

第3期データヘルス計画について

令和7年11月19日(水) 14:00~15:30



全国健康保険協会 新潟支部
協会けんぽ

第3期データヘルス計画（2月協議会の資料）

1. 脳血管疾患による年齢調整死亡率は、男性第6位・女性9位（2020年）で上位に位置。
脳血管疾患は命に係わる重篤な疾病であり、幸いにして存命しても言語障害や身体麻痺等の後遺症により就業や日常生活に大きな影響を与える（要介護となる主な原因は脳血管疾患）。
2. 脳血管疾患の発症原因である動脈硬化は、高血圧が一番の促進因子。
3. 健診受診者のうち血圧リスク保有者は、全国平均を下回るもの、男性では2人に1人（52.0%）女性では3人に1人（33. %）と他のリスクに比べ、割合が高い。
4. 「塩分の多い食事」「喫煙」「多量飲酒」「運動不足」は高血圧症を引き起こし、さらには脳血管疾患の発症の原因となる。



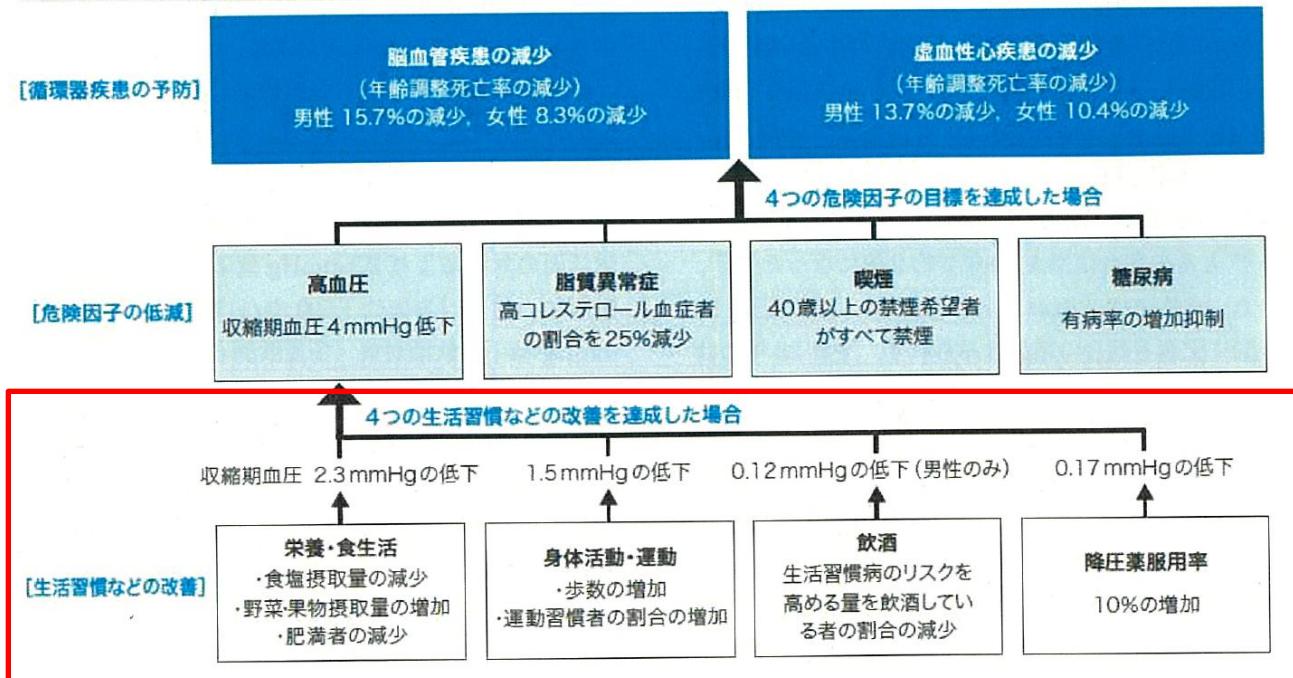
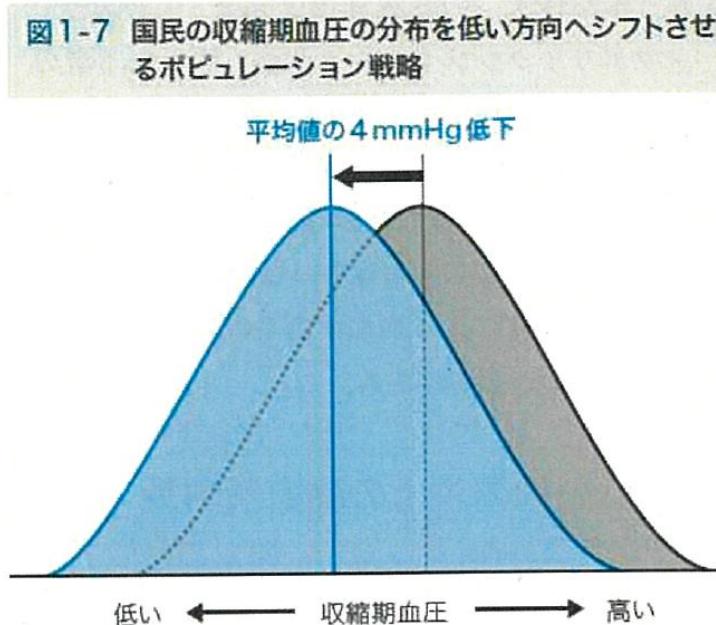
生活習慣改善による高血圧症の発症予防や、適切な治療の継続による重症化予防を図ることが、脳血管疾患の発症を防ぐことにつながる

第3期データヘルス計画（2月協議会の資料）

【健康日本21（第2次）における循環器の目標設定の考え方】

- 国民の収縮期血圧平均値を4mmHg低下させるだけで、脳卒中死亡数は男性で8.9%減少、女性で5.8%減少すると推計されている。（下図は「高血圧治療ガイドライン2019」より抜粋）

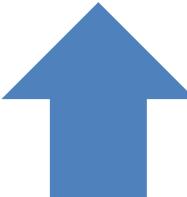
図1-8 健康日本21（第2次）における循環器の目標設定の考え方



第3期データヘルス計画（2月協議会の資料）

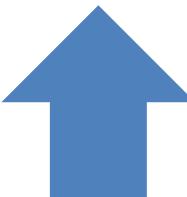
【上位目標】：対策を進めるべき重大な疾患（10年以上経過後に達するゴール）

脳血管疾患の発症を防ぐ（＝脳卒中死亡数の減少）



【中位目標】：6年後に達成する目標

35～64歳の被保険者の収縮期血圧平均を4mmHg減少させる



【下位目標】：単年度の目標

運輸業・建設業に絞った取り組み

第3期データヘルス計画 (現状: 業態別の事業所数・加入者数等)

2024年度	事業所数	加入者数	被保険者数	被扶養者数	事業所数	加入者数	被保険者数	被扶養者数
農林水産業	1,412	11,296	6,824	4,472	3.5%	1.5%	1.4%	1.7%
鉱業、採石業、砂利採取業	108	2,044	1,255	789	0.3%	0.3%	0.3%	0.3%
総合工事業	3,032	59,162	33,542	25,620	7.5%	8.0%	7.0%	9.9%
職別工事業	3,217	34,068	19,143	14,925	7.9%	4.6%	4.0%	5.8%
設備工事業	2,060	30,069	16,689	13,380	5.1%	4.1%	3.5%	5.2%
食料品・たばこ製造業	981	51,288	36,536	14,752	2.4%	7.0%	7.6%	5.7%
繊維製品製造業	378	6,713	5,223	1,490	0.9%	0.9%	1.1%	0.6%
木製品・家具等製造業	384	3,937	2,383	1,554	0.9%	0.5%	0.5%	0.6%
紙製品製造業	82	2,193	1,442	751	0.2%	0.3%	0.3%	0.3%
印刷・同関連業	294	6,766	4,468	2,298	0.7%	0.9%	0.9%	0.9%
化学工業・同類似業	317	8,829	5,507	3,322	0.8%	1.2%	1.1%	1.3%
金属工業	1,251	31,095	19,379	11,716	3.1%	4.2%	4.0%	4.5%
機械器具製造業	1,414	48,810	30,978	17,832	3.5%	6.6%	6.5%	6.9%
その他の製造業	453	9,854	6,183	3,671	1.1%	1.3%	1.3%	1.4%
電気・ガス・熱供給・水道業	149	4,108	2,230	1,878	0.4%	0.6%	0.5%	0.7%
情報通信業	694	10,840	6,812	4,028	1.7%	1.5%	1.4%	1.6%
道路貨物運送業	600	39,151	23,828	15,323	1.5%	5.3%	5.0%	5.9%
その他の運輸業	286	12,622	8,098	4,524	0.7%	1.7%	1.7%	1.8%
卸売業	2,233	41,668	25,549	16,119	5.5%	5.7%	5.3%	6.2%
飲食料品以外の小売業	3,190	35,908	23,369	12,539	7.9%	4.9%	4.9%	4.9%
飲食料品小売業	1,317	12,969	9,207	3,762	3.3%	1.8%	1.9%	1.5%
無店舗小売業	208	1,717	1,048	669	0.5%	0.2%	0.2%	0.3%
金融・保険業	376	3,776	2,144	1,632	0.9%	0.5%	0.4%	0.6%
不動産業	2,424	7,821	5,111	2,710	6.0%	1.1%	1.1%	1.0%
物品販賣業	172	4,274	2,772	1,502	0.4%	0.6%	0.6%	0.6%
学術研究機関	26	407	267	140	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
専門・技術サービス業	2,282	20,181	12,755	7,426	5.6%	2.7%	2.7%	2.9%
飲食店	1,633	15,953	11,092	4,861	4.0%	2.2%	2.3%	1.9%
宿泊業	489	7,232	5,164	2,068	1.2%	1.0%	1.1%	0.8%
対個人サービス業	1,298	14,063	10,076	3,987	3.2%	1.9%	2.1%	1.5%
娯楽業	298	5,112	3,383	1,729	0.7%	0.7%	0.7%	0.7%
教育・学習支援業	349	7,179	5,149	2,030	0.9%	1.0%	1.1%	0.8%
医療業・保健衛生	1,699	47,817	33,659	14,158	4.2%	6.5%	7.0%	5.5%
社会保険・社会福祉・介護事業	1,236	72,349	53,635	18,714	3.1%	9.8%	11.2%	7.2%
複合サービス業	267	1,592	1,054	538	0.7%	0.2%	0.2%	0.2%
職業紹介・労働者派遣業	136	10,837	9,002	1,835	0.3%	1.5%	1.9%	0.7%
その他の対事業所サービス業	546	17,518	12,442	5,076	1.3%	2.4%	2.6%	2.0%
修理業	1,426	14,731	8,437	6,294	3.5%	2.0%	1.8%	2.4%
廃棄物処理業	428	9,194	5,333	3,861	1.1%	1.2%	1.1%	1.5%
政治・経済・文化団体	839	5,559	3,843	1,716	2.1%	0.8%	0.8%	0.7%
その他のサービス業	520	6,461	3,977	2,484	1.3%	0.9%	0.8%	1.0%
合計	40,504	737,163	478,988	258,175	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

- 協会けんぽ新潟支部の加入事業所は、建設業、製造業、卸・小売、医療介護・福祉の比率が比較的高い
- 被保険者（従業員）数も事業所数と比例しているが、最も割合が高いのは介護福祉業

(業態の事業例)

総合工事業	主として土木施設・建築物を完成することを発注者に対し直接請負う事業所又は自己建設で行う事業所【例】土木建築、土木工事、舗装工事、建築工事、木造建築工事、建築リフォーム工事
職別工事業	主として下請として工事現場において建築物又は土木施設などの工事目的物の一部を構成するための建設工事を行う事業所【例】大工工事、とび・土工・コンクリート工事、鉄骨・鉄筋工事、石工・れんが・タイル・ブロック工事、土官工事、板金・金物工事、塗装工事、床・内装工事、解体工事等
設備工事業	主として電気工作物、電気通信信号施設、空気調和設備、給排水・衛生設備、昇降設備、その他機械装置などの設備を完成することを発注者に対し直接請負う事業所又は自己建設で行う事業所並びに下請としてこれら設備の一部を構成するための設備工事を行う事業所
金属工業	鉄・鋼の製造、圧延鋼材、表面処理鋼材の製造、鉄・鋼の鋳造品・鋳造品、非鉄金属製造業、電線、ケーブル製造業、ブリキ缶・めっき板、食器・刃物・農業用器具、暖房装置・配管工事用付属品、ボルト・ナットの製造等
機械器具製造業	はん用機械器具・生産用機械器具・業務用機械器具・電子部品・デバイス・電子回路・電気機械器具・情報通信機械器具・輸送用機械器具等を製造する事業所【製品例】ボイラ、ポンプ、農業用機械、建設機械等の生産用機械、測量機械、医療用機械、電子部品・デバイス・電子回路、発電用電気機械、産業用電気機械、通信機械、映像・音響機械、自動車、鉄道車両、船舶、航空機等
卸売業	各種商品卸売業、繊維・衣服・靴卸売業、飲食料品卸売業、建築材料、鉱物・金属材料等卸売業、機械器具卸売業、その他の卸売業
飲食料品以外の小売業	各種商品小売業、繊物・衣服・身の回り品小売業、機械器具小売業、その他の小売業に分類されない小売業【例】百貨店・スーパー・調剤薬局
医療業・保健衛生	病院、一般診療所、歯科診療所・助産・看護業・療術業、医療に附帯するサービス業、保健所、健康相談施設、その他の保健衛生
社会保険・社会福祉・介護事業	社会保険、社会福祉又は介護事業を行なう事業所及び更生保護事業を行なう事業所【例】社会保険事業団体・福祉事務所・児童福祉事業・老人福祉・介護事業、障害者福祉事業、訪問介護事業、更正保護事業等

第3期データヘルス計画 (現状: 被保険者の業態別年齢分布)

2024年度	全事業所に占める割合		業態内に占める割合												50~64歳が多い			
	業態	被保険者数	割合	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70歳以上			
農林水産業	6,824	1.4%	0.4%	5.5%	7.2%	7.7%	10.4%	12.9%	13.6%	10.5%	8.6%	9.0%	7.9%	6.3%				
鉱業・採石業・砂利採取業	1,255	0.3%	0.5%	2.0%	3.3%	5.5%	5.4%	7.5%	10.2%	14.5%	16.3%	16.3%	12.4%	6.1%				
総合工事業	33,542	7.0%	0.7%	5.0%	6.7%	6.4%	6.9%	9.9%	14.2%	14.1%	11.3%	11.0%	8.7%	5.1%				
輸送・運搬・倉庫業	19,143	4.0%	0.7%	5.0%	7.5%	8.0%	8.5%	12.0%	14.4%	14.4%	10.8%	8.2%	6.1%	4.3%				
設備工事業	16,689	3.5%	0.4%	3.7%	5.9%	7.2%	8.6%	11.4%	15.5%	14.7%	11.9%	9.5%	6.7%	4.4%				
食料品・たばこ製造業	36,536	7.6%	0.8%	8.5%	10.5%	9.3%	9.4%	9.6%	11.3%	12.1%	11.3%	9.7%	5.3%	2.2%				
織維製品製造業	5,223	1.1%	0.4%	3.9%	5.3%	6.7%	7.9%	8.9%	10.8%	13.5%	13.7%	14.1%	9.7%	5.0%				
木製品・家具等製造業	2,383	0.5%	0.1%	3.0%	4.2%	5.4%	8.9%	11.2%	14.3%	14.1%	13.3%	11.7%	8.5%	5.3%				
紙製品製造業	1,442	0.3%	0.8%	4.0%	6.3%	8.7%	11.3%	12.7%	14.4%	14.8%	12.1%	8.6%	4.4%	2.0%				
印刷・同関連業	4,468	0.9%	0.4%	5.4%	7.0%	7.8%	9.4%	10.8%	15.9%	16.5%	12.3%	8.3%	4.1%	2.1%				
化粧工業・同類似業	5,507	1.1%	0.5%	4.1%	5.6%	8.0%	10.7%	12.7%	13.7%	14.8%	12.5%	10.3%	5.0%	2.2%				
金属工業	19,379	4.0%	0.4%	4.7%	8.1%	9.6%	10.9%	12.2%	13.0%	13.2%	11.5%	8.6%	4.6%	3.3%				
機械器具製造業	30,978	6.5%	0.4%	4.4%	7.2%	8.9%	11.0%	12.1%	13.3%	13.9%	12.4%	9.4%	4.5%	2.5%				
その他の製造業	6,183	1.3%	0.7%	4.9%	7.3%	8.2%	9.9%	10.8%	13.4%	14.2%	12.6%	9.9%	5.3%	2.7%				
電気・ガス・熱供給・水道業	2,230	0.5%	0.3%	5.6%	11.1%	10.4%	11.0%	12.1%	12.9%	12.5%	9.1%	8.2%	4.6%	2.2%				
情報通信業	6,812	1.4%	0.1%	5.7%	12.0%	11.2%	10.8%	11.7%	14.2%	12.8%	10.4%	7.0%	3.0%	0.9%				
道路貨物運送業	23,828	5.0%	0.2%	2.1%	4.3%	4.9%	6.5%	9.9%	14.3%	19.2%	16.8%	13.0%	6.4%	2.3%				
その他の運輸業	8,098	1.7%	0.2%	2.4%	3.4%	4.9%	5.3%	7.0%	10.1%	14.5%	16.0%	16.6%	11.9%	7.6%				
卸売業	25,549	5.3%	0.2%	3.0%	6.4%	7.4%	9.4%	11.3%	14.0%	16.0%	12.3%	10.0%	6.3%	3.5%				
飲食料品以外の小売業	23,369	4.9%	0.3%	4.9%	7.5%	9.0%	10.4%	12.2%	13.5%	13.1%	10.9%	8.9%	5.5%	3.8%				
飲食料品小売業	9,207	1.9%	0.4%	5.0%	7.3%	8.4%	9.5%	11.1%	13.0%	14.2%	12.0%	8.7%	6.6%	3.8%				
無店舗小売業	1,048	0.2%	0.0%	4.9%	7.0%	8.9%	10.3%	11.5%	14.0%	15.4%	13.5%	8.5%	4.4%	1.8%				
金融・保険業	2,144	0.4%	0.0%	0.7%	3.2%	6.8%	11.0%	13.4%	13.3%	15.7%	14.4%	9.7%	7.1%	4.7%				
不動産業	5,111	1.1%	0.1%	2.8%	5.9%	7.5%	8.8%	10.7%	11.1%	12.1%	10.6%	10.7%	9.5%	10.2%				
物品販賣業	2,772	0.6%	0.2%	4.9%	8.2%	9.0%	9.6%	11.2%	13.9%	13.1%	10.7%	8.1%	6.1%	4.9%				
学術研究機関	267	0.1%	0.0%	3.0%	4.5%	7.1%	7.5%	13.5%	17.6%	15.0%	13.5%	8.6%	7.9%	1.9%				
専門・技術サービス業	12,755	2.7%	0.2%	4.1%	7.4%	9.1%	9.8%	11.1%	13.7%	14.5%	11.1%	9.8%	5.7%	3.6%				
飲食店	11,092	2.3%	0.7%	8.3%	9.8%	9.5%	10.0%	11.4%	12.7%	12.6%	9.9%	6.8%	4.8%	3.3%				
宿泊業	5,164	1.1%	0.7%	7.0%	8.7%	7.1%	7.1%	8.8%	11.4%	12.6%	12.6%	10.4%	8.9%	4.7%				
対個人サービス業	10,076	2.1%	0.4%	8.0%	9.6%	8.9%	10.0%	11.9%	12.3%	12.4%	11.0%	8.7%	4.7%	2.1%				
娯楽業	3,383	0.7%	0.2%	7.2%	10.7%	10.6%	11.6%	12.3%	14.5%	10.1%	8.3%	6.9%	4.6%	2.8%				
教育・学習支援業	5,149	1.1%	0.1%	8.2%	13.7%	11.6%	10.9%	10.3%	11.4%	10.6%	7.7%	8.1%	5.4%	2.1%				
医療業・保健衛生	33,659	7.0%	0.0%	5.2%	10.0%	10.4%	11.6%	13.0%	14.6%	12.5%	10.0%	7.4%	3.7%	1.5%				
社会保険・社会福祉・介護事業	53,635	11.2%	0.1%	4.4%	7.7%	9.2%	11.2%	12.4%	14.2%	12.9%	10.7%	9.4%	5.5%	2.3%				
複合サービス業	1,054	0.2%	0.3%	2.1%	5.7%	7.8%	8.3%	9.6%	13.2%	15.8%	12.2%	12.8%	8.3%	3.8%				
職業紹介・労働者派遣業	9,002	1.9%	0.1%	3.4%	10.4%	12.0%	12.0%	12.3%	13.7%	14.8%	10.7%	6.8%	3.0%	0.9%				
その他の対事業所サービス業	12,442	2.6%	0.2%	2.7%	4.3%	5.7%	7.3%	9.5%	11.8%	13.4%	12.5%	13.5%	11.9%	7.3%				
修理業	8,437	1.8%	0.2%	3.1%	5.0%	7.1%	9.2%	12.0%	15.1%	15.6%	11.9%	9.2%	6.8%	4.7%				
廃棄物処理業	5,333	1.1%	0.3%	2.0%	4.1%	5.8%	8.3%	13.6%	15.5%	15.6%	13.8%	11.0%	6.9%	3.2%				
政治・経済・文化団体	3,843	0.8%	0.1%	2.4%	5.5%	6.8%	9.0%	9.8%	12.5%	14.7%	12.3%	14.2%	9.5%	3.3%				
その他のサービス業	3,977	0.8%	0.5%	4.6%	7.6%	7.9%	8.6%	10.7%	13.0%	14.3%	10.2%	11.4%	7.6%	3.6%				
合計	478,988	100.0%	0.4%	4.8%	7.6%	8.3%	9.6%	11.3%	13.5%	13.9%	11.6%	9.7%	6.1%	3.3%				

第3期データヘルス計画（現状：働く世代の平均収縮期血圧の推移）

35~64歳被保険者 平均収縮期血圧	受診者数			収縮期血圧（平均）		
	実績			実績		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
01 農林水産業	3,158	3,317	3,406	123.92	123.95	123.21
02 鉱業・採石業・砂利採取業	812	777	788	126.46	127.84	127.82
03 総合工事業	19,498	19,483	19,612	125.52	125.16	124.83
04 職別工事業	8,725	9,034	9,471	125.67	125.40	125.67
05 設備工事業	9,501	9,522	9,627	125.01	124.45	124.30
06 食料品・たばこ製造業	20,225	20,234	20,652	123.10	122.97	122.51
07 繊維製品製造業	2,859	2,800	2,896	125.60	124.44	122.77
08 木製品・家具等製造業	1,410	1,434	1,455	124.19	123.71	123.20
09 紙製品製造業	853	860	913	125.61	123.70	124.02
10 印刷・同類似業	2,940	2,902	2,946	121.95	121.56	121.22
11 化学工業・同類似業	3,361	3,286	3,306	124.80	124.23	123.13
12 金属工業	10,411	10,663	11,031	124.00	123.78	122.51
13 機械器具製造業	19,237	19,435	19,658	124.33	124.15	123.70
14 その他の製造業	3,733	3,761	3,755	124.62	124.20	123.98
15 電気・ガス・熱供給・水道業	1,306	1,325	1,336	123.10	122.27	121.59
16 情報通信業	3,791	3,897	3,957	120.18	120.03	120.17
17 道路貨物運送業	14,125	14,159	14,286	128.09	128.06	127.24
18 その他の運輸業	5,010	5,036	5,036	127.03	126.51	126.19
19 卸売業	15,569	15,677	15,909	123.65	123.33	122.80
20 飲食料品以外の小売業	11,300	11,473	11,809	121.75	121.45	121.12
21 飲食料品小売業	3,906	4,267	4,445	124.34	124.03	123.30
22 無店舗小売業	639	650	618	122.38	120.72	121.30
23 金融・保険業	1,220	1,267	1,395	120.78	119.61	119.43
24 不動産業	2,029	2,143	2,185	119.01	118.29	118.83
25 物品販賣業	1,491	1,503	1,550	121.30	121.65	121.64
26 学術研究機関	44	51	60	114.38	114.41	117.10
27 専門・技術サービス業	6,802	6,924	7,040	120.34	119.42	119.62
28 飲食店	3,585	3,774	4,347	122.22	122.79	122.49
29 宿泊業	2,279	2,339	2,447	123.70	122.57	123.11
30 対個人サービス業	4,496	4,824	4,869	121.75	121.51	120.99
31 娯楽業	1,764	1,779	1,824	122.43	120.90	121.16
32 教育・学習支援業	2,221	2,356	2,455	120.16	119.69	119.90
33 医療業・保健衛生	11,050	11,738	12,688	119.95	119.51	119.22
34 社会保険・社会福祉・介護事業	30,257	31,302	32,299	119.30	119.09	119.01
35 複合サービス業	651	662	653	122.14	122.26	120.38
36 職業紹介・労働者派遣業	3,522	3,798	3,836	119.90	119.35	119.38
37 その他の対事業所サービス業	6,532	6,609	6,769	125.20	124.80	124.56
38 修理業	4,610	4,617	4,752	123.51	122.77	122.49
39 廃棄物処理業	3,305	3,336	3,361	126.87	126.75	126.22
40 政治・経済・文化団体	2,078	2,148	2,231	119.80	119.92	119.18
41 その他のサービス業	2,217	2,250	2,260	120.17	120.27	119.55
42 公務	122	119	113	117.77	118.32	116.61
43 有資格者が法律会計関係業務を行う事業	14	34	57	114.93	119.70	118.15
99 未分類	402	287	282	125.78	122.28	121.82
総計	106,536	110,250	114,345	121.19	120.88	120.66

- 35~64歳の被保険者の平均収縮期血圧値は、全体的に下がっている傾向にある。
- 健診受診者数5000人以上の業種のうち、職別工事業は2023→2024では0.26mmHg上がっている。
- 健診受診者数5000人以上の業種のうち、建設業（総合工事業・職別工事業・設備工事業）と運輸業（道路貨物運送業・その他の運輸業）の平均収縮期血圧は、全体平均と比較して、4~7mmHg高い。

（業態の事業例）

総合工事業	主として土木施設・建築物を完成することを発注者に対し直接請負う事業所又は自己建設で行う事業所【例】土木建築、土木工事、舗装工事、建築工事、木造建築工事、建築リフォーム工事
職別工事業	主として下請として工事現場において建築物又は土木施設などの工事目的物の一部を構成するための建設工事を行う事業所【例】大工工事、とび・土工・コンクリート工事、鉄骨・鉄筋工事、石工・れんが・タイル・プロック工事、左官工事、板金・金物工事、塗装工事、床・内装工事、解体工事等
設備工事業	主として電気工作物、電気通信信号施設、空気調和設備、給排水・衛生設備、昇降設備、その他機械装置などの設備を完成することを発注者に対し直接請負う事業所又は自己建設で行う事業所並びに下請としてこれらの設備の一部を構成するための設備工事を行う事業所
道路貨物運送業	主として自動車等により貨物の運送を行う事業所【例】一般貨物自動車運送業・特別積合せ貨物運送業、特定貨物自動車運送業、貨物軽自動車運送業、集配利用運送業、自転車貨物運送業、リヤカー貨物運送業
その他の運輸業	鉄道業、道路旅客運送業、水運業、航空運輸業、倉庫業、運輸に附帯するサービス業、郵便業（信書便事業を含む）【例】鉄道業、道路旅客運送業、水運業、航空運輸業、倉庫業、港湾運送業、貨物運送取扱業、運送代理店、こん包包業、運輸施設提供業、その他運輸に附帯するサービス業

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：関係団体との連携）

北陸信越運輸局

- 健康起因事故の発生防止に焦点を当てた、事業主・労務担当者向けリーフレットの作成および従業員向けポスターの作成

協会けんぽ・北陸信越運輸局（新潟運輸支局）の連名による周知広報媒体を作成。北陸信越運輸局・協会けんぽ新潟支部のホームページに掲載し、運輸業事業所向けに活用を周知。また、県バス協会・トラック協会・ハイヤータクシー協会においてもホームページやメールで活用を周知。

新潟県バス協会

- ① 会員事業所のうち、大手バス会社について、協会けんぽと連携した高血圧対策の取り組みについて、声かけいただくことの了承をいただいた（→現在、営業所での特定保健指導実施について調整中）
- ② 協会けんぽの「にいがた健康経営宣言」を行っている事業所へ、血圧計設置や協会けんぽの支援希望の調査アンケートを実施。アンケート結果で血圧計を設置している事業所について、バス協会より毎日の血圧測定について周知いただく予定

新潟県トラック協会

- ① 高血圧対策の第一ステップとして、点呼時の血圧測定の導入を提案。トラック協会で血圧計購入の費用助成を行っているが、周知の仕方が課題で普及が進んでいないとのことであった
- ② 協会けんぽの「にいがた健康経営宣言」を行っている事業所へ、血圧計設置や協会けんぽの支援希望の調査アンケートを実施。実施結果に基づき、協会けんぽが会員事業所へ訪問する際に、血圧計未設置の事業所にはトラック協会の費用助成を活用した血圧計の設置、点呼時の血圧測定等について、サポートを実施予定

新潟県ハイヤー・タクシー協会

- ① 理事会で取り組みを説明させていただく時間を設けていただき、参加いただいた理事の事業所のうち、14事業所に訪問。個々の健康課題解決のため、協会けんぽの保健師・管理栄養士で具体的な取り組みをサポート中
- ② 高血圧対策の第一ステップとして、点呼時の血圧測定の導入を提案。ハイヤー・タクシー協会より「次年度事業計画のなかで『高齢化対策』を盛り込む予定であり、そのなかの事業の一つとして、協会けんぽ作成の血圧記録表や早見表を活用した点呼時の血圧測定の定着化や、測定できる環境整備の一環として血圧計購入費の一部補助の検討をしたい」と連絡があった
- ③ 協会けんぽの「にいがた健康経営宣言」を行っている事業所へ、血圧計設置や協会けんぽの支援希望の調査アンケートを実施。実施結果に基づき、点呼時の血圧測定や協会けんぽのサポートを予定

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：支部の取り組み）

I. 運輸業の加入状況等

従業員 50 人以上事業所は 131 社（全体の 16%）

〃 の被保険者は 19,782 人（全体の 69%）

⇒まずは、従業員 50 人以上の事業所へのアプローチとサポートを優先に取り組み開始

II. 運輸業への働きかけについて

1. 北陸信越運輸局自動車技術安全部長・協会けんぽ新潟支部長・3協会（バス・トラック・ハイタク）会長の連名によ

る、「健康起因事故発生防止に向けた取り組み」を、各協会の会員事業所に要請

- ① 健康起因事故発生防止と血圧測定を呼びかけるポスター・リーフレットの作成（2025/4～6）
- ② 運輸関連事業所への連名での取り組み要請に関する、北陸信越運輸局への協力依頼（2025/6）
- ③ 連名要請文書の事業所への発送（2025/7）
- ④ ホームページ掲載など媒体活用した継続的な周知広報の実施
- ⑤ 業界団体への血圧計購入助成制度導入の働きかけ

2. にいがた健康経営宣言事業所への高血圧対策に関するアンケート調査の実施

【アンケート調査結果】

対象数 93 社 回答数 46 社（回答率 49.5%） 支援希望 18 社（支援希望率 19.4%）、希望なし 28 社

内訳：道路貨物運送業

⇒対象数 59 社 回答数 27 社（支援希望 13 社⇒訪問 9 社、訪問辞退 4 社、支援希望なし 14 社）

その他運輸業

⇒対象数 34 社 回答数 19 社（支援希望 5 社⇒訪問 2 社、訪問辞退 3 社、支援希望なし 14 社）

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：支部の取り組み）

3. 連名文書・事業所カルテを活用した、事業所訪問による高血圧対策への取り組みの勧奨

訪問候補事業所（優先順位①～⑥）274社のうち、155社を訪問。

なお、健康宣言事業所で大規模は支部保健師、中小規模は契約保健師が訪問実施

また、健康宣言していない事業所のうち大規模事業所には支部幹部職員と支部保健師が訪問

訪問候補事業所の内訳	対象	訪問 2025/10 現在
① 健康宣言事業所 93社のうち、アンケートで血圧計設置を確認した事業所	30社	17社
② 健康宣言事業所 93社のうち、アンケートで血圧計未設置を確認した事業所	15社	4社
③ 健康宣言事業所 93社のうち、アンケート未回答の事業所	48社	27社
④ 健康宣言していない事業所のうち大規模事業所（従業員数300人以上）	11社	8社
⑤ 健康宣言していない事業所のうち中規模事業所（従業員数50～299人）	105社	68社
⑥ 健康宣言していない事業所のうち中規模事業所（従業員数30～49人）	65社	31社

4. 定期的な健康情報の発信

高血圧対策に的を絞った記事を掲載した広報誌「けんぽ通信」のデータを、北陸信越運輸局・運輸関連3協会に提供し、毎月ホームページやメールで会員事業所に周知啓発

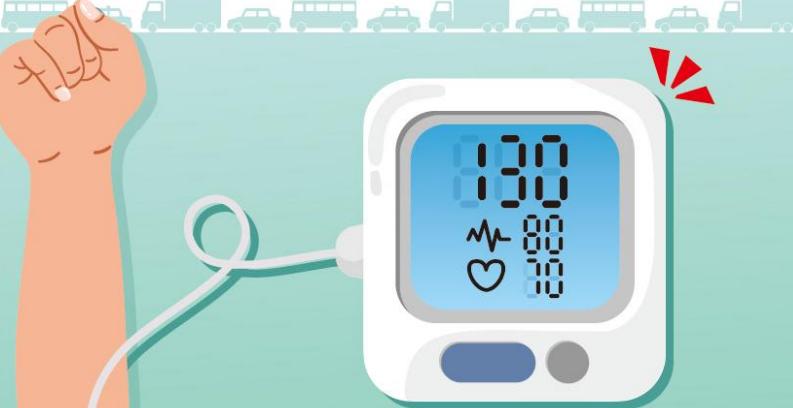
5. 支部保健指導者による健康づくりサポート

- ① 事業所訪問・リモートによる特定保健指導及び健康相談
- ② 健康づくり講座の実施
- ③ 要治療者への医療機関受診確認と勧奨
- ④ 職場の健康づくりに対するアドバイス（職場の受動喫煙対策や社員食堂メニューへの助言等）
- ⑤ その他

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：ポスター・リーフレット）

健康起因事故

健康起因事故とは、運転者が疾病（脳梗塞・心臓疾患及び意識消失等）を発症し、運転が継続できなくなった、あるいは負傷者が生じた重大事故を指します。



測らなければ
防げない。

運転すると血圧が上がる。
だからこそ、普段の自分の血圧を知っておこう。
今日の安全運転は、血圧チェックから。

日頃から、食生活・飲酒・喫煙・運動・休養などの生活習慣を健全に保ちましょう!

北陸信越運輸局
自動車技術安全部

全国健康保険協会
協会けんぽ
http://www.kyoukaikenpo.or.jp

新潟支部 石川支部 富山支部 長野支部

血圧を下げるワンポイント

塩分控えてますか？
1日の摂取量を2~3割減らすと高血圧の方では7~10mmHg（収縮期血圧・平均値）下がるという報告があります。

野菜の汁を控えます
野菜の汁を控えます

ストレッチしてますか？
ストレッチをすることで様々な効果があります。
それがタイミングで実施してみてはいかがでしょうか？

タイミング	手の位置
運動前	体幹部（反応速度：約10秒）
運動中（休憩時）	筋肉の緊張：集中力の維持
運動後	疲労回復：筋肉のこわばり解消

手軽にできる運動を
動画で確認したい方はこちら

まずは測ってみことから始めましょう！

職場における 血圧測定推進マニュアル

1. 血圧測定の目的

高血圧は自覚症状がなく、放置すると心疾患や脳卒中のリスクが高まります。
健康起因事故の防止及び従業員の健康保持・増進、職場の健康経営の推進のために血圧測定の習慣化を目指します。

2. 実施の流れ

- Step.1 測定環境の整備
自動血圧計を共用スペースに設置
(点呼やアルコールチェックの場を活用)
- 血圧測定ポスター、血圧測定手帳
(このマニュアルの裏面)を掲示
- Step.2 従業員への周知と動機付け
- 朝礼や内内メール、掲示板などで周知
- 「毎日測って健康習慣！」などのスローガンの掲示
- 測定記録表の配布
- Step.3 測定の慣習化をサポート
- 「血圧測定推進例」などの意識付け用例を設定
- ポイント付など会社主導のインセンティブ制度の導入
- Step.4 データ活用とフォロー
- 血圧が高い方には個別会見、保健師等の面談を勧め、生活習慣の改善を促す
- 産業医と連携し、要治療の方には受診するよう伝える

手軽にできる運動を 動画で確認したい方はこちら

Q1. 血圧測定って毎日必要？
毎日が理想的ですが難しい場合は週2~3回の生活での血圧測定が推奨です。

Q2. 血圧計はどこに設置したらいい
点呼を実施する場所、休憩室、食堂など

Q3. 腹の上からでも測定していいの？
腹の上から測定する方法は、測定する時間がかかる上、正確な測定が難しくなる場合があります。血圧計は腰の上から測定しました。

Q4. 高かつたらどうすればいいの？
続けて運動が高いようなら担当者に相談して生活習慣を変えるだけでも数値が改善します。

成功！

出典: 健康にいがた21「ち～とばっか動効果」

運転業務が多い方向け
ながら運動メニュー 首のストレッチ

血圧記録表(数値)

血圧の見見本・記録表のダウロードはこちる→

1. 全国健康保険協会ホームページ
2. お名前と郵便番号から「名前」「郵便番号」を入力
3. 「検索」をクリック

QRコード

Q1. 血圧測定の目的

Q2. 実施の流れ

Q3. 測定の慣習化をサポート

Q4. データ活用とフォロー

手軽にできる運動を
動画で確認したい方はこちら

Q1. 血圧測定って毎日必要？
毎日が理想的ですが難しい場合は週2~3回の生活での血圧測定が推奨です。

Q2. 血圧計はどこに設置したらいい
点呼を実施する場所、休憩室、食堂など

Q3. 腹の上からでも測定していいの？
腹の上から測定する方法は、測定する時間がかかる上、正確な測定が難しくなる場合があります。血圧計は腰の上から測定しました。

Q4. 高かつたらどうすればいいの？
続けて運動が高いようなら担当者に相談して生活習慣を変えるだけでも数値が改善します。

成功！

出典: 健康にいがた21「ち～とばっか動効果」

運転業務が多い方向け
ながら運動メニュー 首のストレッチ

血圧記録表(数値)

血圧の見見本・記録表のダウロードはこちる→

1. 全国健康保険協会ホームページ
2. お名前と郵便番号から「名前」「郵便番号」を入力
3. 「検索」をクリック

QRコード

Q1. 血圧測定の目的

Q2. 実施の流れ

Q3. 測定の慣習化をサポート

Q4. データ活用とフォロー

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：連名での要請）

令和7年6月

全国健康保険協会（協会けんぽ）
加入事業所 事業主様

国土交通省北陸信越運輸局〇〇長
全国健康保険協会新潟支部長
新潟県〇〇協会会長

健康起因事故発生防止に向けた取り組みについて（お願い）

平素より、各事業場における運輸行政及び健康保険事業の推進に、ご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、協会けんぽ新潟支部で実施した健康診断結果データの分析では、新潟県内の運輸関連業種では、腹囲・血圧・代謝・脂質・メタボ該当・メタボ予備群の各健康リスクについて、全ての項目で、県内全事業所の平均値よりリスクが高い状況となっています。

また、国土交通省の統計では、運転者の健康状態に起因する事故は増加傾向にあり、各事業所における従業員の健康管理や安全配慮義務について、一層の取り組みが求められております。

こうした状況や情勢を踏まえて、国土交通省北陸信越運輸局・協会けんぽ新潟支部・新潟県〇〇協会では、健康起因事故発生防止に向けた健康づくりの取り組みの第一歩として、各事業場において「まずは血圧を測る」ことを定着させていくこととしました。

各事業主のみなさまにおかれましては、裏面に記載しております、健康起因事故発生防止のための取り組みについて、ご理解・ご協力をいただくとともに、積極的な実施をいただきますよう、よろしくお願ひいたします。

※ 健康起因事故はドライバーのみなさまに関わる事故ではありますが、運輸業全体の取り組みとして、推進いただきますよう、お願ひいたします。

【各事業場で実施いただきたい取り組み】

1. 従業員・労務担当者への周知啓発

国土交通省北陸信越運輸局・協会けんぽが作成したポスターの事業場内掲示、労務担当者へのリーフレット配付により、健康起因事故発生防止のための血圧測定について、周知啓発をお願いします。

2. 血圧測定を定着させるための環境整備

運航前の点呼に合わせた血圧測定が実施できるよう、（可能な限り）上腕血圧計の設置と血圧早見表の貼付をお願いします。

3. 点呼時の血圧測定

設置いただいた血圧計により、運航前の点呼に合わせた血圧測定と血圧記録をお願いいたします。

4. 協会けんぽ新潟支部公式LINEを活用した健康情報の発信

従業員やご家族のみなさまに、協会けんぽ新潟支部公式LINEの友だち登録をいただくことで、月2回の健康情報を発信します。
各事業場での健康づくりに活用できる情報を発信しますので、ぜひ、ご活用ください。

※ この他にも、協会けんぽ新潟支部では、事業所単位での健康診断結果をまとめた「事業所カルテ」を作成することができます。様々な健康課題が見えるカルテとなっておりますので、作成をご希望される場合は、協会けんぽ新潟支部までご連絡ください。

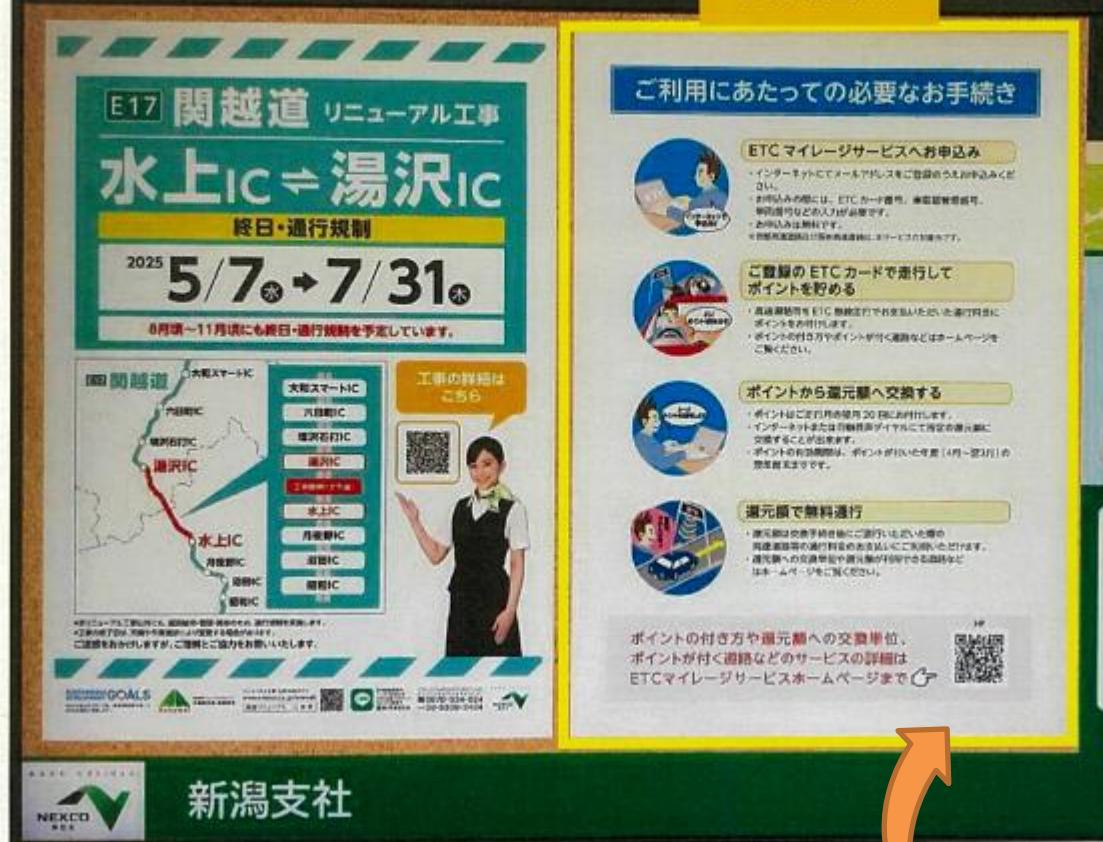
以上

（お問い合わせ）
全国健康保険協会（協会けんぽ）
新潟支部 保健グループ
Tel 025-242-0264

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：ドライバー向け啓発）

NEXCO東日本_デジタルサイネージ

掲出箇所



ご利用にあたっての必要なお手続き

- ETCマイレージサービスへお申込み**
・インターネットでメールアドレスを登録するか申込みください。
・お問い合わせ窓口は、ETCカードセンター、車両登録窓口、料金改定窓口などがあります。
・お問い合わせ窓口は、ETCカードセンター、車両登録窓口などがあります。
- ご登録のETCカードで運行してポイントを貯める**
・高速道路をETC料金で支払ったときに運行料金にポイントが付きます。
・ポイントの付く方法や貯めたポイントが付く道路などはホームページをご覧ください。
- ポイントから還元額へ交換する**
・ポイントは毎月20日までに付与されます。
・インターネットまたは販売店でマイレージにて貯めた還元額に交換することができます。
・ポイントの利用範囲は、ポイントが付いた年度（4月～翌3月）の期間限定です。
- 還元額で無料運行**
・還元額を支払うときに運行料金に付く還元額の範囲で料金を支払うことができます。
・運行料金へ支払う料金や還元額が合算できる料金などはホームページをご覧ください。

新潟支社

WEATHER
中部
北陸
東北
TOE

金沢	富山	新潟
33% / 30%	31% / 30%	31% / 30%

健康起因事故

健康起因事故とは、運転者が疾病（脳梗塞・心臓疾患及び意識消失等）を発症し、運転が維持できなくなった、あるいは負傷者が生じた重大事故を指します。



測らなければ
防げない。

運転すると血圧が上がる。
だからこそ、普段の自分の血圧を知っておこう。
今日の安全運転は、血圧チェックから。

日頃から、食生活・飲酒・喫煙・運動・休養などの生活習慣を健全に保ちましょう！

北陸信越運輸局
自動車技術安全部

全国健康保険協会
新潟支局

第3期データヘルス計画（協会けんぽ加入事業所向けの広報）

2025.5

高い血圧そのまま大丈夫??

皆様の会社にこのような方はいませんか？

- 高い血圧をそのままにしている
- 会社で測ると血圧が高くなる
- 一度医師に大丈夫と言われたのでその後病院には行っていない

（健診データからみえる）

新潟支部加入者の特徴

良いところ	心配なところ	受診状況から
・メタボの方が少ない ・健診を受けている方が多い メタボ少なさ 全国3位!	・毎日お酒を飲む方が多い ・塩分の多い食事の方が多い ・運動習慣のない方が多い ・タバコを吸う男性が多い	脳の血管のトラブルによる死亡率が高い 脳血管のトラブルは、幸いにして存命しても重篤な後遺症が残るケースが多いです！会社にどつても大切な従業員を失うことになりかねません！

新潟支部では健康課題である「脳血管疾患の発症を防ぐ」を目指し、35~64歳の加入者の「収縮期血圧平均値を4mmHg低下させる」を目標にデータヘルス計画を策定し、取り組みをスタートしています。

新潟支部長からのキックオフ宣言

加入者のみなさん！
まずは「血圧をはかる」習慣をつけましょう!!

今後、血圧を下げるための情報やおすすめの取り組みなどを毎月お知らせいたします。
広く従業員の方にお知らせしていただきますようお願いいたします！

新潟支部長からのキックオフ宣言

加入者のみなさん！
まずは「血圧をはかる」習慣をつけましょう!!

今後、血圧を下げるための情報やおすすめの取り組みなどを毎月お知らせいたします。
広く従業員の方にお知らせしていただきますようお願いいたします！

全国健康保険協会 新潟支部
協会けんぽ

※この広報誌は協会けんぽにご加入の事業者様以外にも情報提供としてお送りしています。

〒950-8513 新潟市中央区東大通2-4-4
日生不動産東大通ビル3階
TEL025-242-0260(代表)

協会けんぽ 新潟

公式LINE
友だち募集中
QRコード
LINE@

血圧チェックで健康経営！ にいがたSTOP高血圧プロジェクト

この度、協会けんぽ新潟支部は新潟県、新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センター（7月開設）、新潟県医師会、新潟大学大学院生活習慣病予防・健診医学講座、明治安田と連携し、「健康立県にいがた」の推進に向けて、令和6年度からの6年間で「平均収縮期血圧を4mmHg減少させ、それにより、10年後のゴールとして脳血管疾患による死亡率を減少させること」を目標に、「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」を始動いたしました。

それぞれが役割をもち、「循環器病を正しく理解している人を増やすこと」「高血圧の予防や適切な治療に結び付ける第一歩となる早朝血圧測定を習慣にする人を増やすこと」「血圧計を設置する企業を増やすこと」など、目標達成に向けて取り組んでまいります。

新潟県
NIIGATA PREFECTURE

真的強さを学ぶ。
新潟大学
NIIGATA UNIVERSITY

にいがたのうしん
一般社団法人 新潟県医師会
NIIGATA MEDICAL ASSOCIATION

全国健康保険協会
協会けんぽ
新潟支部

明治安田

治療

- 医療従事者を対象とした研修会
- 家庭血圧測定の実施及び1か月、3か月後のフォローアップの徹底など

予防

- 健診後の受診勧奨
- 各企業内の血圧測定環境整備・測定習慣化のサポート

血圧チェックで健康経営！ 血圧を測ることから始める 健康経営の推進

啓発活動

- アルビレックス新潟ホームゲームでのPR
- にいがた高血圧ゼロチャレンジ
- 健康医療セミナー開催
- TV・ラジオ、協会けんぽ広報誌でのPR
- 健康起因事故防止の取り組み

これらの役割のうち、協会けんぽは予防と普及啓発を担います。



血圧が高いとどうなるの？ そして、高血圧治療には薬が必要ですか？

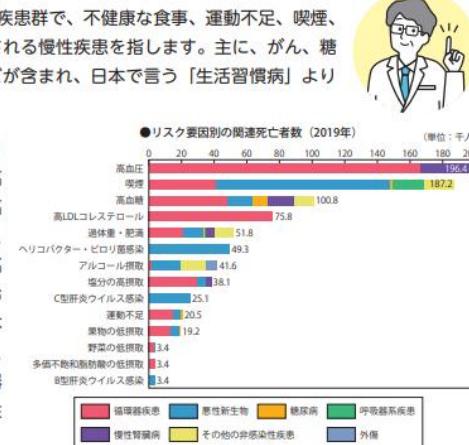
協会けんほ新潟支部では、皆様の収縮期血圧値の平均を4mmHg下げる活動をしています。

今回は、新潟大学大学院生活習慣病予防・健診医学講座 特任教授／新潟県労働衛生医学協会 理事の加藤公則先生によるコラムです。

「非感染性疾患」という言葉をご存じでしょうか？

これはWHO（世界保健機関）が定義している疾患群で、不健康な食事、運動不足、喫煙、過度の飲酒、大気汚染などによって引き起こされる慢性疾患を指します。主に、がん、糖尿病、循環器疾患、呼吸器疾患、精神疾患などが含まれ、日本で言う「生活習慣病」よりもやや広い概念です。

日本人の非感染性疾患による死亡に関係するリスク因子を調べてみると、最も大きな要因は高血圧です。厚生労働省などの統計によれば、高血圧によって年間約20万人が死亡しており、第2位が喫煙（約19万人）となり、第3位の高血糖（約10万人）以下を大きく引き離しております。つまり、高血圧と喫煙が圧倒的に日本人の死因に関与している事になります。さらに、高血圧で亡くなる人のうち、約85%は循環器疾患（心臓や脳の病気）、残りの約15%は慢性腎臓病が死因となっています（図）。



資料：Nomura S, Sakamoto H, Ghaznavi C, Inoue M: Toward a third term of Health Japan 21 - implications from the rise in non-communicable disease burden and highly preventable risk factors. The Lancet Regional Health - Western Pacific 2022, 21.

（注）日本における2019年の非感染性疾患と障害による成人死亡について、喫煙・高血圧等の予防可能な危険因子別に死亡数を推計したもの。
URL: <https://www.mhlw.go.jp/stf/wp/hakusyo/kousei/21/backdata/02-08-04-02.html>

高血圧と脳卒中には強い関連があります

循環器疾患とは、狭心症、心筋梗塞、脳卒中、末梢動脈疾患など、心臓と血管に関わるすべての疾患を指します。日本人は、欧米人に比べて心筋梗塞よりも脳卒中を発症しやすい民族とされており、特に脳卒中と高血圧との関連は非常に強いことが知られています。

なぜ、心筋梗塞と高血圧の関係が弱いのかというと、心臓の血管（冠動脈）は主に心臓の拡張期に血流が流れるため、高血圧（とくに収縮期高血圧）の影響が比較的少ないからです。一方で、脳の血流は収縮期血圧に依存しており、特に高齢者では収縮期血圧が上昇し、拡張期血圧は逆に低下する傾向にあります。動脈硬化が進んでいる人ではこの傾向がさらに顕著になります。したがって、高血圧が脳卒中と強く結びついているのはこのためです。

正しい測定で見えてくる「本当の高血圧」

さて、高血圧は通常140/90mmHg以上と定義されますが、「白衣高血圧」という現象も知られています。これは、健康診断や病院などの診察室で血圧を測ると緊張などの影響で血圧が一時に上がってしまい、家庭で測る血圧よりも20mmHg以上高くなることがあります。白衣高血圧の人は、将来的な循環器疾患のリスクはそれほど高くないとされています。しかし、その一部の人は、本当の高血圧になる人もいますので、ストレスと片付けずに、悪い生活習慣があれば、その改善は必要と考えます。そのため、健診で血圧が高いと言われた方は、家庭で血圧を測定することが推奨されます。

家庭血圧の測定において特に重要なのは、起床後1時間以内、トイレを済ませた後、朝食前のタイミングです。もし、高血圧の薬を飲んでいるなら、服用前とされています。この時の測定した血圧の平均が135/85mmHgを超えている場合には、「本当の高血圧」として治療が必要になります。また、高血圧の薬の効果を判定する際にも、この家庭血圧測定は重要です。



高血圧の治療方法は？

実際に健診でも血圧が高く、家庭血圧でも高いことが確認された場合、治療の対象となります。しかし、いきなり薬物治療を始めるわけではありません。まずは、右のような生活習慣の改善が基本となります。

もちろん、生活習慣を完全に改善するのは簡単ではありません。ある程度努力してもなお血圧が高い場合には、薬物治療も必要になります。

では、薬を使うとどのくらい将来の重大な病気を防ぐことができるのでしょうか？

大まかに言えば、およそ30%程度、脳卒中や心筋梗塞、心不全などのリスクを減らすことができると言われています。

高血圧に対する生活習慣改善のポイント	
POINT 01	減塩
POINT 02	食塩制限6g/日未満
POINT 03	適正体重の維持：BMI（体重[kg]÷身長[m]²）25未満
POINT 04	運動療法：軽度の有酸素運動（動的および静的筋肉負荷運動）を毎日30分、または180分/週以上行う
POINT 05	適度なアルコール摂取：男性20-30ml/日以下、女性10-20ml/日以下で飲酒する
POINT 06	禁煙

ここで多くの患者さんが言うのは、「薬は一生飲み続けないといけないのですか？できれば薬は飲みたくないありません」ということです。

高血圧と上手く付き合っていくために

確かに気持ちはよくわかります。しかし、日本人の死因の上位に深く関わる高血圧を放置することのリスクを考えると、薬を使うことでそれを30%も防げるならば、薬を使わない選択はむしろ危険と言えるかもしれません。薬を一生使うということは、それによって命を守り、麻痺や寝たきりを防ぎ、快適な老後を得ることができるという意味もあります。そのように考えれば、薬物治療を前向きにとらえることができるのではないでしょうか。

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：事例）

事業所名 (被保険者規模)	訪問結果
運送会社A (30人)	<ul style="list-style-type: none">健診は医学協会が複数会社対象にビルの会議室で行っているため、その際に生活習慣病予防健診受診。既に点呼時のアルコールチェックとともに血圧測定を実施している。健康経営に前向きで運転中に何かあってからでは遅いとのことでトラック協会と国の補助金を活用し、IT点呼時に血圧測定を実施している。一連の流れは5分もかからないとのこと。佐渡市や保健所の健康講座を利用。従業員の健康管理・健康づくりの重要性を認識し、実践している事業所である。
運送会社B (1,000人)	<ul style="list-style-type: none">業務・事業所環境：点呼はIT点呼のシステム導入し、健康状態とアルコール検査を遠隔点呼で実施。昨年秋から健康新聞を発行（年4回発行を目標）当支部の健康づくりポスターや講座の活用を提案した。受動喫煙対策は支店ごとに違い、統一はされていない。本社は社内に喫煙室あり、電子タバコのみ可。全社で運転中の喫煙不可。健診で要精検・要治療判定者へは受診勧奨し、受診結果を書面で本人が書き、提出してもらっている。特定保健指導実施率増加傾向。「必ず受けて下さい」との文言を各所長にメールで案内し、各所長が調整。IT点呼システムに健診結果を連動させての点呼の導入を現在検討中とのことであり、血圧測定を追加提案。また健康講話や特定保健指導対象外者への健康相談なども対応できることを提案。
タクシー会社A (60人)	<ul style="list-style-type: none">社員の高齢化しており、健康づくりには積極的に取組んでいる。①健診後の受診勧奨し、受診後の書類提出求める。②建物内・社用車禁煙。③点呼時アルコール検出の場合、ペナルティとして、事業所内清掃で汗をかかせる。その後再測定し、異常ない場合出車可能とする。④運行前健康チェック表に血圧値欄を設けて、毎日測定を実施。⑤熱中症予防に水や梅水の配布9~10月の全体集会時（火か木曜日）を活用して健康教育実施（14時頃から60分/回、勤務態勢から4回実施） ⇒今回は上越市へ依頼し、上越市の保健師が実施いただくことで内諾いただいた。
運送会社C (57人)	<ul style="list-style-type: none">今年5月からトラック協会の補助を受けて血圧測定を含む自動点呼機器導入し、運転前・就業時に血圧を測定。ドライバーは70数名中10人程度。年に2回の健診、うち1回はドックをしている。

第3期データヘルス計画（運輸業に対する取り組み：事例）

タクシー会社B (80人)	<ul style="list-style-type: none">90人以上の従業員のうち60人が運転手。10年以上前から点呼での血圧測定を導入している。点呼の際、必ず毎回体温測定・血圧測定・アルコールチェックを自分で個人記録表に記入し、グラフにして、健康管理に役立てている。血圧が普段より大幅に高い場合や180以上などの場合は運転業務を外してもらうような指示を運行管理者から出している。
運送会社D (60人)	<ul style="list-style-type: none">トラック運行、ほぼ1泊2日。Gマーク、県の健康経営推進企業。点呼時に血圧測定をし、記録表に記載。収縮期血圧150mmhgが続く場合は受診をしなければ乗務できない決まりになっている。健診で要精密検査の人は必ず受診しなければ乗務ができない。特保も必ず受けさせている。血圧リスク保有者56.5%だが、受診している人が多い。喫煙率下がってきてているが、会社としては対策をしていない。ただ、トラックは自分のトラックとして同じものを使う。自分のものなのできれいに使う人が多く、中で吸わないという人も多い。
運送会社E (90人)	<ul style="list-style-type: none">昨年ドライバーが、事故死したこともあり、今まで以上に従業員の健康に気をつけるようになった。今年は、社長命令で血圧計を購入（トラック協会の補助を活用）、脳ドックに導入（毎年何人かづつ）した。睡眠時無呼吸症候群について検査を取り入れたいのだけど、どうしたらよいかと相談あり。保健指導の実施率が6割と高い（必ず受けるものだとアナウンス）。精密検査実施も強く勧奨。それでも、頑なに拒否する人もいると嘆かれているが、会社・担当と、従業員の健康増進に力を入れている。

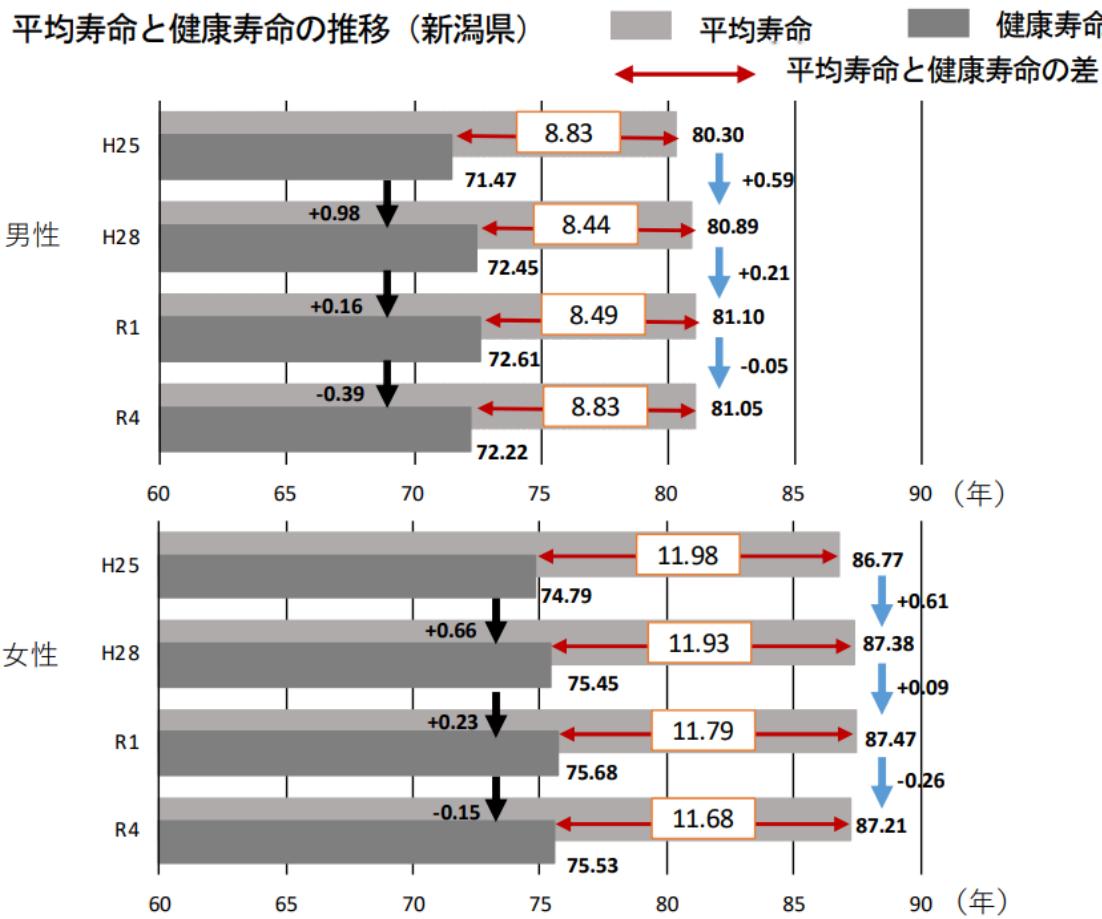
第3期データヘルス計画（外部団体連携に関する主な経過・2月以降）

2025年4月	<ul style="list-style-type: none">協会けんぽ新潟支部保健師・管理栄養士による運輸業事業所の健康づくりサポートを実施。北陸信越運輸局訪問。2025年度も引き続きの連携を要請。ポスター等の作成や三者連名要請など了承。新潟県ハイヤータクシー協会訪問。2025年度も引き続きの取り組みを要請。血圧測定習慣化に関する会員事業所への周知啓発、血圧計購入に関する会員事業所の費用補助事業などの検討を依頼。新潟県トラック協会訪問。2025年度も引き続きの取り組みを要請。血圧測定習慣化に関する会員事業所への周知啓発、血圧計購入助成事業の活用促進を依頼。
2025年5月	<ul style="list-style-type: none">新潟県バス協会訪問。2025年度も引き続きの取り組みを要請。血圧測定習慣化に関する会員事業所への周知啓発依頼。三者連名要請に関して、運輸局・運輸関連3協会との調整を開始。協会けんぽ新潟支部広報誌「けんぽ通信」「社会保険にいがた」に連載記事として高血圧対策を掲載
2025年6月	<ul style="list-style-type: none">事業連携協定を締結している、明治安田と血圧測定習慣化に向けた調整を開始。
2025年7月	<ul style="list-style-type: none">「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」の立ち上げに向けて、関係者間での打ち合わせを開始。NEXCO東日本新潟支社へデジタルサイネージへのポスター掲載を依頼。2025年度版健康起因事故発生防止ポスター・事業主および労務担当者向けリーフレット完成。運輸関連3協会から、会員事業所への三者連名による「健康起因事故発生防止に向けた取り組み（お願い）」の送付。北陸信越運輸局・協会けんぽ新潟支部ホームページへのポスター・リーフレットの掲載。「健康立県にいがたヘルスプロモーション推進会議」で、血圧測定習慣化の取り組み・にいがたSTOP高血圧プロジェクト立ち上げに向けた動きを発信
2025年8月	<ul style="list-style-type: none">9/1「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」スタートに向けて、新潟県医師会への参画要請と関係者間の最終調整。「けんぽ通信」「社会保険にいがた」に加藤先生のコラムを掲載。BSN「ゆうなび」で協会けんぽ新潟支部のデータヘルス計画と高血圧対策の取り組みを紹介。北陸信越運輸局・運輸関連3協会へにいがたSTOP高血圧プロジェクトのスタートを説明。

2025年9月	<ul style="list-style-type: none"> 「にいがた STOP 高血圧プロジェクト」スタート。プロジェクトロゴ完成。 県庁で「にいがた STOP 高血圧プロジェクト」の記者ブリーフィング実施。 BSN ラジオ「ケンジュがダイジ」でにいがた STOP 高血圧プロジェクトを紹介。 健診問診時の収縮期血圧 130mmHg 超となった者への家庭血圧促進等リーフレット作成の検討開始。 新潟産業保健総合支援センターに血圧測定習慣化・にいがた STOP 高血圧プロジェクトの趣旨説明。今後の連携を確認。 運輸関連 3 協会に取り組み状況を確認。 <p>ハイタク協会:県交通政策課と血圧計購入助成を調整中。高齢運転者比率が高いため、健診結果と病歴管理ツールの必要性を共有。</p> <p>バス協会:取り組みモデル事業所の選定、スマートウォッチによる血圧測定の活用、血圧計の購入費用補助などの検討を要請。人手の不足・若手の不足という課題も共有。</p> <p>トラック協会:血圧計設置はほぼ済んだとの認識だが、健康発信はまだ手探り。協会けんぽからの健康情報提供・県内各支部研修会での経営者向け説明の場を提案される。</p> <ul style="list-style-type: none"> 新潟日報メディアシップでの市民公開講座（脳心センター主催・猪又センター長講演・プロジェクトを紹介）。
2025年10月	<ul style="list-style-type: none"> プロジェクトメンバーで花角知事を表敬訪問し、第3期データヘルス計画に基づく運輸業と連携した取り組み、取り組みが「にいがた STOP 高血圧プロジェクト」につながったこと、知事からも県内企業や県民に血圧測定習慣化を呼び掛けていただくよう要請。 →メディア取材多数（NHK・JNNで放送済、取材には他にも BSN や TeNY、新潟日報も） 新潟産業保健総合支援センターを通じて新潟県労働局を訪問。にいがた STOP 高血圧プロジェクトの趣旨説明、血圧測定習慣化に向けた取り組みの連携について、健康安全課長へ説明。連携した取り組みの検討をいただくことを了承。 明治安田と北陸信越運輸局を訪問。運行管理者講習会等への明治安田ブースの出展の連携を確認。 建設業における血圧測定習慣化の取り組みについて、本間組様より実現可能な仕組みや、建設業協会（建災防）・労働局と連動した取り組みについて助言いただく。 明治安田と連携した、アルビレックス新潟ホームゲーム（10/26）での血圧測定ブースの出展。 FM-Niigata 「GO!GO!PARTY! Be Health」でプロジェクト紹介。 取り組みの効果検証・分析について、県健康づくり支援課・国保指導課と打ち合わせを行うことを確認。

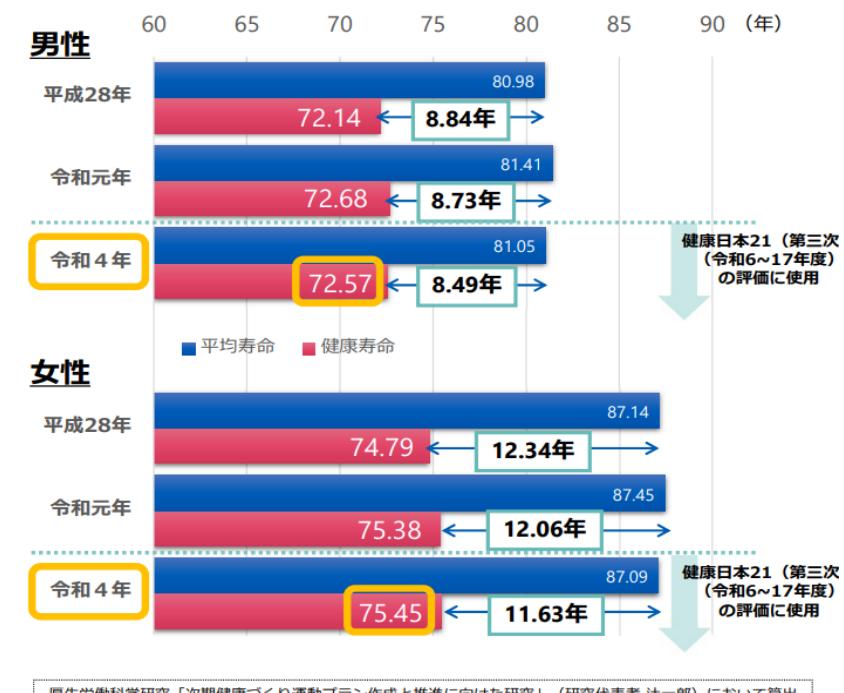
第3期データヘルス計画 (にいがた STOP 高血圧プロジェクト)

新潟県民の寿命



(出典) 平均寿命: 厚生労働省「令和元年・令和4年簡易生命表」、「新潟県簡易生命表」
 健康寿命: 厚生労働省「第4回健康日本21(第三次)推進専門委員会」資料

		平均寿命		健康寿命		平均寿命と健康寿命の差	
		R1	R4	R1	R4	R1	R4
男性	全国	81.41年	81.05年	(-0.36)	72.68年	72.57年	(-0.11)
	新潟県	81.10年	81.05年	(-0.05)	72.61年 (26位)	72.22年 (30位)	(-0.39)
女性	全国	87.45年	87.09年	(-0.36)	75.38年	75.45年	(+0.07)
	新潟県	87.47年	87.21年	(-0.26)	75.68年 (22位)	75.53年 (25位)	(-0.15)



厚生労働科学研究「次期健康づくり運動プラン作成と推進に向けた研究」(研究代表者 辻一郎)において算出

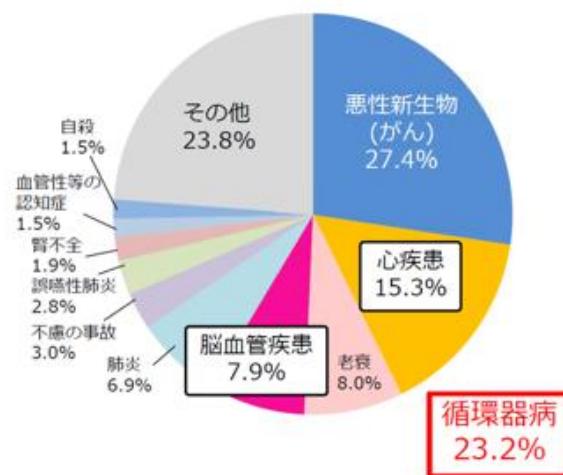
- 平均寿命: 厚生労働省「平成28年/令和元年/令和4年簡易生命表」
- 健康寿命: 厚生労働省「平成28年/令和元年/令和4年簡易生命表」
 厚生労働省「平成28年/令和元年/令和4年人口動態統計」
 厚生労働省「平成28年/令和元年/令和4年国民生活基礎調査」
- ※平成28年(2016)調査では熊本県は震災の影響で調査なし

第3期データヘルス計画（にいがたSTOP高血圧プロジェクト）

循環器病というメジャー疾患群

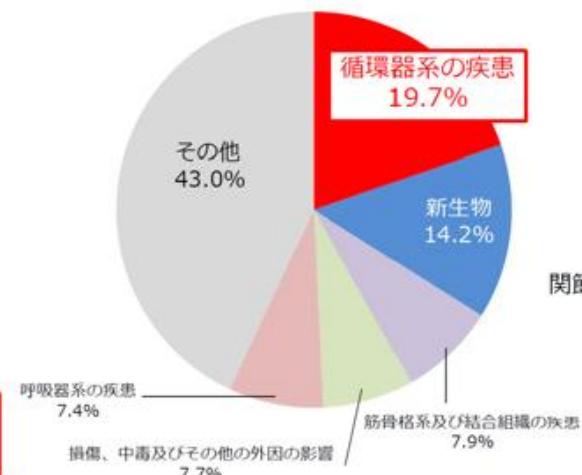
死因の第2位

2018(平成30)年の死亡原因内訳(%)

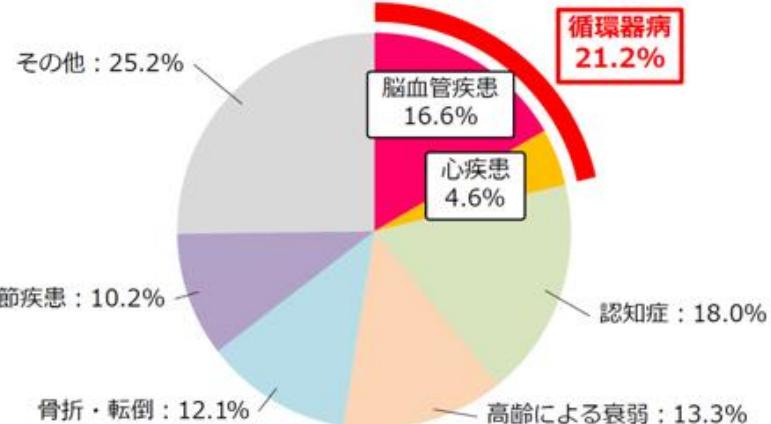


医療費の第1位

医科診療医療費の構成割合



健康寿命関連の第1位



人口動態統計(1947～2018年(確定数))

平成29年度版国民医療費の概況

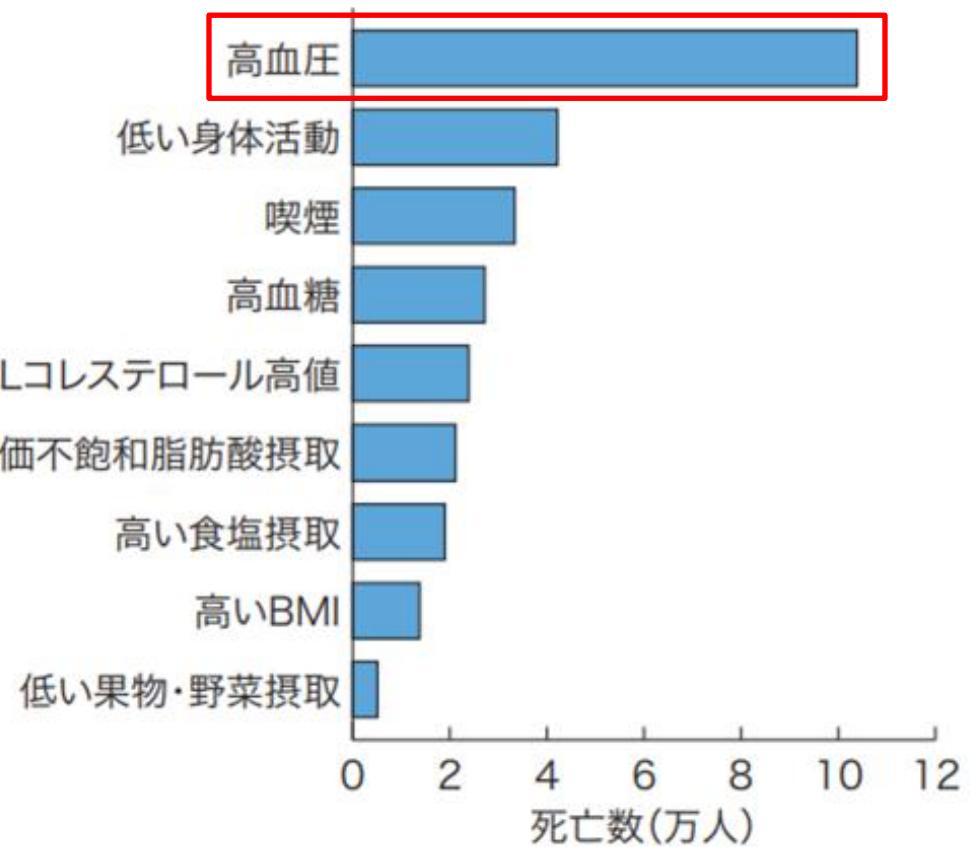
平成28年国民生活基礎調査

第3期データヘルス計画（にいがたSTOP高血圧プロジェクト）

循環器病を来す最大の敵

わが国の脳心血管病による死亡数への各種危険因子の寄与（男女計）

Ikeda N, *PLoS Med* 2012.



第3期データヘルス計画（にいがたSTOP高血圧プロジェクト）

9/1『にいがたSTOP高血圧プロジェクト スタート』

協会けんぽ新潟支部では、新潟県、新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センター（にいがた脳心センター）、新潟県医師会、新潟大学大学院生活習慣病予防・健診医学講座、明治安田と連携して、『にいがたSTOP高血圧プロジェクト』をスタートしました。

このプロジェクトを進めることにより、従来は協会けんぽ加入者にしかアプローチできなかった、高血圧対策の「普及啓発」や「予防」の取り組みを、県全体の取り組みへ広げられること、また、「治療」の分野では、新潟県医師会やにいがた脳心センターから医療従事者に働きかけができるようになったことは、非常に大きな一歩です。

新潟県全体の取り組みとして、ぜひ、高血圧を防ぐための取り組みに、ご理解・ご協力をお願いいたします！



にいがたSTOP高血圧プロジェクト

達成目標

- 循環器病（脳卒中、心疾患）による死者数の減少
- 2030年までに35～64歳の収縮期血圧平均4mmHg減少

※ 協会けんぽ新潟支部第3期データヘルス計画 及び 新潟県循環器病対策推進計画

背景

- 新潟県における死亡率（人口10万対）（令和5年）
心疾患と脳血管疾患を合わせた循環器病が、がんに次ぐ第2位
※ 令和5年人口動態統計（新潟県版）
- 都道府県別脳血管疾患による年齢調整死亡率（令和2年）
男性 第6位（人口10万対 116.3 全国 93.8）
女性 第9位（人口10万対 68.8 全国 56.4）
※ 令和2年都道府県別年齢調整死亡率

⇒ 高血圧は心筋梗塞、心不全、脳卒中などの循環器病のリスクを著しく高めます！

目標

- ☆ 循環器病を正しく理解している人を増やします！
- ☆ 高血圧を予防し、また、適切な治療に結び付ける第一歩となる早朝血圧測定を習慣にする人を増やします！
- ☆ 血圧計を設置、配置する企業を増やします！

イメージ

「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」

新潟県、新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センター

新潟県医師会

新潟大学大学院
生活習慣病予防健診医学講座

協会けんぽ新潟支部

明治安田

治療

予防

普及
啓発

医療機関・医療従事者

県民

主な取組

治療

- 医療従事者を対象とした研修会
- 家庭血圧測定の実施及び1か月、3か月後のフォローアップの徹底など

予防

- 健診後の受診勧奨
- 各企業内の血圧測定環境整備・測定習慣化のサポート

普及啓発

「血圧いい値（ね）キャンペーン！」

「血圧チェックで健康経営！」協会けんぽの統一フレーズ

- アルビレックス新潟ホームゲームでのPR
- にいがた高血圧ゼロチャレンジ
- 健康医療セミナー開催
- TV・ラジオ、協会けんぽ広報誌でのPR
- 健康起因事故発生防止のための血圧測定習慣化の啓発
 - ⇒ 北陸信越運輸局、新潟県トラック協会・バス協会・ハイヤータクシー協会と連携した要請、NEXCO 東日本新潟支社と連携したSA・PAでの啓発など

スケジュール

8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
25 日 関係者打ち合わせ プロジェクトスタート		<p>医療従事者への研修会、家庭血圧測定の実施及びフォローアップ</p> <p>血圧いい値（ね）キャンペーン！</p> <p>アルビ PR 健康医療セミナー</p> <p>にいがた高血圧ゼロチャレンジ</p> <p>協会けんぽ広報誌等でのPR</p> <p>テレビ・ラジオ・広報誌等でのPR</p> <p>健診直後の受診勧奨</p> <p>企業内の血圧測定環境整備、測定習慣化のサポート</p>					

【参考】(高血圧対策の現状)



HOME > 会員・医療関係者 TOP / 一般の方 TOP > 高血圧の10のファクト～国民の皆さんへ～

学会活動等

▶ 日本高血圧学会からの提言

高血圧の10のファクト～国民の皆さんへ～

高血圧について、必ずしも正しい情報だけが世の中にあるわけではありません。

日本高血圧学会 高血圧管理・治療ガイドライン委員会では、このような状況を改善するために、高血圧管理・治療ガイドライン2025の内容に基づく正しい知識（ファクト）を取りまとめました。これらのファクトから、高血圧管理・治療ガイドライン2025では、
上の血圧が130 mmHg未満、下の血圧が80 mmHg未満を降圧目標としました。

高血圧の10のファクト

①高血圧は、将来の脳卒中・心臓病・腎臓病・認知症の発症リスクを高める病気です

②日本では、1年間に17万人が、高血圧が原因となる病気^{注1}で死亡しています^{*1}

日本の高血圧者4,300万人の血圧コントロール状態（2017年）

27% 29% 44%

- 治療中、コントロールされている
- 治療中だが、コントロール不十分
- 高血圧であることを知らない・知っているが未治療

③日本の血圧コントロール状況は、主要経済国の中で最下位レベルです^{*2}

④上の血圧（収縮期血圧）を10mmHg下げるとき脳卒中・心臓病が約2割減少します

⑤高血圧の人では、年齢に関わらず、上の血圧を130 mmHg未満、下の血圧を80mmHg未満まで下げると、それ以上の血圧に比べて、脳卒中や心臓病が少くなります

⑥生活習慣の改善（減塩、運動、肥満の是正、節酒など）で血圧は下がります

⑦日本人の食塩摂取量は10g/日と世界の中でも高く、高血圧の人は6g/日未満にすることがすすめられています^{*3}

⑧目標の血圧レベルに達するために、多くの高血圧患者では血圧を下げる薬が2種類以上必要です

⑨血圧を下げる薬は、安価・安全で効果があり、副作用よりも血圧を下げる利益の方が大きいことがほとんどです

⑩日本は家庭血圧計が普及しており、家庭での血圧測定は高血圧の診断と治療に役立ちます

注1：この場合の「病気」とは脳心血管病を指しています。

出典：

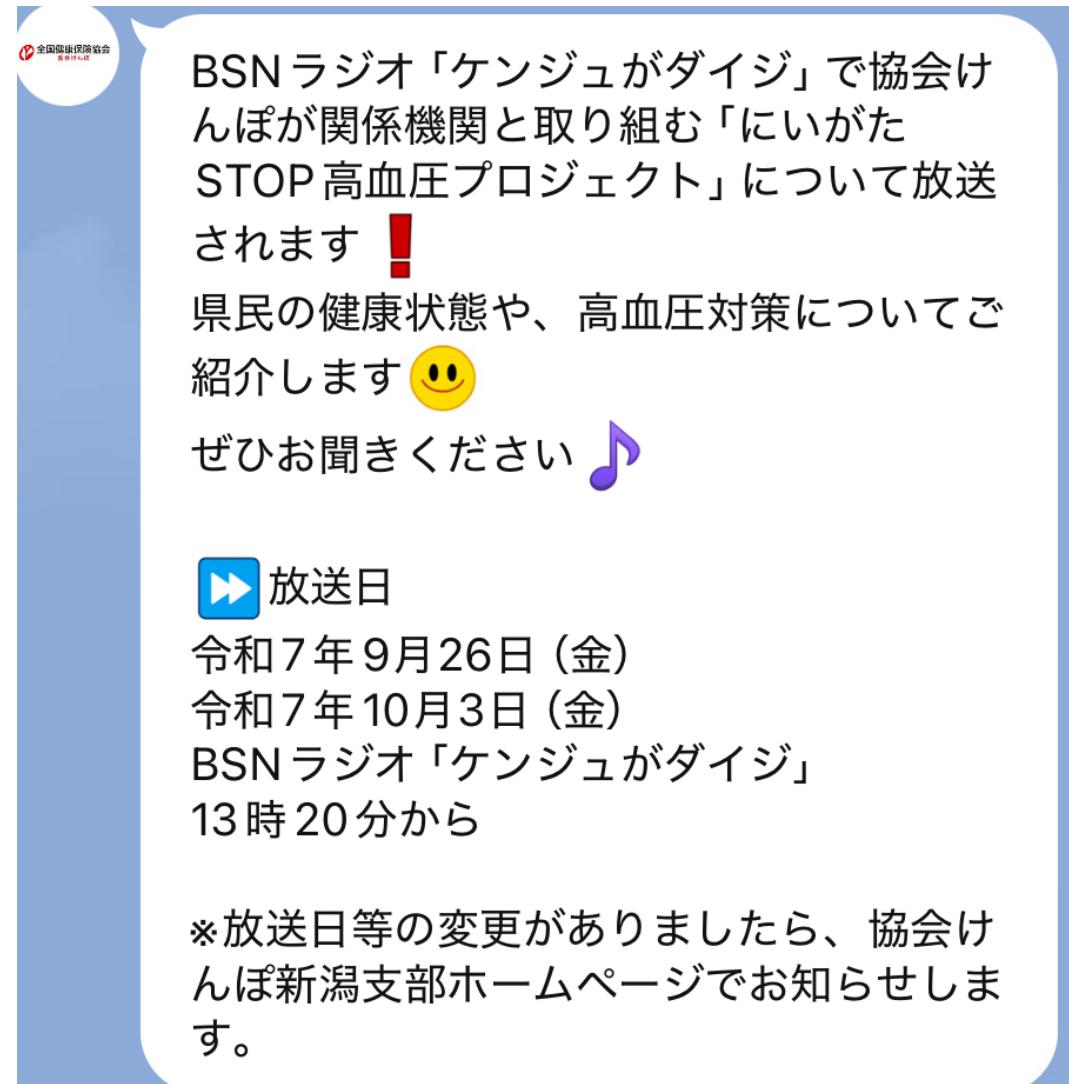
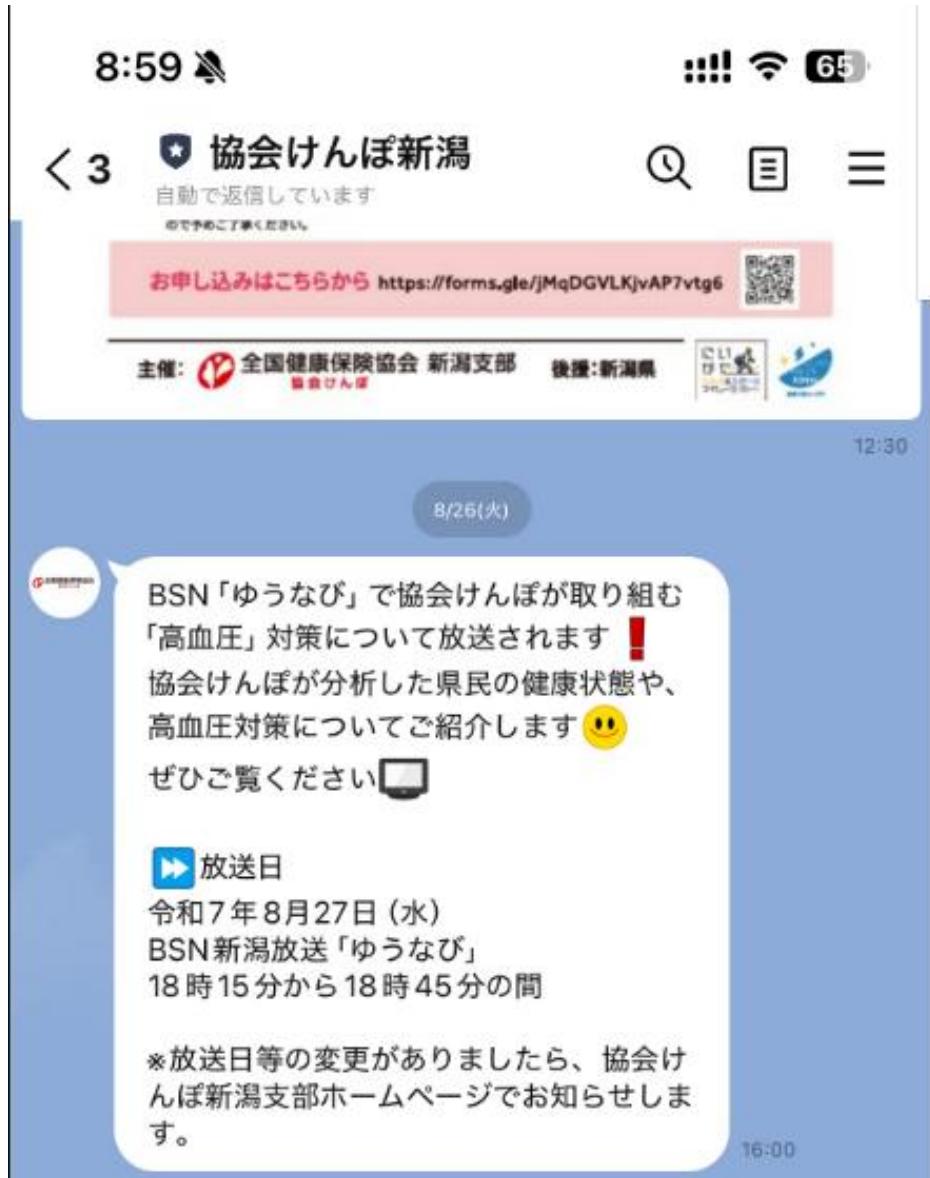
*1 The Lancet Regional Health - Western Pacific 2022;21: 100377.

*2 本ガイドライン、Lancet 2019; 394: 639-51. (【参考データ】血圧コントロールされている割合 (女性) :日本29%，カナダ50%，ドイツ58%，米国54%，韓国53%。同 (男性) :日本24%，カナダ69%，ドイツ48%，米国49%，韓国46%)

*3 厚生労働省「日本人の食事摂取基準」(2025年版)、本ガイドライン、エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン2023

(各種広報)

○ テレビ・ラジオでの発信



○各関係者の発表

本文へ 初めての方へ 事業者の方へ Foreign Language 間観補助

防災情報 分野別 目的別 組織別 現在の新潟

サイ

○循環器病（脳卒中・心疾患）による死亡者数の減少
・サブ目標：35～64歳の収縮期血圧を4mmHg減少（2030年までに）

2 主な取組

令和7年度

＜普及啓発＞

- 「血圧いい値（ね）キャンペーン！」
- ・血圧測定に取り組んだ企業や個人の表彰（明治安田）
- ・テレビ・ラジオ・新聞等でのPR（協会けんぽ）
- ・アルビレックス新潟ホームゲーム（10月26日）でのPR

血圧チェックで未来を変える まずは測ってみよう！

～にいがたSTOP高血圧プロジェクト～

ページ番号：0772189 更新日：2025年9月19日更新

はじめに

新潟県では、すべての世代が生き生きと暮らせる「健康立県」を目指し、全国トップクラスの健康寿命を実現するため、健康づくり県民運動「健康立県ヘルスプロモーションプロジェクト」を展開し、県民一人一人が自らの健康に関心を持ち健康づくりに取り組みやすい環境づくりを行っています。

「健康立県にいがた推進期間」（9～11月）において例年行っている様々なイベント等に加え、令和7年度より、脳卒中・心臓病等（循環器病）の主な要因である高血圧に着目した「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」を新たに始動しました。

プロジェクトにおける各種取組により、県民に「血圧測定の習慣化」による自発的な健康管理を促し、最終的には「循環器病による死亡者数の減少」を目指します。

1 概要

新潟県とにいがた脳心センター（新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センター）を中心となって、「まずは血圧を測る」ことに重点を置いて、治療・予防・普及啓発を行うものです。

実施期間

令和7年9月1日（月）より

目標

- 循環器病の正確な知識の普及
- 血圧測定を習慣にする人の増加
- 血圧計を設置・配置する企業の増加

最終目標

測定した血圧の記録をおすすめします

血圧を測定したら記録をつけることで、日々の血圧の変化が分かりやすくなります。

新潟県では、健康活動を「見える化」するスマートフォンアプリを紹介しています。毎日の血圧も記録する機能もありますので、ぜひご活用ください。

アプリ（グッピーヘルスケア）紹介ページ

4 関係機関・団体

新潟県脳卒中・循環器病総合支援センター（にいがた脳心センター）<外部リンク>

全国健康保険協会（協会けんぽ）新潟支店<外部リンク>

明治安田<外部リンク>

5 その他

詳細は県ホームページ、健康立県にいがた公式X（@Twitter）で随時発信します。

健康立県にいがた 公式X（@Twitter）<外部リンク>

報道資料 [PDFファイル／158KB]

リーフレット [PDFファイル／447KB]

プロジェクト概念図および令和7年度スケジュール [PDFファイル／803KB]

Get Adobe Acrobat Reader

PDF形式のファイルをご覧いただく場合には、Adobe社が提供するAdobe Readerが必要です。
Adobe Readerをお持ちでない方は、バナーのリンク先からダウンロードしてください。（無料）

このページに関するお問い合わせ

福祉保健部・健康づくり支援課

成人保健係

〒950-8570 新潟県新潟市中央区新光町4番地1 新潟県庁行政庁舎

Tel : 025-280-5199 メールでのお問い合わせはこちら

Tweet 県公式SNS一覧へ

28

令和7年9月12日
福祉保健部健康づくり支援課

血压チェックで未来を変える まずは測ってみよう！
～にいがたSTOP高血压プロジェクト 始動～

新潟県では、すべての世代が生き生きと暮らせる「健康立県」を目指し、全国トップクラスの健康寿命を実現するため、健康づくり県民運動「健康立県ヘルスプロモーションプロジェクト」を展開し、県民一人一人が自らの健康に关心を持ち健康づくりに取り組みやすい環境づくりを行っています。

「健康立県にいがた推進強化期間」（9～11月）において例年行っている様々なイベント等に加え、今年度は、脳卒中・心臓病等（循環器病）の主な要因である高血压に着目した「にいがたSTOP高血压プロジェクト」を新たに始動しました。プロジェクトにおける各種取組により、県民に「血压測定の習慣化」による自発的な健康管理を促し、最終的には「循環器病による死亡者数の減少」を目指します。

記

1 実施期間

令和7年9月1日（月）より

2 期間中の主な取組内容

（取組例）

- ア 新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センターと都市医師会が連携した医療従事者向け研修会の開催
- イ 全国健康保険協会新潟支部や明治安田生命保険相互会社による運送業などに対する血压測定の啓発
- ウ 県民に対する公共の場、職場および家庭等における血压測定の啓発

3 その他

取組に関する取材等は各実施主体にお問い合わせ願います。



本件についてのお問い合わせ先
健康づくり支援課 土佐
(直通) 025-280-5199 (内線) 2667

 にいがたのうしん | センターについて | 病気について | 医療関係者の皆様へ | その他

月～金：10:00-16:00

025-227-2712

新潟県より「にいがたSTOP高血压プロジェクト」が発表され、にいがた脳心センターとの協働で市民および医療者に向けての啓発活動が始まります。

血压チェックで未来を変える まずは測ってみよう！～にいがたSTOP高血压プロジェクト 始動～ - 新潟県ホームページ



 「にいがたSTOP高血压プロジェクト」がラジオ放送されます

2025年9月29日

BSNラジオ「にいがたケンジュプロジェクトケンジュがダイジ」にて、協会けんぽ新潟支部よりプロジェクトが紹介され、「まずは測る」重要性を伝えます。1回目放送 9月26日(金)、2回目放送 10月3日(金)のいずれも13:20～です。聞き逃しは、「radiko」タイムフリーでどうぞ



防災情報



分野別



目的別

サイト内検索 Google 提供

現在地 [トップページ > 分類でさがす > 健康・福祉 > 健康・医療 > にいがたSTOP高血圧プロジェクトの関係団体](#)

足跡 [トップページ > 報道発表資料 > 報道発表資料 > 報道発表資料 > 健康・福祉 > 健康・医療 > 健康・医療の関係団体が知事を表敬訪問しました](#)

にいがたSTOP高血圧プロジェクトの関係団体が知事を表敬訪問しました

[印刷](#) [文字を大きくして印刷](#) ページ番号：0780723 更新日：2025年10月29日更新

「にいがたSTOP高血圧プロジェクト」が始まって2か月が経過したことを受け、にいがた脳心センターをはじめとする関係団体が、これまでの取組と今後の方向性について報告するため、花角知事を表敬訪問しました。

日時：令和7年10月31日（金） 午後1時10分～1時30分

会場：知事室（新潟県庁行政庁舎 東回廊3階）

訪問者

- ・新潟県脳卒中・心臓病等総合支援センター センター長
- ・新潟大学大学院生活習慣病予防・健診医学講座 特任教授
- ・全国健康保険協会 新潟支部長
- ・明治安田生命保険相互会社 新潟支社長

- 猪又 孝元
- 加藤 公則
- 高橋 佳子
- 田窪 始郎



自動血圧計を使えば、誰でも簡単に血圧を測ることができます。
血圧を測って、普段の生活を振り返ってみませんか？

第3期データヘルス計画（今後の取り組みの方向性）

○ 協会けんぽ新潟支部の取り組み

① 保健師・管理栄養士による運輸業事業所での血圧計設置や測定習慣化の要請、取り組みのサポート

保健師・管理栄養士が特定保健指導などで事業所を訪問する際に、血圧計を持参し血圧測定を実施。事業主や労務担当者に対し、社内の血圧計設置や日常的な血圧測定を要請。事業所として取り組みを行う際のサポートを行う。

② 健診受診時の高血圧者に対する医師等からのフォロー

健診受診時に血圧が 130/80mmHg 以上となった者へ、家庭血圧測定や早期の受診を呼び掛けるリーフレットを医師等から手渡す

③ 各種広報媒体（メディア・SNS・広報誌）による血圧測定習慣化の周知啓発

テレビ・ラジオや新聞、Youtube や LINE 等を活用して、血圧測定習慣化の必要性や正しいはかり方、血圧を下げる取り組みの周知啓発

○ 関係団体と連携した取り組み

① にいがた STOP 高血圧プロジェクト

- 新潟県・明治安田と連携した血圧測定習慣化の「普及啓発」の取り組み
→ 県が実施する各種広報（メディア・SNS）や明治安田が実施するイベントでの啓発
- 健診機関と連携した血圧値 130/80mmHg 以上の者への「予防」の取り組み
→ 問診時の医師等からの家庭血圧測定や生活習慣改善の呼びかけ
- にいがた脳心センター・新潟県医師会と連携した「治療」の取り組み
→ 循環器病や高血圧者の治療に関する医療従事者への研修

② 北陸信越運輸局・運輸関連3協会（トラック・バス・ハイヤータクシー）

- 健康起因事故発生防止に向けた連名での呼びかけや広報媒体での啓発
- 明治安田と連携した血圧計設置のためのイベント実施（血圧計貸出、血圧測定を習慣化した企業へのインセンティブなど）

③ 労働局・建設業協会

- 建設業事業所における安全衛生の取り組みに、「高血圧対策」を盛り込むよう要請

