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,398	15	1.1	22	68.7	38.4	113.2		25	60.5	33.8	99.8	▽

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

沖縄市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	9,814	4,509	45.9	3,311	136.2	132.2	140.2	▲	4,556	99.0	96.1	101.9	
男性		腹囲	85cm以上	9,813	5,679	57.9	4,791	118.5	115.5	121.7	▲	5,819	97.6	95.1	100.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	9,815	4,178	42.6	4,020	103.9	100.8	107.1	▲	3,997	104.5	101.4	107.8	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	9,815	2,480	25.3	2,769	89.6	86.1	93.2	▽	2,522	98.3	94.5	102.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	9,815	3,126	31.8	2,734	114.3	110.3	118.4	▲	3,172	98.6	95.1	102.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	9,815	826	8.4	734	112.6	105.0	120.5	▲	795	103.9	97.0	111.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	9,814	5,174	52.7	5,125	101.0	98.2	103.7		5,049	102.5	99.7	105.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8,937	4,123	46.1	3,705	111.3	107.9	114.7	▲	4,296	96.0	93.1	98.9	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,135	3,057	59.5	2,834	107.9	104.1	111.8	▲	2,876	106.3	102.6	110.1	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	9,815	1,674	17.1	1,629	102.7	97.9	107.8		1,729	96.8	92.3	101.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	9,815	2,808	28.6	2,496	112.5	108.4	116.8	▲	2,806	100.1	96.4	103.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	9,815	3,108	31.7	2,829	109.9	106.0	113.8	▲	3,187	97.5	94.1	101.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	9,815	2,033	20.7	1,992	102.1	97.7	106.6		2,050	99.2	94.9	103.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	9,815	1,453	14.8	1,585	91.7	87.0	96.5	▽	1,487	97.7	92.7	102.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	9,815	632	6.4	490	128.9	119.0	139.3	▲	679	93.1	86.0	100.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	9,815	250	2.5	210	119.3	105.0	135.1	▲	220	113.6	100.0	128.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	9,814	2,767	28.2	2,697	102.6	98.8	106.5		2,672	103.5	99.7	107.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8,937	892	10.0	766	116.5	109.0	124.4	▲	905	98.5	92.2	105.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,135	677	13.2	559	121.1	112.1	130.5	▲	602	112.4	104.1	121.2	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	9,815	367	3.7	293	125.1	112.7	138.6	▲	361	101.6	91.5	112.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	9,815	854	8.7	744	114.8	107.2	122.7	▲	849	100.6	94.0	107.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	9,815	1,089	11.1	926	117.6	110.7	124.8	▲	1,128	96.5	90.9	102.4	
女性		BMI	25以上	9,692	3,051	31.5	1,946	156.8	151.2	162.4	▲	3,075	99.2	95.7	102.8	
女性		腹囲	90cm以上	9,687	2,179	22.5	1,459	149.3	143.1	155.7	▲	2,242	97.2	93.2	101.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	9,692	3,082	31.8	3,049	101.1	97.5	104.7		3,147	97.9	94.5	101.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	9,692	1,375	14.2	1,406	97.8	92.7	103.1		1,408	97.7	92.6	103.0	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	9,692	1,505	15.5	1,200	125.4	119.2	131.9	▲	1,491	100.9	95.9	106.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	9,692	157	1.6	123	127.7	108.5	149.3	▲	164	95.6	81.3	111.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	9,692	5,170	53.3	5,222	99.0	96.3	101.7		5,126	100.9	98.1	103.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8,744	2,205	25.2	1,969	112.0	107.4	116.8	▲	2,184	101.0	96.8	105.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	6,502	3,852	59.2	3,492	110.3	106.9	113.9	▲	3,620	106.4	103.1	109.8	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	9,692	842	8.7	754	111.7	104.3	119.5	▲	868	97.0	90.6	103.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	9,692	1,051	10.8	826	127.3	119.7	135.2	▲	1,119	94.0	88.4	99.8	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	9,692	975	10.1	773	126.2	118.4	134.4	▲	1,007	96.8	90.8	103.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	9,692	1,525	15.7	1,481	103.0	97.9	108.3		1,594	95.7	90.9	100.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	9,692	689	7.1	724	95.2	88.2	102.6		742	92.9	86.1	100.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	9,692	153	1.6	117	131.0	111.0	153.4	▲	170	90.0	76.3	105.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	9,692	35	0.4	28	123.2	85.8	171.4		35	98.8	68.8	137.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	9,692	2,849	29.4	2,838	100.4	96.7	104.1		2,787	102.2	98.5	106.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8,744	390	4.5	277	141.0	127.4	155.8	▲	363	107.5	97.1	118.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	6,502	456	7.0	354	128.9	117.3	141.3	▲	460	99.2	90.3	108.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	9,692	145	1.5	118	122.7	103.6	144.4	▲	160	90.8	76.6	106.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	9,692	305	3.1	215	142.0	126.5	158.8	▲	305	100.1	89.2	112.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	9,692	240	2.5	182	132.2	116.0	150.0	▲	255	93.9	82.4	106.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

沖縄市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	7,092	3,274	46.2	2,502	130.9	126.4	135.4	▲	3,341	98.0	94.7	101.4	
男性		腹囲	85cm以上	7,091	3,996	56.4	3,386	118.0	114.4	121.7	▲	4,106	97.3	94.3	100.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	7,093	2,647	37.3	2,551	103.7	99.8	107.8		2,545	104.0	100.1	108.0	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	7,093	1,942	27.4	2,106	92.2	88.2	96.4	▽	1,986	97.8	93.5	102.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	7,093	2,385	33.6	2,029	117.6	112.9	122.4	▲	2,449	97.4	93.5	101.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	7,093	585	8.2	523	111.9	103.0	121.3	▲	581	100.7	92.7	109.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	7,092	3,869	54.6	3,865	100.1	97.0	103.3		3,783	102.3	99.1	105.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,585	2,892	43.9	2,514	115.0	110.9	119.3	▲	3,058	94.6	91.1	98.1	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,948	1,573	53.4	1,413	111.3	105.9	116.9	▲	1,451	108.4	103.1	113.9	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	7,093	1,300	18.3	1,176	110.5	104.6	116.7	▲	1,323	98.2	93.0	103.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	7,093	2,354	33.2	2,029	116.0	111.4	120.8	▲	2,335	100.8	96.8	105.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	7,093	2,554	36.0	2,177	117.3	112.8	122.0	▲	2,608	97.9	94.2	101.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	7,093	1,219	17.2	1,202	101.4	95.8	107.2		1,248	97.7	92.3	103.3	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	7,093	1,156	16.3	1,227	94.2	88.9	99.8	▽	1,202	96.2	90.7	101.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	7,093	533	7.5	391	136.5	125.1	148.5	▲	569	93.7	85.9	102.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	7,093	174	2.5	146	119.2	102.1	138.3	▲	159	109.3	93.7	126.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	7,092	2,142	30.2	2,098	102.1	97.8	106.5		2,073	103.3	99.0	107.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,585	547	8.3	469	116.5	107.0	126.7	▲	586	93.4	85.7	101.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,948	295	10.0	245	120.5	107.2	135.1	▲	276	107.0	95.1	119.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	7,093	297	4.2	220	135.0	120.1	151.2	▲	287	103.6	92.2	116.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	7,093	750	10.6	635	118.0	109.7	126.8	▲	741	101.2	94.1	108.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	7,093	934	13.2	729	128.1	120.0	136.6	▲	955	97.8	91.6	104.2	
女性		BMI	25以上	6,684	1,915	28.7	1,295	147.8	141.3	154.6	▲	1,961	97.6	93.3	102.1	
女性		腹囲	90cm以上	6,679	1,299	19.4	895	145.2	137.4	153.3	▲	1,355	95.9	90.7	101.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,684	1,666	24.9	1,575	105.8	100.7	111.0	▲	1,691	98.5	93.8	103.3	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,684	965	14.4	948	101.8	95.5	108.5		991	97.4	91.3	103.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,684	941	14.1	685	137.4	128.8	146.5	▲	943	99.8	93.5	106.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,684	111	1.7	72	154.3	126.9	185.8	▲	108	102.7	84.5	123.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,684	3,351	50.1	3,466	96.7	93.4	100.0		3,381	99.1	95.8	102.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	6,083	1,329	21.8	1,144	116.2	110.0	122.6	▲	1,315	101.0	95.7	106.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,670	1,788	48.7	1,668	107.2	102.3	112.3	▲	1,687	106.0	101.1	111.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,684	545	8.2	451	120.8	110.9	131.4	▲	553	98.5	90.4	107.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,684	758	11.3	569	133.3	124.0	143.1	▲	792	95.7	89.1	102.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,684	740	11.1	552	134.1	124.6	144.1	▲	766	96.6	89.8	103.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,684	777	11.6	725	107.1	99.7	114.9		816	95.3	88.7	102.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,684	513	7.7	494	103.8	95.0	113.2		536	95.7	87.6	104.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,684	108	1.6	72	150.5	123.4	181.7	▲	121	89.1	73.1	107.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,684	23	0.3	16	140.3	88.9	210.6		21	107.5	68.1	161.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,684	1,851	27.7	1,877	98.6	94.2	103.2		1,845	100.3	95.8	105.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	6,083	200	3.3	139	143.6	124.4	164.9	▲	193	103.8	89.9	119.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,670	166	4.5	127	130.2	111.2	151.6	▲	171	96.9	82.7	112.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,684	97	1.5	75	128.9	104.5	157.3	▲	108	89.4	72.5	109.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,684	218	3.3	154	141.3	123.2	161.4	▲	224	97.2	84.7	111.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,684	192	2.9	135	142.3	122.9	163.9	▲	203	94.7	81.8	109.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

沖縄市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

沖縄市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,722	1,235	45.4	809	152.7	144.3	161.4	▲	1,215	101.6	96.1	107.5	
男性		腹囲	85cm以上	2,722	1,683	61.8	1,404	119.8	114.2	125.7	▲	1,713	98.2	93.6	103.0	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,722	1,531	56.2	1,469	104.3	99.1	109.6		1,451	105.5	100.3	110.9	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,722	538	19.8	663	81.1	74.4	88.3	▽	536	100.3	92.0	109.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,722	741	27.2	706	105.0	97.6	112.9		723	102.5	95.3	110.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,722	241	8.9	211	114.3	100.3	129.7	▲	214	112.6	98.8	127.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,722	1,305	47.9	1,260	103.6	98.1	109.4		1,265	103.1	97.6	108.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,352	1,231	52.3	1,191	103.4	97.7	109.3		1,238	99.4	94.0	105.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,187	1,484	67.9	1,421	104.5	99.2	109.9		1,425	104.2	98.9	109.6	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,722	374	13.7	453	82.5	74.4	91.3	▽	405	92.3	83.2	102.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,722	454	16.7	467	97.3	88.5	106.7		472	96.3	87.6	105.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,722	554	20.4	652	84.9	78.0	92.3	▽	578	95.8	88.0	104.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,722	814	29.9	790	103.1	96.1	110.4		801	101.6	94.7	108.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,722	297	10.9	358	82.9	73.7	92.9	▽	285	104.2	92.7	116.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,722	99	3.6	100	99.2	80.6	120.8		110	90.3	73.4	109.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,722	76	2.8	64	119.6	94.2	149.7		61	124.9	98.4	156.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,722	625	23.0	599	104.4	96.3	112.9		600	104.2	96.2	112.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,352	345	14.7	296	116.5	104.5	129.5	▲	320	108.0	96.9	120.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,187	382	17.5	314	121.5	109.6	134.3	▲	327	116.9	105.5	129.3	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,722	70	2.6	73	95.6	74.5	120.8		75	93.8	73.1	118.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,722	104	3.8	109	95.7	78.2	116.0		108	96.3	78.7	116.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,722	155	5.7	197	78.7	66.8	92.1	▽	173	89.6	76.1	104.9	
女性		BMI	25以上	3,008	1,136	37.8	651	174.5	164.5	185.0	▲	1,113	102.1	96.2	108.2	
女性		腹囲	90cm以上	3,008	880	29.3	564	155.9	145.8	166.5	▲	887	99.2	92.7	106.0	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,008	1,416	47.1	1,474	96.1	91.1	101.2		1,456	97.3	92.3	102.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,008	410	13.6	459	89.4	80.9	98.5	▽	417	98.4	89.1	108.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,008	564	18.8	515	109.5	100.6	118.9	▲	549	102.8	94.5	111.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,008	46	1.5	51	90.2	66.0	120.3		56	82.1	60.1	109.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,008	1,819	60.5	1,756	103.6	98.9	108.5		1,745	104.2	99.5	109.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,661	876	32.9	825	106.2	99.3	113.5		869	100.9	94.3	107.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,832	2,064	72.9	1,824	113.2	108.3	118.2	▲	1,933	106.8	102.2	111.5	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,008	297	9.9	302	98.2	87.4	110.1		314	94.5	84.0	105.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,008	293	9.7	257	114.0	101.3	127.8	▲	327	89.6	79.6	100.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,008	235	7.8	221	106.6	93.4	121.1		241	97.4	85.3	110.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,008	748	24.9	756	99.0	92.0	106.3		778	96.1	89.3	103.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,008	176	5.9	229	76.7	65.8	88.9	▽	206	85.5	73.4	99.1	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,008	45	1.5	45	99.9	72.8	133.6		49	92.2	67.2	123.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,008	12	0.4	12	99.9	51.5	174.5		14	85.5	44.2	149.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,008	998	33.2	961	103.9	97.5	110.5		942	106.0	99.5	112.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,661	190	7.1	137	138.5	119.5	159.6	▲	170	111.7	96.4	128.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,832	290	10.2	226	128.1	113.8	143.7	▲	288	100.6	89.4	112.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,008	48	1.6	43	111.9	82.5	148.3		51	93.7	69.1	124.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,008	87	2.9	61	143.6	115.0	177.1	▲	80	108.2	86.6	133.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,008	48	1.6	47	103.0	75.9	136.6		53	91.0	67.1	120.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

豊見城市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

豊見城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	4,673	2,226	47.6	1,578	141.0	135.2	147.0	▲	2,168	102.7	98.4	107.0	
男性		腹囲	85cm以上	4,673	2,807	60.1	2,272	123.6	119.0	128.2	▲	2,761	101.7	97.9	105.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,673	1,834	39.2	1,888	97.1	92.7	101.7		1,878	97.7	93.2	102.2	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,673	1,282	27.4	1,309	97.9	92.7	103.5		1,198	107.0	101.2	113.0	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,673	1,474	31.5	1,301	113.3	107.6	119.2	▲	1,516	97.2	92.3	102.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,673	392	8.4	350	112.0	101.2	123.7	▲	380	103.1	93.2	113.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,672	2,243	48.0	2,445	91.8	88.0	95.6	▽	2,408	93.1	89.3	97.1	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,134	1,888	45.7	1,679	112.5	107.5	117.7	▲	1,963	96.2	91.9	100.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,604	1,318	50.6	1,414	93.2	88.3	98.4	▽	1,437	91.7	86.8	96.8	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,673	814	17.4	775	105.0	97.9	112.5		828	98.4	91.7	105.4	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,673	1,364	29.2	1,202	113.5	107.6	119.7	▲	1,357	100.5	95.3	106.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,673	1,470	31.5	1,347	109.2	103.7	114.9	▲	1,529	96.1	91.3	101.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,673	879	18.8	932	94.4	88.2	100.8		960	91.6	85.6	97.8	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,673	763	16.3	749	101.9	94.8	109.4		708	107.8	100.3	115.7	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,673	277	5.9	234	118.3	104.8	133.1	▲	327	84.7	75.0	95.3	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,673	109	2.3	100	109.2	89.7	131.7		105	103.5	85.0	124.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,672	1,079	23.1	1,289	83.7	78.8	88.9	▽	1,278	84.4	79.5	89.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,134	398	9.6	341	116.8	105.6	128.8	▲	406	98.1	88.7	108.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,604	306	11.8	276	111.0	98.9	124.2		298	102.7	91.5	114.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,673	174	3.7	140	124.6	106.8	144.6	▲	173	100.5	86.2	116.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,673	410	8.8	361	113.4	102.7	124.9	▲	415	98.8	89.5	108.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,673	506	10.8	441	114.8	105.0	125.2	▲	543	93.2	85.2	101.7	
女性		BMI	25以上	4,601	1,402	30.5	923	152.0	144.1	160.1	▲	1,457	96.2	91.2	101.4	
女性		腹囲	90cm以上	4,595	974	21.2	690	141.1	132.4	150.2	▲	1,061	91.8	86.1	97.7	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,601	1,489	32.4	1,440	103.4	98.2	108.8		1,487	100.1	95.1	105.3	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,601	706	15.3	665	106.2	98.5	114.3		666	105.9	98.3	114.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,601	683	14.8	567	120.4	111.5	129.8	▲	706	96.8	89.6	104.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,601	71	1.5	58	121.6	95.0	153.4		78	91.0	71.0	114.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,601	2,272	49.4	2,471	92.0	88.2	95.8	▽	2,425	93.7	89.9	97.6	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	4,061	947	23.3	894	105.9	99.3	112.9		995	95.2	89.2	101.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,146	1,598	50.8	1,676	95.4	90.7	100.1		1,736	92.0	87.6	96.7	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,601	390	8.5	356	109.5	98.9	121.0		410	95.1	85.9	105.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,600	528	11.5	390	135.2	123.9	147.3	▲	529	99.8	91.5	108.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,601	454	9.9	365	124.3	113.2	136.3	▲	476	95.3	86.7	104.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,601	722	15.7	699	103.3	95.9	111.1		753	95.9	89.0	103.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,601	367	8.0	342	107.3	96.6	118.8		351	104.5	94.1	115.8	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,601	82	1.8	55	148.4	118.0	184.2	▲	80	101.9	81.0	126.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,601	11	0.2	13	81.6	40.7	146.0		17	65.4	32.6	117.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,601	1,186	25.8	1,341	88.4	83.5	93.6	▽	1,317	90.0	85.0	95.3	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	4,061	147	3.6	124	118.5	100.1	139.3	▲	163	89.9	76.0	105.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,146	193	6.1	168	114.6	99.0	131.9		219	88.1	76.1	101.5	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,601	84	1.8	56	150.3	119.9	186.1	▲	76	111.1	88.6	137.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,600	135	2.9	102	132.8	111.4	157.2	▲	144	93.7	78.5	110.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,601	109	2.4	86	127.1	104.4	153.3	▲	121	90.2	74.1	108.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

豊見城市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

豊見城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,436	1,671	48.6	1,210	138.1	131.5	144.8	▲	1,616	103.4	98.5	108.5	
男性		腹囲	85cm以上	3,436	2,025	58.9	1,633	124.0	118.6	129.5	▲	1,983	102.1	97.7	106.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,436	1,212	35.3	1,221	99.3	93.7	105.0		1,219	99.4	93.9	105.2	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,436	1,023	29.8	1,007	101.6	95.5	108.0		954	107.3	100.8	114.0	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,436	1,155	33.6	980	117.8	111.1	124.8	▲	1,187	97.3	91.8	103.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,436	299	8.7	254	117.6	104.7	131.7	▲	283	105.7	94.1	118.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,435	1,744	50.8	1,872	93.2	88.9	97.7	▽	1,833	95.2	90.7	99.7	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,167	1,393	44.0	1,189	117.2	111.1	123.5	▲	1,454	95.8	90.9	101.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,561	710	45.5	737	96.4	89.4	103.8		758	93.6	86.9	100.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,436	624	18.2	569	109.7	101.2	118.6	▲	643	97.0	89.6	104.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,436	1,145	33.3	989	115.7	109.1	122.6	▲	1,142	100.3	94.6	106.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,436	1,218	35.4	1,050	116.0	109.6	122.7	▲	1,266	96.2	90.9	101.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,436	567	16.5	573	99.0	91.0	107.5		596	95.1	87.5	103.3	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,436	615	17.9	586	105.0	96.9	113.6		578	106.4	98.2	115.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,436	241	7.0	189	127.7	112.1	144.9	▲	277	87.0	76.4	98.7	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,436	80	2.3	71	112.7	89.4	140.3		78	103.1	81.7	128.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,435	868	25.3	1,016	85.4	79.8	91.3	▽	1,005	86.3	80.7	92.3	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,167	264	8.3	219	120.5	106.4	135.9	▲	274	96.2	84.9	108.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,561	156	10.0	126	124.1	105.4	145.1	▲	142	109.7	93.1	128.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,436	142	4.1	106	133.6	112.5	157.4	▲	139	102.1	86.0	120.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,436	363	10.6	312	116.3	104.7	129.0	▲	366	99.3	89.3	110.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,436	439	12.8	351	125.0	113.6	137.3	▲	464	94.5	85.9	103.8	
女性		BMI	25以上	3,193	891	27.9	618	144.2	134.9	154.0	▲	936	95.2	89.0	101.6	
女性		腹囲	90cm以上	3,188	594	18.6	426	139.3	128.4	151.0	▲	646	92.0	84.7	99.7	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,193	827	25.9	750	110.3	102.9	118.1	▲	806	102.7	95.8	109.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,193	503	15.8	450	111.7	102.1	121.9	▲	471	106.7	97.6	116.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,193	411	12.9	326	126.0	114.1	138.8	▲	449	91.5	82.9	100.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,193	47	1.5	34	136.3	100.1	181.3	▲	52	90.7	66.7	120.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,193	1,530	47.9	1,649	92.8	88.2	97.6	▽	1,608	95.1	90.4	100.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,948	595	20.2	549	108.4	99.9	117.5		632	94.2	86.7	102.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,833	792	43.2	830	95.4	88.9	102.3		840	94.3	87.8	101.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,193	248	7.8	214	115.6	101.7	131.0	▲	263	94.3	82.9	106.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,192	386	12.1	270	142.9	129.0	157.9	▲	376	102.6	92.7	113.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,193	348	10.9	262	132.8	119.2	147.6	▲	363	95.8	86.0	106.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,193	395	12.4	345	114.4	103.4	126.3	▲	388	101.7	91.9	112.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,193	266	8.3	235	113.3	100.1	127.8	▲	255	104.4	92.2	117.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,193	56	1.8	34	163.9	123.8	212.9	▲	58	97.1	73.4	126.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,193	6	0.2	8	76.4	27.9	166.3		10	58.5	21.4	127.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,193	794	24.9	891	89.1	83.0	95.5	▽	877	90.6	84.4	97.1	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,948	90	3.1	67	134.9	108.5	165.9	▲	92	97.5	78.4	119.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,833	91	5.0	63	143.6	115.6	176.3	▲	85	106.7	85.9	131.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,193	64	2.0	36	178.8	137.7	228.3	▲	52	124.0	95.5	158.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,192	105	3.3	73	143.3	117.2	173.4	▲	106	98.6	80.6	119.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,193	86	2.7	64	134.5	107.6	166.1	▲	96	89.5	71.6	110.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

豊見城市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

豊見城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,237	555	44.9	368	150.8	138.6	163.9	▲	552	100.5	92.3	109.2	
男性		腹囲	85cm以上	1,237	782	63.2	638	122.5	114.1	131.4	▲	779	100.4	93.5	107.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,237	622	50.3	667	93.2	86.1	100.9		659	94.4	87.1	102.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,237	259	20.9	302	85.7	75.6	96.8	▽	244	106.0	93.5	119.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,237	319	25.8	321	99.4	88.8	110.9		329	97.0	86.6	108.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,237	93	7.5	96	97.1	78.4	119.0		97	95.6	77.1	117.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,237	499	40.3	573	87.1	79.6	95.1	▽	576	86.7	79.3	94.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	967	495	51.2	490	101.1	92.3	110.4		509	97.2	88.8	106.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,043	608	58.3	677	89.8	82.8	97.2	▽	679	89.5	82.5	96.9	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,237	190	15.4	206	92.2	79.6	106.3		184	103.0	88.9	118.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,237	219	17.7	212	103.1	89.9	117.7		215	102.0	88.9	116.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,237	252	20.4	297	84.9	74.7	96.0	▽	263	95.7	84.2	108.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,237	312	25.2	359	87.0	77.6	97.2	▽	364	85.7	76.5	95.8	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,237	148	12.0	163	90.6	76.6	106.5		130	114.0	96.4	133.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,237	36	2.9	45	79.2	55.5	109.7		50	72.0	50.4	99.7	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,237	29	2.3	29	100.6	67.3	144.4		28	104.8	70.2	150.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,237	211	17.1	273	77.4	67.3	88.6	▽	273	77.3	67.3	88.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	967	134	13.9	122	110.0	92.2	130.3		131	101.9	85.4	120.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,043	150	14.4	150	100.1	84.7	117.4		156	96.3	81.5	113.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,237	32	2.6	33	96.1	65.7	135.6		34	94.1	64.3	132.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,237	47	3.8	49	94.9	69.8	126.3		49	95.5	70.1	127.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,237	67	5.4	90	74.7	57.9	94.9	▽	79	85.1	65.9	108.0	
女性		BMI	25以上	1,408	511	36.3	305	167.7	153.5	182.9	▲	521	98.1	89.7	106.9	
女性		腹囲	90cm以上	1,407	380	27.0	264	143.9	129.8	159.1	▲	415	91.5	82.6	101.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,408	662	47.0	690	95.9	88.7	103.5		682	97.1	89.9	104.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,408	203	14.4	215	94.6	82.0	108.5		195	104.1	90.3	119.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,408	272	19.3	241	112.8	99.8	127.0		257	105.9	93.7	119.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,408	24	1.7	24	100.5	64.3	149.5		26	91.5	58.6	136.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,408	742	52.7	822	90.3	83.9	97.0	▽	817	90.9	84.4	97.6	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,113	352	31.6	345	102.1	91.7	113.3		363	96.9	87.0	107.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,313	806	61.4	846	95.3	88.8	102.1		896	89.9	83.8	96.4	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,408	142	10.1	142	100.3	84.5	118.2		147	96.5	81.3	113.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,408	142	10.1	120	118.1	99.4	139.2		153	92.8	78.2	109.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,408	106	7.5	103	102.7	84.1	124.2		113	93.9	76.8	113.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,408	327	23.2	354	92.4	82.7	103.0		365	89.7	80.2	100.0	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,408	101	7.2	107	94.1	76.6	114.3		96	104.9	85.5	127.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,408	26	1.8	21	123.3	80.5	180.7		23	113.8	74.3	166.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,408	5	0.4	6	88.8	28.6	207.3		7	76.1	24.5	177.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,408	392	27.8	450	87.2	78.8	96.3	▽	441	89.0	80.4	98.2	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,113	57	5.1	57	99.4	75.3	128.8		71	80.1	60.7	103.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,313	102	7.8	105	97.1	79.1	117.8		134	76.3	62.2	92.6	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,408	20	1.4	20	99.6	60.8	153.8		24	83.4	50.9	128.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,408	30	2.1	28	105.8	71.4	151.1		38	79.8	53.8	113.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,408	23	1.6	22	105.5	66.8	158.3		25	93.2	59.1	139.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

うるま市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

うるま市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	9,255	4,478	48.4	3,097	144.6	140.4	148.9	▲	4,286	104.5	101.4	107.6	▲
男性		腹囲	85cm以上	9,254	5,484	59.3	4,538	120.8	117.7	124.1	▲	5,513	99.5	96.9	102.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	9,256	4,148	44.8	3,883	106.8	103.6	110.1	▲	3,856	107.6	104.3	110.9	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	9,256	2,402	26.0	2,602	92.3	88.7	96.1	▽	2,347	102.3	98.3	106.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	9,256	2,850	30.8	2,566	111.0	107.0	115.2	▲	2,950	96.6	93.1	100.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	9,256	773	8.4	691	111.8	104.1	120.0	▲	744	103.8	96.7	111.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	9,256	4,635	50.1	4,794	96.7	93.9	99.5	▽	4,727	98.0	95.2	100.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8,002	3,673	45.9	3,372	108.9	105.4	112.5	▲	3,876	94.8	91.7	97.9	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	5,213	3,129	60.0	2,940	106.4	102.7	110.2	▲	2,974	105.2	101.5	109.0	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	9,256	1,670	18.0	1,537	108.6	103.5	114.0	▲	1,612	103.6	98.7	108.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	9,256	2,620	28.3	2,296	114.1	109.8	118.6	▲	2,566	102.1	98.2	106.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	9,256	2,897	31.3	2,645	109.5	105.6	113.6	▲	2,936	98.7	95.1	102.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	9,256	2,051	22.2	1,941	105.7	101.2	110.4	▲	1,990	103.1	98.6	107.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	9,256	1,351	14.6	1,485	91.0	86.2	96.0	▽	1,376	98.2	93.0	103.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	9,256	600	6.5	454	132.1	121.8	143.1	▲	619	96.9	89.3	105.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	9,256	231	2.5	198	116.6	102.0	132.7	▲	206	112.1	98.1	127.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	9,256	2,340	25.3	2,507	93.3	89.6	97.2	▽	2,485	94.2	90.4	98.1	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8,002	784	9.8	708	110.7	103.1	118.8	▲	830	94.5	88.0	101.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	5,213	640	12.3	590	108.4	100.2	117.2	▲	630	101.5	93.8	109.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	9,256	357	3.9	275	129.7	116.6	143.9	▲	334	106.8	96.0	118.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	9,256	756	8.2	676	111.8	104.0	120.1	▲	767	98.6	91.7	105.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	9,256	1,036	11.2	863	120.1	112.9	127.6	▲	1,031	100.5	94.5	106.8	
女性		BMI	25以上	9,025	3,224	35.7	1,824	176.7	170.7	182.9	▲	2,895	111.4	107.5	115.3	▲
女性		腹囲	90cm以上	9,017	2,423	26.9	1,385	174.9	168.0	182.0	▲	2,127	113.9	109.4	118.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	9,025	3,182	35.3	2,956	107.6	103.9	111.4	▲	3,039	104.7	101.1	108.4	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	9,025	1,440	16.0	1,325	108.6	103.1	114.4	▲	1,316	109.4	103.9	115.2	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	9,025	1,477	16.4	1,153	128.1	121.7	134.8	▲	1,413	104.5	99.3	110.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	9,025	178	2.0	116	153.0	131.4	177.2	▲	153	116.0	99.6	134.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	9,025	4,778	52.9	4,932	96.9	94.2	99.7	▽	4,845	98.6	95.8	101.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	7,792	2,025	26.0	1,808	112.0	107.2	117.0	▲	1,995	101.5	97.1	106.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	6,081	3,750	61.7	3,343	112.2	108.6	115.8	▲	3,471	108.0	104.6	111.5	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	9,025	799	8.9	721	110.8	103.2	118.7	▲	822	97.2	90.6	104.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	9,025	1,038	11.5	777	133.5	125.5	141.9	▲	1,047	99.2	93.2	105.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	9,025	992	11.0	725	136.8	128.4	145.5	▲	932	106.5	99.9	113.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	9,025	1,593	17.7	1,443	110.4	105.0	115.9	▲	1,548	102.9	97.9	108.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	9,025	718	8.0	681	105.5	97.9	113.5		690	104.1	96.6	112.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	9,025	184	2.0	111	165.3	142.3	191.0	▲	158	116.4	100.2	134.5	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	9,025	34	0.4	27	126.6	87.7	176.9		33	102.6	71.1	143.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	9,025	2,578	28.6	2,693	95.7	92.1	99.5	▽	2,643	97.5	93.8	101.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	7,792	365	4.7	257	142.1	127.9	157.5	▲	336	108.6	97.7	120.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	6,081	539	8.9	346	155.9	143.0	169.6	▲	448	120.4	110.4	131.0	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	9,025	145	1.6	112	129.4	109.2	152.3	▲	149	97.1	82.0	114.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	9,025	268	3.0	201	133.5	118.0	150.5	▲	283	94.8	83.8	106.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	9,025	251	2.8	170	148.0	130.2	167.4	▲	234	107.1	94.2	121.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

うるま市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

うるま市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	6,415	3,139	48.9	2,256	139.2	134.3	144.1	▲	3,020	103.9	100.3	107.7	▲
男性		腹囲	85cm以上	6,413	3,674	57.3	3,074	119.5	115.7	123.5	▲	3,725	98.6	95.5	101.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	6,415	2,533	39.5	2,348	107.9	103.7	112.2	▲	2,339	108.3	104.1	112.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	6,415	1,832	28.6	1,915	95.7	91.3	100.2		1,791	102.3	97.6	107.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	6,415	2,078	32.4	1,832	113.4	108.6	118.4	▲	2,198	94.5	90.5	98.7	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	6,415	492	7.7	471	104.5	95.4	114.1		521	94.4	86.2	103.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	6,415	3,348	52.2	3,482	96.1	92.9	99.5	▽	3,410	98.2	94.9	101.6	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	5,708	2,478	43.4	2,211	112.1	107.7	116.6	▲	2,670	92.8	89.2	96.5	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,809	1,429	50.9	1,378	103.7	98.4	109.2		1,407	101.6	96.4	107.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	6,415	1,243	19.4	1,064	116.8	110.4	123.5	▲	1,190	104.5	98.7	110.4	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	6,415	2,130	33.2	1,812	117.6	112.6	122.7	▲	2,077	102.5	98.2	107.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	6,415	2,326	36.3	1,967	118.3	113.5	123.2	▲	2,335	99.6	95.6	103.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	6,415	1,195	18.6	1,116	107.1	101.1	113.4	▲	1,152	103.7	97.9	109.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	6,415	1,067	16.6	1,114	95.8	90.1	101.7		1,081	98.7	92.9	104.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	6,415	493	7.7	351	140.6	128.5	153.6	▲	506	97.4	89.0	106.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	6,415	146	2.3	132	111.0	93.7	130.5		143	102.3	86.4	120.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	6,415	1,746	27.2	1,884	92.7	88.4	97.1	▽	1,862	93.8	89.4	98.3	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	5,708	495	8.7	419	118.1	107.9	129.0	▲	518	95.5	87.3	104.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,809	262	9.3	244	107.2	94.6	121.0		271	96.6	85.3	109.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	6,415	269	4.2	199	135.1	119.4	152.2	▲	257	104.7	92.5	117.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	6,415	637	9.9	564	113.0	104.4	122.2	▲	655	97.2	89.8	105.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	6,415	864	13.5	658	131.2	122.6	140.3	▲	851	101.5	94.8	108.5	
女性		BMI	25以上	5,951	1,935	32.5	1,159	167.0	159.6	174.6	▲	1,757	110.1	105.3	115.1	▲
女性		腹囲	90cm以上	5,943	1,383	23.3	808	171.2	162.3	180.5	▲	1,219	113.4	107.5	119.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	5,951	1,650	27.7	1,448	113.9	108.5	119.6	▲	1,550	106.5	101.4	111.7	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	5,951	986	16.6	857	115.0	107.9	122.4	▲	891	110.7	103.9	117.8	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	5,951	867	14.6	626	138.5	129.4	148.0	▲	852	101.7	95.1	108.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	5,951	122	2.1	64	190.4	158.1	227.3	▲	96	126.9	105.4	151.5	▲
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	5,951	3,045	51.2	3,139	97.0	93.6	100.5		3,063	99.4	95.9	103.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	5,237	1,140	21.8	1,016	112.2	105.8	119.0	▲	1,162	98.1	92.5	104.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	3,221	1,639	50.9	1,500	109.2	104.0	114.7	▲	1,518	107.9	102.8	113.3	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	5,951	495	8.3	412	120.1	109.7	131.1	▲	501	98.8	90.3	107.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	5,951	725	12.2	515	140.7	130.7	151.4	▲	713	101.6	94.4	109.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	5,951	752	12.6	500	150.3	139.7	161.4	▲	686	109.7	102.0	117.8	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	5,951	789	13.3	670	117.8	109.7	126.3	▲	751	105.1	97.9	112.7	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	5,951	517	8.7	446	115.8	106.0	126.2	▲	480	107.7	98.6	117.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	5,951	124	2.1	65	189.9	157.9	226.4	▲	108	114.6	95.3	136.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	5,951	20	0.3	15	137.5	83.9	212.4		19	106.5	65.0	164.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	5,951	1,657	27.8	1,713	96.7	92.1	101.5		1,683	98.5	93.8	103.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	5,237	171	3.3	125	136.7	117.0	158.8	▲	173	99.0	84.7	115.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	3,221	176	5.5	117	150.8	129.3	174.8	▲	156	112.6	96.6	130.5	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	5,951	103	1.7	68	151.0	123.2	183.1	▲	97	106.2	86.7	128.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	5,951	203	3.4	139	146.1	126.7	167.7	▲	201	101.1	87.7	116.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	5,951	208	3.5	122	170.3	148.0	195.1	▲	181	115.1	100.0	131.9	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

うるま市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

うるま市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,840	1,339	47.1	842	159.1	150.7	167.8	▲	1,266	105.7	100.1	111.6	▲
男性		腹囲	85cm以上	2,841	1,810	63.7	1,464	123.6	118.0	129.4	▲	1,788	101.2	96.6	106.0	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,841	1,615	56.8	1,535	105.2	100.2	110.5	▲	1,517	106.4	101.3	111.8	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,841	570	20.1	687	82.9	76.3	90.0	▽	556	102.5	94.3	111.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,841	772	27.2	735	105.1	97.8	112.8		752	102.7	95.6	110.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,841	281	9.9	220	127.5	113.0	143.3	▲	223	126.0	111.7	141.6	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,841	1,287	45.3	1,312	98.1	92.8	103.6		1,318	97.7	92.4	103.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,294	1,195	52.1	1,161	103.0	97.2	109.0		1,207	99.0	93.5	104.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,404	1,700	70.7	1,562	108.8	103.7	114.1	▲	1,567	108.5	103.4	113.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,841	427	15.0	473	90.3	81.9	99.3	▽	422	101.2	91.9	111.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,841	490	17.2	484	101.1	92.4	110.5		489	100.2	91.5	109.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,841	571	20.1	678	84.3	77.5	91.5	▽	600	95.1	87.5	103.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,841	856	30.1	825	103.8	96.9	110.9		838	102.1	95.4	109.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,841	284	10.0	371	76.6	67.9	86.0	▽	295	96.2	85.4	108.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,841	107	3.8	103	103.4	84.8	125.0		113	94.5	77.4	114.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,841	85	3.0	67	127.8	102.0	158.0	▲	63	134.0	107.1	165.7	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,841	594	20.9	623	95.4	87.9	103.4		623	95.3	87.8	103.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,294	289	12.6	289	100.1	88.9	112.3		311	92.8	82.4	104.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,404	378	15.7	346	109.2	98.5	120.8		359	105.2	94.9	116.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,841	88	3.1	76	115.6	92.7	142.4		77	113.9	91.3	140.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,841	119	4.2	112	105.8	87.6	126.6		112	106.7	88.4	127.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,841	172	6.1	204	84.2	72.1	97.7	▽	179	95.9	82.1	111.4	
女性		BMI	25以上	3,074	1,289	41.9	665	193.7	183.3	204.6	▲	1,138	113.2	107.1	119.6	▲
女性		腹囲	90cm以上	3,074	1,040	33.8	577	180.1	169.4	191.4	▲	908	114.6	107.7	121.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,074	1,532	49.8	1,508	101.6	96.5	106.8		1,489	102.9	97.8	108.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,074	454	14.8	468	97.0	88.3	106.3		425	106.8	97.2	117.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,074	610	19.8	527	115.8	106.8	125.4	▲	561	108.8	100.3	117.8	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,074	56	1.8	52	107.2	81.0	139.2		57	97.7	73.8	126.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,074	1,733	56.4	1,793	96.6	92.1	101.3		1,782	97.3	92.7	102.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,555	885	34.6	792	111.7	104.5	119.4	▲	834	106.1	99.2	113.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,860	2,111	73.8	1,843	114.6	109.7	119.6	▲	1,953	108.1	103.5	112.8	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,074	304	9.9	309	98.3	87.6	110.0		321	94.6	84.3	105.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,074	313	10.2	262	119.3	106.5	133.3	▲	333	93.9	83.7	104.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,074	240	7.8	225	106.7	93.6	121.1		246	97.5	85.5	110.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,074	804	26.2	773	104.0	96.9	111.4		797	100.9	94.1	108.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,074	201	6.5	234	85.9	74.4	98.6	▽	210	95.8	83.0	110.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,074	60	2.0	46	130.4	99.5	167.8		50	120.5	92.0	155.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,074	14	0.5	12	113.7	62.1	190.8		14	97.6	53.3	163.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,074	921	30.0	980	93.9	88.0	100.2		961	95.9	89.8	102.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,555	194	7.6	132	147.3	127.3	169.5	▲	163	118.8	102.6	136.7	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,860	363	12.7	229	158.4	142.5	175.6	▲	291	124.6	112.1	138.1	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,074	42	1.4	44	95.8	69.0	129.5		52	80.3	57.9	108.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,074	65	2.1	62	105.2	81.2	134.1		82	79.3	61.2	101.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,074	43	1.4	48	90.5	65.5	121.9		54	80.0	57.9	107.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宮古島市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古島市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	4,050	2,157	53.3	1,350	159.7	153.1	166.6	▲	1,876	115.0	110.2	120.0	▲
男性		腹囲	85cm以上	4,051	2,553	63.0	2,006	127.3	122.4	132.3	▲	2,432	105.0	100.9	109.1	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	4,050	1,995	49.3	1,753	113.8	108.8	118.9	▲	1,737	114.9	109.9	120.0	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	4,050	999	24.7	1,163	85.9	80.7	91.4	▽	1,032	96.8	90.9	103.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	4,051	1,404	34.7	1,124	124.9	118.5	131.6	▲	1,277	109.9	104.3	115.8	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	4,051	321	7.9	300	107.0	95.7	119.4		321	100.0	89.3	111.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	4,051	1,710	42.2	2,086	82.0	78.1	86.0	▽	2,058	83.1	79.2	87.1	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,848	1,296	45.5	1,217	106.5	100.8	112.4	▲	1,396	92.9	87.9	98.1	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,437	1,135	46.6	1,404	80.9	76.2	85.7	▽	1,413	80.3	75.7	85.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	4,051	704	17.4	674	104.4	96.9	112.5		696	101.1	93.7	108.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	4,051	995	24.6	976	101.9	95.7	108.5		1,079	92.2	86.5	98.1	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	4,051	1,305	32.2	1,160	112.5	106.4	118.7	▲	1,260	103.6	98.0	109.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	4,050	1,135	28.0	886	128.1	120.8	135.8	▲	903	125.7	118.5	133.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	4,050	622	15.4	663	93.8	86.6	101.4		601	103.4	95.4	111.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	4,051	282	7.0	197	143.2	127.0	160.9	▲	262	107.7	95.5	121.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	4,051	69	1.7	86	80.2	62.4	101.5		89	77.9	60.6	98.6	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	4,051	823	20.3	1,085	75.9	70.8	81.3	▽	1,074	76.6	71.5	82.1	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,848	376	13.2	257	146.4	132.0	162.0	▲	301	124.8	112.5	138.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,437	332	13.6	286	116.1	103.9	129.3	▲	303	109.5	98.1	122.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	4,051	138	3.4	121	114.2	95.9	134.9		144	95.6	80.3	112.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	4,051	293	7.2	281	104.4	92.8	117.1		315	93.1	82.8	104.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	4,051	449	11.1	379	118.6	107.9	130.1	▲	437	102.7	93.4	112.6	
女性		BMI	25以上	3,974	1,412	35.5	808	174.7	165.7	184.0	▲	1,283	110.1	104.4	116.0	▲
女性		腹囲	90cm以上	3,973	847	21.3	620	136.6	127.5	146.1	▲	947	89.4	83.5	95.6	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,972	1,557	39.2	1,340	116.2	110.5	122.1	▲	1,374	113.3	107.8	119.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,972	529	13.3	598	88.4	81.0	96.3	▽	589	89.9	82.4	97.9	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,974	703	17.7	523	134.5	124.8	144.9	▲	635	110.8	102.7	119.3	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,974	79	2.0	51	155.1	122.8	193.4	▲	67	117.4	93.0	146.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,974	1,919	48.3	2,227	86.2	82.3	90.1	▽	2,189	87.6	83.8	91.7	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,651	595	22.4	614	96.9	89.3	105.0		680	87.5	80.7	94.9	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,700	1,149	42.6	1,521	75.5	71.2	80.0	▽	1,581	72.7	68.5	77.0	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,974	421	10.6	328	128.4	116.4	141.3	▲	371	113.5	102.9	124.9	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,974	478	12.0	353	135.6	123.7	148.3	▲	472	101.2	92.3	110.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,974	383	9.6	330	116.1	104.8	128.4	▲	417	91.8	82.8	101.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,972	832	20.9	656	126.9	118.4	135.8	▲	702	118.6	110.7	126.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,972	299	7.5	307	97.4	86.7	109.1		307	97.2	86.5	108.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,974	100	2.5	50	198.4	161.5	241.4	▲	70	142.2	115.7	173.0	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,974	14	0.4	12	119.7	65.4	200.8		14	97.1	53.1	163.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,974	985	24.8	1,230	80.1	75.1	85.2	▽	1,206	81.6	76.6	86.9	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,651	86	3.2	86	100.5	80.4	124.1		113	76.0	60.8	93.9	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,700	181	6.7	159	114.2	98.1	132.1		205	88.1	75.7	101.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,974	63	1.6	51	124.5	95.7	159.3		67	94.6	72.7	121.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,974	112	2.8	90	123.8	101.9	149.0	▲	127	88.4	72.8	106.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,974	90	2.3	77	116.6	93.8	143.3		105	86.1	69.2	105.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宮古島市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古島市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,754	1,505	54.6	965	156.0	148.2	164.1	▲	1,297	116.1	110.3	122.1	▲
男性		腹囲	85cm以上	2,754	1,685	61.2	1,337	126.0	120.1	132.2	▲	1,615	104.3	99.4	109.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,753	1,229	44.6	1,054	116.6	110.2	123.3	▲	1,046	117.5	111.1	124.3	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,753	800	29.1	846	94.6	88.1	101.4		776	103.1	96.1	110.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,754	1,031	37.4	787	131.0	123.1	139.2	▲	932	110.6	103.9	117.6	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,754	220	8.0	200	110.3	96.2	125.8		219	100.4	87.6	114.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,754	1,204	43.7	1,485	81.1	76.6	85.8	▽	1,454	82.8	78.2	87.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,135	934	43.7	856	109.1	102.2	116.4	▲	1,020	91.6	85.8	97.6	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,297	511	39.4	664	77.0	70.5	84.0	▽	671	76.1	69.6	83.0	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,754	505	18.3	458	110.3	100.9	120.3	▲	503	100.4	91.8	109.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,754	796	28.9	753	105.7	98.5	113.3		854	93.2	86.8	99.9	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,754	1,022	37.1	849	120.4	113.1	128.0	▲	984	103.9	97.6	110.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,753	683	24.8	510	134.0	124.1	144.4	▲	521	131.1	121.4	141.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,753	507	18.4	492	103.1	94.3	112.4		465	109.0	99.7	118.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,754	222	8.1	149	148.8	129.8	169.7	▲	209	106.0	92.5	120.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,754	48	1.7	56	86.1	63.4	114.1		60	80.6	59.4	106.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,754	617	22.4	799	77.3	71.3	83.6	▽	788	78.3	72.3	84.8	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,135	255	11.9	167	152.7	134.6	172.7	▲	204	124.9	110.0	141.2	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,297	145	11.2	122	118.6	100.1	139.5	▲	133	109.0	92.0	128.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,754	107	3.9	86	124.6	102.1	150.5	▲	109	98.4	80.7	118.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,754	252	9.2	229	110.2	97.0	124.7		263	95.8	84.4	108.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,754	369	13.4	285	129.7	116.8	143.6	▲	355	104.0	93.7	115.2	
女性		BMI	25以上	2,610	897	34.4	513	174.7	163.5	186.6	▲	779	115.1	107.7	122.9	▲
女性		腹囲	90cm以上	2,609	495	19.0	365	135.7	124.0	148.2	▲	546	90.6	82.8	99.0	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,609	878	33.7	674	130.2	121.7	139.1	▲	717	122.5	114.5	130.8	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,609	378	14.5	390	97.0	87.5	107.3		399	94.8	85.5	104.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,610	407	15.6	289	140.8	127.5	155.2	▲	386	105.4	95.4	116.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,610	52	2.0	28	186.2	139.1	244.2	▲	42	124.2	92.7	162.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,610	1,223	46.9	1,429	85.6	80.8	90.5	▽	1,396	87.6	82.8	92.7	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,927	387	20.1	390	99.2	89.6	109.6		443	87.3	78.8	96.4	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,405	518	36.9	688	75.3	68.9	82.0	▽	698	74.2	67.9	80.8	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,610	269	10.3	191	140.8	124.5	158.6	▲	228	117.8	104.1	132.7	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,610	343	13.1	236	145.6	130.6	161.9	▲	323	106.1	95.1	117.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,610	279	10.7	229	121.7	107.8	136.8	▲	307	90.8	80.4	102.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,609	460	17.6	315	146.2	133.1	160.2	▲	350	131.4	119.6	143.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,609	220	8.4	202	108.6	94.8	124.0		214	103.0	89.8	117.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,610	64	2.5	30	213.9	164.7	273.1	▲	48	133.2	102.6	170.1	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,610	9	0.3	6	143.1	65.3	271.7		8	111.5	50.9	211.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,610	648	24.8	793	81.7	75.6	88.3	▽	777	83.4	77.1	90.0	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,927	50	2.6	49	102.9	76.3	135.6		67	74.8	55.5	98.6	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,405	83	5.9	56	149.2	118.8	184.9	▲	74	112.0	89.2	138.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,610	44	1.7	31	141.3	102.7	189.7	▲	43	101.5	73.8	136.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,610	84	3.2	63	133.7	106.6	165.5	▲	90	93.4	74.5	115.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,610	67	2.6	56	119.8	92.8	152.1		80	83.3	64.5	105.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宮古島市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宮古島市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,296	652	50.3	386	169.1	156.4	182.6	▲	579	112.7	104.2	121.6	▲
男性		腹囲	85cm以上	1,297	868	66.9	669	129.7	121.2	138.6	▲	816	106.3	99.4	113.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,297	766	59.1	699	109.5	101.9	117.6	▲	691	110.8	103.1	119.0	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,297	199	15.3	317	62.8	54.4	72.1	▽	256	77.6	67.2	89.2	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,297	373	28.8	337	110.8	99.9	122.7		345	108.1	97.4	119.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,297	101	7.8	100	100.6	82.0	122.3		102	99.0	80.6	120.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,297	506	39.0	601	84.2	77.0	91.9	▽	604	83.8	76.7	91.5	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	713	362	50.8	361	100.2	90.1	111.1		376	96.4	86.7	106.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,140	624	54.7	740	84.3	77.8	91.2	▽	742	84.1	77.6	91.0	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,297	199	15.3	216	92.1	79.8	105.8		193	102.9	89.1	118.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,297	199	15.3	223	89.3	77.3	102.6		225	88.3	76.5	101.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,297	283	21.8	311	90.9	80.6	102.1		276	102.4	90.8	115.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,297	452	34.8	376	120.2	109.4	131.8	▲	382	118.5	107.8	129.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,297	115	8.9	171	67.1	55.4	80.6	▽	136	84.4	69.7	101.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,297	60	4.6	48	125.8	96.0	162.0		52	114.4	87.3	147.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,297	21	1.6	30	69.5	43.0	106.2		29	72.4	44.8	110.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,297	206	15.9	286	72.1	62.6	82.6	▽	286	72.0	62.5	82.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	713	121	17.0	90	134.7	111.8	161.0	▲	97	124.8	103.5	149.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,140	187	16.4	164	114.2	98.5	131.8		170	109.9	94.7	126.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,297	31	2.4	35	88.7	60.3	125.9		36	86.9	59.0	123.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,297	41	3.2	52	78.9	56.6	107.1		52	79.4	57.0	107.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,297	80	6.2	94	85.0	67.4	105.8		83	96.8	76.8	120.5	
女性		BMI	25以上	1,364	515	37.8	295	174.6	159.8	190.3	▲	504	102.2	93.6	111.5	
女性		腹囲	90cm以上	1,364	352	25.8	255	137.8	123.8	153.0	▲	401	87.8	78.9	97.5	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,363	679	49.8	665	102.1	94.5	110.0		657	103.3	95.7	111.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,363	151	11.1	209	72.3	61.3	84.9	▽	190	79.6	67.4	93.4	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,364	296	21.7	234	126.8	112.7	142.1	▲	249	119.0	105.9	133.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,364	27	2.0	23	117.4	77.3	170.8		25	106.3	70.1	154.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,364	696	51.0	798	87.2	80.8	93.9	▽	793	87.7	81.3	94.5	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	724	208	28.7	224	93.0	80.8	106.5		236	88.1	76.5	100.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,295	631	48.7	833	75.7	69.9	81.9	▽	883	71.5	66.0	77.3	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,364	152	11.1	137	111.1	94.1	130.2		143	106.6	90.3	125.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,364	135	9.9	117	115.3	96.7	136.5		149	90.5	75.9	107.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,364	104	7.6	101	103.4	84.5	125.3		110	94.5	77.2	114.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,363	372	27.3	341	109.1	98.3	120.8		351	105.9	95.4	117.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,363	79	5.8	104	75.6	59.9	94.3	▽	94	84.2	66.6	104.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,364	36	2.6	20	175.9	123.2	243.5	▲	22	161.8	113.3	224.0	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,364	5	0.4	5	92.4	29.8	215.7		6	78.9	25.4	184.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,364	337	24.7	438	77.0	69.0	85.7	▽	429	78.5	70.4	87.4	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	724	36	5.0	37	97.4	68.2	134.9		46	77.7	54.4	107.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,295	98	7.6	103	95.2	77.3	116.1		131	74.6	60.6	90.9	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,364	19	1.4	19	97.6	58.7	152.5		23	81.6	49.1	127.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,364	28	2.1	28	101.3	67.3	146.5		37	76.1	50.5	109.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,364	23	1.7	21	108.2	68.6	162.4		24	95.4	60.5	143.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南城市 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,927	1,687	43.0	1,312	128.6	122.5	134.9	▲	1,819	92.7	88.4	97.3	▽
男性		腹囲	85cm以上	3,927	2,270	57.8	1,936	117.3	112.5	122.2	▲	2,349	96.6	92.7	100.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,927	1,688	43.0	1,674	100.9	96.1	105.8		1,660	101.7	96.9	106.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,927	972	24.8	1,115	87.2	81.8	92.8	▽	999	97.3	91.3	103.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,926	1,236	31.5	1,089	113.5	107.2	120.0	▲	1,245	99.3	93.8	105.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,926	354	9.0	292	121.1	108.9	134.5	▲	314	112.8	101.4	125.2	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,926	1,916	48.8	2,028	94.5	90.3	98.8	▽	2,000	95.8	91.5	100.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,522	1,765	50.1	1,515	116.5	111.1	122.0	▲	1,728	102.1	97.4	107.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,785	1,626	58.4	1,547	105.1	100.1	110.4	▲	1,566	103.8	98.8	109.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,926	678	17.3	653	103.9	96.2	112.0		679	99.8	92.4	107.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,926	1,051	26.8	960	109.4	102.9	116.3	▲	1,068	98.4	92.6	104.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,926	1,246	31.7	1,123	111.0	104.9	117.3	▲	1,233	101.1	95.5	106.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,927	794	20.2	841	94.4	88.0	101.2		860	92.3	86.0	99.0	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,927	580	14.8	636	91.2	83.9	98.9	▽	584	99.4	91.4	107.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,926	280	7.1	192	146.0	129.4	164.1	▲	259	108.3	96.0	121.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,926	104	2.6	84	124.1	101.4	150.4	▲	87	119.9	97.9	145.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,926	959	24.4	1,058	90.7	85.0	96.6	▽	1,048	91.5	85.8	97.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,522	364	10.3	323	112.7	101.4	124.9	▲	376	96.7	87.0	107.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,785	282	10.1	307	92.0	81.6	103.4		329	85.7	76.0	96.3	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,926	144	3.7	117	123.2	103.9	145.1	▲	141	102.2	86.2	120.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,926	327	8.3	279	117.0	104.7	130.4	▲	315	103.8	92.9	115.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,926	443	11.3	366	120.9	109.9	132.7	▲	431	102.8	93.5	112.9	
女性		BMI	25以上	3,563	1,125	31.6	723	155.6	146.6	164.9	▲	1,150	97.9	92.2	103.8	
女性		腹囲	90cm以上	3,562	828	23.2	553	149.8	139.7	160.3	▲	848	97.7	91.1	104.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,564	1,268	35.6	1,192	106.4	100.6	112.4	▲	1,223	103.7	98.0	109.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,564	538	15.1	529	101.8	93.4	110.8		522	103.0	94.5	112.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,564	552	15.5	463	119.2	109.5	129.6	▲	564	97.9	89.9	106.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,564	75	2.1	46	162.3	127.7	203.5	▲	61	123.8	97.3	155.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,564	1,929	54.1	1,966	98.1	93.8	102.6		1,933	99.8	95.4	104.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,299	897	27.2	782	114.7	107.3	122.4	▲	861	104.2	97.5	111.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,840	1,626	57.3	1,536	105.9	100.8	111.1	▲	1,592	102.1	97.2	107.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,564	310	8.7	289	107.2	95.6	119.8		328	94.4	84.2	105.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,564	414	11.6	310	133.7	121.1	147.2	▲	416	99.5	90.2	109.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,564	345	9.7	289	119.5	107.2	132.8	▲	368	93.7	84.0	104.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,564	639	17.9	583	109.5	101.2	118.4	▲	624	102.3	94.6	110.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,564	272	7.6	271	100.3	88.7	112.9		273	99.6	88.1	112.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,564	61	1.7	45	136.9	104.7	175.8	▲	63	97.5	74.6	125.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,564	11	0.3	11	103.2	51.4	184.6		13	84.0	41.9	150.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,564	939	26.3	1,077	87.2	81.7	92.9	▽	1,058	88.8	83.2	94.7	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,299	132	4.0	112	117.9	98.6	139.8		146	90.2	75.5	107.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,840	174	6.1	155	112.1	96.0	130.0		202	86.2	73.9	100.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,564	71	2.0	45	158.6	123.9	200.1	▲	59	119.7	93.5	151.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,564	112	3.1	80	140.6	115.8	169.2	▲	112	100.0	82.4	120.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,564	89	2.5	67	132.1	106.1	162.5	▲	92	96.4	77.4	118.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南城市 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,667	1,200	45.0	938	128.0	120.8	135.4	▲	1,257	95.5	90.2	101.0	
男性		腹囲	85cm以上	2,667	1,551	58.2	1,286	120.6	114.7	126.8	▲	1,556	99.7	94.8	104.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,667	1,036	38.8	994	104.2	98.0	110.8		989	104.8	98.5	111.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,667	774	29.0	808	95.8	89.2	102.8		750	103.2	96.0	110.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,666	940	35.3	763	123.3	115.5	131.4	▲	911	103.2	96.7	110.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,666	273	10.2	195	140.3	124.1	157.9	▲	215	127.1	112.5	143.2	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,666	1,381	51.8	1,445	95.6	90.6	100.8		1,414	97.6	92.6	102.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,451	1,206	49.2	973	123.9	117.0	131.1	▲	1,164	103.6	97.8	109.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,629	864	53.0	796	108.5	101.4	116.0	▲	814	106.2	99.2	113.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,666	520	19.5	443	117.4	107.6	128.0	▲	492	105.8	96.9	115.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,666	868	32.6	744	116.6	109.0	124.7	▲	850	102.2	95.5	109.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,666	995	37.3	821	121.2	113.8	129.0	▲	965	103.1	96.8	109.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,667	468	17.5	475	98.4	89.7	107.8		489	95.7	87.2	104.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,667	477	17.9	470	101.4	92.5	110.9		452	105.6	96.3	115.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,666	240	9.0	146	164.8	144.6	187.0	▲	208	115.5	101.3	131.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,666	83	3.1	54	152.6	121.6	189.2	▲	59	141.7	112.8	175.6	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,666	731	27.4	781	93.7	87.0	100.7		770	94.9	88.2	102.0	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,451	236	9.6	188	125.4	109.9	142.4	▲	231	102.2	89.6	116.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,629	161	9.9	141	114.6	97.5	133.7		157	102.8	87.5	120.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,666	120	4.5	83	144.6	119.9	172.9	▲	106	112.9	93.6	135.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,666	291	10.9	229	127.0	112.8	142.4	▲	265	109.8	97.6	123.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,666	358	13.4	275	130.1	117.0	144.3	▲	351	102.1	91.8	113.2	
女性		BMI	25以上	2,295	684	29.8	449	152.4	141.2	164.2	▲	680	100.5	93.1	108.4	
女性		腹囲	90cm以上	2,294	468	20.4	315	148.6	135.4	162.7	▲	474	98.7	90.0	108.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,296	648	28.2	571	113.5	104.9	122.6	▲	610	106.3	98.3	114.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,296	374	16.3	335	111.6	100.6	123.5	▲	346	108.0	97.3	119.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,296	331	14.4	246	134.7	120.6	150.0	▲	333	99.5	89.0	110.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,296	48	2.1	25	194.2	143.2	257.5	▲	37	129.8	95.7	172.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,296	1,235	53.8	1,226	100.7	95.2	106.5		1,197	103.2	97.5	109.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,156	499	23.1	428	116.6	106.6	127.3	▲	488	102.3	93.5	111.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,629	791	48.6	756	104.6	97.4	112.1		766	103.3	96.2	110.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,296	189	8.2	162	116.8	100.7	134.7	▲	196	96.5	83.3	111.3	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,296	291	12.7	201	144.6	128.5	162.2	▲	278	104.7	93.0	117.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,296	257	11.2	196	131.4	115.8	148.5	▲	267	96.4	85.0	109.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,296	338	14.7	265	127.5	114.3	141.9	▲	296	114.1	102.2	126.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,296	196	8.5	174	112.4	97.2	129.2		186	105.2	91.0	121.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,296	43	1.9	26	168.1	121.7	226.5	▲	42	102.5	74.1	138.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,296	6	0.3	6	107.1	39.1	233.2		7	83.5	30.5	181.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,296	618	26.9	672	91.9	84.8	99.5	▽	660	93.6	86.4	101.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,156	68	3.2	53	128.0	99.4	162.3		73	92.8	72.1	117.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,629	68	4.2	59	115.9	90.0	146.9		79	86.4	67.1	109.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,296	46	2.0	27	172.5	126.3	230.1	▲	38	122.0	89.3	162.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,296	77	3.4	54	142.3	112.3	177.9	▲	78	98.7	77.9	123.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,296	72	3.1	48	150.8	118.0	190.0	▲	70	102.7	80.4	129.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南城市 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南城市　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,260	487	38.7	374	130.1	118.8	142.1	▲	562	86.6	79.1	94.6	▽
男性		腹囲	85cm以上	1,260	719	57.1	650	110.6	102.7	119.0	▲	793	90.7	84.2	97.5	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,260	652	51.7	680	95.9	88.7	103.6		672	97.1	89.7	104.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,260	198	15.7	307	64.5	55.8	74.1	▽	248	79.7	69.0	91.7	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,260	296	23.5	327	90.6	80.6	101.6		335	88.5	78.7	99.1	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,260	81	6.4	98	83.0	65.9	103.2		99	81.8	64.9	101.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,260	535	42.5	583	91.7	84.1	99.9	▽	586	91.3	83.8	99.4	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,071	559	52.2	542	103.1	94.7	112.0		564	99.2	91.1	107.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,156	762	65.9	750	101.6	94.5	109.0		752	101.3	94.2	108.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,260	158	12.5	210	75.3	64.0	88.0	▽	188	84.2	71.6	98.4	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,260	183	14.5	216	84.7	72.9	97.9	▽	218	83.8	72.1	96.9	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,260	251	19.9	302	83.1	73.1	94.1	▽	268	93.7	82.5	106.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,260	326	25.9	366	89.2	79.8	99.4	▽	371	87.9	78.6	98.0	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,260	103	8.2	166	62.1	50.7	75.3	▽	132	78.1	63.7	94.7	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,260	40	3.2	46	86.6	61.9	117.9		51	78.8	56.3	107.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,260	21	1.7	29	71.4	44.2	109.2		28	74.5	46.1	114.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,260	228	18.1	277	82.2	71.9	93.6	▽	278	82.1	71.8	93.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,071	128	12.0	135	94.9	79.2	112.9		145	88.0	73.4	104.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,156	121	10.5	166	72.9	60.5	87.1	▽	173	70.1	58.2	83.8	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,260	24	1.9	34	70.8	45.4	105.4		35	69.5	44.5	103.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,260	36	2.9	50	71.6	50.1	99.1	▽	50	72.0	50.4	99.7	▽
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,260	85	6.7	91	93.2	74.5	115.3		80	106.2	84.8	131.3	
女性		BMI	25以上	1,268	441	34.8	274	160.7	146.1	176.5	▲	469	94.0	85.4	103.2	
女性		腹囲	90cm以上	1,268	360	28.4	238	151.3	136.1	167.8	▲	374	96.3	86.6	106.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,268	620	48.9	621	99.8	92.1	108.0		613	101.1	93.3	109.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,268	164	12.9	193	84.8	72.3	98.8	▽	176	93.3	79.6	108.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,268	221	17.4	217	101.8	88.8	116.1		231	95.6	83.4	109.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,268	27	2.1	21	125.6	82.8	182.8		24	114.3	75.3	166.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,268	694	54.7	741	93.7	86.9	101.0		736	94.3	87.4	101.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,143	398	34.8	354	112.4	101.6	124.0	▲	373	106.7	96.5	117.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,211	835	69.0	780	107.1	100.0	114.6		826	101.1	94.3	108.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,268	121	9.5	127	95.0	78.8	113.5		133	91.3	75.8	109.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,268	123	9.7	108	113.5	94.3	135.4		138	89.2	74.1	106.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,268	88	6.9	93	94.6	75.9	116.5		102	86.4	69.3	106.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,268	301	23.7	318	94.5	84.2	105.9		328	91.8	81.7	102.7	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,268	76	6.0	97	78.5	61.9	98.3	▽	87	87.5	69.0	109.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,268	18	1.4	19	94.7	56.1	149.8		21	87.4	51.8	138.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,268	5	0.4	5	98.8	31.8	230.6		6	84.6	27.3	197.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,268	321	25.3	405	79.2	70.8	88.4	▽	397	80.8	72.2	90.1	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,143	64	5.6	59	108.7	83.7	138.9		73	87.6	67.4	111.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,211	106	8.8	97	109.7	89.8	132.7		123	86.1	70.5	104.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,268	25	2.0	18	138.2	89.4	204.0		22	115.7	74.9	170.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,268	35	2.8	26	136.9	95.4	190.5		34	103.1	71.8	143.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,268	17	1.3	20	86.5	50.3	138.4		22	76.4	44.5	122.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

国頭村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

国頭村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	635	294	46.3	210	139.7	124.2	156.7	▲	294	100.0	88.9	112.1	
		腹囲	85cm以上	635	390	61.4	318	122.7	110.8	135.5	▲	385	101.4	91.5	111.9	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	635	309	48.7	285	108.5	96.7	121.3		282	109.7	97.8	122.7	
		拡張期血圧	85mmHg以上	635	170	26.8	184	92.2	78.9	107.2		161	105.6	90.3	122.7	
		中性脂肪	150mg/dl以上	635	212	33.4	176	120.5	104.8	137.8	▲	197	107.4	93.5	122.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	635	65	10.2	47	138.8	107.1	177.0	▲	50	130.3	100.6	166.1	▲
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	635	393	61.9	324	121.2	109.5	133.8	▲	320	122.7	110.8	135.4	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	533	245	46.0	239	102.3	89.9	116.0		268	91.3	80.2	103.5	
		HbA1c	5.6%以上	393	294	74.8	234	125.8	111.8	141.1	▲	234	125.5	111.6	140.7	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	635	138	21.7	106	130.3	109.5	154.0	▲	108	128.3	107.8	151.6	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	635	188	29.6	148	127.3	109.7	146.8	▲	161	116.4	100.4	134.3	▲
		γGT(γGTP)	51U/l以上	635	236	37.2	181	130.3	114.2	148.1	▲	192	123.2	108.0	140.0	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	635	200	31.5	146	137.3	119.0	157.7	▲	148	135.5	117.3	155.6	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	635	107	16.9	105	102.0	83.6	123.3		93	115.0	94.2	138.9	
		中性脂肪	300mg/dl以上	635	48	7.6	30	158.1	116.5	209.6	▲	39	121.9	89.9	161.6	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	635	15	2.4	13	111.4	62.3	183.8		14	108.9	60.9	179.6	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	635	266	41.9	167	158.8	140.3	179.1	▲	166	160.6	141.8	181.1	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	533	46	8.6	53	87.4	64.0	116.5		61	75.9	55.6	101.3	
		HbA1c	6.5%以上	393	52	13.2	49	106.9	79.8	140.2		51	101.4	75.8	133.0	
		GOT(AST)	51U/l以上	635	29	4.6	19	153.2	102.6	220.1	▲	22	130.7	87.5	187.7	
		GPT(ALT)	51U/l以上	635	55	8.7	41	132.9	100.1	173.0	▲	46	120.5	90.8	156.8	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	635	80	12.6	59	135.8	107.7	169.0	▲	66	122.0	96.7	151.8	
女性		BMI	25以上	548	202	36.9	112	180.7	156.6	207.4	▲	178	113.5	98.4	130.3	
		腹囲	90cm以上	548	190	34.7	86	219.7	189.5	253.2	▲	132	143.9	124.2	165.9	▲
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	548	221	40.3	189	116.9	102.0	133.4	▲	193	114.3	99.7	130.4	
		拡張期血圧	85mmHg以上	548	108	19.7	83	129.8	106.4	156.7	▲	81	132.7	108.9	160.2	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	548	85	15.5	73	115.8	92.5	143.2		88	96.1	76.8	118.8	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	548	16	2.9	7	226.6	129.4	367.9	▲	9	172.3	98.4	279.8	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	548	377	68.8	310	121.5	109.5	134.4	▲	305	123.5	111.4	136.7	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	450	107	23.8	108	98.9	81.1	119.5		119	89.9	73.7	108.7	
		HbA1c	5.6%以上	358	288	80.4	206	139.6	123.9	156.6	▲	215	134.1	119.1	150.6	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	548	65	11.9	46	141.0	108.8	179.7	▲	52	125.4	96.8	159.9	
		GPT(ALT)	31U/l以上	548	79	14.4	49	160.6	127.2	200.2	▲	66	120.2	95.2	149.8	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	548	59	10.8	46	128.4	97.8	165.7		58	102.4	77.9	132.1	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	548	141	25.7	93	152.0	128.0	179.3	▲	99	142.4	119.9	168.0	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	548	67	12.2	43	157.1	121.8	199.6	▲	42	158.1	122.5	200.8	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	548	9	1.6	7	127.7	58.3	242.5		10	92.8	42.3	176.2	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	548	3	0.5	2	185.1	37.2	540.8		2	149.5	30.0	436.7	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	548	240	43.8	172	139.4	122.3	158.2	▲	169	142.3	124.9	161.5	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	450	18	4.0	15	117.3	69.5	185.4		20	89.5	53.0	141.4	
		HbA1c	6.5%以上	358	47	13.1	22	213.8	157.1	284.3	▲	28	165.6	121.7	220.2	▲
		GOT(AST)	51U/l以上	548	16	2.9	7	226.3	129.3	367.6	▲	9	173.0	98.8	280.9	
		GPT(ALT)	51U/l以上	548	27	4.9	13	214.9	141.6	312.7	▲	18	154.0	101.5	224.1	▲
		γGT(γGTP)	101U/l以上	548	16	2.9	11	149.0	85.1	242.0		14	111.2	63.5	180.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

国頭村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

国頭村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	396	181	45.7	139	130.6	112.2	151.0	▲	187	96.8	83.3	112.0	
		腹囲	85cm以上	396	233	58.8	194	120.0	105.1	136.4	▲	234	99.5	87.1	113.1	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	396	160	40.4	156	102.3	87.0	119.4		155	103.3	87.9	120.6	
		拡張期血圧	85mmHg以上	396	105	26.5	125	84.3	69.0	102.1		113	93.1	76.2	112.8	
		中性脂肪	150mg/dl以上	396	143	36.1	113	126.0	106.2	148.4	▲	133	107.6	90.7	126.7	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	396	35	8.8	28	123.1	85.7	171.2		31	112.9	78.6	157.0	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	396	244	61.6	213	114.7	100.7	130.0	▲	208	117.1	102.9	132.8	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	347	170	49.0	145	117.2	100.2	136.2	▲	170	99.9	85.4	116.1	
		HbA1c	5.6%以上	175	125	71.4	93	135.1	112.4	160.9	▲	93	134.3	111.8	160.1	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	396	83	21.0	66	125.7	100.1	155.9	▲	72	115.9	92.3	143.7	
		GPT(ALT)	31U/l以上	396	130	32.8	106	122.7	102.5	145.7	▲	119	109.2	91.2	129.7	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	396	168	42.4	123	136.8	116.9	159.1	▲	140	120.3	102.8	139.9	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	396	104	26.3	77	135.8	111.0	164.6	▲	78	133.7	109.3	162.1	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	396	68	17.2	72	93.8	72.9	119.0		67	101.0	78.4	128.0	
		中性脂肪	300mg/dl以上	396	34	8.6	21	159.0	110.1	222.1	▲	29	115.7	80.1	161.6	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	396	8	2.0	8	100.6	43.3	198.2		8	95.2	41.0	187.6	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	396	168	42.4	114	147.2	125.8	171.3	▲	112	149.6	127.9	174.1	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	347	30	8.6	29	102.8	69.3	146.7		35	85.2	57.5	121.6	
		HbA1c	6.5%以上	175	17	9.7	18	97.1	56.5	155.4		19	90.3	52.6	144.7	
		GOT(AST)	51U/l以上	396	20	5.1	12	161.2	98.4	249.0		15	129.5	79.0	200.0	
		GPT(ALT)	51U/l以上	396	42	10.6	32	133.1	95.9	179.9		36	117.2	84.5	158.5	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	396	61	15.4	41	148.0	113.2	190.1	▲	50	121.9	93.2	156.6	
女性		BMI	25以上	350	117	33.4	69	169.7	140.3	203.3	▲	105	111.7	92.4	133.9	
		腹囲	90cm以上	350	107	30.6	49	216.6	177.5	261.8	▲	74	145.1	118.9	175.3	▲
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	350	106	30.3	92	114.9	94.1	139.0		98	108.4	88.7	131.1	
		拡張期血圧	85mmHg以上	350	67	19.1	53	126.5	98.0	160.7		54	124.4	96.4	158.0	
		中性脂肪	150mg/dl以上	350	48	13.7	39	121.6	89.6	161.2		52	91.7	67.6	121.6	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	350	9	2.6	4	242.1	110.5	459.7	▲	6	160.7	73.3	305.1	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	350	233	66.6	195	119.7	104.9	136.1	▲	190	122.6	107.3	139.4	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	309	68	22.0	65	105.4	81.9	133.6		73	93.2	72.3	118.1	
		HbA1c	5.6%以上	169	118	69.8	85	139.3	115.3	166.8	▲	86	137.5	113.8	164.6	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	350	39	11.1	26	148.7	105.7	203.3	▲	31	125.3	89.1	171.3	
		GPT(ALT)	31U/l以上	350	51	14.6	32	158.3	117.9	208.2	▲	44	115.6	86.1	152.0	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	350	45	12.9	31	143.4	104.6	191.9	▲	42	108.0	78.7	144.5	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	350	63	18.0	43	146.0	112.2	186.8	▲	48	131.5	101.1	168.3	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	350	39	11.1	27	141.9	100.9	193.9	▲	29	135.5	96.4	185.3	
		中性脂肪	300mg/dl以上	350	7	2.0	4	171.8	68.8	353.9		6	108.1	43.3	222.8	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	350	2	0.6	1	239.9	26.9	866.2		1	184.2	20.7	665.0	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	350	154	44.0	109	141.6	120.2	165.9	▲	106	144.7	122.7	169.4	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	309	13	4.2	8	160.4	85.3	274.3		11	117.1	62.3	200.2	
		HbA1c	6.5%以上	169	15	8.9	7	216.2	120.9	356.7	▲	9	163.3	91.3	269.4	
		GOT(AST)	51U/l以上	350	11	3.1	4	259.2	129.2	463.7	▲	6	187.3	93.4	335.1	
		GPT(ALT)	51U/l以上	350	16	4.6	9	186.9	106.8	303.5	▲	12	131.1	74.9	212.9	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	350	13	3.7	8	169.7	90.3	290.3		11	119.3	63.5	204.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

国頭村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

国頭村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	239	113	47.3	72	157.5	129.8	189.4	▲	107	105.5	86.9	126.8	
男性		腹囲	85cm以上	239	157	65.7	124	126.9	107.9	148.4	▲	151	104.3	88.6	121.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	239	149	62.3	128	116.1	98.2	136.3		127	117.6	99.5	138.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	239	65	27.2	60	108.7	83.9	138.6		48	134.7	103.9	171.7	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	239	69	28.9	63	110.4	85.9	139.7		64	107.2	83.4	135.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	239	30	12.6	18	163.2	110.1	233.0	▲	19	158.8	107.1	226.8	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	239	149	62.3	112	133.6	113.0	156.8	▲	112	132.9	112.4	156.1	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	186	75	40.3	94	79.4	62.5	99.6	▽	98	76.4	60.1	95.8	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	218	169	77.5	141	119.7	102.4	139.2	▲	141	119.7	102.3	139.1	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	239	55	23.0	40	137.9	103.9	179.5	▲	36	152.8	115.1	198.9	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	239	58	24.3	42	138.7	105.3	179.3	▲	42	136.7	103.8	176.8	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	239	68	28.5	58	116.7	90.6	147.9		52	131.1	101.8	166.2	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	239	96	40.2	69	139.0	112.6	169.8	▲	70	137.4	111.3	167.8	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	239	39	16.3	32	120.2	85.5	164.4		26	151.6	107.8	207.2	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	239	14	5.9	9	156.0	85.2	261.7		10	140.2	76.6	235.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	239	7	2.9	6	127.0	50.9	261.8		5	130.2	52.2	268.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	239	98	41.0	53	183.7	149.1	223.8	▲	53	183.5	149.0	223.6	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	186	16	8.6	23	68.2	39.0	110.8		25	63.1	36.0	102.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	218	35	16.1	31	112.4	78.3	156.4		32	107.9	75.1	150.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	239	9	3.8	7	138.1	63.0	262.1		7	133.4	60.9	253.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	239	13	5.4	10	132.4	70.4	226.4		10	132.3	70.4	226.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	239	19	7.9	18	107.4	64.6	167.7		16	122.1	73.5	190.7	
女性		BMI	25以上	198	85	42.9	43	198.5	158.5	245.4	▲	73	116.2	92.8	143.6	
女性		腹囲	90cm以上	198	83	41.9	37	223.7	178.2	277.3	▲	58	142.4	113.5	176.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	198	115	58.1	97	118.8	98.1	142.6		96	120.3	99.3	144.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	198	41	20.7	30	135.4	97.2	183.7		28	149.1	107.0	202.2	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	198	37	18.7	34	109.1	76.8	150.4		36	102.5	72.2	141.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	198	7	3.5	3	209.3	83.8	431.2		4	189.9	76.1	391.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	198	144	72.7	116	124.4	104.9	146.4	▲	115	125.1	105.5	147.3	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	141	39	27.7	44	89.3	63.5	122.1		46	84.8	60.3	115.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	189	170	89.9	122	139.8	119.5	162.4	▲	129	131.9	112.8	153.3	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	198	26	13.1	20	130.8	85.4	191.7		21	125.6	82.1	184.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	198	28	14.1	17	165.0	109.6	238.5	▲	22	129.6	86.1	187.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	198	14	7.1	15	96.1	52.5	161.2		16	87.8	48.0	147.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	198	78	39.4	50	157.3	124.3	196.3	▲	51	152.6	120.6	190.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	198	28	14.1	15	184.8	122.8	267.1	▲	14	205.8	136.7	297.5	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	198	2	1.0	3	67.3	7.6	243.2		3	62.0	7.0	223.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	198	1	0.5	1	127.0	1.7	706.8		1	108.5	1.4	603.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	198	86	43.4	63	135.6	108.5	167.5	▲	62	138.3	110.6	170.8	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	141	5	3.5	7	69.0	22.2	161.1		9	55.4	17.9	129.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	189	32	16.9	15	212.7	145.4	300.2	▲	19	166.7	114.0	235.4	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	198	5	2.5	3	177.0	57.0	413.0		3	148.1	47.7	345.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	198	11	5.6	4	274.8	137.0	491.7	▲	5	206.5	102.9	369.5	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	198	3	1.5	3	97.4	19.6	284.6		3	86.0	17.3	251.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

大宜味村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

大宜味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	408	195	47.8	134	146.0	126.2	168.0	▲	188	103.8	89.8	119.5	
男性		腹囲	85cm以上	408	244	59.8	204	119.7	105.1	135.7	▲	247	98.7	86.7	111.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	408	196	48.0	185	105.9	91.6	121.8		183	107.1	92.6	123.2	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	408	95	23.3	116	81.9	66.3	100.2		101	94.2	76.2	115.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	408	116	28.4	112	103.6	85.6	124.2		125	92.8	76.7	111.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	408	24	5.9	30	79.5	50.9	118.3		32	75.1	48.1	111.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	408	243	59.6	206	117.8	103.5	133.6	▲	204	119.1	104.6	135.0	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	331	161	48.6	150	107.4	91.4	125.3		167	96.6	82.2	112.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	278	227	81.7	165	137.6	120.2	156.7	▲	166	137.1	119.8	156.1	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	408	81	19.9	68	119.3	94.7	148.2		68	118.4	94.0	147.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	408	99	24.3	93	106.5	86.6	129.7		101	97.7	79.4	118.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	408	136	33.3	114	118.8	99.7	140.6		120	113.1	94.9	133.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	408	131	32.1	95	137.9	115.3	163.7	▲	96	136.0	113.7	161.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	408	59	14.5	66	89.9	68.4	115.9		58	101.7	77.4	131.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	408	25	6.1	19	131.4	85.0	193.9		25	102.0	66.0	150.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	408	12	2.9	9	137.7	71.0	240.5		9	136.3	70.3	238.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	408	143	35.0	106	135.3	114.0	159.4	▲	105	136.4	115.0	160.7	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	331	38	11.5	33	113.7	80.5	156.1		38	99.7	70.6	136.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	278	48	17.3	34	139.6	102.9	185.1	▲	36	132.7	97.9	176.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	408	14	3.4	12	116.3	63.5	195.2		14	100.3	54.8	168.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	408	26	6.4	26	100.4	65.6	147.2		29	90.8	59.3	133.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	408	44	10.8	37	118.8	86.3	159.5		41	107.7	78.2	144.6	
女性		BMI	25以上	356	138	38.8	73	189.2	159.0	223.6	▲	116	119.2	100.1	140.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	355	107	30.1	57	189.4	155.2	228.8	▲	86	124.6	102.1	150.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	356	125	35.1	124	100.8	83.9	120.1		127	98.5	82.0	117.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	356	56	15.7	55	101.7	76.8	132.1		54	104.4	78.9	135.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	356	52	14.6	48	107.9	80.6	141.5		58	89.5	66.9	117.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	356	4	1.1	5	88.1	23.7	225.6		6	66.8	18.0	171.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	356	240	67.4	205	117.1	102.8	132.9	▲	201	119.1	104.5	135.2	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	303	80	26.4	76	104.7	83.1	130.4		83	95.8	76.0	119.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	242	214	88.4	139	154.2	134.2	176.3	▲	144	148.6	129.4	170.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	356	42	11.8	30	137.9	99.4	186.4		34	122.9	88.6	166.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	356	58	16.3	33	178.0	135.1	230.1	▲	43	133.4	101.3	172.5	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	356	45	12.6	31	147.0	107.2	196.8	▲	38	117.7	85.8	157.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	356	88	24.7	61	144.7	116.0	178.2	▲	65	135.5	108.6	166.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	356	32	9.0	28	113.4	77.6	160.1		28	114.7	78.4	161.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	356	5	1.4	5	107.8	34.7	251.6		6	78.6	25.3	183.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	356	1	0.3	1	96.3	1.3	535.6		1	78.4	1.0	436.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	356	161	45.2	114	140.7	119.8	164.2	▲	112	143.7	122.4	167.7	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	303	20	6.6	11	181.9	111.1	280.9	▲	14	139.3	85.0	215.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	242	28	11.6	14	193.9	128.8	280.2	▲	19	150.3	99.9	217.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	356	7	2.0	5	150.2	60.2	309.6		6	115.5	46.3	237.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	356	10	2.8	8	120.3	57.6	221.2		12	86.4	41.4	158.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	356	9	2.5	7	125.3	57.2	237.8		10	94.2	43.0	178.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

大宜味村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

大宜味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	242	113	46.7	84	134.3	110.7	161.4	▲	114	99.4	81.9	119.5	
男性		腹囲	85cm以上	242	136	56.2	118	115.0	96.5	136.1		143	95.3	80.0	112.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	242	90	37.2	96	94.1	75.7	115.7		95	95.1	76.5	116.9	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	242	56	23.1	75	74.4	56.2	96.6	▽	68	82.4	62.2	107.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	242	78	32.2	69	113.2	89.5	141.3		81	96.6	76.3	120.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	242	15	6.2	17	86.5	48.4	142.7		19	79.5	44.4	131.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	242	149	61.6	129	115.2	97.5	135.3		127	117.5	99.4	138.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	205	94	45.9	86	109.1	88.2	133.6		100	93.7	75.7	114.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	127	96	75.6	67	143.1	115.9	174.7	▲	67	142.3	115.2	173.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	242	46	19.0	40	114.2	83.6	152.4		44	105.4	77.1	140.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	242	65	26.9	64	101.0	78.0	128.7		72	89.7	69.2	114.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	242	94	38.8	75	126.1	101.9	154.4	▲	85	110.9	89.6	135.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	242	55	22.7	47	117.4	88.4	152.8		48	115.7	87.1	150.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	242	40	16.5	44	91.6	65.4	124.7		41	98.7	70.5	134.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	242	19	7.9	13	147.1	88.5	229.7		18	106.9	64.3	167.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	242	8	3.3	5	164.9	71.0	324.9		5	157.2	67.7	309.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	242	90	37.2	69	130.3	104.8	160.2	▲	68	132.0	106.2	162.3	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	205	18	8.8	18	102.6	60.8	162.2		21	85.8	50.8	135.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	127	13	10.2	13	102.1	54.3	174.6		14	95.3	50.7	162.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	242	6	2.5	8	79.4	29.0	172.8		9	64.0	23.4	139.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	242	15	6.2	19	78.0	43.6	128.7		22	68.2	38.1	112.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	242	34	14.0	25	136.2	94.3	190.3		30	112.4	77.8	157.0	
女性		BMI	25以上	235	88	37.4	47	188.3	151.0	232.0	▲	71	124.0	99.4	152.7	
女性		腹囲	90cm以上	234	62	26.5	34	183.5	140.7	235.2	▲	50	123.6	94.8	158.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	235	60	25.5	65	92.8	70.8	119.4		68	87.9	67.0	113.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	235	38	16.2	37	103.8	73.5	142.5		37	103.1	72.9	141.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	235	36	15.3	27	131.0	91.8	181.4		36	100.0	70.0	138.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	235	2	0.9	2	80.5	9.0	290.6		4	53.6	6.0	193.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	235	153	65.1	134	113.9	96.6	133.5		131	116.6	98.8	136.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	201	43	21.4	45	96.1	69.5	129.4		50	85.7	62.0	115.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	129	108	83.7	66	163.6	134.2	197.5	▲	67	161.6	132.6	195.1	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	235	29	12.3	18	158.6	106.2	227.8	▲	22	134.8	90.2	193.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	235	41	17.4	22	184.2	132.2	249.9	▲	30	135.2	97.0	183.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	235	37	15.7	22	170.2	119.8	234.6	▲	29	129.7	91.3	178.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	235	44	18.7	30	144.7	105.1	194.2	▲	34	130.9	95.1	175.7	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	235	23	9.8	19	121.1	76.8	181.8		20	117.2	74.2	175.8	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	235	4	1.7	3	141.6	38.1	362.4		4	90.9	24.5	232.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	235	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	235	111	47.2	76	146.4	120.4	176.3	▲	74	149.7	123.1	180.2	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	201	10	5.0	6	174.5	83.5	320.9		8	127.6	61.1	234.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	129	13	10.1	5	240.9	128.1	412.0	▲	7	182.7	97.2	312.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	235	4	1.7	3	136.4	36.7	349.1		4	100.0	26.9	255.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	235	7	3.0	6	119.1	47.7	245.4		8	83.9	33.6	172.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	235	6	2.6	5	113.0	41.3	245.9		7	80.7	29.5	175.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

大宜味村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

大宜味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	166	82	49.4	49	165.9	131.9	205.9	▲	74	110.6	87.9	137.3	
男性		腹囲	85cm以上	166	108	65.1	86	126.0	103.4	152.2	▲	104	103.4	84.8	124.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	166	106	63.9	89	118.5	97.0	143.3		88	119.9	98.2	145.0	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	166	39	23.5	41	95.9	68.2	131.1		33	118.7	84.4	162.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	166	38	22.9	43	88.2	62.4	121.0		44	86.0	60.8	118.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	166	9	5.4	13	70.1	32.0	133.1		13	68.9	31.4	130.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	166	94	56.6	77	122.2	98.7	149.5		77	121.6	98.3	148.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	126	67	53.2	64	105.0	81.3	133.3		66	101.0	78.2	128.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	151	131	86.8	98	133.8	111.8	158.7	▲	98	133.5	111.6	158.4	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	166	35	21.1	28	126.6	88.1	176.0		25	141.3	98.4	196.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	166	34	20.5	29	119.0	82.4	166.3		29	117.7	81.5	164.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	166	42	25.3	40	105.2	75.8	142.2		35	118.6	85.4	160.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	166	76	45.8	48	157.9	124.4	197.7	▲	49	155.7	122.7	194.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	166	19	11.4	22	86.4	52.0	135.0		17	108.8	65.4	169.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	166	6	3.6	6	98.1	35.8	213.6		7	89.1	32.5	193.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	166	4	2.4	4	103.5	27.8	264.9		4	107.7	29.0	275.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	166	53	31.9	37	144.7	108.4	189.3	▲	37	144.6	108.3	189.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	126	20	15.9	16	126.0	76.9	194.6		17	116.7	71.3	180.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	151	35	23.2	22	161.7	112.6	224.9	▲	23	155.5	108.3	216.2	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	166	8	4.8	4	178.7	76.9	352.1		5	174.8	75.2	344.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	166	11	6.6	7	165.1	82.3	295.5		7	165.9	82.7	296.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	166	10	6.0	12	82.9	39.7	152.4		11	94.4	45.2	173.6	
女性		BMI	25以上	121	50	41.3	26	190.9	141.7	251.7	▲	45	111.6	82.8	147.2	
女性		腹囲	90cm以上	121	45	37.2	23	198.1	144.5	265.1	▲	36	126.0	91.9	168.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	121	65	53.7	59	109.6	84.6	139.6		59	110.9	85.6	141.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	121	18	14.9	18	97.6	57.8	154.3		17	107.5	63.7	169.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	121	16	13.2	21	77.2	44.1	125.4		22	72.5	41.4	117.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	121	2	1.7	2	97.4	10.9	351.6		2	88.7	10.0	320.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	121	87	71.9	71	123.2	98.7	152.0		70	124.0	99.3	152.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	102	37	36.3	32	117.0	82.4	161.3		33	111.1	78.2	153.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	113	106	93.8	73	145.6	119.2	176.1	▲	77	137.4	112.5	166.2	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	121	13	10.7	12	106.9	56.8	182.7		13	102.8	54.7	175.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	121	17	14.0	10	164.5	95.8	263.4		13	129.4	75.3	207.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	121	8	6.6	9	90.2	38.9	177.8		10	82.5	35.5	162.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	121	44	36.4	30	144.7	105.1	194.2	▲	31	140.4	102.0	188.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	121	9	7.4	9	97.6	44.5	185.3		8	108.8	49.7	206.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	121	1	0.8	2	55.2	0.7	307.1		2	51.0	0.7	283.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	121	1	0.8	0	206.7	2.7	1149.9		1	177.1	2.3	985.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	121	50	41.3	39	129.5	96.1	170.7		38	132.1	98.0	174.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	102	10	9.8	5	190.0	90.9	349.4		7	153.3	73.4	282.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	113	15	13.3	9	165.8	92.7	273.5		12	130.3	72.9	214.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	121	3	2.5	2	173.8	34.9	507.9		2	145.6	29.3	425.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	121	3	2.5	2	123.2	24.8	360.0		3	92.9	18.7	271.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	121	3	2.5	2	160.2	32.2	468.0		2	141.6	28.5	413.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

東村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	302	140	46.4	100	140.7	118.3	166.0	▲	139	100.4	84.5	118.5	
男性		腹囲	85cm以上	302	187	61.9	151	124.1	106.9	143.2	▲	183	102.4	88.2	118.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	302	178	58.9	135	131.4	112.8	152.2	▲	134	132.9	114.1	153.9	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	302	98	32.5	87	113.1	91.8	137.9		76	129.8	105.4	158.2	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	302	105	34.8	83	126.1	103.1	152.7	▲	93	112.6	92.1	136.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	302	30	9.9	22	134.6	90.8	192.2		24	126.6	85.4	180.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	302	185	61.3	154	120.4	103.7	139.1	▲	152	121.8	104.9	140.7	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	242	120	49.6	109	110.4	91.5	132.0		121	99.0	82.1	118.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	228	181	79.4	130	138.8	119.3	160.5	▲	131	138.0	118.6	159.6	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	302	56	18.5	50	111.3	84.1	144.6		51	109.6	82.8	142.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	302	70	23.2	70	100.0	78.0	126.4		77	91.5	71.3	115.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	302	114	37.7	86	133.3	110.0	160.2	▲	90	126.1	104.0	151.5	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	302	131	43.4	69	189.0	158.0	224.2	▲	70	186.5	155.9	221.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	302	58	19.2	49	118.0	89.6	152.6		44	133.2	101.1	172.2	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	302	26	8.6	14	182.1	118.9	266.8	▲	19	140.2	91.6	205.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	302	14	4.6	6	218.4	119.3	366.4	▲	7	214.1	117.0	359.3	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	302	115	38.1	79	145.5	120.1	174.6	▲	78	146.7	121.1	176.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	242	33	13.6	24	137.1	94.3	192.5		27	120.1	82.6	168.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	228	46	20.2	26	173.7	127.2	231.7	▲	28	164.1	120.1	218.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	302	17	5.6	9	189.5	110.3	303.4	▲	10	162.4	94.6	260.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	302	21	7.0	20	106.7	66.0	163.2		22	96.3	59.6	147.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	302	42	13.9	28	151.4	109.1	204.7	▲	31	136.1	98.1	184.0	
女性		BMI	25以上	235	87	37.0	48	180.6	144.6	222.8	▲	77	113.0	90.5	139.4	
女性		腹囲	90cm以上	235	71	30.2	38	189.2	147.8	238.7	▲	57	123.8	96.7	156.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	235	105	44.7	83	126.1	103.1	152.6	▲	85	123.6	101.1	149.7	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	235	47	20.0	36	131.6	96.7	175.0		35	135.2	99.4	179.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	235	38	16.2	32	118.5	83.9	162.7		38	99.2	70.2	136.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	235	3	1.3	3	96.7	19.4	282.6		4	74.6	15.0	218.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	235	161	68.5	133	121.1	103.1	141.3	▲	131	123.0	104.7	143.5	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	204	50	24.5	51	97.7	72.5	128.8		56	89.5	66.4	118.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	176	137	77.8	100	137.1	115.1	162.1	▲	104	131.6	110.5	155.6	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	235	24	10.2	20	120.8	77.4	179.8		22	107.8	69.1	160.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	235	24	10.2	21	115.0	73.6	171.1		28	86.3	55.3	128.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	235	29	12.3	19	149.9	100.4	215.3	▲	24	120.3	80.6	172.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	235	67	28.5	41	163.2	126.5	207.3	▲	44	153.3	118.8	194.7	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	235	28	11.9	18	153.2	101.8	221.5	▲	18	155.0	103.0	224.0	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	235	5	2.1	3	163.5	52.7	381.4		4	120.8	38.9	281.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	235	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	235	100	42.6	74	136.0	110.6	165.4	▲	72	138.4	112.6	168.4	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	204	7	3.4	7	93.6	37.5	192.8		10	71.8	28.7	147.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	176	20	11.4	11	189.9	116.0	293.4	▲	14	146.2	89.2	225.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	235	5	2.1	3	164.4	53.0	383.6		4	126.1	40.6	294.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	235	8	3.4	5	150.6	64.9	296.8		7	107.9	46.4	212.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	235	9	3.8	4	201.2	91.8	381.9		6	151.0	68.9	286.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

東村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	187	89	47.6	65	136.9	109.9	168.5	▲	88	101.3	81.3	124.6	
男性		腹囲	85cm以上	187	115	61.5	91	126.1	104.1	151.3	▲	110	104.3	86.1	125.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	187	94	50.3	74	127.6	103.1	156.1	▲	73	128.8	104.1	157.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	187	60	32.1	58	103.7	79.1	133.5		52	114.8	87.6	147.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	187	72	38.5	53	135.4	105.9	170.5	▲	62	115.6	90.4	145.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	187	21	11.2	13	156.3	96.7	238.9		15	143.7	88.9	219.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	187	113	60.4	100	113.1	93.2	136.0		98	115.4	95.1	138.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	154	76	49.4	64	118.7	93.5	148.6		75	101.7	80.1	127.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	122	90	73.8	62	145.6	117.1	179.0	▲	62	144.0	115.8	177.0	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	187	41	21.9	31	131.7	94.5	178.7		34	121.4	87.1	164.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	187	55	29.4	50	110.3	83.1	143.6		56	98.0	73.8	127.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	187	75	40.1	57	130.5	102.7	163.6	▲	65	114.6	90.2	143.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	187	63	33.7	36	174.5	134.1	223.3	▲	37	172.0	132.1	220.0	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	187	39	20.9	34	116.3	82.7	159.0		31	125.2	89.0	171.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	187	22	11.8	10	220.9	138.4	334.4	▲	14	160.2	100.4	242.6	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	187	11	5.9	4	292.6	145.8	523.5	▲	4	278.4	138.8	498.2	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	187	72	38.5	53	134.9	105.5	169.9	▲	53	136.6	106.9	172.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	154	15	9.7	13	115.6	64.7	190.7		15	97.0	54.3	160.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	122	16	13.1	11	141.1	80.6	229.2		12	130.5	74.6	212.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	187	14	7.5	6	239.9	131.0	402.5	▲	7	194.0	106.0	325.5	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	187	17	9.1	15	113.7	66.2	182.1		17	99.5	57.9	159.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	187	32	17.1	19	166.4	113.8	235.0	▲	23	137.0	93.7	193.4	
女性		BMI	25以上	139	46	33.1	27	167.6	122.7	223.6	▲	42	110.4	80.8	147.3	
女性		腹囲	90cm以上	139	38	27.3	20	193.6	137.0	265.7	▲	29	129.6	91.7	177.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	139	43	30.9	37	116.8	84.6	157.4		39	110.2	79.8	148.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	139	25	18.0	21	119.7	77.4	176.7		21	117.5	76.0	173.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	139	22	15.8	16	140.6	88.1	212.8		21	105.7	66.2	160.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	139	2	1.4	2	133.1	14.9	480.4		2	89.4	10.0	322.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	139	90	64.7	76	117.7	94.6	144.7		75	120.4	96.8	147.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	123	31	25.2	26	118.6	80.6	168.4		29	105.3	71.5	149.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	87	60	69.0	43	140.3	107.1	180.6	▲	44	137.8	105.1	177.3	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	139	11	7.9	10	107.1	53.4	191.6		12	90.0	44.9	161.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	139	14	10.1	13	111.5	60.9	187.0		17	81.5	44.5	136.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	139	18	12.9	12	147.7	87.5	233.4		16	110.7	65.6	174.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	139	28	20.1	17	162.3	107.8	234.5	▲	19	146.2	97.1	211.3	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	139	15	10.8	11	138.4	77.4	228.2		11	132.0	73.8	217.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	139	3	2.2	2	186.1	37.4	543.6		3	117.4	23.6	343.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	139	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	139	54	38.8	42	127.2	95.5	165.9		42	129.3	97.2	168.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	123	2	1.6	3	59.9	6.7	216.4		5	43.7	4.9	157.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	87	7	8.0	4	199.1	79.7	410.2		5	149.1	59.7	307.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	139	4	2.9	2	239.4	64.4	612.8		2	172.3	46.3	441.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	139	5	3.6	3	149.6	48.2	349.1		5	104.7	33.7	244.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	139	4	2.9	3	135.2	36.4	346.0		4	94.4	25.4	241.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

東村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	115	51	44.3	35	147.7	110.0	194.3	▲	52	98.9	73.7	130.1	
男性		腹囲	85cm以上	115	72	62.6	60	121.0	94.7	152.3		72	99.4	77.8	125.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	115	84	73.0	62	136.0	108.5	168.4	▲	61	137.8	109.9	170.7	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	115	38	33.0	29	132.0	93.4	181.3		23	163.6	115.7	224.5	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	115	33	28.7	30	109.7	75.5	154.1		31	106.5	73.3	149.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	115	9	7.8	9	101.7	46.4	193.2		9	99.0	45.2	188.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	115	72	62.6	54	134.1	104.9	168.9	▲	54	133.5	104.4	168.1	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	88	44	50.0	45	98.4	71.5	132.1		46	94.7	68.8	127.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	106	91	85.8	69	132.6	106.7	162.8	▲	69	132.5	106.7	162.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	115	15	13.0	19	78.2	43.7	129.0		17	86.6	48.4	142.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	115	15	13.0	20	74.5	41.7	123.0		20	73.5	41.1	121.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	115	39	33.9	28	139.1	98.9	190.1		25	156.2	111.1	213.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	115	68	59.1	33	204.7	158.9	259.5	▲	34	202.3	157.1	256.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	115	19	16.5	16	121.7	73.2	190.0		12	153.4	92.3	239.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	115	4	3.5	4	92.6	24.9	237.1		5	83.2	22.4	213.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	115	3	2.6	3	113.2	22.7	330.7		3	116.0	23.3	338.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	115	43	37.4	26	167.5	121.2	225.6	▲	26	167.3	121.1	225.4	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	88	18	20.5	11	162.1	96.0	256.2		12	149.7	88.7	236.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	106	30	28.3	15	198.1	133.6	282.8	▲	16	190.2	128.3	271.5	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	115	3	2.6	3	95.6	19.2	279.4		3	92.4	18.6	269.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	115	4	3.5	5	84.6	22.8	216.7		5	84.6	22.7	216.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	115	10	8.7	9	117.4	56.2	216.0		7	133.5	63.9	245.5	
女性		BMI	25以上	96	41	42.7	21	197.8	141.9	268.3	▲	35	116.1	83.3	157.5	
女性		腹囲	90cm以上	96	33	34.4	18	184.5	127.0	259.1	▲	28	117.8	81.1	165.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	96	62	64.6	46	133.4	102.2	171.0	▲	46	135.0	103.5	173.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	96	22	22.9	15	148.4	93.0	224.7		13	163.2	102.3	247.1	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	96	16	16.7	16	97.5	55.7	158.3		17	91.5	52.2	148.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	96	1	1.0	2	62.5	0.8	347.9		2	56.1	0.7	311.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	96	71	74.0	56	125.7	98.2	158.6		56	126.4	98.7	159.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	81	19	23.5	25	75.9	45.6	118.5		26	71.9	43.3	112.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	89	77	86.5	57	134.7	106.3	168.3	▲	61	127.1	100.3	158.9	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	96	13	13.5	10	135.6	72.1	231.8		10	129.6	68.9	221.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	96	10	10.4	8	120.3	57.6	221.2		11	94.1	45.1	173.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	96	11	11.5	7	153.7	76.6	275.1		8	140.4	70.0	251.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	96	39	40.6	24	163.9	116.5	224.1	▲	25	158.9	113.0	217.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	96	13	13.5	7	175.0	93.1	299.2		7	194.0	103.2	331.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	96	2	2.1	1	138.3	15.5	499.2		2	126.3	14.2	455.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	96	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	96	46	47.9	31	148.1	108.4	197.5	▲	30	150.8	110.4	201.2	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	81	5	6.2	4	120.7	38.9	281.6		5	96.5	31.1	225.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	89	13	14.6	7	185.4	98.6	317.0		9	144.6	76.9	247.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	96	1	1.0	1	73.0	1.0	405.9		2	60.8	0.8	338.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	96	3	3.1	2	152.4	30.6	445.3		3	113.6	22.8	331.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	96	5	5.2	2	330.1	106.4	770.4	▲	2	289.7	93.4	676.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

今帰仁村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

今帰仁村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,052	496	47.1	347	142.8	130.5	156.0	▲	486	102.1	93.3	111.5	
男性		腹囲	85cm以上	1,052	678	64.4	525	129.1	119.6	139.2	▲	636	106.6	98.7	114.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,052	529	50.3	471	112.4	103.0	122.4	▲	466	113.6	104.1	123.7	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,052	267	25.4	302	88.5	78.2	99.8	▽	264	101.1	89.3	114.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,052	355	33.7	290	122.2	109.8	135.6	▲	326	109.0	97.9	120.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,052	96	9.1	78	123.4	100.0	150.7		83	116.1	94.1	141.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,052	689	65.5	536	128.6	119.1	138.5	▲	530	130.1	120.6	140.2	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	811	421	51.9	361	116.7	105.8	128.3	▲	406	103.8	94.1	114.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	708	587	82.9	412	142.4	131.1	154.4	▲	414	141.7	130.5	153.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,052	171	16.3	175	97.6	83.5	113.4		178	96.1	82.2	111.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,052	221	21.0	244	90.4	78.9	103.2		268	82.6	72.1	94.2	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,052	294	27.9	298	98.6	87.7	110.6		316	93.0	82.6	104.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,052	330	31.4	240	137.3	122.9	152.9	▲	244	135.2	121.0	150.6	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,052	162	15.4	171	94.5	80.5	110.2		153	106.1	90.4	123.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,052	75	7.1	50	150.1	118.1	188.2	▲	65	115.5	90.8	144.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,052	24	2.3	22	107.1	68.6	159.4		23	105.2	67.4	156.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,052	418	39.7	276	151.3	137.1	166.5	▲	274	152.8	138.5	168.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	811	96	11.8	79	121.7	98.6	148.7		91	105.7	85.6	129.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	708	108	15.3	85	127.6	104.7	154.0	▲	89	120.8	99.1	145.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,052	33	3.1	31	105.7	72.8	148.5		37	90.3	62.1	126.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,052	73	6.9	69	106.2	83.3	133.6		76	95.9	75.2	120.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,052	85	8.1	97	87.8	70.1	108.5		108	78.4	62.7	97.0	▽
女性		BMI	25以上	861	294	34.1	175	167.8	149.1	188.1	▲	278	105.6	93.9	118.4	
女性		腹囲	90cm以上	861	217	25.2	135	160.8	140.1	183.7	▲	206	105.3	91.8	120.3	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	861	331	38.4	293	112.9	101.1	125.8	▲	300	110.3	98.7	122.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	861	133	15.4	130	102.3	85.7	121.3		127	104.4	87.4	123.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	861	170	19.7	114	149.0	127.4	173.1	▲	138	123.1	105.3	143.0	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	861	10	1.2	11	90.3	43.2	166.1		15	68.4	32.7	125.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	861	584	67.8	484	120.7	111.1	130.9	▲	476	122.7	113.0	133.1	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	695	194	27.9	166	117.2	101.3	134.9	▲	182	106.5	92.0	122.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	560	453	80.9	323	140.4	127.8	154.0	▲	335	135.1	122.9	148.1	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	861	81	9.4	71	113.4	90.0	140.9		81	100.5	79.8	124.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	861	107	12.4	77	139.8	114.5	168.9	▲	102	104.5	85.6	126.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	861	76	8.8	71	106.4	83.8	133.1		90	84.5	66.6	105.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	861	208	24.2	144	144.9	125.8	165.9	▲	154	135.5	117.7	155.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	861	73	8.5	67	109.6	85.9	137.8		66	109.8	86.1	138.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	861	16	1.9	11	145.7	83.2	236.6		15	105.2	60.1	170.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	861	4	0.5	3	157.4	42.3	403.0		3	127.4	34.3	326.1	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	861	400	46.5	268	149.5	135.2	164.9	▲	263	152.3	137.8	168.0	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	695	23	3.3	24	97.8	62.0	146.8		31	74.5	47.2	111.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	560	60	10.7	34	176.4	134.6	227.0	▲	44	136.3	104.0	175.5	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	861	11	1.3	11	100.0	49.8	178.9		14	76.1	37.9	136.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	861	21	2.4	20	107.1	66.3	163.7		27	76.6	47.4	117.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	861	21	2.4	17	125.9	77.9	192.5		22	93.5	57.8	142.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

今帰仁村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

今帰仁村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	657	309	47.0	230	134.6	120.0	150.5	▲	309	99.9	89.0	111.6	
		腹囲	85cm以上	657	415	63.2	321	129.3	117.1	142.3	▲	388	107.1	97.0	117.9	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	657	287	43.7	258	111.3	98.8	125.0		255	112.4	99.8	126.2	
		拡張期血圧	85mmHg以上	657	179	27.2	205	87.4	75.1	101.2		186	96.4	82.8	111.6	
		中性脂肪	150mg/dl以上	657	237	36.1	188	126.2	110.7	143.3	▲	220	107.5	94.2	122.1	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	657	62	9.4	47	131.2	100.6	168.2	▲	52	120.3	92.2	154.2	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	657	441	67.1	353	125.0	113.6	137.3	▲	345	127.7	116.0	140.2	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	552	287	52.0	230	125.0	110.9	140.3	▲	269	106.6	94.6	119.6	
		HbA1c	5.6%以上	366	285	77.9	190	149.6	132.7	168.0	▲	192	148.4	131.7	166.7	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	657	113	17.2	109	103.3	85.1	124.2		119	95.0	78.3	114.2	
		GPT(ALT)	31U/l以上	657	170	25.9	176	96.4	82.5	112.1		199	85.6	73.2	99.5	▽
		γGT(γGTP)	51U/l以上	657	217	33.0	203	106.9	93.2	122.1		232	93.6	81.6	106.9	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	657	168	25.6	126	133.4	114.0	155.2	▲	128	131.2	112.1	152.7	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	657	120	18.3	119	100.8	83.6	120.6		111	108.2	89.7	129.3	
		中性脂肪	300mg/dl以上	657	53	8.1	35	149.9	112.2	196.0	▲	49	108.5	81.3	141.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	657	15	2.3	13	113.5	63.5	187.2		14	107.4	60.1	177.2	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	657	290	44.1	189	153.4	136.3	172.2	▲	186	155.7	138.3	174.7	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	552	56	10.1	46	121.1	91.5	157.3		56	100.7	76.1	130.8	
		HbA1c	6.5%以上	366	41	11.2	36	115.0	82.6	156.1		38	106.6	76.5	144.7	
		GOT(AST)	51U/l以上	657	23	3.5	21	112.0	71.0	168.0		26	89.8	56.9	134.7	
		GPT(ALT)	51U/l以上	657	59	9.0	53	111.7	85.0	144.1		60	97.9	74.5	126.3	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	657	70	10.7	68	102.9	80.2	130.0		83	84.3	65.7	106.5	
女性		BMI	25以上	558	173	31.0	110	157.6	135.0	183.0	▲	167	103.8	88.9	120.4	
		腹囲	90cm以上	558	123	22.0	78	157.1	130.6	187.4	▲	117	105.0	87.2	125.2	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	558	155	27.8	146	106.4	90.3	124.6		155	100.3	85.1	117.4	
		拡張期血圧	85mmHg以上	558	80	14.3	83	95.9	76.1	119.4		85	94.0	74.5	116.9	
		中性脂肪	150mg/dl以上	558	96	17.2	62	154.1	124.9	188.2	▲	83	115.8	93.8	141.5	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	558	5	0.9	6	83.5	26.9	194.8		9	55.7	17.9	129.9	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	558	367	65.8	306	119.9	107.9	132.8	▲	299	122.7	110.4	135.9	▲
		空腹時血糖	100mg/dl以上	477	128	26.8	98	130.5	108.9	155.2	▲	111	115.2	96.1	137.0	
		HbA1c	5.6%以上	278	206	74.1	141	145.9	126.6	167.2	▲	143	143.8	124.9	164.9	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	558	50	9.0	41	121.7	90.3	160.4		49	102.2	75.9	134.8	
		GPT(ALT)	31U/l以上	558	74	13.3	50	146.7	115.1	184.1	▲	69	107.0	84.0	134.4	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	558	55	9.9	49	112.2	84.5	146.0		65	84.1	63.3	109.5	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	558	84	15.1	68	123.4	98.4	152.8		76	111.0	88.5	137.4	
		拡張期血圧	90mmHg以上	558	45	8.1	43	104.0	75.8	139.1		46	98.9	72.1	132.3	
		中性脂肪	300mg/dl以上	558	11	2.0	6	171.1	85.3	306.2		10	107.4	53.5	192.2	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	558	3	0.5	1	222.7	44.8	650.8		2	172.8	34.7	504.9	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	558	255	45.7	170	149.9	132.1	169.5	▲	167	152.8	134.6	172.8	▲
		空腹時血糖	126mg/dl以上	477	11	2.3	12	89.2	44.4	159.5		17	65.0	32.4	116.3	
		HbA1c	6.5%以上	278	20	7.2	12	171.7	104.8	265.2	▲	15	129.6	79.1	200.2	
		GOT(AST)	51U/l以上	558	7	1.3	7	104.8	42.0	215.9		9	75.5	30.2	155.5	
		GPT(ALT)	51U/l以上	558	14	2.5	13	104.2	56.9	174.8		19	73.0	39.9	122.5	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	558	13	2.3	12	109.0	58.0	186.4		17	76.1	40.5	130.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

今帰仁村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

今帰仁村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	395	187	47.3	118	158.8	136.9	183.3	▲	177	105.9	91.3	122.2	
男性		腹囲	85cm以上	395	263	66.6	204	128.9	113.8	145.5	▲	249	105.8	93.4	119.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	395	242	61.3	213	113.7	99.8	129.0		210	115.1	101.1	130.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	395	88	22.3	97	90.7	72.7	111.7		78	112.2	90.0	138.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	395	118	29.9	103	114.9	95.1	137.6		105	112.0	92.7	134.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	395	34	8.6	31	111.4	77.1	155.6		31	109.3	75.7	152.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	395	248	62.8	183	135.3	119.0	153.3	▲	184	134.7	118.4	152.5	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	259	134	51.7	131	102.1	85.5	120.9		136	98.2	82.3	116.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	342	302	88.3	222	136.2	121.2	152.4	▲	222	135.9	121.0	152.1	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	395	58	14.7	66	88.1	66.9	113.9		59	98.3	74.6	127.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	395	51	12.9	68	74.8	55.7	98.4	▽	69	74.0	55.1	97.3	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	395	77	19.5	95	80.9	63.9	101.1		84	91.1	71.9	113.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	395	162	41.0	114	141.5	120.6	165.1	▲	116	139.6	118.9	162.8	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	395	42	10.6	52	80.0	57.7	108.2		42	100.7	72.6	136.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	395	22	5.6	15	150.8	94.5	228.4		16	136.7	85.7	207.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	395	9	2.3	9	98.0	44.7	186.0		9	101.7	46.4	193.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	395	128	32.4	87	146.6	122.3	174.4	▲	87	146.5	122.2	174.2	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	259	40	15.4	33	122.6	87.6	166.9		35	113.5	81.1	154.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	342	67	19.6	49	136.7	105.9	173.6	▲	51	131.4	101.8	166.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	395	10	2.5	11	93.7	44.9	172.4		11	91.5	43.8	168.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	395	14	3.5	16	88.0	48.1	147.7		16	88.4	48.3	148.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	395	15	3.8	29	52.1	29.1	86.0	▽	25	59.3	33.2	97.9	▽
女性		BMI	25以上	303	121	39.9	65	184.8	153.3	220.8	▲	112	108.3	89.9	129.4	
女性		腹囲	90cm以上	303	94	31.0	57	166.0	134.2	203.2	▲	89	105.9	85.5	129.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	303	176	58.1	147	119.4	102.4	138.4	▲	146	120.9	103.7	140.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	303	53	17.5	47	113.8	85.3	148.9		42	125.3	93.8	163.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	303	74	24.4	52	142.7	112.1	179.2	▲	55	134.0	105.2	168.2	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	303	5	1.7	5	98.3	31.7	229.5		6	88.7	28.6	207.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	303	217	71.6	178	122.1	106.4	139.5	▲	177	122.8	107.0	140.3	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	218	66	30.3	67	97.8	75.7	124.5		71	92.8	71.8	118.1	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	282	247	87.6	181	136.2	119.7	154.3	▲	192	128.5	113.0	145.6	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	303	31	10.2	30	102.2	69.4	145.0		32	97.9	66.5	139.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	303	33	10.9	26	126.4	87.0	177.5		33	99.1	68.2	139.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	303	21	6.9	22	93.6	57.9	143.1		25	85.5	52.9	130.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	303	124	40.9	76	164.2	136.6	195.8	▲	78	159.3	132.5	189.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	303	28	9.2	23	120.1	79.8	173.6		21	133.5	88.7	192.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	303	5	1.7	5	109.8	35.4	256.2		5	100.7	32.4	235.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	303	1	0.3	1	83.7	1.1	465.9		1	71.2	0.9	396.1	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	303	145	47.9	98	148.6	125.4	174.9	▲	96	151.5	127.9	178.3	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	218	12	5.5	11	107.4	55.4	187.6		14	86.1	44.4	150.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	282	40	14.2	22	178.8	127.7	243.5	▲	29	139.9	100.0	190.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	303	4	1.3	4	92.5	24.9	236.8		5	77.2	20.8	197.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	303	7	2.3	6	113.5	45.5	233.8		8	84.9	34.0	175.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	303	8	2.6	5	168.6	72.6	332.1		5	148.3	63.9	292.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

本部町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

本部町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,411	654	46.4	468	139.7	129.2	150.8	▲	653	100.2	92.7	108.2	
男性		腹囲	85cm以上	1,411	866	61.4	702	123.3	115.2	131.8	▲	851	101.8	95.1	108.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,411	673	47.7	622	108.1	100.1	116.6	▲	616	109.2	101.1	117.8	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,411	384	27.2	405	94.8	85.5	104.7		357	107.6	97.1	118.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,411	405	28.7	391	103.7	93.8	114.3		441	91.8	83.1	101.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,411	93	6.6	104	89.1	71.9	109.1		111	83.4	67.3	102.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,411	843	59.7	723	116.7	108.9	124.8	▲	714	118.1	110.3	126.4	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,134	630	55.6	497	126.7	117.0	137.0	▲	564	111.8	103.2	120.9	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	776	627	80.8	462	135.6	125.2	146.7	▲	464	135.1	124.8	146.1	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,411	222	15.7	235	94.5	82.5	107.8		240	92.3	80.6	105.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,411	358	25.4	333	107.4	96.6	119.1		367	97.7	87.8	108.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,411	440	31.2	402	109.5	99.5	120.2		431	102.2	92.8	112.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,411	424	30.0	316	134.0	121.5	147.4	▲	322	131.7	119.5	144.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,411	250	17.7	231	108.4	95.3	122.7		207	120.7	106.2	136.7	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,411	73	5.2	68	107.7	84.4	135.4		89	82.0	64.2	103.1	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,411	18	1.3	30	60.0	35.5	94.8	▽	31	58.5	34.6	92.4	▽
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,411	521	36.9	374	139.3	127.6	151.8	▲	370	140.7	128.9	153.3	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,134	109	9.6	107	101.7	83.5	122.7		125	87.5	71.8	105.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	776	131	16.9	96	135.8	113.5	161.1	▲	102	129.0	107.9	153.1	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,411	51	3.6	42	121.5	90.5	159.8		50	102.7	76.4	135.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,411	100	7.1	95	105.7	86.0	128.6		105	94.9	77.2	115.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,411	158	11.2	131	120.8	102.7	141.2	▲	148	106.4	90.5	124.4	
女性		BMI	25以上	1,241	430	34.6	253	169.9	154.2	186.7	▲	403	106.7	96.9	117.3	
女性		腹囲	90cm以上	1,240	345	27.8	195	176.8	158.6	196.5	▲	298	115.6	103.7	128.4	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,241	476	38.4	426	111.7	101.9	122.2	▲	436	109.1	99.5	119.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,241	220	17.7	187	117.8	102.8	134.5	▲	183	120.1	104.8	137.1	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,241	183	14.7	165	110.9	95.4	128.2		199	91.8	79.0	106.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,241	20	1.6	16	123.9	75.6	191.4		21	94.7	57.9	146.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,241	769	62.0	695	110.6	102.9	118.7	▲	684	112.5	104.7	120.7	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	971	285	29.4	232	122.8	108.9	137.9	▲	255	111.6	99.0	125.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	793	643	81.1	454	141.6	130.9	153.0	▲	473	136.0	125.7	147.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,241	114	9.2	103	110.6	91.2	132.9		116	98.2	81.0	117.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,241	158	12.7	110	144.2	122.6	168.5	▲	146	107.9	91.7	126.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,241	120	9.7	102	117.5	97.4	140.5		129	93.2	77.3	111.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,241	281	22.6	209	134.4	119.1	151.0	▲	223	125.8	111.5	141.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,241	123	9.9	96	128.6	106.9	153.4	▲	95	128.9	107.1	153.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,241	18	1.5	16	113.7	67.4	179.8		22	82.4	48.8	130.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,241	6	0.5	4	161.5	59.0	351.5		5	132.0	48.2	287.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,241	478	38.5	383	124.7	113.7	136.4	▲	376	127.0	115.9	139.0	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	971	46	4.7	33	138.7	101.6	185.0	▲	43	105.9	77.5	141.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	793	95	12.0	48	196.7	159.2	240.5	▲	62	152.4	123.3	186.3	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,241	30	2.4	16	189.3	127.7	270.2	▲	21	144.3	97.3	206.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,241	51	4.1	28	181.9	135.4	239.2	▲	39	130.1	96.9	171.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,241	25	2.0	24	105.1	68.0	155.1		32	77.9	50.4	115.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

本部町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

本部町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性	BMI	25以上	905	429	47.4	317	135.3	122.8	148.7	▲	426	100.6	91.3	110.6	
男性	腹囲	85cm以上	905	555	61.3	441	125.9	115.6	136.8	▲	532	104.3	95.8	113.3	
男性 保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	905	351	38.8	350	100.3	90.1	111.3		347	101.1	90.8	112.3	
男性 保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	905	260	28.7	280	92.7	81.8	104.7		256	101.5	89.6	114.6	
男性 保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	905	282	31.2	259	108.9	96.5	122.4		306	92.2	81.8	103.7	
男性 保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	905	56	6.2	65	85.7	64.7	111.3		72	78.2	59.1	101.6	
男性 保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	905	559	61.8	487	114.7	105.4	124.6	▲	477	117.1	107.6	127.2	▲
男性 保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	798	437	54.8	327	133.7	121.4	146.8	▲	386	113.1	102.7	124.2	▲
男性 保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	342	256	74.9	181	141.5	124.7	160.0	▲	182	140.6	123.9	159.0	▲
男性 保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	905	153	16.9	151	101.6	86.1	119.0		165	92.9	78.7	108.8	
男性 保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	905	278	30.7	246	113.1	100.2	127.2	▲	278	100.0	88.6	112.5	
男性 保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	905	333	36.8	280	119.1	106.6	132.6	▲	322	103.4	92.6	115.1	
男性 受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	905	215	23.8	170	126.5	110.2	144.6	▲	173	124.0	108.0	141.7	▲
男性 受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	905	170	18.8	163	104.2	89.1	121.1		153	110.8	94.8	128.8	
男性 受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	905	52	5.7	49	106.1	79.2	139.1		68	76.1	56.8	99.8	▽
男性 受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	905	9	1.0	18	49.3	22.5	93.5	▽	19	46.3	21.1	87.9	▽
男性 受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	905	372	41.1	262	142.0	127.9	157.2	▲	258	144.1	129.8	159.5	▲
男性 受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	798	70	8.8	65	108.0	84.2	136.4		79	88.8	69.2	112.2	
男性 受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	342	33	9.6	34	96.3	66.3	135.2		37	89.6	61.7	125.9	
男性 受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	905	37	4.1	28	130.9	92.1	180.4		36	103.9	73.1	143.2	
男性 受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	905	79	8.7	74	106.6	84.4	132.8		85	93.0	73.6	115.9	
男性 受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	905	124	13.7	94	132.2	109.9	157.6	▲	116	107.0	89.0	127.5	
女性	BMI	25以上	788	245	31.1	155	158.0	138.8	179.1	▲	235	104.1	91.5	118.0	
女性	腹囲	90cm以上	787	199	25.3	110	180.6	156.4	207.5	▲	165	120.6	104.4	138.6	▲
女性 保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	788	214	27.2	204	104.7	91.1	119.7		217	98.5	85.7	112.6	
女性 保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	788	130	16.5	118	110.6	92.4	131.3		120	108.1	90.3	128.3	
女性 保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	788	106	13.5	87	121.3	99.3	146.7		117	90.8	74.4	109.9	
女性 保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	788	13	1.6	8	153.4	81.6	262.3		13	102.6	54.6	175.5	
女性 保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	788	498	63.2	431	115.7	105.7	126.3	▲	421	118.4	108.2	129.2	▲
女性 保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	643	172	26.7	131	131.7	112.8	152.9	▲	148	116.0	99.3	134.7	
女性 保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	384	287	74.7	191	150.6	133.6	169.0	▲	193	148.4	131.7	166.6	▲
女性 保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	788	64	8.1	58	111.2	85.6	142.0		69	93.0	71.7	118.8	
女性 保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	788	99	12.6	71	139.8	113.6	170.2	▲	97	101.9	82.8	124.1	
女性 保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	788	80	10.2	69	116.2	92.1	144.6		92	86.7	68.7	107.9	
女性 受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	788	128	16.2	95	134.1	111.8	159.4	▲	106	120.5	100.5	143.2	▲
女性 受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	788	72	9.1	61	117.9	92.3	148.5		64	111.8	87.5	140.8	
女性 受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	788	13	1.6	9	143.9	76.5	246.0		14	89.8	47.8	153.6	
女性 受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	788	2	0.3	2	104.7	11.8	378.0		2	82.1	9.2	296.3	
女性 受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	788	308	39.1	239	129.1	115.1	144.4	▲	234	131.5	117.2	147.1	▲
女性 受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	643	25	3.9	16	153.1	99.0	226.0		22	111.3	72.0	164.3	
女性 受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	384	28	7.3	16	180.2	119.7	260.4	▲	21	135.5	90.0	195.8	
女性 受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	788	15	1.9	9	159.8	89.4	263.5		13	114.8	64.2	189.3	
女性 受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	788	28	3.6	19	148.2	98.5	214.2		27	103.6	68.8	149.7	
女性 受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	788	14	1.8	17	83.5	45.6	140.2		24	58.0	31.7	97.4	▽

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

本部町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

本部町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	506	225	44.5	151	149.0	130.1	169.7	▲	226	99.4	86.9	113.3	
男性		腹囲	85cm以上	506	311	61.5	261	119.0	106.1	133.0	▲	319	97.6	87.1	109.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	506	322	63.6	272	118.2	105.6	131.8	▲	269	119.7	107.0	133.5	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	506	124	24.5	125	99.4	82.7	118.5		101	123.0	102.3	146.6	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	506	123	24.3	132	93.4	77.6	111.4		135	91.0	75.6	108.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	506	37	7.3	39	94.7	66.7	130.5		40	92.8	65.3	127.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	506	284	56.1	235	120.8	107.2	135.7	▲	236	120.2	106.7	135.1	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	336	193	57.4	170	113.3	97.8	130.4		177	109.0	94.1	125.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	434	371	85.5	281	131.8	118.7	145.9	▲	282	131.6	118.5	145.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	506	69	13.6	84	81.8	63.7	103.5		76	91.1	70.9	115.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	506	80	15.8	88	91.4	72.4	113.7		89	90.3	71.6	112.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	506	107	21.1	122	87.5	71.7	105.8		109	98.6	80.8	119.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	506	209	41.3	147	142.6	124.0	163.3	▲	149	140.7	122.3	161.2	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	506	80	15.8	68	118.4	93.9	147.4		54	149.1	118.2	185.6	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	506	21	4.2	19	112.0	69.3	171.2		21	101.3	62.7	154.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	506	9	1.8	12	76.6	35.0	145.5		11	79.3	36.2	150.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	506	149	29.4	112	133.0	112.5	156.1	▲	112	132.8	112.3	155.9	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	336	39	11.6	42	92.1	65.5	125.9		46	85.2	60.6	116.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	434	98	22.6	62	157.6	127.9	192.0	▲	65	151.4	122.9	184.6	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	506	14	2.8	14	102.2	55.8	171.5		14	99.6	54.4	167.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	506	21	4.2	20	102.6	63.5	156.9		20	102.9	63.7	157.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	506	34	6.7	37	91.9	63.6	128.4		33	104.6	72.4	146.2	
女性		BMI	25以上	453	185	40.8	98	188.8	162.5	218.0	▲	168	110.4	95.1	127.5	
女性		腹囲	90cm以上	453	146	32.2	85	171.9	145.1	202.1	▲	133	109.4	92.4	128.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	453	262	57.8	222	118.2	104.3	133.4	▲	219	119.7	105.6	135.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	453	90	19.9	69	130.1	104.6	159.9	▲	63	143.2	115.2	176.0	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	453	77	17.0	78	99.2	78.3	124.0		83	93.2	73.6	116.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	453	7	1.5	8	91.3	36.6	188.1		8	83.0	33.2	170.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	453	271	59.8	265	102.4	90.6	115.3		263	103.0	91.1	116.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	328	113	34.5	102	111.3	91.7	133.8		107	105.6	87.0	126.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	409	356	87.0	263	135.1	121.4	149.9	▲	279	127.5	114.6	141.5	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	453	50	11.0	46	109.9	81.6	144.9		47	105.6	78.4	139.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	453	59	13.0	39	152.2	115.8	196.3	▲	49	119.6	91.0	154.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	453	40	8.8	33	120.2	85.9	163.7		36	109.8	78.5	149.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	453	153	33.8	114	134.6	114.1	157.7	▲	117	130.7	110.8	153.1	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	453	51	11.3	35	147.4	109.7	193.8	▲	31	164.2	122.3	215.9	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	453	5	1.1	7	73.6	23.7	171.9		7	67.9	21.9	158.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	453	4	0.9	2	221.6	59.6	567.3		2	189.6	51.0	485.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	453	170	37.5	145	117.3	100.4	136.4	▲	142	119.7	102.4	139.1	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	328	21	6.4	17	124.8	77.2	190.7		21	100.1	61.9	153.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	409	67	16.4	33	204.6	158.6	259.9	▲	42	160.8	124.6	204.2	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	453	15	3.3	6	232.1	129.8	382.8	▲	8	194.3	108.7	320.5	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	453	23	5.1	9	251.6	159.4	377.5	▲	12	189.3	120.0	284.1	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	453	11	2.4	7	156.4	78.0	279.9		8	138.1	68.9	247.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

恩納村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

恩納村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	969	453	46.7	323	140.1	127.5	153.7	▲	449	101.0	91.9	110.7	
男性		腹囲	85cm以上	969	585	60.4	478	122.4	112.7	132.8	▲	580	100.9	92.9	109.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	969	416	42.9	414	100.5	91.1	110.7		410	101.3	91.8	111.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	969	281	29.0	274	102.6	91.0	115.4		245	114.6	101.6	128.8	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	969	329	34.0	269	122.5	109.6	136.5	▲	307	107.2	95.9	119.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	969	84	8.7	72	116.2	92.7	143.9		78	108.2	86.3	133.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	969	466	48.1	500	93.2	84.9	102.1		493	94.5	86.1	103.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	829	375	45.2	356	105.2	94.8	116.4		406	92.3	83.2	102.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	679	330	48.6	380	86.8	77.7	96.7	▽	384	85.8	76.8	95.6	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	969	207	21.4	161	128.5	111.6	147.3	▲	167	123.6	107.3	141.6	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	969	294	30.3	236	124.4	110.6	139.4	▲	263	111.8	99.4	125.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	969	353	36.4	276	127.8	114.8	141.9	▲	303	116.5	104.7	129.3	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	969	217	22.4	208	104.3	90.9	119.1		213	101.9	88.8	116.4	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	969	148	15.3	156	94.8	80.2	111.4		143	103.4	87.4	121.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	969	58	6.0	47	122.9	93.3	158.9		64	91.2	69.2	117.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	969	23	2.4	21	110.9	70.3	166.4		22	106.9	67.8	160.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	969	218	22.5	261	83.7	72.9	95.5	▽	258	84.4	73.6	96.4	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	829	79	9.5	76	103.7	82.1	129.3		89	89.1	70.5	111.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	679	82	12.1	76	108.3	86.1	134.4		81	101.0	80.3	125.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	969	46	4.7	29	159.8	117.0	213.2	▲	35	132.5	97.0	176.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	969	85	8.8	69	123.6	98.7	152.8		78	109.6	87.5	135.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	969	138	14.2	90	153.4	128.9	181.2	▲	106	130.5	109.6	154.2	▲
女性		BMI	25以上	836	289	34.6	170	170.4	151.3	191.3	▲	270	107.2	95.2	120.3	
女性		腹囲	90cm以上	836	239	28.6	129	184.9	162.2	209.9	▲	199	120.3	105.6	136.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	836	317	37.9	278	114.1	101.9	127.4	▲	285	111.1	99.2	124.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	836	142	17.0	123	115.6	97.3	136.2		122	116.6	98.2	137.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	836	141	16.9	108	130.9	110.2	154.4	▲	132	107.2	90.2	126.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	836	16	1.9	11	146.6	83.8	238.1		14	112.3	64.1	182.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	836	412	49.3	457	90.2	81.7	99.4	▽	449	91.8	83.1	101.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	734	178	24.3	173	103.1	88.5	119.5		190	93.7	80.4	108.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	620	318	51.3	335	95.0	84.8	106.0		348	91.4	81.6	102.0	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	836	116	13.9	67	173.0	143.0	207.5	▲	76	152.1	125.7	182.4	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	836	103	12.3	72	143.8	117.4	174.5	▲	96	107.0	87.3	129.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	836	103	12.3	67	154.6	126.2	187.5	▲	85	120.5	98.4	146.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	836	172	20.6	136	126.5	108.3	146.8	▲	146	118.1	101.1	137.1	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	836	69	8.3	63	109.4	85.1	138.5		64	108.2	84.2	137.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	836	14	1.7	10	135.1	73.8	226.6		15	95.9	52.4	160.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	836	3	0.4	3	118.9	23.9	347.3		3	97.6	19.6	285.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	836	217	26.0	249	87.2	76.0	99.6	▽	245	88.7	77.3	101.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	734	28	3.8	25	112.9	75.0	163.2		32	86.6	57.5	125.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	620	49	7.9	35	142.0	105.1	187.8	▲	45	109.3	80.8	144.5	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	836	20	2.4	10	192.3	117.4	297.0	▲	14	144.7	88.4	223.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	836	33	3.9	18	178.9	123.1	251.2	▲	26	127.1	87.5	178.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	836	36	4.3	16	231.9	162.4	321.1	▲	21	168.1	117.7	232.7	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

恩納村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

恩納村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	643	299	46.5	226	132.2	117.6	148.0	▲	303	98.7	87.8	110.6	
		腹囲	85cm以上	643	374	58.2	309	120.8	108.9	133.7	▲	375	99.8	90.0	110.5	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	643	235	36.5	238	98.7	86.5	112.2		237	99.2	86.9	112.8	
		拡張期血圧	85mmHg以上	643	206	32.0	194	106.2	92.2	121.7		181	114.0	99.0	130.7	
		中性脂肪	150mg/dl以上	643	244	37.9	184	132.6	116.5	150.4	▲	220	110.8	97.4	125.7	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	643	55	8.6	47	116.9	88.1	152.2		52	105.7	79.7	137.7	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	643	336	52.3	349	96.3	86.3	107.2		342	98.4	88.1	109.5	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	555	235	42.3	218	107.9	94.6	122.7		262	89.7	78.6	102.0	
		HbA1c	5.6%以上	379	156	41.2	185	84.1	71.4	98.4	▽	189	82.3	69.9	96.3	▽
		GOT(AST)	31U/l以上	643	141	21.9	107	132.1	111.2	155.7	▲	119	118.6	99.9	139.9	
		GPT(ALT)	31U/l以上	643	230	35.8	180	127.5	111.6	145.1	▲	206	111.6	97.6	126.9	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	643	273	42.5	198	138.0	122.1	155.4	▲	233	116.9	103.5	131.7	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	643	122	19.0	114	107.4	89.2	128.3		117	104.3	86.6	124.5	
		拡張期血圧	90mmHg以上	643	111	17.3	113	98.3	80.8	118.3		109	101.9	83.8	122.7	
		中性脂肪	300mg/dl以上	643	48	7.5	35	136.4	100.6	180.9	▲	50	95.2	70.2	126.3	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	643	15	2.3	13	114.1	63.8	188.3		14	105.5	59.0	174.1	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	643	163	25.3	189	86.4	73.6	100.7		186	87.5	74.6	102.1	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	555	47	8.5	42	112.8	82.9	150.1		51	91.4	67.1	121.5	
		HbA1c	6.5%以上	379	36	9.5	33	110.0	77.0	152.3		36	98.7	69.1	136.7	
		GOT(AST)	51U/l以上	643	34	5.3	20	170.0	117.7	237.6	▲	26	132.1	91.5	184.6	
		GPT(ALT)	51U/l以上	643	73	11.4	56	131.1	102.7	164.8	▲	65	113.1	88.6	142.2	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	643	111	17.3	66	167.4	137.7	201.6	▲	85	130.7	107.5	157.4	▲
女性		BMI	25以上	539	157	29.1	105	149.1	126.7	174.4	▲	160	98.4	83.6	115.1	
		腹囲	90cm以上	539	121	22.4	73	164.8	136.7	196.9	▲	111	109.2	90.6	130.5	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	539	145	26.9	132	109.8	92.7	129.2		141	102.6	86.6	120.8	
		拡張期血圧	85mmHg以上	539	94	17.4	78	121.0	97.8	148.1		81	116.4	94.1	142.5	
		中性脂肪	150mg/dl以上	539	83	15.4	57	146.1	116.4	181.2	▲	77	107.2	85.4	132.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	539	11	2.0	6	187.8	93.6	336.1		9	126.2	62.9	225.8	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	539	268	49.7	283	94.5	83.6	106.6		277	96.8	85.6	109.1	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	476	103	21.6	93	111.3	90.9	135.0		106	97.4	79.5	118.1	
		HbA1c	5.6%以上	338	141	41.7	153	92.1	77.5	108.6		155	90.7	76.4	107.0	
		GOT(AST)	31U/l以上	539	56	10.4	37	150.7	113.9	195.7	▲	45	123.8	93.5	160.8	
		GPT(ALT)	31U/l以上	539	63	11.7	46	136.1	104.6	174.1	▲	64	98.3	75.6	125.8	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	539	73	13.5	45	162.5	127.4	204.3	▲	62	118.3	92.7	148.7	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	539	73	13.5	61	119.3	93.5	150.0		69	106.4	83.4	133.8	
		拡張期血圧	90mmHg以上	539	51	9.5	40	126.0	93.8	165.7		44	117.2	87.3	154.1	
		中性脂肪	300mg/dl以上	539	11	2.0	6	185.8	92.6	332.4		10	112.3	56.0	200.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	539	3	0.6	1	225.2	45.3	657.9		2	178.0	35.8	520.1	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	539	151	28.0	154	97.9	82.9	114.8		152	99.4	84.2	116.6	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	476	11	2.3	11	96.1	47.9	172.0		16	69.4	34.6	124.3	
		HbA1c	6.5%以上	338	14	4.1	12	117.6	64.2	197.3		16	87.0	47.5	145.9	
		GOT(AST)	51U/l以上	539	9	1.7	6	146.0	66.6	277.2		9	102.6	46.8	194.8	
		GPT(ALT)	51U/l以上	539	21	3.9	12	168.1	104.0	257.0	▲	18	116.2	71.9	177.6	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	539	25	4.6	11	228.6	147.9	337.4	▲	16	153.9	99.6	227.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

恩納村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

恩納村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	326	154	47.2	97	158.7	134.6	185.9	▲	146	105.8	89.7	123.8	
男性		腹囲	85cm以上	326	211	64.7	168	125.4	109.0	143.5	▲	205	102.8	89.4	117.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	326	181	55.5	176	103.0	88.5	119.1		174	104.2	89.6	120.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	326	75	23.0	80	94.0	74.0	117.9		64	116.3	91.5	145.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	326	85	26.1	85	100.5	80.2	124.2		87	98.0	78.3	121.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	326	29	8.9	25	115.0	77.0	165.1		26	113.1	75.7	162.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	326	130	39.9	151	86.1	71.9	102.2		152	85.7	71.6	101.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	274	140	51.1	139	100.9	84.9	119.1		144	97.1	81.7	114.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	300	174	58.0	195	89.4	76.6	103.7		195	89.2	76.5	103.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	326	66	20.2	54	121.5	94.0	154.6		49	135.7	105.0	172.7	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	326	64	19.6	56	114.2	87.9	145.8		57	112.9	87.0	144.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	326	80	24.5	78	102.1	81.0	127.1		70	115.1	91.3	143.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	326	95	29.1	95	100.5	81.3	122.9		96	99.1	80.2	121.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	326	37	11.3	43	85.8	60.4	118.3		34	108.0	76.0	148.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	326	10	3.1	12	83.4	39.9	153.3		13	75.7	36.3	139.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	326	8	2.5	8	105.3	45.4	207.6		7	109.7	47.2	216.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	326	55	16.9	72	76.5	57.6	99.6	▽	72	76.4	57.6	99.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	274	32	11.7	35	92.8	63.4	130.9		37	86.0	58.8	121.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	300	46	15.3	43	106.9	78.3	142.6		45	102.8	75.3	137.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	326	12	3.7	9	136.6	70.5	238.6		9	133.6	69.0	233.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	326	12	3.7	13	91.8	47.4	160.4		13	92.3	47.6	161.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	326	27	8.3	24	114.1	75.1	166.0		21	129.9	85.6	189.0	
女性		BMI	25以上	297	132	44.4	64	205.3	171.8	243.5	▲	110	120.0	100.4	142.3	▲
女性		腹囲	90cm以上	297	118	39.7	56	211.4	175.0	253.2	▲	88	134.4	111.3	161.0	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	297	172	57.9	146	117.9	100.9	136.9	▲	144	119.4	102.2	138.6	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	297	48	16.2	45	106.3	78.3	140.9		41	117.0	86.3	155.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	297	58	19.5	51	114.0	86.5	147.3		54	107.1	81.3	138.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	297	5	1.7	5	98.9	31.9	230.8		6	90.3	29.1	210.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	297	144	48.5	173	83.2	70.1	97.9	▽	172	83.7	70.6	98.6	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	258	75	29.1	80	93.7	73.7	117.4		84	89.0	70.0	111.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	282	177	62.8	182	97.4	83.6	112.9		193	91.9	78.9	106.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	297	60	20.2	30	200.7	153.2	258.4	▲	31	193.3	147.5	248.8	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	297	40	13.5	25	158.0	112.9	215.2	▲	32	124.3	88.8	169.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	297	30	10.1	22	138.2	93.2	197.3		24	126.3	85.2	180.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	297	99	33.3	75	132.3	107.6	161.1	▲	77	128.5	104.4	156.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	297	18	6.1	23	79.7	47.2	126.0		20	88.9	52.7	140.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	297	3	1.0	4	67.5	13.6	197.3		5	62.4	12.6	182.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	297	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	297	66	22.2	95	69.8	53.9	88.8	▽	93	71.2	55.0	90.6	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	258	17	6.6	13	127.3	74.1	203.8		16	103.1	60.0	165.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	282	35	12.4	23	154.9	107.9	215.4	▲	29	121.8	84.8	169.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	297	11	3.7	4	259.7	129.5	464.7	▲	5	217.8	108.6	389.6	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	297	12	4.0	6	201.3	103.9	351.7	▲	8	152.0	78.4	265.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	297	11	3.7	5	239.9	119.6	429.3	▲	5	212.3	105.8	379.9	▲

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宜野座村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野座村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	607	322	53.0	202	159.2	142.3	177.6	▲	281	114.7	102.5	127.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	607	417	68.7	298	140.1	127.0	154.2	▲	362	115.2	104.4	126.8	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	607	237	39.0	256	92.5	81.1	105.1		254	93.2	81.7	105.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	607	151	24.9	169	89.5	75.8	105.0		152	99.4	84.2	116.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	607	242	39.9	168	144.3	126.7	163.7	▲	192	125.9	110.5	142.8	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	607	67	11.0	46	147.2	114.1	186.9	▲	49	136.8	106.0	173.8	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	607	268	44.2	313	85.6	75.6	96.4	▽	309	86.7	76.6	97.7	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	551	280	50.8	234	119.6	106.0	134.4	▲	267	104.8	92.9	117.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	404	212	52.5	225	94.1	81.8	107.6		228	93.0	80.9	106.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	607	138	22.7	101	136.9	115.0	161.7	▲	105	130.9	110.0	154.7	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	607	204	33.6	150	136.4	118.3	156.5	▲	167	122.2	106.0	140.2	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	607	230	37.9	172	133.7	117.0	152.1	▲	190	120.9	105.8	137.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	607	123	20.3	128	95.9	79.7	114.4		132	93.5	77.7	111.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	607	84	13.8	96	87.5	69.8	108.4		89	94.6	75.5	117.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	607	55	9.1	29	186.6	140.6	242.9	▲	40	137.0	103.2	178.3	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	607	22	3.6	13	168.4	105.5	255.0	▲	14	161.7	101.3	244.9	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	607	142	23.4	163	86.9	73.2	102.4		162	87.6	73.8	103.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	551	69	12.5	50	138.5	107.8	175.3	▲	58	119.4	92.9	151.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	404	69	17.1	45	153.8	119.7	194.7	▲	48	143.9	112.0	182.2	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	607	40	6.6	18	222.6	159.0	303.1	▲	22	184.0	131.4	250.6	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	607	74	12.2	44	168.1	132.0	211.0	▲	50	148.2	116.4	186.1	▲
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	607	90	14.8	56	160.9	129.4	197.8	▲	67	135.2	108.7	166.1	▲
女性		BMI	25以上	593	242	40.8	120	201.0	176.5	228.0	▲	192	125.8	110.5	142.7	▲
女性		腹囲	90cm以上	593	176	29.7	93	190.1	163.1	220.4	▲	142	123.6	106.0	143.2	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	593	235	39.6	202	116.5	102.1	132.4	▲	206	113.8	99.7	129.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	593	111	18.7	87	127.3	104.7	153.3	▲	86	129.2	106.3	155.6	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	593	126	21.2	78	161.9	134.9	192.8	▲	94	134.0	111.6	159.6	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	593	10	1.7	8	127.6	61.1	234.8		10	98.1	47.0	180.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	593	280	47.2	325	86.0	76.3	96.7	▽	320	87.5	77.5	98.3	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	525	158	30.1	126	125.4	106.6	146.6	▲	138	114.4	97.2	133.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	447	234	52.3	245	95.5	83.6	108.5		255	91.9	80.5	104.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	593	79	13.3	48	163.6	129.5	203.9	▲	54	145.1	114.9	180.8	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	593	93	15.7	51	182.4	147.2	223.5	▲	68	136.3	110.0	166.9	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	593	68	11.5	47	144.1	111.9	182.6	▲	60	113.8	88.4	144.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	593	134	22.6	99	135.3	113.4	160.3	▲	106	126.8	106.2	150.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	593	55	9.3	45	123.3	92.9	160.4		45	122.8	92.5	159.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	593	15	2.5	7	201.6	112.8	332.6	▲	10	145.8	81.6	240.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	593	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	593	148	25.0	178	83.2	70.4	97.8	▽	175	84.8	71.7	99.6	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	525	31	5.9	18	169.3	115.0	240.3	▲	24	130.2	88.4	184.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	447	45	10.1	25	176.5	128.7	236.2	▲	33	136.0	99.2	182.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	593	23	3.9	7	309.2	196.0	464.0	▲	10	234.9	148.9	352.5	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	593	34	5.7	13	260.4	180.3	363.8	▲	18	186.1	128.8	260.0	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	593	12	2.0	11	109.8	56.7	191.8		15	80.7	41.7	141.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

宜野座村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野座村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	405	217	53.6	142	152.5	132.9	174.2	▲	191	113.9	99.2	130.1	
男性		腹囲	85cm以上	405	280	69.1	193	144.7	128.2	162.7	▲	235	119.2	105.7	134.0	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	405	137	33.8	147	93.1	78.2	110.1		147	93.5	78.5	110.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	405	104	25.7	119	87.0	71.1	105.5		112	92.8	75.8	112.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	405	178	44.0	115	154.2	132.4	178.6	▲	139	128.4	110.2	148.7	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	405	47	11.6	30	157.4	115.6	209.2	▲	33	142.1	104.4	188.9	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	405	199	49.1	220	90.5	78.4	104.0		215	92.4	80.0	106.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	366	180	49.2	140	128.1	110.1	148.3	▲	170	106.0	91.1	122.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	228	104	45.6	111	93.6	76.5	113.4		113	91.8	75.0	111.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	405	101	24.9	67	150.4	122.5	182.7	▲	75	134.1	109.2	162.9	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	405	159	39.3	115	138.3	117.6	161.5	▲	132	120.4	102.5	140.7	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	405	181	44.7	124	146.4	125.8	169.3	▲	147	122.8	105.6	142.1	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	405	67	16.5	70	96.1	74.5	122.1		72	93.0	72.1	118.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	405	64	15.8	69	92.2	71.0	117.7		68	94.6	72.8	120.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	405	43	10.6	22	194.8	140.9	262.4	▲	32	134.3	97.2	180.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	405	14	3.5	8	167.8	91.6	281.5		9	154.0	84.1	258.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	405	115	28.4	119	96.7	79.8	116.0		118	97.8	80.7	117.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	366	41	11.2	27	154.6	110.9	209.7	▲	33	125.5	90.0	170.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	228	33	14.5	20	168.6	116.0	236.8	▲	22	152.3	104.8	213.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	405	33	8.1	13	263.1	181.1	369.5	▲	16	203.6	140.1	285.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	405	63	15.6	36	175.1	134.5	224.0	▲	42	150.2	115.4	192.2	▲
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	405	76	18.8	41	183.9	144.9	230.2	▲	54	141.3	111.4	176.9	▲
女性		BMI	25以上	363	136	37.5	71	192.6	161.6	227.8	▲	107	126.8	106.4	150.0	▲
女性		腹囲	90cm以上	363	103	28.4	49	208.3	170.0	252.6	▲	75	138.0	112.6	167.3	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	363	124	34.2	89	139.2	115.8	166.0	▲	95	130.2	108.3	155.2	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	363	74	20.4	52	142.1	111.6	178.4	▲	54	137.0	107.6	172.0	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	363	74	20.4	38	192.6	151.2	241.8	▲	52	142.1	111.6	178.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	363	7	1.9	4	177.7	71.2	366.1		6	118.4	47.5	244.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	363	164	45.2	191	85.8	73.2	100.0		187	87.9	75.0	102.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	318	83	26.1	62	134.1	106.8	166.3	▲	71	117.6	93.7	145.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	233	104	44.6	107	96.9	79.2	117.5		109	95.6	78.1	115.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	363	51	14.0	25	202.6	150.8	266.4	▲	30	167.7	124.8	220.5	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	363	64	17.6	31	204.4	157.4	261.1	▲	43	148.1	114.1	189.2	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	363	47	12.9	30	155.0	113.9	206.2	▲	41	113.9	83.7	151.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	363	61	16.8	41	147.7	113.0	189.8	▲	46	132.0	100.9	169.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	363	35	9.6	27	129.4	90.1	179.9		29	120.6	84.0	167.8	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	363	12	3.3	4	300.6	155.1	525.1	▲	7	183.2	94.6	320.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	363	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	363	94	25.9	104	90.2	72.9	110.3		103	91.7	74.1	112.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	318	12	3.8	8	156.4	80.7	273.3		11	113.5	58.6	198.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	233	16	6.9	8	190.3	108.7	309.0	▲	11	141.4	80.7	229.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	363	13	3.6	4	312.7	166.4	534.8	▲	6	221.4	117.8	378.7	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	363	22	6.1	8	261.3	163.7	395.6	▲	12	181.7	113.8	275.1	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	363	9	2.5	7	122.3	55.8	232.1		11	83.2	38.0	157.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

宜野座村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

宜野座村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	202	105	52.0	60	175.0	143.2	211.9	▲	90	116.5	95.3	141.0	
男性		腹囲	85cm以上	202	137	67.8	104	131.5	110.4	155.4	▲	127	107.8	90.5	127.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	202	100	49.5	109	91.7	74.6	111.6		108	92.8	75.5	112.9	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	202	47	23.3	49	95.6	70.3	127.2		40	118.3	86.9	157.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	202	64	31.7	52	122.3	94.2	156.2		54	119.4	92.0	152.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	202	20	9.9	16	127.8	78.0	197.4		16	126.0	76.9	194.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	202	69	34.2	93	73.9	57.5	93.5	▽	94	73.5	57.2	93.0	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	185	100	54.1	94	106.7	86.8	129.8		97	102.7	83.5	124.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	176	108	61.4	114	94.5	77.5	114.1		115	94.3	77.3	113.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	202	37	18.3	34	110.0	77.4	151.6		30	123.1	86.7	169.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	202	45	22.3	35	130.1	94.9	174.1		35	128.8	93.9	172.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	202	49	24.3	48	101.3	75.0	134.0		43	114.3	84.5	151.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	202	56	27.7	59	95.5	72.2	124.1		60	94.1	71.1	122.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	202	20	9.9	27	75.4	46.0	116.4		21	94.8	57.9	146.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	202	12	5.9	7	162.3	83.8	283.5		8	147.9	76.3	258.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	202	8	4.0	5	169.5	73.0	334.1		5	177.2	76.3	349.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	202	27	13.4	44	60.8	40.1	88.5	▽	44	60.7	40.0	88.4	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	185	28	15.1	23	120.2	79.8	173.7		25	111.4	74.0	161.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	176	36	20.5	25	142.4	99.7	197.1		26	137.0	95.9	189.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	202	7	3.5	5	129.0	51.7	265.7		6	126.6	50.7	260.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	202	11	5.4	8	136.7	68.2	244.6		8	137.6	68.6	246.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	202	14	6.9	15	95.9	52.4	160.9		13	109.3	59.7	183.4	
女性		BMI	25以上	230	106	46.1	50	213.0	174.4	257.6	▲	85	124.6	102.0	150.7	▲
女性		腹囲	90cm以上	230	73	31.7	43	169.2	132.6	212.8	▲	68	107.7	84.4	135.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	230	111	48.3	113	98.6	81.1	118.7		111	99.8	82.1	120.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	230	37	16.1	35	105.4	74.2	145.3		32	116.0	81.7	159.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	230	52	22.6	39	132.0	98.6	173.1		42	124.0	92.6	162.6	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	230	3	1.3	4	77.0	15.5	225.0		4	70.0	14.1	204.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	230	116	50.4	134	86.3	71.3	103.6		134	86.9	71.8	104.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	207	75	36.2	64	117.0	92.0	146.6		68	111.0	87.3	139.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	214	130	60.7	138	94.3	78.8	112.0		146	89.0	74.4	105.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	230	28	12.2	23	121.2	80.5	175.1		24	116.5	77.4	168.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	230	29	12.6	20	147.4	98.7	211.7		25	115.8	77.5	166.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	230	21	9.1	17	124.4	76.9	190.1		18	113.6	70.3	173.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	230	73	31.7	58	126.5	99.1	159.0		59	122.8	96.2	154.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	230	20	8.7	18	113.9	69.5	175.9		16	126.9	77.5	196.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	230	3	1.3	3	87.0	17.5	254.3		4	80.3	16.1	234.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	230	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	230	54	23.5	74	73.4	55.2	95.8	▽	72	74.9	56.3	97.7	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	207	19	9.2	11	178.5	107.4	278.8	▲	13	143.5	86.4	224.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	214	29	13.6	17	169.7	113.7	243.8	▲	22	133.2	89.2	191.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	230	10	4.3	3	304.8	145.9	560.5	▲	4	255.2	122.2	469.3	▲
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	230	12	5.2	5	258.7	133.5	451.9	▲	6	194.7	100.5	340.1	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	230	3	1.3	4	84.1	16.9	245.6		4	74.2	14.9	216.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

金武町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

金武町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	903	426	47.2	301	141.5	128.4	155.6	▲	418	101.9	92.5	112.1	
男性		腹囲	85cm以上	902	565	62.6	444	127.3	117.0	138.2	▲	539	104.8	96.3	113.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	903	462	51.2	384	120.2	109.5	131.7	▲	382	121.1	110.3	132.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	903	260	28.8	253	102.7	90.6	116.0		228	114.2	100.8	129.0	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	903	287	31.8	250	114.8	101.9	128.9	▲	286	100.4	89.1	112.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	903	74	8.2	68	109.5	86.0	137.4		73	102.1	80.1	128.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	903	480	53.2	466	103.0	94.0	112.7		459	104.5	95.3	114.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	782	300	38.4	333	90.0	80.1	100.8		381	78.7	70.0	88.1	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	570	343	60.2	326	105.2	94.3	116.9		330	104.1	93.3	115.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	903	193	21.4	150	128.6	111.1	148.1	▲	156	123.7	106.8	142.4	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	903	283	31.3	221	128.2	113.7	144.0	▲	246	115.2	102.1	129.4	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	903	313	34.7	256	122.0	108.9	136.3	▲	282	110.8	98.9	123.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	903	271	30.0	193	140.5	124.3	158.3	▲	198	137.0	121.2	154.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	903	165	18.3	144	114.4	97.6	133.2		133	124.0	105.8	144.4	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	903	62	6.9	44	141.2	108.3	181.0	▲	59	104.4	80.1	133.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	903	18	2.0	19	92.7	54.9	146.5		20	89.5	53.0	141.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	903	252	27.9	243	103.8	91.3	117.4		241	104.7	92.2	118.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	782	71	9.1	71	100.5	78.5	126.7		82	86.1	67.2	108.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	570	68	11.9	66	102.9	79.9	130.4		70	96.5	74.9	122.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	903	35	3.9	27	130.9	91.2	182.1		32	108.5	75.5	150.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	903	86	9.5	64	133.5	106.8	164.9	▲	73	118.4	94.7	146.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	903	129	14.3	84	154.5	129.0	183.5	▲	99	130.6	109.0	155.1	▲
女性		BMI	25以上	851	326	38.3	172	189.4	169.4	211.1	▲	275	118.7	106.1	132.3	▲
女性		腹囲	90cm以上	851	269	31.6	132	204.5	180.8	230.5	▲	203	132.6	117.2	149.4	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	851	333	39.1	284	117.3	105.0	130.6	▲	291	114.4	102.5	127.4	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	851	146	17.2	123	118.3	99.9	139.1		122	119.4	100.8	140.4	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	851	163	19.2	110	148.7	126.7	173.3	▲	133	122.2	104.1	142.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	851	21	2.5	11	186.9	115.6	285.7	▲	15	143.6	88.9	219.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	851	442	51.9	461	95.9	87.2	105.3		453	97.6	88.7	107.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	714	167	23.4	167	100.2	85.6	116.6		183	91.0	77.7	105.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	583	345	59.2	322	107.0	96.0	118.9		336	102.8	92.2	114.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	851	93	10.9	68	136.5	110.2	167.2	▲	77	120.4	97.2	147.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	851	126	14.8	72	174.6	145.5	207.9	▲	97	129.9	108.2	154.7	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	851	108	12.7	67	161.7	132.7	195.3	▲	85	126.3	103.6	152.5	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	851	188	22.1	139	135.1	116.4	155.8	▲	149	126.4	109.0	145.8	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	851	85	10.0	63	134.4	107.4	166.2	▲	64	133.0	106.3	164.5	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	851	11	1.3	10	104.8	52.3	187.6		15	74.8	37.3	133.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	851	3	0.4	3	115.3	23.2	336.8		3	93.3	18.8	272.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	851	243	28.6	250	97.1	85.3	110.1		246	98.9	86.8	112.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	714	29	4.1	24	120.9	80.9	173.6		31	93.0	62.3	133.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	583	51	8.7	34	149.1	111.0	196.0	▲	44	115.4	85.9	151.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	851	22	2.6	11	208.8	130.8	316.2	▲	14	156.9	98.3	237.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	851	41	4.8	19	220.8	158.4	299.6	▲	26	157.2	112.8	213.2	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	851	21	2.5	15	135.5	83.9	207.2		21	98.3	60.8	150.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

金武町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

金武町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	599	293	48.9	211	138.7	123.3	155.5	▲	283	103.7	92.2	116.3	
男性		腹囲	85cm以上	598	378	63.2	287	131.5	118.6	145.5	▲	348	108.6	97.9	120.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	599	261	43.6	220	118.8	104.8	134.1	▲	219	119.2	105.2	134.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	599	186	31.1	180	103.2	88.9	119.2		169	110.3	95.0	127.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	599	211	35.2	172	123.0	106.9	140.7	▲	206	102.5	89.1	117.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	599	55	9.2	44	125.1	94.3	162.9		49	113.0	85.1	147.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	599	308	51.4	326	94.5	84.3	105.7		319	96.6	86.1	108.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	533	199	37.3	207	96.0	83.1	110.3		250	79.5	68.8	91.3	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	289	150	51.9	143	104.6	88.5	122.8		146	102.6	86.9	120.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	599	129	21.5	99	129.7	108.3	154.1	▲	111	116.1	96.9	138.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	599	214	35.7	169	126.4	110.0	144.5	▲	194	110.4	96.1	126.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	599	246	41.1	184	133.4	117.3	151.2	▲	219	112.5	98.9	127.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	599	151	25.2	104	144.6	122.4	169.6	▲	108	140.0	118.6	164.2	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	599	119	19.9	105	113.3	93.9	135.6		102	116.9	96.9	139.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	599	53	8.8	33	161.0	120.6	210.6	▲	47	111.8	83.8	146.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	599	16	2.7	12	130.3	74.4	211.7		13	120.0	68.5	194.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	599	164	27.4	177	92.9	79.2	108.2		174	94.1	80.3	109.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	533	48	9.0	39	122.0	89.9	161.7		49	98.5	72.6	130.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	289	27	9.3	26	105.4	69.5	153.4		28	94.9	62.5	138.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	599	22	3.7	19	118.1	74.0	178.8		24	91.4	57.2	138.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	599	71	11.9	52	135.3	105.6	170.6	▲	61	116.7	91.1	147.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	599	109	18.2	62	176.3	144.8	212.7	▲	80	136.6	112.2	164.8	▲
女性		BMI	25以上	528	180	34.1	102	176.2	151.4	203.9	▲	155	116.2	99.8	134.5	
女性		腹囲	90cm以上	528	145	27.5	71	204.9	172.9	241.1	▲	107	135.3	114.1	159.2	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	528	157	29.7	125	125.6	106.7	146.9	▲	134	117.1	99.5	136.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	528	91	17.2	74	122.3	98.5	150.2		78	117.1	94.2	143.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	528	94	17.8	54	173.2	140.0	211.9	▲	74	126.2	102.0	154.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	528	13	2.5	6	227.1	120.8	388.4	▲	9	151.2	80.4	258.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	528	270	51.1	273	99.0	87.5	111.5		266	101.4	89.7	114.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	452	93	20.6	85	109.0	87.9	133.5		98	95.0	76.6	116.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	278	121	43.5	126	96.2	79.9	115.0		127	95.0	78.8	113.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	528	59	11.2	36	165.7	126.2	213.8	▲	43	135.7	103.3	175.0	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	528	86	16.3	45	192.4	153.9	237.7	▲	62	138.5	110.8	171.0	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	528	82	15.5	43	189.6	150.8	235.4	▲	60	137.3	109.2	170.4	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	528	78	14.8	58	135.3	107.0	168.9	▲	65	120.4	95.2	150.3	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	528	49	9.3	39	126.5	93.6	167.2		42	116.8	86.4	154.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	528	9	1.7	6	158.8	72.5	301.5		9	94.7	43.2	179.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	528	3	0.6	1	230.4	46.3	673.3		2	176.1	35.4	514.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	528	144	27.3	148	97.5	82.3	114.8		145	99.1	83.6	116.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	452	16	3.5	10	153.1	87.4	248.6		14	110.8	63.3	180.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	278	15	5.4	10	155.0	86.7	255.6		13	115.0	64.3	189.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	528	11	2.1	6	185.5	92.5	331.9		9	128.9	64.3	230.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	528	27	5.1	12	223.0	146.9	324.5	▲	18	153.9	101.4	223.9	▲
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	528	17	3.2	11	161.5	94.0	258.6		16	107.9	62.8	172.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

金武町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

金武町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	304	133	43.8	90	148.1	124.0	175.5	▲	135	98.2	82.3	116.4	
男性		腹囲	85cm以上	304	187	61.5	157	119.5	103.0	137.9	▲	191	97.8	84.3	112.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	304	201	66.1	164	122.2	105.9	140.3	▲	163	123.6	107.1	141.9	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	304	74	24.3	73	101.5	79.7	127.4		59	125.4	98.5	157.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	304	76	25.0	78	97.0	76.4	121.4		80	95.0	74.8	118.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	304	19	6.3	24	80.4	48.4	125.5		24	79.7	48.0	124.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	304	172	56.6	140	122.9	105.2	142.7	▲	141	122.3	104.7	142.1	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	249	101	40.6	126	80.3	65.4	97.5	▽	131	77.2	62.9	93.8	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	281	193	68.7	183	105.6	91.2	121.6		183	105.2	90.9	121.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	304	64	21.1	51	126.6	97.5	161.6		45	142.3	109.6	181.8	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	304	69	22.7	51	134.0	104.3	169.6	▲	52	133.0	103.5	168.3	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	304	67	22.0	72	92.9	72.0	118.0		64	105.0	81.4	133.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	304	120	39.5	88	135.7	112.5	162.3	▲	90	133.5	110.7	159.6	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	304	46	15.1	39	117.1	85.7	156.2		31	147.1	107.7	196.2	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	304	9	3.0	11	82.0	37.4	155.6		12	75.2	34.3	142.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	304	2	0.7	7	28.0	3.1	101.0		7	29.5	3.3	106.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	304	88	28.9	66	132.8	106.5	163.6	▲	66	132.6	106.3	163.3	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	249	23	9.2	31	73.4	46.5	110.2		34	68.2	43.2	102.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	281	41	14.6	41	101.2	72.6	137.3		42	97.6	70.0	132.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	304	13	4.3	8	160.3	85.3	274.2		8	158.8	84.5	271.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	304	15	4.9	12	125.9	70.4	207.6		12	127.2	71.1	209.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	304	20	6.6	22	92.2	56.3	142.4		19	105.1	64.2	162.4	
女性		BMI	25以上	323	146	45.2	70	208.7	176.2	245.4	▲	120	121.9	102.9	143.3	▲
女性		腹囲	90cm以上	323	124	38.4	61	204.0	169.7	243.3	▲	96	129.6	107.8	154.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	323	176	54.5	159	110.7	95.0	128.3		157	112.1	96.2	130.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	323	55	17.0	49	112.2	84.5	146.1		45	123.6	93.1	160.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	323	69	21.4	55	124.6	97.0	157.7		59	117.1	91.1	148.2	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	323	8	2.5	6	145.1	62.5	285.8		6	132.8	57.2	261.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	323	172	53.3	188	91.5	78.3	106.2		187	92.1	78.8	106.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	262	74	28.2	81	91.1	71.5	114.3		86	86.5	67.9	108.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	305	224	73.4	197	113.9	99.5	129.8		208	107.5	93.9	122.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	323	34	10.5	33	104.5	72.3	146.0		34	100.7	69.7	140.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	323	40	12.4	27	145.7	104.1	198.4	▲	35	114.7	81.9	156.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	323	26	8.0	24	110.5	72.1	161.9		26	101.0	65.9	147.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	323	110	34.1	82	134.9	110.9	162.6	▲	84	131.0	107.7	157.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	323	36	11.1	24	147.0	102.9	203.5	▲	22	164.2	115.0	227.3	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	323	2	0.6	5	41.4	4.7	149.6		5	38.4	4.3	138.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	323	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	323	99	30.7	103	96.4	78.4	117.4		101	98.4	80.0	119.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	262	13	5.0	14	96.0	51.1	164.2		17	77.6	41.3	132.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	305	36	11.8	25	146.8	102.8	203.2	▲	31	115.6	80.9	160.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	323	11	3.4	5	238.8	119.1	427.3	▲	5	200.4	99.9	358.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	323	14	4.3	6	216.7	118.4	363.6	▲	9	163.9	89.5	275.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	323	4	1.2	5	80.5	21.7	206.1		6	71.3	19.2	182.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊江村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊江村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	573	335	58.5	191	175.6	157.3	195.5	▲	266	126.1	113.0	140.4	▲
男性		腹囲	85cm以上	573	408	71.2	286	142.7	129.2	157.2	▲	346	117.9	106.7	129.9	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	573	298	52.0	254	117.5	104.5	131.6	▲	251	118.9	105.8	133.2	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	573	152	26.5	168	90.7	76.9	106.3		147	103.6	87.8	121.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	573	223	38.9	159	140.1	122.3	159.8	▲	179	124.4	108.6	141.9	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	573	52	9.1	42	123.5	92.3	162.0		45	115.8	86.5	151.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	573	381	66.5	294	129.6	116.9	143.3	▲	290	131.3	118.5	145.2	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	446	235	52.7	199	118.1	103.5	134.2	▲	224	105.1	92.1	119.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	420	312	74.3	243	128.6	114.7	143.7	▲	243	128.2	114.4	143.3	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	573	96	16.8	96	100.5	81.4	122.7		98	98.2	79.5	119.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	573	157	27.4	135	116.0	98.6	135.7		148	105.8	89.9	123.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	573	188	32.8	165	114.1	98.3	131.6		176	106.9	92.2	123.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	573	186	32.5	129	143.9	124.0	166.2	▲	131	142.1	122.5	164.1	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	573	93	16.2	96	97.4	78.6	119.3		85	109.3	88.2	133.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	573	58	10.1	28	209.4	159.0	270.7	▲	36	160.5	121.9	207.5	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	573	20	3.5	12	165.7	101.2	256.0	▲	12	161.6	98.7	249.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	573	244	42.6	152	160.2	140.8	181.7	▲	151	162.0	142.3	183.6	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	446	57	12.8	43	131.1	99.3	169.9		50	113.7	86.1	147.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	420	74	17.6	49	149.6	117.4	187.8	▲	52	141.7	111.3	177.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	573	18	3.1	17	104.8	62.1	165.7		20	88.9	52.6	140.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	573	40	7.0	38	104.7	74.8	142.5		42	94.3	67.4	128.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	573	57	9.9	54	105.9	80.2	137.3		60	94.3	71.4	122.1	
女性		BMI	25以上	519	208	40.1	106	196.3	170.5	224.8	▲	169	123.4	107.2	141.4	▲
女性		腹囲	90cm以上	519	164	31.6	82	200.0	170.5	233.0	▲	125	131.2	111.9	152.9	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	519	238	45.9	180	132.6	116.3	150.5	▲	184	129.6	113.7	147.2	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	519	106	20.4	79	133.9	109.6	161.9	▲	77	137.1	112.2	165.8	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	519	99	19.1	70	141.8	115.3	172.7	▲	84	117.8	95.7	143.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	519	13	2.5	7	194.6	103.5	332.7	▲	9	147.7	78.5	252.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	519	343	66.1	295	116.4	104.4	129.4	▲	290	118.3	106.1	131.5	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	426	132	31.0	105	125.6	105.1	148.9	▲	115	114.6	95.9	135.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	409	302	73.8	228	132.2	117.7	148.0	▲	237	127.7	113.7	142.9	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	519	53	10.2	44	121.4	90.9	158.7		49	107.9	80.8	141.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	519	70	13.5	47	150.0	116.9	189.5	▲	62	112.4	87.6	142.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	519	46	8.9	44	105.6	77.3	140.9		54	84.4	61.8	112.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	519	158	30.4	88	179.4	152.5	209.6	▲	94	168.0	142.8	196.3	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	519	68	13.1	41	167.7	130.2	212.6	▲	40	168.9	131.1	214.1	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	519	6	1.2	7	89.5	32.7	194.7		9	65.2	23.8	141.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	519	1	0.2	2	65.3	0.9	363.4		2	52.9	0.7	294.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	519	221	42.6	164	135.0	117.8	154.0	▲	161	137.7	120.1	157.0	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	426	23	5.4	15	152.0	96.3	228.1		20	116.1	73.6	174.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	409	54	13.2	23	233.3	175.3	304.4	▲	30	179.4	134.7	234.0	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	519	11	2.1	7	164.0	81.8	293.4		9	125.5	62.6	224.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	519	16	3.1	12	134.3	76.7	218.1		17	96.2	54.9	156.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	519	17	3.3	10	167.4	97.4	268.0		14	125.2	72.9	200.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊江村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊江村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	389	216	55.5	136	159.2	138.7	181.9	▲	183	117.9	102.7	134.7	▲
男性		腹囲	85cm以上	389	264	67.9	191	138.4	122.2	156.1	▲	230	114.7	101.3	129.4	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	389	185	47.6	155	119.6	102.9	138.1	▲	153	120.9	104.1	139.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	389	119	30.6	122	97.7	80.9	116.9		110	108.4	89.8	129.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	389	162	41.6	111	145.8	124.2	170.0	▲	130	124.8	106.3	145.5	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	389	34	8.7	28	121.8	84.3	170.2		30	111.8	77.4	156.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	389	261	67.1	208	125.3	110.6	141.5	▲	204	127.9	112.9	144.4	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	312	160	51.3	131	122.2	104.0	142.6	▲	153	104.6	89.0	122.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	247	169	68.4	131	129.5	110.7	150.6	▲	131	128.9	110.2	149.9	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	389	68	17.5	65	104.9	81.4	133.0		70	97.0	75.3	122.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	389	123	31.6	103	119.1	99.0	142.1		116	106.1	88.2	126.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	389	148	38.0	120	123.2	104.1	144.7	▲	136	108.7	91.9	127.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	389	114	29.3	76	150.0	123.7	180.2	▲	77	148.1	122.2	178.0	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	389	77	19.8	71	108.8	85.9	136.0		65	117.7	92.9	147.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	389	46	11.8	21	220.8	161.6	294.5	▲	29	161.3	118.1	215.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	389	12	3.1	8	153.6	79.3	268.4		8	145.6	75.1	254.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	389	171	44.0	111	153.6	131.4	178.4	▲	110	155.9	133.4	181.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	312	35	11.2	27	131.7	91.7	183.1		32	109.9	76.5	152.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	247	35	14.2	25	141.4	98.5	196.7		26	132.3	92.2	184.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	389	14	3.6	12	115.1	62.8	193.1		15	92.7	50.6	155.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	389	32	8.2	31	104.2	71.3	147.1		35	91.6	62.7	129.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	389	49	12.6	40	121.7	90.0	160.9		49	100.9	74.7	133.4	
女性		BMI	25以上	331	114	34.4	65	174.4	143.9	209.5	▲	99	114.8	94.7	137.9	
女性		腹囲	90cm以上	331	88	26.6	47	187.4	150.3	230.9	▲	70	125.6	100.7	154.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	331	123	37.2	88	139.3	115.7	166.2	▲	94	131.5	109.3	156.9	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	331	65	19.6	50	129.5	99.9	165.1		51	127.5	98.4	162.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	331	53	16.0	38	140.8	105.5	184.2	▲	50	106.5	79.8	139.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	331	8	2.4	4	225.9	97.2	445.1		5	150.7	64.9	296.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	331	218	65.9	184	118.3	103.1	135.1	▲	180	121.0	105.5	138.2	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	272	75	27.6	58	130.4	102.6	163.5	▲	65	115.5	90.9	144.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	234	153	65.4	116	131.9	111.8	154.5	▲	118	130.2	110.4	152.5	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	331	28	8.5	25	112.5	74.8	162.7		29	95.0	63.1	137.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	331	41	12.4	30	134.8	96.7	182.9		42	98.7	70.8	133.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	331	31	9.4	30	104.8	71.2	148.8		39	79.1	53.7	112.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	331	79	23.9	41	190.8	151.1	237.8	▲	46	172.1	136.2	214.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	331	42	12.7	26	161.3	116.3	218.1	▲	27	154.5	111.3	208.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	331	5	1.5	4	129.0	41.6	301.0		6	81.8	26.4	190.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	331	1	0.3	1	125.9	1.6	700.3		1	98.0	1.3	545.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	331	155	46.8	103	150.6	127.8	176.2	▲	101	153.5	130.3	179.7	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	272	12	4.4	7	165.0	85.2	288.2		10	120.5	62.2	210.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	234	21	9.0	9	223.8	138.5	342.2	▲	12	168.7	104.4	257.9	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	331	5	1.5	4	124.3	40.0	290.0		6	90.1	29.0	210.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	331	10	3.0	8	123.9	59.3	227.9		11	87.1	41.7	160.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	331	13	3.9	7	180.6	96.0	308.8		10	127.3	67.7	217.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊江村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊江村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	184	119	64.7	55	216.0	179.0	258.5	▲	82	144.5	119.7	172.9	▲
男性		腹囲	85cm以上	184	144	78.3	95	151.3	127.6	178.2	▲	116	124.3	104.8	146.3	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	184	113	61.4	99	114.2	94.1	137.3		98	115.7	95.4	139.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	184	33	17.9	46	72.2	49.7	101.4		37	89.4	61.5	125.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	184	61	33.2	48	127.1	97.2	163.2		49	123.5	94.5	158.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	184	18	9.8	14	126.9	75.2	200.6		15	124.0	73.4	195.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	184	120	65.2	86	140.0	116.1	167.5	▲	86	139.4	115.6	166.7	▲
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	134	75	56.0	68	110.3	86.8	138.3		71	106.2	83.5	133.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	173	143	82.7	112	127.6	107.5	150.3	▲	112	127.5	107.4	150.2	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	184	28	15.2	31	91.3	60.6	131.9		28	101.4	67.3	146.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	184	34	18.5	32	106.2	73.5	148.4		32	104.8	72.5	146.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	184	40	21.7	45	89.6	64.0	122.0		40	100.7	71.9	137.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	184	72	39.1	53	135.3	105.8	170.4	▲	54	133.6	104.5	168.2	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	184	16	8.7	25	64.6	36.9	104.9		20	81.4	46.5	132.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	184	12	6.5	7	174.8	90.2	305.3		8	157.5	81.3	275.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	184	8	4.3	4	188.0	80.9	370.4		4	193.6	83.4	381.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	184	73	39.7	41	178.4	139.8	224.3	▲	41	178.2	139.7	224.1	▲
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	134	22	16.4	17	130.3	81.6	197.2		18	120.5	75.5	182.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	173	39	22.5	25	157.7	112.1	215.5	▲	26	151.4	107.6	207.0	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	184	4	2.2	5	80.0	21.5	204.8		5	77.6	20.9	198.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	184	8	4.3	8	106.6	45.9	210.1		7	106.7	46.0	210.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	184	8	4.3	14	59.1	25.4	116.4		12	67.2	28.9	132.4	
女性		BMI	25以上	188	94	50.0	41	231.5	187.0	283.3	▲	69	135.8	109.8	166.2	▲
女性		腹囲	90cm以上	188	76	40.4	35	216.7	170.8	271.3	▲	55	138.3	109.0	173.1	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	188	115	61.2	91	126.1	104.1	151.4	▲	90	127.7	105.4	153.2	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	188	41	21.8	29	141.5	101.5	191.9	▲	26	155.6	111.7	211.1	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	188	46	24.5	32	143.1	104.7	190.8	▲	34	134.2	98.3	179.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	188	5	2.7	3	159.2	51.3	371.6		3	143.1	46.1	333.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	188	125	66.5	110	113.2	94.2	134.8		110	113.8	94.7	135.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	154	57	37.0	48	119.8	90.7	155.2		50	113.5	85.9	147.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	175	149	85.1	112	132.6	112.1	155.7	▲	119	125.2	105.9	147.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	188	25	13.3	19	133.0	86.0	196.4		20	127.2	82.3	187.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	188	29	15.4	16	178.4	119.5	256.3	▲	21	139.8	93.6	200.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	188	15	8.0	14	107.3	60.0	177.0		15	98.0	54.8	161.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	188	79	42.0	47	169.2	134.0	210.9	▲	48	164.1	129.9	204.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	188	26	13.8	15	179.0	116.9	262.4	▲	13	198.7	129.8	291.2	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	188	1	0.5	3	35.3	0.5	196.6		3	32.3	0.4	179.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	188	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	188	66	35.1	61	108.7	84.0	138.3		60	110.7	85.6	140.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	154	11	7.1	8	140.0	69.8	250.6		10	111.6	55.6	199.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	175	33	18.9	14	239.8	165.0	336.7	▲	18	186.9	128.6	262.5	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	188	6	3.2	3	223.6	81.6	486.6		3	186.4	68.1	405.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	188	6	3.2	4	156.0	57.0	339.7		5	116.5	42.5	253.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	188	4	2.1	3	135.2	36.4	346.1		3	118.8	32.0	304.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

読谷村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

読谷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,462	1,541	44.5	1,162	132.6	126.1	139.4	▲	1,605	96.0	91.3	101.0	
男性		腹囲	85cm以上	3,461	1,911	55.2	1,696	112.7	107.7	117.8	▲	2,060	92.8	88.7	97.0	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,462	1,493	43.1	1,444	103.4	98.2	108.7		1,434	104.1	98.9	109.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,462	973	28.1	977	99.6	93.4	106.1		883	110.2	103.4	117.4	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,461	1,115	32.2	961	116.0	109.3	123.0	▲	1,108	100.7	94.9	106.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,461	258	7.5	258	99.9	88.1	112.8		279	92.6	81.6	104.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,461	1,796	51.9	1,797	99.9	95.4	104.7		1,772	101.4	96.7	106.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	3,040	1,391	45.8	1,275	109.1	103.5	115.0	▲	1,470	94.6	89.7	99.7	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,940	999	51.5	1,095	91.2	85.6	97.1	▽	1,107	90.2	84.7	96.0	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,461	604	17.5	575	105.1	96.9	113.8		604	99.9	92.1	108.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,461	934	27.0	864	108.1	101.3	115.3	▲	967	96.6	90.5	103.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,461	1,138	32.9	992	114.7	108.1	121.5	▲	1,105	103.0	97.1	109.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,462	787	22.7	721	109.2	101.7	117.1	▲	739	106.5	99.2	114.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,462	578	16.7	558	103.6	95.3	112.4		518	111.5	102.6	121.0	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,461	243	7.0	171	142.3	124.9	161.3	▲	234	104.0	91.4	118.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,461	69	2.0	74	93.3	72.6	118.1		77	89.4	69.6	113.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,461	927	26.8	941	98.5	92.2	105.0		933	99.4	93.1	106.0	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	3,040	315	10.4	266	118.4	105.7	132.2	▲	313	100.7	89.8	112.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,940	227	11.7	220	103.2	90.2	117.6		235	96.7	84.5	110.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,461	106	3.1	103	102.8	84.1	124.3		126	84.2	69.0	101.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,461	259	7.5	255	101.6	89.6	114.7		290	89.4	78.8	101.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,461	410	11.8	324	126.5	114.5	139.3	▲	389	105.5	95.5	116.2	
女性		BMI	25以上	3,423	1,051	30.7	690	152.3	143.2	161.8	▲	1,093	96.2	90.5	102.2	
女性		腹囲	90cm以上	3,418	770	22.5	521	147.9	137.6	158.7	▲	800	96.3	89.6	103.3	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,423	1,189	34.7	1,103	107.8	101.8	114.1	▲	1,136	104.7	98.8	110.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,423	496	14.5	500	99.2	90.7	108.4		498	99.6	91.0	108.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,423	542	15.8	431	125.6	115.3	136.6	▲	532	101.8	93.4	110.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,423	66	1.9	44	150.4	116.3	191.4	▲	58	113.5	87.8	144.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,423	1,830	53.5	1,858	98.5	94.0	103.1		1,825	100.3	95.7	105.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,984	771	25.8	686	112.3	104.6	120.6	▲	759	101.6	94.6	109.1	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,351	1,235	52.5	1,272	97.1	91.8	102.7		1,320	93.6	88.4	98.9	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,423	300	8.8	270	111.0	98.8	124.3		309	97.0	86.4	108.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,423	391	11.4	293	133.4	120.5	147.3	▲	396	98.9	89.3	109.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,423	378	11.0	274	138.2	124.6	152.8	▲	354	106.9	96.4	118.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,423	593	17.3	537	110.4	101.6	119.6	▲	577	102.8	94.6	111.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,423	259	7.6	257	100.8	88.9	113.9		262	99.0	87.3	111.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,423	52	1.5	42	124.4	92.9	163.1		60	86.8	64.8	113.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,423	21	0.6	10	207.3	128.3	316.8	▲	13	167.5	103.6	256.0	▲
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,423	954	27.9	1,012	94.3	88.4	100.4		994	96.0	90.0	102.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,984	137	4.6	97	141.0	118.4	166.7	▲	127	107.6	90.4	127.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,351	165	7.0	130	127.0	108.4	147.9	▲	169	97.8	83.5	114.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,423	60	1.8	42	142.4	108.6	183.2	▲	57	106.1	81.0	136.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,423	107	3.1	76	141.0	115.5	170.3	▲	107	99.8	81.8	120.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,423	89	2.6	64	138.9	111.6	171.0	▲	89	99.7	80.1	122.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

読谷村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

読谷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,440	1,100	45.1	858	128.1	120.7	135.9	▲	1,149	95.8	90.2	101.6	
男性		腹囲	85cm以上	2,439	1,294	53.1	1,169	110.7	104.7	116.9	▲	1,417	91.3	86.4	96.5	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,440	964	39.5	893	108.0	101.3	115.0	▲	889	108.5	101.7	115.5	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,440	739	30.3	729	101.4	94.2	109.0		682	108.4	100.7	116.5	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,439	826	33.9	697	118.5	110.6	126.9	▲	837	98.7	92.1	105.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,439	167	6.8	179	93.2	79.6	108.5		198	84.2	71.9	97.9	▽
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,439	1,302	53.4	1,325	98.3	93.0	103.8		1,297	100.4	95.0	106.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,218	970	43.7	858	113.0	106.0	120.3	▲	1,037	93.5	87.7	99.6	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,042	476	45.7	512	93.0	84.8	101.7		522	91.1	83.1	99.7	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,439	450	18.5	405	111.2	101.2	122.0	▲	453	99.4	90.5	109.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,439	755	31.0	689	109.5	101.9	117.6	▲	790	95.5	88.8	102.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,439	901	36.9	748	120.4	112.7	128.6	▲	889	101.4	94.9	108.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,440	484	19.8	424	114.2	104.2	124.8	▲	438	110.5	100.9	120.8	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,440	447	18.3	424	105.4	95.9	115.7		412	108.6	98.8	119.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,439	200	8.2	133	149.9	129.8	172.1	▲	193	103.8	89.9	119.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,439	42	1.7	50	83.9	60.5	113.5		54	77.3	55.7	104.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,439	710	29.1	717	99.0	91.9	106.6		708	100.3	93.0	107.9	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,218	196	8.8	163	120.6	104.3	138.7	▲	201	97.4	84.2	112.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,042	100	9.6	91	110.1	89.6	134.0		101	99.3	80.8	120.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,439	77	3.2	76	101.7	80.3	127.1		98	78.6	62.1	98.3	▽
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,439	216	8.9	214	100.8	87.8	115.1		249	86.6	75.4	99.0	▽
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,439	332	13.6	250	132.5	118.7	147.6	▲	324	102.5	91.7	114.1	
女性		BMI	25以上	2,310	646	28.0	449	143.8	133.0	155.4	▲	681	94.9	87.7	102.5	
女性		腹囲	90cm以上	2,305	457	19.8	312	146.6	133.5	160.7	▲	471	97.0	88.3	106.3	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,310	641	27.7	557	115.1	106.4	124.4	▲	596	107.5	99.3	116.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,310	352	15.2	330	106.6	95.7	118.3		344	102.3	91.9	113.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,310	327	14.2	241	135.8	121.5	151.3	▲	329	99.3	88.8	110.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,310	34	1.5	25	136.2	94.3	190.4		37	90.9	63.0	127.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,310	1,167	50.5	1,209	96.6	91.1	102.3		1,180	98.9	93.3	104.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,039	445	21.8	393	113.1	102.9	124.1	▲	450	98.8	89.9	108.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,314	558	42.5	604	92.4	84.9	100.4		612	91.2	83.8	99.1	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,310	191	8.3	158	120.7	104.2	139.1	▲	193	99.0	85.5	114.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,310	282	12.2	198	142.4	126.2	160.0	▲	275	102.6	91.0	115.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,310	285	12.3	192	148.3	131.6	166.6	▲	265	107.7	95.6	121.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,310	315	13.6	257	122.4	109.3	136.7	▲	289	109.1	97.4	121.9	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,310	189	8.2	172	109.8	94.7	126.7		186	101.9	87.9	117.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,310	29	1.3	25	115.4	77.2	165.7		42	69.2	46.3	99.4	▽
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,310	13	0.6	6	229.1	121.9	391.8	▲	7	177.0	94.1	302.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,310	621	26.9	657	94.5	87.2	102.2		646	96.1	88.7	104.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,039	71	3.5	48	146.6	114.5	185.0	▲	67	106.2	82.9	133.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,314	59	4.5	47	125.9	95.9	162.5		63	93.7	71.3	120.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,310	39	1.7	26	148.4	105.5	202.9	▲	38	103.7	73.7	141.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,310	84	3.6	54	156.9	125.2	194.3	▲	78	108.3	86.4	134.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,310	68	2.9	47	145.1	112.7	184.0	▲	70	97.5	75.7	123.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

読谷村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

読谷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,022	441	43.2	303	145.4	132.1	159.6	▲	456	96.7	87.9	106.2	
男性		腹囲	85cm以上	1,022	617	60.4	527	117.1	108.0	126.7	▲	643	95.9	88.5	103.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,022	529	51.8	552	95.9	87.9	104.4		545	97.0	88.9	105.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,022	234	22.9	248	94.3	82.6	107.2		201	116.6	102.1	132.5	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,022	289	28.3	265	109.2	97.0	122.6		271	106.7	94.7	119.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,022	91	8.9	79	114.9	92.5	141.0		80	113.3	91.2	139.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,022	494	48.3	472	104.6	95.5	114.2		475	104.1	95.1	113.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	822	421	51.2	416	101.2	91.7	111.3		433	97.3	88.2	107.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	898	523	58.2	583	89.7	82.1	97.7	▽	585	89.4	81.9	97.4	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,022	154	15.1	170	90.5	76.8	106.0		152	101.3	86.0	118.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,022	179	17.5	175	102.4	88.0	118.6		176	101.4	87.1	117.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,022	237	23.2	244	97.0	85.0	110.1		217	109.4	95.9	124.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,022	303	29.6	297	102.1	91.0	114.3		301	100.6	89.6	112.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,022	131	12.8	134	97.8	81.7	116.0		107	122.9	102.8	145.9	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,022	43	4.2	37	115.2	83.3	155.1		41	105.0	76.0	141.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,022	27	2.6	24	113.0	74.5	164.4		23	118.3	77.9	172.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,022	217	21.2	224	96.7	84.3	110.5		225	96.6	84.2	110.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	822	119	14.5	103	115.0	95.2	137.6		112	106.6	88.3	127.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	898	127	14.1	129	98.3	82.0	117.0		134	94.7	78.9	112.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,022	29	2.8	27	105.7	70.8	151.8		28	103.9	69.6	149.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,022	43	4.2	41	105.8	76.6	142.6		40	106.6	77.1	143.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,022	78	7.6	74	105.8	83.6	132.0		65	120.5	95.3	150.4	
女性		BMI	25以上	1,113	405	36.4	241	168.1	152.1	185.3	▲	412	98.3	88.9	108.3	
女性		腹囲	90cm以上	1,113	313	28.1	209	149.7	133.6	167.3	▲	329	95.2	85.0	106.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,113	548	49.2	546	100.3	92.1	109.1		539	101.6	93.3	110.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,113	144	12.9	169	85.0	71.7	100.0		154	93.6	78.9	110.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,113	215	19.3	191	112.7	98.2	128.9		203	105.9	92.2	121.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,113	32	2.9	19	169.2	115.7	238.8	▲	21	154.3	105.5	217.8	▲
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,113	663	59.6	649	102.1	94.5	110.2		645	102.8	95.1	110.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	945	326	34.5	293	111.3	99.5	124.0		308	105.7	94.5	117.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,037	677	65.3	668	101.3	93.8	109.3		708	95.6	88.5	103.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,113	109	9.8	112	97.4	79.9	117.5		116	93.7	76.9	113.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,113	109	9.8	95	114.8	94.2	138.5		121	90.3	74.1	108.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,113	93	8.4	81	114.2	92.1	139.9		89	104.3	84.2	127.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,113	278	25.0	280	99.3	87.9	111.7		288	96.4	85.4	108.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,113	70	6.3	85	82.6	64.4	104.4		76	92.1	71.8	116.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,113	23	2.1	17	138.1	87.5	207.2		18	127.6	80.9	191.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,113	8	0.7	4	179.5	77.3	353.7		5	154.0	66.3	303.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,113	333	29.9	355	93.8	84.0	104.5		348	95.7	85.7	106.6	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	945	66	7.0	49	135.4	104.7	172.3	▲	60	109.2	84.5	139.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,037	106	10.2	83	127.6	104.5	154.3	▲	106	100.3	82.1	121.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,113	21	1.9	16	132.3	81.9	202.2		19	110.9	68.6	169.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,113	23	2.1	22	102.8	65.2	154.3		30	77.5	49.1	116.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,113	21	1.9	17	122.0	75.5	186.5		19	107.9	66.8	165.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

嘉手納町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

嘉手納町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,031	503	48.8	346	145.2	132.8	158.5	▲	478	105.3	96.3	114.9	
男性		腹囲	85cm以上	1,031	613	59.5	504	121.6	112.2	131.6	▲	612	100.1	92.3	108.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,031	489	47.4	427	114.6	104.7	125.3	▲	424	115.4	105.4	126.1	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,031	293	28.4	290	100.9	89.7	113.2		263	111.4	99.0	124.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,031	361	35.0	286	126.0	113.4	139.7	▲	331	109.1	98.1	121.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,031	87	8.4	77	113.0	90.5	139.4		83	104.7	83.8	129.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,031	505	49.0	536	94.2	86.2	102.8		528	95.6	87.4	104.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	885	453	51.2	368	123.1	112.0	135.0	▲	426	106.4	96.8	116.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	558	325	58.2	313	103.7	92.7	115.6		317	102.5	91.7	114.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,031	169	16.4	171	98.7	84.4	114.8		181	93.5	80.0	108.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,031	306	29.7	259	118.0	105.2	132.0	▲	291	105.2	93.7	117.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,031	331	32.1	296	111.8	100.1	124.6	▲	331	99.9	89.4	111.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,031	255	24.7	212	120.2	105.9	135.9	▲	218	117.0	103.1	132.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,031	166	16.1	166	100.1	85.4	116.5		155	107.3	91.6	124.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,031	84	8.1	51	164.6	131.3	203.8	▲	70	119.7	95.5	148.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,031	23	2.2	22	104.5	66.2	156.8		23	100.1	63.4	150.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,031	270	26.2	281	96.0	84.9	108.2		279	96.8	85.6	109.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	885	119	13.4	76	155.9	129.2	186.6	▲	90	132.3	109.6	158.3	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	558	92	16.5	63	146.5	118.1	179.7	▲	67	137.2	110.6	168.2	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,031	43	4.2	31	139.8	101.2	188.4	▲	38	114.4	82.8	154.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,031	85	8.2	77	110.5	88.2	136.6		88	97.0	77.4	119.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,031	104	10.1	97	107.5	87.8	130.2		117	89.0	72.7	107.9	
女性		BMI	25以上	1,030	329	31.9	208	158.2	141.5	176.2	▲	330	99.7	89.2	111.1	
女性		腹囲	90cm以上	1,030	237	23.0	158	150.0	131.5	170.3	▲	242	97.8	85.7	111.0	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,030	393	38.2	337	116.7	105.4	128.8	▲	346	113.5	102.6	125.3	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,030	163	15.8	152	107.4	91.5	125.2		150	108.3	92.3	126.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,030	195	18.9	132	148.0	128.0	170.3	▲	161	120.8	104.5	139.0	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,030	24	2.3	13	181.8	116.5	270.6	▲	17	137.1	87.8	204.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,030	548	53.2	565	97.0	89.1	105.5		555	98.8	90.7	107.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	862	257	29.8	200	128.7	113.4	145.4	▲	221	116.5	102.7	131.6	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	730	441	60.4	400	110.4	100.3	121.2	▲	414	106.4	96.7	116.8	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,030	82	8.0	83	99.4	79.0	123.3		94	87.2	69.3	108.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,030	118	11.5	89	132.2	109.4	158.3	▲	120	98.1	81.2	117.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,030	114	11.1	83	136.8	112.9	164.4	▲	107	106.7	88.0	128.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,030	213	20.7	164	129.6	112.8	148.2	▲	176	120.9	105.2	138.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,030	74	7.2	78	95.0	74.6	119.2		79	93.8	73.6	117.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,030	28	2.7	13	219.8	146.0	317.7	▲	18	154.8	102.8	223.7	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,030	4	0.4	3	131.5	35.4	336.7		4	105.4	28.4	270.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,030	302	29.3	309	97.7	87.0	109.3		303	99.5	88.6	111.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	862	47	5.5	28	166.0	121.9	220.7	▲	37	126.7	93.1	168.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	730	74	10.1	41	181.2	142.3	227.5	▲	53	139.5	109.5	175.1	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,030	15	1.5	13	117.0	65.4	193.0		17	87.7	49.0	144.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,030	32	3.1	23	138.8	95.0	196.0		32	98.5	67.3	139.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,030	32	3.1	19	164.2	112.3	231.7	▲	27	118.9	81.3	167.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

嘉手納町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

嘉手納町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	737	355	48.2	259	137.0	123.1	152.0	▲	347	102.4	92.0	113.6	
		腹囲	85cm以上	737	425	57.7	352	120.6	109.4	132.6	▲	427	99.5	90.2	109.4	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	737	318	43.1	268	118.7	106.0	132.5	▲	267	119.1	106.4	133.0	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	737	231	31.3	219	105.5	92.4	120.1		205	112.5	98.5	128.0	
		中性脂肪	150mg/dl以上	737	269	36.5	210	127.9	113.1	144.2	▲	253	106.3	94.0	119.8	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	737	59	8.0	54	108.9	82.9	140.5		60	98.3	74.8	126.8	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	737	382	51.8	400	95.5	86.1	105.5		392	97.5	87.9	107.8	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	655	323	49.3	252	128.4	114.8	143.2	▲	305	106.0	94.8	118.2	
		HbA1c	5.6%以上	303	152	50.2	148	102.8	87.1	120.5		151	100.7	85.3	118.0	
		GOT(AST)	31U/l以上	737	122	16.6	122	99.8	82.9	119.2		137	89.1	74.0	106.4	
		GPT(ALT)	31U/l以上	737	238	32.3	209	113.9	99.9	129.3		240	99.1	86.9	112.6	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	737	267	36.2	226	118.3	104.6	133.4	▲	269	99.3	87.7	111.9	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	737	157	21.3	127	123.7	105.1	144.7	▲	131	119.6	101.6	139.8	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	737	132	17.9	127	103.7	86.8	123.0		124	106.4	89.1	126.2	
		中性脂肪	300mg/dl以上	737	65	8.8	40	161.3	124.5	205.6	▲	58	111.3	85.9	141.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	737	13	1.8	15	85.9	45.7	146.9		16	79.2	42.1	135.4	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	737	206	28.0	217	95.1	82.5	109.0		214	96.2	83.5	110.3	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	655	71	10.8	47	149.9	117.1	189.1	▲	59	120.9	94.4	152.5	
		HbA1c	6.5%以上	303	43	14.2	26	164.6	119.1	221.7	▲	29	148.4	107.4	199.8	▲
		GOT(AST)	51U/l以上	737	32	4.3	23	140.0	95.7	197.7		30	108.2	74.0	152.8	
		GPT(ALT)	51U/l以上	737	68	9.2	65	104.2	80.9	132.1		76	89.4	69.4	113.3	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	737	87	11.8	76	115.2	92.3	142.1		98	88.6	71.0	109.3	
女性		BMI	25以上	678	193	28.5	132	146.3	126.4	168.5	▲	200	96.5	83.4	111.1	
		腹囲	90cm以上	678	128	18.9	92	138.9	115.9	165.1	▲	139	92.1	76.8	109.5	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	678	192	28.3	165	116.3	100.4	133.9	▲	177	108.7	93.9	125.2	
		拡張期血圧	85mmHg以上	678	112	16.5	98	114.5	94.3	137.8		101	110.4	90.9	132.9	
		中性脂肪	150mg/dl以上	678	128	18.9	71	179.1	149.4	212.9	▲	97	131.6	109.8	156.5	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	678	20	2.9	7	275.0	167.9	424.8	▲	11	182.7	111.5	282.2	▲
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	678	357	52.7	359	99.5	89.5	110.4		350	102.0	91.7	113.2	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	576	144	25.0	111	129.5	109.2	152.5	▲	127	113.1	95.4	133.2	
		HbA1c	5.6%以上	399	196	49.1	187	105.0	90.8	120.8		189	103.8	89.8	119.4	
		GOT(AST)	31U/l以上	678	46	6.8	47	97.4	71.3	129.9		57	80.3	58.8	107.1	
		GPT(ALT)	31U/l以上	678	77	11.4	59	130.5	102.9	163.0	▲	82	94.2	74.3	117.7	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	678	77	11.4	57	134.3	106.0	167.9	▲	78	98.2	77.5	122.7	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	678	99	14.6	76	129.6	105.3	157.7	▲	86	115.7	94.0	140.8	
		拡張期血圧	90mmHg以上	678	55	8.1	51	108.0	81.4	140.6		55	100.7	75.8	131.0	
		中性脂肪	300mg/dl以上	678	15	2.2	7	201.3	112.6	332.0	▲	12	121.5	68.0	200.5	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	678	2	0.3	2	121.3	13.6	438.1		2	92.7	10.4	334.6	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	678	198	29.2	196	100.9	87.4	116.0		193	102.8	89.0	118.2	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	576	21	3.6	14	153.8	95.2	235.2		19	111.7	69.1	170.7	
		HbA1c	6.5%以上	399	25	6.3	15	171.7	111.1	253.4	▲	19	128.3	83.0	189.4	
		GOT(AST)	51U/l以上	678	13	1.9	8	166.7	88.7	285.1		11	117.1	62.3	200.2	
		GPT(ALT)	51U/l以上	678	23	3.4	16	144.6	91.6	217.0		23	100.1	63.4	150.2	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	678	24	3.5	14	171.4	109.8	255.1	▲	21	116.1	74.4	172.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

嘉手納町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

嘉手納町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	294	148	50.3	87	169.6	143.4	199.2	▲	131	112.8	95.4	132.5	
男性		腹囲	85cm以上	294	188	63.9	152	124.0	106.9	143.0	▲	185	101.6	87.6	117.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	294	171	58.2	159	107.8	92.2	125.2		157	109.0	93.3	126.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	294	62	21.1	71	86.8	66.5	111.3		58	107.3	82.3	137.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	294	92	31.3	76	120.8	97.4	148.2		78	118.0	95.1	144.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	294	28	9.5	23	122.9	81.6	177.6		23	121.2	80.5	175.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	294	123	41.8	136	90.5	75.2	108.0		137	90.1	74.9	107.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	230	130	56.5	116	111.7	93.3	132.6		121	107.4	89.7	127.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	255	173	67.8	166	104.5	89.5	121.2		166	104.2	89.2	120.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	294	47	16.0	49	96.0	70.5	127.7		44	107.5	79.0	142.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	294	68	23.1	50	135.2	105.0	171.4	▲	51	133.9	103.9	169.7	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	294	64	21.8	70	91.0	70.1	116.2		62	102.7	79.1	131.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	294	98	33.3	85	114.9	93.2	140.0		87	113.1	91.8	137.9	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	294	34	11.6	39	88.1	61.0	123.2		31	110.8	76.7	154.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	294	19	6.5	11	176.8	106.4	276.0	▲	12	161.1	96.9	251.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	294	10	3.4	7	145.5	69.7	267.7		7	152.2	72.9	280.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	294	64	21.8	65	99.1	76.3	126.6		65	99.0	76.2	126.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	230	48	20.9	29	165.8	122.2	219.8	▲	31	153.7	113.3	203.8	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	255	49	19.2	37	133.7	98.9	176.7		38	128.7	95.2	170.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	294	11	3.7	8	139.3	69.5	249.3		8	136.9	68.2	244.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	294	17	5.8	12	145.3	84.6	232.7		12	146.4	85.2	234.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	294	17	5.8	21	80.1	46.6	128.3		19	91.3	53.1	146.1	
女性		BMI	25以上	352	136	38.6	76	178.7	149.9	211.4	▲	130	104.7	87.8	123.8	
女性		腹囲	90cm以上	352	109	31.0	66	165.5	135.9	199.6	▲	103	105.4	86.6	127.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	352	201	57.1	172	117.1	101.4	134.4	▲	170	118.5	102.7	136.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	352	51	14.5	54	94.5	70.4	124.3		49	104.0	77.5	136.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	352	67	19.0	60	111.2	86.2	141.2		64	104.4	80.9	132.6	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	352	4	1.1	6	67.5	18.2	172.8		7	61.1	16.4	156.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	352	191	54.3	206	92.7	80.0	106.8		205	93.2	80.5	107.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	286	113	39.5	89	127.7	105.2	153.5	▲	93	121.1	99.8	145.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	331	245	74.0	213	115.1	101.1	130.4	▲	226	108.6	95.4	123.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	352	36	10.2	35	102.0	71.4	141.2		37	97.9	68.5	135.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	352	41	11.6	30	135.6	97.3	183.9		39	106.4	76.3	144.3	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	352	37	10.5	26	142.4	100.3	196.3	▲	28	130.1	91.6	179.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	352	114	32.4	88	129.6	106.9	155.7	▲	91	125.8	103.7	151.1	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	352	19	5.4	27	70.4	42.3	109.9		24	78.3	47.1	122.2	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	352	13	3.7	5	246.0	130.8	420.6	▲	6	226.1	120.3	386.6	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	352	2	0.6	1	143.5	16.1	518.1		2	122.3	13.7	441.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	352	104	29.5	113	92.0	75.2	111.5		111	93.8	76.7	113.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	286	26	9.1	15	177.3	115.8	259.8	▲	18	142.1	92.8	208.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	331	49	14.8	26	186.5	138.0	246.6	▲	34	146.0	108.0	193.0	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	352	2	0.6	5	39.8	4.5	143.8		6	33.3	3.7	120.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	352	9	2.6	7	126.0	57.5	239.3		10	94.5	43.1	179.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	352	8	2.3	5	145.6	62.7	287.0		6	128.3	55.3	252.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北谷町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北谷町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,029	935	46.1	682	137.2	128.5	146.2	▲	940	99.4	93.2	106.0	
男性		腹囲	85cm以上	2,029	1,191	58.7	992	120.1	113.3	127.1	▲	1,205	98.9	93.3	104.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,029	870	42.9	839	103.7	96.9	110.8		833	104.4	97.6	111.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,029	501	24.7	570	87.9	80.4	95.9	▽	517	96.9	88.6	105.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,029	645	31.8	564	114.4	105.8	123.6	▲	651	99.0	91.5	107.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,029	176	8.7	152	116.0	99.5	134.5		164	107.3	92.0	124.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,029	1,062	52.3	1,055	100.6	94.7	106.9		1,040	102.1	96.0	108.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,898	918	48.4	794	115.6	108.2	123.3	▲	915	100.3	93.9	107.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,066	614	57.6	592	103.7	95.7	112.3		600	102.3	94.4	110.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,029	325	16.0	337	96.5	86.3	107.6		356	91.4	81.7	101.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,029	566	27.9	511	110.8	101.9	120.4	▲	573	98.8	90.8	107.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,029	636	31.3	582	109.3	101.0	118.1	▲	652	97.6	90.1	105.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,029	445	21.9	417	106.6	97.0	117.0		429	103.8	94.4	114.0	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,029	270	13.3	326	82.9	73.3	93.4	▽	304	88.8	78.6	100.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,029	132	6.5	100	131.4	110.0	155.9	▲	138	95.5	79.9	113.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,029	48	2.4	43	110.7	81.6	146.7		45	105.6	77.9	140.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,029	583	28.7	554	105.3	96.9	114.2		549	106.2	97.8	115.2	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,898	188	9.9	166	113.3	97.7	130.8		195	96.5	83.2	111.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,066	124	11.6	117	105.6	87.8	125.9		126	98.3	81.7	117.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,029	66	3.3	60	109.1	84.4	138.9		74	89.0	68.8	113.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,029	162	8.0	152	106.8	91.0	124.6		173	93.7	79.8	109.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,029	207	10.2	190	108.9	94.6	124.8		230	90.1	78.2	103.2	
女性		BMI	25以上	2,015	635	31.5	406	156.4	144.5	169.1	▲	644	98.6	91.1	106.6	
女性		腹囲	90cm以上	2,013	459	22.8	306	149.9	136.5	164.3	▲	472	97.3	88.6	106.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,015	642	31.9	648	99.1	91.6	107.0		667	96.2	88.9	104.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,015	253	12.6	291	86.9	76.5	98.3	▽	291	87.0	76.6	98.4	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,015	300	14.9	252	118.8	105.7	133.0	▲	312	96.3	85.7	107.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,015	34	1.7	26	130.3	90.2	182.0		34	99.0	68.6	138.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,015	1,085	53.8	1,083	100.2	94.4	106.4		1,063	102.1	96.1	108.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,860	481	25.9	425	113.2	103.3	123.8	▲	470	102.4	93.5	112.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,428	812	56.9	768	105.7	98.5	113.2		798	101.7	94.9	109.0	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,015	172	8.5	158	109.1	93.4	126.7		181	95.2	81.5	110.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,015	210	10.4	170	123.5	107.4	141.4	▲	230	91.4	79.4	104.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,015	207	10.3	158	130.7	113.5	149.8	▲	206	100.6	87.4	115.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,015	307	15.2	316	97.2	86.6	108.7		339	90.5	80.7	101.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,015	131	6.5	150	87.6	73.2	103.9		153	85.7	71.7	101.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,015	29	1.4	24	118.8	79.6	170.7		35	82.7	55.4	118.8	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,015	14	0.7	6	231.5	126.5	388.5	▲	7	187.6	102.5	314.7	▲
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,015	579	28.7	586	98.8	90.9	107.1		576	100.5	92.5	109.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,860	95	5.1	60	157.1	127.1	192.1	▲	79	120.5	97.5	147.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,428	110	7.7	79	139.5	114.6	168.1	▲	102	107.5	88.4	129.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,015	30	1.5	25	121.9	82.2	174.0		33	90.6	61.1	129.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,015	52	2.6	44	117.9	88.1	154.7		62	83.4	62.3	109.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,015	45	2.2	37	121.6	88.7	162.7		52	86.7	63.2	116.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北谷町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北谷町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,442	658	45.6	507	129.7	120.0	140.0	▲	678	97.0	89.7	104.7	
男性		腹囲	85cm以上	1,442	801	55.5	689	116.2	108.3	124.6	▲	835	95.9	89.4	102.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,442	540	37.4	522	103.4	94.9	112.5		520	103.8	95.2	112.9	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,442	386	26.8	427	90.4	81.6	99.9	▽	401	96.2	86.8	106.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,442	473	32.8	412	114.9	104.8	125.8	▲	496	95.4	87.0	104.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,442	117	8.1	106	110.2	91.1	132.0		118	99.2	82.1	118.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,442	792	54.9	784	101.1	94.1	108.4		768	103.2	96.1	110.6	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,363	629	46.1	523	120.2	111.0	129.9	▲	634	99.2	91.6	107.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	587	295	50.3	281	105.0	93.4	117.7		288	102.3	91.0	114.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,442	249	17.3	239	104.1	91.6	117.9		268	92.8	81.6	105.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,442	464	32.2	410	113.1	103.1	123.9	▲	471	98.4	89.7	107.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,442	512	35.5	441	116.0	106.2	126.5	▲	527	97.1	88.9	105.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,442	250	17.3	247	101.2	89.1	114.6		256	97.8	86.0	110.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,442	215	14.9	248	86.5	75.4	98.9	▽	242	88.7	77.2	101.3	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,442	104	7.2	79	131.8	107.7	159.7	▲	115	90.7	74.1	109.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,442	36	2.5	30	121.3	85.0	168.0		32	111.4	78.0	154.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,442	449	31.1	425	105.8	96.2	116.0		420	107.0	97.3	117.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,363	105	7.7	99	106.6	87.2	129.0		122	85.9	70.2	104.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	587	51	8.7	49	105.0	78.2	138.1		55	93.3	69.5	122.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,442	53	3.7	45	118.6	88.8	155.1		58	91.3	68.4	119.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,442	143	9.9	128	111.5	94.0	131.4		150	95.5	80.5	112.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,442	167	11.6	148	113.1	96.6	131.6		192	86.8	74.1	101.0	
女性		BMI	25以上	1,328	386	29.1	257	150.1	135.5	165.9	▲	389	99.2	89.5	109.6	
女性		腹囲	90cm以上	1,326	254	19.2	177	143.6	126.5	162.4	▲	268	94.7	83.4	107.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,328	328	24.7	310	105.8	94.7	117.9		333	98.4	88.1	109.7	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,328	176	13.3	187	94.2	80.8	109.2		196	89.8	77.0	104.1	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,328	188	14.2	135	139.5	120.3	161.0	▲	186	100.9	87.0	116.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,328	16	1.2	14	111.3	63.6	180.8		22	74.3	42.5	120.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,328	690	52.0	683	101.1	93.7	108.9		666	103.6	96.0	111.7	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,235	283	22.9	231	122.6	108.8	137.8	▲	266	106.5	94.5	119.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	774	361	46.6	347	104.0	93.6	115.4		351	102.7	92.4	113.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,328	96	7.2	88	108.5	87.9	132.5		109	88.2	71.4	107.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,328	141	10.6	112	126.3	106.3	149.0	▲	156	90.6	76.3	106.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,328	145	10.9	108	133.9	113.0	157.6	▲	151	96.1	81.1	113.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,328	141	10.6	143	98.9	83.3	116.7		161	87.8	73.9	103.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,328	95	7.2	97	97.5	78.9	119.2		106	89.5	72.4	109.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,328	22	1.7	14	155.6	97.5	235.6		24	91.7	57.5	138.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,328	7	0.5	3	213.4	85.5	439.7		4	164.8	66.0	339.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,328	375	28.2	368	101.9	91.9	112.8		362	103.6	93.3	114.6	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,235	36	2.9	28	128.3	89.8	177.6		39	92.6	64.8	128.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	774	32	4.1	26	121.3	82.9	171.2		36	89.9	61.5	126.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,328	18	1.4	15	121.5	72.0	192.1		21	84.0	49.7	132.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,328	35	2.6	30	115.3	80.3	160.4		44	79.2	55.1	110.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,328	33	2.5	26	124.8	85.9	175.3		40	82.5	56.8	115.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

北谷町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北谷町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	587	277	47.2	174	158.8	140.7	178.7	▲	262	105.7	93.6	118.9	
男性		腹囲	85cm以上	587	390	66.4	303	128.8	116.3	142.2	▲	369	105.6	95.3	116.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	587	330	56.2	317	104.2	93.3	116.1		313	105.4	94.4	117.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	587	115	19.6	143	80.5	66.4	96.6	▽	116	99.5	82.1	119.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	587	172	29.3	152	113.1	96.8	131.3		156	110.4	94.5	128.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	587	59	10.1	45	129.8	98.8	167.4		46	127.9	97.3	164.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	587	270	46.0	272	99.4	87.9	112.0		273	99.0	87.5	111.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	535	289	54.0	271	106.8	94.8	119.8		281	102.7	91.2	115.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	479	319	66.6	311	102.6	91.6	114.5		312	102.3	91.4	114.1	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	587	76	12.9	98	77.8	61.3	97.3	▽	87	87.0	68.5	108.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	587	102	17.4	101	101.4	82.7	123.1		102	100.4	81.8	121.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	587	124	21.1	141	88.2	73.3	105.1		125	99.5	82.7	118.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	587	195	33.2	170	114.5	99.0	131.8		173	112.8	97.5	129.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	587	55	9.4	77	71.2	53.7	92.7	▽	61	89.6	67.5	116.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	587	28	4.8	22	130.2	86.5	188.2		24	118.6	78.8	171.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	587	12	2.0	14	87.6	45.2	153.0		13	91.4	47.2	159.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	587	134	22.8	129	103.8	87.0	122.9		129	103.7	86.9	122.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	535	83	15.5	67	123.3	98.2	152.8		73	114.3	91.0	141.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	479	73	15.2	69	106.1	83.1	133.4		72	102.1	80.0	128.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	587	13	2.2	16	82.4	43.8	140.9		16	80.8	43.0	138.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	587	19	3.2	23	81.2	48.8	126.8		23	81.7	49.2	127.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	587	40	6.8	42	94.2	67.3	128.3		37	107.3	76.7	146.2	
女性		BMI	25以上	687	249	36.2	149	167.4	147.2	189.5	▲	255	97.7	86.0	110.6	
女性		腹囲	90cm以上	687	205	29.8	129	158.6	137.6	181.9	▲	203	100.8	87.4	115.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	687	314	45.7	338	92.9	82.9	103.7		334	94.0	83.9	105.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	687	77	11.2	104	73.9	58.3	92.3	▽	95	81.3	64.2	101.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	687	112	16.3	118	95.1	78.3	114.4		125	89.4	73.6	107.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	687	18	2.6	12	153.5	90.9	242.6		13	140.5	83.2	222.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	687	395	57.5	400	98.8	89.3	109.0		397	99.4	89.8	109.7	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	625	198	31.7	194	102.0	88.3	117.3		204	97.0	84.0	111.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	654	451	69.0	421	107.0	97.4	117.3		447	101.0	91.9	110.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	687	76	11.1	69	109.8	86.5	137.4		72	105.8	83.4	132.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	687	69	10.0	58	118.1	91.9	149.5		74	93.0	72.4	117.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	687	62	9.0	50	123.8	94.9	158.8		55	113.2	86.8	145.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	687	166	24.2	173	95.7	81.7	111.4		179	92.9	79.3	108.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	687	36	5.2	52	69.1	48.4	95.7	▽	47	77.2	54.0	106.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	687	7	1.0	10	68.2	27.3	140.5		11	63.2	25.3	130.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	687	7	1.0	3	253.0	101.3	521.3	▲	3	217.7	87.2	448.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	687	204	29.7	218	93.4	81.1	107.2		214	95.4	82.7	109.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	625	59	9.4	32	182.2	138.7	235.0	▲	40	147.7	112.4	190.5	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	654	78	11.9	52	148.6	117.5	185.5	▲	67	116.9	92.4	145.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	687	12	1.7	10	122.5	63.2	214.0		12	102.8	53.1	179.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	687	17	2.5	14	123.7	72.0	198.1		18	93.6	54.5	149.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	687	12	1.7	11	113.5	58.6	198.3		12	100.6	51.9	175.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北中城村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,367	613	44.8	460	133.3	123.0	144.3	▲	634	96.7	89.2	104.6	
男性		腹囲	85cm以上	1,367	758	55.4	670	113.1	105.2	121.5	▲	813	93.2	86.7	100.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,367	611	44.7	568	107.6	99.2	116.5		564	108.4	100.0	117.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,367	326	23.8	387	84.3	75.4	93.9	▽	350	93.2	83.3	103.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,367	436	31.9	380	114.6	104.1	125.9	▲	439	99.3	90.2	109.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,367	128	9.4	102	125.5	104.7	149.2	▲	110	116.0	96.8	137.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,367	732	53.5	711	102.9	95.6	110.6		701	104.4	97.0	112.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,220	540	44.3	514	105.1	96.4	114.3		591	91.3	83.8	99.3	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	862	468	54.3	476	98.3	89.6	107.6		483	97.0	88.4	106.1	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,367	223	16.3	227	98.2	85.7	112.0		239	93.1	81.3	106.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,367	394	28.8	343	114.8	103.8	126.7	▲	384	102.5	92.6	113.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,367	403	29.5	393	102.5	92.7	113.0		439	91.8	83.1	101.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,367	311	22.8	283	109.9	98.0	122.8		290	107.2	95.6	119.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,367	195	14.3	221	88.2	76.2	101.4		206	94.8	82.0	109.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,367	87	6.4	68	128.3	102.8	158.3	▲	93	93.6	74.9	115.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,367	33	2.4	29	113.2	77.9	159.0		31	108.0	74.3	151.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,367	378	27.7	373	101.3	91.3	112.0		370	102.2	92.2	113.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,220	103	8.4	108	95.7	78.1	116.1		126	81.4	66.5	98.8	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	862	95	11.0	94	101.0	81.7	123.4		101	93.9	75.9	114.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,367	41	3.0	41	100.4	72.1	136.2		50	82.0	58.8	111.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,367	111	8.1	101	109.4	90.0	131.7		115	96.1	79.1	115.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,367	149	10.9	129	115.9	98.0	136.1		155	96.4	81.6	113.2	
女性		BMI	25以上	1,383	445	32.2	280	158.9	144.5	174.4	▲	445	100.0	90.9	109.8	
女性		腹囲	90cm以上	1,383	319	23.1	213	149.7	133.7	167.0	▲	327	97.4	87.0	108.7	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,383	466	33.7	456	102.1	93.1	111.8		469	99.4	90.6	108.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,383	184	13.3	203	90.6	78.0	104.6		202	91.3	78.6	105.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,383	204	14.8	177	115.1	99.8	132.0		217	94.0	81.6	107.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,383	29	2.1	18	161.8	108.3	232.4	▲	24	123.3	82.6	177.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,383	763	55.2	756	100.9	93.9	108.3		743	102.7	95.6	110.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,241	303	24.4	289	104.7	93.3	117.2		319	95.0	84.6	106.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,054	647	61.4	574	112.7	104.2	121.7	▲	595	108.7	100.5	117.4	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,383	92	6.7	111	82.9	66.9	101.7		126	72.8	58.7	89.3	▽
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,383	132	9.5	119	110.9	92.8	131.5		160	82.4	68.9	97.7	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,383	139	10.1	111	125.3	105.3	147.9	▲	143	97.5	82.0	115.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,383	252	18.2	223	113.0	99.5	127.8		239	105.5	92.9	119.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,383	93	6.7	104	89.2	72.0	109.2		106	88.1	71.1	107.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,383	19	1.4	17	111.2	66.9	173.6		24	78.5	47.2	122.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,383	5	0.4	4	120.7	38.9	281.6		5	98.1	31.6	229.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,383	407	29.4	413	98.7	89.3	108.7		405	100.5	91.0	110.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,241	57	4.6	41	137.9	104.5	178.7	▲	54	105.9	80.2	137.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,054	80	7.6	59	136.4	108.1	169.8	▲	76	105.2	83.4	131.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,383	12	0.9	17	69.8	36.0	121.9		23	52.4	27.0	91.5	▽
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,383	29	2.1	31	94.5	63.3	135.7		43	67.1	44.9	96.4	▽
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,383	36	2.6	26	138.7	97.2	192.1		36	100.4	70.3	139.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

北中城村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	968	434	44.8	341	127.3	115.6	139.9	▲	456	95.2	86.5	104.6	
男性		腹囲	85cm以上	968	520	53.7	464	112.1	102.7	122.2	▲	562	92.5	84.8	100.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	968	386	39.9	353	109.4	98.7	120.8		351	109.8	99.1	121.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	968	252	26.0	289	87.3	76.8	98.7	▽	271	93.1	82.0	105.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	968	326	33.7	277	117.8	105.4	131.3	▲	333	98.0	87.7	109.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	968	92	9.5	71	129.3	104.2	158.6	▲	79	116.6	94.0	142.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	968	540	55.8	526	102.6	94.2	111.7		515	104.8	96.2	114.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	880	376	42.7	342	110.1	99.2	121.8		412	91.2	82.2	100.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	500	241	48.2	241	99.8	87.6	113.2		248	97.4	85.5	110.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	968	166	17.1	161	103.4	88.2	120.3		180	92.3	78.8	107.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	968	321	33.2	274	117.1	104.6	130.6	▲	315	102.0	91.2	113.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	968	329	34.0	297	110.8	99.2	123.4		353	93.1	83.3	103.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	968	177	18.3	167	105.7	90.7	122.5		173	102.3	87.8	118.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	968	155	16.0	168	92.2	78.3	107.9		163	94.8	80.5	111.0	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	968	71	7.3	53	133.8	104.5	168.8	▲	77	92.6	72.3	116.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	968	24	2.5	20	120.7	77.3	179.7		22	111.0	71.1	165.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	968	287	29.6	285	100.7	89.4	113.1		281	102.0	90.5	114.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	880	58	6.6	65	89.5	68.0	115.7		80	72.3	54.9	93.5	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	500	47	9.4	42	111.4	81.8	148.1		47	99.5	73.1	132.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	968	29	3.0	30	96.5	64.6	138.6		39	74.4	49.8	106.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	968	92	9.5	85	107.7	86.9	132.1		99	92.5	74.6	113.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	968	121	12.5	99	121.7	101.0	145.4	▲	129	93.8	77.9	112.1	
女性		BMI	25以上	899	268	29.8	175	153.0	135.2	172.4	▲	265	101.0	89.3	113.8	
女性		腹囲	90cm以上	899	192	21.4	122	157.3	135.8	181.2	▲	184	104.2	90.0	120.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	899	232	25.8	218	106.4	93.1	121.0		234	99.3	87.0	113.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	899	115	12.8	130	88.7	73.2	106.4		135	85.3	70.4	102.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	899	127	14.1	94	134.7	112.3	160.2	▲	129	98.7	82.3	117.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	899	13	1.4	10	134.5	71.6	230.1		14	89.7	47.7	153.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	899	471	52.4	474	99.3	90.6	108.7		463	101.8	92.8	111.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	818	167	20.4	158	105.7	90.3	123.0		181	92.3	78.8	107.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	587	311	53.0	273	113.9	101.6	127.3	▲	276	112.5	100.3	125.7	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	899	58	6.5	62	93.3	70.8	120.6		76	76.6	58.2	99.0	▽
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	899	87	9.7	78	111.8	89.5	137.9		108	80.6	64.6	99.5	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	899	98	10.9	76	129.5	105.1	157.8	▲	104	94.3	76.5	114.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	899	115	12.8	101	114.0	94.1	136.9		113	101.7	84.0	122.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	899	64	7.1	68	94.7	72.9	120.9		73	88.0	67.8	112.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	899	13	1.4	10	131.9	70.2	225.6		16	79.3	42.2	135.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	899	1	0.1	2	45.5	0.6	253.4		3	35.3	0.5	196.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	899	245	27.3	259	94.7	83.2	107.4		254	96.4	84.7	109.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	818	26	3.2	19	134.0	87.5	196.4		27	97.0	63.3	142.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	587	31	5.3	21	146.3	99.4	207.6		28	109.2	74.1	154.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	899	9	1.0	10	87.4	39.9	165.9		15	61.3	28.0	116.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	899	21	2.3	21	100.0	61.9	152.8		30	69.1	42.7	105.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	899	27	3.0	18	146.0	96.2	212.4		27	98.4	64.8	143.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北中城村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	399	179	44.9	119	150.4	129.2	174.1	▲	178	100.4	86.2	116.2	
男性		腹囲	85cm以上	399	238	59.6	206	115.5	101.3	131.1	▲	251	94.7	83.1	107.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	399	225	56.4	215	104.7	91.5	119.3		212	106.0	92.6	120.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	399	74	18.5	98	75.4	59.2	94.6	▽	79	93.3	73.2	117.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	399	110	27.6	104	106.0	87.1	127.8		107	103.3	84.9	124.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	399	36	9.0	31	116.8	81.8	161.7		31	114.5	80.2	158.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	399	192	48.1	185	103.7	89.5	119.4		186	103.2	89.1	118.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	340	164	48.2	172	95.2	81.2	110.9		179	91.6	78.1	106.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	362	227	62.7	235	96.7	84.5	110.1		235	96.5	84.4	109.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	399	57	14.3	66	85.7	64.9	111.1		60	95.5	72.4	123.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	399	73	18.3	69	105.9	83.0	133.2		70	104.7	82.0	131.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	399	74	18.5	96	76.9	60.4	96.5	▽	85	86.6	68.0	108.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	399	134	33.6	116	115.9	97.1	137.3		117	114.4	95.8	135.4	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	399	40	10.0	53	75.3	53.8	102.5		42	94.8	67.7	129.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	399	16	4.0	15	108.4	61.9	176.1		16	98.2	56.1	159.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	399	9	2.3	9	97.1	44.3	184.3		9	100.7	45.9	191.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	399	91	22.8	88	103.1	83.0	126.6		88	103.0	82.9	126.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	340	45	13.2	43	105.1	76.6	140.6		46	97.3	70.9	130.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	362	48	13.3	52	92.5	68.2	122.7		54	88.9	65.6	117.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	399	12	3.0	11	111.3	57.4	194.4		11	108.5	56.0	189.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	399	19	4.8	16	118.1	71.0	184.4		16	118.5	71.3	185.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	399	28	7.0	29	96.2	63.9	139.0		26	109.5	72.7	158.2	
女性		BMI	25以上	484	177	36.6	105	168.9	144.9	195.7	▲	179	98.6	84.6	114.3	
女性		腹囲	90cm以上	484	127	26.2	91	139.5	116.3	166.0	▲	143	88.6	73.9	105.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	484	234	48.3	238	98.3	86.1	111.7		235	99.5	87.2	113.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	484	69	14.3	73	93.9	73.1	118.9		67	103.4	80.5	130.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	484	77	15.9	83	92.8	73.2	116.0		88	87.2	68.8	109.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	484	16	3.3	8	193.7	110.7	314.6	▲	9	177.3	101.3	287.9	▲
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	484	292	60.3	282	103.6	92.1	116.2		280	104.3	92.7	117.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	423	136	32.2	131	103.6	86.9	122.5		138	98.5	82.6	116.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	467	336	71.9	301	111.6	100.0	124.2	▲	319	105.3	94.4	117.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	484	34	7.0	49	69.7	48.3	97.5	▽	51	67.2	46.5	93.9	▽
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	484	45	9.3	41	109.3	79.7	146.3		52	86.1	62.8	115.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	484	41	8.5	35	116.2	83.4	157.6		39	106.2	76.2	144.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	484	137	28.3	122	112.1	94.2	132.6		126	108.9	91.4	128.8	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	484	29	6.0	37	79.0	52.9	113.4		33	88.2	59.1	126.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	484	6	1.2	7	82.9	30.3	180.5		8	76.8	28.1	167.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	484	4	0.8	2	205.3	55.2	525.6		2	176.6	47.5	452.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	484	162	33.5	154	105.3	89.7	122.8		151	107.4	91.5	125.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	423	31	7.3	22	141.4	96.0	200.7		27	114.7	77.9	162.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	467	49	10.5	37	130.8	96.8	172.9		48	102.9	76.1	136.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	484	3	0.6	7	43.5	8.7	127.0		8	36.5	7.3	106.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	484	8	1.7	10	82.6	35.6	162.7		13	62.4	26.9	123.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	484	9	1.9	7	120.8	55.1	229.3		8	107.0	48.8	203.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

中城村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,805	795	44.0	609	130.6	121.6	140.0	▲	838	94.9	88.4	101.7	
男性		腹囲	85cm以上	1,805	1,031	57.1	882	116.9	109.8	124.2	▲	1,071	96.3	90.5	102.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,805	754	41.8	741	101.7	94.6	109.2		736	102.4	95.2	110.0	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,805	451	25.0	512	88.2	80.2	96.7	▽	464	97.2	88.4	106.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,805	567	31.4	503	112.7	103.7	122.4	▲	583	97.3	89.5	105.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,805	158	8.8	135	117.4	99.8	137.2		146	108.3	92.1	126.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,805	952	52.7	942	101.1	94.7	107.7		928	102.5	96.1	109.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,628	769	47.2	675	113.9	106.0	122.2	▲	782	98.3	91.5	105.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,290	669	51.9	690	96.9	89.7	104.6		702	95.4	88.3	102.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,805	333	18.4	300	111.1	99.5	123.7		318	104.8	93.8	116.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,805	494	27.4	458	107.9	98.5	117.8		515	96.0	87.7	104.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,805	551	30.5	521	105.7	97.1	114.9		585	94.1	86.4	102.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,805	370	20.5	368	100.5	90.5	111.3		378	98.0	88.2	108.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,805	258	14.3	293	88.2	77.7	99.6	▽	273	94.4	83.2	106.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,805	117	6.5	90	129.8	107.4	155.6	▲	124	94.1	77.8	112.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,805	39	2.2	38	101.6	72.2	138.9		40	96.6	68.7	132.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,805	507	28.1	495	102.3	93.6	111.6		491	103.2	94.5	112.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,628	148	9.1	140	106.0	89.6	124.6		165	89.8	75.9	105.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,290	138	10.7	133	103.9	87.3	122.7		144	95.8	80.5	113.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,805	75	4.2	54	138.8	109.1	174.0	▲	67	112.7	88.7	141.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,805	169	9.4	136	124.0	106.0	144.1	▲	156	108.6	92.8	126.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,805	205	11.4	171	120.1	104.2	137.7	▲	207	99.1	86.0	113.7	
女性		BMI	25以上	1,576	463	29.4	316	146.5	133.4	160.5	▲	498	92.9	84.6	101.8	
女性		腹囲	90cm以上	1,574	339	21.5	236	143.5	128.7	159.7	▲	362	93.5	83.8	104.0	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,576	513	32.6	491	104.5	95.6	113.9		507	101.1	92.5	110.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,576	263	16.7	229	114.8	101.3	129.5	▲	230	114.6	101.1	129.3	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,576	256	16.2	194	131.8	116.2	149.0	▲	242	105.8	93.2	119.6	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,576	26	1.6	20	131.1	85.6	192.1		27	97.6	63.7	143.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,576	850	53.9	850	100.0	93.4	107.0		834	101.9	95.2	109.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,419	319	22.5	316	101.0	90.2	112.7		351	90.8	81.1	101.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,253	687	54.8	651	105.6	97.8	113.8		672	102.2	94.7	110.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,576	106	6.7	122	86.8	71.1	105.0		141	75.3	61.6	91.0	▽
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,576	150	9.5	135	111.4	94.3	130.7		183	82.1	69.5	96.4	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,576	119	7.6	126	94.3	78.1	112.8		165	72.3	59.9	86.5	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,576	262	16.6	238	110.0	97.1	124.2		257	102.1	90.1	115.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,576	132	8.4	118	111.9	93.6	132.7		121	109.0	91.2	129.2	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,576	27	1.7	19	142.3	93.8	207.1		28	97.4	64.2	141.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,576	7	0.4	5	153.1	61.3	315.4		6	122.4	49.0	252.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,576	437	27.7	463	94.5	85.8	103.8		454	96.2	87.4	105.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,419	47	3.3	44	107.0	78.6	142.3		58	81.0	59.5	107.7	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,253	74	5.9	63	117.3	92.1	147.2		83	89.7	70.4	112.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,576	16	1.0	19	83.4	47.6	135.4		26	61.6	35.2	100.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,576	38	2.4	35	108.3	76.6	148.7		50	76.3	54.0	104.7	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,576	30	1.9	30	101.0	68.1	144.2		42	71.7	48.4	102.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

中城村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,322	603	45.6	465	129.7	119.6	140.5	▲	622	97.0	89.4	105.0	
男性		腹囲	85cm以上	1,322	751	56.8	633	118.7	110.4	127.5	▲	767	97.9	91.1	105.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,322	498	37.7	481	103.5	94.6	113.0		479	103.9	95.0	113.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,322	366	27.7	393	93.2	83.9	103.3		368	99.4	89.5	110.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,322	455	34.4	377	120.6	109.8	132.2	▲	454	100.3	91.3	110.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,322	120	9.1	97	123.4	102.3	147.6	▲	108	111.3	92.2	133.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,322	737	55.7	718	102.7	95.4	110.4		703	104.8	97.4	112.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,220	555	45.5	468	118.5	108.9	128.8	▲	567	97.9	89.9	106.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	860	424	49.3	411	103.1	93.5	113.4		422	100.4	91.1	110.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,322	259	19.6	219	118.1	104.2	133.4	▲	246	105.4	93.0	119.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,322	417	31.5	375	111.3	100.9	122.5	▲	430	97.0	87.9	106.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,322	467	35.3	405	115.4	105.2	126.4	▲	482	96.9	88.3	106.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,322	230	17.4	228	100.8	88.2	114.7		236	97.5	85.3	111.0	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,322	217	16.4	228	95.0	82.8	108.6		222	97.7	85.1	111.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,322	102	7.7	72	141.2	115.1	171.4	▲	105	97.5	79.5	118.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,322	25	1.9	27	92.0	59.5	135.8		30	84.6	54.7	124.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,322	403	30.5	389	103.7	93.8	114.4		384	104.9	94.9	115.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,220	112	9.2	88	127.0	104.6	152.9	▲	109	102.5	84.4	123.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	860	83	9.7	71	116.5	92.8	144.5		80	103.8	82.7	128.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,322	65	4.9	41	158.6	122.4	202.1	▲	53	122.3	94.4	155.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,322	147	11.1	117	125.8	106.3	147.9	▲	136	107.9	91.2	126.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,322	179	13.5	135	132.2	113.5	153.0	▲	176	101.8	87.5	117.9	
女性		BMI	25以上	1,104	303	27.4	214	141.6	126.1	158.5	▲	324	93.5	83.2	104.6	
女性		腹囲	90cm以上	1,102	220	20.0	148	148.8	129.8	169.8	▲	224	98.3	85.7	112.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,104	270	24.5	261	103.4	91.5	116.5		280	96.4	85.2	108.6	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,104	181	16.4	157	115.5	99.3	133.6		164	110.5	95.0	127.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,104	166	15.0	113	146.4	124.9	170.4	▲	156	106.5	90.9	124.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,104	15	1.4	12	126.2	70.6	208.2		18	84.0	47.0	138.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,104	573	51.9	574	99.9	91.9	108.4		559	102.4	94.2	111.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,015	197	19.4	191	103.1	89.2	118.6		220	89.7	77.6	103.2	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	793	385	48.5	355	108.4	97.9	119.8		359	107.3	96.9	118.6	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,104	65	5.9	75	87.0	67.1	110.8		92	71.0	54.8	90.5	▽
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,104	103	9.3	94	109.5	89.3	132.8		131	78.7	64.2	95.4	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,104	93	8.4	91	101.8	82.2	124.7		126	73.5	59.4	90.1	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,104	119	10.8	120	99.0	82.0	118.4		135	88.0	72.9	105.3	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,104	87	7.9	82	106.5	85.3	131.3		89	98.3	78.7	121.2	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,104	17	1.5	12	143.1	83.3	229.1		20	85.0	49.5	136.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,104	4	0.4	3	147.8	39.8	378.5		4	113.4	30.5	290.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,104	289	26.2	311	93.0	82.5	104.3		306	94.6	84.0	106.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,015	25	2.5	23	107.4	69.5	158.6		32	77.7	50.2	114.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	793	33	4.2	27	123.7	85.1	173.7		36	91.8	63.2	129.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,104	10	0.9	12	80.3	38.5	147.7		18	55.8	26.7	102.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,104	28	2.5	26	109.8	72.9	158.7		37	75.6	50.2	109.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,104	25	2.3	22	112.0	72.4	165.3		33	74.7	48.3	110.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

中城村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

中城村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	483	192	39.8	144	133.3	115.1	153.5	▲	216	88.9	76.8	102.4	
男性		腹囲	85cm以上	483	280	58.0	249	112.2	99.5	126.2		304	92.1	81.6	103.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	483	256	53.0	260	98.4	86.7	111.2		257	99.6	87.8	112.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	483	85	17.6	119	71.5	57.1	88.4	▽	96	88.5	70.7	109.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	483	112	23.2	126	89.2	73.4	107.3		129	86.8	71.5	104.5	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	483	38	7.9	37	101.9	72.1	139.8		38	99.9	70.7	137.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	483	215	44.5	224	95.9	83.5	109.6		225	95.4	83.1	109.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	408	214	52.5	207	103.4	90.0	118.2		215	99.5	86.6	113.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	430	245	57.0	279	87.9	77.2	99.6	▽	279	87.7	77.1	99.4	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	483	74	15.3	80	91.9	72.2	115.4		72	102.4	80.4	128.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	483	77	15.9	83	92.3	72.8	115.3		84	91.2	71.9	113.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	483	84	17.4	117	72.1	57.5	89.2	▽	103	81.2	64.7	100.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	483	140	29.0	140	100.1	84.2	118.1		142	98.7	83.0	116.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	483	41	8.5	64	63.7	45.7	86.4	▽	51	80.2	57.6	108.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	483	15	3.1	18	83.9	46.9	138.4		20	76.0	42.5	125.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	483	14	2.9	11	124.8	68.2	209.4		11	129.3	70.7	217.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	483	104	21.5	107	97.3	79.5	117.9		107	97.2	79.4	117.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	408	36	8.8	51	70.0	49.0	96.9	▽	56	64.8	45.4	89.7	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	430	55	12.8	62	89.3	67.2	116.2		64	85.8	64.6	111.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	483	10	2.1	13	76.6	36.7	140.8		13	74.7	35.7	137.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	483	22	4.6	19	112.9	70.7	170.9		19	113.2	70.9	171.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	483	26	5.4	35	73.7	48.2	108.0		31	83.9	54.8	123.0	
女性		BMI	25以上	472	160	33.9	102	156.8	133.4	183.1	▲	174	91.9	78.2	107.2	
女性		腹囲	90cm以上	472	119	25.2	88	134.8	111.6	161.3	▲	139	85.9	71.1	102.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	472	243	51.5	230	105.6	92.7	119.8		227	106.9	93.9	121.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	472	82	17.4	72	113.3	90.1	140.6		66	124.7	99.2	154.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	472	90	19.1	81	111.4	89.6	136.9		86	104.6	84.1	128.6	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	472	11	2.3	8	138.5	69.0	247.8		9	125.2	62.4	224.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	472	277	58.7	276	100.2	88.7	112.7		275	100.8	89.3	113.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	404	122	30.2	125	97.7	81.1	116.6		132	92.6	76.9	110.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	460	302	65.7	296	102.1	90.9	114.3		313	96.4	85.8	107.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	472	41	8.7	47	86.7	62.2	117.6		49	83.1	59.6	112.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	472	47	10.0	41	115.8	85.1	154.0		52	90.9	66.8	120.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	472	26	5.5	35	74.6	48.7	109.3		38	68.1	44.5	99.8	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	472	143	30.3	118	121.3	102.2	142.9	▲	121	117.7	99.2	138.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	472	45	9.5	36	124.2	90.6	166.2		33	138.1	100.7	184.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	472	10	2.1	7	141.1	67.5	259.5		8	129.6	62.0	238.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	472	3	0.6	2	160.7	32.3	469.5		2	136.9	27.5	400.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	472	148	31.4	152	97.6	82.5	114.7		149	99.5	84.1	116.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	404	22	5.4	21	106.5	66.7	161.2		26	85.1	53.3	128.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	460	41	8.9	36	112.6	80.8	152.8		47	88.0	63.2	119.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	472	6	1.3	7	89.1	32.5	193.9		8	74.4	27.2	162.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	472	10	2.1	10	104.4	50.0	191.9		13	78.2	37.5	143.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	472	5	1.1	7	67.8	21.9	158.3		8	59.8	19.3	139.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

西原町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

西原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,921	1,312	44.9	980	133.8	126.7	141.3	▲	1,354	96.9	91.7	102.3	
男性		腹囲	85cm以上	2,921	1,679	57.5	1,432	117.3	111.7	123.0	▲	1,739	96.6	92.0	101.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,921	1,121	38.4	1,219	91.9	86.6	97.5	▽	1,211	92.6	87.2	98.2	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,921	751	25.7	824	91.1	84.7	97.8	▽	745	100.8	93.7	108.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,921	813	27.8	812	100.2	93.4	107.3		935	87.0	81.1	93.2	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,921	223	7.6	218	102.3	89.3	116.6		235	94.8	82.8	108.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,921	1,503	51.5	1,517	99.1	94.1	104.2		1,495	100.5	95.5	105.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,772	1,320	47.6	1,173	112.5	106.5	118.7	▲	1,347	98.0	92.8	103.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,053	1,124	54.7	1,120	100.4	94.6	106.4		1,137	98.8	93.1	104.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,921	455	15.6	485	93.8	85.4	102.8		510	89.2	81.2	97.8	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,921	775	26.5	729	106.3	99.0	114.1		815	95.0	88.5	102.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,921	828	28.3	838	98.8	92.2	105.8		933	88.8	82.8	95.0	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,921	549	18.8	608	90.3	82.9	98.2	▽	624	88.0	80.8	95.7	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,921	419	14.3	471	88.9	80.6	97.9	▽	438	95.7	86.8	105.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,921	149	5.1	144	103.3	87.4	121.3		197	75.6	63.9	88.8	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,921	60	2.1	62	96.1	73.3	123.7		65	92.2	70.3	118.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,921	752	25.7	795	94.6	88.0	101.6		787	95.5	88.8	102.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,772	266	9.6	247	107.7	95.1	121.4		289	91.9	81.2	103.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,053	203	9.9	219	92.7	80.4	106.4		236	85.9	74.5	98.5	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,921	87	3.0	87	100.0	80.1	123.3		106	82.0	65.7	101.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,921	237	8.1	215	110.2	96.6	125.2		244	97.1	85.2	110.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,921	268	9.2	274	97.9	86.5	110.4		328	81.6	72.2	92.0	▽
女性		BMI	25以上	2,898	844	29.1	586	144.0	134.5	154.1	▲	928	91.0	84.9	97.3	▽
女性		腹囲	90cm以上	2,898	637	22.0	445	143.2	132.3	154.8	▲	681	93.5	86.4	101.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,898	964	33.3	947	101.8	95.5	108.4		974	99.0	92.8	105.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,898	459	15.8	429	107.1	97.5	117.4		425	108.0	98.4	118.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,898	387	13.4	371	104.4	94.3	115.4		455	85.0	76.8	94.0	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,898	41	1.4	37	110.6	79.4	150.1		49	83.4	59.9	113.2	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,898	1,581	54.6	1,591	99.3	94.5	104.4		1,564	101.1	96.2	106.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,727	631	23.1	640	98.6	91.1	106.6		706	89.4	82.6	96.7	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,303	1,304	56.6	1,230	106.0	100.3	111.9	▲	1,273	102.4	96.9	108.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,898	238	8.2	232	102.6	90.0	116.5		265	89.9	78.9	102.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,898	308	10.6	251	122.5	109.2	137.0	▲	339	91.0	81.1	101.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,898	252	8.7	235	107.3	94.5	121.4		301	83.6	73.6	94.6	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,898	446	15.4	462	96.5	87.8	105.9		496	90.0	81.8	98.7	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,898	221	7.6	220	100.4	87.6	114.5		223	99.1	86.5	113.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,898	39	1.3	36	108.7	77.3	148.6		51	76.4	54.3	104.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,898	5	0.2	9	58.6	18.9	136.7		11	47.3	15.2	110.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,898	829	28.6	871	95.1	88.8	101.8		856	96.8	90.4	103.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,727	100	3.7	91	109.9	89.4	133.7		119	83.7	68.1	101.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,303	127	5.5	122	103.8	86.5	123.5		160	79.6	66.3	94.7	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,898	38	1.3	36	105.3	74.5	144.5		48	78.8	55.8	108.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,898	99	3.4	65	152.5	123.9	185.6	▲	92	108.1	87.8	131.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,898	53	1.8	55	96.5	72.2	126.2		76	69.8	52.3	91.3	▽

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

西原町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

西原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,057	952	46.3	724	131.4	123.2	140.0	▲	969	98.2	92.1	104.7	
男性		腹囲	85cm以上	2,057	1,154	56.1	987	117.0	110.3	123.9	▲	1,195	96.5	91.1	102.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,057	718	34.9	752	95.4	88.6	102.7		749	95.8	88.9	103.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,057	592	28.8	616	96.2	88.6	104.2		576	102.7	94.6	111.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,057	609	29.6	588	103.5	95.5	112.1		706	86.2	79.5	93.4	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,057	159	7.7	151	105.3	89.5	123.0		167	95.0	80.8	111.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,057	1,107	53.8	1,118	99.0	93.3	105.0		1,094	101.2	95.3	107.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,966	899	45.7	765	117.4	109.9	125.4	▲	923	97.4	91.1	104.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,255	612	48.8	602	101.7	93.8	110.1		617	99.1	91.4	107.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,057	335	16.3	341	98.1	87.9	109.2		382	87.8	78.6	97.7	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,057	631	30.7	582	108.5	100.2	117.3	▲	667	94.6	87.4	102.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,057	648	31.5	632	102.6	94.8	110.8		750	86.4	79.8	93.3	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,057	355	17.3	357	99.4	89.3	110.3		369	96.2	86.4	106.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,057	334	16.2	358	93.2	83.5	103.7		348	96.0	86.0	106.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,057	119	5.8	113	105.5	87.4	126.3		163	73.1	60.6	87.5	▽
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,057	42	2.0	42	99.6	71.7	134.6		46	91.7	66.1	124.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,057	579	28.1	605	95.6	88.0	103.8		598	96.9	89.1	105.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,966	149	7.6	146	102.3	86.6	120.2		180	82.8	70.0	97.2	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,255	86	6.9	104	82.6	66.0	102.0		117	73.4	58.7	90.6	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,057	66	3.2	64	103.3	79.9	131.4		83	79.9	61.8	101.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,057	203	9.9	181	112.3	97.3	128.8		210	96.6	83.8	110.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,057	218	10.6	212	103.0	89.8	117.6		274	79.6	69.4	90.9	▽
女性		BMI	25以上	1,940	535	27.6	379	141.2	129.5	153.7	▲	574	93.2	85.4	101.4	
女性		腹囲	90cm以上	1,940	373	19.2	266	140.5	126.6	155.5	▲	400	93.3	84.1	103.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,940	505	26.0	480	105.2	96.2	114.8		513	98.5	90.1	107.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,940	296	15.3	282	105.1	93.5	117.8		291	101.6	90.3	113.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,940	244	12.6	207	118.1	103.7	133.9	▲	280	87.0	76.4	98.7	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,940	26	1.3	21	124.2	81.1	181.9		31	83.0	54.2	121.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,940	994	51.2	1,030	96.5	90.6	102.7		1,006	98.8	92.8	105.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,828	378	20.7	362	104.5	94.2	115.5		412	91.6	82.6	101.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,372	685	49.9	631	108.5	100.5	116.9	▲	639	107.2	99.3	115.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,940	147	7.6	136	108.2	91.4	127.2		165	89.3	75.5	105.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,940	217	11.2	169	128.4	111.9	146.7	▲	234	92.9	80.9	106.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,940	195	10.1	164	118.9	102.8	136.8	▲	224	87.0	75.3	100.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,940	216	11.1	223	97.0	84.5	110.8		249	86.7	75.5	99.1	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,940	141	7.3	147	96.2	81.0	113.5		157	89.9	75.7	106.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,940	31	1.6	21	144.2	98.0	204.7		35	87.7	59.5	124.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,940	4	0.2	5	84.2	22.7	215.7		6	65.3	17.6	167.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,940	530	27.3	564	94.0	86.2	102.4		554	95.6	87.7	104.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,828	59	3.2	45	131.3	99.9	169.4		62	95.3	72.5	122.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,372	60	4.4	49	123.3	94.1	158.7		65	91.9	70.1	118.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,940	26	1.3	22	115.9	75.7	169.9		32	81.6	53.3	119.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,940	67	3.5	45	147.3	114.1	187.1	▲	66	102.0	79.1	129.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,940	49	2.5	40	122.6	90.7	162.0		59	83.2	61.5	110.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

西原町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

西原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	864	360	41.7	256	140.7	126.5	156.0	▲	385	93.5	84.1	103.6	
男性		腹囲	85cm以上	864	525	60.8	445	117.9	108.0	128.4	▲	544	96.6	88.5	105.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	864	403	46.6	467	86.3	78.1	95.2	▽	462	87.3	79.0	96.3	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	864	159	18.4	209	76.2	64.8	89.0	▽	169	94.1	80.1	109.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	864	204	23.6	223	91.3	79.2	104.8		228	89.3	77.5	102.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	864	64	7.4	67	95.5	73.5	121.9		68	94.4	72.7	120.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	864	396	45.8	399	99.3	89.8	109.6		401	98.9	89.4	109.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	806	421	52.2	408	103.2	93.6	113.6		424	99.3	90.1	109.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	798	512	64.2	518	98.8	90.4	107.7		520	98.5	90.1	107.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	864	120	13.9	144	83.5	69.2	99.8	▽	128	93.6	77.6	111.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	864	144	16.7	147	97.8	82.5	115.2		149	97.0	81.8	114.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	864	180	20.8	206	87.4	75.1	101.1		182	98.7	84.8	114.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	864	194	22.5	251	77.3	66.8	89.0	▽	255	76.1	65.8	87.6	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	864	85	9.8	113	75.5	60.3	93.3	▽	90	94.8	75.7	117.3	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	864	30	3.5	31	95.4	64.4	136.3		34	87.2	58.8	124.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	864	18	2.1	20	88.9	52.7	140.5		19	93.4	55.3	147.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	864	173	20.0	189	91.4	78.3	106.1		189	91.3	78.2	106.0	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	806	117	14.5	101	115.3	95.4	138.2		109	107.0	88.5	128.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	798	117	14.7	115	101.9	84.3	122.2		119	98.1	81.2	117.6	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	864	21	2.4	23	90.8	56.2	138.8		23	89.5	55.4	136.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	864	34	3.9	34	99.5	68.9	139.1		34	100.4	69.5	140.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	864	50	5.8	62	80.5	59.8	106.2		54	91.8	68.1	121.0	
女性		BMI	25以上	958	309	32.3	207	149.2	133.0	166.8	▲	354	87.4	77.9	97.7	▽
女性		腹囲	90cm以上	958	264	27.6	179	147.3	130.1	166.2	▲	281	93.9	82.9	105.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	958	459	47.9	467	98.3	89.5	107.7		461	99.5	90.6	109.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	958	163	17.0	147	110.9	94.6	129.3		134	122.1	104.1	142.3	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	958	143	14.9	164	87.2	73.5	102.7		175	81.9	69.0	96.5	▽
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	958	15	1.6	16	93.1	52.0	153.5		18	84.1	47.1	138.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	958	587	61.3	561	104.6	96.3	113.4		558	105.2	96.9	114.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	899	253	28.1	278	91.0	80.1	102.9		293	86.3	76.0	97.6	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	931	619	66.5	599	103.4	95.4	111.9		634	97.6	90.1	105.6	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	958	91	9.5	96	94.8	76.3	116.4		100	90.9	73.2	111.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	958	91	9.5	82	110.5	89.0	135.7		105	86.7	69.8	106.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	958	57	5.9	71	80.6	61.0	104.4		77	73.6	55.7	95.3	▽
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	958	230	24.0	239	96.1	84.1	109.4		247	93.3	81.6	106.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	958	80	8.4	74	108.8	86.2	135.4		66	121.0	95.9	150.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	958	8	0.8	14	55.6	23.9	109.6		16	51.1	22.0	100.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	958	1	0.1	4	26.4	0.3	146.8		4	22.5	0.3	125.1	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	958	299	31.2	308	97.1	86.4	108.8		302	99.0	88.1	110.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	899	41	4.6	46	89.0	63.9	120.8		58	71.3	51.2	96.7	▽
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	931	67	7.2	74	90.9	70.4	115.4		94	71.1	55.1	90.3	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	958	12	1.3	14	87.8	45.3	153.3		16	73.4	37.9	128.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	958	32	3.3	19	164.5	112.5	232.3	▲	26	123.3	84.3	174.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	958	4	0.4	15	26.7	7.2	68.4	▽	17	23.6	6.3	60.3	▽

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

与那原町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,591	677	42.6	537	126.1	116.8	136.0	▲	738	91.7	84.9	98.9	▽
男性		腹囲	85cm以上	1,591	889	55.9	776	114.5	107.1	122.3	▲	943	94.3	88.2	100.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,591	631	39.7	651	97.0	89.5	104.8		647	97.5	90.1	105.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,591	405	25.5	449	90.3	81.7	99.5	▽	409	99.1	89.7	109.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,591	505	31.7	443	113.9	104.2	124.3	▲	514	98.2	89.8	107.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,591	140	8.8	119	117.8	99.1	139.0		129	108.6	91.3	128.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,591	795	50.0	831	95.7	89.1	102.6		819	97.1	90.5	104.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,531	661	43.2	638	103.7	95.9	111.9		738	89.6	82.9	96.7	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,155	613	53.1	617	99.3	91.6	107.5		628	97.6	90.0	105.6	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,591	247	15.5	264	93.5	82.2	106.0		280	88.1	77.4	99.8	▽
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,591	429	27.0	405	105.9	96.1	116.4		456	94.1	85.4	103.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,591	512	32.2	458	111.7	102.2	121.8	▲	517	99.1	90.7	108.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,591	317	19.9	322	98.3	87.8	109.7		332	95.5	85.3	106.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,591	250	15.7	257	97.4	85.7	110.3		241	103.8	91.3	117.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,591	100	6.3	79	125.8	102.3	153.0	▲	110	90.8	73.9	110.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,591	37	2.3	34	109.0	76.7	150.3		36	103.7	73.0	142.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,591	403	25.3	437	92.2	83.4	101.6		433	93.0	84.1	102.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,531	151	9.9	132	114.0	96.6	133.7		156	96.6	81.8	113.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,155	116	10.0	119	97.7	80.8	117.2		129	89.8	74.2	107.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,591	57	3.6	48	119.9	90.8	155.3		59	97.2	73.6	126.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,591	131	8.2	121	108.4	90.6	128.6		138	94.9	79.3	112.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,591	170	10.7	150	113.3	96.9	131.6		183	92.9	79.5	108.0	
女性		BMI	25以上	1,548	458	29.6	313	146.5	133.4	160.6	▲	495	92.5	84.2	101.4	
女性		腹囲	90cm以上	1,548	345	22.3	237	145.6	130.6	161.8	▲	363	95.0	85.2	105.5	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,548	463	29.9	503	92.0	83.8	100.8		518	89.4	81.5	98.0	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,548	193	12.5	228	84.5	73.0	97.3	▽	227	85.1	73.5	98.0	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,548	215	13.9	197	109.0	95.0	124.6		242	88.8	77.3	101.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,548	20	1.3	20	101.3	61.9	156.5		26	76.3	46.6	117.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,548	828	53.5	849	97.5	91.0	104.4		834	99.3	92.6	106.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,478	332	22.5	345	96.4	86.3	107.3		380	87.3	78.1	97.2	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,247	676	54.2	662	102.1	94.6	110.1		684	98.9	91.6	106.6	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,548	134	8.7	124	108.3	90.7	128.2		141	94.8	79.4	112.3	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,548	180	11.6	134	133.9	115.1	155.0	▲	181	99.3	85.3	114.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,548	143	9.2	126	113.8	95.9	134.0		162	88.5	74.6	104.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,548	217	14.0	245	88.5	77.1	101.1		263	82.4	71.8	94.2	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,548	97	6.3	117	82.7	67.0	100.8		119	81.5	66.1	99.4	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,548	27	1.7	19	141.3	93.1	205.6		27	99.1	65.3	144.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,548	3	0.2	5	66.0	13.3	192.7		6	53.0	10.6	154.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,548	438	28.3	465	94.2	85.6	103.4		456	96.0	87.2	105.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,478	66	4.5	49	135.1	104.5	171.8	▲	64	103.0	79.7	131.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,247	72	5.8	65	110.4	86.4	139.0		85	84.8	66.4	106.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,548	31	2.0	19	161.0	109.4	228.5	▲	26	120.5	81.9	171.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,548	44	2.8	35	126.7	92.0	170.0		49	89.8	65.2	120.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,548	42	2.7	29	142.5	102.7	192.6	▲	41	103.1	74.3	139.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

与那原町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,143	496	43.4	403	123.1	112.5	134.4	▲	538	92.2	84.2	100.7	
男性		腹囲	85cm以上	1,143	631	55.2	545	115.8	106.9	125.2	▲	661	95.5	88.2	103.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,143	409	35.8	410	99.9	90.4	110.0		409	100.1	90.6	110.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,143	332	29.0	338	98.1	87.9	109.3		320	103.9	93.0	115.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,143	393	34.4	327	120.3	108.7	132.8	▲	395	99.5	89.9	109.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,143	100	8.7	84	118.6	96.5	144.3		94	106.8	86.9	129.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,143	591	51.7	623	94.9	87.4	102.8		610	96.9	89.3	105.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,107	475	42.9	423	112.3	102.5	122.9	▲	514	92.4	84.3	101.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	741	363	49.0	349	104.0	93.6	115.3		359	101.0	90.9	111.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,143	194	17.0	189	102.4	88.5	117.9		213	90.9	78.6	104.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,143	366	32.0	328	111.7	100.6	123.8	▲	377	97.0	87.3	107.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,143	414	36.2	350	118.1	107.0	130.1	▲	421	98.4	89.1	108.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,143	194	17.0	193	100.7	87.0	115.9		200	96.9	83.7	111.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,143	204	17.8	197	103.5	89.8	118.8		194	105.4	91.4	120.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,143	83	7.3	63	131.9	105.1	163.5	▲	92	90.4	72.0	112.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,143	29	2.5	24	123.2	82.5	177.0		26	113.1	75.7	162.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,143	312	27.3	338	92.3	82.3	103.1		334	93.4	83.3	104.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,107	95	8.6	79	120.2	97.3	147.0		99	96.3	77.9	117.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	741	59	8.0	59	99.3	75.6	128.1		67	87.5	66.6	112.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,143	43	3.8	35	121.3	87.8	163.4		46	93.1	67.3	125.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,143	116	10.1	103	112.9	93.3	135.4		120	96.6	79.8	115.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,143	145	12.7	117	123.5	104.2	145.3	▲	154	94.0	79.3	110.6	
女性		BMI	25以上	1,034	279	27.0	201	138.5	122.8	155.8	▲	305	91.4	81.0	102.8	
女性		腹囲	90cm以上	1,034	199	19.2	141	141.4	122.4	162.5	▲	212	93.8	81.2	107.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,034	246	23.8	252	97.5	85.7	110.5		270	91.2	80.1	103.3	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,034	142	13.7	150	94.9	79.9	111.8		155	91.5	77.1	107.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,034	132	12.8	109	120.9	101.2	143.4	▲	148	88.9	74.4	105.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,034	12	1.2	11	108.4	56.0	189.4		17	72.0	37.2	125.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,034	540	52.2	548	98.5	90.3	107.1		535	100.9	92.6	109.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	991	187	18.9	194	96.5	83.2	111.4		221	84.4	72.8	97.4	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	758	349	46.0	347	100.5	90.2	111.6		350	99.6	89.4	110.6	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,034	72	7.0	72	99.7	78.0	125.6		88	82.2	64.3	103.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,034	114	11.0	90	126.3	104.2	151.7	▲	125	91.2	75.2	109.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,034	105	10.2	88	119.6	97.8	144.8		120	87.5	71.5	105.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,034	112	10.8	117	96.0	79.0	115.5		131	85.7	70.5	103.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,034	71	6.9	78	91.1	71.1	114.9		84	84.9	66.3	107.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,034	16	1.5	11	140.5	80.2	228.1		19	84.8	48.4	137.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,034	1	0.1	3	39.9	0.5	221.7		3	30.6	0.4	170.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,034	293	28.3	300	97.6	86.7	109.4		295	99.5	88.4	111.5	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	991	35	3.5	24	146.6	102.1	203.9	▲	33	106.3	74.1	147.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	758	28	3.7	26	106.2	70.6	153.5		35	79.4	52.7	114.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,034	18	1.7	12	151.0	89.4	238.7		17	106.2	62.9	167.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,034	30	2.9	24	123.3	83.2	176.1		35	85.4	57.6	121.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,034	28	2.7	21	130.5	86.7	188.6		32	88.4	58.7	127.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

与那原町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

						対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
			受診者	該当者		期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	448	181	40.4	134	135.5	116.4	156.7	▲	200	90.4	77.7	104.5	
男性		腹囲	85cm以上	448	258	57.6	231	111.5	98.3	126.0		282	91.5	80.6	103.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	448	222	49.6	241	92.0	80.3	104.9		238	93.1	81.3	106.2	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	448	73	16.3	110	66.2	51.9	83.3	▽	89	81.9	64.2	103.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	448	112	25.0	117	96.1	79.2	115.7		120	93.7	77.1	112.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	448	40	8.9	35	115.6	82.6	157.4		35	113.3	81.0	154.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	448	204	45.5	208	98.1	85.1	112.5		209	97.6	84.7	112.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	424	186	43.9	215	86.6	74.6	100.0	▽	223	83.3	71.8	96.2	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	414	250	60.4	268	93.1	81.9	105.4		269	93.0	81.8	105.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	448	53	11.8	75	71.0	53.2	92.9	▽	67	79.1	59.3	103.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	448	63	14.1	77	81.4	62.6	104.2		78	80.5	61.8	102.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	448	98	21.9	108	90.7	73.6	110.5		96	102.1	82.9	124.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	448	123	27.5	130	94.8	78.8	113.1		132	93.5	77.7	111.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	448	46	10.3	60	77.1	56.5	102.9		47	97.1	71.1	129.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	448	17	3.8	17	102.6	59.7	164.3		18	92.9	54.1	148.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	448	8	1.8	10	76.8	33.1	151.4		10	79.7	34.3	157.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	448	91	20.3	99	91.8	73.9	112.8		99	91.7	73.9	112.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	424	56	13.2	53	104.9	79.2	136.2		58	97.1	73.4	126.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	414	57	13.8	59	96.1	72.8	124.5		62	92.4	70.0	119.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	448	14	3.1	12	115.6	63.1	194.0		12	112.7	61.6	189.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	448	15	3.3	18	83.0	46.4	136.9		18	83.3	46.6	137.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	448	25	5.6	33	76.5	49.5	112.9		29	87.0	56.3	128.5	
女性		BMI	25以上	514	179	34.8	111	161.0	138.3	186.4	▲	190	94.3	81.0	109.2	
女性		腹囲	90cm以上	514	146	28.4	96	151.7	128.1	178.4	▲	151	96.6	81.6	113.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	514	217	42.2	251	86.5	75.4	98.8	▽	248	87.6	76.3	100.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	514	51	9.9	79	64.8	48.2	85.2	▽	72	71.3	53.1	93.8	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	514	83	16.1	88	94.3	75.1	116.9		94	88.6	70.5	109.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	514	8	1.6	9	92.3	39.7	181.9		10	83.6	36.0	164.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	514	288	56.0	301	95.7	85.0	107.5		299	96.3	85.5	108.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	487	145	29.8	151	96.2	81.2	113.2		159	91.2	77.0	107.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	489	327	66.9	315	103.9	93.0	115.8		333	98.1	87.8	109.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	514	62	12.1	52	120.2	92.2	154.2		54	115.4	88.5	148.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	514	66	12.8	44	149.6	115.7	190.3	▲	56	117.4	90.8	149.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	514	38	7.4	38	100.3	71.0	137.7		41	91.6	64.8	125.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	514	105	20.4	129	81.7	66.8	98.9	▽	133	79.2	64.8	95.9	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	514	26	5.1	39	66.0	43.1	96.7	▽	35	73.5	48.0	107.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	514	11	2.1	8	142.6	71.1	255.2		8	131.2	65.4	234.7	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	514	2	0.4	2	98.1	11.0	354.2		2	83.7	9.4	302.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	514	145	28.2	165	87.9	74.2	103.5		162	89.7	75.7	105.5	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	487	31	6.4	25	124.1	84.3	176.1		31	99.5	67.6	141.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	489	44	9.0	39	113.2	82.3	152.0		50	88.7	64.4	119.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	514	13	2.5	7	177.2	94.3	303.1		9	148.2	78.8	253.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	514	14	2.7	10	134.5	73.4	225.6		14	100.9	55.1	169.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	514	14	2.7	8	174.8	95.5	293.2		9	154.1	84.2	258.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南風原町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南風原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	3,029	1,288	42.5	1,020	126.2	119.4	133.3	▲	1,405	91.7	86.7	96.8	▽
男性		腹囲	85cm以上	3,029	1,751	57.8	1,477	118.5	113.0	124.2	▲	1,795	97.6	93.0	102.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	3,029	1,077	35.6	1,240	86.9	81.8	92.2	▽	1,232	87.4	82.3	92.8	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	3,029	755	24.9	851	88.7	82.5	95.3	▽	775	97.4	90.6	104.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	3,029	918	30.3	843	109.0	102.0	116.2	▲	977	93.9	88.0	100.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	3,029	235	7.8	227	103.7	90.9	117.9		245	95.8	83.9	108.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	3,029	1,459	48.2	1,580	92.3	87.7	97.2	▽	1,557	93.7	89.0	98.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,763	1,330	48.1	1,143	116.4	110.2	122.8	▲	1,325	100.4	95.1	105.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,026	1,008	49.8	1,092	92.3	86.7	98.2	▽	1,111	90.7	85.2	96.5	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	3,029	533	17.6	503	106.0	97.2	115.4		533	99.9	91.6	108.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	3,029	852	28.1	770	110.7	103.4	118.4	▲	866	98.4	91.9	105.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	3,029	907	29.9	871	104.1	97.4	111.1		982	92.4	86.4	98.6	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	3,029	518	17.1	614	84.3	77.2	91.9	▽	632	82.0	75.1	89.3	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	3,029	424	14.0	487	87.1	79.0	95.8	▽	457	92.8	84.2	102.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	3,029	192	6.3	151	127.2	109.9	146.6	▲	209	91.9	79.4	105.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	3,029	67	2.2	65	103.5	80.2	131.5		68	98.7	76.5	125.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	3,029	731	24.1	831	88.0	81.7	94.6	▽	824	88.7	82.4	95.4	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,763	246	8.9	236	104.2	91.6	118.1		279	88.2	77.5	99.9	▽
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,026	196	9.7	211	92.7	80.2	106.7		229	85.5	74.0	98.4	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	3,029	99	3.3	90	109.5	89.0	133.3		111	88.9	72.3	108.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	3,029	234	7.7	230	101.8	89.2	115.8		263	89.1	78.1	101.3	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	3,029	316	10.4	285	110.9	99.0	123.8		348	90.9	81.2	101.5	
女性		BMI	25以上	2,939	839	28.5	592	141.7	132.3	151.6	▲	937	89.5	83.6	95.8	▽
女性		腹囲	90cm以上	2,938	610	20.8	447	136.5	125.9	147.8	▲	686	88.9	82.0	96.3	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,939	932	31.7	944	98.7	92.5	105.3		972	95.9	89.8	102.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,939	391	13.3	430	90.9	82.1	100.3		428	91.3	82.5	100.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,939	433	14.7	370	116.9	106.1	128.4	▲	457	94.8	86.0	104.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,939	51	1.7	37	136.1	101.4	179.0	▲	50	102.3	76.2	134.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,939	1,484	50.5	1,600	92.8	88.1	97.6	▽	1,571	94.5	89.7	99.4	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,648	663	25.0	606	109.3	101.2	118.0	▲	671	98.8	91.4	106.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	2,291	1,170	51.1	1,210	96.7	91.2	102.4		1,252	93.5	88.2	99.0	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,939	254	8.6	232	109.3	96.3	123.6		266	95.4	84.1	107.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,939	307	10.4	253	121.4	108.2	135.7	▲	342	89.8	80.0	100.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,939	274	9.3	236	116.0	102.6	130.5	▲	306	89.7	79.4	101.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,939	453	15.4	460	98.5	89.7	108.0		494	91.7	83.5	100.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,939	201	6.8	221	90.9	78.7	104.3		225	89.2	77.3	102.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,939	45	1.5	36	125.2	91.3	167.6		52	87.1	63.6	116.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,939	13	0.4	9	150.5	80.0	257.3		11	120.3	64.0	205.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,939	730	24.8	873	83.6	77.7	89.9	▽	857	85.2	79.1	91.6	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,648	96	3.6	86	112.3	90.9	137.1		112	85.5	69.2	104.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	2,291	122	5.3	120	101.8	84.6	121.6		156	78.2	64.9	93.3	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,939	45	1.5	36	124.1	90.5	166.1		49	92.3	67.3	123.5	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,939	85	2.9	66	129.7	103.6	160.3	▲	93	91.6	73.2	113.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,939	69	2.3	55	124.5	96.9	157.6		77	89.4	69.5	113.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南風原町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南風原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,198	959	43.6	774	123.9	116.2	132.0	▲	1,034	92.7	87.0	98.8	▽
男性		腹囲	85cm以上	2,198	1,234	56.1	1,049	117.7	111.2	124.4	▲	1,272	97.0	91.7	102.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,198	700	31.8	791	88.5	82.1	95.3	▽	789	88.8	82.3	95.6	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,198	584	26.6	650	89.9	82.7	97.5	▽	612	95.4	87.8	103.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,198	735	33.4	628	117.1	108.8	125.9	▲	757	97.1	90.2	104.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,198	179	8.1	162	110.5	94.9	127.9		180	99.4	85.4	115.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,198	1,123	51.1	1,196	93.9	88.5	99.5	▽	1,171	95.9	90.3	101.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,042	924	45.2	778	118.8	111.2	126.7	▲	946	97.7	91.5	104.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,258	550	43.7	593	92.8	85.2	100.9		611	90.1	82.7	97.9	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,198	415	18.9	364	113.9	103.2	125.4	▲	410	101.2	91.7	111.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,198	693	31.5	628	110.4	102.3	118.9	▲	723	95.9	88.9	103.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,198	758	34.5	673	112.7	104.8	121.0	▲	806	94.0	87.4	100.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,198	316	14.4	373	84.7	75.6	94.6	▽	387	81.7	72.9	91.2	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,198	342	15.6	378	90.4	81.1	100.6		371	92.3	82.8	102.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,198	160	7.3	121	132.7	112.9	154.9	▲	176	91.0	77.5	106.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,198	52	2.4	45	114.9	85.8	150.7		49	105.4	78.7	138.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,198	596	27.1	649	91.9	84.7	99.6	▽	641	92.9	85.6	100.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,042	156	7.6	145	107.3	91.1	125.6		181	86.2	73.2	100.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,258	97	7.7	101	96.1	77.9	117.2		114	84.7	68.7	103.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,198	81	3.7	68	118.9	94.4	147.8		89	91.3	72.5	113.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,198	208	9.5	197	105.7	91.8	121.1		230	90.5	78.6	103.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,198	267	12.1	225	118.5	104.7	133.6	▲	295	90.5	80.0	102.0	
女性		BMI	25以上	1,976	526	26.6	384	137.1	125.6	149.3	▲	581	90.5	82.9	98.6	▽
女性		腹囲	90cm以上	1,975	370	18.7	267	138.8	125.0	153.6	▲	403	91.9	82.7	101.7	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,976	497	25.2	474	104.8	95.8	114.5		508	97.9	89.5	106.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,976	267	13.5	283	94.4	83.4	106.4		294	90.7	80.2	102.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,976	264	13.4	206	128.4	113.4	144.9	▲	281	93.8	82.8	105.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,976	28	1.4	21	132.0	87.7	190.7		32	87.8	58.3	126.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,976	970	49.1	1,036	93.6	87.8	99.7	▽	1,011	96.0	90.0	102.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,812	369	20.4	348	106.1	95.6	117.5		398	92.6	83.4	102.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,375	580	42.2	621	93.5	86.0	101.4		627	92.5	85.1	100.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,976	167	8.5	136	123.0	105.1	143.2	▲	166	100.9	86.2	117.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,976	230	11.6	170	135.1	118.2	153.7	▲	237	97.2	85.1	110.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,976	204	10.3	165	123.4	107.1	141.6	▲	228	89.6	77.7	102.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,976	226	11.4	219	103.3	90.2	117.6		246	92.0	80.4	104.9	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,976	134	6.8	147	90.9	76.2	107.7		159	84.3	70.7	99.9	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,976	31	1.6	21	144.3	98.0	204.8		36	86.3	58.6	122.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,976	8	0.4	5	166.0	71.5	327.0		6	126.3	54.4	248.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,976	486	24.6	564	86.2	78.7	94.2	▽	554	87.7	80.1	95.9	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,812	46	2.5	43	107.9	79.0	143.9		59	78.2	57.3	104.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,375	49	3.6	47	104.4	77.2	138.0		63	77.7	57.5	102.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,976	32	1.6	23	142.1	97.2	200.6		32	99.0	67.7	139.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,976	64	3.2	46	139.0	107.0	177.5	▲	67	95.8	73.8	122.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,976	55	2.8	40	136.1	102.5	177.2	▲	60	91.4	68.8	118.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南風原町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南風原町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	831	329	39.6	246	133.5	119.5	148.8	▲	371	88.8	79.4	98.9	▽
男性		腹囲	85cm以上	831	517	62.2	428	120.7	110.5	131.5	▲	523	98.9	90.5	107.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	831	377	45.4	449	84.0	75.7	92.9	▽	444	85.0	76.6	94.0	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	831	171	20.6	201	85.0	72.7	98.7	▽	163	105.0	89.9	122.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	831	183	22.0	215	85.1	73.2	98.4	▽	220	83.2	71.6	96.2	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	831	56	6.7	64	86.9	65.6	112.8		65	85.8	64.8	111.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	831	336	40.4	384	87.5	78.4	97.4	▽	386	87.1	78.1	97.0	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	721	406	56.3	365	111.3	100.7	122.6	▲	379	107.0	96.9	118.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	768	458	59.6	499	91.8	83.6	100.6		500	91.6	83.4	100.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	831	118	14.2	138	85.3	70.6	102.2		123	95.6	79.1	114.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	831	159	19.1	142	112.1	95.4	131.0		143	111.1	94.5	129.8	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	831	149	17.9	198	75.1	63.5	88.2	▽	176	84.8	71.7	99.5	▽
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	831	202	24.3	241	83.7	72.6	96.1	▽	245	82.4	71.5	94.6	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	831	82	9.9	109	75.5	60.0	93.7	▽	86	94.9	75.5	117.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	831	32	3.9	30	105.6	72.2	149.1		33	96.4	66.0	136.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	831	15	1.8	19	77.1	43.1	127.2		19	80.8	45.2	133.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	831	135	16.2	182	74.1	62.1	87.7	▽	182	74.0	62.0	87.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	721	90	12.5	91	99.2	79.7	121.9		98	91.9	73.9	113.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	768	99	12.9	110	89.7	72.9	109.2		115	86.3	70.1	105.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	831	18	2.2	22	80.8	47.9	127.7		23	79.5	47.1	125.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	831	26	3.1	33	78.9	51.5	115.7		33	79.6	52.0	116.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	831	49	5.9	60	81.9	60.6	108.3		52	93.4	69.1	123.4	
女性		BMI	25以上	963	313	32.5	208	150.3	134.1	167.9	▲	356	88.0	78.5	98.3	▽
女性		腹囲	90cm以上	963	240	24.9	180	133.1	116.8	151.1	▲	283	84.8	74.4	96.2	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	963	435	45.2	470	92.5	84.0	101.6		464	93.7	85.1	102.9	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	963	124	12.9	147	84.1	69.9	100.3		134	92.6	77.0	110.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	963	169	17.5	165	102.5	87.6	119.2		176	96.3	82.3	111.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	963	23	2.4	16	141.6	89.7	212.5		18	128.3	81.3	192.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	963	514	53.4	564	91.2	83.5	99.4	▽	560	91.8	84.0	100.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	836	294	35.2	259	113.6	101.0	127.4	▲	273	107.8	95.8	120.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	916	590	64.4	589	100.1	92.2	108.5		624	94.5	87.0	102.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	963	87	9.0	97	90.1	72.1	111.1		101	86.4	69.2	106.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	963	77	8.0	83	93.2	73.5	116.4		105	73.1	57.7	91.4	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	963	70	7.3	71	98.6	76.9	124.6		78	90.1	70.2	113.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	963	227	23.6	241	94.2	82.4	107.3		248	91.4	79.9	104.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	963	67	7.0	74	90.8	70.4	115.3		66	101.0	78.3	128.3	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	963	14	1.5	14	96.9	52.9	162.5		16	89.1	48.7	149.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	963	5	0.5	4	130.9	42.2	305.5		4	111.7	36.0	260.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	963	244	25.3	309	79.0	69.4	89.6	▽	303	80.6	70.8	91.3	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	836	50	6.0	43	116.7	86.6	153.8		53	93.5	69.4	123.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	916	73	8.0	73	100.2	78.6	126.0		93	78.5	61.5	98.7	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	963	13	1.3	14	94.6	50.3	161.8		16	79.1	42.1	135.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	963	21	2.2	20	107.7	66.6	164.6		26	80.8	50.0	123.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	963	14	1.5	15	93.3	51.0	156.5		17	82.3	44.9	138.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

渡嘉敷村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡嘉敷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	77	32	41.6	26	123.2	84.2	173.9		36	89.2	61.0	125.9	
男性		腹囲	85cm以上	77	42	54.5	38	109.6	79.0	148.1		46	90.6	65.3	122.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	77	27	35.1	33	81.2	53.5	118.2		33	82.0	54.0	119.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	77	17	22.1	23	74.6	43.4	119.4		20	83.9	48.8	134.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	77	31	40.3	22	143.4	97.4	203.6		25	125.9	85.5	178.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	77	7	9.1	6	123.6	49.5	254.7		6	114.8	46.0	236.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	77	27	35.1	40	67.4	44.4	98.1	▽	39	68.5	45.1	99.6	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	58	31	53.4	25	121.7	82.7	172.7		29	106.7	72.5	151.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	72	32	44.4	39	81.9	56.0	115.7		40	80.8	55.3	114.1	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	77	25	32.5	13	194.7	126.0	287.5	▲	13	187.7	121.5	277.2	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	77	29	37.7	19	154.4	103.4	221.7	▲	21	139.7	93.5	200.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	77	31	40.3	22	137.9	93.7	195.8		24	127.0	86.3	180.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	77	11	14.3	17	65.6	32.7	117.4		17	64.4	32.1	115.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	77	14	18.2	13	107.0	58.5	179.6		12	118.1	64.5	198.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	77	12	15.6	4	312.5	161.3	546.0	▲	5	234.9	121.2	410.4	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	77	4	5.2	2	247.3	66.5	633.2		2	238.0	64.0	609.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	77	15	19.5	21	71.6	40.0	118.1		21	72.5	40.6	119.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	58	7	12.1	5	128.9	51.6	265.5		6	109.5	43.9	225.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	72	10	13.9	8	132.2	63.3	243.2		8	121.6	58.2	223.6	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	77	2	2.6	2	86.1	9.7	310.8		3	71.5	8.0	258.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	77	6	7.8	5	111.6	40.7	242.9		6	100.3	36.6	218.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	77	12	15.6	7	162.6	83.9	284.0		9	140.8	72.7	246.0	
女性		BMI	25以上	53	17	32.1	11	159.1	92.6	254.7		17	100.7	58.6	161.2	
女性		腹囲	90cm以上	53	12	22.6	8	147.7	76.2	258.0		12	96.9	50.0	169.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	53	17	32.1	17	98.6	57.4	157.9		18	95.9	55.8	153.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	53	11	20.8	8	139.1	69.3	248.9		8	140.8	70.2	252.0	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	53	13	24.5	7	191.0	101.6	326.7	▲	8	155.6	82.8	266.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	53	1	1.9	1	150.4	2.0	836.7		1	111.6	1.5	620.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	53	23	43.4	29	78.1	49.5	117.2		29	79.5	50.4	119.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	32	11	34.4	8	133.3	66.5	238.6		9	122.2	60.9	218.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	50	22	44.0	26	84.4	52.9	127.8		27	82.0	51.4	124.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	53	7	13.2	4	163.2	65.4	336.3		5	143.5	57.5	295.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	53	6	11.3	5	127.8	46.7	278.3		6	95.0	34.7	206.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	53	6	11.3	4	136.5	49.8	297.1		6	107.1	39.1	233.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	53	8	15.1	8	95.3	41.0	187.8		9	88.7	38.2	174.8	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	53	7	13.2	4	172.5	69.1	355.4		4	171.1	68.5	352.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	53	3	5.7	1	454.2	91.3	1327.2		1	320.1	64.3	935.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	53	1	1.9	0	657.0	8.6	3655.5		0	518.9	6.8	2887.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	53	12	22.6	16	73.8	38.1	128.9		16	75.2	38.8	131.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	32	3	9.4	1	249.2	50.1	728.1		2	191.3	38.4	558.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	50	3	6.0	2	121.0	24.3	353.6		3	92.7	18.6	270.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	53	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	53	1	1.9	1	82.6	1.1	459.4		2	58.7	0.8	326.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	53	1	1.9	1	96.9	1.3	539.3		1	70.9	0.9	394.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

渡嘉敷村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡嘉敷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	53	19	35.8	19	101.4	61.0	158.4		25	75.7	45.5	118.2	
男性		腹囲	85cm以上	53	24	45.3	26	92.7	59.4	137.9		31	76.8	49.2	114.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	53	18	34.0	20	88.3	52.3	139.6		20	88.9	52.7	140.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	53	17	32.1	17	101.8	59.3	163.0		15	110.7	64.5	177.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	53	22	41.5	15	143.8	90.1	217.7		18	121.4	76.1	183.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	53	4	7.5	4	104.6	28.1	267.8		4	95.3	25.6	244.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	53	21	39.6	29	72.9	45.1	111.5		28	74.7	46.2	114.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	43	21	48.8	18	117.6	72.7	179.7		21	99.3	61.4	151.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	48	16	33.3	24	68.0	38.8	110.4		24	66.4	37.9	107.8	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	53	17	32.1	9	192.5	112.1	308.3	▲	10	175.6	102.3	281.2	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	53	21	39.6	15	144.4	89.4	220.8		16	127.7	79.0	195.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	53	24	45.3	17	144.9	92.8	215.6		19	125.4	80.3	186.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	53	7	13.2	10	71.1	28.5	146.5		10	69.4	27.8	142.9	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	53	14	26.4	10	143.3	78.3	240.5		9	151.6	82.8	254.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	53	10	18.9	3	341.8	163.6	628.5	▲	4	244.8	117.2	450.2	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	53	3	5.7	1	280.9	56.5	820.8		1	263.4	52.9	769.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	53	13	24.5	16	83.6	44.5	143.0		15	85.1	45.3	145.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	43	4	9.3	4	112.9	30.4	289.2		4	92.0	24.7	235.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	48	5	10.4	4	120.5	38.8	281.1		5	107.3	34.6	250.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	53	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	53	1	1.9	4	22.9	0.3	127.2		5	20.1	0.3	111.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	53	10	18.9	6	179.1	85.8	329.5		7	144.1	69.0	265.1	
女性		BMI	25以上	37	14	37.8	7	193.7	105.8	324.9	▲	11	127.4	69.6	213.8	
女性		腹囲	90cm以上	37	9	24.3	5	175.2	80.0	332.7		8	116.8	53.3	221.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	37	10	27.0	9	105.7	50.6	194.4		10	99.5	47.7	183.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	37	6	16.2	5	110.1	40.2	239.7		6	107.6	39.3	234.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	37	9	24.3	4	221.3	101.0	420.1	▲	5	165.5	75.5	314.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	37	1	2.7	0	252.0	3.3	1402.3		1	167.1	2.2	929.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	37	15	40.5	20	74.8	41.8	123.3		20	76.5	42.8	126.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	19	9	47.4	4	212.8	97.1	404.0		5	189.2	86.3	359.1	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	34	16	47.1	16	101.4	57.9	164.7		16	100.4	57.4	163.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	37	6	16.2	3	223.3	81.5	485.9		3	187.1	68.3	407.3	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	37	6	16.2	3	181.0	66.1	394.1		5	131.7	48.1	286.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	37	5	13.5	3	155.7	50.2	363.4		4	116.2	37.4	271.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	37	4	10.8	4	90.7	24.4	232.1		5	81.5	21.9	208.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	37	4	10.8	3	141.5	38.1	362.4		3	134.1	36.1	343.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	37	1	2.7	0	238.2	3.1	1325.3		1	148.2	1.9	824.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	37	1	2.7	0	1120.9	14.6	6236.4		0	843.2	11.0	4691.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	37	10	27.0	11	90.0	43.1	165.6		11	91.8	43.9	168.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	19	3	15.8	1	557.0	111.9	1627.5	▲	1	407.1	81.8	1189.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	34	3	8.8	1	246.5	49.6	720.3		2	185.2	37.2	541.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	37	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	37	1	2.7	1	113.0	1.5	628.6		1	78.9	1.0	439.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	37	1	2.7	1	128.1	1.7	712.5		1	88.9	1.2	494.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

渡嘉敷村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡嘉敷村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	24	13	54.2	7	179.5	95.5	306.9		11	120.6	64.1	206.2	
男性		腹囲	85cm以上	24	18	75.0	12	144.7	85.7	228.7		15	119.0	70.5	188.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	24	9	37.5	13	70.0	31.9	132.9		13	71.0	32.4	134.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	24	0	0.0	6	0.0				5	0.0			
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	24	9	37.5	6	142.7	65.1	270.9		7	138.1	63.0	262.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	24	3	12.5	2	163.1	32.8	476.6		2	157.7	31.7	460.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	24	6	25.0	11	53.3	19.5	116.0		11	53.0	19.4	115.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	15	10	66.7	8	131.4	62.9	241.7		8	126.4	60.5	232.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	24	16	66.7	16	103.2	58.9	167.6		15	103.3	59.0	167.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	24	8	33.3	4	199.6	85.9	393.3		4	220.0	94.7	433.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	24	8	33.3	4	188.4	81.1	371.3		4	185.3	79.8	365.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	24	7	29.2	6	118.5	47.5	244.1		5	132.9	53.2	273.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	24	4	16.7	7	57.8	15.6	148.0		7	57.2	15.4	146.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	24	0	0.0	3	0.0				3	0.0			
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	24	2	8.3	1	219.0	24.6	790.6		1	195.4	21.9	705.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	24	1	4.2	1	182.0	2.4	1012.6		1	184.6	2.4	1027.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	24	2	8.3	5	37.0	4.2	133.7		5	37.0	4.2	133.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	15	3	20.0	2	158.7	31.9	463.6		2	146.8	29.5	428.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	24	5	20.8	3	146.5	47.2	341.9		4	140.3	45.2	327.5	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	24	2	8.3	1	303.2	34.1	1094.7		1	290.5	32.6	1048.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	24	5	20.8	1	499.1	160.8	1164.8	▲	1	496.8	160.1	1159.4	▲
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	24	2	8.3	2	111.2	12.5	401.4		2	126.3	14.2	455.8	
女性		BMI	25以上	16	3	18.8	3	86.8	17.4	253.5		6	50.9	10.2	148.6	
女性		腹囲	90cm以上	16	3	18.8	3	100.4	20.2	293.3		5	64.0	12.9	187.0	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	16	7	43.8	8	90.0	36.0	185.4		8	91.1	36.5	187.7	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	16	5	31.3	2	203.2	65.5	474.3		2	223.6	72.1	521.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	16	4	25.0	3	146.1	39.3	374.1		3	137.1	36.9	351.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	16	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	16	8	50.0	9	85.2	36.7	167.9		9	85.7	36.9	168.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	13	2	15.4	4	49.7	5.6	179.6		4	47.2	5.3	170.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	16	6	37.5	10	58.4	21.3	127.0		11	55.1	20.1	119.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	16	1	6.3	2	62.4	0.8	347.4		2	59.8	0.8	332.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	16	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	16	1	6.3	1	84.3	1.1	469.2		1	77.0	1.0	428.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	16	4	25.0	4	100.4	27.0	257.0		4	97.4	26.2	249.3	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	16	3	18.8	1	243.5	48.9	711.4		1	270.5	54.4	790.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	16	2	12.5	0	831.3	93.4	3001.2		0	762.0	85.6	2751.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	16	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	16	2	12.5	5	38.8	4.4	140.1		5	39.5	4.4	142.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	13	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	16	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	16	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	16	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	16	0	0.0	0	0.0				0	0.0			

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

座間味村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

座間味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	140	43	30.7	47	90.6	65.5	122.0		65	65.9	47.7	88.8	▽
男性		腹囲	85cm以上	140	61	43.6	69	88.6	67.8	113.9		83	73.1	55.9	93.9	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	140	59	42.1	58	101.8	77.5	131.3		58	102.5	78.1	132.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	140	44	31.4	40	108.7	79.0	145.9		37	120.2	87.3	161.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	140	53	37.9	39	135.0	101.1	176.6	▲	45	116.9	87.6	152.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	140	11	7.9	10	105.8	52.7	189.3		11	97.5	48.6	174.5	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	140	57	40.7	73	77.7	58.9	100.7		72	79.0	59.8	102.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	89	43	48.3	38	112.9	81.7	152.1		44	98.5	71.3	132.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	122	45	36.9	64	70.6	51.5	94.4	▽	65	69.3	50.5	92.7	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	140	39	27.9	23	167.4	119.0	228.9	▲	25	158.3	112.6	216.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	140	55	39.3	35	155.1	116.8	201.9	▲	40	138.6	104.4	180.4	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	140	71	50.7	41	174.0	135.9	219.4	▲	46	155.8	121.7	196.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	140	34	24.3	29	117.9	81.6	164.7		30	115.1	79.7	160.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	140	24	17.1	23	103.3	66.2	153.7		22	111.3	71.3	165.6	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	140	15	10.7	7	212.4	118.8	350.3	▲	10	155.1	86.8	255.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	140	2	1.4	3	67.5	7.6	243.6		3	64.0	7.2	231.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	140	23	16.4	39	59.5	37.7	89.3	▽	38	60.2	38.2	90.3	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	89	7	7.9	8	87.1	34.9	179.4		9	74.3	29.7	153.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	122	7	5.7	12	58.4	23.4	120.4		13	53.3	21.3	109.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	140	12	8.6	4	284.7	146.9	497.3	▲	5	231.5	119.5	404.4	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	140	19	13.6	10	181.6	109.3	283.6	▲	12	160.4	96.5	250.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	140	31	22.1	13	231.2	157.1	328.2	▲	16	192.6	130.8	273.3	▲
女性		BMI	25以上	111	17	15.3	22	77.5	45.1	124.1		34	50.0	29.1	80.1	▽
女性		腹囲	90cm以上	111	17	15.3	16	107.7	62.7	172.5		24	70.3	40.9	112.6	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	111	33	29.7	31	107.7	74.1	151.3		32	102.9	70.8	144.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	111	12	10.8	16	76.0	39.2	132.8		16	74.1	38.3	129.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	111	14	12.6	12	112.1	61.2	188.1		16	85.8	46.9	144.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	111	2	1.8	1	151.3	17.0	546.3		2	109.0	12.2	393.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	111	43	38.7	58	74.0	53.6	99.7	▽	57	75.7	54.8	101.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	54	11	20.4	12	95.5	47.6	170.9		13	84.9	42.3	151.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	101	34	33.7	47	72.1	49.9	100.8		48	70.5	48.8	98.5	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	111	11	9.9	8	137.6	68.6	246.2		10	115.2	57.4	206.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	111	9	8.1	9	96.7	44.1	183.6		13	69.9	31.9	132.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	111	17	15.3	9	192.4	112.0	308.0	▲	12	140.8	82.0	225.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	111	18	16.2	15	123.4	73.1	195.0		16	112.9	66.8	178.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	111	8	7.2	8	97.6	42.0	192.3		9	92.1	39.7	181.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	111	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	111	1	0.9	0	327.4	4.3	1821.4		0	253.9	3.3	1412.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	111	25	22.5	31	80.0	51.7	118.1		31	81.4	52.6	120.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	54	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	101	5	5.0	4	123.4	39.8	288.0		5	93.2	30.0	217.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	111	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	111	4	3.6	2	161.1	43.3	412.4		4	110.9	29.8	284.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	111	7	6.3	2	329.6	132.1	679.2	▲	3	222.3	89.0	458.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

座間味村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

BMI25, 腹囲85以上, 保健指導判定値
〔男性, 40-64歳〕

BMI25, 腹囲90以上, 保健指導判定値
〔女性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔男性, 40-64歳〕

受診勧奨判定値〔女性, 40-64歳〕

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

座間味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	103	31	30.1	36	85.2	57.9	120.9		49	63.7	43.3	90.4	▽
男性		腹囲	85cm以上	103	42	40.8	50	84.5	60.9	114.3		60	69.9	50.3	94.4	▽
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	103	38	36.9	38	99.8	70.6	136.9		38	100.2	70.9	137.6	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	103	37	35.9	31	118.3	83.3	163.1		29	126.8	89.3	174.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	103	43	41.7	30	145.3	105.1	195.7	▲	35	121.5	87.9	163.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	103	9	8.7	8	119.2	54.4	226.3		8	107.7	49.1	204.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	103	42	40.8	56	74.9	53.9	101.2		55	76.6	55.2	103.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	65	32	49.2	26	123.5	84.4	174.3		31	103.2	70.6	145.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	88	30	34.1	42	71.8	48.5	102.5		43	69.9	47.2	99.8	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	103	31	30.1	17	181.0	123.0	257.0	▲	19	162.6	110.4	230.7	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	103	50	48.5	29	172.3	127.9	227.2	▲	33	150.9	112.0	198.9	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	103	59	57.3	32	185.4	141.1	239.2	▲	38	157.1	119.5	202.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	103	22	21.4	18	121.2	75.9	183.5		19	117.6	73.7	178.0	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	103	22	21.4	18	120.6	75.6	182.6		18	124.9	78.3	189.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	103	13	12.6	6	228.9	121.8	391.5	▲	8	159.8	85.0	273.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	103	1	1.0	2	47.4	0.6	263.9		2	43.6	0.6	242.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	103	17	16.5	30	55.9	32.5	89.5	▽	30	56.7	33.0	90.9	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	65	6	9.2	5	119.7	43.7	260.5		6	97.4	35.6	212.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	88	6	6.8	7	84.2	30.7	183.3		8	74.2	27.1	161.6	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	103	10	9.7	3	311.6	149.2	573.1	▲	4	241.3	115.5	443.7	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	103	17	16.5	9	189.9	110.6	304.1	▲	10	164.5	95.8	263.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	103	27	26.2	11	252.8	166.6	367.9	▲	14	197.1	129.8	286.7	▲
女性		BMI	25以上	89	11	12.4	17	64.0	31.9	114.6		26	42.5	21.2	76.1	▽
女性		腹囲	90cm以上	89	11	12.4	12	94.3	47.0	168.8		18	62.1	31.0	111.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	89	21	23.6	20	105.6	65.3	161.4		21	97.8	60.5	149.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	89	11	12.4	12	88.6	44.1	158.5		13	83.8	41.8	149.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	89	9	10.1	9	103.2	47.1	195.9		12	73.2	33.4	138.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	89	1	1.1	1	105.2	1.4	585.3		1	70.2	0.9	390.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	89	36	40.4	45	79.6	55.8	110.2		44	81.8	57.3	113.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	42	8	19.0	8	102.5	44.1	202.0		9	88.5	38.1	174.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	79	22	27.8	33	66.7	41.8	100.9		33	66.2	41.5	100.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	89	8	9.0	6	138.2	59.5	272.4		7	110.3	47.5	217.4	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	89	8	9.0	7	107.8	46.4	212.5		10	76.5	32.9	150.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	89	15	16.9	7	207.9	116.3	342.9	▲	10	145.7	81.5	240.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	89	11	12.4	9	121.1	60.4	216.8		10	107.1	53.4	191.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	89	8	9.0	7	122.8	52.9	242.0		7	111.6	48.1	219.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	89	0	0.0	1	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	89	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	89	22	24.7	24	90.9	56.9	137.6		24	92.4	57.9	139.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	42	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	79	2	2.5	2	86.7	9.7	313.1		3	63.8	7.2	230.5	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	89	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	89	3	3.4	2	147.2	29.6	430.1		3	99.6	20.0	290.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	89	6	6.7	2	336.9	123.0	733.3	▲	3	217.3	79.4	473.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

座間味村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

座間味村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	37	12	32.4	11	108.3	55.9	189.1		17	72.4	37.4	126.5	
男性		腹囲	85cm以上	37	19	51.4	19	99.3	59.7	155.1		23	81.5	49.1	127.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	37	21	56.8	20	105.6	65.3	161.4		20	107.0	66.2	163.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	37	7	18.9	9	76.0	30.4	156.6		7	94.1	37.7	193.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	37	10	27.0	10	103.5	49.6	190.4		10	100.6	48.2	185.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	37	2	5.4	3	70.2	7.9	253.4		3	68.5	7.7	247.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	37	15	40.5	17	87.0	48.7	143.5		17	86.6	48.4	142.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	24	11	45.8	12	90.3	45.0	161.7		13	86.9	43.3	155.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	34	15	44.1	22	68.1	38.1	112.4		22	68.1	38.1	112.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	37	8	21.6	6	129.6	55.8	255.5		6	143.9	62.0	283.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	37	5	13.5	6	77.5	25.0	181.0		7	76.5	24.6	178.5	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	37	12	32.4	9	133.4	68.9	233.1		8	150.0	77.4	262.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	37	12	32.4	11	112.2	57.9	195.9		11	110.8	57.2	193.5	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	37	2	5.4	5	40.1	4.5	144.6		4	50.5	5.7	182.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	37	2	5.4	1	144.6	16.2	522.0		2	130.2	14.6	470.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	37	1	2.7	1	117.0	1.5	650.7		1	120.3	1.6	669.3	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	37	6	16.2	8	72.8	26.6	158.5		8	72.8	26.6	158.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	24	1	4.2	3	33.1	0.4	183.9		3	30.6	0.4	170.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	34	1	2.9	5	20.6	0.3	114.6		5	19.8	0.3	110.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	37	2	5.4	1	198.7	22.3	717.5		1	192.5	21.6	695.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	37	2	5.4	2	132.3	14.9	477.7		2	132.4	14.9	477.9	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	37	4	10.8	3	146.7	39.5	375.5		2	166.8	44.9	427.0	
女性		BMI	25以上	22	6	27.3	5	126.1	46.0	274.5		8	73.8	27.0	160.7	
女性		腹囲	90cm以上	22	6	27.3	4	145.6	53.2	316.9		6	92.7	33.9	201.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	22	12	54.5	11	111.7	57.6	195.1		11	113.1	58.4	197.5	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	22	1	4.5	3	29.7	0.4	165.3		3	32.7	0.4	181.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	22	5	22.7	4	132.7	42.8	309.8		4	124.7	40.2	290.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	22	1	4.5	0	269.3	3.5	1498.4		0	244.1	3.2	1358.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	22	7	31.8	13	54.4	21.8	112.1		13	54.7	21.9	112.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	12	3	25.0	4	80.7	16.2	235.8		4	76.6	15.4	223.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	22	12	54.5	14	84.8	43.8	148.2		15	80.0	41.3	139.8	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	22	3	13.6	2	135.9	27.3	397.1		2	130.5	26.2	381.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	22	1	4.5	2	53.0	0.7	294.9		2	41.6	0.5	231.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	22	2	9.1	2	123.4	13.9	445.6		2	112.8	12.7	407.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	22	7	31.8	6	127.1	50.9	261.9		6	123.4	49.4	254.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	22	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	22	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	22	1	4.5	0	1144.8	15.0	6369.6		0	977.4	12.8	5437.9	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	22	3	13.6	7	42.5	8.6	124.3		7	43.4	8.7	126.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	12	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	22	3	13.6	2	171.9	34.5	502.2		2	134.5	27.0	393.1	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	22	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	22	1	4.5	0	224.6	2.9	1249.5		1	168.7	2.2	938.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	22	1	4.5	0	291.9	3.8	1624.2		0	257.5	3.4	1432.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

粟国村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

粟国村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	80	33	41.3	26	124.6	85.7	175.0		37	89.2	61.4	125.2	
男性		腹囲	85cm以上	80	49	61.3	40	122.9	90.9	162.5		48	101.4	75.0	134.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	80	49	61.3	35	138.2	102.3	182.8	▲	35	139.7	103.4	184.7	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	80	25	31.3	23	109.3	70.7	161.3		20	124.6	80.6	184.0	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	80	20	25.0	22	90.4	55.2	139.6		25	80.2	49.0	123.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	80	7	8.8	6	118.2	47.3	243.5		6	110.2	44.2	227.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	80	34	42.5	41	83.1	57.6	116.2		40	84.0	58.2	117.5	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	73	29	39.7	33	88.2	59.1	126.7		37	79.2	53.0	113.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	58	29	50.0	33	89.1	59.6	127.9		33	88.4	59.2	127.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	80	13	16.3	13	97.5	51.9	166.8		14	95.2	50.7	162.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	80	16	20.0	19	84.9	48.5	137.9		21	77.2	44.1	125.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	80	32	40.0	23	141.0	96.4	199.0		24	132.3	90.5	186.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	80	30	37.5	18	165.9	111.9	236.8	▲	18	163.4	110.2	233.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	80	15	18.8	13	115.5	64.6	190.5		12	129.4	72.4	213.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	80	5	6.3	4	130.9	42.2	305.4		5	99.5	32.1	232.1	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	80	2	2.5	2	117.6	13.2	424.8		2	113.7	12.8	410.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	80	17	21.3	21	80.4	46.8	128.8		21	81.1	47.2	129.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	73	4	5.5	7	54.9	14.8	140.6		8	48.0	12.9	123.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	58	2	3.4	7	30.7	3.5	110.9		7	28.8	3.2	103.9	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	80	3	3.8	2	125.9	25.3	367.9		3	106.8	21.5	312.0	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	80	5	6.3	5	93.3	30.1	217.8		6	83.8	27.0	195.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	80	8	10.0	7	108.6	46.8	214.1		8	96.4	41.5	190.0	
女性		BMI	25以上	55	31	56.4	11	278.7	189.4	395.7	▲	17	178.1	121.0	252.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	55	30	54.5	8	361.5	243.9	516.1	▲	13	237.5	160.2	339.1	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	55	35	63.6	17	203.6	141.8	283.2	▲	18	196.1	136.6	272.8	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	55	16	29.1	8	195.4	111.6	317.4	▲	8	195.0	111.4	316.6	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	55	8	14.5	7	117.3	50.5	231.1		9	93.6	40.3	184.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	55	1	1.8	1	146.2	1.9	813.3		1	108.4	1.4	603.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	55	24	43.6	30	79.8	51.1	118.8		30	81.2	52.0	120.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	48	17	35.4	11	154.1	89.7	246.7		12	138.9	80.9	222.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	31	19	61.3	16	117.1	70.4	182.8		17	112.8	67.9	176.1	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	55	6	10.9	4	140.8	51.4	306.4		5	121.8	44.5	265.0	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	55	9	16.4	5	189.7	86.6	360.1		6	140.8	64.2	267.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	55	14	25.5	4	312.5	170.7	524.4	▲	6	240.5	131.4	403.5	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	55	18	32.7	8	216.3	128.1	341.8	▲	9	199.7	118.3	315.6	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	55	8	14.5	4	189.7	81.7	373.8		4	184.9	79.6	364.4	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	55	2	3.6	1	297.9	33.5	1075.5		1	204.7	23.0	739.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	55	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	55	14	25.5	16	85.2	46.5	142.9		16	86.4	47.2	144.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	48	7	14.6	2	460.4	184.4	948.6	▲	2	341.7	136.9	704.0	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	31	4	12.9	2	247.4	66.6	633.3		2	188.7	50.8	483.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	55	1	1.8	1	148.3	1.9	825.2		1	111.3	1.5	619.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	55	2	3.6	1	162.0	18.2	584.8		2	114.6	12.9	413.7	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	55	2	3.6	1	189.9	21.3	685.6		1	135.8	15.3	490.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

粟国村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

粟国村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	48	19	39.6	17	113.3	68.2	177.0		23	84.1	50.6	131.3	
男性		腹囲	85cm以上	48	27	56.3	23	116.2	76.6	169.1		28	96.0	63.2	139.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	48	25	52.1	18	136.2	88.1	201.1		18	137.1	88.7	202.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	48	14	29.2	15	95.7	52.3	160.6		13	104.4	57.0	175.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	48	10	20.8	14	73.1	35.0	134.5		16	61.9	29.6	113.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	48	4	8.3	3	114.9	30.9	294.2		4	105.1	28.3	269.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	48	20	41.7	26	77.5	47.3	119.6		25	79.1	48.3	122.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	44	18	40.9	18	99.6	59.0	157.4		21	84.7	50.2	133.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	31	13	41.9	15	85.8	45.6	146.7		15	84.3	44.8	144.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	48	8	16.7	8	100.3	43.2	197.6		9	91.2	39.3	179.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	48	11	22.9	13	83.9	41.8	150.1		15	73.9	36.9	132.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	48	24	50.0	15	162.8	104.3	242.3	▲	17	140.6	90.1	209.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	48	16	33.3	9	180.1	102.9	292.5	▲	9	176.2	100.6	286.1	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	48	9	18.8	8	106.0	48.4	201.2		8	112.0	51.1	212.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	48	2	4.2	3	77.4	8.7	279.4		4	55.1	6.2	198.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	48	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	48	10	20.8	14	72.1	34.5	132.6		14	73.0	35.0	134.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	44	4	9.1	4	110.5	29.7	282.9		4	92.1	24.8	235.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	31	1	3.2	3	37.3	0.5	207.3		3	33.9	0.4	188.5	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	48	2	4.2	1	133.8	15.0	483.0		2	106.7	12.0	385.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	48	4	8.3	4	100.0	26.9	256.1		5	87.0	23.4	222.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	48	6	12.5	5	121.7	44.4	264.8		6	97.5	35.6	212.2	
女性		BMI	25以上	42	25	59.5	8	300.8	194.6	444.0	▲	13	198.3	128.3	292.7	▲
女性		腹囲	90cm以上	42	23	54.8	6	391.9	248.4	588.1	▲	9	260.8	165.3	391.3	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	42	24	57.1	11	221.0	141.6	328.8	▲	12	207.0	132.6	308.0	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	42	15	35.7	6	242.3	135.5	399.7	▲	6	234.7	131.2	387.1	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	42	7	16.7	5	152.3	61.0	313.9		6	113.3	45.4	233.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	42	1	2.4	0	214.7	2.8	1194.6		1	147.0	1.9	817.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	42	18	42.9	22	80.2	47.5	126.8		22	81.9	48.5	129.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	38	14	36.8	8	176.0	96.1	295.3		9	155.9	85.2	261.6	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	19	12	63.2	9	141.0	72.8	246.3		9	138.4	71.5	241.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	42	5	11.9	3	168.9	54.4	394.3		4	140.1	45.1	326.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	42	7	16.7	4	193.1	77.4	397.8		5	140.9	56.5	290.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	42	11	26.2	4	312.7	155.9	559.5	▲	5	230.6	115.0	412.7	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	42	14	33.3	5	275.6	150.5	462.4	▲	6	246.8	134.8	414.2	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	42	8	19.0	3	248.6	107.0	489.9	▲	3	233.4	100.5	460.0	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	42	2	4.8	0	420.1	47.2	1516.9		1	261.7	29.4	945.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	42	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	42	11	26.2	12	89.8	44.7	160.6		12	90.8	45.3	162.6	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	38	6	15.8	1	591.0	215.8	1286.3	▲	1	426.0	155.5	927.2	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	19	2	10.5	1	301.4	33.8	1088.2		1	221.7	24.9	800.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	42	1	2.4	0	204.6	2.7	1138.4		1	147.8	1.9	822.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	42	2	4.8	1	206.1	23.1	744.1		1	143.6	16.1	518.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	42	1	2.4	1	117.7	1.5	654.7		1	80.5	1.1	448.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

粟国村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

粟国村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	32	14	43.8	10	144.1	78.7	241.7		14	97.2	53.1	163.0	
男性		腹囲	85cm以上	32	22	68.8	17	132.4	82.9	200.4		20	109.0	68.3	165.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	32	24	75.0	17	140.4	89.9	208.9		17	142.6	91.3	212.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	32	11	34.4	8	133.3	66.4	238.5		7	165.4	82.5	296.1	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	32	10	31.3	8	118.2	56.6	217.5		9	114.1	54.6	209.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	32	3	9.4	2	122.9	24.7	359.0		3	117.9	23.7	344.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	32	14	43.8	15	92.8	50.7	155.7		15	92.3	50.4	154.9	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	29	11	37.9	15	74.4	37.1	133.1		15	71.6	35.7	128.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	27	16	59.3	17	91.9	52.5	149.2		17	92.1	52.6	149.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	32	5	15.6	5	93.5	30.1	218.1		5	102.4	33.0	239.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	32	5	15.6	6	87.2	28.1	203.6		6	85.6	27.6	199.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	32	8	25.0	8	100.5	43.3	198.0		7	112.4	48.4	221.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	32	14	43.8	9	152.1	83.1	255.3		9	150.9	82.4	253.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	32	6	18.8	4	133.4	48.7	290.3		4	168.6	61.6	366.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	32	3	9.4	1	242.7	48.8	709.2		1	215.0	43.2	628.2	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	32	2	6.3	1	275.2	30.9	993.4		1	275.9	31.0	996.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	32	7	21.9	7	96.3	38.6	198.4		7	96.3	38.6	198.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	29	0	0.0	4	0.0				4	0.0			
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	27	1	3.7	4	26.1	0.3	145.4		4	25.0	0.3	139.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	32	1	3.1	1	112.7	1.5	627.2		1	107.0	1.4	595.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	32	1	3.1	1	73.6	1.0	409.3		1	72.9	1.0	405.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	32	2	6.3	2	82.2	9.2	296.9		2	93.3	10.5	336.8	
女性		BMI	25以上	13	6	46.2	3	213.5	78.0	464.8		5	125.1	45.7	272.4	
女性		腹囲	90cm以上	13	7	53.8	2	288.0	115.4	593.5	▲	4	183.6	73.6	378.3	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	13	11	84.6	6	173.8	86.6	311.0		6	175.9	87.7	314.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	13	1	7.7	2	50.1	0.7	278.7		2	55.1	0.7	306.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	13	1	7.7	2	45.0	0.6	250.1		2	42.2	0.6	234.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	13	6	46.2	8	78.7	28.8	171.4		8	79.2	28.9	172.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	10	3	30.0	3	97.4	19.6	284.5		3	92.0	18.5	268.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	12	7	58.3	8	90.7	36.3	186.8		8	85.6	34.3	176.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	13	1	7.7	1	76.8	1.0	427.2		1	73.6	1.0	409.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	13	2	15.4	1	178.7	20.1	645.2		1	140.2	15.7	506.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	13	3	23.1	1	311.9	62.7	911.4		1	284.9	57.3	832.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	13	4	30.8	3	123.4	33.2	315.9		3	119.7	32.2	306.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	13	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	13	3	23.1	4	71.7	14.4	209.6		4	73.1	14.7	213.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	10	1	10.0	1	197.9	2.6	1101.3		1	156.2	2.0	868.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	12	2	16.7	1	209.8	23.6	757.4		1	164.3	18.5	593.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	13	1	7.7	0	491.6	6.4	2735.0		0	432.8	5.7	2408.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

渡名喜村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡名喜村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	38	24	63.2	12	198.7	127.3	295.7	▲	17	138.4	88.6	205.9	
男性		腹囲	85cm以上	38	32	84.2	19	165.9	113.4	234.2	▲	23	136.8	93.5	193.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	38	27	71.1	19	145.9	96.1	212.3		18	147.8	97.4	215.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	38	12	31.6	10	114.8	59.2	200.5		9	135.8	70.1	237.3	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	38	11	28.9	10	107.1	53.4	191.7		11	99.0	49.3	177.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	38	0	0.0	3	0.0				3	0.0			
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	38	19	50.0	19	101.8	61.2	158.9		19	102.3	61.6	159.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	31	17	54.8	15	114.4	66.6	183.2		16	106.3	61.9	170.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	31	19	61.3	19	100.2	60.3	156.5		19	99.9	60.1	156.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	38	9	23.7	6	142.0	64.8	269.7		6	147.0	67.1	279.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	38	16	42.1	8	203.2	116.1	330.0	▲	8	191.2	109.2	310.4	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	38	13	34.2	10	127.4	67.8	217.9		10	128.5	68.3	219.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	38	12	31.6	10	123.7	63.9	216.2		10	122.4	63.2	213.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	38	8	21.1	6	136.8	58.9	269.7		5	161.2	69.4	317.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	38	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	38	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	38	9	23.7	9	96.3	43.9	182.8		9	96.9	44.2	184.0	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	31	5	16.1	3	143.3	46.2	334.3		4	128.9	41.5	300.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	31	8	25.8	4	198.3	85.4	390.8		4	189.2	81.5	372.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	38	1	2.6	1	91.4	1.2	508.7		1	82.2	1.1	457.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	38	3	7.9	2	145.0	29.1	423.6		2	135.4	27.2	395.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	38	4	10.5	3	123.4	33.2	316.0		3	120.8	32.5	309.4	
女性		BMI	25以上	30	12	40.0	6	190.9	98.5	333.5		10	116.0	59.8	202.6	
女性		腹囲	90cm以上	30	13	43.3	5	253.2	134.7	432.9	▲	8	163.6	87.0	279.8	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	30	15	50.0	12	121.6	68.0	200.6		12	121.2	67.8	200.0	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	30	4	13.3	5	87.7	23.6	224.4		4	92.8	25.0	237.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	30	4	13.3	5	88.1	23.7	225.5		5	77.9	20.9	199.3	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	30	1	3.3	0	225.4	2.9	1254.4		1	187.1	2.4	1040.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	30	16	53.3	17	93.2	53.2	151.3		17	94.2	53.8	152.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	24	4	16.7	7	60.8	16.4	155.7		7	56.5	15.2	144.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	28	16	57.1	16	98.8	56.4	160.5		17	94.3	53.9	153.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	30	1	3.3	3	36.7	0.5	204.1		3	33.8	0.4	188.3	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	30	6	20.0	3	229.3	83.7	499.2		3	175.4	64.0	381.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	30	4	13.3	2	170.8	46.0	437.3		3	144.4	38.9	369.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	30	11	36.7	6	177.3	88.4	317.3		6	169.4	84.4	303.1	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	30	2	6.7	2	86.5	9.7	312.4		2	91.0	10.2	328.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	30	1	3.3	0	240.3	3.1	1337.0		1	195.7	2.6	1089.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	30	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	30	10	33.3	9	105.7	50.6	194.5		9	107.6	51.5	197.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	24	1	4.2	1	98.2	1.3	546.6		1	75.7	1.0	421.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	28	1	3.6	2	56.3	0.7	313.0		2	43.4	0.6	241.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	30	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	30	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	30	1	3.3	1	192.1	2.5	1068.7		1	152.9	2.0	850.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

渡名喜村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡名喜村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	15	9	60.0	5	172.9	78.9	328.3		7	127.6	58.2	242.3	
男性		腹囲	85cm以上	15	13	86.7	7	175.6	93.4	300.3		9	145.8	77.6	249.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	15	10	66.7	6	163.2	78.1	300.1		6	165.4	79.2	304.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	15	8	53.3	5	167.9	72.3	330.8		4	188.7	81.3	371.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	15	5	33.3	4	116.9	37.7	272.8		5	100.9	32.5	235.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	15	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	15	7	46.7	8	87.8	35.2	180.8		8	89.5	35.9	184.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	11	5	45.5	5	106.7	34.4	249.1		5	92.2	29.7	215.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	9	5	55.6	5	106.2	34.2	247.9		5	105.5	34.0	246.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	15	4	26.7	3	159.9	43.0	409.3		3	149.6	40.2	382.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	15	9	60.0	4	231.6	105.7	439.7	▲	4	207.9	94.8	394.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	15	6	40.0	5	129.4	47.2	281.6		5	116.0	42.4	252.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	15	5	33.3	3	164.5	53.0	383.8		3	163.3	52.6	381.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	15	7	46.7	3	253.2	101.4	521.8	▲	3	278.3	111.5	573.5	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	15	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	15	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	15	4	26.7	4	94.3	25.4	241.4		4	95.7	25.8	245.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	11	2	18.2	1	207.0	23.3	747.5		1	174.6	19.6	630.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	9	3	33.3	1	338.9	68.1	990.2		1	315.6	63.4	922.2	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	15	1	6.7	0	212.7	2.8	1183.4		1	174.0	2.3	967.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	15	2	13.3	1	176.0	19.8	635.6		1	155.7	17.5	562.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	15	3	20.0	2	193.0	38.8	563.9		2	164.1	33.0	479.5	
女性		BMI	25以上	10	3	30.0	2	152.5	30.7	445.6		3	100.3	20.2	293.2	
女性		腹囲	90cm以上	10	3	30.0	1	213.3	42.9	623.2		2	142.5	28.6	416.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	10	4	40.0	3	151.4	40.7	387.7		3	143.0	38.5	366.2	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	10	2	20.0	1	135.4	15.2	488.8		2	132.8	14.9	479.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	10	2	20.0	1	178.4	20.0	644.2		1	134.0	15.0	483.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	10	5	50.0	5	92.3	29.7	215.4		5	94.3	30.4	220.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	8	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	10	4	40.0	5	86.1	23.2	220.5		5	84.5	22.7	216.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	10	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	10	2	20.0	1	225.8	25.4	815.4		1	165.1	18.5	596.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	10	2	20.0	1	234.5	26.3	846.7		1	175.6	19.7	633.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	10	4	40.0	1	322.3	86.7	825.1		1	290.4	78.1	743.5	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	10	1	10.0	1	130.7	1.7	727.1		1	124.5	1.6	692.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	10	1	10.0	0	870.4	11.4	4843.0		0	551.5	7.2	3068.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	10	3	30.0	3	100.3	20.2	293.1		3	101.7	20.4	297.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	8	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	10	0	0.0	0	0.0				0	0.0			

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

渡名喜村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

渡名喜村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	23	15	65.2	7	218.2	122.0	359.9	▲	10	145.8	81.5	240.4	
男性		腹囲	85cm以上	23	19	82.6	12	159.8	96.2	249.6		14	131.2	78.9	204.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	23	17	73.9	12	137.4	80.0	219.9		12	139.1	81.0	222.7	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	23	4	17.4	6	70.3	18.9	180.0		5	87.0	23.4	222.8	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	23	6	26.1	6	100.1	36.6	217.9		6	97.4	35.6	212.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	23	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	23	12	52.2	11	112.2	57.9	196.0		11	111.7	57.6	195.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	20	12	60.0	10	118.0	60.9	206.1		11	113.5	58.6	198.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	22	14	63.6	14	98.2	53.6	164.8		14	98.1	53.6	164.5	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	23	5	21.7	4	130.4	42.0	304.3		3	145.1	46.7	338.5	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	23	7	30.4	4	175.5	70.3	361.5		4	173.3	69.4	357.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	23	7	30.4	6	125.7	50.4	259.1		5	141.5	56.7	291.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	23	7	30.4	7	105.2	42.1	216.7		7	103.8	41.6	213.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	23	1	4.3	3	32.5	0.4	180.6		2	40.9	0.5	227.4	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	23	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	23	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	23	5	21.7	5	98.0	31.6	228.7		5	97.9	31.5	228.4	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	20	3	15.0	3	118.9	23.9	347.3		3	109.7	22.0	320.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	22	5	22.7	3	158.8	51.2	370.6		3	152.5	49.2	356.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	23	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	23	1	4.3	1	107.1	1.4	596.1		1	107.4	1.4	597.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	23	1	4.3	2	59.3	0.8	329.9		1	67.5	0.9	375.4	
女性		BMI	25以上	20	9	45.0	4	208.4	95.1	395.6		7	122.3	55.8	232.2	
女性		腹囲	90cm以上	20	10	50.0	4	268.2	128.4	493.3	▲	6	171.2	82.0	314.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	20	11	55.0	10	113.5	56.6	203.1		10	114.9	57.3	205.6	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	20	2	10.0	3	64.8	7.3	234.0		3	71.3	8.0	257.4	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	20	2	10.0	3	58.5	6.6	211.1		4	54.9	6.2	198.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	20	1	5.0	0	299.8	3.9	1667.9		0	269.0	3.5	1496.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	20	11	55.0	12	93.6	46.6	167.4		12	94.1	46.9	168.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	16	4	25.0	5	81.3	21.9	208.2		5	76.7	20.6	196.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	18	12	66.7	12	103.9	53.6	181.5		12	98.1	50.6	171.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	20	1	5.0	2	50.0	0.7	278.4		2	47.8	0.6	266.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	20	4	20.0	2	231.1	62.2	591.7		2	181.0	48.7	463.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	20	2	10.0	1	134.3	15.1	485.0		2	122.7	13.8	442.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	20	7	35.0	5	141.1	56.5	290.7		5	136.8	54.8	281.8	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	20	1	5.0	2	64.7	0.8	359.8		1	71.7	0.9	399.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	20	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	20	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	20	7	35.0	6	108.2	43.4	223.0		6	110.3	44.2	227.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	16	1	6.3	1	124.7	1.6	693.6		1	97.6	1.3	542.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	18	1	5.6	1	71.0	0.9	394.9		2	55.2	0.7	307.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	20	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	20	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	20	1	5.0	0	317.3	4.1	1765.4		0	278.6	3.6	1550.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

南大東村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	165	86	52.1	56	153.5	122.8	189.6	▲	77	111.7	89.4	138.0	
男性		腹囲	85cm以上	165	101	61.2	81	124.0	101.0	150.6	▲	99	102.5	83.5	124.5	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	165	77	46.7	69	111.1	87.7	138.9		69	112.1	88.5	140.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	165	60	36.4	49	121.8	92.9	156.8		44	136.2	103.9	175.3	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	165	77	46.7	46	166.1	131.1	207.6	▲	53	144.4	114.0	180.5	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	165	12	7.3	12	99.6	51.4	174.0		13	92.6	47.8	161.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	165	78	47.3	86	90.4	71.4	112.8		85	91.9	72.6	114.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	129	67	51.9	56	118.8	92.0	150.8		64	104.4	80.9	132.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	141	62	44.0	75	82.2	63.0	105.4		76	81.1	62.2	103.9	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	165	50	30.3	27	182.0	135.1	240.0	▲	29	173.3	128.6	228.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	165	60	36.4	41	145.4	111.0	187.2	▲	46	130.7	99.7	168.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	165	68	41.2	49	139.4	108.2	176.7	▲	54	126.2	98.0	160.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	165	35	21.2	35	101.0	70.4	140.5		35	99.1	69.0	137.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	165	36	21.8	28	127.0	88.9	175.8		26	138.7	97.1	192.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	165	16	9.7	8	191.4	109.3	310.8	▲	11	142.2	81.3	231.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	165	4	2.4	3	116.8	31.4	299.0		4	113.1	30.4	289.5	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	165	31	18.8	45	68.3	46.4	96.9	▽	45	69.1	47.0	98.1	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	129	20	15.5	12	165.8	101.2	256.0	▲	14	142.0	86.7	219.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	141	23	16.3	14	159.0	100.7	238.5	▲	16	146.4	92.8	219.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	165	10	6.1	5	199.3	95.4	366.6		6	164.9	78.9	303.2	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	165	20	12.1	12	166.7	101.8	257.5	▲	13	148.3	90.6	229.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	165	24	14.5	16	149.0	95.4	221.7		19	126.6	81.1	188.4	
女性		BMI	25以上	133	52	39.1	27	193.9	144.8	254.3	▲	42	123.2	92.0	161.6	
女性		腹囲	90cm以上	133	35	26.3	20	173.5	120.8	241.3	▲	31	113.7	79.2	158.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	133	52	39.1	42	123.4	92.2	161.9		43	119.6	89.3	156.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	133	14	10.5	20	70.4	38.4	118.1		20	70.7	38.6	118.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	133	39	29.3	17	233.4	166.0	319.1	▲	21	188.3	133.9	257.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	133	3	2.3	2	182.9	36.8	534.3		2	135.2	27.2	395.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	133	69	51.9	74	93.5	72.8	118.4		72	95.4	74.2	120.7	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	107	39	36.4	25	155.7	110.7	212.9	▲	28	140.7	100.0	192.3	▲
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	125	58	46.4	64	91.3	69.3	118.0		65	89.0	67.6	115.0	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	133	24	18.0	11	225.7	144.6	335.8	▲	12	196.2	125.7	291.9	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	133	23	17.3	12	195.0	123.6	292.6	▲	16	144.0	91.2	216.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	133	30	22.6	11	269.1	181.5	384.2	▲	14	207.9	140.3	296.9	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	133	25	18.8	20	122.4	79.2	180.7		22	113.7	73.6	167.8	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	133	6	4.5	10	58.5	21.4	127.4		10	57.4	21.0	125.0	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	133	7	5.3	2	427.6	171.3	881.0	▲	2	293.7	117.7	605.2	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	133	1	0.8	0	265.4	3.5	1476.5		0	210.9	2.8	1173.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	133	28	21.1	41	68.9	45.7	99.5	▽	40	70.4	46.7	101.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	107	9	8.4	3	258.4	117.9	490.6	▲	5	195.9	89.4	372.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	125	9	7.2	6	152.8	69.7	290.2		8	116.8	53.3	221.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	133	5	3.8	2	301.0	97.0	702.4		2	224.3	72.3	523.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	133	5	3.8	3	163.2	52.6	380.9		4	115.2	37.1	268.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	133	7	5.3	3	264.4	105.9	544.9	▲	4	190.2	76.2	391.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南大東村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	130	70	53.8	46	153.5	119.7	194.0	▲	61	114.1	89.0	144.2	
		腹囲	85cm以上	130	79	60.8	63	124.6	98.6	155.3		77	103.2	81.7	128.6	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	130	56	43.1	50	111.0	83.9	144.2		50	111.8	84.5	145.2	
		拡張期血圧	85mmHg以上	130	51	39.2	41	125.4	93.4	164.9		37	137.4	102.3	180.7	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	130	66	50.8	37	177.1	137.0	225.3	▲	44	150.1	116.1	191.0	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	130	10	7.7	9	107.0	51.2	196.8		10	98.0	46.9	180.2	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	130	59	45.4	70	84.2	64.1	108.6		69	86.0	65.5	111.0	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	97	45	46.4	40	111.9	81.6	149.8		47	95.0	69.3	127.2	
		HbA1c	5.6%以上	106	41	38.7	53	77.8	55.8	105.5		54	76.3	54.7	103.5	
		GOT(AST)	31U/l以上	130	39	30.0	22	180.3	128.2	246.4	▲	24	165.1	117.4	225.7	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	130	50	38.5	35	142.0	105.4	187.2	▲	40	125.6	93.2	165.6	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	130	60	46.2	40	148.7	113.5	191.4	▲	46	129.4	98.7	166.5	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	130	25	19.2	25	102.0	66.0	150.6		25	99.9	64.6	147.4	
		拡張期血圧	90mmHg以上	130	33	25.4	24	139.3	95.9	195.7		22	148.3	102.1	208.3	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	130	15	11.5	7	212.3	118.7	350.1	▲	10	152.7	85.4	251.9	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	130	4	3.1	3	153.2	41.2	392.1		3	145.3	39.1	371.9	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	130	27	20.8	38	71.7	47.2	104.3		37	72.8	48.0	105.9	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	97	13	13.4	8	161.8	86.0	276.6		10	133.5	71.0	228.4	
		HbA1c	6.5%以上	106	11	10.4	9	116.3	58.0	208.1		10	104.8	52.3	187.6	
		GOT(AST)	51U/l以上	130	10	7.7	4	245.6	117.6	451.7	▲	5	196.2	93.9	360.9	
		GPT(ALT)	51U/l以上	130	19	14.6	11	179.5	108.0	280.3	▲	12	157.3	94.7	245.7	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	130	22	16.9	14	162.3	101.6	245.7	▲	17	131.7	82.5	199.3	
女性		BMI	25以上	94	37	39.4	18	201.3	141.7	277.4	▲	28	133.0	93.6	183.3	
		腹囲	90cm以上	94	19	20.2	13	147.5	88.8	230.4		19	98.1	59.1	153.3	
	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	94	32	34.0	23	138.3	94.6	195.3		25	129.4	88.5	182.7	
		拡張期血圧	85mmHg以上	94	12	12.8	14	86.3	44.5	150.7		14	83.5	43.1	145.9	
		中性脂肪	150mg/dl以上	94	26	27.7	10	259.1	169.2	379.7	▲	14	191.1	124.8	280.1	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	94	2	2.1	1	202.9	22.8	732.7		1	134.0	15.0	483.7	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	94	49	52.1	51	96.2	71.2	127.2		50	98.7	73.0	130.5	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	78	26	33.3	16	161.8	105.7	237.1	▲	18	142.4	93.0	208.6	
		HbA1c	5.6%以上	87	35	40.2	39	89.4	62.3	124.4		39	89.0	62.0	123.8	
		GOT(AST)	31U/l以上	94	21	22.3	7	312.1	193.1	477.2	▲	8	257.5	159.3	393.6	▲
		GPT(ALT)	31U/l以上	94	18	19.1	8	213.3	126.3	337.1	▲	12	153.9	91.2	243.3	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	94	27	28.7	8	326.8	215.3	475.5	▲	11	239.6	157.9	348.6	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	94	15	16.0	11	140.3	78.5	231.4		12	125.4	70.1	206.8	
		拡張期血圧	90mmHg以上	94	6	6.4	7	82.7	30.2	180.0		8	77.4	28.3	168.5	
		中性脂肪	300mg/dl以上	94	6	6.4	1	570.9	208.5	1242.6	▲	2	343.9	125.6	748.6	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	94	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	94	21	22.3	28	74.7	46.2	114.2		27	76.4	47.3	116.8	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	78	3	3.8	2	150.6	30.3	440.0		3	109.5	22.0	320.1	
		HbA1c	6.5%以上	87	4	4.6	3	138.8	37.4	355.4		4	103.7	27.9	265.5	
		GOT(AST)	51U/l以上	94	4	4.3	1	362.1	97.4	927.1		2	256.0	68.9	655.3	
		GPT(ALT)	51U/l以上	94	5	5.3	2	220.3	71.0	514.0		3	152.4	49.1	355.7	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	94	7	7.4	2	343.7	137.7	708.1	▲	3	234.3	93.9	482.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
　　▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

南大東村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

南大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	35	16	45.7	10	153.3	87.6	249.0		16	102.3	58.4	166.1	
男性		腹囲	85cm以上	35	22	62.9	18	121.7	76.2	184.3		22	99.8	62.5	151.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	35	21	60.0	19	111.4	68.9	170.3		19	112.8	69.8	172.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	35	9	25.7	9	104.6	47.7	198.6		7	129.4	59.1	245.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	35	11	31.4	9	120.9	60.3	216.3		9	117.8	58.7	210.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	35	2	5.7	3	74.0	8.3	267.0		3	72.6	8.1	262.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	35	19	54.3	16	117.0	70.4	182.7		16	116.4	70.1	181.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	32	22	68.8	16	135.8	85.1	205.6		17	130.6	81.8	197.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	35	21	60.0	23	92.6	57.3	141.5		23	92.4	57.2	141.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	35	11	31.4	6	188.6	94.0	337.5		5	210.3	104.8	376.3	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	35	10	28.6	6	165.5	79.2	304.4		6	163.6	78.3	300.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	35	8	22.9	8	94.8	40.8	186.8		7	106.8	46.0	210.4	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	35	10	28.6	10	98.6	47.2	181.4		10	97.3	46.6	178.9	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	35	3	8.6	5	64.4	13.0	188.3		4	81.1	16.3	237.0	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	35	1	2.9	1	77.3	1.0	430.1		1	70.1	0.9	389.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	35	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	35	4	11.4	8	51.7	13.9	132.3		8	51.6	13.9	132.2	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	32	7	21.9	4	173.7	69.6	358.0		4	161.0	64.5	331.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	35	12	34.3	5	239.5	123.6	418.3	▲	5	230.1	118.7	401.9	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	35	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	35	1	2.9	1	70.9	0.9	394.5		1	71.2	0.9	396.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	35	2	5.7	3	78.4	8.8	282.9		2	89.2	10.0	322.1	
女性		BMI	25以上	39	15	38.5	8	177.9	99.5	293.5		14	104.3	58.3	172.0	
女性		腹囲	90cm以上	39	16	41.0	7	219.5	125.4	356.4	▲	11	139.9	79.9	227.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	39	20	51.3	19	105.3	64.3	162.7		19	106.6	65.1	164.7	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	39	2	5.1	6	33.4	3.8	120.6		5	36.8	4.1	132.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	39	13	33.3	7	194.8	103.6	333.1	▲	7	182.9	97.3	312.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	39	1	2.6	1	152.7	2.0	849.4		1	137.8	1.8	766.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	39	20	51.3	23	87.5	53.4	135.1		23	88.0	53.7	135.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	29	13	44.8	9	144.8	77.0	247.6		9	137.4	73.1	234.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	38	23	60.5	24	94.1	59.7	141.3		26	88.9	56.3	133.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	39	3	7.7	4	76.8	15.4	224.4		4	73.6	14.8	215.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	39	5	12.8	3	148.9	48.0	347.5		4	116.8	37.6	272.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	39	3	7.7	3	104.0	20.9	303.8		3	95.0	19.1	277.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	39	10	25.6	10	102.8	49.2	189.1		10	99.7	47.7	183.4	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	39	0	0.0	3	0.0				3	0.0			
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	39	1	2.6	1	170.6	2.2	949.3		1	156.6	2.0	871.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	39	1	2.6	0	649.7	8.5	3615.1		0	552.8	7.2	3075.8	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	39	7	17.9	13	55.8	22.4	115.0		12	56.9	22.8	117.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	29	6	20.7	1	402.5	147.0	876.2	▲	2	323.5	118.1	704.2	▲
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	38	5	13.2	3	166.3	53.6	388.0		4	130.0	41.9	303.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	39	1	2.6	1	179.7	2.3	999.6		1	150.1	2.0	835.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	39	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	39	0	0.0	1	0.0				1	0.0			

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北大東村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	85	54	63.5	28	189.7	142.5	247.6	▲	39	136.9	102.9	178.7	▲
男性		腹囲	85cm以上	85	57	67.1	42	135.3	102.5	175.3	▲	51	111.7	84.6	144.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	85	37	43.5	37	101.2	71.2	139.4		36	102.1	71.9	140.7	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	85	28	32.9	24	114.9	76.3	166.0		22	128.6	85.5	185.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	85	33	38.8	24	139.4	95.9	195.8		27	122.2	84.1	171.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	85	13	15.3	6	205.6	109.4	351.6	▲	7	191.0	101.6	326.6	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	85	38	44.7	44	86.4	61.2	118.7		43	87.6	62.0	120.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	74	37	50.0	32	114.6	80.7	157.9		37	100.8	71.0	139.0	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	78	41	52.6	42	98.1	70.4	133.1		43	96.3	69.1	130.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	85	25	29.4	14	176.7	114.3	260.8	▲	15	170.4	110.2	251.6	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	85	30	35.3	21	145.1	97.9	207.2		23	130.9	88.3	186.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	85	38	44.7	24	155.9	110.3	213.9	▲	27	142.8	101.1	196.1	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	85	24	28.2	18	130.2	83.4	193.8		19	127.5	81.7	189.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	85	21	24.7	14	150.8	93.3	230.5		13	165.2	102.2	252.5	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	85	10	11.8	4	240.0	114.9	441.3	▲	6	179.1	85.7	329.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	85	9	10.6	2	496.4	226.5	942.4	▲	2	476.8	217.5	905.1	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	85	19	22.4	23	82.8	49.9	129.4		23	83.8	50.4	130.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	74	8	10.8	7	115.3	49.6	227.2		8	98.9	42.6	194.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	78	10	12.8	8	124.4	59.6	228.8		9	114.1	54.6	209.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	85	4	4.7	3	157.8	42.5	404.0		3	130.6	35.1	334.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	85	6	7.1	6	100.6	36.7	219.0		7	89.8	32.8	195.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	85	17	20.0	8	213.6	124.4	342.0	▲	9	183.3	106.7	293.4	▲
女性		BMI	25以上	50	27	54.0	10	266.9	175.9	388.4	▲	16	170.3	112.2	247.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	50	25	50.0	8	325.8	210.8	481.0	▲	12	215.7	139.6	318.5	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	50	20	40.0	16	124.1	75.8	191.6		17	120.3	73.5	185.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	50	13	26.0	8	167.7	89.2	286.9		8	170.3	90.6	291.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	50	14	28.0	6	216.6	118.3	363.4	▲	8	175.8	96.0	295.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	50	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	50	26	52.0	29	90.5	59.1	132.6		28	92.2	60.2	135.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	43	11	25.6	10	109.1	54.4	195.3		11	98.2	49.0	175.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	46	19	41.3	25	77.2	46.5	120.6		25	75.3	45.3	117.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	50	12	24.0	4	290.0	149.7	506.6	▲	5	253.9	131.1	443.6	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	50	16	32.0	5	344.6	196.8	559.6	▲	6	255.8	146.1	415.4	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	50	14	28.0	4	317.4	173.4	532.6	▲	6	250.1	136.6	419.6	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	50	10	20.0	8	128.1	61.3	235.5		8	118.8	56.9	218.6	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	50	9	18.0	4	225.6	102.9	428.2	▲	4	224.3	102.4	425.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	50	2	4.0	1	314.5	35.3	1135.4		1	219.4	24.6	792.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	50	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	50	11	22.0	16	68.2	34.0	122.1		16	69.8	34.8	124.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	43	3	7.0	1	219.3	44.1	640.8		2	163.8	32.9	478.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	46	4	8.7	2	174.9	47.1	447.8		3	133.5	35.9	341.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	50	2	4.0	1	310.7	34.9	1121.6		1	234.3	26.3	845.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	50	4	8.0	1	333.5	89.7	853.9		2	236.9	63.7	606.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	50	2	4.0	1	190.6	21.4	688.2		1	140.5	15.8	507.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

北大東村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	56	39	69.6	20	197.1	140.1	269.4	▲	26	147.4	104.8	201.5	▲
男性		腹囲	85cm以上	56	41	73.2	27	151.1	108.4	205.0	▲	33	125.1	89.8	169.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	56	24	42.9	21	114.4	73.3	170.3		21	115.2	73.8	171.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	56	23	41.1	17	133.7	84.8	200.7		16	144.1	91.3	216.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	56	27	48.2	16	167.5	110.4	243.8	▲	19	140.4	92.5	204.3	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	56	8	14.3	4	195.8	84.3	385.8		5	177.0	76.2	348.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	56	24	42.9	30	78.8	50.5	117.2		30	80.5	51.6	119.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	50	25	50.0	20	124.2	80.3	183.3		24	104.0	67.3	153.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	51	30	58.8	24	123.4	83.3	176.2		25	119.9	80.9	171.1	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	56	17	30.4	9	182.5	106.2	292.2	▲	10	164.7	95.9	263.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	56	25	44.6	16	159.9	103.4	236.0	▲	18	140.3	90.8	207.2	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	56	33	58.9	17	190.1	130.9	267.0	▲	20	162.1	111.5	227.6	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	56	16	28.6	10	159.4	91.0	258.8		10	155.0	88.5	251.7	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	56	18	32.1	10	179.3	106.2	283.3	▲	10	187.0	110.8	295.6	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	56	9	16.1	3	291.4	133.0	553.2	▲	4	205.1	93.6	389.3	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	56	7	12.5	1	613.4	245.7	1263.9	▲	1	565.9	226.7	1166.0	▲
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	56	11	19.6	16	66.7	33.2	119.3		16	67.7	33.8	121.2	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	50	5	10.0	4	127.7	41.2	298.0		5	103.6	33.4	241.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	51	5	9.8	4	119.8	38.6	279.6		5	105.5	34.0	246.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	56	4	7.1	2	228.8	61.6	585.9		2	177.5	47.7	454.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	56	6	10.7	5	125.4	45.8	272.9		6	108.9	39.8	237.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	56	16	28.6	6	274.4	156.7	445.6	▲	7	216.0	123.4	350.8	▲
女性		BMI	25以上	37	20	54.1	7	273.4	166.9	422.2	▲	11	180.1	109.9	278.1	▲
女性		腹囲	90cm以上	37	18	48.6	5	341.4	202.3	539.7	▲	8	229.4	135.9	362.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	37	11	29.7	10	110.9	55.3	198.5		10	104.8	52.3	187.6	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	37	8	21.6	6	140.1	60.3	276.1		6	138.5	59.6	272.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	37	13	35.1	4	306.1	162.8	523.4	▲	6	232.3	123.6	397.3	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	37	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	37	20	54.1	21	95.2	58.1	147.0		21	97.5	59.5	150.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	34	10	29.4	7	136.6	65.4	251.3		8	121.0	57.9	222.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	33	12	36.4	16	73.6	38.0	128.7		16	73.1	37.7	127.7	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	37	7	18.9	3	245.6	98.4	506.1		3	207.9	83.3	428.3	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	37	11	29.7	3	314.4	156.7	562.6	▲	5	229.9	114.6	411.4	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	37	11	29.7	3	321.4	160.2	575.2	▲	5	243.6	121.5	435.9	▲
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	37	3	8.1	5	64.6	13.0	188.8		5	58.3	11.7	170.5	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	37	6	16.2	3	202.3	73.9	440.4		3	194.7	71.1	423.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	37	2	5.4	0	456.0	51.2	1646.4		1	288.7	32.4	1042.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	37	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	37	8	21.6	12	67.5	29.1	133.1		12	69.2	29.8	136.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	34	3	8.8	1	326.6	65.6	954.3		1	239.1	48.0	698.5	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	33	4	12.1	1	310.5	83.5	794.9		2	235.2	63.3	602.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	37	1	2.7	0	218.4	2.9	1214.9		1	158.9	2.1	884.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	37	3	8.1	1	323.7	65.1	945.8		1	227.5	45.7	664.8	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	37	2	5.4	1	238.2	26.8	860.1		1	169.2	19.0	610.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

北大東村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

北大東村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	29	15	51.7	9	173.0	96.8	285.4		13	115.6	64.6	190.7	
男性		腹囲	85cm以上	29	16	55.2	15	106.7	61.0	173.4		18	87.6	50.0	142.3	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	29	13	44.8	16	83.3	44.3	142.5		15	84.4	44.9	144.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	29	5	17.2	7	69.6	22.4	162.5		6	86.2	27.8	201.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	29	6	20.7	8	79.4	29.0	172.8		8	77.2	28.2	168.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	29	5	17.2	2	223.5	72.0	521.7		2	218.6	70.5	510.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	29	14	48.3	13	103.8	56.7	174.1		14	103.3	56.4	173.3	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	24	12	50.0	12	98.7	50.9	172.4		13	94.9	49.0	165.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	27	11	40.7	18	62.9	31.3	112.5		18	62.8	31.3	112.3	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	29	8	27.6	5	165.5	71.2	326.1		4	184.0	79.2	362.6	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	29	5	17.2	5	99.3	32.0	231.8		5	98.1	31.6	228.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	29	5	17.2	7	71.2	22.9	166.1		6	80.1	25.8	186.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	29	8	27.6	8	95.3	41.0	187.8		9	94.1	40.5	185.4	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	29	3	10.3	4	77.1	15.5	225.4		3	97.2	19.5	283.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	29	1	3.4	1	92.7	1.2	515.8		1	83.7	1.1	465.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	29	2	6.9	1	297.7	33.4	1074.7		1	307.3	34.5	1109.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	29	8	27.6	6	124.3	53.5	244.9		6	124.2	53.5	244.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	24	3	12.5	3	99.2	19.9	289.9		3	91.9	18.5	268.5	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	27	5	18.5	4	129.3	41.7	301.8		4	124.3	40.0	290.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	29	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	29	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	29	1	3.4	2	47.0	0.6	261.5		2	53.5	0.7	297.5	
女性		BMI	25以上	13	7	53.8	3	250.0	100.2	515.2	▲	5	147.5	59.1	304.0	
女性		腹囲	90cm以上	13	7	53.8	2	291.6	116.8	600.8	▲	4	187.0	74.9	385.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	13	9	69.2	6	145.1	66.2	275.5		6	146.8	67.0	278.8	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	13	5	38.5	2	245.1	79.0	572.0		2	269.4	86.8	628.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	13	1	7.7	2	45.1	0.6	250.9		2	42.2	0.6	235.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	13	6	46.2	8	77.8	28.4	169.2		8	78.1	28.5	170.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	9	1	11.1	3	36.2	0.5	201.4		3	34.1	0.4	189.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	13	7	53.8	8	84.2	33.7	173.5		9	79.5	31.9	163.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	13	5	38.5	1	388.1	125.1	905.6	▲	1	368.1	118.6	859.0	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	13	5	38.5	1	436.7	140.7	1019.1	▲	1	340.2	109.6	793.8	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	13	3	23.1	1	303.4	61.0	886.6		1	277.0	55.7	809.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	13	7	53.8	3	221.0	88.5	455.4		3	213.9	85.7	440.8	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	13	3	23.1	1	292.7	58.8	855.4		1	322.6	64.8	942.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	13	3	23.1	4	70.2	14.1	205.0		4	71.4	14.3	208.5	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	9	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	13	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	13	1	7.7	0	538.1	7.0	2994.0		0	445.6	5.8	2479.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	13	1	7.7	0	367.0	4.8	2042.0		0	270.0	3.5	1502.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	13	0	0.0	0	0.0				0	0.0			

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊平屋村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊平屋村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	174	87	50.0	57	151.4	121.3	186.8	▲	80	108.2	86.7	133.5	
男性		腹囲	85cm以上	174	115	66.1	87	132.2	109.2	158.7	▲	105	109.2	90.1	131.0	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	174	106	60.9	78	135.5	110.9	163.9	▲	77	137.0	112.2	165.7	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	174	64	36.8	50	127.1	97.9	162.4		44	145.6	112.2	186.0	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	174	59	33.9	48	122.7	93.4	158.3		54	109.6	83.4	141.4	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	174	11	6.3	13	85.8	42.8	153.6		14	81.0	40.4	144.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	174	92	52.9	89	103.9	83.7	127.4		87	105.1	84.8	129.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	158	93	58.9	72	129.4	104.4	158.5	▲	80	116.2	93.8	142.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	159	142	89.3	90	157.9	133.0	186.1	▲	91	156.7	132.0	184.7	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	174	41	23.6	29	141.4	101.5	191.9	▲	29	139.7	100.2	189.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	174	52	29.9	40	129.4	96.6	169.6		44	118.5	88.5	155.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	174	68	39.1	49	137.4	106.7	174.3	▲	52	130.0	100.9	164.8	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	174	72	41.4	40	180.0	140.8	226.7	▲	41	177.4	138.8	223.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	174	41	23.6	29	143.2	102.7	194.3	▲	25	161.4	115.8	219.0	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	174	14	8.0	8	169.3	92.5	284.1		11	131.1	71.6	220.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	174	6	3.4	4	162.5	59.4	353.8		4	160.6	58.7	349.6	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	174	56	32.2	46	122.7	92.7	159.4		45	124.0	93.7	161.0	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	158	27	17.1	16	169.0	111.3	245.8	▲	18	147.6	97.3	214.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	159	30	18.9	18	166.1	112.0	237.1	▲	19	156.1	105.3	222.8	▲
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	174	8	4.6	5	154.7	66.6	304.9		6	132.6	57.1	261.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	174	14	8.0	11	124.7	68.1	209.2		12	113.0	61.7	189.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	174	19	10.9	16	118.0	71.0	184.3		18	106.2	63.9	165.8	
女性		BMI	25以上	148	70	47.3	30	234.6	182.9	296.4	▲	47	148.3	115.6	187.4	▲
女性		腹囲	90cm以上	148	51	34.5	23	225.6	168.0	296.6	▲	35	147.3	109.7	193.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	148	88	59.5	48	184.3	147.8	227.1	▲	49	178.8	143.4	220.3	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	148	40	27.0	22	183.6	131.1	250.0	▲	22	184.6	131.9	251.4	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	148	32	21.6	19	170.8	116.8	241.1	▲	23	138.5	94.7	195.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	148	4	2.7	2	213.2	57.4	546.0		3	159.7	43.0	408.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	148	96	64.9	81	118.3	95.8	144.4		80	120.5	97.6	147.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	136	45	33.1	32	142.8	104.2	191.1	▲	35	129.3	94.3	173.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	133	121	91.0	69	176.5	146.4	210.9	▲	71	171.5	142.3	204.9	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	148	14	9.5	12	118.4	64.7	198.7		13	104.0	56.8	174.5	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	148	18	12.2	13	139.9	82.8	221.1		17	104.0	61.6	164.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	148	23	15.5	12	190.5	120.7	285.8	▲	15	148.5	94.1	222.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	148	63	42.6	23	271.1	208.3	346.9	▲	25	252.2	193.8	322.7	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	148	26	17.6	11	232.5	151.8	340.6	▲	11	229.2	149.7	335.8	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	148	10	6.8	2	550.4	263.5	1012.2	▲	3	385.7	184.6	709.3	▲
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	148	0	0.0	0	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	148	53	35.8	44	119.1	89.2	155.8		44	121.5	91.0	158.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	136	7	5.1	4	158.6	63.5	326.8		6	120.6	48.3	248.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	133	19	14.3	7	289.8	174.4	452.6	▲	9	222.6	133.9	347.6	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	148	6	4.1	2	326.5	119.2	710.6	▲	2	245.9	89.8	535.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	148	8	5.4	3	240.6	103.6	474.0	▲	5	171.7	73.9	338.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	148	5	3.4	3	176.3	56.8	411.4		4	128.1	41.3	299.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊平屋村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊平屋村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性	保健指導判定値	BMI	25以上	111	60	54.1	39	154.9	118.2	199.4	▲	52	114.8	87.6	147.7	
		腹囲	85cm以上	111	75	67.6	54	137.6	108.3	172.5	▲	66	114.2	89.8	143.1	
		収縮期血圧	130mmHg以上	111	62	55.9	44	140.2	107.5	179.7	▲	44	141.7	108.6	181.6	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	111	47	42.3	35	134.2	98.6	178.5		32	149.0	109.4	198.1	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	111	44	39.6	32	138.6	100.7	186.0	▲	37	118.5	86.1	159.1	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	111	6	5.4	8	75.6	27.6	164.6		9	69.5	25.4	151.3	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	111	59	53.2	59	99.2	75.5	128.0		58	101.3	77.1	130.7	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	101	59	58.4	43	137.1	104.4	176.9	▲	50	117.9	89.7	152.1	
		HbA1c	5.6%以上	98	82	83.7	50	162.9	129.6	202.2	▲	51	161.1	128.1	200.0	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	111	28	25.2	18	151.4	100.6	218.8	▲	20	140.1	93.1	202.5	
		GPT(ALT)	31U/l以上	111	42	37.8	29	142.8	102.9	193.0	▲	33	127.2	91.7	172.0	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	111	53	47.7	34	154.1	115.4	201.6	▲	39	136.1	101.9	178.0	▲
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	111	40	36.0	22	184.2	131.6	250.8	▲	22	181.6	129.8	247.4	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	111	29	26.1	20	142.4	95.4	204.5		19	154.1	103.2	221.3	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	111	10	9.0	6	167.7	80.3	308.4		8	122.7	58.7	225.7	
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	111	4	3.6	2	180.2	48.5	461.5		2	171.9	46.2	440.0	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	111	37	33.3	32	116.4	81.9	160.4		31	118.2	83.2	162.9	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	101	19	18.8	9	215.8	129.8	337.0	▲	11	180.1	108.4	281.3	▲
		HbA1c	6.5%以上	98	16	16.3	9	172.0	98.3	279.4		10	158.1	90.3	256.8	
		GOT(AST)	51U/l以上	111	7	6.3	3	201.3	80.6	414.7		4	162.4	65.1	334.7	
		GPT(ALT)	51U/l以上	111	13	11.7	9	149.1	79.3	255.0		10	131.3	69.8	224.5	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	111	17	15.3	12	147.2	85.7	235.8		14	122.3	71.2	195.8	
女性	保健指導判定値	BMI	25以上	105	46	43.8	21	224.3	164.2	299.1	▲	31	147.6	108.0	196.8	▲
		腹囲	90cm以上	105	32	30.5	14	221.1	151.2	312.2	▲	22	146.9	100.5	207.4	▲
		収縮期血圧	130mmHg以上	105	50	47.6	26	189.5	140.6	249.8	▲	28	177.6	131.8	234.2	▲
		拡張期血圧	85mmHg以上	105	31	29.5	15	202.2	137.4	287.1	▲	16	196.2	133.3	278.5	▲
		中性脂肪	150mg/dl以上	105	26	24.8	11	228.9	149.5	335.5	▲	15	170.4	111.3	249.6	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	105	4	3.8	1	353.4	95.1	904.8		2	235.1	63.3	602.0	
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	105	69	65.7	56	122.6	95.4	155.2		55	125.5	97.7	158.9	
		空腹時血糖	100mg/dl以上	100	31	31.0	20	152.5	103.6	216.4	▲	23	134.5	91.3	190.9	
		HbA1c	5.6%以上	92	83	90.2	42	197.2	157.1	244.5	▲	42	195.3	155.6	242.1	▲
		GOT(AST)	31U/l以上	105	10	9.5	7	133.8	64.1	246.1		9	111.5	53.4	205.1	
		GPT(ALT)	31U/l以上	105	15	14.3	9	162.1	90.7	267.4		13	117.9	65.9	194.4	
		γGT(γGTP)	51U/l以上	105	19	18.1	9	211.6	127.3	330.4	▲	12	156.9	94.4	245.1	
	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	105	31	29.5	12	252.7	171.6	358.6	▲	14	226.3	153.7	321.2	▲
		拡張期血圧	90mmHg以上	105	20	19.0	8	251.2	153.4	388.0	▲	8	236.1	144.2	364.7	▲
		中性脂肪	300mg/dl以上	105	9	8.6	1	764.5	348.9	1451.4	▲	2	471.6	215.2	895.4	▲
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	105	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
		LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	105	36	34.3	31	116.3	81.4	161.0		30	118.4	82.9	164.0	
		空腹時血糖	126mg/dl以上	100	5	5.0	3	196.3	63.3	458.0		4	142.7	46.0	333.0	
		HbA1c	6.5%以上	92	9	9.8	3	278.7	127.2	529.0	▲	4	207.9	94.9	394.6	
		GOT(AST)	51U/l以上	105	5	4.8	1	408.1	131.5	952.4	▲	2	291.9	94.1	681.1	
		GPT(ALT)	51U/l以上	105	7	6.7	2	282.6	113.2	582.3	▲	4	197.3	79.0	406.5	
		γGT(γGTP)	101U/l以上	105	4	3.8	2	183.2	49.3	469.0		3	126.2	33.9	323.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊平屋村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊平屋村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	63	27	42.9	19	144.3	95.1	210.0		28	96.0	63.3	139.7	
男性		腹囲	85cm以上	63	40	63.5	32	123.1	87.9	167.6		40	100.9	72.1	137.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	63	44	69.8	34	129.4	94.0	173.7		34	130.9	95.1	175.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	63	17	27.0	15	111.0	64.6	177.7		12	137.2	79.9	219.7	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	63	15	23.8	16	91.9	51.4	151.6		17	89.8	50.2	148.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	63	5	7.9	5	102.4	33.0	239.0		5	101.0	32.5	235.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	63	33	52.4	29	113.3	78.0	159.1		29	112.8	77.6	158.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	57	34	59.6	29	117.9	81.6	164.7		30	113.4	78.5	158.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	61	60	98.4	40	151.5	115.6	195.0	▲	40	151.1	115.3	194.5	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	63	13	20.6	10	123.9	65.9	211.9		9	138.7	73.8	237.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	63	10	15.9	11	92.7	44.4	170.6		11	91.8	44.0	168.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	63	15	23.8	15	99.5	55.6	164.1		13	112.2	62.8	185.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	63	32	50.8	18	175.0	119.7	247.1	▲	19	172.4	117.9	243.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	63	12	19.0	8	145.1	74.9	253.4		7	182.4	94.1	318.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	63	4	6.3	2	173.6	46.7	444.3		3	158.1	42.5	404.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	63	2	3.2	1	135.9	15.3	490.6		1	142.1	16.0	512.9	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	63	19	30.2	14	137.3	82.6	214.4		14	137.1	82.5	214.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	57	8	14.0	7	111.5	48.0	219.7		8	103.4	44.5	203.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	61	14	23.0	9	159.8	87.3	268.1		9	153.8	84.0	258.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	63	1	1.6	2	59.1	0.8	328.8		2	58.0	0.8	322.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	63	1	1.6	3	39.9	0.5	221.8		2	40.1	0.5	223.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	63	2	3.2	5	44.0	4.9	158.7		4	50.1	5.6	180.8	
女性		BMI	25以上	43	24	55.8	9	257.3	164.8	382.9	▲	16	149.8	95.9	222.9	
女性		腹囲	90cm以上	43	19	44.2	8	233.6	140.6	364.8	▲	13	148.0	89.1	231.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	43	38	88.4	21	178.0	125.9	244.3	▲	21	180.3	127.6	247.5	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	43	9	20.9	6	139.3	63.6	264.4		6	153.5	70.0	291.3	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	43	6	14.0	7	81.3	29.7	176.9		8	76.5	27.9	166.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	43	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	43	27	62.8	25	108.5	71.5	157.8		25	109.2	72.0	159.0	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	36	14	38.9	11	125.2	68.4	210.2		12	119.1	65.1	199.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	41	38	92.7	26	143.5	101.6	197.0	▲	28	135.4	95.8	185.8	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	43	4	9.3	4	91.9	24.7	235.3		4	89.0	23.9	227.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	43	3	7.0	4	82.9	16.7	242.3		5	65.5	13.2	191.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	43	4	9.3	3	129.3	34.8	331.0		3	118.2	31.8	302.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	43	32	74.4	11	291.8	199.6	412.0	▲	11	283.7	194.0	400.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	43	6	14.0	3	186.1	67.9	405.0		3	208.7	76.2	454.3	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	43	1	2.3	1	156.3	2.0	869.7		1	146.1	1.9	812.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	43	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	43	17	39.5	14	125.7	73.2	201.2		13	128.4	74.7	205.6	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	36	2	5.6	2	107.2	12.0	386.9		2	86.9	9.8	313.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	41	10	24.4	3	300.6	143.9	552.8	▲	4	237.7	113.8	437.2	▲
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	43	1	2.3	1	163.2	2.1	908.0		1	137.5	1.8	765.1	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	43	1	2.3	1	117.9	1.5	655.8		1	89.9	1.2	500.3	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	43	1	2.3	1	153.3	2.0	852.7		1	136.6	1.8	759.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊是名村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊是名村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	164	99	60.4	54	183.9	149.5	223.9	▲	76	130.9	106.4	159.4	▲
男性		腹囲	85cm以上	164	124	75.6	82	151.2	125.8	180.3	▲	99	124.7	103.7	148.7	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	164	83	50.6	74	111.7	89.0	138.5		73	113.0	90.0	140.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	164	55	33.5	46	118.3	89.1	154.0		41	135.5	102.1	176.3	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	164	70	42.7	45	155.3	121.0	196.2	▲	50	139.3	108.6	176.0	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	164	10	6.1	12	82.0	39.3	150.8		13	77.6	37.2	142.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	164	86	52.4	83	103.5	82.8	127.9		82	104.8	83.8	129.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	148	96	64.9	67	143.4	116.2	175.2	▲	75	128.6	104.1	157.0	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	127	103	81.1	74	138.5	113.0	168.0	▲	75	137.7	112.4	167.0	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	164	40	24.4	27	146.4	104.6	199.4	▲	28	145.4	103.9	198.0	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	164	45	27.4	37	120.1	87.6	160.7		41	110.3	80.4	147.6	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	164	70	42.7	46	152.1	118.6	192.2	▲	48	144.4	112.6	182.4	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	164	57	34.8	38	149.8	113.5	194.1	▲	39	147.6	111.8	191.3	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	164	34	20.7	26	128.9	89.3	180.2		23	145.4	100.7	203.2	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	164	18	11.0	8	234.6	138.9	370.7	▲	10	182.4	108.0	288.2	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	164	1	0.6	4	28.3	0.4	157.7		4	28.0	0.4	155.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	164	48	29.3	43	112.5	83.0	149.2		42	113.7	83.8	150.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	148	27	18.2	15	181.9	119.9	264.7	▲	17	159.2	104.9	231.6	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	127	19	15.0	15	123.7	74.5	193.3		16	117.7	70.8	183.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	164	8	4.9	5	165.8	71.4	326.8		6	142.3	61.3	280.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	164	8	4.9	10	76.6	33.0	151.0		11	69.6	30.0	137.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	164	29	17.7	15	194.7	130.4	279.6	▲	17	175.4	117.5	252.0	▲
女性		BMI	25以上	150	70	46.7	30	229.9	179.2	290.5	▲	48	145.3	113.3	183.6	▲
女性		腹囲	90cm以上	150	64	42.7	23	274.8	211.6	350.9	▲	35	180.5	139.0	230.5	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	150	72	48.0	50	144.2	112.8	181.6	▲	51	140.2	109.7	176.6	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	150	39	26.0	23	171.6	122.0	234.6	▲	22	174.4	124.0	238.4	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	150	32	21.3	20	163.0	111.5	230.2	▲	24	133.8	91.5	188.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	150	5	3.3	2	264.5	85.2	617.2		3	197.3	63.6	460.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	150	98	65.3	84	116.1	94.2	141.4		83	118.1	95.8	143.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	126	36	28.6	30	118.1	82.7	163.5		33	107.5	75.3	148.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	130	99	76.2	70	140.9	114.5	171.5	▲	73	136.5	111.0	166.2	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	150	12	8.0	12	97.3	50.2	169.9		14	85.9	44.4	150.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	150	13	8.7	13	96.8	51.5	165.6		18	72.4	38.5	123.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	150	17	11.3	13	134.9	78.5	216.0		16	107.0	62.3	171.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	150	48	32.0	24	197.0	145.3	261.3	▲	26	183.6	135.4	243.4	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	150	23	15.3	12	197.4	125.1	296.2	▲	12	196.9	124.8	295.4	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	150	4	2.7	2	210.2	56.6	538.2		3	150.4	40.5	385.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	150	1	0.7	0	231.3	3.0	1286.9		1	188.8	2.5	1050.4	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	150	47	31.3	47	100.4	73.7	133.5		46	102.3	75.2	136.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	126	5	4.0	4	115.4	37.2	269.2		6	87.5	28.2	204.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	130	12	9.2	7	174.3	90.0	304.6		9	133.5	68.9	233.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	150	2	1.3	2	104.7	11.8	378.2		2	80.0	9.0	288.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	150	3	2.0	3	87.1	17.5	254.4		5	62.3	12.5	182.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	150	4	2.7	3	135.5	36.5	346.9		4	100.5	27.0	257.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊是名村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊是名村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	101	61	60.4	35	172.7	132.1	221.8	▲	48	128.1	98.0	164.5	
男性		腹囲	85cm以上	101	76	75.2	50	153.2	120.7	191.7	▲	60	127.1	100.1	159.1	▲
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	101	42	41.6	40	104.7	75.5	141.6		40	106.0	76.4	143.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	101	37	36.6	32	117.0	82.3	161.2		29	129.6	91.2	178.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	101	57	56.4	29	197.0	149.2	255.3	▲	34	168.6	127.7	218.4	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	101	8	7.9	7	110.0	47.3	216.7		8	100.5	43.3	198.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	101	56	55.4	54	103.3	78.0	134.2		53	105.5	79.7	137.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	95	68	71.6	40	169.3	131.4	214.6	▲	47	145.1	112.7	184.0	▲
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	67	54	80.6	35	153.0	114.9	199.6	▲	36	151.9	114.1	198.3	▲
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	101	25	24.8	17	148.4	96.0	219.0		18	137.0	88.6	202.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	101	34	33.7	27	126.3	87.4	176.5		30	112.5	77.9	157.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	101	55	54.5	31	176.1	132.7	229.3	▲	35	155.2	116.9	202.1	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	101	29	28.7	20	147.4	98.7	211.7		20	145.7	97.5	209.2	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	101	23	22.8	18	125.1	79.3	187.7		17	135.2	85.6	202.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	101	16	15.8	5	294.5	168.2	478.3	▲	7	214.8	122.7	348.8	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	101	1	1.0	2	49.1	0.6	273.3		2	46.0	0.6	256.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	101	32	31.7	29	110.2	75.4	155.6		29	112.0	76.6	158.1	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	95	18	18.9	8	220.1	130.4	347.8	▲	10	183.7	108.8	290.4	▲
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	67	12	17.9	7	179.7	92.8	313.9		7	167.7	86.6	293.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	101	5	5.0	3	158.3	51.0	369.4		4	126.4	40.7	294.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	101	8	7.9	8	99.8	43.0	196.7		9	87.8	37.8	173.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	101	24	23.8	10	229.4	146.9	341.3	▲	13	189.8	121.5	282.4	▲
女性		BMI	25以上	104	49	47.1	21	239.0	176.8	315.9	▲	31	157.0	116.1	207.6	▲
女性		腹囲	90cm以上	104	46	44.2	15	312.8	229.0	417.3	▲	22	209.1	153.1	278.9	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	104	43	41.3	28	155.9	112.8	210.1	▲	29	146.9	106.3	197.9	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	104	27	26.0	16	172.6	113.7	251.1	▲	16	169.4	111.6	246.5	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	104	20	19.2	12	170.1	103.8	262.7	▲	16	128.7	78.6	198.8	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	104	4	3.8	1	357.1	96.1	914.2		2	238.2	64.1	609.9	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	104	75	72.1	57	130.6	102.7	163.7	▲	56	133.5	105.0	167.4	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	86	23	26.7	18	126.8	80.4	190.3		20	112.5	71.3	168.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	85	58	68.2	41	140.2	106.5	181.3	▲	42	138.5	105.1	179.0	▲
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	104	10	9.6	8	129.3	61.9	237.8		9	109.2	52.3	200.9	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	104	11	10.6	9	116.4	58.0	208.2		13	85.3	42.5	152.7	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	104	13	12.5	9	141.4	75.2	241.9		12	107.0	56.9	183.0	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	104	27	26.0	13	209.1	137.7	304.2	▲	14	188.3	124.0	273.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	104	17	16.3	8	209.7	122.1	335.8	▲	8	200.2	116.6	320.6	▲
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	104	4	3.8	1	330.4	88.9	845.9		2	210.0	56.5	537.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	104	1	1.0	0	397.6	5.2	2212.3		0	315.8	4.1	1757.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	104	34	32.7	32	106.2	73.6	148.5		31	108.3	75.0	151.4	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	86	2	2.3	2	87.0	9.8	314.2		3	63.4	7.1	229.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	85	6	7.1	3	180.0	65.7	391.9		4	135.2	49.4	294.3	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	104	1	1.0	1	79.8	1.0	444.1		2	58.4	0.8	324.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	104	3	2.9	3	119.7	24.0	349.6		4	84.4	17.0	246.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	104	3	2.9	2	134.5	27.0	393.1		3	95.0	19.1	277.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

伊是名村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

伊是名村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	63	38	60.3	18	205.5	145.4	282.0	▲	28	135.8	96.1	186.4	
男性		腹囲	85cm以上	63	48	76.2	32	148.2	109.3	196.6	▲	40	121.2	89.3	160.7	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	63	41	65.1	34	120.0	86.1	162.8		34	121.2	86.9	164.4	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	63	18	28.6	15	121.1	71.8	191.5		12	149.5	88.5	236.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	63	13	20.6	16	80.5	42.8	137.6		16	79.1	42.1	135.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	63	2	3.2	5	40.7	4.6	146.8		5	40.6	4.6	146.7	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	63	30	47.6	29	104.0	70.1	148.4		29	103.5	69.8	147.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	53	28	52.8	27	104.7	69.5	151.3		28	100.7	66.9	145.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	60	49	81.7	39	125.4	92.7	165.8		39	124.8	92.3	165.0	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	63	15	23.8	10	143.3	80.1	236.4		9	162.1	90.6	267.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	63	11	17.5	11	104.4	52.0	186.8		11	103.9	51.8	185.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	63	15	23.8	15	101.5	56.7	167.4		13	115.0	64.3	189.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	63	28	44.4	18	152.5	101.3	220.4	▲	19	149.7	99.4	216.4	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	63	11	17.5	8	137.8	68.7	246.5		6	172.8	86.1	309.2	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	63	2	3.2	2	89.2	10.0	322.2		2	82.6	9.3	298.1	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	63	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	63	16	25.4	14	117.5	67.1	190.9		14	117.3	67.0	190.6	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	53	9	17.0	7	135.1	61.6	256.5		7	125.6	57.3	238.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	60	7	11.7	9	80.7	32.3	166.2		9	77.9	31.2	160.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	63	3	4.8	2	180.1	36.2	526.2		2	180.1	36.2	526.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	63	0	0.0	2	0.0				2	0.0			
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	63	5	7.9	4	112.8	36.4	263.2		4	128.8	41.5	300.6	
女性		BMI	25以上	46	21	45.7	10	211.3	130.7	323.0	▲	17	123.9	76.7	189.4	
女性		腹囲	90cm以上	46	18	39.1	9	209.6	124.1	331.2	▲	13	133.7	79.2	211.3	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	46	29	63.0	22	129.7	86.9	186.3		22	131.3	87.9	188.6	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	46	12	26.1	7	169.5	87.5	296.1		6	186.5	96.3	325.8	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	46	12	26.1	8	152.5	78.7	266.4		8	143.1	73.9	250.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	46	1	2.2	1	129.8	1.7	722.3		1	116.9	1.5	650.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	46	23	50.0	27	85.2	54.0	127.8		27	85.7	54.3	128.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	40	13	32.5	12	105.3	56.0	180.0		13	99.6	53.0	170.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	45	41	91.1	29	141.8	101.7	192.4	▲	31	133.9	96.1	181.6	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	46	2	4.3	5	43.4	4.9	156.9		5	41.6	4.7	150.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	46	2	4.3	4	50.4	5.7	181.9		5	39.5	4.4	142.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	46	4	8.7	3	117.2	31.5	300.1		4	107.1	28.8	274.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	46	21	45.7	11	183.5	113.5	280.5	▲	12	177.9	110.1	272.0	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	46	6	13.0	4	169.2	61.8	368.4		3	187.9	68.6	409.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	46	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	46	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	46	13	28.3	15	87.7	46.6	149.9		15	89.3	47.5	152.8	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	40	3	7.5	2	147.3	29.6	430.5		3	117.2	23.6	342.4	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	45	6	13.3	4	169.0	61.7	367.8		5	131.9	48.2	287.2	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	46	1	2.2	1	152.3	2.0	847.4		1	127.1	1.7	707.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	46	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	46	1	2.2	1	138.5	1.8	770.6		1	121.8	1.6	677.7	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

久米島町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

久米島町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	748	330	44.1	248	132.9	119.0	148.1	▲	346	95.4	85.4	106.3	
男性		腹囲	85cm以上	748	427	57.1	372	114.9	104.2	126.3	▲	451	94.8	86.0	104.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	748	391	52.3	329	118.9	107.4	131.3	▲	326	120.0	108.4	132.5	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	748	212	28.3	215	98.8	85.9	113.0		190	111.8	97.2	127.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	748	259	34.6	207	125.1	110.3	141.3	▲	234	110.6	97.6	125.0	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	748	57	7.6	55	103.0	78.0	133.4		59	96.7	73.2	125.2	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	748	393	52.5	383	102.5	92.7	113.2		378	103.9	93.9	114.7	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	570	224	39.3	251	89.4	78.1	101.9		284	79.0	69.0	90.0	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	495	305	61.6	285	107.0	95.3	119.7		287	106.1	94.6	118.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	748	122	16.3	124	98.0	81.4	117.0		127	95.7	79.5	114.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	748	155	20.7	177	87.6	74.3	102.5		195	79.6	67.5	93.1	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	748	219	29.3	213	102.7	89.6	117.3		229	95.5	83.3	109.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	748	258	34.5	167	154.6	136.3	174.6	▲	170	151.7	133.7	171.4	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	748	123	16.4	122	100.5	83.6	120.0		110	111.5	92.7	133.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	748	61	8.2	36	169.5	129.6	217.7	▲	47	128.8	98.5	165.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	748	19	2.5	16	119.3	71.8	186.3		16	117.0	70.4	182.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	748	207	27.7	198	104.3	90.6	119.5		196	105.4	91.5	120.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	570	49	8.6	54	90.4	66.9	119.5		63	77.9	57.6	103.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	495	63	12.7	58	108.5	83.4	138.8		62	102.1	78.5	130.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	748	26	3.5	22	117.0	76.4	171.4		26	98.8	64.5	144.8	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	748	37	4.9	50	73.6	51.8	101.4		56	66.1	46.5	91.1	▽
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	748	82	11.0	69	118.1	93.9	146.5		79	103.5	82.3	128.5	
女性		BMI	25以上	665	248	37.3	135	183.3	161.2	207.6	▲	215	115.4	101.5	130.7	▲
女性		腹囲	90cm以上	665	191	28.7	104	183.9	158.7	211.9	▲	159	120.3	103.8	138.6	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	665	279	42.0	225	124.2	110.0	139.6	▲	230	121.1	107.3	136.1	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	665	101	15.2	100	101.1	82.4	122.9		98	102.8	83.7	124.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	665	137	20.6	87	156.8	131.7	185.4	▲	106	129.0	108.3	152.6	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	665	18	2.7	9	210.2	124.5	332.2	▲	11	159.7	94.6	252.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	665	424	63.8	372	114.1	103.5	125.5	▲	365	116.1	105.3	127.7	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	492	88	17.9	117	75.2	60.3	92.7	▽	129	68.3	54.8	84.2	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	490	314	64.1	272	115.6	103.2	129.1	▲	282	111.5	99.5	124.5	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	665	75	11.3	55	136.9	107.7	171.6	▲	62	121.1	95.2	151.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	665	77	11.6	59	131.1	103.5	163.9	▲	79	97.9	77.3	122.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	665	80	12.0	55	145.8	115.6	181.4	▲	70	115.0	91.2	143.2	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	665	158	23.8	110	143.6	122.1	167.9	▲	118	134.2	114.1	156.9	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	665	54	8.1	51	105.4	79.2	137.6		51	105.3	79.1	137.3	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	665	17	2.6	8	202.1	117.6	323.5	▲	12	145.0	84.4	232.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	665	4	0.6	2	203.0	54.6	519.8		2	165.8	44.6	424.5	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	665	249	37.4	205	121.5	106.9	137.6	▲	201	123.9	109.0	140.3	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	492	25	5.1	17	149.8	96.9	221.2		22	114.5	74.1	169.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	490	45	9.2	28	161.5	117.8	216.1	▲	36	124.6	90.9	166.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	665	13	2.0	8	153.8	81.8	263.1		11	116.9	62.2	199.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	665	28	4.2	15	185.9	123.5	268.7	▲	21	132.8	88.2	192.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	665	18	2.7	13	140.2	83.1	221.7		17	103.4	61.3	163.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

久米島町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

久米島町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	488	227	46.5	171	132.6	115.9	151.0	▲	230	98.7	86.3	112.4	
男性		腹囲	85cm以上	488	278	57.0	238	116.9	103.6	131.5	▲	287	96.9	85.8	109.0	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	488	227	46.5	188	120.5	105.3	137.2	▲	187	121.4	106.2	138.3	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	488	156	32.0	152	102.7	87.2	120.1		139	112.3	95.4	131.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	488	189	38.7	140	135.1	116.5	155.8	▲	165	114.3	98.6	131.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	488	41	8.4	35	116.5	83.6	158.1		39	106.3	76.3	144.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	488	253	51.8	263	96.1	84.6	108.7		258	98.2	86.5	111.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	392	149	38.0	161	92.7	78.4	108.9		190	78.3	66.3	92.0	▽
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	269	150	55.8	138	108.5	91.8	127.3		140	107.0	90.6	125.6	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	488	87	17.8	81	107.1	85.8	132.2		89	97.9	78.4	120.8	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	488	124	25.4	133	93.4	77.7	111.4		150	82.6	68.7	98.4	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	488	174	35.7	151	115.1	98.6	133.5		174	99.8	85.5	115.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	488	152	31.1	91	166.3	141.0	195.0	▲	93	162.8	138.0	190.9	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	488	99	20.3	88	111.9	90.9	136.2		83	118.8	96.6	144.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	488	50	10.2	27	188.4	139.8	248.4	▲	37	135.1	100.2	178.1	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	488	14	2.9	10	142.4	77.8	238.9		10	134.1	73.2	225.0	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	488	139	28.5	142	98.2	82.5	115.9		139	99.7	83.8	117.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	392	31	7.9	32	97.4	66.2	138.3		39	79.9	54.3	113.4	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	269	19	7.1	26	74.3	44.7	116.0		28	68.0	40.9	106.3	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	488	19	3.9	15	124.5	74.9	194.4		19	98.7	59.4	154.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	488	33	6.8	40	82.5	56.8	115.9		46	72.1	49.6	101.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	488	63	12.9	51	124.0	95.3	158.7		63	100.2	77.0	128.2	
女性		BMI	25以上	438	158	36.1	86	183.4	155.9	214.3	▲	131	120.8	102.7	141.2	▲
女性		腹囲	90cm以上	438	116	26.5	61	189.4	156.5	227.2	▲	92	126.4	104.5	151.7	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	438	143	32.6	113	126.2	106.4	148.7	▲	120	118.7	100.1	139.9	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	438	76	17.4	65	116.4	91.7	145.7		67	113.6	89.5	142.2	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	438	88	20.1	48	181.6	145.6	223.7	▲	65	135.9	109.0	167.4	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	438	8	1.8	5	170.1	73.2	335.1		7	113.7	48.9	224.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	438	271	61.9	239	113.3	100.2	127.6	▲	234	116.0	102.6	130.6	▲
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	333	52	15.6	68	76.8	57.4	100.7		77	67.7	50.5	88.7	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	277	160	57.8	134	119.1	101.4	139.1	▲	136	117.5	100.0	137.2	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	438	47	10.7	32	147.1	108.1	195.6	▲	38	123.0	90.4	163.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	438	53	12.1	39	134.7	100.9	176.2	▲	54	98.1	73.5	128.4	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	438	57	13.0	38	148.9	112.8	192.9	▲	51	111.0	84.1	143.8	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	438	84	19.2	53	158.9	126.7	196.7	▲	59	142.7	113.8	176.7	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	438	39	8.9	34	114.9	81.7	157.1		36	108.9	77.4	148.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	438	11	2.5	5	219.3	109.3	392.5	▲	8	136.6	68.1	244.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	438	1	0.2	1	94.3	1.2	524.6		1	73.9	1.0	411.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	438	163	37.2	132	123.0	104.9	143.4	▲	130	125.4	106.9	146.2	▲
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	333	16	4.8	8	188.8	107.9	306.7	▲	12	137.2	78.4	222.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	277	18	6.5	11	166.9	98.9	263.8		14	125.1	74.1	197.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	438	6	1.4	5	115.1	42.0	250.5		7	82.7	30.2	179.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	438	21	4.8	11	200.0	123.7	305.7	▲	15	139.7	86.4	213.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	438	14	3.2	9	150.1	82.0	251.9		13	104.2	56.9	174.8	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

久米島町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

久米島町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	260	103	39.6	77	133.8	109.2	162.2	▲	116	88.9	72.5	107.8	
男性		腹囲	85cm以上	260	149	57.3	134	111.2	94.1	130.6		164	91.1	77.0	106.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	260	164	63.1	140	116.7	99.6	136.0		139	118.1	100.7	137.6	▲
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	260	56	21.5	63	89.2	67.4	115.8		51	110.2	83.3	143.2	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	260	70	26.9	67	104.2	81.2	131.6		69	101.9	79.4	128.7	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	260	16	6.2	20	79.3	45.3	128.8		20	78.4	44.8	127.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	260	140	53.8	120	116.7	98.2	137.7		121	116.2	97.7	137.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	178	75	42.1	90	83.4	65.6	104.5		93	80.2	63.1	100.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	226	155	68.6	147	105.6	89.6	123.6		147	105.3	89.4	123.2	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	260	35	13.5	43	80.9	56.3	112.5		39	90.8	63.2	126.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	260	31	11.9	44	70.0	47.6	99.4	▽	45	69.4	47.2	98.5	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	260	45	17.3	62	72.6	53.0	97.2	▽	55	82.0	59.8	109.8	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	260	106	40.8	76	140.3	114.9	169.7	▲	77	138.1	113.1	167.1	▲
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	260	24	9.2	34	70.9	45.4	105.5		27	89.1	57.0	132.5	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	260	11	4.2	9	116.4	58.0	208.3		10	106.4	53.1	190.4	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	260	5	1.9	6	82.0	26.4	191.5		6	86.2	27.8	201.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	260	68	26.2	57	119.5	92.8	151.5		57	119.3	92.7	151.3	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	178	18	10.1	22	80.4	47.6	127.1		24	74.7	44.2	118.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	226	44	19.5	32	135.4	98.4	181.8		34	130.3	94.7	175.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	260	7	2.7	7	100.6	40.3	207.3		7	99.2	39.7	204.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	260	4	1.5	10	38.9	10.5	99.7	▽	10	39.3	10.6	100.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	260	19	7.3	19	101.8	61.3	159.0		16	116.0	69.8	181.2	
女性		BMI	25以上	227	90	39.6	49	183.2	147.3	225.1	▲	84	107.1	86.1	131.6	
女性		腹囲	90cm以上	227	75	33.0	43	175.9	138.4	220.5	▲	67	111.9	88.0	140.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	227	136	59.9	111	122.1	102.4	144.4	▲	110	123.6	103.7	146.2	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	227	25	11.0	35	72.3	46.8	106.8		31	79.6	51.5	117.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	227	49	21.6	39	126.0	93.2	166.6		41	118.4	87.6	156.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	227	10	4.4	4	259.2	124.1	476.6	▲	4	236.4	113.2	434.7	▲
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	227	153	67.4	132	115.6	98.0	135.4		132	116.3	98.6	136.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	159	36	22.6	49	73.0	51.1	101.1		52	69.4	48.6	96.0	▽
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	213	154	72.3	137	112.2	95.2	131.4		145	105.9	89.8	124.0	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	227	28	12.3	23	122.6	81.5	177.2		24	118.0	78.4	170.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	227	24	10.6	19	123.9	79.4	184.4		25	97.5	62.4	145.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	227	23	10.1	17	138.5	87.8	207.8		18	126.5	80.2	189.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	227	74	32.6	57	129.5	101.7	162.6	▲	59	125.8	98.8	157.9	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	227	15	6.6	17	86.8	48.5	143.2		15	96.8	54.2	159.7	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	227	6	2.6	3	176.6	64.5	384.4		4	163.2	59.6	355.3	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	227	3	1.3	1	329.9	66.3	964.0		1	283.1	56.9	827.0	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	227	86	37.9	72	118.8	95.0	146.7		71	121.2	97.0	149.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	159	9	5.7	8	109.6	50.0	208.0		10	88.5	40.4	168.1	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	213	27	12.7	17	158.1	104.1	230.0	▲	22	124.3	81.9	180.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	227	7	3.1	3	216.2	86.6	445.5		4	181.2	72.6	373.4	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	227	7	3.1	5	153.5	61.5	316.2		6	115.8	46.4	238.5	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	227	4	1.8	4	114.0	30.7	291.8		4	100.8	27.1	258.2	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

八重瀬町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重瀬町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	2,438	1,084	44.5	821	132.0	124.3	140.1	▲	1,132	95.8	90.2	101.6	
男性		腹囲	85cm以上	2,438	1,454	59.6	1,195	121.7	115.5	128.1	▲	1,450	100.3	95.2	105.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,438	1,028	42.2	1,012	101.6	95.5	108.0		1,005	102.3	96.1	108.7	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,438	728	29.9	694	104.9	97.4	112.8		628	115.9	107.6	124.6	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,438	746	30.6	679	109.8	102.1	118.0	▲	784	95.1	88.4	102.2	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,438	212	8.7	181	116.8	101.6	133.7	▲	196	108.2	94.1	123.8	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,437	1,194	49.0	1,270	94.0	88.8	99.5	▽	1,251	95.5	90.1	101.0	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,189	1,090	49.8	917	118.8	111.9	126.1	▲	1,060	102.9	96.9	109.2	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,581	771	48.8	866	89.0	82.8	95.5	▽	879	87.7	81.6	94.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,438	424	17.4	405	104.7	95.0	115.2		427	99.3	90.1	109.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,438	688	28.2	613	112.3	104.0	121.0	▲	686	100.2	92.9	108.0	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,438	777	31.9	704	110.4	102.8	118.5	▲	786	98.9	92.1	106.1	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,438	561	23.0	504	111.4	102.3	121.0	▲	517	108.5	99.7	117.9	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,438	438	18.0	397	110.2	100.1	121.1	▲	370	118.5	107.7	130.1	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,438	153	6.3	121	126.1	106.9	147.7	▲	166	92.0	78.0	107.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,438	66	2.7	52	127.3	98.5	162.0		54	122.0	94.3	155.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,437	615	25.2	667	92.3	85.1	99.9	▽	660	93.2	85.9	100.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,189	207	9.5	191	108.4	94.1	124.2		225	91.9	79.8	105.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,581	140	8.9	170	82.5	69.4	97.3	▽	183	76.4	64.2	90.1	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,438	87	3.6	73	119.3	95.5	147.1		89	97.6	78.2	120.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,438	187	7.7	181	103.3	89.0	119.2		206	91.0	78.4	105.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,438	288	11.8	230	125.0	110.9	140.2	▲	277	103.9	92.3	116.6	
女性		BMI	25以上	2,378	750	31.5	479	156.6	145.6	168.2	▲	757	99.1	92.1	106.4	
女性		腹囲	90cm以上	2,378	500	21.0	362	138.2	126.3	150.8	▲	554	90.3	82.5	98.5	▽
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	2,380	918	38.6	763	120.2	112.6	128.3	▲	786	116.7	109.3	124.5	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	2,380	381	16.0	351	108.5	97.9	119.9		349	109.1	98.4	120.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	2,379	345	14.5	301	114.7	102.9	127.5	▲	371	93.0	83.5	103.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	2,379	38	1.6	30	126.6	89.5	173.7		40	94.4	66.8	129.6	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	2,379	1,278	53.7	1,304	98.0	92.7	103.5		1,281	99.8	94.4	105.4	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	2,112	526	24.9	483	108.9	99.8	118.6		535	98.3	90.0	107.0	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,715	861	50.2	926	92.9	86.8	99.4	▽	958	89.9	83.9	96.1	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	2,379	212	8.9	189	112.2	97.6	128.3		216	98.0	85.2	112.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	2,379	310	13.0	207	149.8	133.6	167.4	▲	279	110.9	98.9	124.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	2,379	229	9.6	194	118.2	103.4	134.5	▲	250	91.8	80.3	104.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	2,380	461	19.4	371	124.1	113.1	136.0	▲	399	115.5	105.2	126.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	2,380	193	8.1	181	106.9	92.3	123.1		184	105.2	90.8	121.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	2,379	33	1.4	29	112.8	77.6	158.4		42	78.6	54.1	110.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	2,379	12	0.5	7	173.8	89.7	303.6		9	138.7	71.6	242.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	2,379	683	28.7	715	95.5	88.5	103.0		702	97.3	90.2	104.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	2,112	79	3.7	68	116.9	92.5	145.7		89	88.5	70.1	110.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,715	93	5.4	92	100.7	81.2	123.3		120	77.3	62.4	94.7	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	2,379	36	1.5	30	122.0	85.5	169.0		40	91.0	63.8	126.0	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	2,379	89	3.7	54	166.0	133.3	204.3	▲	76	117.5	94.4	144.6	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	2,379	60	2.5	46	131.9	100.6	169.7	▲	63	95.1	72.6	122.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

八重瀬町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重瀬町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	1,750	815	46.6	616	132.2	123.3	141.6	▲	825	98.8	92.2	105.9	
男性		腹囲	85cm以上	1,750	1,032	59.0	840	122.9	115.5	130.6	▲	1,017	101.5	95.4	107.9	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,750	666	38.1	641	103.9	96.2	112.1		639	104.3	96.5	112.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,750	558	31.9	526	106.1	97.5	115.3		492	113.4	104.2	123.2	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,750	594	33.9	501	118.6	109.3	128.6	▲	601	98.8	91.0	107.1	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,750	170	9.7	128	132.6	113.4	154.1	▲	142	119.9	102.5	139.3	▲
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,750	891	50.9	951	93.7	87.6	100.0		931	95.7	89.5	102.2	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,614	758	47.0	626	121.1	112.6	130.0	▲	757	100.2	93.2	107.5	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	972	417	42.9	471	88.5	80.2	97.5	▽	483	86.4	78.3	95.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,750	330	18.9	290	113.7	101.7	126.6	▲	324	101.7	91.0	113.3	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,750	584	33.4	494	118.1	108.7	128.1	▲	567	103.0	94.9	111.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,750	642	36.7	538	119.2	110.2	128.8	▲	639	100.5	92.8	108.5	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,750	339	19.4	304	111.4	99.9	123.9		315	107.7	96.6	119.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,750	347	19.8	306	113.3	101.7	125.8	▲	297	116.7	104.7	129.7	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,750	128	7.3	96	133.2	111.1	158.4	▲	138	92.4	77.1	109.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,750	51	2.9	36	142.4	106.0	187.3	▲	39	131.7	98.1	173.2	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,750	467	26.7	515	90.7	82.6	99.3	▽	509	91.8	83.7	100.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,614	138	8.6	119	116.4	97.8	137.5		147	93.8	78.8	110.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	972	70	7.2	82	85.0	66.2	107.4		92	75.7	59.0	95.7	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,750	66	3.8	54	121.3	93.8	154.3		70	94.0	72.7	119.6	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,750	166	9.5	153	108.2	92.3	125.9		178	93.2	79.5	108.5	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,750	249	14.2	181	137.9	121.3	156.2	▲	233	106.7	93.9	120.9	
女性		BMI	25以上	1,628	470	28.9	317	148.3	135.2	162.3	▲	481	97.8	89.2	107.0	
女性		腹囲	90cm以上	1,627	309	19.0	222	139.4	124.3	155.9	▲	334	92.5	82.5	103.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	1,629	501	30.8	399	125.7	114.9	137.2	▲	426	117.6	107.5	128.3	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	1,629	250	15.3	236	106.1	93.4	120.1		244	102.4	90.1	115.9	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	1,628	213	13.1	172	123.6	107.6	141.4	▲	234	91.0	79.2	104.1	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	1,628	20	1.2	17	114.6	70.0	176.9		26	76.1	46.5	117.5	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	1,628	847	52.0	863	98.1	91.6	104.9		843	100.5	93.9	107.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	1,483	297	20.0	289	102.8	91.4	115.2		330	90.0	80.0	100.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	1,010	432	42.8	473	91.3	82.9	100.3		478	90.3	82.0	99.2	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	1,628	136	8.4	114	119.5	100.2	141.3	▲	138	98.6	82.7	116.7	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	1,628	213	13.1	142	149.9	130.4	171.4	▲	197	108.3	94.2	123.8	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	1,628	174	10.7	138	126.1	108.0	146.2	▲	188	92.3	79.1	107.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	1,629	219	13.4	185	118.6	103.5	135.4	▲	207	106.0	92.4	121.0	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	1,629	130	8.0	123	106.0	88.6	125.9		131	98.9	82.7	117.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	1,628	23	1.4	18	128.1	81.2	192.3		30	77.6	49.1	116.4	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	1,628	6	0.4	4	151.7	55.4	330.3		5	115.9	42.3	252.2	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	1,628	449	27.6	473	95.0	86.4	104.2		464	96.8	88.0	106.1	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	1,483	43	2.9	36	120.8	87.4	162.7		49	87.7	63.5	118.2	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	1,010	39	3.9	37	106.2	75.5	145.2		49	79.5	56.5	108.7	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	1,628	26	1.6	19	138.4	90.4	202.9		27	97.4	63.6	142.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	1,628	64	3.9	38	167.2	128.8	213.5	▲	55	115.9	89.2	148.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	1,628	42	2.6	34	124.6	89.8	168.4		50	84.6	60.9	114.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

八重瀬町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

八重瀬町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	688	269	39.1	205	131.4	116.2	148.1	▲	307	87.5	77.4	98.7	▽
男性		腹囲	85cm以上	688	422	61.3	355	118.8	107.8	130.7	▲	433	97.4	88.4	107.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	688	362	52.6	371	97.6	87.8	108.2		367	98.8	88.9	109.5	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	688	170	24.7	168	101.0	86.4	117.4		136	125.0	106.9	145.2	▲
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	688	152	22.1	179	85.1	72.1	99.8	▽	183	83.0	70.4	97.3	▽
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	688	42	6.1	53	78.9	56.9	106.7		54	77.6	55.9	104.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	687	303	44.1	318	95.2	84.8	106.5		320	94.8	84.4	106.1	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	575	332	57.7	291	114.0	102.1	126.9	▲	303	109.7	98.2	122.1	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	609	354	58.1	395	89.6	80.5	99.4	▽	396	89.3	80.3	99.2	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	688	94	13.7	115	82.0	66.3	100.4		103	91.6	74.0	112.1	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	688	104	15.1	118	87.9	71.8	106.5		120	87.0	71.1	105.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	688	135	19.6	165	81.7	68.5	96.7	▽	147	92.1	77.2	109.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	688	222	32.3	199	111.3	97.1	126.9		202	109.7	95.7	125.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	688	91	13.2	91	100.0	80.6	122.8		72	125.9	101.3	154.5	▲
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	688	25	3.6	25	98.8	63.9	145.8		28	89.8	58.1	132.5	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	688	15	2.2	16	93.6	52.3	154.3		15	97.4	54.5	160.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	687	148	21.5	151	97.7	82.6	114.8		152	97.6	82.5	114.7	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	575	69	12.0	72	95.3	74.1	120.6		78	88.3	68.7	111.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	609	70	11.5	87	80.1	62.4	101.2		91	77.0	60.0	97.3	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	688	21	3.1	19	113.3	70.1	173.2		19	110.9	68.6	169.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	688	21	3.1	28	76.2	47.1	116.5		27	76.6	47.4	117.1	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	688	39	5.7	50	78.1	55.5	106.8		44	88.9	63.2	121.6	
女性		BMI	25以上	750	280	37.3	162	172.8	153.1	194.3	▲	276	101.3	89.8	113.9	
女性		腹囲	90cm以上	751	191	25.4	140	136.2	117.6	157.0	▲	220	86.9	75.0	100.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	751	417	55.5	365	114.3	103.6	125.8	▲	360	115.7	104.9	127.4	▲
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	751	131	17.4	116	113.3	94.7	134.5		105	124.7	104.2	148.0	▲
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	751	132	17.6	128	102.8	86.0	121.9		137	96.4	80.7	114.4	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	751	18	2.4	13	143.2	84.8	226.3		14	128.9	76.3	203.7	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	751	431	57.4	441	97.8	88.8	107.4		438	98.3	89.3	108.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	629	229	36.4	194	117.9	103.2	134.2	▲	205	111.6	97.6	127.1	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	705	429	60.9	453	94.7	85.9	104.1		480	89.4	81.1	98.3	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	751	76	10.1	75	101.1	79.7	126.6		78	96.8	76.3	121.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	751	97	12.9	65	149.7	121.4	182.6	▲	83	117.3	95.1	143.1	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	751	55	7.3	56	98.7	74.3	128.5		61	90.1	67.9	117.3	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	751	242	32.2	187	129.5	113.7	146.9	▲	193	125.6	110.3	142.5	▲
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	751	63	8.4	58	108.8	83.6	139.2		52	120.8	92.8	154.6	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	751	10	1.3	11	88.5	42.4	162.8		12	81.1	38.8	149.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	751	6	0.8	3	203.3	74.2	442.6		3	172.6	63.0	375.6	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	751	234	31.2	242	96.6	84.6	109.8		238	98.5	86.2	111.9	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	629	36	5.7	32	112.5	78.8	155.8		40	89.4	62.6	123.8	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	705	54	7.7	56	97.0	72.9	126.6		71	75.8	56.9	98.9	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	751	10	1.3	11	93.3	44.7	171.6		13	77.8	37.3	143.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	751	25	3.3	15	163.1	105.5	240.8	▲	21	121.9	78.9	180.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	751	18	2.4	12	152.6	90.4	241.2		13	134.2	79.5	212.1	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

多良間村 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

多良間村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	143	73	51.0	48	153.6	120.4	193.1	▲	66	110.3	86.5	138.7	
男性		腹囲	85cm以上	143	101	70.6	71	142.5	116.1	173.2	▲	86	117.5	95.7	142.8	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	143	56	39.2	62	89.9	67.9	116.7		62	90.7	68.5	117.7	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	143	27	18.9	41	66.2	43.6	96.3	▽	36	74.5	49.1	108.4	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	143	59	41.3	40	149.0	113.4	192.2	▲	45	131.5	100.1	169.6	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	143	17	11.9	11	160.0	93.2	256.2		11	150.1	87.4	240.4	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	143	43	30.1	73	58.6	42.4	78.9	▽	72	59.4	43.0	80.0	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	100	57	57.0	45	126.3	95.7	163.7		50	113.0	85.6	146.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	126	58	46.0	69	83.6	63.5	108.1		70	82.5	62.7	106.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	143	41	28.7	24	172.4	123.7	233.8	▲	24	167.7	120.3	227.5	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	143	44	30.8	34	128.8	93.6	173.0		38	116.7	84.8	156.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	143	63	44.1	41	154.7	118.9	197.9	▲	44	142.8	109.7	182.7	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	143	24	16.8	32	76.2	48.8	113.3		32	74.6	47.8	111.0	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	143	17	11.9	23	73.1	42.6	117.0		21	80.5	46.9	128.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	143	14	9.8	7	202.7	110.7	340.2	▲	9	153.1	83.6	256.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	143	7	4.9	3	229.0	91.7	471.8		3	223.9	89.7	461.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	143	14	9.8	38	36.7	20.1	61.6	▽	38	37.1	20.3	62.3	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	100	15	15.0	10	150.2	84.0	247.7		11	130.7	73.1	215.6	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	126	22	17.5	14	161.4	101.1	244.3	▲	15	149.9	93.9	227.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	143	6	4.2	4	141.4	51.7	307.9		5	118.8	43.4	258.7	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	143	10	7.0	10	102.3	49.0	188.2		11	91.7	43.9	168.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	143	28	19.6	13	210.9	140.1	304.9	▲	15	182.8	121.5	264.3	▲
女性		BMI	25以上	127	60	47.2	26	232.0	177.0	298.6	▲	41	146.2	111.6	188.2	▲
女性		腹囲	90cm以上	126	43	34.1	20	217.5	157.4	293.0	▲	30	142.4	103.0	191.8	▲
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	127	47	37.0	43	109.6	80.5	145.7		44	106.8	78.5	142.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	127	10	7.9	19	52.4	25.1	96.3	▽	19	53.2	25.5	97.9	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	127	32	25.2	17	192.5	131.7	271.8	▲	20	157.7	107.9	222.7	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	127	6	4.7	2	368.4	134.5	801.9	▲	2	281.2	102.7	612.1	▲
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	127	59	46.5	71	82.9	63.1	106.9		70	84.4	64.3	108.9	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	77	25	32.5	20	125.3	81.0	184.9		22	115.4	74.7	170.4	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	113	47	41.6	60	78.0	57.3	103.8		62	75.5	55.5	100.4	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	127	12	9.4	11	113.7	58.7	198.7		12	100.6	51.9	175.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	127	11	8.7	11	97.4	48.6	174.3		15	72.6	36.2	129.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	127	13	10.2	11	122.6	65.2	209.7		14	96.1	51.1	164.4	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	127	28	22.0	21	133.4	88.6	192.8		22	124.7	82.9	180.3	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	127	6	4.7	10	61.2	22.3	133.2		10	61.2	22.3	133.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	127	6	4.7	2	375.0	136.9	816.3	▲	2	267.2	97.6	581.5	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	127	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	127	27	21.3	39	68.7	45.3	100.0		38	70.2	46.3	102.2	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	77	4	5.2	3	135.3	36.4	346.5		4	105.6	28.4	270.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	113	11	9.7	6	184.1	91.8	329.4		8	142.5	71.0	255.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	127	2	1.6	2	123.3	13.9	445.3		2	93.2	10.5	336.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	127	2	1.6	3	68.9	7.7	248.9		4	49.3	5.5	177.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	127	2	1.6	2	80.0	9.0	289.0		3	58.8	6.6	212.3	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

多良間村 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

多良間村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	95	52	54.7	33	155.6	116.2	204.1	▲	45	116.0	86.6	152.1	
男性		腹囲	85cm以上	95	69	72.6	46	149.4	116.2	189.1	▲	56	123.7	96.3	156.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	95	36	37.9	36	99.2	69.5	137.3		36	99.9	70.0	138.3	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	95	25	26.3	29	85.1	55.0	125.6		27	92.6	59.9	136.6	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	95	48	50.5	27	176.1	129.8	233.5	▲	32	148.6	109.5	197.0	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	95	10	10.5	7	145.3	69.6	267.2		8	132.2	63.3	243.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	95	28	29.5	51	54.5	36.2	78.7	▽	50	55.7	37.0	80.5	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	60	34	56.7	25	136.5	94.5	190.7		29	115.5	80.0	161.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	80	31	38.8	39	78.7	53.4	111.7		40	77.1	52.4	109.4	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	95	33	34.7	16	208.8	143.7	293.2	▲	17	189.9	130.7	266.7	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	95	37	38.9	26	141.9	99.9	195.5		30	125.1	88.1	172.4	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	95	53	55.8	29	180.2	134.9	235.7	▲	34	155.3	116.3	203.2	▲
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	95	14	14.7	18	79.9	43.6	134.0		18	78.0	42.6	130.9	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	95	16	16.8	17	93.4	53.4	151.7		16	98.6	56.3	160.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	95	12	12.6	5	231.3	119.4	404.1	▲	7	164.7	85.0	287.8	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	95	5	5.3	2	259.9	83.8	606.6		2	242.8	78.3	566.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	95	10	10.5	28	36.1	17.3	66.4	▽	27	36.7	17.5	67.4	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	60	11	18.3	5	222.0	110.6	397.2	▲	6	181.6	90.5	324.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	80	10	12.5	7	143.0	68.5	263.1		8	128.4	61.4	236.1	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	95	5	5.3	3	168.4	54.3	393.1		4	132.6	42.7	309.5	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	95	9	9.5	8	113.8	51.9	216.0		9	99.2	45.3	188.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	95	25	26.3	10	253.1	163.7	373.6	▲	12	202.6	131.1	299.1	▲
女性		BMI	25以上	86	38	44.2	17	224.2	158.6	307.7	▲	26	148.0	104.7	203.2	▲
女性		腹囲	90cm以上	85	25	29.4	12	208.9	135.2	308.4	▲	18	140.0	90.6	206.7	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	86	27	31.4	22	120.9	79.6	175.9		24	113.9	75.0	165.7	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	86	10	11.6	13	76.9	36.8	141.5		13	75.4	36.1	138.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	86	22	25.6	10	229.8	144.0	348.0	▲	13	171.9	107.7	260.2	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	86	3	3.5	1	330.0	66.3	964.3		1	219.6	44.1	641.8	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	86	36	41.9	48	75.6	52.9	104.7		46	77.5	54.2	107.2	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	46	9	19.6	10	87.5	39.9	166.1		12	78.1	35.6	148.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	72	23	31.9	34	68.3	43.3	102.5		34	67.5	42.8	101.3	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	86	4	4.7	6	62.7	16.9	160.5		8	52.4	14.1	134.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	86	3	3.5	8	38.1	7.7	111.2		11	27.7	5.6	80.8	▽
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	86	10	11.6	8	130.0	62.3	239.2		10	96.7	46.3	177.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	86	14	16.3	10	134.3	73.4	225.4		12	120.8	66.0	202.7	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	86	6	7.0	7	88.7	32.4	193.0		7	84.3	30.8	183.5	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	86	3	3.5	1	302.1	60.7	882.7		2	187.2	37.6	547.1	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	86	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	86	14	16.3	27	52.8	28.8	88.6	▽	26	53.9	29.4	90.4	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	46	2	4.3	1	151.2	17.0	546.0		2	110.5	12.4	399.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	72	6	8.3	3	230.2	84.1	501.1		3	172.3	62.9	375.0	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	86	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	86	0	0.0	2	0.0				3	0.0			
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	86	2	2.3	2	106.0	11.9	382.8		3	73.6	8.3	265.6	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

多良間村 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

多良間村　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	48	21	43.8	14	148.7	92.0	227.3		21	98.4	60.9	150.4	
男性		腹囲	85cm以上	48	32	66.7	25	129.6	88.6	183.0		30	106.0	72.5	149.6	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	48	20	41.7	26	76.9	46.9	118.8		26	77.7	47.4	120.0	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	48	2	4.2	11	17.5	2.0	63.4	▽	9	21.7	2.4	78.2	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	48	11	22.9	12	89.2	44.5	159.6		13	87.5	43.6	156.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	48	7	14.6	4	187.1	75.0	385.5		4	186.4	74.7	384.1	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	48	15	31.3	22	68.1	38.1	112.3		22	67.8	37.9	111.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	40	23	57.5	20	113.8	72.1	170.8		21	109.5	69.4	164.3	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	46	27	58.7	30	90.2	59.4	131.2		30	89.8	59.2	130.7	
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	48	8	16.7	8	100.3	43.2	197.6		7	113.1	48.7	223.0	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	48	7	14.6	8	86.8	34.8	178.8		8	86.2	34.5	177.7	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	48	10	20.8	11	88.4	42.3	162.6		10	100.1	47.9	184.0	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	48	10	20.8	14	71.5	34.2	131.6		14	70.3	33.6	129.3	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	48	1	2.1	6	16.3	0.2	90.8	▽	5	20.5	0.3	113.9	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	48	2	4.2	2	116.4	13.1	420.3		2	107.4	12.1	387.6	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	48	2	4.2	1	176.4	19.8	637.0		1	187.4	21.1	676.8	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	48	4	8.3	10	38.4	10.3	98.4	▽	10	38.4	10.3	98.2	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	40	4	10.0	5	79.5	21.4	203.6		5	73.8	19.9	189.0	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	46	12	26.1	7	180.7	93.3	315.6		7	174.3	89.9	304.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	48	1	2.1	1	78.5	1.0	436.9		1	78.2	1.0	435.1	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	48	1	2.1	2	53.7	0.7	298.9		2	54.5	0.7	303.0	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	48	3	6.3	3	88.3	17.8	258.1		3	100.8	20.3	294.5	
女性		BMI	25以上	41	22	53.7	9	246.9	154.7	373.9	▲	15	143.3	89.8	216.9	
女性		腹囲	90cm以上	41	18	43.9	8	230.8	136.7	364.7	▲	12	145.8	86.4	230.4	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	41	20	48.8	21	97.3	59.4	150.3		20	98.6	60.2	152.3	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	41	0	0.0	6	0.0				6	0.0			
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	41	10	24.4	7	141.8	67.9	260.9		7	133.6	64.0	245.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	41	3	7.3	1	416.9	83.8	1218.1		1	390.7	78.5	1141.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	41	23	56.1	24	97.5	61.8	146.3		23	98.3	62.3	147.5	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	31	16	51.6	10	165.4	94.5	268.6		10	157.9	90.2	256.5	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	41	24	58.5	27	90.4	57.9	134.6		28	85.3	54.6	126.9	
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	41	8	19.5	4	191.8	82.6	378.0		4	186.7	80.4	367.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	41	8	19.5	3	234.6	101.0	462.2	▲	4	186.0	80.1	366.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	41	3	7.3	3	103.1	20.7	301.3		3	94.3	19.0	275.5	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	41	14	34.1	11	132.4	72.3	222.2		11	128.9	70.4	216.2	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	41	0	0.0	3	0.0				3	0.0			
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	41	3	7.3	1	494.3	99.4	1444.3		1	466.1	93.7	1361.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	41	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	41	13	31.7	13	101.9	54.2	174.3		12	104.2	55.5	178.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	31	2	6.5	2	122.5	13.8	442.1		2	101.1	11.3	364.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	41	5	12.2	3	148.4	47.8	346.3		4	118.0	38.0	275.4	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	41	2	4.9	1	342.6	38.5	1236.9		1	289.9	32.6	1046.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	41	2	4.9	1	251.1	28.2	906.5		1	193.4	21.7	698.4	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	41	0	0.0	1	0.0				1	0.0			

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

竹富町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

竹富町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	509	210	41.3	170	123.4	107.3	141.2	▲	236	89.0	77.4	101.9	
男性		腹囲	85cm以上	509	274	53.8	251	109.0	96.4	122.7		305	89.9	79.5	101.2	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	509	165	32.4	218	75.7	64.6	88.1	▽	216	76.3	65.1	88.9	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	509	59	11.6	146	40.4	30.8	52.2	▽	130	45.3	34.5	58.5	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	509	187	36.7	141	132.2	114.0	152.6	▲	161	115.9	99.9	133.8	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	509	34	6.7	38	90.1	62.4	125.9		40	84.0	58.1	117.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	509	220	43.2	263	83.7	73.0	95.5	▽	259	84.9	74.0	96.8	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	287	127	44.3	122	104.0	86.7	123.8		140	90.5	75.4	107.7	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	412	144	35.0	226	63.8	53.8	75.1	▽	229	62.9	53.1	74.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	509	111	21.8	85	131.1	107.9	157.9	▲	88	126.2	103.8	152.0	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	509	117	23.0	124	94.4	78.0	113.1		138	85.0	70.3	101.9	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	509	177	34.8	146	121.1	103.9	140.3	▲	160	110.8	95.0	128.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	509	77	15.1	110	70.1	55.4	87.7	▽	112	68.7	54.2	85.9	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	509	30	5.9	83	36.0	24.3	51.4	▽	76	39.5	26.6	56.3	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	509	42	8.3	25	168.6	121.5	228.0	▲	33	125.8	90.7	170.1	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	509	8	1.6	11	74.0	31.9	145.8		11	71.6	30.8	141.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	509	100	19.6	137	73.0	59.4	88.7	▽	136	73.7	60.0	89.6	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	287	28	9.8	26	109.2	72.6	157.9		30	92.9	61.7	134.2	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	412	30	7.3	44	67.7	45.7	96.6	▽	48	62.9	42.4	89.8	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	509	28	5.5	15	184.2	122.4	266.3	▲	18	153.3	101.8	221.6	▲
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	509	34	6.7	36	94.7	65.6	132.3		40	84.2	58.3	117.7	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	509	76	14.9	48	159.2	125.4	199.3	▲	56	136.4	107.5	170.7	▲
女性		BMI	25以上	439	111	25.3	87	127.2	104.6	153.2	▲	137	81.2	66.8	97.8	▽
女性		腹囲	90cm以上	439	80	18.2	64	124.4	98.6	154.8		98	81.3	64.4	101.1	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	439	77	17.5	130	59.3	46.8	74.1	▽	135	57.0	45.0	71.2	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	439	23	5.2	63	36.4	23.1	54.6	▽	64	36.0	22.8	54.0	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	439	78	17.8	52	149.1	117.9	186.1	▲	66	117.8	93.1	147.0	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	439	4	0.9	5	74.4	20.0	190.4		7	53.9	14.5	138.1	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	439	189	43.1	234	80.8	69.7	93.1	▽	230	82.3	71.0	94.9	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	235	65	27.7	52	124.2	95.8	158.3		58	111.6	86.2	142.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	386	108	28.0	188	57.3	47.0	69.2	▽	194	55.7	45.7	67.3	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	439	39	8.9	33	118.4	84.2	161.9		38	101.8	72.4	139.2	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	439	42	9.6	37	112.7	81.2	152.4		51	83.0	59.8	112.2	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	439	39	8.9	35	111.2	79.1	152.0		46	84.8	60.3	115.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	439	33	7.5	62	52.8	36.4	74.2	▽	68	48.6	33.5	68.3	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	439	5	1.1	33	15.4	5.0	35.9	▽	34	14.8	4.8	34.5	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	439	12	2.7	5	232.2	119.8	405.6	▲	8	155.7	80.4	272.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	439	1	0.2	1	81.0	1.1	450.8		2	64.8	0.8	360.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	439	99	22.6	127	77.8	63.3	94.8	▽	125	79.1	64.3	96.3	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	235	7	3.0	7	96.6	38.7	199.0		10	72.6	29.1	149.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	386	11	2.8	17	64.0	31.9	114.6		23	48.3	24.1	86.5	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	439	10	2.3	5	190.9	91.4	351.1		7	140.4	67.2	258.2	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	439	17	3.9	10	174.0	101.3	278.6	▲	14	122.6	71.4	196.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	439	11	2.5	8	133.1	66.4	238.2		12	93.8	46.8	167.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比＞100　かつ　95%信頼区間下限値＞100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比＜100　かつ　95%信頼区間上限値＜100)

竹富町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

竹富町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	351	147	41.9	123	119.3	100.8	140.3	▲	165	88.9	75.1	104.5	
男性		腹囲	85cm以上	351	185	52.7	170	108.9	93.8	125.8		205	90.1	77.5	104.0	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	351	95	27.1	133	71.5	57.8	87.4	▽	132	72.0	58.2	88.0	▽
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	351	50	14.2	107	46.6	34.6	61.4	▽	99	50.5	37.5	66.6	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	351	128	36.5	100	127.5	106.4	151.6	▲	119	107.3	89.5	127.6	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	351	23	6.6	26	90.2	57.1	135.3		28	82.0	51.9	123.0	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	351	149	42.5	190	78.5	66.4	92.2	▽	186	80.2	67.9	94.2	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	216	96	44.4	86	111.5	90.3	136.1		103	93.3	75.5	113.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	261	81	31.0	128	63.3	50.3	78.7	▽	131	62.0	49.2	77.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	351	78	22.2	58	133.7	105.7	166.9	▲	64	121.2	95.8	151.2	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	351	86	24.5	97	88.8	71.0	109.7		110	78.1	62.5	96.4	▽
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	351	135	38.5	108	124.8	104.6	147.7	▲	126	107.0	89.7	126.7	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	351	44	12.5	64	68.8	50.0	92.3	▽	66	67.1	48.8	90.1	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	351	25	7.1	62	40.0	25.9	59.1	▽	59	42.1	27.2	62.1	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	351	31	8.8	19	162.3	110.3	230.4	▲	27	114.8	78.0	163.0	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	351	3	0.9	7	42.1	8.5	123.0		8	39.3	7.9	114.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	351	71	20.2	102	69.4	54.2	87.6	▽	101	70.4	55.0	88.8	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	216	19	8.8	17	113.9	68.5	177.8		20	92.8	55.8	144.9	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	261	14	5.4	23	61.8	33.7	103.7		25	55.6	30.4	93.3	▽
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	351	22	6.3	11	201.1	126.0	304.5	▲	14	158.1	99.0	239.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	351	29	8.3	30	98.0	65.7	140.8		34	85.1	57.0	122.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	351	60	17.1	36	165.4	126.2	212.9	▲	46	131.4	100.3	169.2	▲
女性		BMI	25以上	338	79	23.4	65	120.7	95.6	150.4		99	79.4	62.9	99.0	▽
女性		腹囲	90cm以上	338	54	16.0	46	118.7	89.1	154.8		69	78.3	58.8	102.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	338	51	15.1	81	63.0	46.9	82.8	▽	87	58.7	43.7	77.2	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	338	20	5.9	48	42.0	25.7	64.9	▽	50	40.3	24.6	62.2	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	338	55	16.3	35	157.0	118.2	204.3	▲	48	115.0	86.7	149.7	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	338	1	0.3	4	27.1	0.4	150.6		6	18.1	0.2	100.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	338	141	41.7	175	80.8	68.0	95.2	▽	171	82.7	69.6	97.5	▽
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	170	42	24.7	32	129.9	93.6	175.6		37	113.4	81.7	153.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	287	61	21.3	125	48.8	37.3	62.7	▽	127	48.2	36.9	61.9	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	338	32	9.5	23	140.1	95.8	197.8		28	115.3	78.9	162.8	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	338	33	9.8	29	115.7	79.6	162.5		39	83.7	57.6	117.5	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	338	32	9.5	28	116.1	79.4	164.0		38	84.7	57.9	119.6	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	338	23	6.8	37	61.5	39.0	92.2	▽	42	54.7	34.7	82.1	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	338	4	1.2	25	16.2	4.4	41.4	▽	27	15.0	4.0	38.3	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	338	8	2.4	4	219.4	94.5	432.3		6	132.4	57.0	261.0	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	338	0	0.0	1	0.0				1	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	338	80	23.7	95	84.7	67.1	105.4		93	86.0	68.2	107.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	170	2	1.2	4	50.4	5.7	182.0		5	36.5	4.1	131.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	287	4	1.4	9	42.5	11.4	108.8		13	31.3	8.4	80.1	▽
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	338	9	2.7	4	237.1	108.2	450.1	▲	5	166.8	76.1	316.8	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	338	15	4.4	8	194.8	109.0	321.4	▲	11	135.2	75.6	223.0	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	338	9	2.7	7	134.9	61.6	256.1		10	90.8	41.4	172.4	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

竹富町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

竹富町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	158	63	39.9	47	134.0	103.0	171.5	▲	71	89.3	68.6	114.2	
男性		腹囲	85cm以上	158	89	56.3	82	109.1	87.6	134.3		99	89.5	71.9	110.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	158	70	44.3	85	82.2	64.0	103.8		84	83.2	64.8	105.1	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	158	9	5.7	39	23.3	10.6	44.2	▽	31	28.8	13.2	54.7	▽
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	158	59	37.3	41	143.9	109.5	185.6	▲	42	140.4	106.9	181.1	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	158	11	7.0	12	90.0	44.9	161.0		12	88.5	44.1	158.3	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	158	71	44.9	73	97.0	75.8	122.4		74	96.6	75.4	121.8	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	71	31	43.7	36	86.1	58.5	122.2		37	82.8	56.3	117.6	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	151	63	41.7	98	64.3	49.4	82.3	▽	98	64.2	49.3	82.1	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	158	33	20.9	26	125.4	86.3	176.1		24	140.1	96.4	196.7	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	158	31	19.6	27	114.1	77.5	162.0		27	112.9	76.7	160.3	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	158	42	26.6	38	110.7	79.8	149.6		34	124.8	89.9	168.6	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	158	33	20.9	46	72.0	49.6	101.2		46	71.0	48.9	99.7	▽
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	158	5	3.2	21	23.9	7.7	55.9	▽	17	30.1	9.7	70.3	▽
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	158	11	7.0	6	189.4	94.4	338.8		6	172.1	85.8	307.9	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	158	5	3.2	4	135.8	43.8	316.9		4	141.4	45.6	330.1	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	158	29	18.4	35	83.3	55.8	119.6		35	83.2	55.7	119.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	71	9	12.7	9	100.6	45.9	191.0		10	93.1	42.5	176.8	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	151	16	10.6	22	73.9	42.2	120.0		23	71.0	40.6	115.4	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	158	6	3.8	4	141.0	51.5	306.8		4	138.0	50.4	300.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	158	5	3.2	6	79.0	25.5	184.4		6	79.4	25.6	185.4	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	158	16	10.1	11	139.5	79.7	226.6		10	158.9	90.8	258.1	
女性		BMI	25以上	101	32	31.7	22	146.7	100.3	207.1	▲	37	86.1	58.9	121.6	
女性		腹囲	90cm以上	101	26	25.7	19	138.1	90.2	202.4		29	88.2	57.6	129.2	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	101	26	25.7	49	53.1	34.7	77.9	▽	48	53.8	35.1	78.8	▽
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	101	3	3.0	16	19.2	3.9	56.2	▽	14	21.2	4.3	61.8	▽
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	101	23	22.8	17	133.2	84.4	199.9		18	125.0	79.2	187.5	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	101	3	3.0	2	178.2	35.8	520.7		2	159.8	32.1	467.0	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	101	48	47.5	59	80.8	59.6	107.2		59	81.3	59.9	107.8	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	65	23	35.4	20	114.9	72.8	172.4		21	108.5	68.8	162.9	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	99	47	47.5	64	74.0	54.3	98.4	▽	67	69.8	51.3	92.9	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	101	7	6.9	10	69.4	27.8	142.9		11	66.3	26.6	136.6	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	101	9	8.9	9	102.9	47.0	195.4		11	80.6	36.8	153.0	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	101	7	6.9	8	93.0	37.3	191.7		8	85.0	34.0	175.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	101	10	9.9	25	39.9	19.1	73.4	▽	26	38.7	18.5	71.2	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	101	1	1.0	8	12.8	0.2	71.2	▽	7	14.2	0.2	79.0	▽
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	101	4	4.0	2	262.9	70.7	673.0		2	240.2	64.6	614.9	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	101	1	1.0	0	253.3	3.3	1409.3		0	214.4	2.8	1192.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	101	19	18.8	33	58.2	35.0	90.8	▽	32	59.2	35.7	92.5	▽
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	65	5	7.7	3	152.4	49.1	355.7		4	120.1	38.7	280.3	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	99	7	7.1	8	90.2	36.1	185.8		10	70.2	28.1	144.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	101	1	1.0	1	69.3	0.9	385.8		2	57.8	0.8	321.6	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	101	2	2.0	2	96.6	10.9	348.9		3	72.0	8.1	260.1	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	101	2	2.0	2	125.6	14.1	453.4		2	110.2	12.4	398.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

与那国町 特定健診有所見者の状況, 40-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那国町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	180	102	56.7	60	170.3	138.9	206.7	▲	83	122.3	99.7	148.5	
男性		腹囲	85cm以上	180	128	71.1	89	143.1	119.4	170.1	▲	108	118.1	98.5	140.4	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	180	69	38.3	79	87.5	68.0	110.7		78	88.3	68.7	111.7	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	180	34	18.9	52	65.5	45.4	91.6	▽	46	74.1	51.3	103.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	180	74	41.1	50	148.2	116.4	186.0	▲	57	131.0	102.8	164.4	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	180	19	10.6	13	142.7	85.9	222.9		14	133.8	80.5	208.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	180	69	38.3	92	74.6	58.1	94.5	▽	91	75.6	58.9	95.7	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	73	39	53.4	34	115.4	82.1	157.8		37	104.4	74.3	142.8	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	157	49	31.2	86	56.8	42.0	75.0	▽	87	56.1	41.5	74.2	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	180	57	31.7	30	190.2	144.1	246.5	▲	31	185.3	140.3	240.1	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	180	65	36.1	43	151.8	117.1	193.4	▲	47	137.8	106.3	175.6	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	180	60	33.3	51	116.5	88.9	150.0		55	108.2	82.6	139.3	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	180	40	22.2	40	100.0	71.4	136.2		41	98.1	70.1	133.6	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	180	22	12.2	30	74.3	46.6	112.5		27	82.4	51.6	124.8	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	180	24	13.3	9	275.6	176.5	410.1	▲	11	208.9	133.8	310.9	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	180	6	3.3	4	156.9	57.3	341.6		4	153.3	56.0	333.7	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	180	37	20.6	48	77.1	54.3	106.3		47	78.0	54.9	107.5	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	73	7	9.6	8	92.0	36.8	189.5		9	80.7	32.3	166.3	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	157	21	13.4	17	123.9	76.7	189.5		18	115.1	71.2	176.0	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	180	10	5.6	5	186.4	89.3	342.9		6	157.3	75.3	289.3	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	180	20	11.1	12	164.0	100.1	253.3	▲	14	147.4	90.0	227.6	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	180	30	16.7	17	178.6	120.5	255.0	▲	19	156.3	105.4	223.2	▲
女性		BMI	25以上	187	77	41.2	38	203.6	160.7	254.5	▲	60	128.7	101.5	160.8	▲
女性		腹囲	90cm以上	187	51	27.3	29	178.0	132.5	234.1	▲	44	116.3	86.6	152.9	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	187	55	29.4	61	90.5	68.2	117.8		63	87.9	66.2	114.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	187	21	11.2	28	75.8	46.9	115.8		28	76.3	47.2	116.6	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	187	46	24.6	24	193.0	141.3	257.4	▲	29	157.1	115.0	209.5	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	187	4	2.1	2	168.1	45.2	430.3		3	126.3	34.0	323.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	187	87	46.5	103	84.6	67.8	104.4		101	86.1	69.0	106.3	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	67	25	37.3	17	146.2	94.6	215.8		19	134.0	86.7	197.8	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	165	42	25.5	84	49.9	36.0	67.5	▽	87	48.5	34.9	65.5	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	187	27	14.4	15	181.0	119.2	263.3	▲	17	158.4	104.4	230.5	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	187	29	15.5	16	178.6	119.6	256.5	▲	22	132.7	88.9	190.6	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	187	24	12.8	15	157.8	101.1	234.8	▲	20	123.0	78.8	183.1	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	187	18	9.6	30	60.8	36.0	96.1	▽	32	56.6	33.5	89.4	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	187	13	7.0	14	91.3	48.6	156.1		14	90.0	47.8	153.8	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	187	7	3.7	2	302.4	121.2	623.1	▲	3	212.4	85.1	437.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	187	1	0.5	1	182.5	2.4	1015.3		1	149.6	2.0	832.3	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	187	47	25.1	56	83.4	61.3	111.0		55	85.0	62.4	113.0	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	67	4	6.0	2	161.1	43.3	412.4		3	123.0	33.1	315.0	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	165	14	8.5	8	175.9	96.1	295.1		10	133.9	73.1	224.6	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	187	3	1.6	2	129.0	25.9	377.0		3	97.3	19.6	284.3	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	187	7	3.7	4	166.9	66.9	343.9		6	118.5	47.5	244.2	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	187	5	2.7	4	140.4	45.2	327.5		5	101.8	32.8	237.5	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

与那国町 特定健診有所見者の状況, 40-64歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那国町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（40-64歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	118	71	60.2	41	171.3	133.8	216.1	▲	56	127.5	99.6	160.8	
男性		腹囲	85cm以上	118	81	68.6	57	141.0	111.9	175.2	▲	69	116.7	92.7	145.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	118	44	37.3	45	96.8	70.3	129.9		45	97.5	70.8	130.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	118	27	22.9	37	73.5	48.5	107.0		34	80.3	52.9	116.9	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	118	57	48.3	34	168.4	127.6	218.2	▲	40	142.5	107.9	184.6	▲
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	118	12	10.2	9	140.9	72.7	246.2		9	128.7	66.4	224.9	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	118	39	33.1	64	61.2	43.5	83.7	▽	62	62.6	44.5	85.5	▽
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	43	24	55.8	19	129.2	82.8	192.3		22	111.5	71.4	165.9	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	101	33	32.7	50	66.0	45.4	92.6	▽	51	64.8	44.6	91.0	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	118	43	36.4	20	219.0	158.5	295.0	▲	22	199.9	144.7	269.3	▲
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	118	52	44.1	32	161.7	120.7	212.0	▲	36	142.9	106.7	187.3	▲
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	118	51	43.2	37	139.4	103.8	183.3	▲	42	120.8	89.9	158.9	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	118	26	22.0	22	118.0	77.1	172.9		23	115.4	75.4	169.1	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	118	20	16.9	21	93.5	57.1	144.4		20	99.1	60.5	153.1	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	118	21	17.8	6	326.8	202.2	499.5	▲	9	234.0	144.8	357.8	▲
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	118	4	3.4	2	168.1	45.2	430.4		3	158.4	42.6	405.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	118	20	16.9	34	58.3	35.6	90.1	▽	34	59.2	36.2	91.5	▽
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	43	6	14.0	4	156.7	57.2	341.0		5	130.8	47.8	284.7	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	101	16	15.8	9	179.3	102.4	291.2	▲	10	161.7	92.4	262.7	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	118	7	5.9	4	189.6	76.0	390.7		5	150.6	60.3	310.4	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	118	16	13.6	10	164.8	94.1	267.6		11	144.2	82.4	234.2	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	118	25	21.2	12	203.4	131.6	300.3	▲	15	164.1	106.2	242.2	▲
女性		BMI	25以上	127	48	37.8	25	193.1	142.4	256.1	▲	38	127.3	93.8	168.8	
女性		腹囲	90cm以上	127	32	25.2	17	183.6	125.5	259.2	▲	26	121.8	83.3	172.0	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	127	29	22.8	32	91.9	61.5	132.0		34	85.9	57.5	123.4	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	127	18	14.2	18	97.3	57.6	153.8		19	93.9	55.6	148.5	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	127	29	22.8	14	213.7	143.1	306.9	▲	18	158.0	105.8	227.0	▲
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	127	3	2.4	1	218.6	43.9	638.7		2	146.2	29.4	427.3	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	127	58	45.7	68	85.8	65.1	110.9		66	87.8	66.7	113.6	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	42	14	33.3	9	149.5	81.7	250.9		10	133.3	72.8	223.7	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	112	25	22.3	50	49.9	32.3	73.7	▽	51	49.4	32.0	72.9	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	127	14	11.0	9	157.2	85.9	263.7		11	130.0	71.0	218.1	
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	127	14	11.0	11	126.5	69.1	212.2		15	91.7	50.1	153.9	
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	127	17	13.4	11	157.9	91.9	252.8		15	116.1	67.6	185.9	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	127	12	9.4	15	82.0	42.3	143.2		16	73.2	37.8	128.0	
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	127	11	8.7	10	114.3	57.0	204.5		10	106.8	53.2	191.1	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	127	6	4.7	1	424.6	155.1	924.3	▲	2	259.4	94.7	564.6	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	127	1	0.8	0	321.2	4.2	1787.4		0	256.2	3.3	1425.7	
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	127	28	22.0	37	75.6	50.3	109.3		36	77.0	51.2	111.3	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	42	3	7.1	1	249.8	50.2	729.8		2	181.6	36.5	530.6	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	112	9	8.0	4	238.2	108.7	452.2	▲	5	176.4	80.5	334.9	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	127	2	1.6	1	136.2	15.3	491.6		2	97.2	10.9	350.9	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	127	5	3.9	3	168.2	54.2	392.4		4	117.0	37.7	272.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	127	3	2.4	3	114.4	23.0	334.2		4	78.0	15.7	228.0	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)

与那国町 特定健診有所見者の状況, 65-74歳（2017年）

・該当者割合

・標準化該当比

※標準化該当比が100より大きい場合は、基準集団(全国)より該当者が多く、100より小さい場合は少ないことを意味します。
ただし、統計学的に有意に高い(低い)かは、右表の判定区分をご確認ください。

与那国町　保健指導・受診勧奨判定値該当者割合，標準化該当比（65-74歳）

			受診者	該当者		対 全国（全国=100）					対 沖縄県（沖縄=100）				
						期待数	標準化	95%信頼区間		判定	期待数	標準化	95%信頼区間		判定
			（人）	（人）	（%）	（人）	該当比	下限値	上限値	区分	（人）	該当比	下限値	上限値	区分
男性		BMI	25以上	62	31	50.0	18	168.0	114.1	238.4	▲	28	111.9	76.0	158.9	
男性		腹囲	85cm以上	62	47	75.8	32	146.9	107.9	195.3	▲	39	120.4	88.5	160.1	
男性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	62	25	40.3	33	74.8	48.4	110.4		33	75.7	49.0	111.8	
男性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	62	7	11.3	15	46.1	18.5	95.0	▽	12	57.0	22.9	117.5	
男性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	62	17	27.4	16	105.6	61.5	169.1		17	103.0	60.0	164.9	
男性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	62	7	11.3	5	146.0	58.5	300.8		5	143.5	57.5	295.6	
男性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	62	30	48.4	29	104.4	70.4	149.0		29	103.9	70.1	148.4	
男性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	30	15	50.0	15	98.6	55.1	162.6		16	94.8	53.0	156.4	
男性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	56	16	28.6	36	44.1	25.2	71.6	▽	36	44.0	25.1	71.5	▽
男性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	62	14	22.6	10	135.6	74.0	227.5		9	151.3	82.7	253.9	
男性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	62	13	21.0	11	121.9	64.8	208.4		11	120.5	64.1	206.1	
男性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	62	9	14.5	15	60.4	27.6	114.6		13	68.1	31.1	129.2	
男性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	62	14	22.6	18	77.9	42.5	130.7		18	76.8	41.9	128.8	
男性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	62	2	3.2	8	24.4	2.7	88.0	▽	7	30.7	3.4	110.7	
男性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	62	3	4.8	2	131.4	26.4	384.0		3	119.3	24.0	348.7	
男性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	62	2	3.2	1	138.5	15.6	500.1		1	144.1	16.2	520.4	
男性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	62	17	27.4	14	124.3	72.4	199.0		14	124.2	72.3	198.8	
男性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	30	1	3.3	4	26.4	0.3	147.1		4	24.5	0.3	136.1	
男性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	56	5	8.9	8	62.3	20.1	145.5		8	59.9	19.3	139.8	
男性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	62	3	4.8	2	179.5	36.1	524.4		2	175.5	35.3	512.9	
男性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	62	4	6.5	2	160.8	43.3	411.8		2	161.6	43.5	413.8	
男性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	62	5	8.1	5	111.0	35.8	259.0		4	126.4	40.7	294.9	
女性		BMI	25以上	60	29	48.3	13	223.6	149.7	321.2	▲	22	131.1	87.8	188.2	
女性		腹囲	90cm以上	60	19	31.7	11	169.4	101.9	264.6	▲	18	108.0	65.0	168.7	
女性	保健指導判定値	収縮期血圧	130mmHg以上	60	26	43.3	29	89.0	58.1	130.4		29	90.1	58.9	132.1	
女性	保健指導判定値	拡張期血圧	85mmHg以上	60	3	5.0	9	32.6	6.5	95.1	▽	8	35.8	7.2	104.7	
女性	保健指導判定値	中性脂肪	150mg/dl以上	60	17	28.3	10	165.6	96.4	265.1		11	155.4	90.5	248.9	
女性	保健指導判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	40mg/dl未満	60	1	1.7	1	99.3	1.3	552.3		1	89.6	1.2	498.4	
女性	保健指導判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	120mg/dl以上	60	29	48.3	35	82.4	55.2	118.4		35	82.9	55.5	119.1	
女性	保健指導判定値	空腹時血糖	100mg/dl以上	25	11	44.0	8	142.2	70.9	254.4		8	134.8	67.2	241.3	
女性	保健指導判定値	HbA1c	5.6%以上	53	17	32.1	34	49.9	29.1	79.9	▽	36	47.1	27.4	75.5	▽
女性	保健指導判定値	GOT(AST)	31U/l以上	60	13	21.7	6	216.3	115.1	369.9	▲	6	207.3	110.3	354.5	▲
女性	保健指導判定値	GPT(ALT)	31U/l以上	60	15	25.0	5	290.4	162.4	478.9	▲	7	227.7	127.4	375.6	▲
女性	保健指導判定値	γGT(γGTP)	51U/l以上	60	7	11.7	4	157.7	63.2	324.8		5	144.0	57.7	296.7	
女性	受診勧奨判定値	収縮期血圧	140mmHg以上	60	6	10.0	15	40.1	14.6	87.3	▽	15	38.9	14.2	84.7	▽
女性	受診勧奨判定値	拡張期血圧	90mmHg以上	60	2	3.3	5	43.3	4.9	156.5		4	48.2	5.4	173.9	
女性	受診勧奨判定値	中性脂肪	300mg/dl以上	60	1	1.7	1	110.9	1.4	617.0		1	101.8	1.3	566.2	
女性	受診勧奨判定値	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	35mg/dl未満	60	0	0.0	0	0.0				0	0.0			
女性	受診勧奨判定値	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	140mg/dl以上	60	19	31.7	19	98.4	59.2	153.7		19	100.3	60.4	156.7	
女性	受診勧奨判定値	空腹時血糖	126mg/dl以上	25	1	4.0	1	78.0	1.0	433.9		2	62.5	0.8	347.9	
女性	受診勧奨判定値	HbA1c	6.5%以上	53	5	9.4	4	119.6	38.5	279.0		5	93.4	30.1	217.8	
女性	受診勧奨判定値	GOT(AST)	51U/l以上	60	1	1.7	1	116.8	1.5	649.7		1	97.5	1.3	542.7	
女性	受診勧奨判定値	GPT(ALT)	51U/l以上	60	2	3.3	1	163.9	18.4	591.6		2	122.7	13.8	442.9	
女性	受診勧奨判定値	γGT(γGTP)	101U/l以上	60	2	3.3	1	213.0	23.9	768.9		1	187.5	21.1	676.9	

判定区分　▲:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に高い(標準化該当比>100　かつ　95%信頼区間下限値>100)
▽:基準集団(全国または沖縄県)と比べて、該当者出現率が有意に低い(標準化該当比<100　かつ　95%信頼区間上限値<100)