## 練馬区健康づくりサポートプラン 令和2~6年度実施状況

資料1-2

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	4年度				
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	会制 6 仕 世 未 (/) 壮 彫	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題			
施策	1きめ細かい	子育て支援(練馬区母	子保	健計画)							
取組	取組項目(1)切れ目のない相談体制の充実										
1	<b>好丁健康电</b>	妊婦健康診査や乳幼 児健康診査の健診情 報等を電子化するシ ステムを構築し、あ わせて電子母子健康 手帳の導入について も検討する。		【母子健康電子システム】 法改正や制度改正等にあわせた システム改修を行い、引き続き 必要な対応について検討を進め た。 【電子母子健康手帳】 機能改善によって利便性の向上 を図るとともに、子育てに関す る情報発信などの取組を実施し た。		【電子母子健康手帳】 令和4年3月より、電子母子健康手帳アプリの導入・運用を開始し、母子保健情報のデジタル化と 利便性向上を図っている。	診情報を電子化するシステムを構築し、令和4年 1月より運用を開始した。以降、法令や制度の改 正に対応しながら、継続的なシステム運用およ び機能改善を行ってきた。これにより、母子保	改修等の対応が求められる。 【電子母子健康手帳】 アプリの使い勝手や機能等の向上に引き			
2	外国人保護 者の相談支 援の充実	保健相談所に、多言 語翻訳ソフト等の ツールを導入し、外 国人保護者の相談に 的確に対応する。		保健相談所等の窓口業務にて、 UDトーク(音声認識と多言語 翻訳で会話を文字化し表示する アプリ)を活用した。	А	保健相談所等の窓口業務にて、引き続きUDトーク(音声認識と多言語翻訳で会話を文字化し表示するアプリ)を活用した。		より翻訳をするケースが増えているた			

車業	<b></b>	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
3	多胎児家庭 へのサポー ト	多胎児家庭の育児負担の軽減を図るため、育児などのサポート体制の充実について検討する。	А	①多胎児家庭が健診や予防接種、交流会等に参加するのかととして、タクシー券として使える「こども商品券」を交付した。②子を継続し、東施場所を継続した。べばーシッターの利用料を補助するベビーシッター利用支援)ののおいで、が近いのがあるでは、1人あたりした。では、1人ののは、1人ののでは、1人のでは、		②育児支援ヘルパー事業、ファミリーサポート事業、子どもショートステイ事業、子どもトワイライトステイ事業およびベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)において、多胎児家庭	加する際の移動費支援として、タクシー券として 使える「こども商品券」の交付を令和3年度に 開始し、以降継続して実施している。 ②育児支援ヘルパー事業、ファミリーサポート 事業、子どもショートステイ事業および子ども トワイライトステイ事業において、多胎児家庭 への料金の減免などの支援を充実させた。 ③保健相談所および地域子ども家庭支援セン	充実が必要である。 ③就業する家庭が多くなったことで参加
4	新しい児童 相談体制の 構築(A P)	都区共同モデル事業 「練馬区虐待対応拠 点」を子ども家庭支 援センターに設面す る。また、子ども家 庭支援センターで は、保健相談所との 一体的支援を強化す る。	Α	都は令和6年6月に東京都練馬 児童相談所を、区の子ども家庭 支援センターと同一施設内に設 置した。	А	都立児童相談所の設置により、都区合同のケース 検討会議や虐待通告に基づく初期対応機関の振り 分け等が随時可能となり、広域的・専門的支援で ある一時保護や施設入所などの法的対応も更に的 確・迅速に行われるようになった。 また、「こども家庭センター」を機能設置し、合 同ケース会議を開催することで、保健相談所との 一体的支援を実施している。	点」を設置 令和3年8月:虐待通告の初期対応の振り分け を行う振り分け会議を開始 令和6年4月:「こども家庭センター」を機能 設置	都区の緊密な連携を深め、児童相談体制 を更に強化していく必要がある。

事業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
取組	項目(2)子どもの	の成長発達をサポート						
5	における支	発達障害の早期発見を目的として、認知を見いて、認知を見いて、認知を認知を登録である。の発達のでは、の発達のでは、の発達のでは、ののでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは、のでは	Α	事業目標は令和4年度末に達成したため、さらに事業を充実した。 ・支援体制の確認と課題の共有、連携を目的にこども発達支援センターとの情報交換会を実施(年1回)・心理相談員連絡会(年4回)、専門研修(年2回)を開催し、職員の課題の共有と心理相談員のスキルアップを図った。		計8名配置。	達段階を把握する問診票(M-CHAT)を導入し、保健相談所に心理相談員4名を配置した。その後、段階的に心理相談員を増員し、令和4年度末までに大型保健相談所2所に心理相談員を各2名、中・小型所に各1名、計8名の心理相	いる。計画期間に実施した体制強化や支援について評価を行い、今後の事業や支援体制に反映する必要がある。また、より充実した支援体制を構築するために
6	支援セン ターにおけ る支援体制	外出がの居った。 大出がの居育を見いた。 大出の居育を見いた。 大田、京門業生生援問する。 大田、京門、海野生生援問する。 大田、京野・田では、大田では、大田では、大田では、大田では、大田では、大田では、大田では、大	Α	・居宅訪問型児童発達支援事業 0回 1件新規で契約はしたが、訪問開始前に児童の体調が回復 し、集団療育に通所できるようになったことにより利用せず終 了となった。 ・保育所等訪問支援事業 345 回・初回相談、医療相談の待期期間 初回相談 1.9か月 医療相談 4.9か月 初回相談や医療相談に従事する 相談員や心理士等を増員した医療相談までの待期期間を令和元年 とで、初回相談までおよび和元年 度と比較してそれぞれ1.4月と 1.0月短縮した。	А	・令和2年度から「居宅訪問型児童発達支援事業」および「保育所等訪問支援事業」を開始した。 ・令和4年11月から障害児一時預かり事業を開始した。 ・令和5年10月から医療的ケア児相談窓口を開設した。 ・職員体制を充実し、待期期間を短縮した。	(令和4年11月~7年3月)預かり延人数 2,045人 ・医療的ケア児相談窓口 (令和5年10月~7年3月) コーディネーター相談件数 378件	<居宅訪問型児童発達支援事業> ・医療的ケア児相談窓口の利用者には適時適切に利用案内を行っているが、同窓口につながっていない対象児童の把握が難しい。必要な方に漏れなく情報が行き届くよう、庁内の関係機関に加え、民間事業所に対しても相談窓口および事業内容の周知に努める。 〈保育所等訪問支援事業〉 ・適切な支援期間となるよう保護者と目標を共有し評価を行い終結時期を決定している。事業の周知とともにニーズも増えており、一定期間待機が生じている。

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	6年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	1	5年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
施策	2日頃の健康	づくり						
取組	項目(1)体とこ	ころの健康づくり						
7	みどり健康 プロジェク トの推進 (AP)	健康管理アプリカンでは、 関して、と練展では、 をなると、は、 をはまります。 をはないでは、 の少なでは、 のかいでは、 のが得らど、はいいでは、 でいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでは、 はいるがでいます。 はいるがでいるがでいます。 はいるがでいます。 はいるがでいまするがでいます。 はいるがでいるがでいます。 はいるがでいるがでいるがでいるがでいるがでいるがでいるがでいるがでいるがでいるがで	А	アプリの登録件数30,932件(令和6年度末)、新たなウォーキングコース作成(1コース)、健康コラム連載(計5回)、健康キャンペーン実施(計6回)を通し、健康に関する情報発信と区民の健康づくりに対する意識の向上を図った。		区内民間団体や庁内関係機関等と連携したインセンティブ事業により、アプリの登録者が拡大した結果、登録件数が30,000件を突破した。令和7年3月には若い世代への健康情報の発信を目的としたSNS(インスタグラム)を新規に開設した。開設直後に実施された練馬こぶしハーフマラソンでは、拡大したアプリ登録者をSNSへ誘導する、SNSのフォローキャンペーンを行い、情報発信の強化を図った。	運動専門家、庁内関係機関等と連携した健康 キャンペーンを5年間で延16回実施。健康情報 の発信と合わせて楽しく健康づくりが続けられ る事業を実施した。 また、令和4年度以降、練馬まつりと練馬こぶ しハーフマラソンでアプリの新規登録キャン	若い世代に対して健康情報を効果的に伝えていくことが重要であり、SNSの活用などに積極的に取り組む必要がある。
8	みどりの ネットワー クの形成 (AP)	みどりでなるというでは、 が規模がないのが、 がは模がないでは、 がいかがないでは、 がいかがないでは、 がいかができないでは、 がいればないでは、 がいればないでは、 がいればないでは、 がいればないでは、 でいるでいるでは、 でいるでいるでは、 でいるでは、 でいるでは、 でいるでいるでは、 でいるでいるでは、 でいるでいるでは、 でいるでは、 でいるでは、 でいるでは、 でいるでいるでは、 でいるでは、		第3次みどりの風吹くまちビジョン改定アクションプランに 基づき、きたろく公園、石泉けやき緑地、どんぐり山の森緑地の整備を行った。なお、きたろく公園については健康器具の設置を行った。 また、健康器具が設置されている公園の情報を健康管理アプリで提供している。	А	第2次みどりの風吹くまちビジョン改定アクションプランおよび第3次みどりの風吹くまちビジョン改定アクションプランに基づきスケジュールに合わせた計画的に事業を推進した。また、健康器具が設置されている公園の情報にを健康管理アプリで提供している。	令和2年度     2 箇所       令和3年度     2 箇所       令和4年度     1 箇所	予算の平準化等を図りながら、公園整備 スケジュールを検討していく。

_	⋿₩		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	6年度	
1	F未 番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
	9	スポーツ環 境の充実	区民体育大会、初心スポーツイベンを変をを気にスポーツイベンを変をを気にスポーツを変える。バーサルスイベンを変え、バースを変える。できないできないできないできない。		・区民スポーツ大会を37種目、初心者スポーツ教室を66教室実施した。 ・ユニバーサルスポーツフェスティバルは、スポーツ・レクリエーション教室とボッチャ交流大会2024・ボッチャ大会2024(個人戦)を実施した。	А	・区民スポーツ大会、初心者スポーツ教室は令和2~4年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、規模を縮小して実施したが、令和5年度以降は毎年、区民スポーツ大会を34~37種目、初心者スポーツ教室を66~70教室実施した。その他、少年少女スポーツふれあいひろばや少年少女野球教室等のスポーツイベントを実施した。・ユニバーサルスポーツフェスティバルは、大泉特別支援学校で、小学生以上の誰もが参加できる「スポーツ・レクリエーション教室」を2日間開催した。また、障害者が参加する「練馬区ボッチャ交流大会2024」では参加チーム数を増やし、大会の充実を図った。さらに、障害のある方もない方も参加できる「練馬区ボッチャ大会2024(個人戦)」を初めて開催した。	拡大防止のため、区民大会、初心者スポーツ教室については規模を縮小して実施し、ユニバーサルスポーツフェスティバルを中止した。令和5年度以降は区民スポーツ大会・初心者スポーツ教室の種目・実施回数の検討を行い、新たにスポーツレクリエーション教室やボッチャ交流大会を開催するなど、スポーツ環境の充実を図った。	・区民スポーツ大会、初心者スポーツ教室等の実施種目や実施回数等の拡大・縮小についてスポーツ団体と調整しながら検討していく。 ・ユニバーサルスポーツフェスティバルは、より多くの障害のある人に安心してボッチャ交流大会等に参加してもらえるよう事業の充実および認知度向上を図っては、長い時間の参加が難しいことがあるため、事業の充実方法として、時間の延長は現実的ではない。また、1回限りのイベント事業を展開しているが、ニーズの高い種目を継続して行えるような教室型の事業に取り組む必要がある。
	10	の確保やストレスの対処に関する	充分な休養と質の良い睡眠のとり方に関する講演会などを開催し、その重要性を啓発する。また、ストレスチェックやホームページ等で情報発信する。	А	・講演会 1回開催 参加32人/申込45人 体験型の講演会が好評でもあり 今年度も取り入れた。 ・ホームページ 睡眠と休養について情報発信を 行った。		睡眠と休養の重要性について、専門医による講演会を開催し、科学的根拠に基づく正しい知識の啓発を行った。また、ストレスチェックや対処法について、ホームページ等での情報発信を行い、定期的に内容を更新した。	て7回の計画のうち4回は中止した。区民の睡眠への関心は高く、世代やテーマ(子供の睡	

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
取組	1項目(2)たばこ	・アルコール対策						
11	禁煙支援の 充実	禁煙を希望する区民 の背中を禁押しず があり、禁煙治療 が補助する「禁煙の「禁煙を 療費補助事業」、「 原費補助事業」、「 原型禁煙を 原でである。 原区禁煙を 原でするが、 原ででするが、 の利用を がボートする。		・禁煙週間におけるパネル展示 ・練馬区薬剤師会と協働した禁 煙相談会の開催 ・禁煙支援薬局一覧の作成 ・練馬区禁煙マラソン登録者数 15人		医療費補助事業終了後から令和6年度末に至るまで内服薬(チャンピックス)の流通再開は実現しておらず、禁煙外来の休止が依然続いている。「練馬区禁煙マラソン」の周知を継続し、禁煙相談会は熱中症対策と併せた開催とするなど、禁煙週間の取組をブラッシュアップし実施した。	(令和2年度、3年度) 禁煙外来の休止が継続することも背景にあり、 禁煙医療費補助事業は計画通り令和3年度末で	内服薬 (チャンピックス) の流通停止と、その影響による禁煙外来の休止が依然続いている。 市販の禁煙補助薬を用いた禁煙相談ができる薬局等の情報提供が必要である
12	受動喫煙防 止対策の充 実	改正健康増進進法と、のでは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学のは、大学の	Α	・啓発物品の配布(ちらし:約4,500枚、ステッカー:若干数) ・薬剤師会と協働し、各薬局において上記ちらしを配布を記した。また、禁煙週間イベント参加者、受動喫煙に係る意見のあた区民・施設等にちらし・ステッカーを配答等にちらしず、事業計長きのの配付を継続(年間約1,500枚)。 ・食品衛生実務講習会にて、制度周知ちらしを配付(約100枚)。	А	・受動喫煙防止について区報および区ホームページで周知するほか、啓発チラシおよびステッカーを配布している。 ・飲食店に対し、改正法・条例に基づく制度周知ちらしを配布している。 ・令和元年度~3年度、国が実施する中小企業の喫煙室設置費用の助成事業に上乗せする形で、練馬区受動喫煙防止対策補助金を設置した(申請0件)。区の上乗せ事業終了以降、区は、喫煙室の設置を検討する飲食店等に対して、国(中小企業向け)および都(中小飲食店、宿泊業者向け)の助成事業を紹介している。	を実施。 【区内飲食店巡回調査】 令和2~3年度、改正法・条例で義務付けられた標識、要件の確認調査。(延べ4,000店) 【飲食店向け制度周知】 令和4~6年度、食品衛生実務講習会および飲食店の営業許可等の手続き時に制度周知ちらしを配付。 【啓発物配布】 令和2~3年度、主要駅で受動喫煙防止啓発	・飲食店以外の施設に対する制度の周知・啓発。 ・区民への制度の周知・啓発。

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和 6 年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
13	適量な飲酒の啓発	適正飲酒の重要性と健康不の影響について、講演ページをする。 はないないでは、 はない。 はないでは、 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 はない。 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	А	・適正飲酒に関する情報、女性の多量飲酒によるリスクをホームページに掲載し、情報発信を継続した。依存症スクリーニングテストなどのセルフチェック票の活用を検討・飲酒に伴う健康相談、アルコール依存症については、保健相談所での保健師相談、専門相談、医療機関への受診勧奨を行った。		ホームページでの継続的な情報発信や保健相談所での個別相談のほか、日々の保健相談所の健診の場でも情報発信を行った。		生活様式の変化に伴い、幅広い年齢層に向けての啓発が今後も必要である。
取組	事項(3)フレイ <i>,</i>	ル(虚弱)にならない	ためい	こ		「徒わじたフォフ」	【後わじたフャフ」	[(#A)
14	区独自の介 護予防事業 の充実(A	交流のど設体測門イにづ域マいいとは、		<ul> <li>・常設型2か所開設準備</li> <li>・地域サロン型 5か所増 (計37か所) 支援事業 開始</li> <li>【はつらつシニアクラブ】</li> <li>・18か所 36回実施</li> </ul>	Α	【街かどケアカフェ】 ・常設型 6か所 ・地域サロン型 37か所 ・出張型実施 (27か所) 【はつらつシニアクラブ】 高齢者が自身の健康状態を把握し、元気なうちからフレイル予防に取り組む動機づけとなるよう、体力測定の結果に基づき専門職による個別アドバイスを実施した。また、地域包括支援センターから地域活動団体やサークルの情報提供を行い、社会参加の後押しを図った。さらにスマホ相談やフレイル予防アプリの周知や登録支援を通じて、高齢者の地域活動や社会参加の意欲向上につながっている。	・出張型 2か所増(包括増設による) 【はつらつシニアクラブ】 ・地域包括支援センターや高齢者みんな健康プロジェクト等と連携し、介護予防のきっかけづくりが必要な方が参加できるような仕組みを構築した。 ・本事業で把握したフレイル予防が必要な高齢者に対し、地域包括支援センターやシルバー人材センター等と連携し、積極的に通いの場となる地域活動への参加勧奨を行った。さらに、令和5年度からはフレイル予防アプリの活用を推進	【街かどケアカフェ】より充実が図れるよう、多世代交流等の各ケアカフェでの取組みや利用者への対応など、受託事業者間の情報交換を行う場が必要である。また、サロン型においては、地域の団体が事業を継続できるよう、活動状況の他、団体ごとの課題を把握をする必要がある。 【はつらつシニアクラブ】身近な地域で事業に参加できるよう区内全域で実施しているが、アクセスの悪い会場の参加数が低迷傾向にある。本事業で把握したフレイル予防が必要な高齢者が、主体的に予防に取り組めるよう地域活動への参加を促す仕組みが必要。

車業	±	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
15	骨粗しょう 症検診と予	骨粗しょう症検診を う症を で りまれる い、 り発見を は りまれる の りまれる の りまれる の りまれる の りまれる の りまれる の りまれる りまれる りまれる りまれる りまれる りまれる りまれる りまれる	А	【検診】 健診案内封筒に、骨粗しょう症 検診の案内が同封されている旨 記載した。 ・受診者数 4,701人 ・受診率 13.6% 【予防教室】 練馬区医師会の協力のもと、、骨 粗しょう症検診受診者に医配付 した。 ・年12回(対面9回、オンライ ン3回)実施		【検診】 令和6年度受診者数(受診率) 4,701人(13.6%) 【予防教室】 令和4年度から令和6年度の3年間で、全32回予 防教室を実施し、151名が参加した。	は、単独で案内を発送した。令和5、6年度は他の健診案内と一緒に送付した。 ・令和4年度受診者数(受診率) 6,284人(18.2%) ・令和5年度受診者数(受診率) 4,262人(12.8%) ・令和6年度受診者数(受診率) 4,701人(13.6%) 【予防教室】 効果的に実施できるよう民間スポーツクラブと連携して予防教室を実施した。 ・令和4年度 8回実施 50人参加 ・令和5年度 12回実施 69人参加	【検診】 単独で案内を送付した令和4年度と比較し、令和5年度は検診受診率が低下したことから、令和6年度は健診案内封筒に骨粗しょう症検診が同封されている旨記載した結果、令和5年度より若干受診者が増加したが、令和4年度の受診者数には至らなかった。引き続き周知が必要である。 【予防教室】 令和5年度から令和6年度にかけて講座参加者が減少した。一方、予防啓発動画の再生回数は令和5年度293件から令和6年度538件と約2倍に伸びている。令和7年度は骨粗しょう症検診結果が「要指導」の方に「異常なし」の方も加え、対象者を拡大する。また、啓発方法に関して、今後、区民の需要を見極める必要がある。
16	食育推進ボランテルをある。またの連携によるの食の食の食の	街かどケアカフェなどで、フレイルを予防する食生活にまた、食育推進ボランフレイル予防に強連携して、立つ大ル予際に調理して、立つは、事を実際に調かであるとごは、し、大いでは、大いでは、大いでは、大いでは、大いでは、大いでは、大いでは、大いでは		常設型ケアカフェ6か所×2回 はつらつセンター4か所×1回 敬老館10か所×1回 実施回数 26回 参加者数 延べ297名 従事ポランティア 延べ18名		新型コロナウイルスの影響により、当初予定していた調理や試食を含む形式から、講座 + デモンストレーションによる実施方法へ変更。フレイル予防に役立つ食事の提案を行っている。参加者からは内容に対して高い評価が寄せられている。	+ 食育推進ボランティアによるフレイル予防に 役立つ食事デモンストレーションの実施につい	熱中症予防のため、限られた開催時期の中で効果的に事業を実施していく必要がある。

重	<del>Ľ</del>	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
1		口腔機能の維持向上を目的とした「なりまお」を関係とした「体質している。 健康はない と連カフ のでは はいい でき はい でき はい でき はい でき はい でき		<ul> <li>・保健相談所等での区民向け 講習会 6回/69人</li> <li>・高齢者事業運営職員研修会 1回/85人</li> <li>・街かどケアカフェ等での講座 24回/292人</li> <li>・敬老館等ミニ介護予防教室 12回/138人</li> <li>・すこやか健口教室 2回/73人</li> </ul>			65歳以上の区民を対象に実施 20回/253人 【高齢者事業運営職員研修会】 介護サービス事業所、いきがいデイサービス運	講座後のアンケートで、参加者の9割以上が「お口の体操を実施しようと思う」と回答したが、日常生活で継続していただけるよう取り組んでいく必要がある。また、高齢者みんな健康プロジェクトをはじめとする高齢者対象事業との連携を進めていく必要がある。

古	**	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度				
事番	* 号 号	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和 6 年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題			
施	施策3生活習慣病対策の推進										
取	取組項目(1)糖尿病や高血圧症の重症化予防										
	8 糖尿病重症 1) 化の予防	国保おが高しのと受けるできょうでは、おいたと診経場を関係しているとのとのとのとのでは、ないのとのでは、ないのとのでは、ないのののでは、ないののでは、はいいのでは、はいいののでは、はいいののでは、はいいののでは、はいいののでは、はいいののでは、はいいのののが、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は	А	2か年の特定健診にて、血糖値が医療機関受診勧奨値かつ医療機関未受診の方に受診勧奨通知を発送。 通知内容に合併症などを盛り込み、治療中断者にも治療再開を動機づける通知にした。		通知に糖尿病の合併症に関する情報(糖尿病と歯周病との関係等)を入れることで、対象者の受診率の向上が見られた。今後も通知内容の工夫により、受診率の向上を目指す。これらの分析結果について練馬医学会にて地域の医師・歯科医師・薬剤師と共有し、連携の必要性を報告した。	が医療機関受診勧奨値だが未受診の方に、受診を促す内容の通知を発送。KDBレセプトデータで医療機関受診状況を確認した。 【通知送付人数】:計352名令和2年度:71名/令和3年度:77名/令和4	通知しても受診行動につながらない対象者が6割程度いる。 さらなる通知内容の工夫が必要。 合併症に関連する医療機関(歯科、皮膚科、整形外科等)との連携強化が重要 特定健診未受診者は通知対象外となるため、特定健診の受診率向上は引き続き強化することが重要			

中杂		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	· 6年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和 6 年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
		妊娠中に糖尿病や高血圧症の疑いがあった方に対し、産後の乳幼児健康診査の機会を利用して保健指導の実施や医療機関の受診を促す。	А	・4か月児健診で実施する母の身体の保健指導のマニュアルを改定し、指導内容の統一、母子事業参加時の体調確認、健診受診勧奨を徹底した。・ママ向け・パパ向けの講座を実施している。ママ向けの講座は妊婦検診でリスクがあった母を対象に、生活習慣病予防の運動・栄養などの内容で実施した。ママ向け講座 126人/年パパ向け講座 60人/年		4か月健診時、ハイリスクに当たる産婦に対して統一した指導等を行った。ハイリスク者を対象に講座を実施し、生活習慣予防に関する啓発を行った。	ついて、産後のこんにちは赤ちゃん訪問や、乳幼児健康診査の機会を利用して経過を把握し、	ハイリスク者には引き続き個別支援の徹底が必要である。また、生活習慣病のリスクは多くの区民の課題であり、周知、啓発の対象を広げる必要がある。
19	糖尿病・高血圧に関する体験型講座の実施	血糖値の変動や食事 の塩分測定など、を結び付けられる体験、 の講座を開催しまりで 事や運動等におけきる 生活習慣改善のます。 かけとなるようす る。	А	保健指導数 1385人 糖尿病講座は国保の特定健診や 後期高齢者健診の重症化予防事 業との連携により参加者が増加 した。また、高血圧講座、脂質 異常症講座の参加者も前年度よ り増加した。 高血圧講座 開催回数 6回 参加者数 72 人 糖尿病講座 開催回数 6回(2日制) 参加者数 136人/1日目 121人/2日目 脂質異常症講座 開催回数 2回 参加者数 68人		講座の開催にあたっては、特定健診や後期高齢者 健診との連携により受講が必要な対象者への案内 を実施した。講座は、最新の情報とともに自分の 生活と疾病を結び付けられる体験型の内容とする ことで、より効果的に実施できた。	身体・生活状況と疾病を結び付けられる体験型 の講座を開催した。食事や運動等における生活	糖尿病、高血圧、脂質異常は区民全体の健康課題であり、情報発信の方法についてSNS活用等の工夫が必要である。また、有効な講座内容の検討を引き続き行う必要がある。

中型	<u> </u>	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ €	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	一	5年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
200		30歳代健康診査の結果を通知する際に、 区の健康相談の案内や、食事・運動サントを掲載したチラのは 生活改善のポイシシで 同封し、健康への関心をより高める。	А	・男女別リーフレットを改訂す本 庁舎1階の棚に置いたほか、 に、保健相談所か、医師会健診会場・薬剤師会会健診 局、4か月健診、3歳児健診 女性の健康週間で配かした。 ・男女別リーフレットに換けたのいて、 で配が表したのでではないで、で、のでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	А	た。	令和5年度に30歳代健康診査の受診結果か	
21	成人歯科 (歯周病) 健康診査の 充実	概ね10年間隔で実施 している成人歯科 (歯周病)健康診査 を5年ごとに受診で きるようにする。		受診率向上のため、案内封筒前面に、歯科健診についての情報を記載し周知した。	Α	・令和7年度から成人歯科(歯周病)健康診査の対象に20歳・25歳を追加することとした。	から5年に短縮。	受診率向上に向けて、 <del>歯科健診について</del> 引き続き区民への周知に取り組んでいく必要がある。

事業	<b>⊭</b>	事業目標		令和6年度		令和2~6	5年度	
番兒	1 宝至夕	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
取約	1項目(2)受けて	みようかなと思える健	診 (7	検診)の実現				
222	健診(検 診)環境の 充実(A P)	一日検診できる所に、 で検制によるでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	А	・練馬区医師会、医療機関の協力により健康診査とがん検診 (肺がん・大腸がん)が同時受診できる医療機関を拡大した。 ・健康診査と肺がん検診、大腸がん検診が同時受診できる医療機関	Α	ホームページで周知している。 ・健康診査と肺がん検診、大腸がん検診が同時受診できる医療機関等 68医療機関	た。 ・一日で受診できる健診(検診)の種類を拡大した。健康診査とがん検診(肺がん・大腸がん)が同時受診できる医療機関 68医療機関	医療機関数の拡大。
23	健診受診時 の保育サービスの拡充	子育で中の方が健康 診査を受診しやすい 環境を整えるため に、現在保育サービ スを提供している。 今後、実施場所や日 数の拡大を検討す る。		医療健診センターでの受診の際にも保育サービスが利用できることを、健診の案内や区ホームページなどで周知した。	А	子育で中の方が健康診査を受診しやすい環境を整え、保育サービスが利用できることを、健診の案内や区ホームページなどで広く周知している。		子育て中の方が健康診査を受診しやすくするために、保育サービスを継続するとともに、保育サービスを利用したい人に情報が届くよう、健診の案内や区ホームページなどで保育サービスの更なる周知を行う必要がある。

車業		事業目標	令和6年度			令和2~6		
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
24	「受けてみ ようかな」 と思わせる	健診(検診)を を がよい、 で がよい、 で がまもない。 で が き で が き は は イ ア ス に イ イ ス ス て の る 。 る 。 い こ い こ い で り れ る 。 る 。 ら い で ら り っ い で を り っ で り っ で り っ で り っ で り っ で り っ で り に り っ で り に り に り に り に り に り に り に り に り に り	Α	健康診査およびがん検診等の封 筒のデザインをナッジ理論を用 いた文言・イラスト等を盛り込 んだものに変更した。		健康診査およびがん検診等受診券(チケット)の 送付用封筒やご案内にナッジ理論を取り入れた。	令和5年度からナッジ理論を用いた封筒を利用し、受診券(チケット)を送付した。令和6年度には一層の受診勧奨のためナッジ理論を用いて文言、イラスト等の変更を行った。	

## 取組項目(1)がんを知る

		/\(\) \( \D=\) \(\frac{1}{2} \overline{1} \o		# # 1		13 1 #1 ± D) 1D ± X = 1	18 1 *L *L D \ \ D \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	7 PL 1/2 1 S L 1 T L 1 S
		がん相談支援セン		作成したがん教育DVDを活用		がん教育DVDを活用し、希望する区立中学校の2	・がん教育DVD第1弾・第2弾の作成	予防教室が未実施の学校があるため、引
		ターなどがんに関す		し、区立中学校7校(825名)		年生に向けて、がん予防教室を実施。保護者向け	・がん教育DVDを用いた区立中学校2学年への出	き続き周知を行う必要がある。
		る地域資源を紹介し		で出張講座を実施した。また、		啓発リーフレットを作成し、区立中学2学年の保	張講座の実施	保護者向けのリーフレット配布時期を、
		ながら、がんについ		保護者向け啓発リーフレットを		護者全員に、子どもから親へ検診受診の大切さを	計 延27校 4,054名	検診実施期間に行い検診受診に結びつけ
		て学べるDVDを作		作成し、全区立中学校(2学		伝えてもらう働きかけをした。参加した生徒から	・保護者向け啓発リーフレットの配布によるが	る必要がある。
		成する。作成したD		年)に配布した。		は「親にがん検診を勧めようと思った」「自分が	ん検診受診勧奨	
	フジナのマ	VDをもとにがん教				検診できる年になったら必ず行きたい」といった		
٥٦	子どものこ	育の授業内容をマ				感想が聞かれた。		
	ろからの健	ニュアル化し、保健	Α		Α			
(1)	康教育(A	師等が区立中学校な						
	P)	どでがんの出張講座						
		を実施する。また、						
		家庭に持ち帰るパン						
		フレットを作成し、						
		子どもから親へ、健						
		康づくりの大切さを						
		伝えてもらう。						

事業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ €	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
	催や各種イ ベントでの	がん患者となる。 をといる。 ををはいる。 ををはいる。 をでは、ないる。 をでは、ないる。 をでは、ないないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、	А	・順天堂練馬病院と協力したがんに関するオンライン講演会の開催(図書館8館で後日上映会を開催)計74名・パネル展「がん相談支援センターの紹介」・がん患者支援団体と協力したがん患者の写真展の開催	А	順天堂練馬病院と協力し、がん予防啓発講演会をオンラインで実施し、区内図書館で後日上映会を実施した。順天堂練馬病院と協力したがんに関するパネル展の開催と、がん患者支援団体と協力した写真展や体験イベントの開催をした。毎年9月のがん征圧月間に、がんに関する情報を広く区民に啓発することができた。	展・体験イベント、がん予防啓発講演会の実施	バネル展やイベント等を通じ、がんに関する正しい情報を発信する必要がある。
26	13 10 02 73 1	がんに関する正確な 情報や様々な相談窓 口を周知するガイド ブックを作成して、 区民に配布する。		仕事や子育てと治療を両立する ための、がんに関する相談窓口 や支援制度をまとめた練馬区が んサポートブックを作成・配布 した。		練馬区がんサポートブックを作成し、医療機関・患者支援団体・区内関係部署・図書館・薬局等に配布した。	果から、身近な相談窓口周知用リーフレットの	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
27	がんホーム ページの充 実等	がんに関するホーム ページをサイ最をサイ最がでいた。 関連サイ最がよるないでは を掲載するな普及では と図るの普及のででは を理アプリにが監 でででは、 を関係では を関係でしたが を掲載 を関係でしたが たがんコラムを掲載 する。	А	・ホームページの情報更新・練馬区健康管理アプリへのがんコラム掲載		がんに関するホームページの情報更新をして、正 しい知識の普及啓発を図った。また、練馬区健康 管理アプリに、順天堂練馬病院が監修したがんコ ラムを掲載した。	成し、情報更新をした。区民ががんに関する正	適宜内容について見直し、正しい情報を 更新する必要がある。

車等		事業目標		令和6年度		令和2~6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
取刹	項目(2)早期発	見・早期治療のために						
28	【再掲】 健診(検 診)環境の 充実(A P)	一日検制により、一日では、大きでは、大きでは、大きでは、大きでは、大きでは、大きでは、大きでは、大き	А	・練馬区医師会、医療機関の協力により健康診査とがん検診 (肺がん・大腸がん)が同時受診できる医療機関を拡大した。 ・健康診査と肺がん検診、大腸がん検診が同時受診できる医療 機関等 68医療機関	Α	・インターネット予約可能な医療機関について区ホームページで周知している。 ・健康診査と肺がん検診、大腸がん検診が同時受診できる医療機関等 68医療機関	てインターネット予約を開始。健診案内にイン	一日で受診できる健診(検診)の種類の 拡大と複数の健診(検診)を実施できる 医療機関数の拡大について引き続き取り 組んでいく必要がある。
29	ようかな」 と思わせる	健診(検診)を受けた方がよいではない、「ていなながないではがいれたではがいまれたでは、これでは、これででは、これででは、これででは、これででは、これででは、これででは、いたでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	А	健康診査およびがん検診等の封 筒のデザインをナッジ理論を用 いた文言・イラスト等を盛り込 んだものに変更した。	Α	健康診査およびがん検診等受診券(チケット)の送付用封筒やご案内にナッジ理論を取り入れた。	し、受診券(チケット)を送付した。令和6年	全ての健(検)診の受診率が横ばいの状況になっているため、受診率向上に向けた更なる工夫が必要である。

事業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
30	がん検診の個別案内	現在、ないのして自いしている。というでは、いかりのでは、ながしていかがでいるでは、なが検にしていかがにのでいる。対診としいのでは、ながをといいのでは、では、では、では、ないのでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、ないが、は、では、ないが、は、では、ないが、は、では、ないが、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は		練馬区医師会と調整を行い、健康診査とがん検診等が対象の方には、2つの受診券(チケット)を同封して発送した。		受診可能な検診のみを受診券(チケット)化する ことで、受診できる検診をわかりやすく案内して いる。なお、健康診査とがん検診等が対象となる 方には、2つの受診券(チケット)を同封して送 付した。	検診のみを受診券(チケット)にして、令和5年3月に発送した。	更なる受診行動につながるように、一層の工夫が必要である。
31	がん検診」 など新しい がん検診方	血液検査をするだけで、13種類知の検査をするだけでは、13種類別の検査がある検査立ができる。国立がの研究をはいる。がん検診の表えるにより、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり	А	引き続き、国の検討状況の動向を注視した。	А	引き続き、国の検討状況の動向を注視した。	引き続き、国の検討状況の動向を注視した。	今後新たに導入が見込まれる検診方法に ついては、国が示す指針に従い対応して いく必要がある。

車業		事業目標		令和6年度		令和2~6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
取組	項目(3)がんと	の共生						
		がん患者や家族への 支援策を話し合うため、患者団体、病別 や在宅医療関係者、 就労に携わる関とするが ん患者支援連絡で 設置する。支援策の 検討に先立ち、 患者のニーズ調査を 実施する。	А	年2回開催し、主に「相談窓口等情報提供に関すること」「仕事との両立支援」の2つの課題について意見交換を行った。		令和4年度にがん患者等ニーズ調査を実施。 その結果を踏まえ、同年度に「練馬区がん患者等 支援連絡会」を設置。毎年年2~3回会議を開催 し、区のがん患者等支援施策について意見交換と 勉強会を実施。	者等支援連絡会」を設置。ニーズ調査の結果を 共有し、区のがん患者等支援施策について意見 交換と勉強会を行った。 連絡会開催回数 計6回(令和4~6年度)	「仕事との両立」については、引き続き 意見交換を行い、検討を継続する。
33	QOL向上	がん患者のQOLの 向上と、より良い療 養生活を支援するた め、外見の変化等に 対応するための支援 策を検討する。	А	5月からウィッグ等購入費用助成事業を開始し、令和6年度中に延べ538件の助成を行った。 事業実施にあたっては、区内外の医療機関等へのチラシの配布や、ねりま区報等の広告媒体への記事掲載等を行い、制度の周知を図った。		令和6年5月より、ウィッグ等購入費用助成事業 を開始した。		ウィッグ等購入費用助成事業の拡充について検討する必要がある。
34	順天堂練馬 病院のがん 相談支援セ ンターとの 連携	がん診療連携拠点病 院である順天堂練馬 病院と連携して、緩 和ケアやがん相談支 援センター等の周知 を行うとともに、情 報交流の場を設け る。	А	・がんに関する講演会の開催 ・区立図書館に、がん冊子とと もに、がん相談支援センターの リーフレットを配布 ・練馬区健康管理アプリに掲載 するがんコラムの監修		東京都がん診療連携拠点病院である順天堂練馬病院と連携して、がん予防啓発講演会の実施やがん冊子の区内施設への配布等を行った。	展示、オンライン講演会等がんに関する普及啓	のセンターに広げるなど、患者や家族が 相談しやすい環境を整えていく必要があ

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	6年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
35		「がんに自ならられたにはなってします。 でしてるまか、気軽に応いませいではなが、、が気軽に応居が、必ずのではいいでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないで	Α	今後のがん患者支援を検討する ため、がん患者等支援連絡会で の意見交換をした。	А	がん患者等支援連絡会で、医療機関や患者団体等と、がん患者の相談支援について意見交換を行い 交流を深めた。		がん患者等の支援について引き続き検討を行う必要がある。
拖策	5 精神疾患対抗	策と自殺予防						
取組	]項目(1)精神保	建相談・支援の充実						
36	居場所に関 する情報の 発信(A P)	精神障害者の社会参加と地域理解を促進するため、障害者が地域社会とつながることができる区内の居場所の情報を集約し、発信していく。	А	こころの病気や対応方法についてパンフレットを作成、配布・こころの病気の理解のために1,100部		当事者向けの居場所の情報発信リーフレット(居場所として利用できる区内MAP)「ここリラ」を1,500部作成し、区内精神科病院やクリニック等に配布した。 精神障害者の地域理解を促進するため、パンフレット「こころの病気の理解のために」を4,000部作成し、区立施設や商業施設に配布した。	・「ここリラ」1,500部	パンフレットで地域理解を促進すること には限界がある。今後もインターネット を活用した周知方法含め、検討が必要。
37	訪問体制の 強化(A	精神疾患の未治療者 や治療を中断した精 神障害者を、適切な 治療やサービスにつ なげられるよう、地	A	地域精神保健相談員8名と保健 師、医師による支援体制で実 施。 ・訪問支援数…892件 (在宅769件・不在123件)		訪問支援(アウトリーチ)事業にて、係わった相談者について、相談関係が築けた、訪問等により状況が把握できた、関係機関との連携ができた、通院につながった等の成果があった。訪問支援事業対象者325人のうちモニタリング対象者284人	し、8人体制とした(体制の強化) 訪問支援件数 4,316件	本人や家族との関係を築くため、継続した訪問等の相談支援が必要である。 年々相談者が増加してきている状況に応じた支援体制の構築が必要である。

域精神保健相談員を 増員して訪問支援

(アウトリーチ) 事 業を充実する。

について評価を行い、276人は成果があった

(97.2%)。

車当	<b></b>	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
		関係機関と連携して		・「長期入院患者の地域移行・		・区内精神科病院、障害者地域生活支援セン	・令和2年度、地域移行を円滑に進めるため、	・入院患者はそれぞれ個別の課題を抱え
		長期入院者の退院促		定着支援に係る関係者会議」を		ター、相談支援事業所等で「長期入院患者の地域	実効性のある支援体制整備に向けた協議・検討	ている。区、障害者地域生活支援セン
		進を図る。措置入院		開催し、医療関係者が入院患者		移行・定着支援に係る関係者会議」を開催。	を開始。	ター、医療関係者、委託事業者等が連携
		患者が退院後、必要		に退院を促すアプローチの仕方		医療機関から回収した「退院に係るアンケート」	・令和2・3年度、区内精神科病院を対象に長	して具体的な解決策を示し、退院後に安
		に応じて支援計画を		や支援内容について理解を深め		の回答から、長期入院の実態(人数、男女比、入	期入院患者状況調査を実施。	心して地域で生活できる環境を提供す
		作成のうえ、関係機		ることができた。		院期間、入院となった原因等)を把握し、関係機	・令和4年度、「長期入院患者の地域移行・定	る。
		関と連携しながら支		・医療機関や障害者団体からの		関で情報共有することができた。また、それぞれ	着支援に係る関係者会議」を設置。4年度は2	・地域での住まいや居場所、就労先の確
		援する。就労支援に	Α	アンケートを基に、各機関の役	А	の機関の役割等を事例を通して明確にすることが	回、5・6年度は各1回会議を開催。	保などが共通の課題であり、その解決の
20	地域移行に向けた支援	ついては、障害特性		割と課題等を共有し支援に活用		できた。令和7年度も同様のアンケート調査を実	・令和5年度、リーフレット「長期入院をされ	ためには様々な支援協力者や関係機関と
30		や個々の能力に応じ		することができた。		施し、各関係機関の取り組み内容を共有する。	ている方の地域移行へ向けて」(医療関係者向	の連携強化が不可欠である。地域包括ケ
	の充実	た多様な働き方がで		・退院後の具体的な地域生活支		・令和6年度、保健相談所の保健師、地域精神保	け)の作成および配布(18機関、420部)。	アシステム・地域移行部会や精神保健福
		きるよう、安定した		援を明確にする「措置入院退院		健相談員が措置入院、医療保護入院者を訪問し、	・令和2~6年度、「措置入院等退院後支援計	祉関係者連絡会等の場を活用し、精神障
		就労へ結び付けてい		後支援計画」を措置入院者、医		「措置入院退院後支援計画」を28件作成した。す	画」の作成(59件)。	害者への理解と支援の輪を広め、連携を
		<.		療保護入院者を対象に作成した		でに退院したり、医療機関での本人の計画作成の	・令和2~6年度、「地域包括ケアシステム・	強化する。
				(28件)。		同意が取れなかったものが45件あり、これらの機	地域移行部会」10回開催。障害者団体等が回答	
						関に対して退院後支援計画作成のPRが必要である	したアンケートを基に部会員(医療関係者、住	
						と考える。	宅、就労支援関係者)が課題を抽出しその解決	
							に向けて協議を実施。	

<b>声</b> :	¥	事業目標		令和6年度		令和 2 ~ €	5年度	
番-	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
39	ひきこも り・8 0 5 0 問題への	ひきこもり・805 0問題などに対が必要な方にめ、支援が必合福技では、 がいかはでは、 がいかが必し、 がいがが必になる。 がいがでは、 がいがでは、 がいができませる。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	А	・複合的な課題を抱えながら も、支援につながらない世帯に 対するアウトリーチ型の支援を 実施。相談件数延4,842件 ・ひきこもり状態等にあるかける に対し、社会参加のきっか援を に対し、社会参加のきっ接を に対しなるよう居場所支援 施。利用者数延619人 ・地域包数(家庭的事業)8,881 件。 ・ひきこもり、8050問題等、 支援が出したが裏に対ししが専門性を活かし連携して支援。 ・専門とはる思相談所4所で実 もり相談を保健相談所4所で実	A	・地域福祉コーディネーター4名体制で、アウトリーチ型支援を実施(令和6年度に2名から4名に増員)。 ・利用者や家族会の声をもとに、利用者の興味に沿ったプログラムや様々な過ごし方ができる場を提供した。利用者数延619人。 ・地域包括支援センターの総合相談件数(家庭的事業)8,881件。 ・ひきこもり、8050問題等、支援が必要な方に対し、地域精神保健相談員と保健師とが専門性を活かし連携して支援。 ・ひきこもりの原因として精神疾患が疑われる場合等、専門医による思春期・ひきこもり相談を活用した。	によるアウトリーチ型支援を開始した。 ・令和5年度から、ひきこもり状態等にある方等に対し、社会参加のきっかけづくりとなるよう居場所支援を開始した。 ・ひきこもり、8050問題等、支援が必要な方へ、地域精神保健相談委員と保健師とが専門性を活かして連携して支援した。 ・ひきこもりの原因として精神疾患が疑われる	・アウトリーチ型支援の対象者は若年層から高齢者まで幅広く、多様なニーズに対応する必要がある。 ・あすはステーション(居場所)について区報やLINE、Xでの周知に加え、利用者が継続して来所するモチベーションとなるよう、利用者のニーズを反映するような工夫が必要。 ・ひきこもりの当事者との関係構築には年単位の時間を要する事例も多く、関係機関との支援方針の共有が課題である。

급	- <del>3\</del>		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	5年度	
者	号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
耳	双組項	頁目(2)自殺対抗							
	40	相談窓口案 内の作成と 割知(A P)	個々の切なまないでは、 でも でも がなる できない できない できない できない できない できない できない できない		相談窓口案内の作成、配布 ・こころ・いのちの相談窓口一 覧 6,000部		個々の状況にあわせた適切な支援につなげられる よう、様々な相談窓口を一覧できるリーフレット を作成し、区立施設等への配架を通じて区民等へ 周知した。	相談窓口案内の作成、配布・こころ・いのちの相談窓口一覧 計20,000部	行政とつながりがない人を、どのように 支援につなげるか、引き続き検討する必 要がある。
	41	ゲートキー パー養成講 莝の開催 (AP)	様々な分野の関係者 および区民を対象 に、自殺を考えている人のサインに気気 き、話を聞き、のな さ、話を機関につな な相談機関につな ことのできる方 (ゲートキー) の育成を推進する。		回数: 8回(698人) (内訳) 区民向け2回/79人 区職員向け1回/62人 教員向け1回/101人 高校生向け3回/428人 つながるカレッジねりま受講生 および区民向け1回/28人		様々な分野の関係者および区民等を対象に、自殺を考えている人のサインに気づき、話を聞き、適切な相談機関につなぐことのできる方(ゲートキーパー)の育成を推進できた。	ゲートキーパー養成講座の実施 計34回 2,323人	ゲートキーパーの養成は、自殺予防において、地域との連携強化や協力のために重要である。そのため、幅広い年代・対象でゲートキーパーを養成する必要がある。

車業		事業目標		令和6年度		令和2~6	5年度	
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和 6 年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和 6 年度末の課題
42	/ // 1	関係機関者を発見している。 関係機関にる、、では、大きのでは、まないでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	Α	支援者向けの手引き(旧:自殺 予防対策の手引き)の作成 ・支援者向けの手引き 1,000 部		関係機関および支援者向けに自殺リスクを抱える 人を早期に発見し、気持ちを受け止め、適切な相 談機関につなぐための自殺予防の手引きを作成し 周知した。手引きは支援関係者の会議等の様々な 場において活用し、内容の浸透を図った。		行政とつながりがない人を、どのように 支援につなげるか、引き続き検討する必 要がある。
43	若者への情 報提供の強 化	練馬は若とにをというです。 は若とにあるえに、情報のしての者が別でいる。 を教といるのでは、では、では、では、では、できないでは、では、では、では、では、では、では、は、は、のでは、は、は、のでは、は、は、のでは、は、は、は、		相談窓口案内の作成、配布 ・こころ・いのちの相談窓口一 覧 6,000部	Α	練馬区を含め東京都は自殺者数における若年層の割合が全国と比較して高い状況にある。つらい悩みを抱える若者が相談機関につなげれるよう、相談機関に関する情報を集約し提供した。また、若者対策として国および都が実施するLINEやチャット等による相談事業の周知に努めた。	・こころ・いのちの相談窓口一覧 計20,000部	若年者の死因の第一位は自殺である。特に、精神疾患を抱える方については関係機関(保健相談所・福祉事務所・医療機関等)と連携して支援する必要がある。

車業		事業目標		令和6年度		令和 2 ~ 6	6年度						
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和 6 年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題					
施策	<b>6策6地域と取り組むねりまの食育(練馬区食育推進計画)</b>												
取組	双組項目(1)日頃の健康的な食生活を応援												
44	食育推進ボ ランティア との連携に よる高齢者	街かどケアカフェなどで、フレイルを予防する食生活にたたった。またディアを発する。またディアを連携して、公立の大いで、では調理といいでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で		常設型ケアカフェ6か所×2回 はつらつセンター4か所×1回 敬老館10か所×1回 実施回数 26回 参加者数 延べ297名 従事ボランティア 延べ18 名		新型コロナウイルスの影響により、当初予定していた調理や試食を含む形式から、講座+デモンストレーションによる実施方法へ変更。フレイル予防に役立つ食事の提案を行っている。参加者からは内容に対して高い評価が寄せられている。	+ 食育推進ボランティアによるフレイル予防に役立つ食事デモンストレーションの実施につい	熱中症予防のため、限られた開催時期の中で効果的に事業を実施していく必要がある。					
45	若い女性の やせ、若い 世代の食 乱れなどへ の働きかけ	大学等と連携し、若 い女性のやせや、若 い世代の食の乱れな どについて、学生な らではの視点や発想 を生かした取組を検 討・実施する。		区内大学等での実施に向けて、 アンケートの結果を踏まえ学生 に受け入れられやすい啓発グッ ズの作成をした。また、若い世 代向け「ちゃんとごはん」冊子 を作成した。		栄養学を学ぶ学生と連携することで、学生が自分たちの課題として主体的に取り組み、関心を持って活動できる機会となった。学生ならではの視点を活かしながら、啓発媒体の制作、アンケート調査の実施、食育啓発グッズの作成等を行い、若い世代が自分の食生活を見直すきっかけを提供することができた。	課題の取組に向けた方向性を食育推進ネット ワーク会議にて検討 令和4年度 日本女子大学学生有志と若い世代の食に対する	食育や健康にあまり関心がない層と協力 して事業を進めていくにあたり、参加の きっかけづくりや、継続して関わっても らう工夫が必要。					

事業	事業名	事業目標	令和6年度			令和 2 ~ 6	5年度	
番号		(令和 6 年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
46	立つ日頃の 食事の普及	普段から、災害くがある。、災害くがある。。 である。。ながありたりでは、たりには、大力には、大力には、大力には、大力にが、大力にが、大力にが、大力にが、大力にが、大力にが、大力にが、大力にが	А	保健相談所栄養士が発行する小学校の保護者向け情報紙で「災害時の備え」をテーマに作成し、配布した。 様々な団体に対し、保健相談所栄養士による「災害」をテーマとした講座を15箇所で実施した。		小学校の保護者向け情報紙やホームページの活用、保健相談所が実施する地域食育講座などを通じて、災害時の食に関する情報の普及に努めている。	において年1回災害時の食について啓発。	講演会の開催や講座の実施などを通じて 普及に努めているが、より多くの区民に 情報を届けるための周知方法について検 討が必要。
取組	項目(2)練馬な	らではの食生活を推進						
47	ねりまの食 育応援店事 業の推進	練馬産を 材をやいる の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	А	令和6年度ねりまの食育応援店 登録店舗数 は令和6年6月30日 現在101店舗となった。 「ねりまの食育応援店」冊子を 更新、4,500部発行した。ま た、応援店周知用ポスターを 作成し、地区区民館や図書館な どへ配布、周知に努めた。 食育応援店が講師となる講座を 「高松みらいのはたけ」で実施 した。	А	・練馬ならではの食材を使っているお店 (練馬産野菜のお店53店舗、練馬特産食材のお店 53店舗) ・あなたの健康的な食生活を応援するお店 (ヘルシーごはんのお店41店舗) ・いつまでも地域に残したいお店	内容を更新して作成、区役所や観光センター等で配布を継続している。	にとっての参加メリットを明確に伝える 仕組みの検討が必要。また、各店舗との

車当	±	事業目標	令和6年度			令和 2 ~ 6	5年度	
番号	事業名	(令和 6 年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
48	「野菜とれ とれ!1日5 とれと れ!」の普 及啓発	マルシェストとて、 は、 と、 で、 の、	Α	Instagramについては、週1回の季節の野菜レシピの紹介およびバランスのとれた食事の提案を継続して行った。(投稿数49品目)また、区内農業者や都市農業課と連携し「農家メシ」の投稿を新たに実施、食育推進ネットワーク会議で提案のあった学校給食の野菜を使った人気献立の紹介を行った。		である農地が身近にある練馬ならではの発信をしている。	やか親子の食事講習会)ではなく、より広く保護者世代に健康的な食生活の重要性を伝えることができる1歳6か月児健診での食育実践ハンドブック「野菜とれとれ 5 とれとれ」の配布を開始、継続している。	情報誌の配布先拡大、Instagram登録者 数増加に向けた取組の検討が課題とな る。

車業		事業目標	令和6年度			令和 2 ~ 6	5年度			
番号	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	取組実績および内容	最終 評価	令和6年度末の状態	5年間の主な取組実績	令和6年度末の課題		
取組	取組項目(3)食を大切にする心を育てる									
49	「ちゃんと ごはんプロ ジェクト」 の拡充	「食、生産をととして、またののでは、ののでは、できまででは、できまででは、のでは、できますが、のでは、できますが、のでは、できますが、のでは、できますが、のでは、できますが、のでは、できますが、のでは、できないが、のでは、できないが、のでは、できないが、のでは、できないが、のでは、できないが、のできないが、のできないが、のできないが、のできないが、のできないが、のできないが、のできないが、できないがはないが、できないがいが、できないがいできないが、できないがいいいがいできないがいできないがいできないがいではないいいがいできないがいできないがいではないがいではないがいではないではないがいではないがいではないがいではないがいではないがいではないがいではないがいではないがいできないがいがいがい	А	対面型「ちゃんとごはん」は13回実施、参加者延127名。対象は従来の小学生から乳幼児の保護者、中高生若年者と広がりさらに新たな取組として高齢者を対象に老人クラブでも実施した。オンラインでは1回実施、参加者8名。「高松みらいのはたけ」で親子参加の収穫・調理体験を実施した。参加者は7組14名。20代~30代の若い世代対象に、ねりま若者サポートステーションで6回実施、延27名参加、高齢者対象に老人クラブで1回実施、27名参加した。	Α	地域の児童館や学童クラブなどを会場に実施している小学生向け「ちゃんとごはん」プロジェクト事業を中高生や子育て世代にも対象を広げ取り組んでいる。地域住民の集まりや高齢者向けの場での実施など、幅広い世代に向けて展開している。こうした取り組みを通じて、さまざまなライフステージにおける「食の自立」を支援するとともに、地域のつながり作りや共食の機会の提供、食文化の継承を進めている。また、「高松みらいのはたけ」を活用し、畑で収穫した野菜を使い、調理して食べる取組を開始した。	中・高校生や子育て世代に広げ実施。 ・令和2・3年度 新型コロナ感染症対策のためオンライン開催で 実施 ・令和4年度 オンライン開催と動画配信による「ちゃんとご はん」の実施 ・令和5年度	事業開催に向けた周知活動や、食育推進 ボランティア育成に課題がある。また、 事業開催の増加を踏まえ、持続可能な事 業展開に向けた体制や方針の検討が必 要。		

<b>→</b> ±	¥	事業目標	令和6年度			令和 2 ~ 6	5 年度	
番兒	事業名	(令和6年度末 の目標)	評価	価 取組実績および内容		令和6年度末の状態	5 年間の主な取組実績	令和6年度末の課題
番等	食品ロス削減の取組	(1.11)	А	取組実績および内容  ・「ヘルシーごはんのお店」39 店舗、「おいしく完食協力店」32店舗となった。 ・食品口ス削減および食育に関する意識啓発を図るため、の食いと、完食協力店・ねりまのたで援店登録店舗を対象とした「ねりま食べきりキャンペーン」を実施した。 ・フードドライブ事業では回収した食品を区内のこども食とでは人」事業でも食品を活用した。	A	・ヘルシーごはんのお店の登録数増に向け、店舗への周知に努めた。 ・フードドライブ事業では、区内4か所のリサイクルセンターに常設の受付窓口を設置、リサイクルの活用機会を広げた。また、回収した未利用品をこども食堂や生活サポートセンター、「ちゃんとごはん」事業で活用するなど食品ロス削減を進めている。 ・令和6年度から、清掃リサイクル課と健康推進課が連携して「ねりま食べきリキャンペーン」を開始し、事業者および区民に対して分かりやすい情報提供と参加促進に努めている。	・「ねりまの食育応援店」ヘルシーごはんのお店店舗数令和2年度末21店舗→令和6年度末39店舗となり18店舗増。 ・食品ロス削減の取組 ①令和5年7月から区内4リサイクルセンターにおいて未利用食品の受取窓口を常設開始。 ②冊子「練馬区資源・ごみの分け方と出し方」や区HP等で食品の賞味期限と消費期限の違いについて周知。	・食品ロス削減および食育への理解の向上や行動変容につなげられるイベント内容の検討が必要。 ・おいしく完食協力店とねりまの食育応援店のさらなる連携方法の検討が必要。
		食品ロス削減を進める。						

## 練馬区健康づくりサポートプラン 各年度評価

		各年度評価および最終評価									
事業番号	事業名	R2	R3	R4	R5	R6	最終 評価				
施策1きぬ	か細かい子育て支援(練馬区母子保健計画)										
取組項目(1)切れ目のない相談体制の充実											
1	母子健康電子システムの構築と電子母子健康手帳の導入(AP)	А	А	А	А	А	А				
2	外国人保護者の相談支援の充実	А	А	А	А	А	А				
3	多胎児家庭へのサポート	А	А	А	А	А	А				
4	新しい児童相談体制の構築(AP)	А	А	А	А	А	А				
取組項目(2	)子どもの成長発達をサポート										
5	保健相談所における支援体制の充実(AP)	А	А	А	А	А	А				
6	こども発達支援センターにおける支援体制の充実(AP)	А	А	A+	A+	А	А				
施策2日頃	真の健康づくり										
取組項目(1	)体とこころの健康づくり										
7	みどり健康プロジェクトの推進(AP)	А	А	А	А	А	А				
8	みどりのネットワークの形成(AP)	В	В	А	А	А	А				
9	スポーツ環境の充実	В	В	А	А	А	А				
10	休養・睡眠の確保やストレスの対処に関する相談の充実	А	В	В	Α	Α	А				

			各年度評価および最終評価								
事業番号	事業名	R2	R3	R4	R5	R6	最終 評価				
取組項目(2	)たばこ・アルコール対策										
11	禁煙支援の充実	А	В	В	В	В	В				
12	受動喫煙防止対策の充実	А	А	А	А	А	А				
13	適量な飲酒の啓発	А	А	А	А	А	А				
取組事項(3	取組事項(3)フレイル(虚弱)にならないために										
14	区独自の介護予防事業の充実(AP)	В	В	А	А	А	А				
15	骨粗しょう症検診と予防教室の充実	А	А	А	А	А	А				
16	食育推進ボランティアとの連携による高齢者への食の提案	А	А	А	А	А	А				
17	オーラルフレイル対策の充実	А	А	А	А	А	А				
施策3生活	<b>ら習慣病対策の推進</b>										
取組項目(1	)糖尿病や高血圧症の重症化予防										
18(1)	糖尿病重症化の予防	А	Α	Α	А	Α	А				
18(2)	妊婦健康診査を生かした生活習慣病の予防	A+	А	А	А	А	А				
19	糖尿病・高血圧に関する体験型講座の実施	А	А	А	А	А	А				
20	30歳代健康診査受診者への支援	А	А	А	А	А	А				
21	成人歯科(歯周病)健康診査の充実	А	А	Α	Α	А	Α				

			各年度評価および最終評価								
事業番号	事業名	R2	R3	R4	R5	R6	最終 評価				
取組項目(2	)受けてみようかなと思える健診(検診)の実現										
22	健診 (検診) 環境の充実 (AP)	А	Α	А	А	А	А				
23	健診受診時の保育サービスの拡充	А	А	А	А	А	А				
24	「受けてみようかな」と思わせる案内の工夫	А	А	А	А	А	А				
施策4総合	施策4総合的ながん対策(練馬区がん対策推進計画)										
取組項目(1	.)がんを知る										
25(1)	子どものころからの健康教育(AP)	В	А	А	А	А	А				
25(2)	講演会の開催や各種イベントでの啓発	В	А	А	А	А	А				
26	がんのガイドブックの作成	А	А	А	А	Α	А				
27	がんホームページの充実等	А	А	А	А	А	А				
取組項目(2	)早期発見・早期治療のために										
28	健診 (検診) 環境の充実 (AP)	А	А	А	А	А	А				
29	「受けてみようかな」と思わせる案内の工夫	А	А	А	А	А	А				
30	がん検診の個別案内	А	А	A+	А	А	А				
31	「血液1滴でがん検診」など新しいがん検診方法の研究	А	Α	Α	Α	А	А				

	± 44. 4		各年度	要評価お	よび最終	終評価					
事業番号	事業名	R2	R3	R4	R5	R6	最終 評価				
取組項目(3	がんとの共生										
32	がん患者支援連絡会の設置	В	А	А	А	А	А				
33	がん患者のQOL向上に向けた取組	А	А	А	А	А	А				
34	順天堂練馬病院のがん相談支援センターとの連携	А	А	А	А	А	А				
35	がん患者・家族の支援センターの設置を検討	А	А	В	А	А	А				
施策 5 精神	施策 5 精神疾患対策と自殺予防										
取組項目(1	)精神保健相談・支援の充実										
36	居場所に関する情報の発信 (AP)	В	А	Α	А	А	А				
37	訪問体制の強化(AP)	А	А	Α	А	А	А				
38	地域移行に向けた支援の充実	А	А	Α	А	А	А				
39	ひきこもり・8050問題への支援	А	А	А	А	А	А				
取組項目(2	)自殺対策の推進										
40	相談窓口案内の作成と周知(AP)	А	А	А	А	А	А				
41	ゲートキーパー養成講座の開催(AP)	В	А	A+	A+	A+	А				
42	支援者向け自殺予防の手引きの作成と周知(AP)	А	А	А	А	А	А				
43	若者への情報提供の強化	А	А	А	А	А	А				
施策6地域	はと取り組むねりまの食育 (練馬区食育推進計画)										
取組項目(1	取組項目(1)日頃の健康的な食生活を応援										
44	食育推進ボランティアとの連携による高齢者への食の提案	А	А	А	А	А	А				
45	若い女性のやせ、若い世代の食の乱れなどへの働きかけ	А	А	А	А	А	А				

			各年度評価および最終評価									
事業番号	事業名	R2	R3	R4	R5	R6	最終 評価					
46	災害時に役立つ日頃の食事の普及	В	А	А	А	А	А					
取組項目(2	取組項目(2)練馬ならではの食生活を推進											
47	ねりまの食育応援店事業の推進	А	А	А	А	А	А					
48	「野菜とれとれ!1日5とれとれ!」の普及啓発	А	А	А	А	А	А					
取組項目(3	取組項目(3)食を大切にする心を育てる											
49	「ちゃんとごはんプロジェクト」の拡充	В	В	А	А	А	А					
50	食品ロス削減の取組	В	В	А	А	А	Α					