

船橋市成育医療等に関する計画  
「すこやか親子ふなばし（第2次）」  
（案）

令和7年 月

船橋市



## 目次

第1章 計画の策定にあたって .....	1
1. 計画策定の趣旨 .....	1
2. 計画の位置づけ .....	1
3. 計画の期間 .....	1
第2章 母子保健に関する現状と課題 .....	2
1. 母子保健に関する統計 .....	2
2. 船橋市の母子保健事業 .....	7
3. 母子保健に関する課題 .....	8
第3章 計画の基本的な考え方 .....	9
1. 基本理念 .....	9
2. 基本目標 .....	9
第4章 施策の取り組み .....	10
基本目標Ⅰ 妊産婦等への保健施策 .....	10
基本目標Ⅱ 乳幼児期における保健施策 .....	15
基本目標Ⅲ 学童期及び思春期における保健施策 .....	18
基本目標Ⅳ 生涯にわたる保健施策 .....	22
基本目標Ⅴ 子育てや子どもを育てる家庭への支援 .....	24
第5章 計画の推進体制 .....	28
第6章 計画の評価 .....	28
第7章 指標および目標値一覧 .....	29
資料編 .....	35
1. 用語解説 .....	35
2. 船橋市母子保健連絡協議会委員名簿 .....	36

# 第1章 計画の策定にあたって

## 1. 計画策定の趣旨

船橋市では、健やかな子どもを生ま育てることができるこどもにやさしい地域づくりに向けて、平成9年度より「母子保健計画」を策定し、母子保健施策の推進を図ってきました。

平成13年度から母子保健の国民運動計画である「健やか親子21」が推進され、船橋市においても「健やか親子21（第2次）」の趣旨を踏まえた船橋市母子保健計画「すこやか親子ふなばし」（令和2年度～令和6年度）を単独計画として策定いたしました。

令和元年に施行された「成育過程にある者及びその保護者並びに妊産婦に対し必要な成育医療等を切れ目なく提供するための施策の総合的な推進に関する法律」に基づき、「成育医療等の提供に関する施策の総合的な推進に関する基本的な方針」（以下「成育医療等基本方針」という。）が策定され、令和5年3月には成育過程にある者等に対する各分野における横断的な視点での総合的な取り組みを推進するための「成育医療等基本方針に基づく評価指標及び計画策定指針」が示されました。

この度、船橋市母子保健計画「すこやか親子ふなばし（令和2年度～令和6年度）」の計画期間が終了することに伴い、成育医療等基本方針を踏まえ、成育医療等に関する計画「すこやか親子ふなばし（第2次）」を策定しました。

本計画は、船橋市母子保健計画「すこやか親子ふなばし」を引き継ぎ、妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援の充実を目指します。

## 2. 計画の位置づけ

本計画は「船橋市総合計画」を最上位計画とした母子保健分野の個別計画として位置づけ、成育医療等基本方針を踏まえて策定しています。

また、福祉分野の上位計画である「船橋市地域福祉計画」や、「船橋市子ども・子育て支援事業計画」 船橋市健康増進計画「ふなばし健やかプラン21（第3次）」 「船橋市男女共同参画計画」等の関連する個別計画と連携・整合を図ります。

## 3. 計画の期間

本計画の期間は、令和7年度から令和11年度までの5年間とします。

## 第2章 母子保健に関する現状と課題

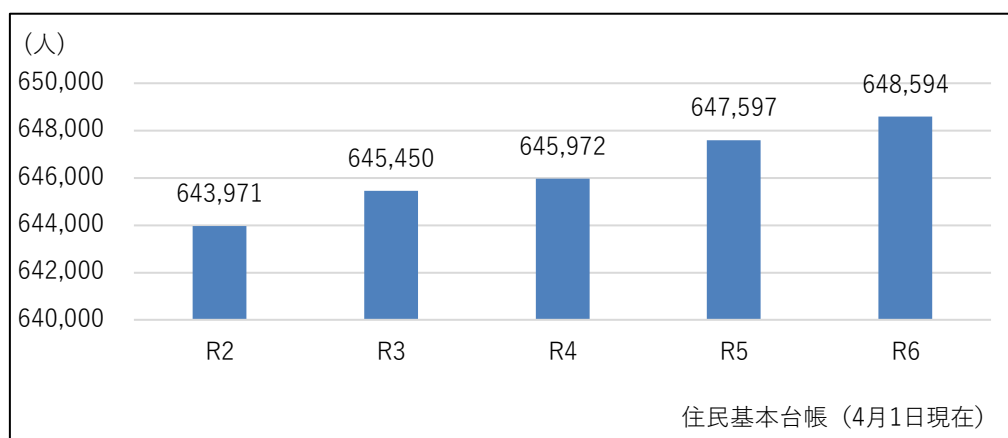
### 1. 母子保健に関する統計

#### (1) 人口

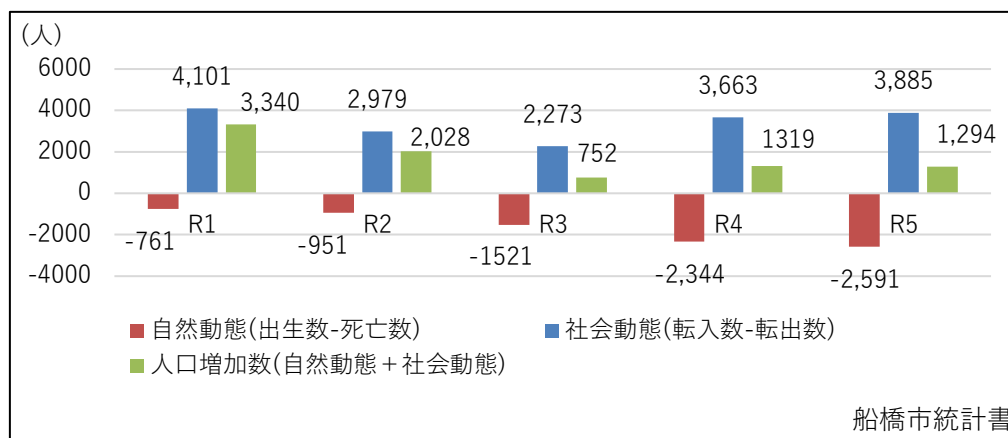
船橋市の総人口は増加傾向で推移しています。社会動態は転入数が転出数を上回っていますが、自然動態では死亡数が出生数を上回り自然減となっています。

令和6年の総人口に占める年少人口（0～14歳）の割合は11.9%、老年人口（65歳以上）の割合は23.9%です。年少人口の割合は、令和2年度から1ポイント低下しています。全国でも年少人口割合は減少傾向にあり、令和5年の全国での割合は、11.3%です。

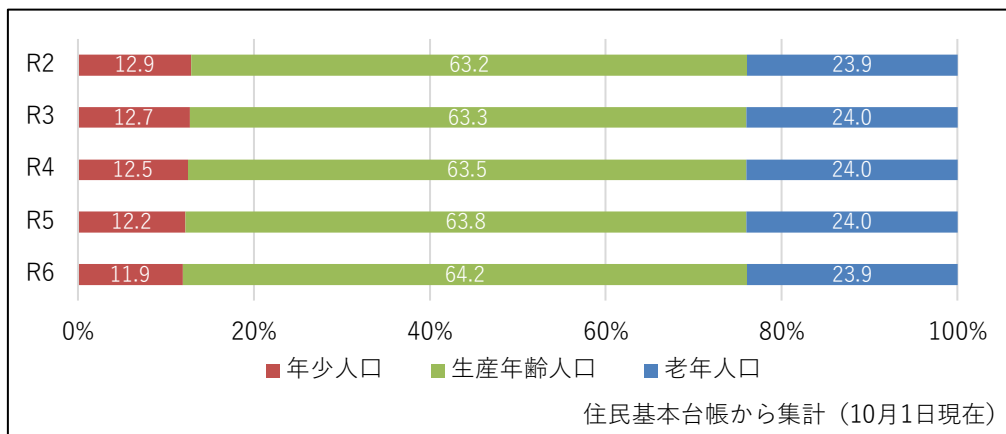
総人口の推移



人口動態の推移



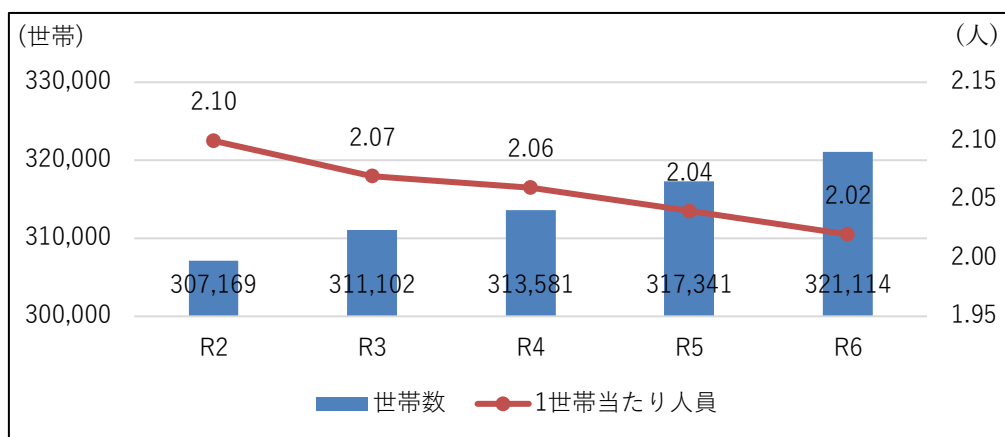
### 年齢3区分別割合の推移



## (2) 世帯

令和6年の世帯数は321,114世帯、1世帯あたり人員は2.02人となっています。世帯数は毎年増加していますが、1世帯あたり人員は減少傾向となっています。

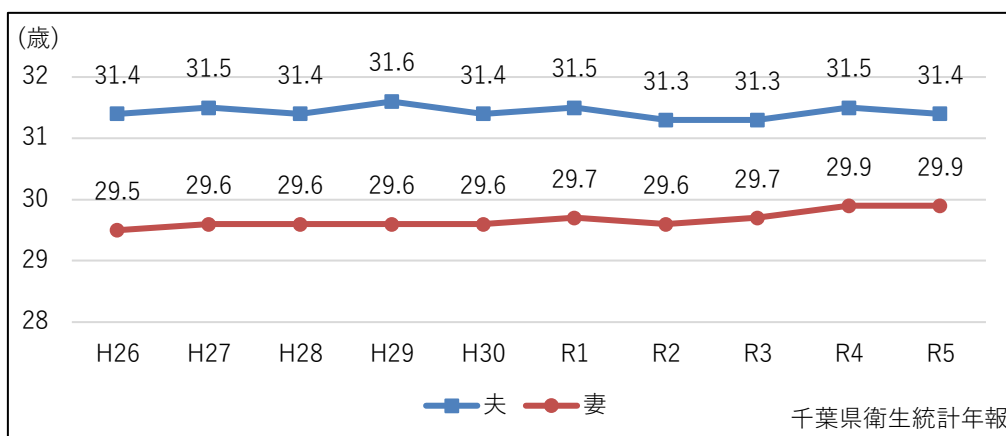
### 世帯数の推移



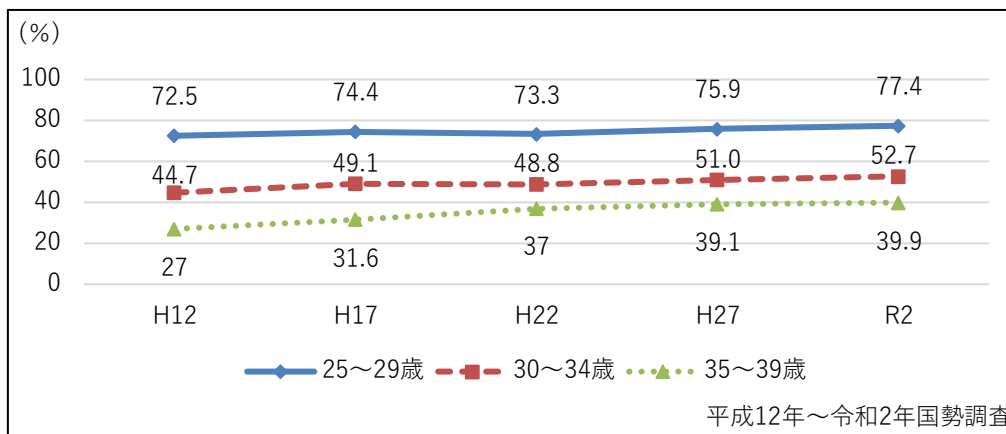
## (3) 婚姻

千葉県の最近10年間の平均初婚年齢は、男性は横ばいで推移していますが、女性はゆるやかに上昇しています。また、未婚率はどの年代においても、男女ともに増加傾向となっています。

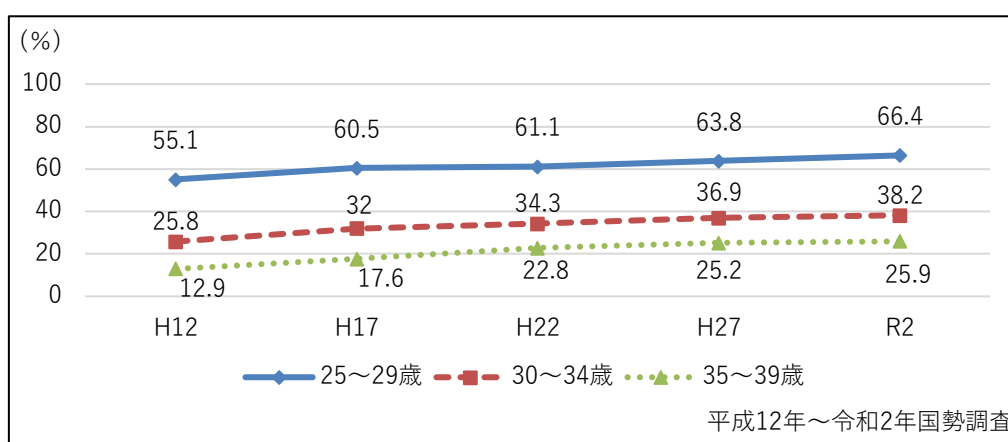
### 千葉県の平均初婚年齢の推移



千葉県の子供未婚率の推移（男性）



千葉県の子供未婚率の推移（女性）



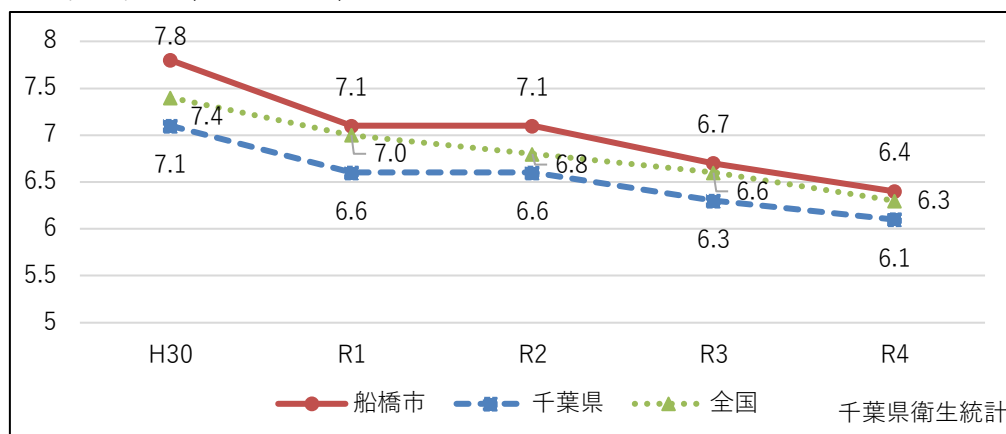
#### (4) 出生

船橋市の出生率及び出生数は減少傾向が続いています。出生数は令和3年に4,500人を下回りました。

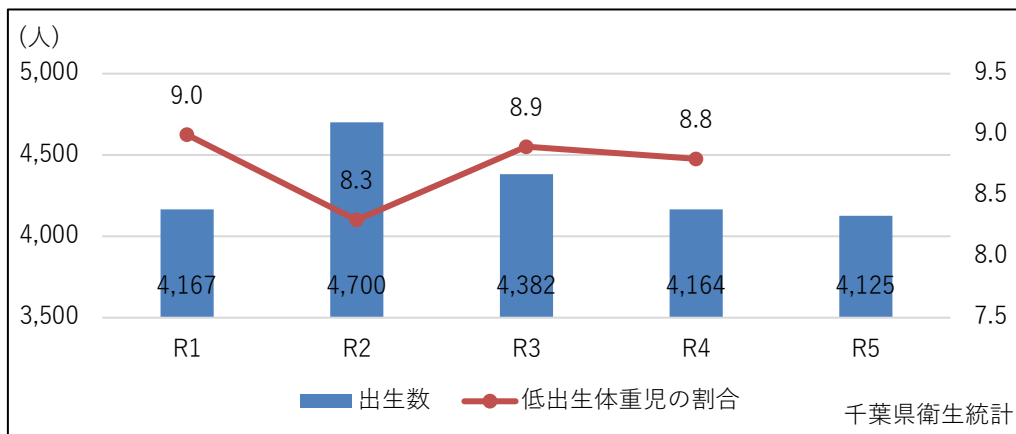
合計特殊出生率は、15～49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもので、一人の女性がその年齢別出生率で一生の間に産むとしたときのこどもの数に相当します。船橋市は減少傾向が続いており、令和元年以降全国と県の水準を下回っています。

また、千葉県の第1子出産時の母の年齢は上昇傾向にあり、船橋市も同様の傾向と考えられます。

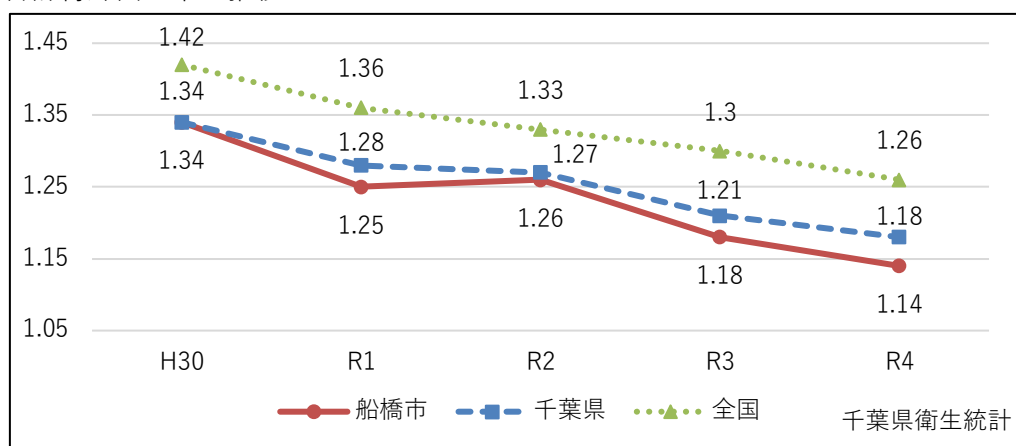
出生率の推移（人口千人対）



出生数と低出生体重児の割合の推移



合計特殊出生率の推移



千葉県の第1子出生時の母の年齢割合の推移





## (5) 死亡

### ■周産期死亡率（出産千対）

	平成 30 年	令和元年	令和 2 年	令和 3 年	令和 4 年
全国	3.3	3.4	3.2	3.4	3.3
千葉県	3.9	3.3	4.0	3.3	3.2
船橋市	4.3	3.1	3.1	2.9	2.7

### ■死産率（出産千対）

	平成 30 年	令和元年	令和 2 年	令和 3 年	令和 4 年
全国	20.9	22.0	20.1	19.7	19.3
千葉県	21.5	22.3	20.3	19.0	20.0
船橋市	20.1	24.2	21.1	20.4	19.5
船橋市自然死産率	10.8	13.3	12.7	11.5	9.5
船橋市人工死産率	9.3	10.9	8.4	8.9	10.0

### ■新生児死亡率（出産千対）

	平成 30 年	令和元年	令和 2 年	令和 3 年	令和 4 年
全国	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8
千葉県	1.1	0.9	1.0	0.8	0.8
船橋市	0.8	0.2	0.8	0.2	1.2

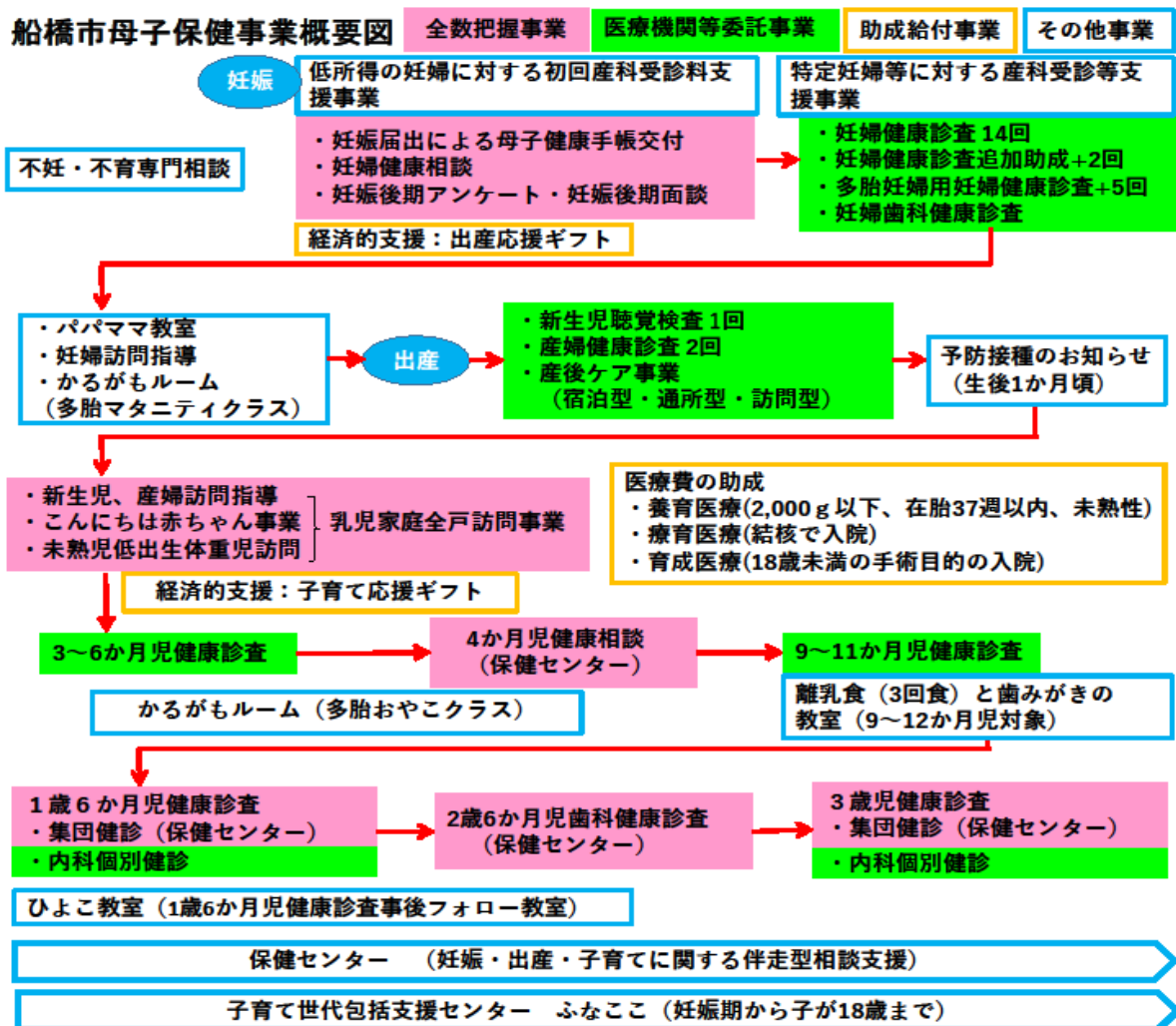
### ■乳児死亡率（出産千対）

	平成 30 年	令和元年	令和 2 年	令和 3 年	令和 4 年
全国	1.9	1.9	1.8	1.7	1.8
千葉県	2.1	2.0	2.1	2.1	1.9
船橋市	1.7	2.2	2.0	1.0	2.5

各表 千葉県人口動態統計、船橋市保健所事業年報

## 2. 船橋市の母子保健事業

船橋市では、妊娠届出時、乳児家庭全戸訪問事業、4か月児健康相談、1歳6か月児健康診査、2歳6か月児歯科健康診査、3歳児健康診査において全数把握を行っております。また、令和5年2月より、伴走型相談支援及び出産・子育て応援給付金の一体的実施事業として、「出産・子育て応援事業」を実施し、経済的負担軽減や切れ目ない支援を目的とした「出産応援ギフト・子育て応援ギフト」の給付及び、「妊娠後期アンケート・妊娠後期面談」における全数把握を開始しました。産後ケア事業においては、令和4年度に通所型、令和5年度に訪問型を開始、妊婦健康診査においては、令和4年度より多胎妊婦健康診査の追加助成（5回）、令和6年度より妊娠40週を超過した妊婦および医師の判断で妊娠40週以内に14回の受診票を使い切った妊婦に対し、追加助成（2回）を開始しております。また、令和6年度より低所得の妊婦に対する初回産科受診料支援事業、特定妊婦等に対する産科受診等支援事業を開始し、経済的困窮を抱えている方も早期に医療機関を受診でき、その後の伴走型支援につなぐことのできるような体制整備もすすめています。



### 3. 母子保健に関する課題

全国及び船橋市の母子保健の現状を踏まえ、本計画を推進するにあたり留意すべき課題については以下のとおりとします。

- ・ 出生率及び出生数は減少傾向が続いています。晩婚化・晩産化、少子化、女性の社会進出などの環境の変化に伴い、安心して妊娠、出産、育児ができるための身近な場での切れ目ない支援体制の構築が求められています。
- ・ 妊産婦は、妊娠、出産、産後の期間に様々な不安や負担を抱えています。ホルモンバランスの乱れ、環境の変化やストレスなどで心身のバランスを崩しやすく、メンタルヘルスに関する問題が生じやすい状況にあり、医療機関等と連携して支援を行うことが必要です。
- ・ 出生率が低下傾向にある中、低出生体重児の出生割合は横ばいです。医学の進歩、多胎児妊娠、妊娠前の母親のやせ、喫煙、飲酒等の要因があるといわれており、要因の軽減に向けた取り組みを行うことが必要です。
- ・ 次世代を産み育てる世代が生涯を通じて健康であることを目指し、健康教育やプレコンセプションケアを推進し、生活習慣や性に関する正しい知識を身につける機会を提供することが重要です。
- ・ 出産や育児への父親の積極的な関わりにより、母親の精神的な安定をもたらすことが期待される一方、父親の産後うつが課題となっています。父親も含め身近な養育者への支援も必要です。
- ・ 子育て世代の保護者が孤立しないよう、関係機関と連携して寄り添った支援を行い、地域全体でこどもの健やかな成長を見守り、虐待を未然に防止することが必要です。

## 第3章 計画の基本的な考え方

### 1. 基本理念

#### 『すべてのこどもが健やかに育つまち船橋』

本計画は、船橋市母子保健計画「すこやか親子ふなばし」を引き継ぎ、『すべてのこどもが健やかに育つまち船橋』を基本理念とします。

母子保健は生涯を通じた健康づくりの出発点であり、次世代を担うこども達を健やかに育てるための基盤となります。また、こどもが健やかに成長するためには、安心して子育てができるまちづくりが重要です。

その実現のために、基本目標ごとに「市民の取り組み」「市民を支える取り組み」を設定し、市民と行政が一体となって取り組みます。

### 2. 基本目標

本計画は、これまでの船橋市母子保健計画「すこやか親子ふなばし」の取り組みを維持しつつ、成育医療等基本方針に基づき、5つの基本目標を設定します。

#### 基本目標Ⅰ 妊産婦等への保健施策

---

妊産婦やその家族が安心して出産・子育てができるよう、妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援体制を構築します。

#### 基本目標Ⅱ 乳幼児期における保健施策

---

こどもの健やかな成長を育むため、医療・保健・福祉等と連携を図り、切れ目ない健診体制を整備します。

#### 基本目標Ⅲ 学童期及び思春期における保健施策

---

学童期及び思春期のこどもが自分を大切に、将来に向けた健康管理を行えるよう支援する体制づくりを目指します。

#### 基本目標Ⅳ 生涯にわたる保健施策

---

ライフステージに応じた健康支援を行う体制づくりを目指します。

#### 基本目標Ⅴ 子育てやこどもを育てる家庭への支援

---

地域全体でこどもの健やかな成長を見守り育むための取り組みを推進します。

# 第4章 施策の取り組み

## 基本目標Ⅰ 妊産婦等への保健施策

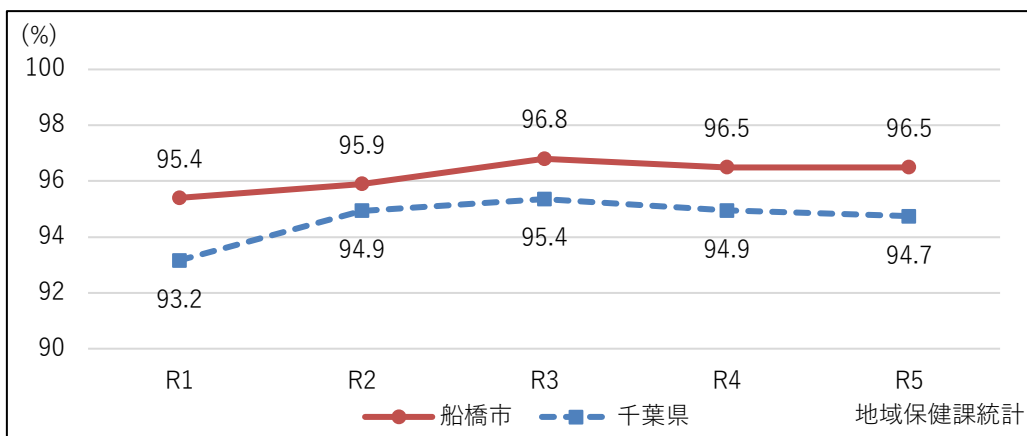
妊産婦やその家族が安心して出産・子育てができるよう、妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援体制を構築します。

### 現状と課題

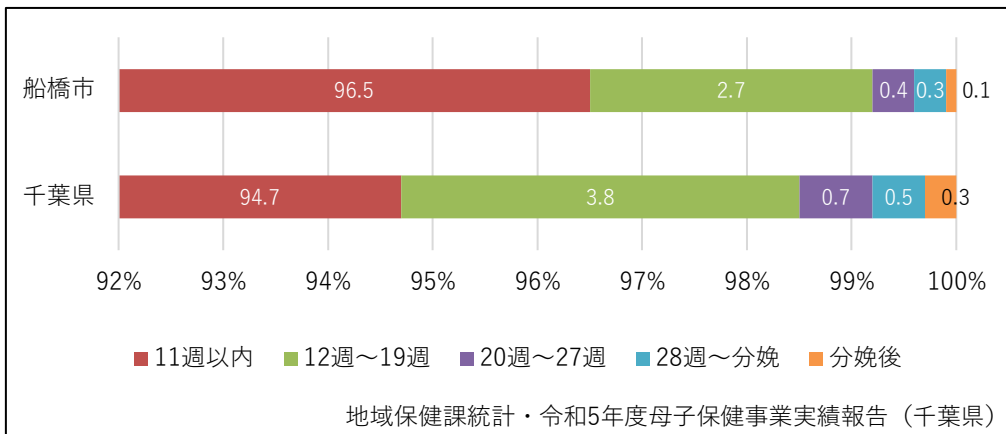
急速な少子化の進展、成育過程にある者及びその保護者並びに妊産婦を取り巻く環境の変化などにより、妊産婦のメンタルヘルス、子育て中の父親・母親の孤立などが問題になっています。また、低出生体重児の割合は横ばいとなっており、減少に向けた取り組みが必要です。

すべての妊婦・子育て世帯が安心して子どもを産み育てられるよう、妊娠、出産、育児に関する知識の普及に努めるとともに、身近な場での一体的な切れ目ない相談支援を充実させ、支援体制を構築することが求められています。

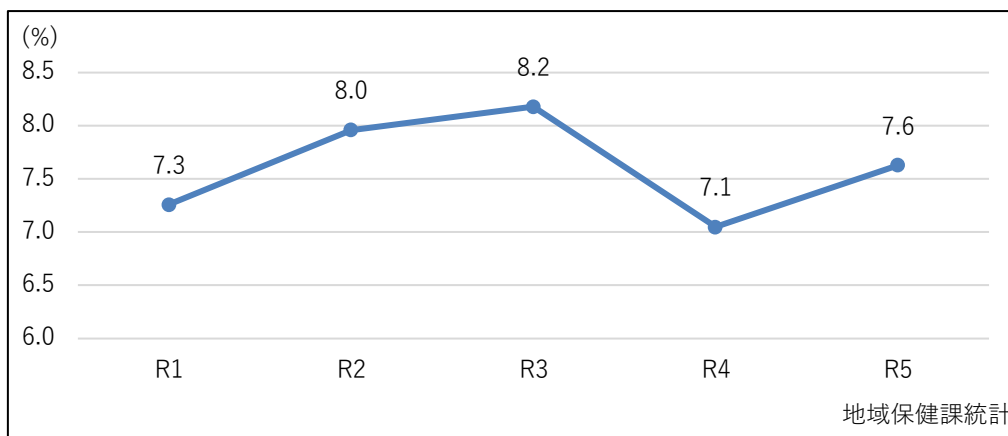
妊娠 11 週以内の妊娠届出率の推移



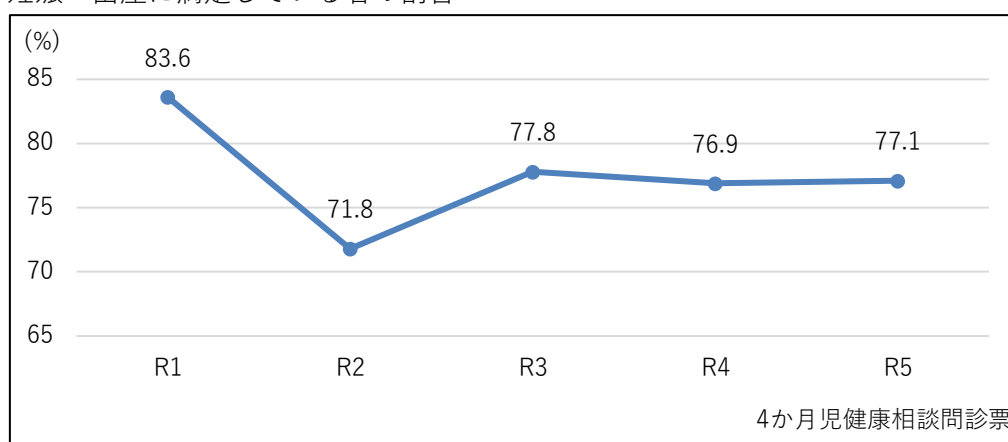
妊娠週数別の妊娠届出率（令和5年度）



産後1か月時点での産後うつハイリスク者の割合



妊娠・出産に満足している者の割合



### 目指す姿

妊産婦等が心身の健康管理により健やかに過ごすことができる。

## 指標と目標値

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	妊娠届出時に面談等を行い、妊婦の身体的・精神的・社会的状況について把握し、必要な支援を実施している	実施している	継続
2	支援が必要な里帰り出産する方について里帰り先の市町村及び医療機関と情報共有・連携する体制がある	体制はあるが、充実を図る必要がある	体制の充実
3	妊娠中の保健指導（母親学級や両親学級を含む）において、産後のメンタルヘルスについて、妊婦とその家族に伝える機会を設けている	設けている	継続
4	妊婦の歯科健康診査を実施している	実施している	継続
5	精神科医療機関を含めた地域の関係機関との連携体制がある	体制がある	継続
6	流産・死産をされた方を支援する相談窓口がある	相談窓口はあるが、充実を図る必要がある	相談の充実
7	産婦健康診査で支援が必要な方において、医療機関と情報共有する体制がある（市独自）	実施している	継続

【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	妊娠11週以内での妊娠の届出率	96.5%	増加
2	妊婦面談率（市独自）	100%	100%
3	妊婦の喫煙率	0.8%	0%
4	妊娠中のパートナーの喫煙率	—	減少
5	妊婦健康診査受診率（市独自）	98.1%	99%
6	妊婦歯科健康診査・保健指導受診率	30.4%	維持
7	低出生体重児の割合	8.8% (令和4年)	減少
8	妊娠・出産に満足している者の割合（市独自）	77.1%	85%
9	産後1か月時点での産後うつハイリスク者の割合	7.6%	減少
10	産後ケア事業の利用率	6.3%	増加
11	乳児家庭全戸訪問事業（こんにちは赤ちゃん事業）の実施率（市独自）	99.1%	100%
12	パパ・ママ教室の受講者の割合（市独自）	算定中	算定中



## 目標に向けた取り組み

### 【市民の取り組み】

- ・ 妊娠がわかったら早めに妊娠の届出を行い、母子健康手帳の交付を受けます。
- ・ 妊娠中は定期的に妊婦健康診査を受け、健康状態やおなかの赤ちゃんの発育状態を確認します。
- ・ 妊婦歯科健康診査を受け、必要があれば早めに治療を受けるなど、口腔環境を整えます。
- ・ 産後は産婦健康診査を受け、こころとからだの健康状態を確認します。
- ・ 喫煙や飲酒、受動喫煙の影響について理解します。
- ・ 困ったときや悩んだときは、身近な人や相談機関に相談します。

### 【市民を支える取り組み】

- ・ 母子健康手帳交付時に保健師等の専門職が面談を行い、安心して出産や子育てに臨めるよう支援します。
- ・ 母子健康手帳交付時から切れ目ない支援を行います。
- ・ 妊娠中や産後の喫煙、飲酒、受動喫煙の影響について情報提供を行います。
- ・ 妊産婦やその家族に対する相談・支援体制の充実を図ります。
- ・ 医療機関（産婦人科・精神科）との連携の充実を図ります。
- ・ 妊産婦対象の事業や助成などの周知を行います。
- ・ 流産・死産をされた方への支援を行います。
- ・ 妊婦健康診査を受けていない方の支援を継続します。
- ・ 里帰りされた方の連携体制について整備します。
- ・ 産後ケア事業等を通じて産後の負担の軽減を図ります。

### 《事業》

母子健康手帳交付	産前・産後サポート事業（多胎マタニティクラス、多胎おやこクラス）
妊婦のための支援給付	産後ケア事業
妊婦等包括相談支援事業	新生児・産婦訪問指導
妊婦健康診査	こんにちは赤ちゃん事業
妊婦歯科健康診査	未熟児・低出生体重児訪問指導
産婦健康診査	低所得の妊婦に対する初回産科受診料支援
パパ・ママ教室	特定妊婦等に対する産科受診等支援

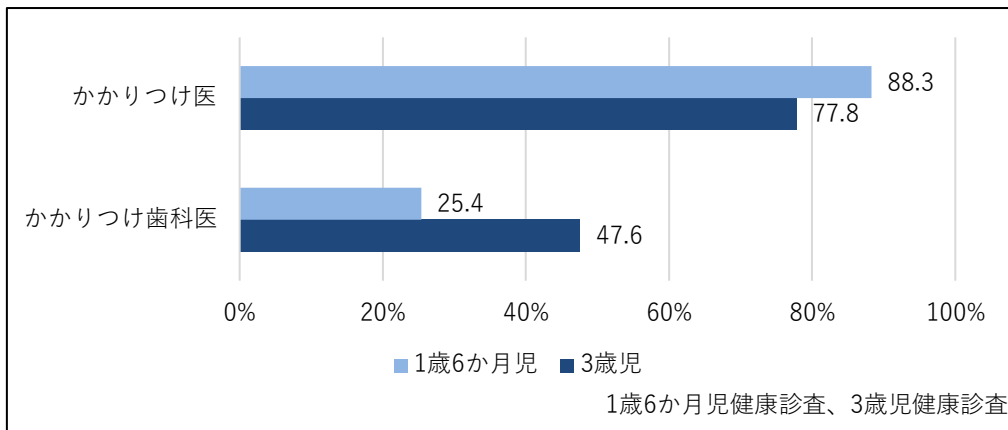
## 基本目標Ⅱ 乳幼児期における保健施策

こどもの健やかな成長を育むため、医療・保健・福祉等と連携を図り、切れ目ない健診体制を整備します。

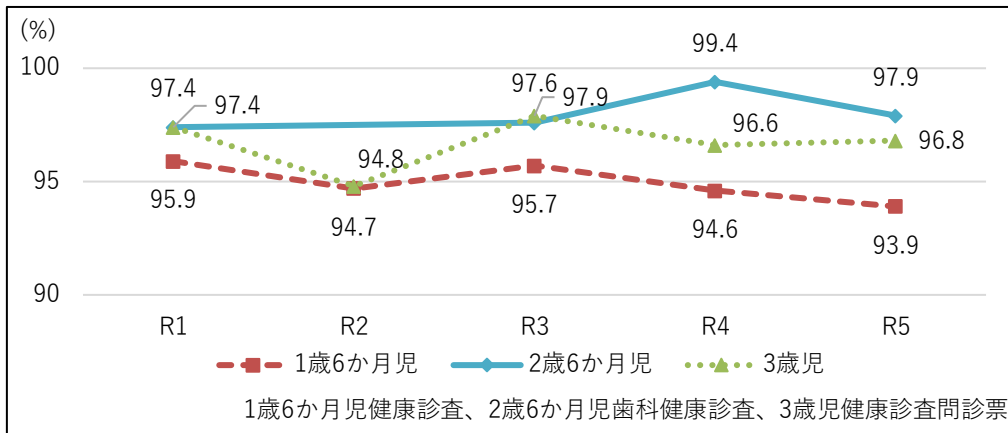
### 現状と課題

乳幼児期は成長や発達著しく、生涯にわたる健康づくりの基盤となる重要な時期です。すべてのこどもが健やかに育つために、切れ目ない健診体制を整備し、こどもの成長発達や望ましい生活習慣について親が学ぶための支援を行うとともに、医療・保健・福祉等と連携を図り支援体制を整備することが必要です。

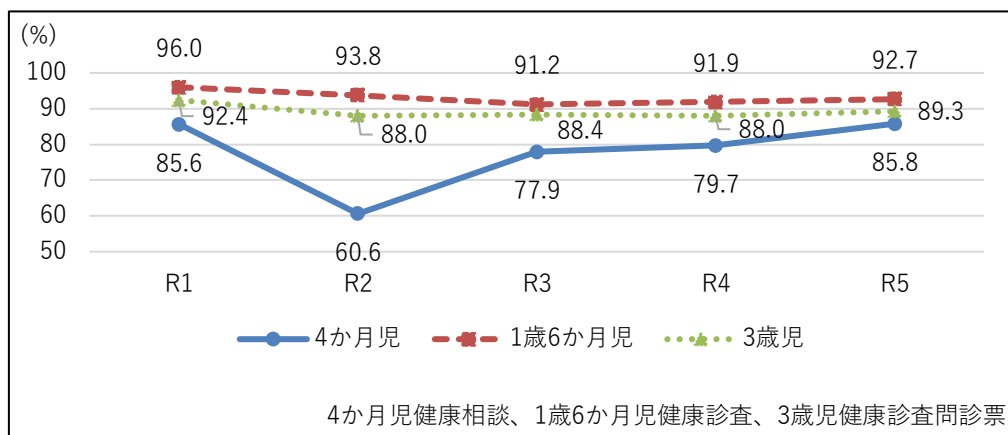
かかりつけ医・かかりつけ歯科医をもっているこどもの割合（令和5年度）



保護者がこどもの仕上げみがきをしている割合の推移



乳児健康相談・幼児健康診査受診率の推移



## 目指す姿

こどもが健診を受診することで、健やかに成長することができる。

## 指標と目標値

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	乳幼児期における切れ目ない健診の実施体制がある (市独自)	体制がある	体制の充実
2	乳幼児健康診査後のフォロー体制がある	体制がある	継続
3	幼児歯科健康診査を実施する体制がある(市独自)	体制がある	継続
4	医療機関と連携し、情報を共有する体制がある(市独自)	体制がある	継続

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	乳児健康相談、幼児健康診査の受診率(市独自)	4か月児:85.8% 1歳6か月児:92.7% 3歳児:89.3%	4か月児:95% 1歳6か月児:97% 3歳児:95%
2	乳児健康診査の受診率(市独自)	3~6か月児:95.1% 9~11か月児:85%	3~6か月児:97% 9~11か月児:90%
3	かかりつけ医・かかりつけ歯科医をもっているこどもの割合	(かかりつけ医) 1歳6か月児:88.3% 3歳児:77.8% (かかりつけ歯科医) 1歳6か月児:25.4% 3歳児:47.6%	(かかりつけ医) 1歳6か月児:95% 3歳児:85% (かかりつけ歯科医) 1歳6か月児:30% 3歳児:50%
4	むし歯のない3歳児の割合	95.1%	96%
5	保護者がこどもの仕上げみがきをしている割合	1歳6か月児:93.9% 2歳6か月児:97.9% 3歳児:96.8%	1歳6か月児:98% 2歳6か月児:98% 3歳児:98%

## 目標に向けた取り組み

### 【市民の取り組み】

- ・ 定期的に乳幼児健康診査を受け、こどもの成長・発達を見守ります。
- ・ 病気や予防接種、育児の困りごとなどについて相談できるこどものかかりつけ医・かかりつけ歯科医をもちます。
- ・ 育児の不安や負担感を感じる時は身近な人や相談機関に相談します。
- ・ 乳幼児期から歯みがき練習を始め、保護者が仕上げみがきを行います。

### 【市民を支える取り組み】

- ・ 1 か月児健康診査、5 歳児健康診査（実施検討中）を含め、乳幼児健康診査の体制を整備します。
- ・ 乳幼児健康診査後のフォローを行います。
- ・ 幼児健康診査を受けていないこどもとその家庭の状況把握に努め、必要な支援を行います。
- ・ かかりつけ医、かかりつけ歯科医をもつことの必要性について啓発を行います。
- ・ 生活習慣を整えることの必要性について啓発を行います。
- ・ 医療機関や関係機関と連携して支援を行います。

### 《事業》

4 か月児健康相談	1 歳 6 か月児健康診査事後フォロー教室
ブックスタート事業	2 歳 6 か月児歯科健康診査
乳児健康診査 (3~6 か月児、9~11 か月児)	3 歳児健康診査
1 歳 6 か月児健康診査	子育て相談

## 基本目標Ⅲ 学童期及び思春期における保健施策

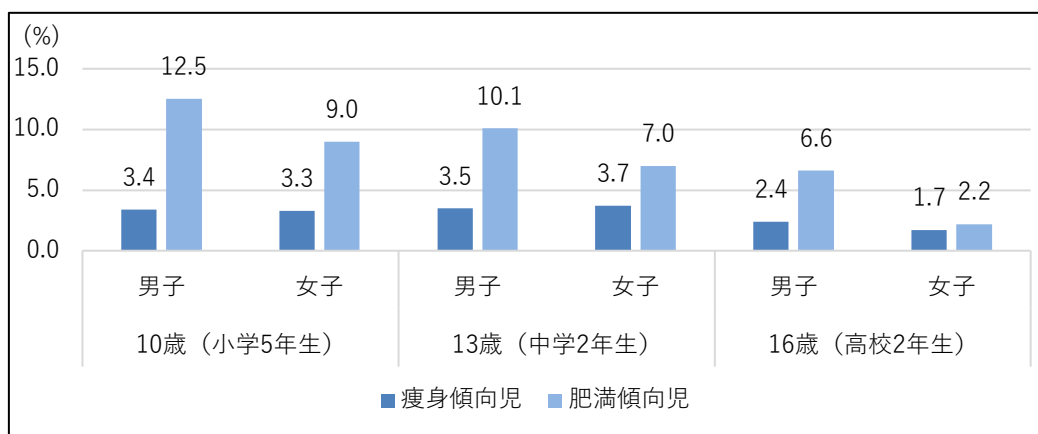
学童期及び思春期のこどもが自分を大切に、将来に向けた健康管理を行えるよう支援する体制づくりを目指します。

### 現状と課題

学童期・思春期は、健康に関する様々な情報に自ら触れ、行動を選択しはじめる、生涯を通じた健康づくりのスタートとなる重要な時期です。この時期に健康に関する正しい知識を身につけること、自身の心身の健康に関心を持つことは、生涯の健康づくりのための行動変容に向けた大事な一歩となります。

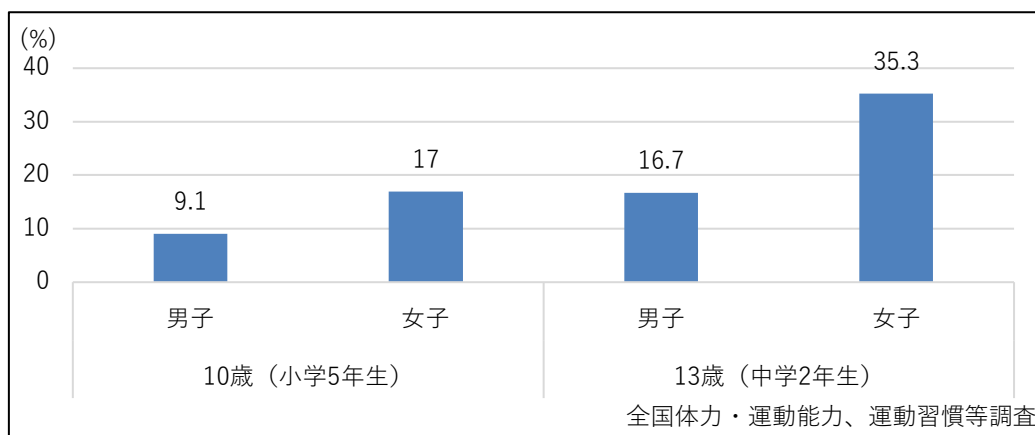
生活習慣や性に関する正しい知識を身につけ健康管理が行えるよう、健康教育やプレコンセプションケアの推進が重要です。

痩身傾向児・肥満傾向児の割合（令和5年度）

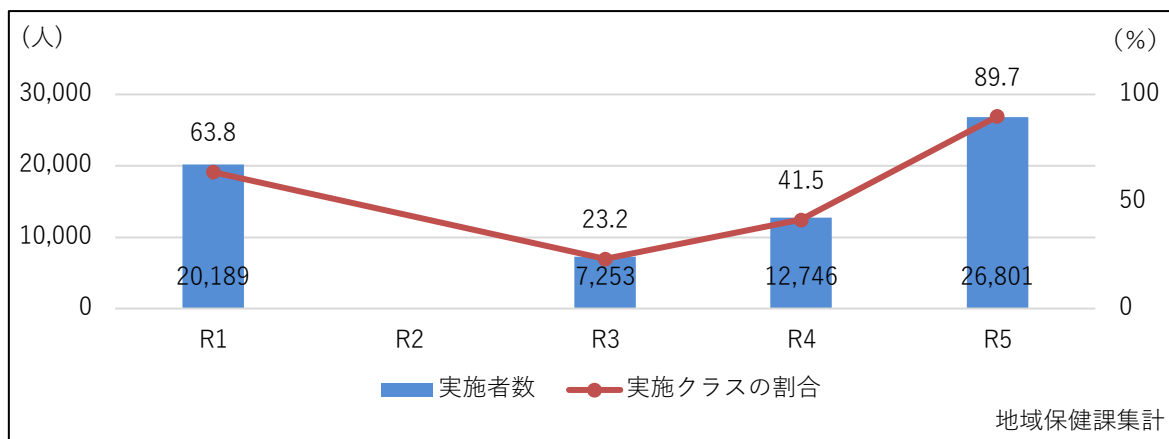


※痩身傾向児：肥満度－20%以下、肥満傾向児：肥満度 20%以上（村田式による）

1週間の総運動時間が60分未満の児童の割合（令和5年度）



フッ化物洗口事業を実施しているクラス数の割合と実施者数の推移



※令和2年度は実施なし

目指す姿

児童・生徒が自分自身の健康について考え、必要な健康行動がとれる。

## 指標と目標値

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和 5 年度)	目標値 (令和 11 年度)
1	医療的ケア児等コーディネーターを配置している	6 人 (令和 4 年度)	8 人 (令和 8 年度見込み)

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和 5 年度)	目標値 (令和 11 年度)
1	児童・生徒における痩身傾向児の割合 〈10 歳（小学 5 年生）男子・女子、13 歳（中学 2 年生） 男子・女子、16 歳（高校 2 年生）男子・女子〉	(小学 5 年生) 男子:3.5% 女子:3.7% (中学 2 年生) 男子:3.4% 女子:3.3% (高校 2 年生) 男子:2.4% 女子:1.7%	減少
2	児童・生徒における肥満傾向児の割合 〈10 歳（小学 5 年生）男子・女子、13 歳（中学 2 年生） 男子・女子、16 歳（高校 2 年生）男子・女子〉	(小学 5 年生) 男子:10.1% 女子:7% (中学 2 年生) 男子:12.5% 女子:9% 高校 2 年生 男子:6.6% 女子:2.2%	減少
3	1 週間の総運動時間（体育授業を除く）が 60 分未満の児童の割合 〈小学 5 年生 男子・女子、中学 2 年生 男子・女子〉	(小学 5 年生) 男子:9.1% 女子:17% (中学 2 年生) 男子:16.7% 女子:35.3%	(小学 5 年生) 男子:4.6% 女子:8.5% (中学 2 年生) 男子:8.2% 女子:17.7%
4	市が学童期・思春期を対象とした健康講座を実施した学校数（市独自）	2 校	増加
5	フッ化物洗口事業を実施している小学校のクラスの割合（市独自）	89.7%	100%
6	十代の自殺死亡率〈10～19 歳〉（人口 10 万人当たり）	5.1(令和 4 年度)	減少
7	十代の人工妊娠中絶率（人口千対）	1.1(令和 4 年度)	減少

## 目標に向けた取り組み

### 【市民の取り組み】

- ・ 自分のこころとからだに関心を持ち、健康的な生活習慣を身につけます。
- ・ 自分の行動について適切な判断ができるよう、性についての正しい知識を学びます。

### 【市民を支える取り組み】

- ・ 学童期・思春期から健康管理を行えるよう、健康教育やプレコンセプションケアを推進します。
- ・ こどもが相談できる場について情報提供します。
- ・ 性についての正しい知識を啓発します。
- ・ 学校と連携し、こどもが健康について学ぶ機会の提供に取り組みます。
- ・ 学校と連携し、フッ化物洗口事業を推進します。
- ・ 学童期・思春期のこころとからだについて保護者が学ぶ機会を提供します。

### 《事業》

健康教育（中学校での思春期教育）	フッ化物洗口事業
健康講座（親が学ぶ思春期のこころとからだ）	母子健康相談

### プレコンセプションケアとは

成育基本法に基づく成育基本方針において「女性やカップルを対象として将来の妊娠のための健康管理を促す取組」とされています。若い世代から取り組んでもらいたいヘルスケアであり、現在のからだの状態を把握し、将来の妊娠やからだの変化に備えて自分の健康に向き合うことです。



## 基本目標Ⅳ 生涯にわたる保健施策

ライフステージに応じた健康支援を行う体制づくりを目指します。

### 現状と課題

ライフステージによって健康課題は異なります。そのため、各ライフステージに応じた健康管理ができるよう、取り組みを推進していく必要があります。

また、健康課題に応じた取り組みの他にも、男女を問わず性や妊娠に関する相談ができる場や妊娠前からの健康管理について情報提供を行っていくとともに、女性の悩みや疾病に関する正しい知識の普及および啓発についても取り組みを行うことが必要です。

### 目指す姿

健康に関する正しい知識を得て、健康管理を行うことができる。

### 指標と目標値

#### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	不妊症・不育症の相談を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
2	女性のための健康講座を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
3	成人歯科健康診査を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
4	健康診断、がん検診について啓発を行う体制がある （市独自）	体制がある	継続

## 目標に向けた取り組み

### 【市民の取り組み】

- ・ 自らの健康に目を向け、健康づくりを実践します。
- ・ ライフステージごとに健康課題があることを知り、必要な時は相談機関に相談します。

### 【市民を支える取り組み】

- ・ 不妊症、不育症に悩む方の相談支援を継続します。
- ・ 性と健康に関する相談支援の充実を図ります。
- ・ 女性のライフステージの変化に応じた相談支援、知識の普及を行います。
- ・ プレコンセプションケアを推進し、性や妊娠に関する正しい知識の普及を図り、健康管理を促します。
- ・ 成人歯科健康診査の実施を継続します。
- ・ 健康診断、がん検診の必要性について啓発を行います。
- ・ 乳がんの早期発見、診断、治療につながる「乳房の健康を意識する生活習慣」について啓発を行います。

### 《事業》

不妊・不育専門相談	健康講座（女性のための健康講座）
健康相談（性と健康の相談窓口）	運動教室
健康教育	成人歯科健康診査
健康講座（親が学ぶ思春期のこころとからだ）	

## 基本目標Ⅴ 子育てや子どもを育てる家庭への支援

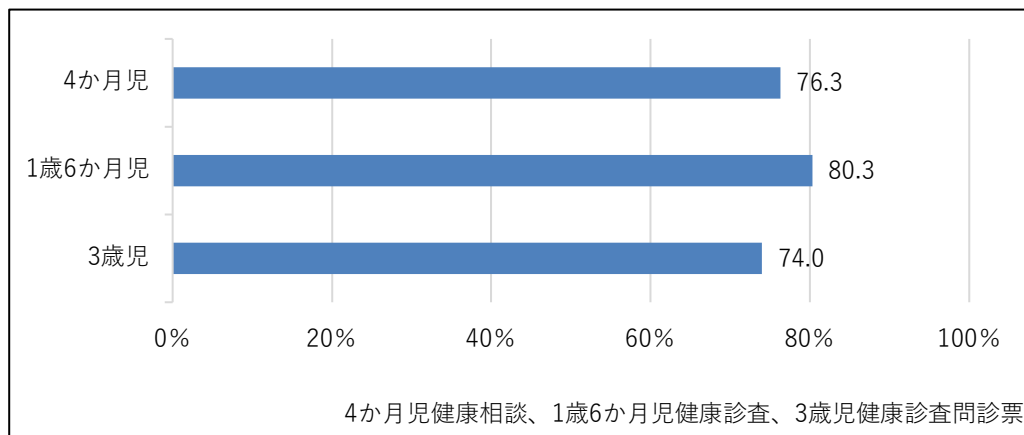
地域全体で子どもの健やかな成長を見守り育むための取り組みを推進します

### 現状と課題

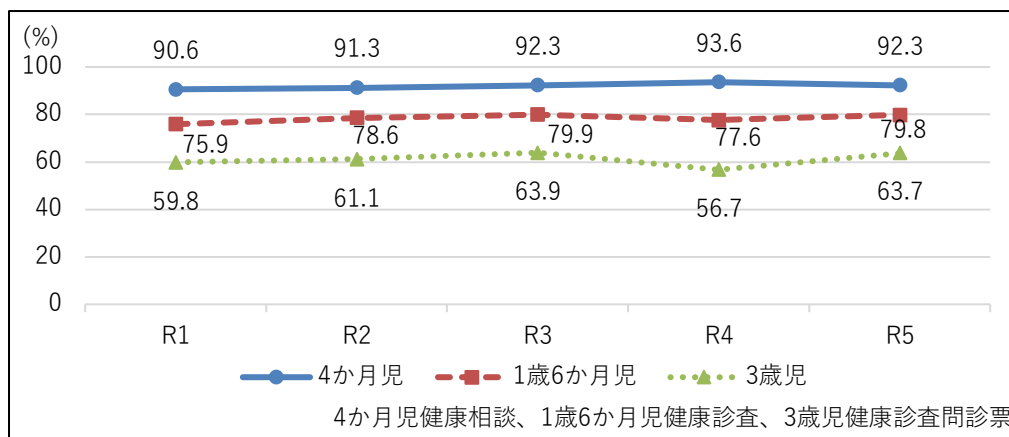
成育過程にある者等を取り巻く環境は複雑化・多様化しており、働きながら子育てをする母親も増えています。また、出産や育児に積極的に関わる父親が増加している一方、父親の産後うつが課題となっています。

地域社会全体で子どもの健やかな成長を見守るとともに、子育て世代の親を孤立させないように温かく見守り支えるための取り組みの推進が必要です。

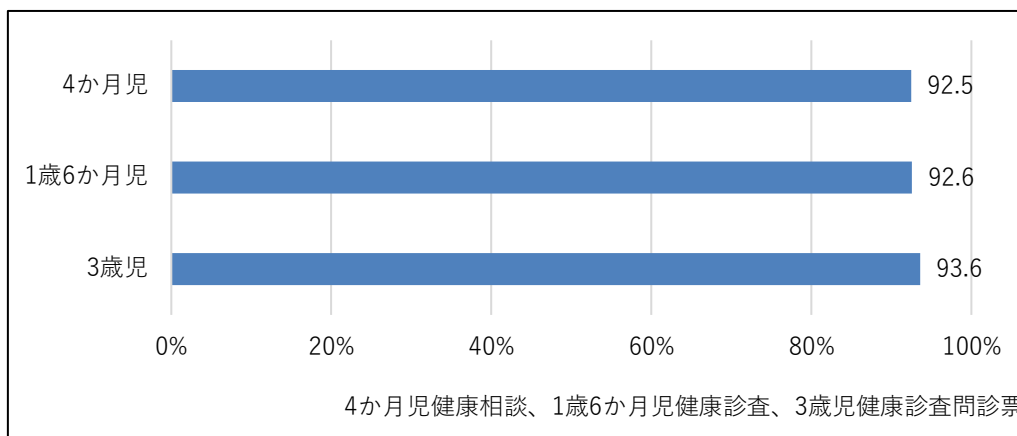
育てにくさを感じた時に対処できる親の割合（令和5年度）



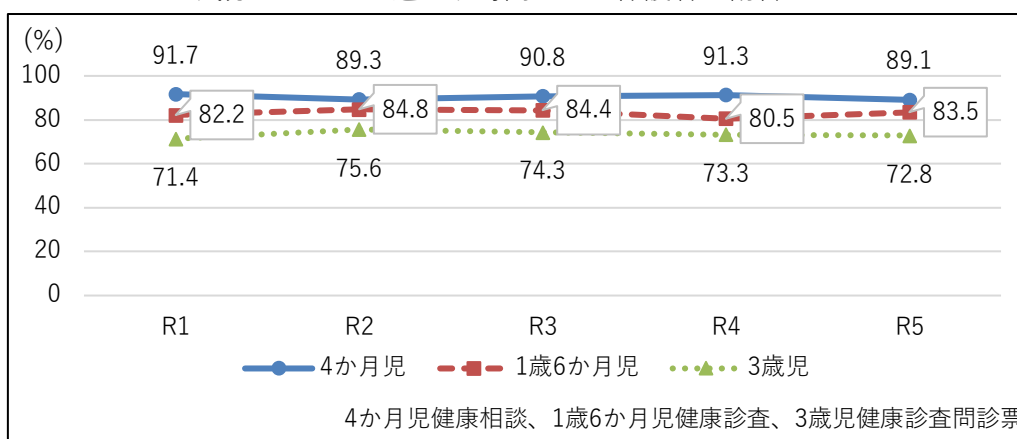
乳幼児期に体罰や暴言・ネグレクトによらない子育てをしている親の割合の推移



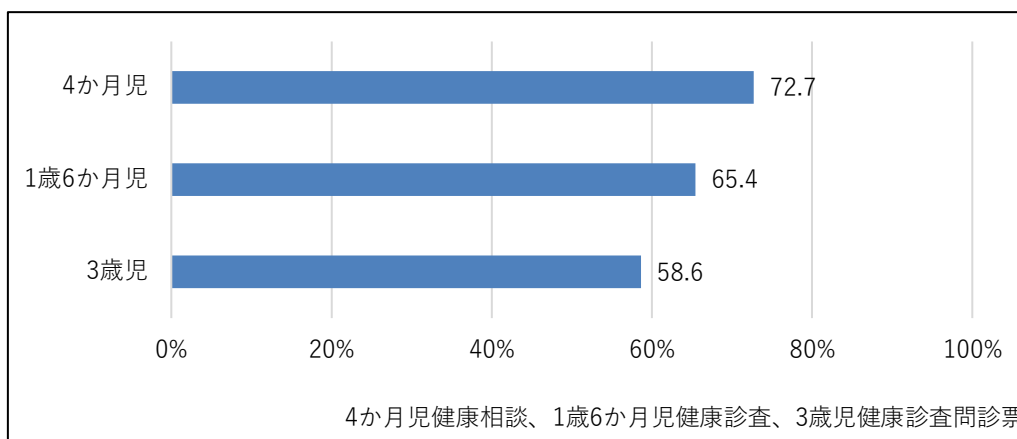
この地域で子育てをしたいと思う親の割合（令和5年度）



ゆったりとした気分で子どもと過ごす時間がある保護者の割合



積極的に育児をしている父親の割合（令和5年度）



目指す姿

子育てで悩んだときに相談ができ、ゆとりをもって子育てをすることができる

## 指標と目標値

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	妊婦健康診査の未受診者を把握し支援する体制がある	体制がある	継続
2	乳幼児健康診査の未受診者を把握し支援する体制がある	体制がある	継続
3	成育医療等基本方針を踏まえた協議の場を設置している	設置している	継続
4	成育医療等基本方針を踏まえた計画を策定している	策定している	継続

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	育てにくさを感じた時に対処できる親の割合	4か月児:76.3% 1歳6か月児:80.3% 3歳児:74.0%	4か月児:90% 1歳6か月児:90% 3歳児:90%
2	乳幼児期に体罰や暴言、ネグレクト等によらない子育てをしている親の割合	4か月児:92.3% 1歳6か月児:79.8% 3歳児:63.7%	4か月児:100% 1歳6か月児:85% 3歳児:70%
3	この地域で子育てをしたいと思う親の割合	4か月児:92.5% 1歳6か月児:92.6% 3歳児:93.6%	4か月児:98% 1歳6か月児:98% 3歳児:98%
4	ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある保護者の割合	4か月児:89.1% 1歳6か月児:83.5% 3歳児:72.8%	4か月児:93% 1歳6か月児:85% 3歳児:75%
5	地域子育て支援拠点事業を実施している箇所数	子育て支援センター: 2か所 児童ホーム:72か所	
6	積極的に育児をしている父親の割合（市独自）	4か月児:72.7% 1歳6か月児:65.4% 3歳児:58.6%	4か月児:80% 1歳6か月児:70% 3歳児:65%

## 目標に向けた取り組み

### 【市民の取り組み】

- ・ 育児の不安や負担感を感じる時は身近な人に相談し、周囲の協力を得て子育てをします。
- ・ こどもの社会性の発達や発達に応じた対応を知り、暴力によらない子育てをします。
- ・ 地域でこどもをあたたかく見守り、育てます。

### 【市民を支える取り組み】

- ・ 育てにくさを感じる保護者への支援の充実を図ります。
- ・ 暴力によらない子育てについての知識の普及を行います。
- ・ こどもの社会性の発達や発達に応じた対応についての知識の普及を行います。
- ・ 保健センター等、子育てに関して相談できる場の情報提供を行います。
- ・ 医療機関や関係機関と連携して支援を行います。
- ・ 母子保健情報のデジタル化とその活用の推進（母子保健のDX）について検討します。

### 《事業》

パパ・ママ教室	保健師・歯科衛生士・栄養士による家庭訪問
こんにちは赤ちゃん訪問	子育て相談
4か月児健康相談	健康相談
1歳6か月児健康診査	健康教育・健康講座
3歳児健康診査	他市・他機関との連携

## 第5章 計画の推進体制

船橋市母子保健連絡協議会において、本計画の達成状況等の進捗管理を行います。

本計画の推進にあたっては、関係機関をはじめ広く市民に計画の内容を周知することにより、親子を取り巻く現状と課題を共有することが重要です。そのため、周知活動として「広報ふなばし」や市ホームページへの掲載、市の事業を活用してのPRなど、計画の普及活動を積極的に行います。

母子保健事業の運営、地域の方々や関係団体との意見交換・連携等により計画を推進し、当事者である親子とその親子を支える地域住民が一体となって、「すべてのこどもが健やかに育つまち船橋」を目指します。

## 第6章 計画の評価

本計画は、令和7年度から令和11年度までの5年間を対象期間としています。その間、毎年1回進捗状況を船橋市母子保健連絡協議会で確認し、令和11年度に最終評価を行います。

## 第7章 指標および目標値一覧

### 基本目標Ⅰ 妊産婦等への保健施策

#### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	妊娠届出時に面談等を行い、妊婦の身体的・精神的・社会的状況について把握し、必要な支援を実施している	実施している	継続
2	支援が必要な里帰り出産する方について里帰り先の市町村及び医療機関と情報共有・連携する体制がある	体制はあるが、充実を図る必要がある	体制の充実
3	妊娠中の保健指導（母親学級や両親学級を含む）において、産後のメンタルヘルスについて、妊婦とその家族に伝える機会を設けている	設けている	継続
4	妊婦の歯科健診を実施している	実施している	継続
5	精神科医療機関を含めた地域の関係機関との連携体制がある	体制がある	継続
6	流産・死産をされた方を支援する相談窓口がある	相談窓口はあるが、充実を図る必要がある	相談の充実
7	産婦健康診査で支援が必要な方において、医療機関と情報共有する体制がある（市独自）	実施している	継続



【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)	把握方法
1	妊娠11週以内での妊娠の届出率	96.5%	増加	地域保健課集計
2	妊婦面談率（市独自）	100%	100%	地域保健課集計
3	妊婦の喫煙率	0.8%	0%	4か月児健康相談問診票
4	妊娠中のパートナーの喫煙率	-	減少	4か月児健康相談問診票
5	妊婦健康診査受診率（市独自）	98.1%	99.0%	地域保健課集計
6	妊婦歯科健康診査・保健指導受診率	30.4%	維持	地域保健課集計
7	低出生体重児の割合	8.8% (令和4年)	減少	千葉県衛生統計年報
8	妊娠・出産に満足している者の割合（市独自）	77.1%	85%	4か月児健康相談問診票
9	産後1か月時点での産後うつハイリスク者の割合	7.6%	減少	地域保健課集計
10	産後ケア事業の利用率	6.3%	増加	地域保健課集計
11	乳児家庭全戸訪問事業（こんにちは赤ちゃん事業）の実施率（市独自）	99.1%	100%	地域保健課集計
12	パパ・ママ教室の受講者の割合（市独自）	算定中	算定中	地域保健課集計

## 基本目標Ⅱ 乳幼児期における保健施策

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	乳幼児期における切れ目ない健診の実施体制がある（市独自）	体制がある	体制の充実
2	乳幼児健康診査後のフォロー体制がある	体制がある	継続
3	幼児歯科健康診査を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
4	医療機関と連携し、情報を共有する体制がある（市独自）	体制がある	継続

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)	把握方法
1	かかりつけ医・かかりつけ歯科医をもっているこどもの割合	(かかりつけ医) 1歳6か月児：88.3% 3歳児：77.8% (かかりつけ歯科医) 1歳6か月児：25.4% 3歳児：47.6%	(かかりつけ医) 1歳6か月児：95% 3歳児：85% (かかりつけ歯科医) 1歳6か月児：30% 3歳児：50%	1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
2	むし歯のない3歳児の割合	95.1%	96%	地域保健課集計
3	保護者がこどもの仕上げみがきをしている割合	1歳6か月児：93.9% 2歳6か月児：97.9% 3歳児：96.8%	1歳6か月児：98% 2歳6か月児：98% 3歳児：98%	1歳6か月児健康診査問診票 2歳6か月児歯科健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
4	乳児健康相談、幼児健康診査の実施率（市独自）	4か月児：85.8% 1歳6か月児：92.7% 3歳児：89.3%	4か月児：95% 1歳6か月児：97% 3歳児：95%	地域保健課集計
5	乳児健康診査の実施率（市独自）	3～6か月：95.1% 9～11か月：85%	3～6か月：97% 9～11か月：90%	地域保健課集計

## 基本目標Ⅲ 学童期及び思春期における保健施策

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	医療的ケア児等コーディネーターを配置している	6人 (令和4年度)	8人 (令和8年度見込み)

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)	把握方法
1	児童・生徒における瘦身傾向児の割合 (10歳(小学5年生)男子・女子、13歳(中学2年生)男子・女子、16歳(高校2年生)男子・女子)	(小学5年生) 男子:3.5% 女子:3.7% (中学2年生) 男子:3.4% 女子:3.3% (高校2年生) 男子:2.4% 女子:1.7%	減少	児童生徒定期健康診断集計表
2	児童・生徒における肥満傾向児の割合 (10歳(小学5年生)男子・女子、13歳(中学2年生)男子・女子、16歳(高校2年生)男子・女子)	(小学5年生) 男子:10.1% 女子:7% (中学2年生) 男子:12.5% 女子:9% (高校2年生) 男子:6.6% 女子:2.2%	減少	児童生徒定期健康診断集計表
3	1週間の総運動時間(体育授業を除く)が60分未満の児童の割合 (小学5年生 男子・女子、中学2年生 男子・女子)	(小学5年生) 男子:9.1% 女子:17% (中学2年生) 男子:16.7% 女子:35.3%	(小学5年生) 男子:4.6% 女子:8.5% (中学2年生) 男子:8.2% 女子:17.7%	全国体力・運動能力、運動習慣等調査
4	市が思春期を対象とした健康講座を実施した学校数(市独自)	2校	増加	地域保健課集計
5	フッ化物洗口事業を実施している小学校のクラスの割合(市独自)	89.7%	100%	地域保健課集計
6	十代の自殺死亡率(10~19歳)(人口10万人当たり)	5.1(令和4年度)	減少	千葉県衛生統計年報
7	十代の人工妊娠中絶率(人口千対)	1.1(令和4年度)	減少	船橋市保健所事業年報

## 基本目標Ⅳ 生涯にわたる保健施策

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	不妊症・不育症の相談を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
2	女性のための健康講座を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
3	成人歯科健康診査を実施する体制がある（市独自）	体制がある	継続
4	健康診断、がん検診について啓発を行う体制がある（市独自）	体制がある	継続

## 基本目標Ⅴ 子育てやこどもを育てる家庭への支援

### 【環境整備・取り組み（アウトプット）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)
1	妊婦健康診査の未受診者を把握し支援する体制がある	体制がある	継続
2	乳幼児健康診査の未受診者を把握し支援する体制がある	体制がある	継続
3	成育医療等基本方針を踏まえた協議の場を設置している	設置している	継続
4	成育医療等基本方針を踏まえた計画を策定している	策定している	継続

### 【健康水準・健康行動（アウトカム）】

	指標	現状値 (令和5年度)	目標値 (令和11年度)	備考
1	育てにくさを感じた時に対処できる親の割合	4か月児：76.3% 1歳6か月児：80.3% 3歳児：74.0%	4か月児：90% 1歳6か月児：90% 3歳児：90%	4か月児健康相談問診票 1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
2	乳幼児期に体罰や暴言、ネグレクト等によらない子育てをしている親の割合	4か月児：92.3% 1歳6か月児：79.8% 3歳児：63.7%	4か月児：100% 1歳6か月児：85% 3歳児：70%	4か月児健康相談問診票 1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
3	この地域で子育てをしたいと思う親の割合	4か月児：92.5% 1歳6か月児：92.6% 3歳児：93.6%	4か月児：98% 1歳6か月児：98% 3歳児：98%	4か月児健康相談問診票 1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
4	ゆったりとした気分でこどもと過ごせる時間がある保護者の割合	4か月児：89.1% 1歳6か月児：83.5% 3歳児：72.8%	4か月児：93% 1歳6か月児：85% 3歳児：75%	4か月児健康相談問診票 1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票
5	地域子育て支援拠点事業を実施している箇所数	子育て支援センター：2 か所 児童ホーム：21か所		「子ども・子育て支援事業計画」と連携し、進捗の確認を行う。
6	積極的に育児をしている父親の割合（市独自）	4か月児：72.7% 1歳6か月児：65.4% 3歳児：58.6%	4か月児：80% 1歳6か月児：70% 3歳児：65%	4か月児健康相談問診票 1歳6か月児健康診査問診票 3歳児健康診査問診票

## 1. 用語解説

※計画書発行時に掲載予定

## 2. 船橋市母子保健連絡協議会委員名簿

	氏名	所属団体等
会長	山縣然太郎	国立成育医療研究センター成育こどもシンクタンク副所長 国立大学法人山梨大学大学院総合研究部附属出生コホート研究センター特任教授
副会長	小口学	一般社団法人船橋市医師会会員
委員	中野誠	船橋市小学校長会代表
委員	市村栄子	船橋市養護教諭部会代表
委員	山口暁	一般社団法人船橋市医師会会員
委員	加藤英二	一般社団法人船橋市医師会会員
委員	松本歩美	一般社団法人船橋市医師会会員
委員	谷博司	公益社団法人船橋歯科医師会会員
委員	下田久美	船橋市栄養士会理事
委員	佐藤美保子	一般社団法人千葉県助産師会船橋地区部会副会長
委員	染谷菊子	船橋市民生児童委員協議会理事
委員	尾木修介	船橋市私立幼稚園連合会会長
委員	児玉亮	千葉県市川児童相談所船橋支所長
委員	二宮美鈴	公募市民