

日高市

～ 1日1万歩健康ウォーキング事業～

(1) 日高市の概要

(ア) 日高市の基本情報

日高市は、東経139度、北緯35度の埼玉県南西部地域、東京都心から約40km圏内に位置している。市内の東部は武蔵野台地の一部である台地が広がり、西部は日和田山を中心とする外秩父の山々が連なり県立奥武蔵自然公園に指定されている。市の中央には、正丸峠付近に源を発する高麗川が外秩父を東流し、山地から平地へと流下、坂戸市を経て越辺川に合流している。

交通網は、東部を南北に国道407号、西部を南北に国道299号が縦貫しているのをはじめ、東南部を通る首都圏中央連絡自動車道は、平成27年に中央自動車道から常磐自動車道までの開通が予定されている。

鉄道は、中央部にJR八高線、東部にJR川越線、西部には西武池袋線が通っており、しかも都心まで1時間あまりという距離にあるため首都近郊都市として発展を遂げている。

① 面積	47.48 km ²
② 人口	56,324 人
③ ②のうち65歳以上人口(再掲) ※【 】内は高齢化率	16,232 人 【 28.82% 】

(平成27年12月1日現在。町(丁)字別人口調査)

(イ) 人口分布概要と見込み

日高市では、現在高齢化率は、県平均と比較してやや高く、今後も急速に高齢化が進展すると予想される。

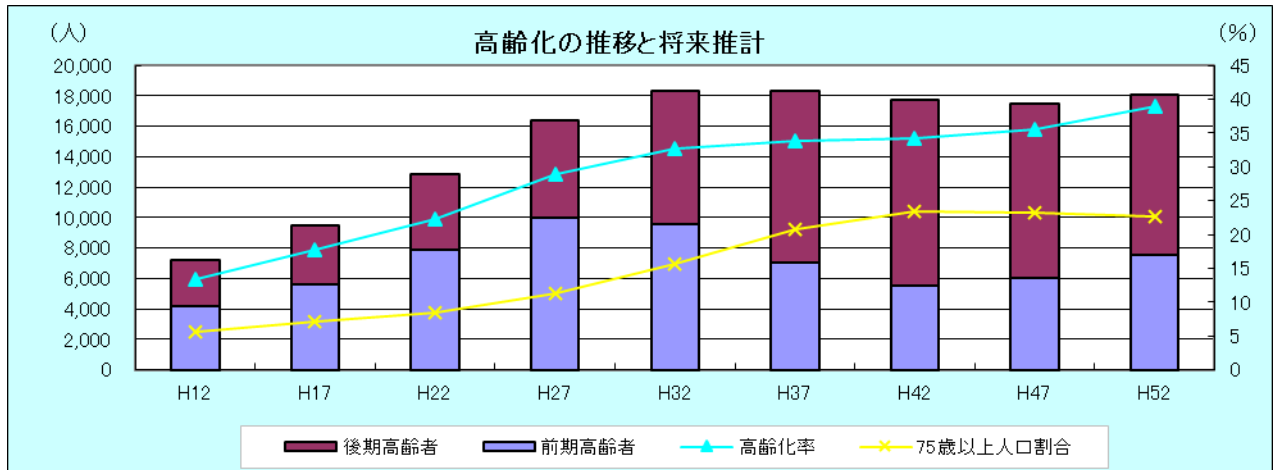
高齢化の推移と将来推計

単位:人

	平成12年	平成17年	平成22年	平成27年	平成32年	平成37年	平成42年	平成47年	平成52年
	国勢調査人口			将来推計人口					
総人口	53,758	53,619	57,473	56,924	55,849	54,139	51,877	49,252	46,483
高齢化率	13.4%	17.7%	22.3%	28.9%	32.8%	33.8%	34.2%	35.5%	38.9%
高齢者人口 (65歳以上)	7,226	9,471	12,823	16,424	18,294	18,305	17,741	17,489	18,097
前期高齢者 (65～74歳)	4,160	5,621	7,917	9,950	9,528	7,024	5,568	6,021	7,541
後期高齢者 (75歳以上)	3,066	3,850	4,906	6,474	8,766	11,281	12,173	11,468	10,556

資料:平成22年までは国勢調査

平成27年以降は「日本の市町村別将来推計人口(平成25年3月推計)」「平成22年国勢調査人口を基準に推計」



(2) 日高市の取組

(ア) 取組の概要

この事業では、市民にウォーキングの有効性を意識してもらい、健康づくりのきっかけとしてもらうことを目的に、歩数計を貸し出し、一定期間自主的にウォーキングを行ってもらい、その記録を報告してもらうこととともに、保健相談センターに設置された体組成計を利用して、自主的に健康チェックをしてもらう。また、事業開始前、修了後に体力測定、アンケート調査等を行う。そのデータを、大学と連携して分析、検証し、活動の質を高めている。

(イ) 取組の契機

① ウォーキングできる環境があった

日高市内は豊かな自然に恵まれており、市内でウォーキングをする人の姿が多い。

「ワンデーウォーキング」や公民館の実施する毎月の「定例健康ウォーキング」には多くの人が参加している。

② ウォーキング意識の高揚

市では、これまで運動普及推進員会等と協働してウォーキング事業を実施しており、平成26年度からは市民にウォーキングに親しんでもらうための取り組みとして「ワンデーウォーキング」を開催している。このような中、市民のウォーキングに対する意識が高まってきている。

(ウ) 取組の内容

事業名	1日1万歩健康ウォーキング事業
事業開始	平成27年度
予 算	40万円 ・歩数計購入 30万円 ・記録の分析 10万円
参加人数	43人
期 間	平成27年4月～平成28年3月

① 手帳の準備

日々の歩行数を記録できる手帳を準備した。

② 参加者の募集（平成27年5月）

広報で参加者の募集を行った。希望者には、保健相談センターや公民館等で申込みを行ってもらい、歩数計、記録用の手帳、ウォーキングマップを配布した。

③ 参加者の体力測定（平成27年5月～12月）

参加者には、埼玉医科大学の協力のもと、開始前、修了後に歩行速度、片足立ち等の体力測定を行った。また、保健相談センターに設置している体組成計で健康チェックを行ってもらった。併せて、専門的知見から説明、指導を行った。



④ 自主的なウォーキングと記録（平成27年6月～平成27年11月）

各自、自由にウォーキングを行ってもらい、その記録を毎日手帳に記入してもらい、毎月を報告してもらった。

また、2～3ヶ月に1回程度、任意で保健相談センターに設置してある体組成計で健康チェックを行ってもらった。

⑤ 記録の提出（平成27年6月～平成27年11月）

月1回、保健相談センターへ月間の歩行数を報告してもらった。また、保健相談センターに設置してある体組成計で健康チェックを行った時は、記録用紙を提出してもらい、写しをとった後、参加者には返却した。

⑥ 記録の集計（平成27年12月）

個人ごとに集計を行い、月ごとの歩数、健康チェックデータをまとめる。

⑦ 記録の分析（平成28年1～2月）

記録を集計した後、集計結果については埼玉医科大学に分析を依頼し、効果の検証を行う。

⑧ 参加者へのフィードバック（平成28年3月）

分析結果を市ホームページで公表するとともに、個々の分析結果を各参加者へ配布する。

(エ) 取組の効果

日常的に軽度な運動をすることで、生活習慣病の予防効果があると考えられる。また、ウォーキングによる効果について、客観的な指標に基づいた専門的知見による説明、指導を受ける機会を設けたことにより、ウォーキングの継続性を高める効果があると考えられる。

(オ) 成功の要因、創意工夫した点

① 参加者の自主性に任せたこと

参加者にノルマを課さずに、無理のない参加としたため、リタイヤする人がいなかった。

② 学識経験者の知見を活用したこと

事業の実施に当たっては、埼玉医科大学の藤田教授等の助言を受けながら実施した。

専門的な知見に基づく的確なアドバイスをいただき、円滑な事業運営ができた。また、今後改善すべき点や課題を明確化することができたため、次年度の事業計画を検討するうえで大変役立った。

(カ) 課題、今後の取組

① 参加者数の伸び悩み

参加者数が43人と少ないため、今後は募集方法を検討し、参加者を増やしていきたい。

② 成果が見えにくい

事業期間が6ヶ月と短く、分析の対象が体力測定と体組成計の測定結果しかないため、成果が見えにくい。今後は、血液検査等を導入する等、多角的に検証することで、健康づくりの一環としてウォーキングを市民に意識づけていきたい。