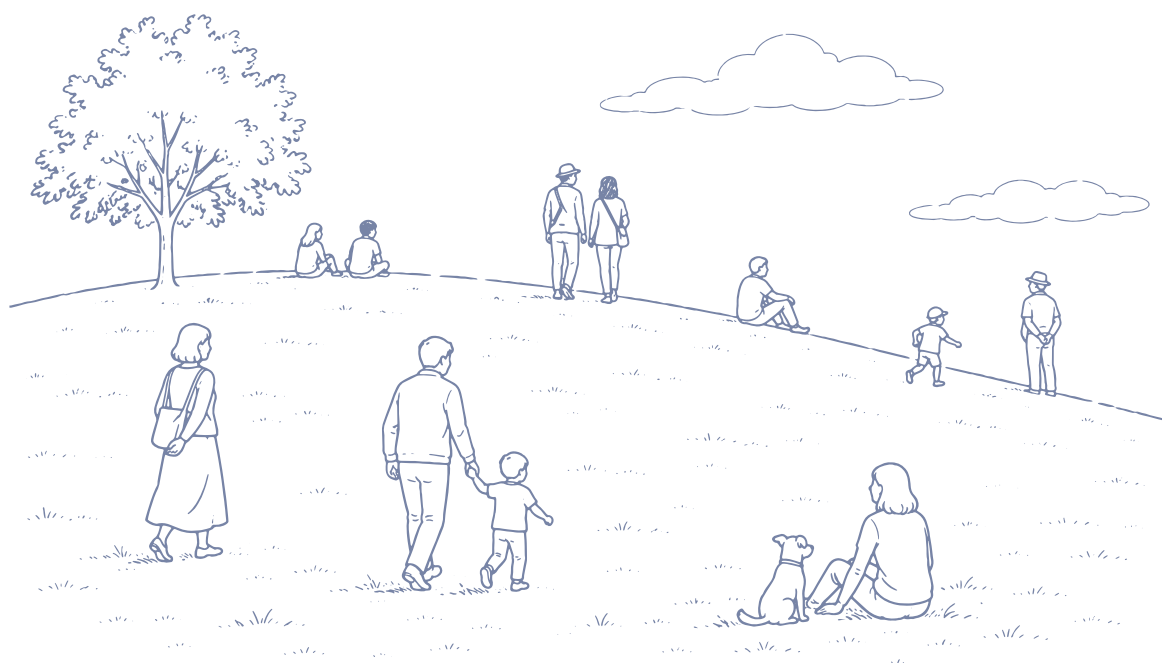


第46期 事業報告書

2025年度



人に寄り添い
健康を未来へつなぐ



一般財団法人
HRC 滋賀保健研究センター



基本理念

私たちは社会に奉仕するため人の健康について考え行動します

- 一、私たちは、常に人々の健康について真剣に考え行動する集団をめざします。
- 一、私たちは、奉仕の精神を忘れず創造性豊かな人間形成に努めます。
- 一、私たちは、医療に貢献し利益を社会に還元しつつ永続発展します。

品質方針

一般財団法人滋賀保健研究センターは、1980年の財団法人設立当初から「産業労働者、学童、地域住民への健康診断、作業環境測定等を行うとともに、健康管理業務への指導助成を行い、健康管理に寄与すること」を目的として保健サービス事業を推進してまいりました。

今後ともお客様の満足の得られる事業を推進するために、ここに健康診断及び健康づくり業務、ストレスチェックについて（作業環境測定業務を除く）品質方針を定めます。

1. 安全で親切な保健サービスを提供し、正確な結果を迅速に報告します。
2. JISQ9001に適合する仕組みを構築し、継続的に改善してまいります。

制定：1998年10月13日

改訂：2020年 6月 1日

環境経営方針

一般財団法人滋賀保健研究センターは、1980年の財団法人設立当初から「産業労働者、学童、地域住民への健康診断、作業環境測定等を行うとともに、健康管理業務への指導助成を行い、健康管理に寄与すること」を目的として保健サービス事業を推進してまいりました。

今後ともお客様及び地域社会に対して安心で親切な保健サービスを提供し、満足の得られる事業を推進するため、当財団の全組織、全活動を対象として、ここに環境経営方針を定めます。

1. 環境に関する法令、条例及びその他の規範を遵守いたします。
2. 地球温暖化防止のため省エネルギー・省資源を推進し二酸化炭素排出量削減に努めます。
3. 環境に配慮した資材の調達を推進することに努力します。
4. 水使用量の節約に努めます。
5. 廃棄物の削減に努めるとともに、その廃棄物の適正処理を行います。
6. 化学物質は必要最小量の使用に努め、適正な管理を行います。
7. 環境に配慮したサービスの提供に努めます。
8. 環境目標を定めて継続的に維持改善を図ります。
9. 環境に関するお問合せ、苦情等は、下記までお願いいたします。
10. 本環境経営方針は従業員へ周知徹底をいたします。

制定：2008年 6月 1日

改訂：2020年 6月 1日

個人情報保護方針

一般財団法人滋賀保健研究センター（以下、「当財団」という）は、1980年の財団法人設立当初から「産業労働者、学童、地域住民への健康診断、作業環境測定等を行うとともに、健康管理業務への指導助成を行い、健康管理に寄与すること」を目的として保健サービス事業を推進してまいりました。今後ともお客様の満足を得られる事業を推進するためには、個人情報の保護が不可欠であり、ここに個人情報保護方針を定めます。

当財団では、人格尊重の理念の下に個人情報に厳重な注意を払っております。

1. 当財団は、個人情報保護法をはじめ個人情報保護に関する関係法令、国の定める指針及びその他の規範を遵守するとともに、JISQ15001に即した個人情報管理の仕組みを構築し、それに基づいて個人情報を管理します。

この仕組みを適宜見直し、継続的な改善を図ります。

2. 当財団は、個人情報は事前に目的を明示してご本人の同意を得た上で取得し、その目的の範囲内で利用及び提供します。

保健サービス事業では、運営管理に必要な範囲においてお客様から個人情報を取得します。

取得に際してお客様にあらかじめ利用目的を明示します。

保健サービス事業の範囲内で個人情報を利用し結果を指定先に提供します。

あらかじめ明示した利用目的の範囲を超えて、個人情報を利用する必要性が生じた場合は、その旨をご連絡し、ご本人の同意を得た上で利用及び提供します。

3. 当財団は、個人情報を適正に取扱うために、部門ごとに責任者を定め、従業員に対して継続的に教育を行います。

4. 当財団は、取得した個人情報への不正アクセス並びに個人情報の漏えい、滅失又はき損などを防止するため予防措置を講じます。万一の発生時には速やかに対処し再発防止に努めます。

5. 当財団は、一部の検査・診断、データ処理等を外部の検査・医療施設等に委託することがあります。この際、お客様の個人情報をこれらの施設等に知らせる必要のある場合があります。当財団では信頼のおける委託先を選択すると共に、お客様の個人情報が入り込まないように契約上に明示し、委託先での個人情報の保護に努めます。

6. 本方針は、お客様の個人情報のみならず、当財団の職員情報など、当財団が取扱う全ての個人情報についても適用します。

7. 個人情報に関するお問合せ、苦情または開示等は、苦情相談窓口担当者までお願いいたします。

制定：2005年2月9日

改訂：2020年6月1日

リスク管理方針

一般財団法人滋賀保健研究センター（以下、「当財団」という）は、1980年の財団法人設立当初から「産業労働者、学童、地域住民への健康診断、作業環境測定等を行うとともに、健康管理業務への指導助成を行い、健康管理に寄与すること」を目的として保健サービス事業を推進してまいりました。

今後ともお客様の満足を得られる事業を推進するためには、持続発展するためには、運営リスクの低減が不可欠であり、ここにリスク管理方針を定めます。

当財団は、法令遵守の下にリスク管理に厳重な注意を払ってまいります。

1. 当財団は、当財団利用者及び当財団従業員の生命・身体の安全を守ります。
2. 当財団は、当財団運営の継続的改善を行い、サービスの質の向上を図ります。
3. 当財団は、リスク低減のため、当財団従業員に対して継続的に教育を行います。
4. 当財団は、リスク管理体制を構築し、定期的に評価・見直しを行います。

制定：2011年12月17日

改訂：2020年 6月 1日

受診者の権利

一般財団法人滋賀保健研究センター（以下「当財団」という）は、受診者の権利を尊重するために、ここに受診者の権利を明文化し定めます。

1. 各種の検査及び健診内容を選択し、決定する権利があります。
2. 健診内容についての十分な説明を受ける権利があります。
3. 健診内容及び結果情報について正確に知る権利があります。
4. 個人情報やプライバシーについて保護される権利があります。
5. 意見や苦情を申し立てる権利があります。

当財団は、受診者の権利を尊重し、適切に対応します。

制定：2016年 4月 1日

改訂：2020年 6月 1日

健康経営方針

一般財団法人滋賀保健研究センター（以下、「当財団」という）は、1980年の財団法人設立当初から「産業労働者、学童、地域住民への健康診断、作業環境測定等を行うとともに、健康管理業務への指導助成を行い、健康管理に寄与すること」を目的として保健サービス事業を推進してまいりました。

今後ともお客さまの満足を得られる事業を推進するためには、当財団従業員自身が健康で、笑顔でサービス提供することを第一とします。ここに健康経営方針を定め、実践します。

1. 当財団は、自律した健康づくりを行ない、心身の健康保持増進をします。
2. 当財団は、安全衛生活動を強化し、労働災害防止に努めます。
3. 当財団は、安心で、活気のある職場環境を一丸となって造ります。
4. 当財団は、健康経営体制を構築し、定期的に評価・見直しを行います。

制定：2018年 8月20日

改訂：2020年 6月 1日

サイバーセキュリティ基本方針について

【目的】

一般財団法人 滋賀保健研究センターは、事業活動を行う上で、情報資産を脅威から守り、お客様ならびに社会への信頼に応えるためサイバーセキュリティ基本方針を定めます。

【適用範囲】

本基本方針の適用対象者は、当財団の役員、従業員の全員とします。

【取り組み】

1. 法令、規制、規範およびお客様との契約上のセキュリティ要求事項を遵守します。
2. サイバーセキュリティに対する管理体制、内部規定を整備し運用を行います。
3. 情報資産に応じた情報セキュリティ対策を講じ予防およびリスクの低減に努めるとともに、万一、情報セキュリティ事故が発生した際にも、迅速かつ適切に対応し、再発防止に努めます。
4. 情報セキュリティを確保するため、役員および従業員の教育・訓練と意識向上に努めます。
5. 継続的に見直し、改善に努めます。

制定：2021年 10月 1日

第46期事業報告書(2025年度)

目 次

基本理念

品質方針 環境経営方針 個人情報保護方針

リスク管理方針 受診者の権利 健康経営方針

サイバーセキュリティ基本方針について

2025年度財団活動主要報告

地域の健康を、未来へ	1
労働安全衛生法に基づく定期健康診断等の診断項目の取扱いが一部変更	2
第47期(2026年度)中長期事業計画	3
第47期(2026年度)事業計画	4
理事会と評議員会の開催	6
第45期(2024年度)事業報告会	8
精度管理の取り組み	9
成績管理委員会要綱	12
2025 年度成績管理委員会	
• 2025 年度 成績管理委員会委員名簿	13
• 2025年度(第16回)画像分科会	14
• 2025年度(第39回)成績管理委員会次第	14
学会の発表	15
抄録紹介	
第32回 滋賀保健研究センターミニ学会	17
検診車整備	18
胃内視鏡検査体制の拡充について	19
超音波診断装置の更新について	20
本館胃部エックス線装置の更新について	21
健康診断のデジタル化(DX健診)の導入について	22

健康診断・作業環境測定・環境計量証明事業の実績

産業保健	23
地域保健	38
精密検査集計	47
特定保健指導	52
学校保健	53
作業環境測定、環境計量証明事業	57

健康教育・広報等の活動

講習会の開催	58
機関紙の発行	
• アクティブライフ	59
• へるす	60
健康づくり事業	
衛生教育・健康教育の実施	61
健康増進事業	61
健康診断事後措置	62
こころの健康づくり事業	62

学会・研修会・講習会等への参加

• 全国労働衛生団体連合会	63
• 中央労働災害防止協会	63
• 日本作業環境測定協会	64
• がん検診及び健康開発等に関わる研修会・講習会	64
• 関連学会への出席	65
• 滋賀労働基準協会	66
• 三重労働基準協会連合会	66
• 伊賀労働基準協会	66
• 安全管理に関わる研修会・講習会	67
• 人材育成セミナー	67
• 草津納税協会(草優会)関係	67
• 同和問題研修会・講習会	67
• その他の研修会・講習会	68

第47期(2026年度)組織体制

理事・監事・評議員・名誉顧問・顧問	69
第47期(2026年度)組織体制	70
体 制	71
車輛及び機器	72

沿 革

登録・認定・指定等

交通案内

財団活動
主要報告

財 団 活 動 主 要 報 告

Foundation Activity Summary



地域の健康を、 未来へ。

精度と信頼を積み重ね、
すべての人の健やかな明日を支えます。

一般財団法人 滋賀保健研究センター
専務理事 伊吹 仁

日頃より、皆様には格別のご理解とご支援を賜り、心より御礼申し上げます。

私たち滋賀保健研究センターは、健診・検査の精度向上に真摯に取り組み、信頼される健康支援のパートナーとして、地域社会に貢献することを使命としています。

2025年度も、労働者の健康確保、生活習慣病の予防、そして人々のQOL向上に向けて、専門性の高いサービスを提供してまいりました。

今後も、最新の知見と技術を取り入れながら、「精度と信頼をすべての健康へ。」の理念のもと、職員一同、より一層努力してまいります。

引き続き、皆様のご指導ご支援を賜りますようお願い申し上げます。



2025年度ハイライト 数字で見る滋賀保健研究センターの1年



定期健康診断
受診者数

128,859人



人間ドック健診
受診者数

3,960人



生活習慣病健診
受診者数

55,655人



特定化学物質
健康診断受診者数

30,098人



精度管理調査(外部評価)

A評価継続取得

主要検査項目すべてで高い評価を維持



特定保健指導
実施数

1,391人



作業環境測定

1,923

延べ単位作業場数



精度と信頼を、すべての健康へ。

私たちは、科学的根拠に基づく高品質な健診・検査サービスを通じて、一人ひとりの健康と、活力のある社会の実現に貢献します。

詳しくはWEBで
www.shiga-hoken.or.jp



労働安全衛生法に基づく 定期健康診断等の診断項目の 取扱いが一部変更になります

(令和9年4月から適用)

令和8年4月28日基発0428第10号「労働安全衛生施行規則等の一部を改正する省令の施行等について」により、定期健康診断等の一部の診断項目の取扱いが変更されます。



診 断 項 目
既往歴及び業務歴の調査
自覚症状及び他覚症状の有無の検査
身長(★)、体重、腹囲(★)、視力及び聴力の検査
胸部エックス線検査
血圧の測定
貧血検査(血色素量及び赤血球数)(★)
肝機能検査(AST、ALT、γ-GT)(★)
血中脂質検査(LDLコレステロール、HDLコレステロール、血清トリグリセライド)(★)
血糖検査(★)
血清クレアチニン検査(★)*
尿検査(尿中の糖及び蛋白の有無の検査)
心電図検査(★)



変 更 の ポ イ ン ト
☑ 喀痰検査が削除されました。 健康診断機関や事業者においては、胸部エックス線検査の結果を踏まえ、結核感染が疑われる者に対しては、医療機関への速やかな受診勧奨を行ってください。 ☑ 肝機能検査の酵素名が変更されました。 「GOT」は「AST」、「GPT」は「ALT」、「γ-GTP」は「γ-GT」に変更となりました。 ☑ 「血清クレアチニン検査」が追加されました。 「血清クレアチニン検査」は、腎臓の機能を調べるものです。検査結果に基づき、医師の意見を聴取し、事後措置を講じる必要があります。また、有所見者に対しては医療機関への速やかな受診勧奨など保健指導も必要です。

(★)の項目は、医師の判断により省略が可能となります。
詳しくは裏面をご覧ください。

診断項目の省略について

- 血液検査等の診断項目については、雇入れ時の健康診断においては必須ですが、定期健康診断においては、労働安全衛生規則第44条第2項により、厚生労働省告示に基づき、医師が必要でないと認めるときは省略することができるとされています。
- 同告示においては、例えば血液検査では40歳未満の者(35歳を除く。)について医師が必要でないと認めるときは省略することができる等の基準を示しています。→下表参照
- このような診断項目の省略は、個々の労働者について、健康状態の経時的な変化や自覚症状・他覚症状等を勘案しながら判断することが大切です。なお、他覚症状の有無の検査については医師の判断により聴診等を行うこととしています。

R8.4.28労働大臣告示第204号「労働安全衛生規則第44条第2項の規定に基づき厚生労働大臣が定める基準」

診 断 項 目	医師が必要でないと認めるときに診断項目を省略できる者
身 長	20歳以上の者
腹 囲	次のいずれかに当てはまる者 ①40歳未満(35歳を除く。)の者 ②妊娠中の女性その他の者であって、その腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと診断された者 ③BMI(次の算式により算出したものをいう。以下同じ。)が20歳未満である者 【BMI=体重(kg)/身長(m) ² 】 ④自ら腹囲を測定し、その値を申告した者(BMIが22未満の者に限る。)
胸部エックス線検査	40歳未満のうち、次のいずれにも該当しない者 ①5歳毎の節目年齢(20歳、25歳、30歳及び35歳)の者 ②感染症法で結核に係る定期の健康診断の対象とされている施設等で働いている者 ③じん肺法で3年に1回のじん肺健康診断の対象とされている者
血液検査 (貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、血糖検査)	35歳未満の者、及び36～39歳の者
血清クレアチニン検査	40歳未満の者
心電図検査	35歳未満の者、及び36～39歳の者

第47期（2026年度）中長期事業計画

- ① 社会に貢献するため、信頼される総合健康管理機関として活動する。
- ② 組織の永続的な発展を図る。
 - 1) 事業収入および営業利益の目標を達成する。
 - 2) 日常業務の見直しと改善を継続的に行い、作業効率のさらなる向上を目指す。
 - 3) 社会ニーズに適合したコンピュータシステムを構築し、顧客満足度の向上を図る。
 - 4) 人間ドック健診の受診者数拡大を図る。
 - 5) 特定保健指導の実施件数の拡大を図る。
- ③ 公益目的支出計画事業を計画どおり継続して実施する。

第47期（2026年度）事業計画

一般財団法人 滋賀保健研究センター

基本方針

- ① 品質管理・個人情報保護・環境管理・リスク管理等のリスクマネジメントシステムを活用し、信頼される総合健康管理機関として活動する。
- ② 従業員の健康維持・向上のため、健康経営を実践する。
- ③ 事業収入および営業利益の目標を達成する。
- ④ 各種健康診断・健康づくり・環境管理に関わる法規改正に対し、迅速かつ柔軟に対応し、顧客満足度のさらなる向上を図る。
- ⑤ 作業のさらなる効率化を推進し、就労時間等の短縮を図り、全従業員が働き方改革を進める。
- ⑥ 職員一人ひとりが自己研鑽に努め、目標管理活動の実践と有効な資格取得を推進する。
- ⑦ 社会のニーズに適合したコンピュータシステムの構築を進める。

各種事業

① 健康診断事業

（職域健康診断・地域健康診断・学校健康診断）

1) 職域健康診断事業

- ア) 各種健康診断の受診率向上を図る。
- イ) 特殊健康診断の省令改正に対応する。
- ウ) 労災保険二次健康診断等給付事業の拡大を図る。
- エ) 健康管理手帳保持者の健康診断事業に協力する。
- オ) 協会けんぽが実施する生活習慣病健診・節目健診・人間ドック健診の拡大を図る。
- カ) 健康保険組合と連携し、人間ドック受診者の拡大を図る。
- キ) ストレスチェック制度の運用充実を図る。

2) 地域健康診断事業

- ア) 各市町が実施する健康診断事業の受診率向上に協力する。
- イ) 各種がん検診事業の普及・拡大に協力する。

3) 学校健康診断事業

心電図検査、血液検査、尿検査等の実施に協力する。

② 健康づくり事業（公益目的支出計画事業）

- 1) 労働安全衛生法に基づく「定期健康診断における有所見率改善への取り組み」を支援する。
- 2) 健康診断の事後措置を支援する。

- 3) 健康保険組合および事業場と連携し、特定保健指導（動機づけ支援・積極的支援）を推進・拡大する。
- 4) 職場におけるメンタルヘルス対策を支援する。
- 5) 各地域が実施する健康づくり啓発事業等に協力する。
- 6) 保健衛生関連情報を発信し、健康管理への意識向上に寄与する。
 - ア) 機関紙「アクティブライフ」「へるす」を定期発行する。
 - イ) ホームページを活用し、「安全管理」「衛生管理」等の情報を提供する。
 - ウ) 産業安全衛生活動を支援する。
 - ・産業安全衛生講習会を開催し、産業保健衛生の知識向上を図る。
 - ・「安全管理」「衛生管理」「環境管理」に関わる講習会・研修会等へ講師を派遣する。
- 7) 保健衛生関係の調査研究の成果を関連学会等で発表し、健診分野の発展に寄与する。

③ 環境管理事業

- 1) 作業環境測定の実施と、測定結果に基づく措置への対応・指導を充実する。
- 2) 局所排気装置定期自主検査の結果に基づき、作業環境の改善を支援する。
- 3) 環境計量証明事業（音圧レベル・振動加速度レベル）を支援する。
- 4) マスクフィットテスト測定の市場拡大を推進する。

参画と支援

- 1) 医師会等が行う各種事業への参画と支援を行う。
- 2) 産業保健総合支援センターおよび各地域産業保健センターが行う事業への参画と支援を行う。
- 3) 労働基準協会が行う各種事業への参画と支援を行う。

信頼される総合健康管理機関としての使命

- 1) 法令を遵守し、倫理の向上に努める。
- 2) 品質管理システム（ISO9001）を活用し、サービス品質の維持・向上を図る。
- 3) プライバシーマーク制度を活用し、個人情報の保護を徹底する。
- 4) 情報システムの安全管理を徹底し、情報漏えいおよび事故の防止に努める。
- 5) 精度管理の維持・向上を図り、正確な結果を迅速に報告する。
 - ア) 全国労働衛生団体連合会、日本総合健診医学会、日本作業環境測定協会等が実施する。外部精度管理事業へ参画し、精度の維持向上に努める。
 - イ) 成績管理委員会において精度管理の維持向上に努める。
 - ウ) 各種認定の養成を行い、精度向上に努める。
 - エ) 内部・外部の教育機会を充実させ、職員の能力向上を図る。
- 6) ICT等を活用した健康診断システムを構築し、顧客満足度の向上と内部・外部業務の効率化を図る。

理事会と評議員会の開催

第93回 理事会



開催日

2025年5月24日（土）

場 所

滋賀保健研究センター診療所 別館研修室

議事内容

- ① 第一号議案 第45期(2024年度)事業報告の件
- ② 第二号議案 第45期(2024年度)収支決算書類承認の件
- ③ 第三号議案 第45期(2024年度)公益目的支出計画実施報告書承認の件
- ④ 第四号議案 顧問委嘱の件

第94回 理事会



開催日

2025年5月24日（土）

場 所

滋賀保健研究センター診療所 別館研修室

議事内容

- ① 第一号議案 理事長、副理事長、専務理事選任の件
- ② 第二号議案 事務局長任免の件

第95回 理事会



開催日

2026年3月28日（土）

場 所

滋賀保健研究センター診療所 別館研修室

議事内容

- ① 第一号議案 第47期(2026年度)事業計画書承認の件
- ② 第二号議案 第47期(2026年度)収支予算書承認の件

第27回 評議員会



開催日

2025年5月24日（土）

場 所

滋賀保健研究センター診療所 別館研修室



議事内容

- ① 第一号議案 第45期（2024年度）事業報告の件
- ② 第二号議案 第45期（2024年度）収支決算書類承認の件
- ③ 第三号議案 第45期（2024年度）公益目的支出計画実施報告承認の件
- ④ 第四号議案 任期満了に伴う理事及び監事選任の件
- ⑤ 第五号議案 理事及び監事並びに評議員の報酬の件



第45期(2024年度)事業報告会



開会挨拶

理事長 三原 卓



開催日時

2025年7月17日(木)



場 所

びわ湖大津プリンスホテル



事業報告・事業計画

第45期(2024年度)事業報告及び

第46期(2025年度)事業計画

専務理事 伊吹 仁



ご来賓祝辞

滋賀労働局長 多和田 治彦 様



ご来賓紹介

滋賀労働局長 多和田 治彦 様

大津労働基準監督署長 吉村 賢一 様

独立行政法人 労働者健康安全機構

滋賀産業保健総合支援センター所長 河津 雄一郎 様

特別講演

〔講師〕

京都大学 環境安全保健機構
産業厚生部門 教授

京都大学大学院 医学研究科
産業厚生医学 教授

阪上 優 様

〔演題〕

熱中症予防の最先端

知られざる後遺症リスクと

対応方法



第45期 事業報告会 参加人数 69名

精度管理の取り組み

内部精度管理

健康管理事業の計画・実施から結果報告書作成までの精度の確保及び向上のため、診療所長を中心に成績管理委員会を組織して取り組んでいます。画像検査については分科会を開催し、各分野の読影医と検査者との意見交換を行い技術の向上を図っています。

精度の確保及び向上として、品質保証マネジメントシステム ISO9001 及び個人情報保護マネジメントシステム（通称：P マーク）を活用しています。

品質保証マネジメントシステムでは、健康診断サービスを安定して提供できる仕組みを構築しています。また、個人情報保護マネジメントシステムでは、健康管理データという特定個人情報を取扱う事業者として個人情報の安全管理体制を構築しています。

品質保証及び個人情報保護マネジメントシステムを活用して、より信頼される保健サービスの提供に努めています。

主な取り組み事項は以下の通り

- ① 顧客からの受注内容を確実に実施するための業務計画の作成と編成
- ② 健康診断等の実施では、正確な検査とその結果の確認
- ③ バーコードによる検査結果の自動取込み
- ④ 健康診断の DX 化
- ⑤ OCR（自動光学読取装置）による正確な結果の入力と入力結果の確認
- ⑥ 前回値リスト及びヒストグラムを用いた精度管理の確認
- ⑥ 検査機器等の保守管理を励行することによる機器トラブルの防止
- ⑧ 正確な結果を迅速に報告するための各段階の進捗管理
- ⑨ 各種スタッフの教育訓練及び定期的な技術レベルの確認と向上
- ⑩ 上記の取り組みを行う上で、内部・外部に関わらず個人情報保護への管理体制の向上

外部機関精度管理事業への参加

全国労働衛生団体連合会が実施する総合精度管理事業、日本総合健診医学会が実施する精度管理事業及び日本作業環境測定協会が実施する統一精度管理事業等へ参加しています。

これらの精度管理事業における各種精度管理調査において良好なる評価を受けています。

また、医師及び医療技術者等は、実務能力の向上を目的として、各団体が実施する研修会、講習会等へ積極的に参加しています。

全国労働衛生団体連合会が実施する総合精度管理事業

事業の目的及び内容

各種精度管理調査を行い、各種検査の技術及び精度を確認するとともに、必要な指導を行うことにより信頼性の高い優良な健康診断施設を育成します。

① 胸部エックス線写真に関する 精度管理調査

…………… 2025 年 10 月〔評価 A〕

胸部エックス線写真の撮影技術について
精度を確認する。

② 腹部超音波検査に関する 精度管理調査

…………… 2025 年 11 月〔評価 A〕

腹部超音波の検査技術、撮影技術について
精度を確認する。

③ 労働衛生検査に関する 精度管理調査

…………… 2025 年 11 月〔評価 A〕

鉛及び有機溶剤業務従事者の特殊健康診断に
係る代謝物等の測定精度を確認する。

④ 胃部エックス線検査に関する 精度管理調査

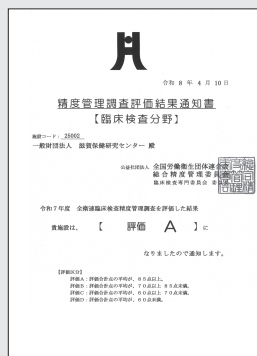
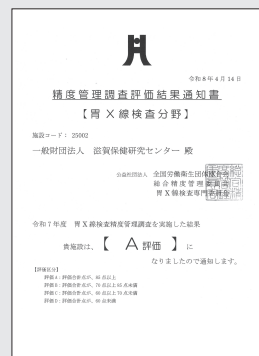
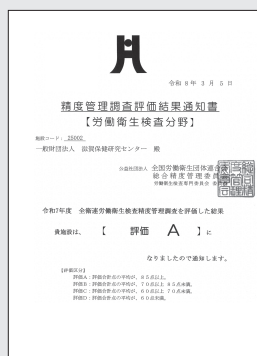
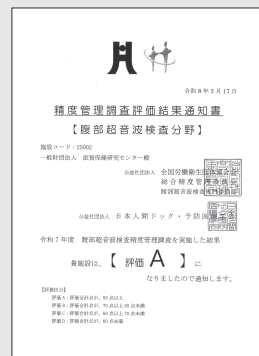
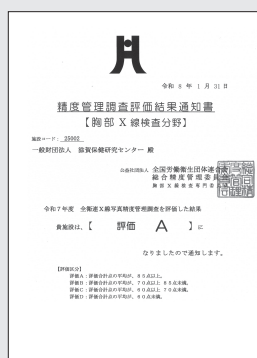
…………… 2025 年 12 月〔評価 A〕

胃部エックス線検査の撮影技術、読影技術に
ついて精度を確認する。

⑤ 臨床検査精度管理調査

…………… 2026 年 2 月〔評価 A〕

健康診断施設及び登録衛生検査所が実施する
臨床検査の検査精度を確認する。



日本総合健診医学会が実施する精度管理調査

① 第1回精度管理調査 2025年2月〔評価 良好〕

画像検査、生理検査（胸部エックス線写真と心電図の判定）

② 第2回精度管理調査 2025年4月〔評価 A〕

- 1) 3 濃度の項目 TP, Alb, A/G, TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST, ALT, LDH, ALP, γ -GT, Glu, BUN, Cre, UA, CRP
- 2) 1 濃度の項目 HbA1c
- 3) 2 濃度の項目 血算
- 4) 2 濃度の項目 尿検査

③ 第3回精度管理調査 2025年7月〔評価 A〕

- 1) 3 濃度の項目 TP, Alb, A/G, TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST, ALT, LDH, ALP, γ -GT, Glu, BUN, Cre, UA, CRP
- 2) 2 濃度の項目 血算
- 3) 2 濃度の項目 便潜血

④ 第4回精度管理調査 2025年9月〔評価 A〕

- 1) 3 濃度の項目 TP, Alb, A/G, TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST, ALT, LDH, ALP, γ -GT, Glu, BUN, Cre, UA, CRP
- 2) 1 濃度の項目 HbA1c
- 3) 2 濃度の項目 血算
- 4) 2 濃度の項目 尿検査



成績管理委員会・精度管理委員会の運営について



1987年12月12日より適用

2011年3月12日 一部改正

(精度管理委員会の設置目的と委嘱委員分野)

運営要綱

- ① 弊財団の事業推進にあたって、総合健康管理機関としての在り方・精度上の問題・健診成績判定基準及び管理区分等の保健事業に関係した諸問題を協議し円滑な運営を計る事を目的として、成績管理委員会・精度管理委員会を設置する。



② 成績管理委員会（精度管理委員会）

健康診断業務に伴う精度上の問題、成績判定基準、管理区分並びに成績の読影等の問題を検討・協議して、総合健康管理機関の社会的責任を確立するとともに、健診システムの向上を図る。

- I 成績管理委員会の責任者は診療所長とする。
- II 成績管理委員会は原則として年1回程度開催する。
- III 成績管理委員は、診療所長の推薦を得て理事長が委嘱する。

③ 分科会

分野ごとの精度向上に対して検討・協議することを目的として設置する。

- I 精度管理委員会（分科会）は、原則として年1回程度開催する。
- II 構成する委員は、それぞれの分野における判読・読影の担当医とする。

成績管理委員の委嘱について

- ① 委嘱期間は2年間とする。

- ② 委嘱委員は、診療所長が推薦する者とし、弊財団理事及び顧問を含む。

精度管理委員会（分科会）にて中心となる理事及び顧問は、分科会の責任者として成績管理委員会への出席を原則とする。

- ③ 委嘱に関わる専門分野は次のとおりとする。

公衆衛生（産業保健、学校保健、地域保健）、放射線科、循環器科、眼科、整形外科、婦人科、精神衛生、臨床検査

- ④ 委嘱に関わる専門分野は委嘱期間満了時に適宜見直す。

成績管理委員会

2025年度 成績管理委員会委員名簿

成績管理委員会責任者：安田 齋（滋賀保健研究センター診療所長）（敬称略）

委嘱委員 循環器科：小田原健一（小田原医院）
加藤 孝和（かとう医院）
大西 和彦（大西医院）
放射線科：楠井 隆（長浜赤十字病院 病院長）
眼 科：山元 力雄（山元医院）
岸本 真人（岸本眼科医院）
婦 人 科：高橋健太郎（日野記念病院 婦人科 顧問）
精神衛生：田中 和秀（ひつじクリニック）
特殊健診：廣田 善彦（廣田産業医事務所）
臨床検査：田代 弘治（株式会社メディック 執行役員）

一般財団法人 滋賀保健研究センター

理 事 長：三原 卓
技術顧問：井村 壽男
技術顧問：熊谷 卓生
技術顧問：北野 浩
技術顧問：池野 浩司
技術顧問：藤井 保人
技術顧問：新井 康泰
技術顧問：平本 拓也

事 務 局 ：渡辺 崇介
健康管理部 ：熊地 和也（臨床検査技師）
他 准看護師、保健師



2025年度(第16回)画像分科会



開催日 2026年2月21日(土)
場 所 ホテルボストンプラザ草津



付議事項

座 長 診療所長 安田 斎

- ① 2024年度 がん検診精密検査集計結果の報告
- ② 全国労働衛生団体連合会
令和6年度 胸部エックス線検査精度管理調査結果
令和6年度 胃部エックス線検査精度管理調査結果
- ③ 読影に関する連絡事項
- ④ 読影レポートシステムについて
- ⑤ 症例検討(胸部:3例、胃部:2例、マンモグラフィ:5例、乳房エコー:2例)
- ⑥ その他、意見交換

2025年度(第39回)成績管理委員会次第



開催日 2026年3月21日(土)
場 所 ホテルボストンプラザ草津



付議事項

座 長 診療所長 安田 斎

- ① 2025年健診主要報告
 - (1) 健診実施集計
 - (2) 検査項目別有所見率
 - (3) 精密検査集計
 - (4) 人間ドック集計
- ② 精度管理の取り組みについて
 - (1) エックス線検査
 - (2) 循環器検査
 - (3) 検体検査
- ③ 画像分科会の報告
- ④ 2026年度変更点

学会の発表



日 時

2025年6月12日(木)



会 場

草津市立市民交流プラザ



学会名

滋賀県産業医会 第54回滋賀県産業医学会



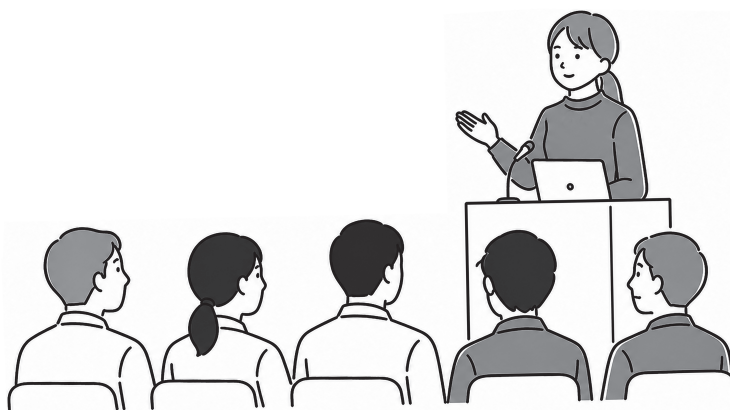
発表演題

第4期特定保健指導の
アウトカム評価を基準とした改善状況について



発表者

管理栄養士 杉田 歩美



抄録
の
紹介第4期特定保健指導の
アウトカム評価を基準とした
改善状況について

一般財団法人 滋賀保健研究センター 杉田 歩美

はじめに

2024年度から施行された第4期特定保健指導では、体重2kg以上かつ腹囲2cm以上の減少を達成した場合、初回面談から3か月以上経過後であれば、介入量にかかわらず終了できるなど、成果に基づいた「アウトカム評価」が導入された。

そこで、弊財団におけるアウトカム達成状況を明らかにすることを目的とし、初回面談から3か月以上経過後の体重および腹囲の改善状況を調査した。さらに、対象者を性別・年齢別に分類し、改善状況の傾向を調査した。

調査対象

2023年度に弊財団で特定保健指導の実績評価を行った618名。

方法

健康診断時と初回面談から3か月経過後の体重・腹囲の数値を比較し、体重2kg以上かつ腹囲2cm以上減少、又は体重が当該年度の健康診断の体重の値に0.024を乗じて得た値(kg)以上かつ腹囲が当該値(cm)以上減少した者(以下、達成者)の割合を算出した。さらに、対象者を性別、年齢別(40～59歳、60～74歳)に分類し、達成率との関連性について χ^2 検定を行った。有意水準は $p<0.05$ とした。

考察

今回の結果では、全国平均(2020年度)の達成率22.9%と比較すると、やや低い結果となった。達成率が低かった要因として、3か月という短期評価による影響などが考えられる。これまでの特定保健指導では、介入量が重視されており、6か月間の介入期間を基に行動目標・計画を立案してきた。第4期のアウトカム評価導入により、3か月間での目標達成、そして達成後も継続可能な計画を立てる必要があると考える。

また、男性と比べて女性の達成率が有意に高くなっていた。女性は男性よりも健康意識が高いとされている¹⁾ことから、弊財団も同様の傾向であると考えられる。年齢別では、60～74歳の達成率が低い傾向がみられた。加齢に伴い、基礎代謝の低下や既存の生活習慣の固定化などが影響し、体重減少が困難になる可能性があると考えられる。

今後は性別や年齢別の状況や価値観に応じた柔軟な指導を行い、アウトカム評価の達成率向上と、特定保健指導全体の実施率向上を目指していきたい。

結果

達成者の割合は97名(15.7%)となった。性別を比較した結果、男性の達成者は14.4%、女性の達成者は22.0%となり、男性よりも女性の達成率が有意に高い結果となった(図1)。($\chi^2(1)=5.03$ 、 $p=0.025$)

年齢別を比較した結果、40～59歳は17.9%、60～74歳は14.1%となった(図2)。年齢別と達成率の関連性について有意差は認められなかった。($\chi^2(1)=1.42$ 、 $p=0.233$)

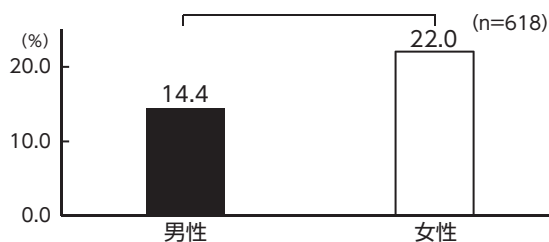


図1. 達成者の割合(性別)

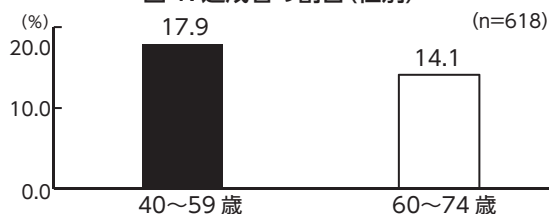


図2. 達成者の割合(年齢別)

参考文献 1) 田仲 由佳・石井 国雄ほか「日本の成人男女の健康行動に関する基礎的研究」、2021、清泉女学院大学 人間学部研究紀要 第18号

第32回 滋賀保健研究センターミニ学会

滋賀保健研究センターでは、医療技術者を中心に、関連学会への発表に向けたステップアップの機会及び内部精度管理の向上を目的として、「滋賀保健研究センター ミニ学会」を毎年開催し、年度内の調査研究の成果を報告しています。

2025年度の発表は、臨床検査技師6題、管理栄養士1題、人間ドック健診担当者1題、診療放射線技師1題、看護師1題、伊賀診療所1題の計11題でした。

今後も医局の先生方の指導の下、関連学会等への発表のステップとし、各職種において多角的に調査研究を重ねて、皆様の健康管理推進に役立つ活動を展開していきます。



開催日 2026年3月31日（火）

場 所 滋賀保健研究センター診療所 別館研修室

ミニ学会内容

職 種	演 題 の 内 容
臨 床 検 査 技 師	施設健診受診者における BMI、血圧・脂質の変化に関する調査
臨 床 検 査 技 師	無症候性高尿酸血症と生活習慣の関連性
臨 床 検 査 技 師	eGFR 値と血液検査結果の関連性について
臨 床 検 査 技 師	眼底所見における糖尿病性変化と HbA1c との関連
臨 床 検 査 技 師	心電図判定マニュアル改訂後の判定について
臨 床 検 査 技 師	健康診断における心電図でヒス束内伝導障害による脚ブロックと判断できた症例
管 理 栄 養 士	睡眠時無呼吸症候群における肥満と自覚症状との関係
人間ドック健診担当者	人間ドック健診の結果説明受診率の調査
診 療 放 射 線 技 師	CT による内臓脂肪面積測定検査の有用性について
看 護 師	月経期間中に実施された LBC 法子宮頸部細胞診の判定結果への影響に関する検討
伊 賀 営 業 所	血圧パニック値の当日報告による治療状況の変化

検診車整備

整備内容

対象車両

胸部・胃部X線検診車(BM25) 更新

シャーシ

日野自動車 2KG-FHIAGC

架装内容

キャノンメディカルシステムズ株式会社

デジタル胸部・胃部X線撮影装置(SREX-D32C/S4)

デジタル胸部X線撮影画像処理システム(CXDI-SYSTEM)

① 車両全体像



② 車両内装

操作室



胸部エックス線 撮影装置



更衣室・待合スペース



胃内視鏡検査体制の 拡充について



当施設では、人間ドックにおける胃内視鏡検査（胃カメラ）の需要が年々高まっており、従来は内視鏡機器1台（医師1名）体制で対応していたことから、予約枠の確保が難しく、受診希望者の皆様には日程調整において、ご不便をおかけする状況が続いておりました。

こうした状況に対応するため、2025年10月から本格的な拡充に先立ち内視鏡機器を1台増設し医師2名体制での運用を試行した結果、受診者の分散化及び待ち時間の短縮に一定の効果が確認されました。この結果を踏まえ、2026年度から月曜日・火曜日・金曜日・土曜日の週4日を医師2名体制で運用することとし、年間136日、検査者数1,360人枠を増やして受診希望に柔軟に対応できる体制を整備いたしました。

さらに、機器の増設に合わせて、検査室の改築も行い、受診者同士が極力対面することのない導線設計を実現しております。これにより、プライバシーへの配慮を一層強化するとともに安心してご受診いただける環境を整えました。初めて胃カメラ検査を受ける方や、不安を感じやすい方にとっても、心理的負担が少ない受診環境となっております。

今回の体制強化によって、予約の取りやすさが向上しただけではなく、待ち時間の短縮や受診環境の快適性の向上といったサービス全体の質の改善につながっております。

胃がんをはじめとする消化器疾患の早期発見・早期治療の重要性が高まる中、より多くの方に内視鏡検査を身近に感じていただき、「受けてよかった」と思ってもらえる健診サービスの提供を目指して参ります。

今後も皆様のニーズに応じた体制の整備とサービス向上に努め、受診される皆様の健康維持・増進に貢献してまいります。



超音波診断装置の更新について

弊財団では、人間ドックを実施している別館施設において、検査精度および受診環境のさらなる向上を目的に、キヤノンメディカルシステムズ株式会社製の超音波診断装置「Aplio me」を導入いたしました。

本装置の特徴は、高度な画像処理技術により高精細かつ安定した画像描出を実現しており、従来よりも微細な変化の把握が可能となっています。さらに、肝臓の線維化および脂肪化の程度を数値として評価できる機能を備えており、これまで主観的な評価に依存していた部分についても、より客観的かつ定量的な診断が可能となりました。

また、操作性や検査効率の向上により、検査時間の短縮と受診者の負担軽減にも寄与しています。超音波検査は、痛みや被ばくを伴わない安全性の高い検査であり、初めての方にも安心して受けていただける点が特長です。

近年増加している脂肪肝や慢性肝疾患は、自覚症状に乏しいまま進行することも多く、早期の状態把握が重要とされています。本装置の導入によって、より精度の高い評価と健康管理への活用が期待されます。

今後も弊財団では、最新機器の導入を図り検査の質の向上に努め、受診者の皆様に安心してご利用いただける健診サービスの提供に取り組んでまいります。



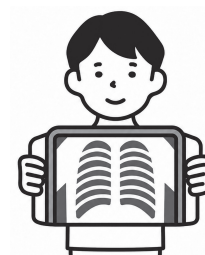
本館胃部エックス線装置の更新について

今年から本館の胃部エックス線装置の更新に伴って、従来より胃部エックス線検査が受けやすくなりました。

弊財団では、2026年1月にキヤノンメディカルシステムズ株式会社製の「Raffine-i」を導入しました。最新の装置により、これまでより快適で、やさしく、スムーズな胃のバリウム検査を受けていただけます。

Raffine-i のポイント

- 負担の少ない検査へ
姿勢の負担を軽減し、落ち着いて検査を受けられるよう配慮されています。
- 高画質でしっかりチェック
胃の小さな変化も見逃しにくい高精細画像で、より正確な診断につながります。
- 検査時間がスムーズに
装置の動きが静かでスピーディー。
検査が苦手な方でも安心です。



年に一度の胃のチェックで、
安心をプラス。

胃の病気は、早期発見がとても大切です。
新しい装置で、より受けやすくなったこの機会に、ぜひ検査をご利用ください。



健康診断のデジタル化(DX健診)の導入について

健康診断を取り巻く環境は年々変化しており、受診者のニーズも多様化しております。受診者に対する分かりやすい案内、待ち時間の短縮、結果の迅速な提供等が求められる中、従来の紙中心の運用では、これらの要請に十分に対応することが難しい状況となりつつあります。

こうした背景を踏まえ、弊財団では2026年3月から、健康診断のデジタル化(DX化)を推進し、「DX健診」として一部運用を開始しました。



DX 健診の主な運用内容

DX 健診では、各検査ブースには端末機器を配置し、検査結果はリアルタイムでサーバーに集約されます。さらに、検査の進捗管理をシステム上で行うことで、全検査終了の確認がリアルタイムで把握できるようになりました。

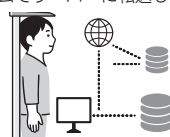
① 健診前に、専用のQRコードでアクセスし、事前に問診の入力ができます。(PC・スマホどちらからでも入力可能です)



② 受付で受診者名と検査内容を確認します。



③ 検査ブースにPC・タブレットを配置し、検査結果をリアルタイムでサーバーに転送します。



④ 検査の進捗管理を行い、検査の信仰状況を行います。



導入による主な効果



待ち時間の短縮

検査の流れが円滑化され、受診環境の向上が見込まれます。



入力・回答漏れの防止

事前問診による回答漏れや重複入力を防止します。



検査の正確性・効率性向上

適切な誘導管理により、受診者の滞留を抑制し、効率的な運用を実現します。



スムーズな健康診断

全体としてスムーズな健康診断が可能となります。

導入対象範囲

DX 健診は、人間ドック健診、施設における集合健診(本館・別館)、および巡回健診を対象として導入いたします。なお、巡回健診については既存のOCR受診票と併用しながら、段階的に導入を進めてまいります。

今後に向けて

健康診断のデジタル化は業務効率化に加え、健診の質の向上および安全性の確保に寄与するものです。弊財団では、DX 健診の導入を契機として、より高度で信頼性の高い健診サービスの提供を目指し、次世代型の健診運用の確立に取り組んでまいります。



健康診断・
作業環境測定の実績

健康診断・作業環境測定の実績

Track record in health checkups and workplace
environment measurements



健康診断の実績及び有所見率

産業保健

健康診断の受診者数

健 診 の 種 類		2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
雇 入 時 健 診		3,198	2,762	3,076	2,790	2,795
定 期 健 康 診 断		132,369	134,918	135,585	133,902	128,859
特 殊 健 診	有 機 溶 剤	16,547	17,678	18,266	18,239	17,494
	鉛 中 毒	576	585	630	595	605
	電 離 放 射 線	2,339	2,273	2,271	2,229	1,990
	特 定 化 学 物 質	24,096	25,708	27,460	28,978	30,098
	石 綿	1,455	1,420	1,448	1,489	1,404
	じ ん 肺	3,223	3,462	3,852	3,599	3,595
	酸等取扱い者の 歯 科 健 診	1,914	2,572	2,706	2,487	2,731
指 導 勸 奨	腰 痛	1,648	1,652	1,753	1,604	1,556
	振 動 工 具	283	274	274	275	289
	情 報 機 器 作 業	1,701	1,756	1,804	1,538	1,446
	赤 ・ 紫 外 線	936	923	1,000	995	907
	騒 音	8,910	9,468	10,699	11,656	11,534
そ の 他	生 活 習 慣 病 健 診	18,363	18,306	17,843	17,628	17,684
	協 会 け ん ぽ 生 活 習 慣 病 健 診	33,118	34,882	37,230	38,154	37,971
	人 間 ド ッ ク 健 診	3,704	3,626	3,810	3,757	3,960
	ストレスチェック	45,502	45,453	44,636	39,820	38,639

特定化学物質 受診者数

2025年度

物 質 名 称	受診者数
ベンゼン	248
マンガン	1,574
塩化ビニル	30
塩素	340
カドミウム	96
弗化水素	421
コールタール	6
クロム酸	617
五酸化バナジウム	9
アクリルアミド	329
硫化水素	11
硫酸ジメチル	7
水銀	84
MOCA	210
TDI	222
アクリロニトリル	179
DNA	555
パラージメチルアミノアゾベンゼン	1
オルトトリジン	6
ニッケル化合物	2,105
砒素	117
ベリリウム	2
ジクロロメタン	1,934
オルトートルイジン	17
ジクロルベンジジン	6
オルトーフタロジニトリル	2

物 質 名 称	受診者数
パラーニトロクロルベンゼン	2
酸化プロピレン	130
コバルト	2,386
インジウム	226
エチルベンゼン	3,674
ジクロロプロパン	10
ジアニシジン	1
クロロホルム	842
四塩化炭素	19
1・4 ジオキサン	242
1・2 ジクロロエタン	33
スチレン	1,214
1 1 2 2 - テトラクロロエタン	57
テトラクロロエチレン	46
トリクロロエチレン	108
メチルイソブチルケトン	2,801
ナフタレン	488
RCF	1,316
重クロム酸	63
シアン化カリウム	42
シアン化ナトリウム	2
4 - ニトロジフェニル	4
沃化メチル	24
三酸化ニアンチモン	407
溶接ヒューム	4,807

営業所別 受診者数

		滋賀本部		北大阪営業所		伊賀営業所	
健 診 年 度		2024年度	2025年度	2024年度	2025年度	2024年度	2025年度
雇 入 時 健 診		2,472	2,562	116	107	202	126
定 期 健 康 診 断		118,419	110,883	8,506	11,145	6,977	6,831
特 殊 健 診	有 機 溶 剤	14,653	13,849	1,031	961	2,555	2,684
	鉛 中 毒	560	572	13	13	22	20
	電 離 放 射 線	2,139	1,896	0	0	90	94
	特 定 化 学 物 質	23,376	24,074	1,621	1,616	3,981	4,408
	石 綿	1,310	1,201	63	68	116	135
	じ ん 肺	3,076	3,018	60	104	463	473
	酸等取扱者の 歯 科 健 診	1,941	2,089	112	148	435	494
指 導 勸 奨	腰 痛	822	735	87	88	695	733
	振 動 工 具	275	289	0	0	0	0
	情 報 機 器 作 業	1,128	1,079	355	296	55	71
	赤 ・ 紫 外 線	756	655	71	79	168	173
	騒 音	10,296	10,105	188	207	1,172	1,222
そ の 他	生活習慣病健診	13,920	13,784	1,834	1,951	1,874	1,949
	協 会 け ん ぽ 生活習慣病健診	31,861	32,035	847	609	5,446	5,327
	人間ドック健診	3,757	3,960	0	0	0	0
	ストレスチェック	33,932	32,735	2,503	2,544	3,385	3,360

産業保健 検査項目別有所見率

区 分		2024 年度		2025 年度	
		人 数	有所見率	人 数	有所見率
聴 力 検 査 (オーディオ)	受 診 者 数	173,571	—	170,542	—
	1000Hz 有所見	8,901	5.1%	8,841	5.2%
	4000Hz 有所見	16,067	9.3%	15,795	9.3%
腹 囲 測 定	受 診 者 数	192,193	—	184,880	—
	有所見者数	61,982	32.0%	60,990	33.0%
血 圧 測 定	受 診 者 数	208,405	—	200,831	—
	有所見者数	42,373	20.3%	39,571	19.7%
尿 検 査 (蛋 白)	受 診 者 数	211,915	—	206,853	—
	有所見者数	5,097	2.4%	4,839	2.3%
尿 検 査 (糖)	受 診 者 数	211,632	—	206,592	—
	有所見者数	8,461	4.0%	8,611	4.2%
胸部エックス線 検 査	受 診 者 数	173,053	—	171,517	—
	有所見者数	6,742	3.9%	6,312	3.7%
心 電 図 検 査	受 診 者 数	179,379	—	175,925	—
	有所見者数	17,480	9.7%	16,400	9.3%
貧 血 検 査 (RBC、Hb、Ht)	受 診 者 数	201,010	—	193,401	—
	有所見者数	20,189	10.0%	19,482	10.1%
肝 機 能 検 査 (AST、ALT、 γ -GT)	受 診 者 数	200,908	—	193,310	—
	有所見者数	33,002	16.4%	31,553	16.3%
脂 質 検 査 (LDL-ch、HDL-ch、TG)	受 診 者 数	194,916	—	187,495	—
	有所見者数	57,499	29.5%	50,409	26.9%
血 糖 検 査 (血 糖、Hb- A 1 c)	受 診 者 数	195,063	—	187,639	—
	有所見者数	23,565	12.1%	23,161	12.3%
眼 底 検 査	受 診 者 数	28,465	—	28,304	—
	有所見者数	2,424	8.5%	2,162	7.6%

〈参考〉 有所見比率(財団実施分) 2024年度 60.67% 2025年度 61.1%

産業保健基準値

項 目		基 準 値	項 目		基 準 値	項 目		基 準 値
腹 囲 (cm)	男	85cm未満	ヘマトクリット (Ht) (%)	男	38.5～50.9	中 性 脂 肪 (TG) (mg/dℓ)	空腹時	30～149
	女	90cm未満		女	35.5～47.9		随時	30～174
血圧(mmHg)	(収縮期)129以下 (拡張期)84以下		A S T (U/ℓ)		30以下	H D L - c h (mg/dℓ)		40以上
赤 血 球 数 (RBC) (×10 ⁴ /mm ³)	男	400～599	A L T (U/ℓ)		30以下	血 糖 (mg/dℓ)	空腹時	41～99
	女	360～549	γ - G T (U/ℓ)		50以下		随時	41～139
ヘモグロビン (Hb) (g/dℓ)	男	13.1～16.3	L D L - c h (mg/dℓ)		60～119	H b - A 1 c (%)		5.5以下
	女	12.1～14.5	(空腹時) 中性脂肪、血糖：食後 10 時間以上					

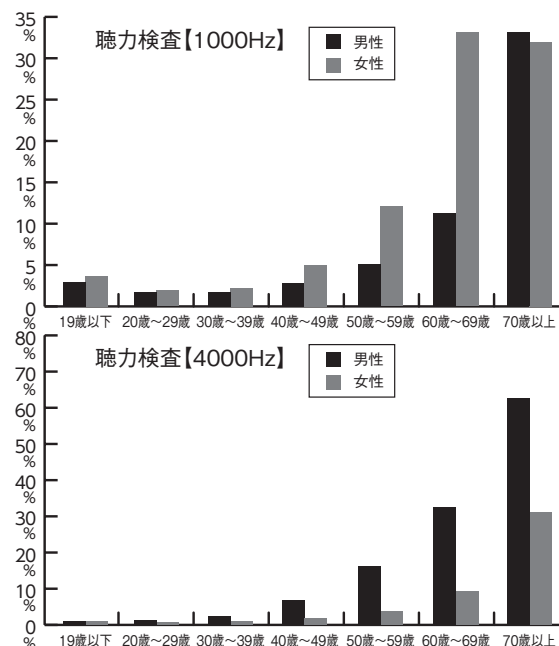
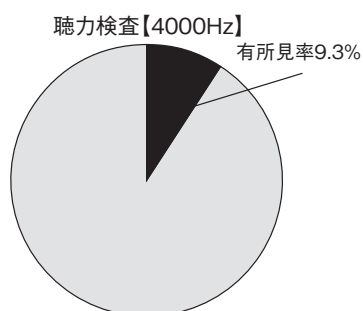
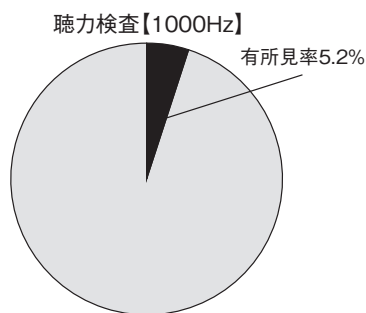
(空腹時) 中性脂肪、血糖：食後 10 時間以上

年齢階層別・検査項目別有所見率

〈聴力検査〉

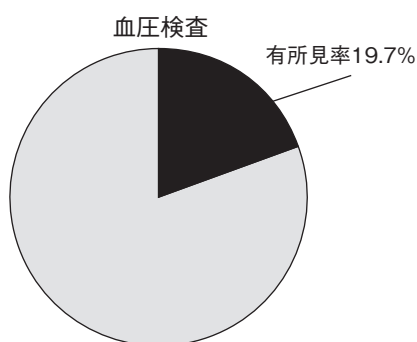
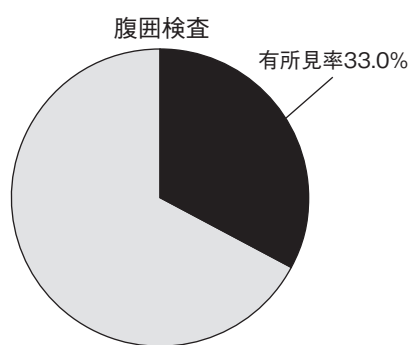
2025年度

		聴力検査 (1000Hz)			聴力検査 (4000Hz)		
		男	女	計	男	女	計
19歳以下	受診者数	1,072	872	1,944	1,073	872	1,945
	有所見者数	32	32	64	10	8	18
	有所見率(%)	3.0	3.7	3.3	0.9	0.9	0.9
20歳～29歳	受診者数	16,574	10,481	27,055	16,582	10,485	27,067
	有所見者数	281	201	482	219	79	298
	有所見率(%)	1.7	1.9	1.8	1.3	0.8	1.1
30歳～39歳	受診者数	22,141	10,537	32,678	22,157	10,540	32,697
	有所見者数	387	230	617	526	110	636
	有所見率(%)	1.8	2.2	1.9	2.4	1.0	2.0
40歳～49歳	受診者数	24,977	14,216	39,193	25,012	14,220	39,232
	有所見者数	702	394	1,096	1,660	238	1,898
	有所見率(%)	2.8	2.8	2.8	6.6	1.7	4.8
50歳～59歳	受診者数	26,003	16,053	42,056	26,034	16,060	42,094
	有所見者数	1,313	821	2,134	4,183	606	4,789
	有所見率(%)	5.1	5.1	5.1	16.1	3.8	11.4
60歳～69歳	受診者数	13,487	8,223	21,710	13,496	8,230	21,726
	有所見者数	1,629	927	2,556	4,390	771	5,161
	有所見率(%)	12.1	11.3	11.8	32.5	9.4	23.8
70歳以上	受診者数	3,808	1,971	5,779	3,809	1,972	5,781
	有所見者数	1,261	631	1,892	2,380	615	2,995
	有所見率(%)	33.1	32.0	32.7	62.5	31.2	51.8
合 計	受診者数	108,062	62,353	170,415	108,163	62,379	170,542
	有所見者数	5,605	3,236	8,841	13,368	2,427	15,795
	有所見率(%)	5.2	5.2	5.2	12.4	3.9	9.3



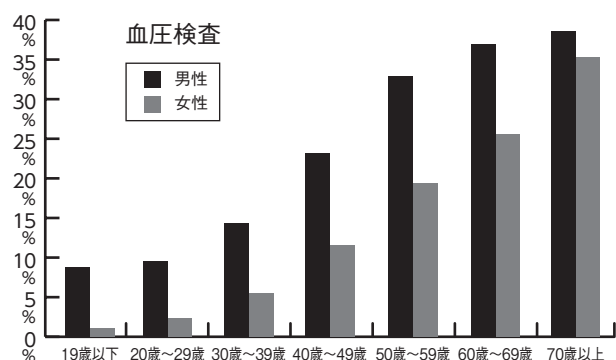
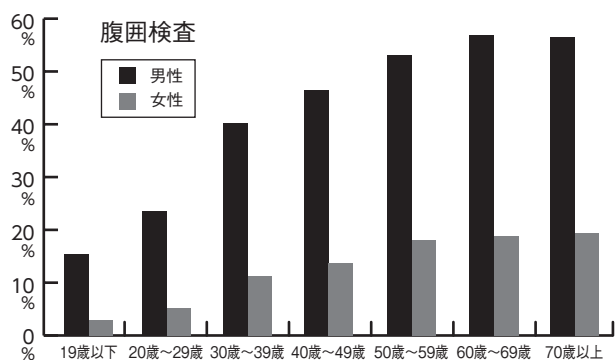
〈腹囲検査〉

		腹囲検査		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	764	442	1,206
	有所見者数	118	13	131
	有所見率(%)	15.5	2.9	10.9
20歳～29歳	受診者数	16,549	10,491	27,040
	有所見者数	3,888	538	4,426
	有所見率(%)	23.5	5.1	16.4
30歳～39歳	受診者数	22,818	10,979	33,797
	有所見者数	9,164	1,229	10,393
	有所見率(%)	40.2	11.2	30.8
40歳～49歳	受診者数	26,813	17,115	43,928
	有所見者数	12,458	2,341	14,799
	有所見率(%)	46.5	13.7	33.7
50歳～59歳	受診者数	27,204	18,870	46,074
	有所見者数	14,429	3,415	17,844
	有所見率(%)	53.0	18.1	38.7
60歳～69歳	受診者数	14,512	10,966	25,478
	有所見者数	8,265	2,059	10,324
	有所見率(%)	57.0	18.8	40.5
70歳以上	受診者数	4,426	2,931	7,357
	有所見者数	2,505	568	3,073
	有所見率(%)	56.6	19.4	41.8
合 計	受診者数	113,086	71,794	184,880
	有所見者数	50,827	10,163	60,990
	有所見率(%)	45.0	14.2	33.0



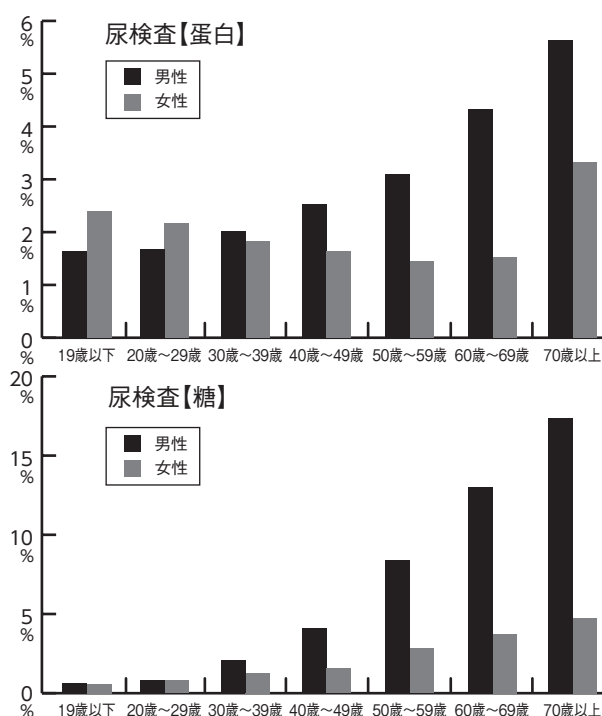
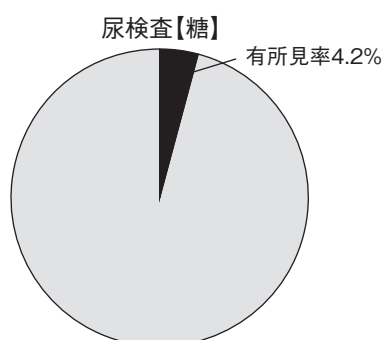
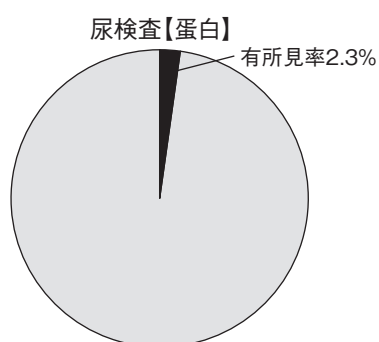
〈血圧検査〉

		血圧検査		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	1,094	730	1,824
	有所見者数	96	8	104
	有所見率(%)	8.8	1.1	5.7
20歳～29歳	受診者数	20,560	13,015	33,575
	有所見者数	1,960	306	2,266
	有所見率(%)	9.5	2.4	6.8
30歳～39歳	受診者数	26,144	12,810	38,954
	有所見者数	3,755	695	4,450
	有所見率(%)	14.4	5.4	11.4
40歳～49歳	受診者数	27,546	17,420	44,966
	有所見者数	6,374	2,017	8,391
	有所見率(%)	23.1	11.6	18.7
50歳～59歳	受診者数	27,984	19,139	47,123
	有所見者数	9,195	3,705	12,900
	有所見率(%)	32.9	19.4	27.4
60歳～69歳	受診者数	14,867	11,159	26,026
	有所見者数	5,491	2,860	8,351
	有所見率(%)	36.9	25.6	32.1
70歳以上	受診者数	4,779	3,584	8,363
	有所見者数	1,843	1,266	3,109
	有所見率(%)	38.6	35.3	37.2
合 計	受診者数	122,974	77,857	200,831
	有所見者数	28,714	10,857	39,571
	有所見率(%)	23.4	13.9	19.7



〈尿検査〉

		尿 検 査 (蛋白)			尿 検 査 (糖)		
		男	女	計	男	女	計
19歳以下	受診者数	3,192	879	4,071	3,190	879	4,069
	有所見者数	52	21	73	20	5	25
	有所見率(%)	1.6	2.4	1.8	0.6	0.6	0.6
20歳～29歳	受診者数	24,054	13,693	37,747	24,034	13,684	37,718
	有所見者数	404	296	700	191	111	302
	有所見率(%)	1.7	2.2	1.9	0.8	0.8	0.8
30歳～39歳	受診者数	26,203	12,800	39,003	26,142	12,779	38,921
	有所見者数	528	233	761	537	162	699
	有所見率(%)	2.0	1.8	2.0	2.1	1.3	1.8
40歳～49歳	受診者数	27,539	17,365	44,904	27,496	17,355	44,851
	有所見者数	694	284	978	1,123	269	1,392
	有所見率(%)	2.5	1.6	2.2	4.1	1.6	3.1
50歳～59歳	受診者数	27,952	19,161	47,113	27,916	19,129	47,045
	有所見者数	864	278	1,142	2,340	537	2,877
	有所見率(%)	3.1	1.5	2.4	8.4	2.8	6.1
60歳～69歳	受診者数	14,811	11,177	25,988	14,793	11,170	25,963
	有所見者数	640	170	810	1,926	418	2,344
	有所見率(%)	4.3	1.5	3.1	13.0	3.7	9.0
70歳以上	受診者数	4,680	3,347	8,027	4,678	3,347	8,025
	有所見者数	264	111	375	813	159	972
	有所見率(%)	5.6	3.3	4.7	17.4	4.8	12.1
合 計	受診者数	128,431	78,422	206,853	128,249	78,343	206,592
	有所見者数	3,446	1,393	4,839	6,950	1,661	8,611
	有所見率(%)	2.7	1.8	2.3	5.4	2.1	4.2

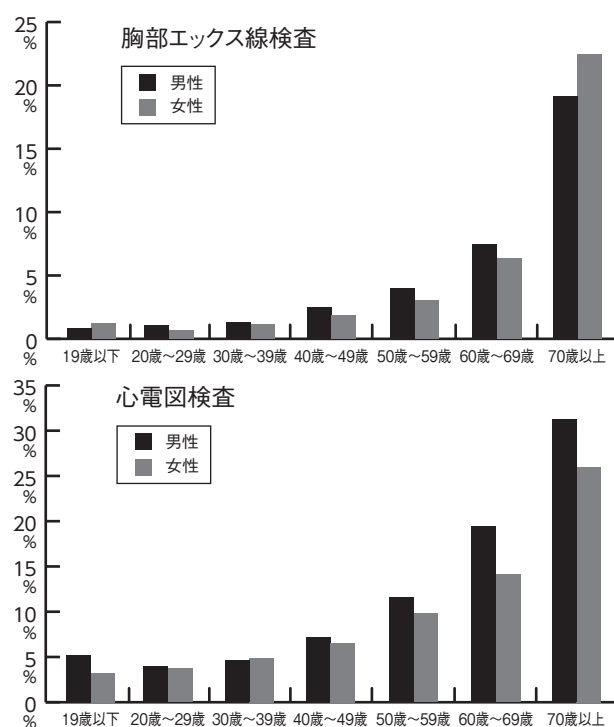
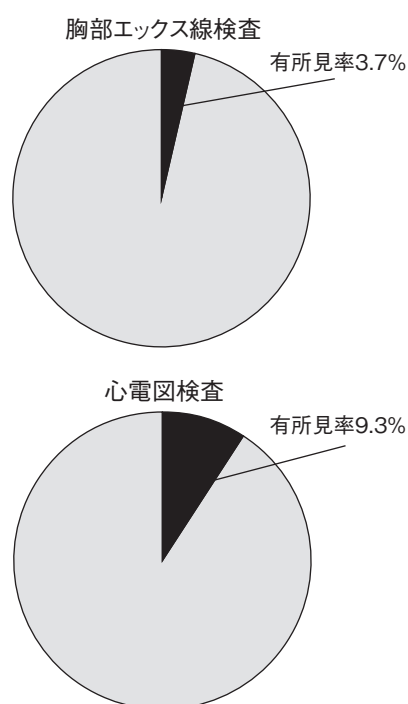


〈胸部エックス線検査〉

		胸部エックス線検査		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	2,130	877	3,007
	有所見者数	18	11	29
	有所見率(%)	0.9	1.3	1.0
20歳～29歳	受診者数	16,911	11,649	28,560
	有所見者数	178	81	259
	有所見率(%)	1.1	0.7	0.9
30歳～39歳	受診者数	21,108	11,253	32,361
	有所見者数	271	130	401
	有所見率(%)	1.3	1.2	1.2
40歳～49歳	受診者数	22,685	14,653	37,338
	有所見者数	559	272	831
	有所見率(%)	2.5	1.9	2.2
50歳～59歳	受診者数	23,834	16,048	39,882
	有所見者数	950	485	1,435
	有所見率(%)	4.0	3.0	3.6
60歳～69歳	受診者数	13,103	8,353	21,456
	有所見者数	977	533	1,510
	有所見率(%)	7.5	6.4	7.0
70歳以上	受診者数	4,679	4,234	8,913
	有所見者数	896	951	1,847
	有所見率(%)	19.2	22.5	20.7
合 計	受診者数	104,450	67,067	171,517
	有所見者数	3,849	2,463	6,312
	有所見率(%)	3.7	3.7	3.7

〈心電図検査〉

		心電図検査		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	922	651	1,573
	有所見者数	48	21	69
	有所見率(%)	5.2	3.2	4.4
20歳～29歳	受診者数	16,350	10,487	26,837
	有所見者数	655	389	1,044
	有所見率(%)	4.0	3.7	3.9
30歳～39歳	受診者数	22,139	11,028	33,167
	有所見者数	1,026	540	1,566
	有所見率(%)	4.6	4.9	4.7
40歳～49歳	受診者数	24,711	15,640	40,351
	有所見者数	1,777	1,022	2,799
	有所見率(%)	7.2	6.5	6.9
50歳～59歳	受診者数	25,531	17,211	42,742
	有所見者数	2,954	1,687	4,641
	有所見率(%)	11.6	9.8	10.9
60歳～69歳	受診者数	13,997	9,744	23,741
	有所見者数	2,722	1,373	4,095
	有所見率(%)	19.5	14.1	17.3
70歳以上	受診者数	4,435	3,079	7,514
	有所見者数	1,385	801	2,186
	有所見率(%)	31.2	26.0	29.1
合 計	受診者数	108,085	67,840	175,925
	有所見者数	10,567	5,833	16,400
	有所見率(%)	9.8	8.6	9.3

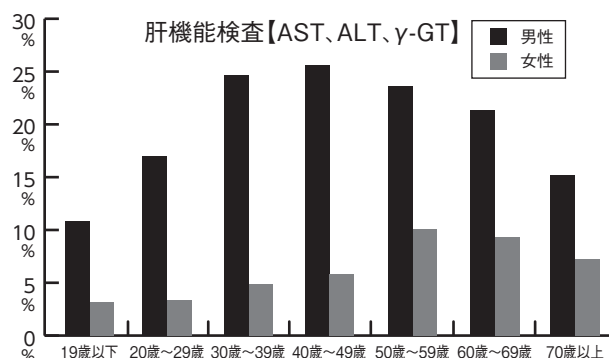
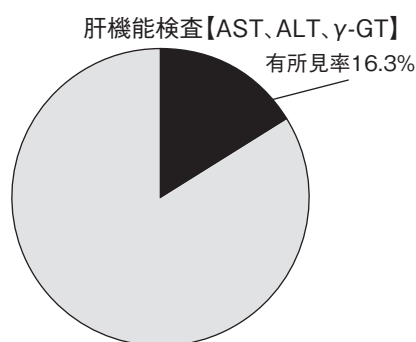
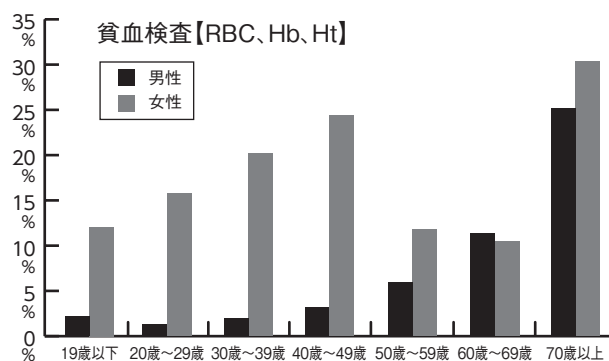
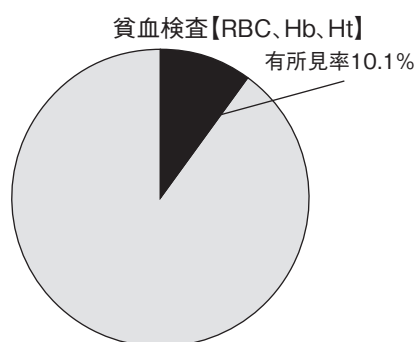


〈貧血検査〉

		貧血検査 (RBC、Hb、Ht)		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	914	481	1,395
	有所見者数	20	58	78
	有所見率(%)	2.2	12.1	5.6
20歳～29歳	受診者数	18,299	12,015	30,314
	有所見者数	233	1,895	2,128
	有所見率(%)	1.3	15.8	7.0
30歳～39歳	受診者数	24,837	12,570	37,407
	有所見者数	486	2,533	3,019
	有所見率(%)	2.0	20.2	8.1
40歳～49歳	受診者数	26,300	17,172	43,472
	有所見者数	839	4,182	5,021
	有所見率(%)	3.2	24.4	11.6
50歳～59歳	受診者数	27,018	18,844	45,862
	有所見者数	1,621	2,215	3,836
	有所見率(%)	6.0	11.8	8.4
60歳～69歳	受診者数	14,542	10,997	25,539
	有所見者数	1,646	1,149	2,795
	有所見率(%)	11.3	10.5	10.9
70歳以上	受診者数	4,916	4,496	9,412
	有所見者数	1,239	1,366	2,605
	有所見率(%)	25.2	30.4	27.7
合 計	受診者数	116,826	76,575	193,401
	有所見者数	6,084	13,398	19,482
	有所見率(%)	5.2	17.5	10.1

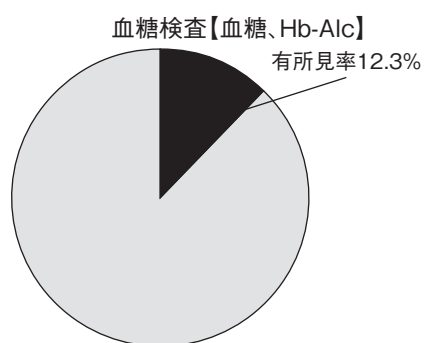
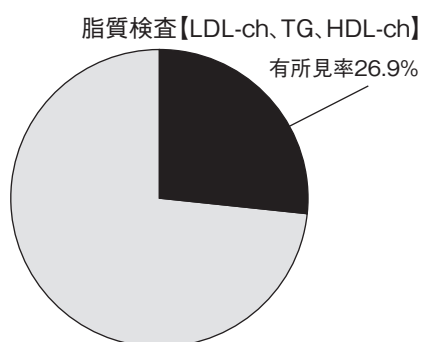
〈肝機能検査〉

		肝機能検査 (AST、ALT、γ-GT)		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	915	479	1,394
	有所見者数	99	15	114
	有所見率(%)	10.8	3.1	8.2
20歳～29歳	受診者数	18,338	11,784	30,122
	有所見者数	3,119	394	3,513
	有所見率(%)	17.0	3.3	11.7
30歳～39歳	受診者数	24,694	12,490	37,184
	有所見者数	6,083	610	6,693
	有所見率(%)	24.6	4.9	18.0
40歳～49歳	受診者数	26,261	17,218	43,479
	有所見者数	6,717	995	7,712
	有所見率(%)	25.6	5.8	17.7
50歳～59歳	受診者数	27,034	18,926	45,960
	有所見者数	6,386	1,909	8,295
	有所見率(%)	21.3	9.4	16.1
60歳～69歳	受診者数	14,577	11,111	25,688
	有所見者数	3,107	1,039	4,146
	有所見率(%)	21.3	9.4	16.1
70歳以上	受診者数	4,931	4,552	9,483
	有所見者数	751	329	1,080
	有所見率(%)	15.2	7.2	11.4
合 計	受診者数	116,750	76,560	193,310
	有所見者数	26,262	5,291	31,553
	有所見率(%)	22.5	6.9	16.3



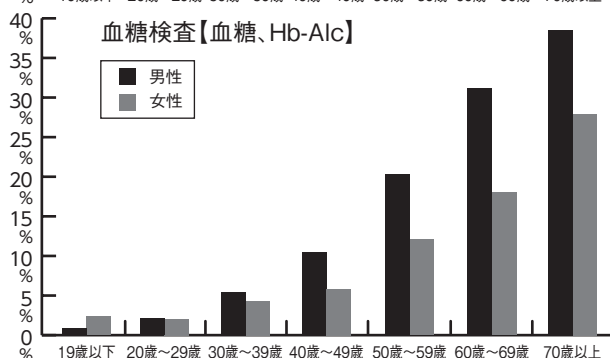
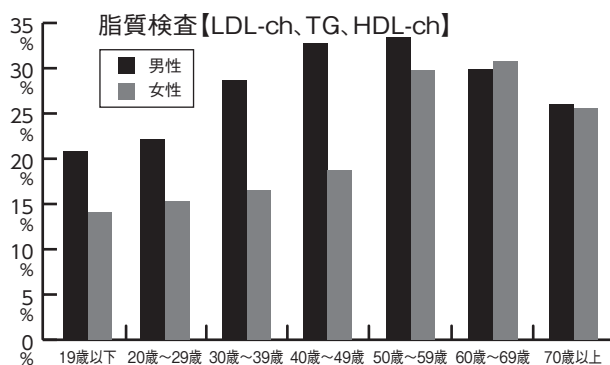
〈脂質検査〉

		脂質検査 (LDL-ch、TG、HDL-ch)		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	824	467	1,291
	有所見者数	172	66	238
	有所見率(%)	20.9	14.1	18.4
20歳～29歳	受診者数	17,462	11,365	28,827
	有所見者数	3,860	1,742	5,602
	有所見率(%)	22.1	15.3	19.4
30歳～39歳	受診者数	23,737	12,203	35,940
	有所見者数	6,806	2,011	8,817
	有所見率(%)	28.7	16.5	24.5
40歳～49歳	受診者数	25,220	16,907	42,127
	有所見者数	8,266	3,156	11,422
	有所見率(%)	32.8	18.7	27.1
50歳～59歳	受診者数	26,111	18,639	44,750
	有所見者数	8,727	5,549	14,276
	有所見率(%)	33.4	29.8	31.9
60歳～69歳	受診者数	14,290	11,017	25,307
	有所見者数	4,276	3,388	7,664
	有所見率(%)	29.9	30.8	30.3
70歳以上	受診者数	4,853	4,400	9,253
	有所見者数	1,265	1,125	2,390
	有所見率(%)	26.1	25.6	25.8
合 計	受診者数	112,497	74,998	187,495
	有所見者数	33,372	17,037	50,409
	有所見率(%)	29.7	22.7	26.9



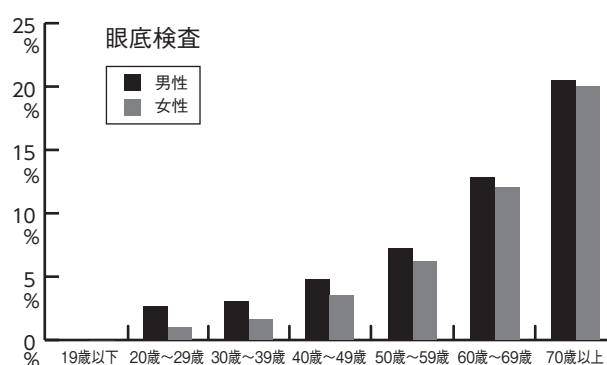
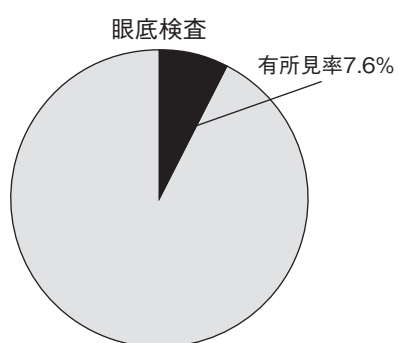
〈血糖検査〉

		血糖検査 (血糖、Hb-A1c)		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	823	467	1,290
	有所見者数	7	11	18
	有所見率(%)	0.9	2.4	1.4
20歳～29歳	受診者数	17,512	11,478	28,990
	有所見者数	365	233	598
	有所見率(%)	2.1	2.0	2.1
30歳～39歳	受診者数	23,717	12,197	35,914
	有所見者数	1,288	528	1,816
	有所見率(%)	5.4	4.3	5.1
40歳～49歳	受診者数	25,198	16,901	42,099
	有所見者数	2,623	987	3,610
	有所見率(%)	10.4	5.8	8.6
50歳～59歳	受診者数	26,095	18,626	44,721
	有所見者数	5,303	2,257	7,560
	有所見率(%)	20.3	12.1	16.9
60歳～69歳	受診者数	14,287	11,005	25,292
	有所見者数	4,455	1,982	6,437
	有所見率(%)	31.2	18.0	25.5
70歳以上	受診者数	4,867	4,466	9,333
	有所見者数	1,875	1,247	3,122
	有所見率(%)	38.5	27.9	33.5
合 計	受診者数	112,499	75,140	187,639
	有所見者数	15,916	7,245	23,161
	有所見率(%)	14.2	9.6	12.3



〈眼底検査〉

		眼底検査		
		男	女	計
19歳以下	受診者数	6	1	7
	有所見者数	0	0	0
	有所見率(%)	0.0	0.0	0.0
20歳～29歳	受診者数	153	102	255
	有所見者数	4	1	5
	有所見率(%)	2.6	1.0	2.0
30歳～39歳	受診者数	1,508	682	2,190
	有所見者数	46	11	57
	有所見率(%)	3.1	1.6	2.6
40歳～49歳	受診者数	5,299	2,934	8,233
	有所見者数	255	103	358
	有所見率(%)	4.8	3.5	4.4
50歳～59歳	受診者数	6,244	3,880	10,124
	有所見者数	451	240	691
	有所見率(%)	7.2	6.2	6.8
60歳～69歳	受診者数	3,620	2,431	6,051
	有所見者数	465	293	758
	有所見率(%)	12.9	12.1	12.5
70歳以上	受診者数	889	555	1,444
	有所見者数	182	111	293
	有所見率(%)	20.5	20.0	20.3
合 計	受診者数	17,719	10,585	28,304
	有所見者数	1,403	759	2,162
	有所見率(%)	7.9	7.2	7.6



胃がん検診 ①エックス線検査

	2024年度		2025年度	
受診者数	35,975	—	33,939	—
異常なし	19,795	55.0%	19,050	56.1%
有所見（精検不要）	12,358	34.4%	11,805	34.8%
H P 関連所見	3,020	8.4%	2,460	7.2%
要経過観察	145	0.4%	154	0.5%
要精密検査	571	1.6%	392	1.2%
他臓器精検	82	0.2%	76	0.2%
他臓器＋要精検	4	0.01%	2	0.01%

②内視鏡検査

	2024年度		2025年度	
受診者数	2,636	—	2,932	—
異常なし	268	10.2%	311	10.6%
有所見（精検不要）	1,170	44.4%	1,331	45.4%
要経過観察	1,154	43.8%	1,225	41.8%
要精密検査	44	1.7%	65	2.2%

肺がん検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	500	—	504	—
精検不要	449	89.8%	471	93.5%
要精密検査	51	10.2%	33	6.5%

子宮頸がん検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	6,983	—	7,099	—
精検不要	6,858	98.2%	6,981	98.3%
要精密検査	125	1.8%	118	1.7%
がん所見以外要受診	530	7.6%	568	8.0%

乳がん検診 ①マンモグラフィ

	2024年度		2025年度	
受診者数	4,128	—	4,274	—
精検不要	3,927	95.1%	4,077	95.4%
要精密検査	201	4.9%	197	4.6%

②超音波法

	2024年度		2025年度	
受診者数	2,268	—	2,266	—
精検不要	2,170	95.7%	2,177	96.1%
要精密検査	98	4.3%	89	3.9%

③マンモグラフィ、超音波法 併用

	2024年度		2025年度	
受診者数	833	—	905	—
精検不要	773	92.8%	831	91.8%
要精密検査	60	7.2%	74	8.2%

大腸がん検診（便潜血反応検査）

	2024年度		2025年度	
受診者数	66,255	—	66,252	—
陰性	62,799	94.8%	62,758	94.7%
陽性	3,456	5.2%	3,494	5.3%

腹部超音波検査

	2024年度		2025年度	
受診者数	8,690	—	9,177	—
異常像認めず	1,343	15.5%	1,339	14.6%
軽度異常	1,943	22.4%	2,035	22.2%
経過観察1年	2,133	24.5%	2,371	25.8%
経過観察6カ月	2,697	31.0%	2,852	31.1%
要再検査	216	2.5%	159	1.7%
要精密検査	322	3.7%	391	4.3%
描出不能（要精密検査）	22	0.3%	17	0.2%
治療中	14	0.2%	13	0.1%

ストレスチェック

	2024年度		2025年度	
受診者数	39,820	—	38,639	—
高ストレス者数	5,989	15.0%	5,612	14.5%

人間ドック健診 ①判定区分

判 定 区 分	2024 年度		2025 年度	
受 診 者 数	3,757	——	3,960	——
異 常 な し	4	0.1%	6	0.2%
軽 度 異 常	48	1.3%	48	1.2%
要経過観察、要再検査	842	22.4%	870	22.0%
要精密検査、要受診	1,362	36.3%	1,458	36.8%
治 療 継 続	1,501	40.0%	1,578	39.8%

②項目別判定区分

項 目 別 判 定 区 分		2024 年度		2025 年度	
聴 力 検 査 (オ ー ジ オ)	受 診 者 数	3,756	——	3,958	——
	1000Hz 有所見	198	5.3%	228	5.8%
	4000Hz 有所見	420	11.2%	466	11.8%
肺 機 能 検 査	受 診 者 数	3,584	——	3,797	——
	有所見者数	229	6.4%	251	6.6%
血 圧 測 定	受 診 者 数	3,757	——	3,959	——
	有所見者数	498	13.3%	548	13.8%
尿 検 査 (蛋 白)	受 診 者 数	3,754	——	3,957	——
	有所見者数	80	2.1%	31	0.8%
尿 検 査 (糖)	受 診 者 数	3,754	——	3,957	——
	有所見者数	126	3.4%	191	4.8%
尿 検 査 (潜 血)	受 診 者 数	3,754	——	3,957	——
	有所見者数	329	8.8%	108	2.7%
胸部エックス線検査	受 診 者 数	3,742	——	3,951	——
	要精密検査数	73	2.0%	66	1.7%
胃 部 検 査	受 診 者 数	3,307	——	3,475	——
	要精密検査数	58	1.8%	70	2.0%
心 電 図 検 査	受 診 者 数	3,757	——	3,958	——
	要精密検査数	42	1.1%	35	0.9%
腹部超音波検査	受 診 者 数	3,698	——	3,904	——
	要精密検査数	153	4.1%	187	4.8%
眼 底 検 査	受 診 者 数	3,715	——	3,912	——
	要精密検査数	32	0.9%	27	0.7%

地域保健

健康診断の受診者数

健 診 項 目	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
特 定 健 康 診 査	5,301	5,572	5,097	4,838	4,797
そ の 他 健 診	1,729	1,797	804	620	507
結 核 検 診	1,677	9,226	10,467	9,040	8,300
肺 が ん 検 診	4,048	4,064	3,942	3,090	3,079
胃 が ん 検 診	4,891	4,340	4,015	3,062	2,875
乳 が ん 検 診	3,803	2,807	3,148	3,501	3,554
子 宮 頸 が ん 検 診	3,400	2,584	3,094	2,833	2,862
大 腸 が ん 検 診	9,128	7,011	6,696	6,296	5,976
肝 炎 ウ イ ル ス 検 診	1,041	799	766	752	466

その他健診：各市町村独自の健康診査等

特定健康診査、その他健診における項目別の実績

検 査 項 目	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
腹 囲 測 定	6,689	7,115	5,690	5,184	5,014
血 圧 測 定	6,853	7,283	5,901	5,458	5,304
尿 検 査	7,100	7,339	5,894	5,454	5,302
脂 質・肝 機 能 検 査	7,129	7,369	5,993	5,458	5,304
血 糖 検 査	7,129	7,369	5,993	5,458	5,304
貧 血 検 査	2,929	3,093	1,547	1,280	1,206
心 電 図 検 査	3,358	3,629	2,215	2,401	2,358
眼 底 検 査	2,705	3,098	1,642	1,452	1,480

(検尿・血圧については、各市町村実施分を除いています。)

地域保健 検査項目別有所見率

区 分		2024 年度		2025 年度	
		人 数	有所見率	人 数	有所見率
腹 囲 測 定	受 診 者 数	5,184	—	5,014	—
	有所見者数	1,641	31.7%	1,589	31.7%
血 圧 測 定	受 診 者 数	5,458	—	5,304	—
	有所見者数	2,711	49.7%	2,700	50.9%
尿 検 査 (蛋 白)	受 診 者 数	5,454	—	5,302	—
	有所見者数	145	2.7%	141	2.7%
尿 検 査 (糖)	受 診 者 数	5,454	—	5,302	—
	有所見者数	245	4.5%	257	4.8%
尿 検 査 (潜 血)	受 診 者 数	5,182	—	5,014	—
	有所見者数	403	7.8%	369	7.4%
肝機能検査 (AST、ALT、γ-GT)	受 診 者 数	5,458	—	5,304	—
	有所見者数	1,209	22.2%	1,196	22.5%
脂 質 検 査 (LDL-ch、HDL-ch、TG)	受 診 者 数	5,458	—	5,304	—
	有所見者数	2,838	52.0%	2,557	48.2%
血 糖 検 査 (血糖、Hb-A1c)	受 診 者 数	5,458	—	5,304	—
	有所見者数	2,543	46.6%	2,605	49.1%
貧 血 検 査 (RBC、Hb、Ht)	受 診 者 数	1,280	—	1,206	—
	有所見者数	276	21.6%	257	21.3%
心 電 図 検 査	受 診 者 数	2,401	—	2,358	—
	有所見者数	526	21.9%	494	20.9%
眼 底 検 査	受 診 者 数	1,452	—	1,480	—
	有所見者数	51	3.5%	73	4.9%

住民健診基準値

項 目		基 準 値	項 目		基 準 値	項 目		基 準 値
腹 囲 (cm)	男	85cm未満	ヘマトクリット (Ht) (%)	男	40.0～55.0	中性脂肪 (TG) (mg／dℓ)		150未満
	女	90cm未満		女	36.0～50.0			
血圧(mmHg) (収縮期) 139以下 (拡張期) 89以下			A S T (U／ℓ)		8～40	H D L - c h (mg／dℓ)		40以上
赤 血 球 数 (RBC) (×10 ⁴ /mm ³)	男	400～520	A L T (U／ℓ)		5～35			
	女	350～500	γ - G T (U／ℓ)	男	95以下	血 糖 (mg／dℓ)	空腹時	110未満
ヘモグロビン (Hb) (g／dℓ)	男	13.0～16.0		女	50以下		随時	140未満
	女	12.0～15.0	L D L - c h (mg／dℓ)		139以下	H b - A 1 c (%)		4.6～5.9

基準値は滋賀県、滋賀県医師会「健康診査における成績判定基準」による

(空腹時) 血糖：食後8時間以上

年齢階層別・検査項目別有所見率

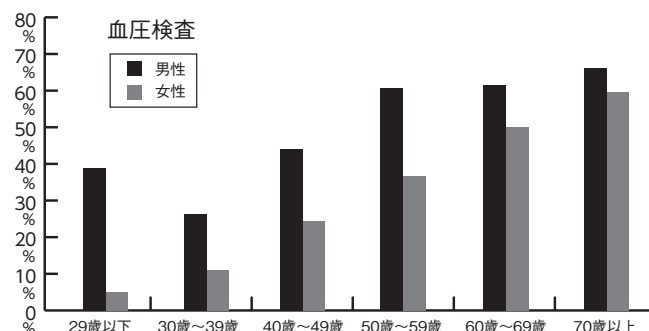
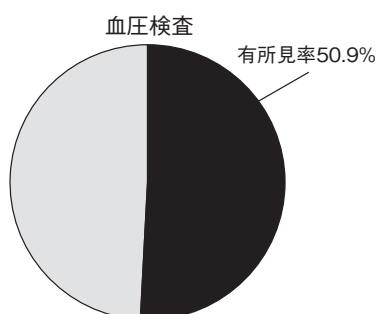
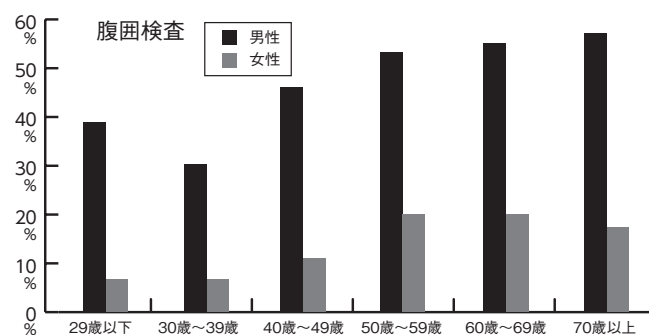
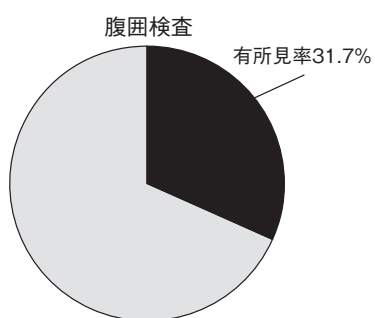
〈腹囲検査〉

		腹囲検査		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	18	60	78
	有所見者数	7	4	11
	有所見率(%)	38.9	6.7	14.1
30歳～39歳	受診者数	76	316	392
	有所見者数	23	21	44
	有所見率(%)	30.3	6.7	11.2
40歳～49歳	受診者数	245	274	519
	有所見者数	113	30	143
	有所見率(%)	46.1	11.0	27.6
50歳～59歳	受診者数	280	356	636
	有所見者数	149	71	220
	有所見率(%)	53.2	19.9	34.6
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766
	有所見者数	384	213	597
	有所見率(%)	55.0	19.9	33.8
70歳以上	受診者数	733	890	1,623
	有所見者数	419	155	574
	有所見率(%)	57.2	17.4	35.4
合 計	受診者数	2,050	2,964	5,014
	有所見者数	1,095	494	1,589
	有所見率(%)	53.4	16.7	31.7

〈血圧検査〉

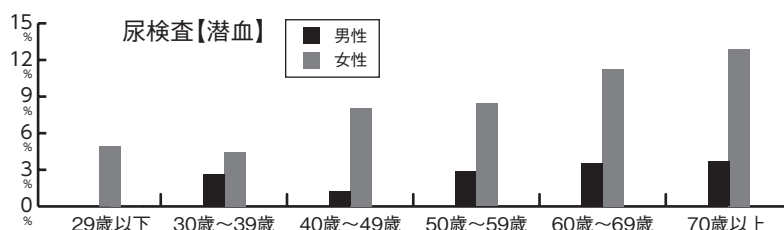
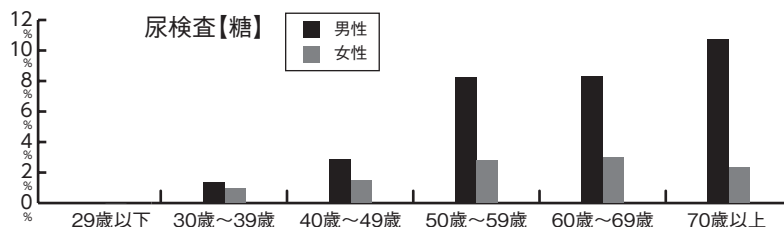
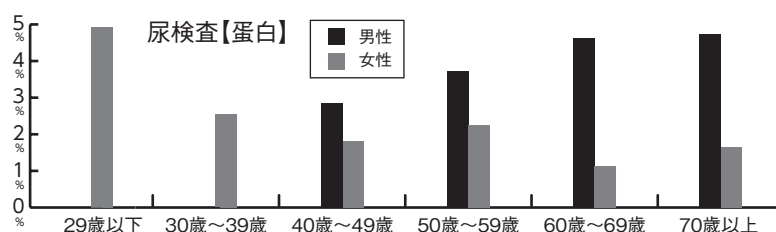
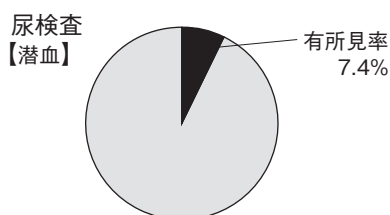
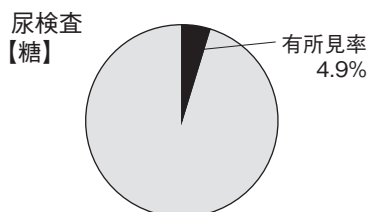
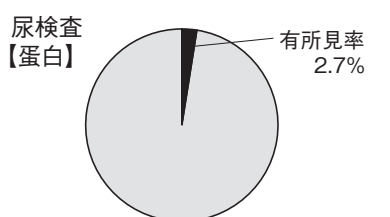
2025年度

		血圧検査		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	18	61	79
	有所見者数	7	3	10
	有所見率(%)	38.9	4.9	12.7
30歳～39歳	受診者数	76	317	393
	有所見者数	20	35	55
	有所見率(%)	26.3	11.0	14.0
40歳～49歳	受診者数	245	274	519
	有所見者数	108	67	175
	有所見率(%)	44.1	24.5	33.7
50歳～59歳	受診者数	280	356	636
	有所見者数	170	131	301
	有所見率(%)	60.7	36.8	47.3
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766
	有所見者数	429	534	963
	有所見率(%)	61.5	50.0	54.5
70歳以上	受診者数	888	1,023	1,911
	有所見者数	587	609	1,196
	有所見率(%)	66.1	59.5	62.6
合 計	受診者数	2,205	3,099	5,304
	有所見者数	1,321	1,379	2,700
	有所見率(%)	59.9	44.5	50.9



〈尿検査〉

		尿 検 査 (蛋白)			尿 検 査 (糖)			尿 検 査 (潜血)		
		男	女	計	男	女	計	男	女	計
29歳以下	受診者数	18	61	79	18	61	79	18	61	79
	有所見者数	0	3	3	0	0	0	0	3	3
	有所見率(%)	0.0	4.9	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	4.9	3.8
30歳～39歳	受診者数	76	315	391	76	315	391	76	315	391
	有所見者数	0	8	8	1	3	4	2	14	16
	有所見率(%)	0.0	2.5	2.1	1.3	1.0	1.0	2.6	4.4	4.1
40歳～49歳	受診者数	245	274	519	245	274	519	245	274	519
	有所見者数	7	5	12	7	4	11	3	22	25
	有所見率(%)	2.9	1.8	2.3	2.9	1.5	2.1	1.2	8.0	4.8
50歳～59歳	受診者数	280	356	636	280	356	636	280	356	636
	有所見者数	13	8	21	23	10	33	8	30	38
	有所見率(%)	4.6	2.3	3.3	8.2	2.8	5.2	2.9	8.4	6.0
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766	698	1,068	1,766	698	1,068	1,766
	有所見者数	26	12	38	58	32	90	25	120	145
	有所見率(%)	3.7	1.1	2.2	8.3	3.0	5.1	3.6	11.2	8.2
70歳以上	受診者数	888	1,023	1,911	888	1,023	1,911	733	890	1,623
	有所見者数	42	17	59	95	24	119	27	115	142
	有所見率(%)	4.7	1.7	3.1	10.7	2.4	6.2	3.7	12.9	8.8
合 計	受診者数	2,205	3,097	5,302	2,205	3,097	5,302	2,050	2,964	5,014
	有所見者数	88	53	141	184	73	257	65	304	369
	有所見率(%)	4.0	1.7	2.7	8.3	2.4	4.9	3.2	10.3	7.4

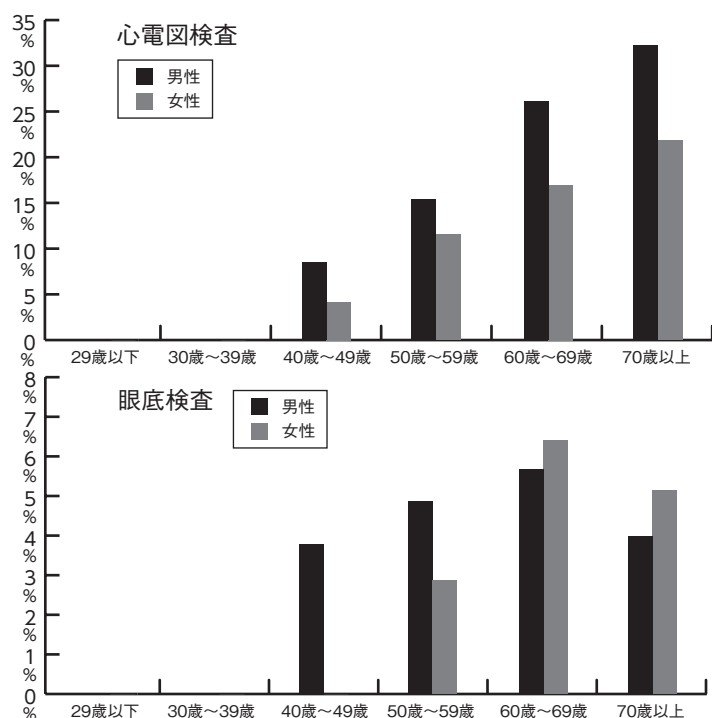
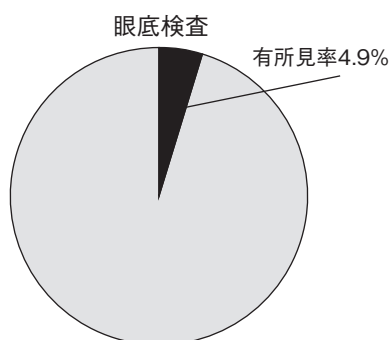
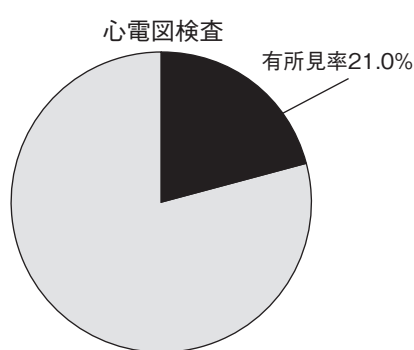


〈心電図検査〉

		心電図検査		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	3	0	3
	有所見者数	0	0	0
	有所見率(%)	0.0	0.0	0.0
30歳～39歳	受診者数	4	12	16
	有所見者数	0	0	0
	有所見率(%)	0.0	0.0	0.0
40歳～49歳	受診者数	106	96	202
	有所見者数	9	4	13
	有所見率(%)	8.5	4.2	6.4
50歳～59歳	受診者数	143	138	281
	有所見者数	22	16	38
	有所見率(%)	15.4	11.6	13.5
60歳～69歳	受診者数	403	519	922
	有所見者数	105	88	193
	有所見率(%)	26.1	17.0	20.9
70歳以上	受診者数	444	490	934
	有所見者数	143	107	250
	有所見率(%)	32.2	21.8	26.8
合 計	受診者数	1,103	1,255	2,358
	有所見者数	279	215	494
	有所見率(%)	25.3	17.1	21.0

〈眼底検査〉

		眼底検査		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	3	0	3
	有所見者数	0	0	0
	有所見率(%)	0.0	0.0	0.0
30歳～39歳	受診者数	0	7	7
	有所見者数	0	0	0
	有所見率(%)	0.0	0.0	0.0
40歳～49歳	受診者数	53	28	81
	有所見者数	2	0	2
	有所見率(%)	3.8	0.0	2.5
50歳～59歳	受診者数	103	70	173
	有所見者数	5	2	7
	有所見率(%)	4.9	2.9	4.1
60歳～69歳	受診者数	265	312	577
	有所見者数	15	20	35
	有所見率(%)	5.7	6.4	6.1
70歳以上	受診者数	327	312	639
	有所見者数	13	16	29
	有所見率(%)	4.0	5.1	4.5
合 計	受診者数	751	729	1,480
	有所見者数	35	38	73
	有所見率(%)	4.7	5.2	4.9

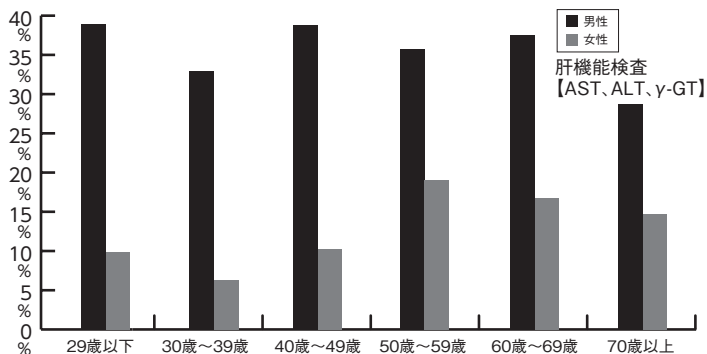
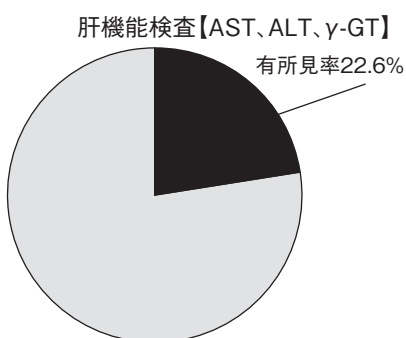
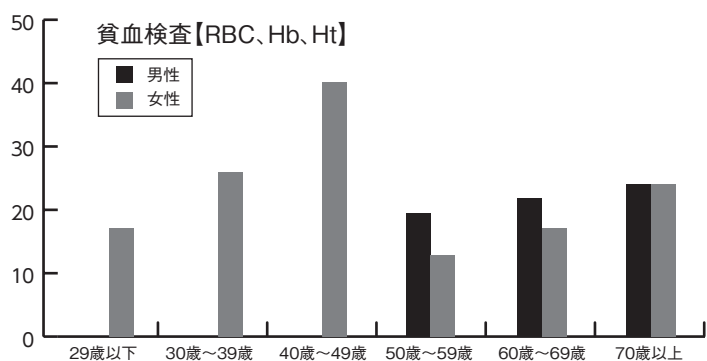
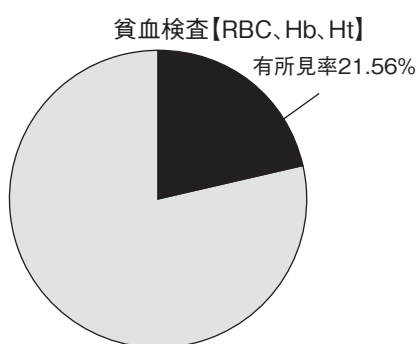


〈貧血検査〉

		貧血検査 (RBC、Hb、Ht)		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	8	32	40
	有所見者数	0	5	5
	有所見率(%)	0.0	15.6	12.5
30歳～39歳	受診者数	22	127	149
	有所見者数	1	37	38
	有所見率(%)	4.6	29.1	25.5
40歳～49歳	受診者数	24	105	129
	有所見者数	0	38	38
	有所見率(%)	0.0	36.2	29.5
50歳～59歳	受診者数	29	130	159
	有所見者数	2	25	27
	有所見率(%)	6.9	19.2	17.0
60歳～69歳	受診者数	104	281	385
	有所見者数	19	43	62
	有所見率(%)	18.3	15.3	16.1
70歳以上	受診者数	110	234	344
	有所見者数	25	62	87
	有所見率(%)	22.7	26.5	25.3
合 計	受診者数	297	909	1,206
	有所見者数	47	210	257
	有所見率(%)	15.8	23.1	21.3

〈肝機能検査〉

		肝機能検査 (AST、ALT、γ-GT)		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	18	61	79
	有所見者数	7	6	13
	有所見率(%)	38.9	9.8	16.5
30歳～39歳	受診者数	76	317	393
	有所見者数	25	20	45
	有所見率(%)	32.9	6.3	11.5
40歳～49歳	受診者数	245	274	519
	有所見者数	95	28	123
	有所見率(%)	38.8	10.2	23.7
50歳～59歳	受診者数	280	356	636
	有所見者数	100	68	168
	有所見率(%)	35.7	19.1	26.4
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766
	有所見者数	262	179	441
	有所見率(%)	37.5	16.8	25.0
70歳以上	受診者数	888	1,023	1,911
	有所見者数	255	151	406
	有所見率(%)	28.7	14.8	21.3
合 計	受診者数	2,205	3,099	5,304
	有所見者数	744	452	1,196
	有所見率(%)	33.7	14.6	22.6

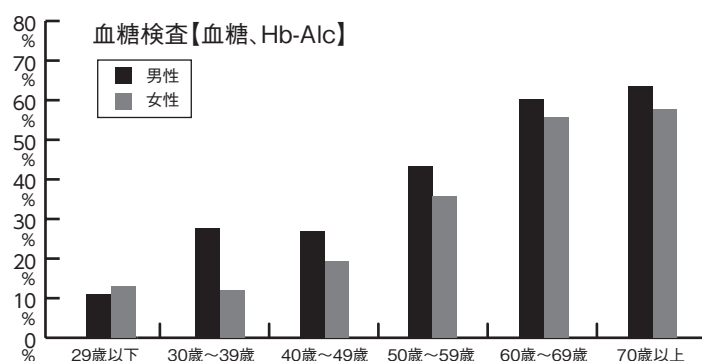
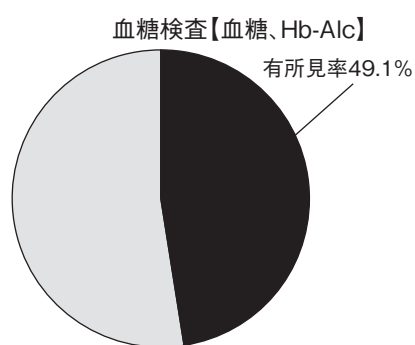
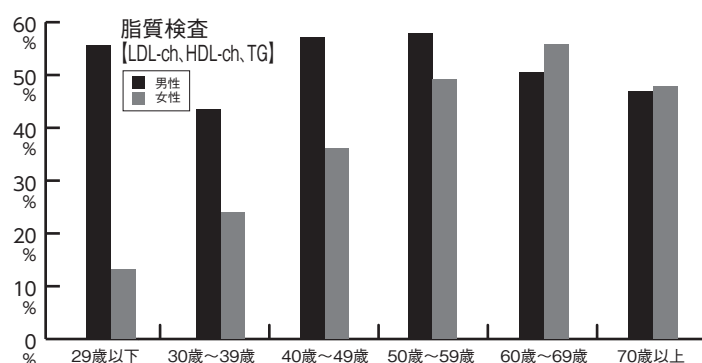
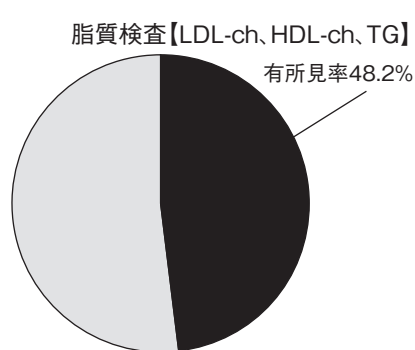


〈脂質検査〉

		脂質検査 (LDL-ch、HDL-ch、TG)		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	18	61	79
	有所見者数	10	8	18
	有所見率(%)	55.6	13.1	22.8
30歳～39歳	受診者数	76	317	393
	有所見者数	33	76	109
	有所見率(%)	43.4	24.0	27.7
40歳～49歳	受診者数	245	274	519
	有所見者数	140	99	239
	有所見率(%)	57.1	36.1	46.1
50歳～59歳	受診者数	280	356	636
	有所見者数	162	175	337
	有所見率(%)	57.9	49.2	53.0
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766
	有所見者数	352	595	947
	有所見率(%)	50.4	55.7	53.5
70歳以上	受診者数	888	1,023	1,911
	有所見者数	417	490	907
	有所見率(%)	47.0	47.9	47.5
合 計	受診者数	2,205	3,099	5,304
	有所見者数	1,114	1,443	2,557
	有所見率(%)	50.5	46.6	48.2

〈血糖検査〉

		血糖検査 (血糖、Hb-A1c)		
		男	女	計
29歳以下	受診者数	18	61	79
	有所見者数	2	8	10
	有所見率(%)	11.1	13.1	12.7
30歳～39歳	受診者数	76	317	393
	有所見者数	21	38	59
	有所見率(%)	27.6	12.0	15.0
40歳～49歳	受診者数	245	274	519
	有所見者数	66	53	119
	有所見率(%)	26.9	19.3	22.9
50歳～59歳	受診者数	280	356	636
	有所見者数	121	127	248
	有所見率(%)	43.2	35.7	39.0
60歳～69歳	受診者数	698	1,068	1,766
	有所見者数	421	594	1,015
	有所見率(%)	60.3	55.6	57.5
70歳以上	受診者数	888	1,023	1,911
	有所見者数	564	590	1,154
	有所見率(%)	63.5	57.7	60.4
合 計	受診者数	2,205	3,099	5,304
	有所見者数	1,195	1,410	2,605
	有所見率(%)	54.2	45.5	49.1



結核検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	9,038	—	8,296	—
異常なし	4,970	55.0%	4,459	53.7%
精検不要	3,758	41.6%	3,593	43.3%
要精密検査	306	3.4%	240	2.9%
循環器につき要精検	4	0.0%	4	0.0%

肺がん検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	3,090	—	3,079	—
精検不要	2,984	96.6%	2,997	97.3%
要精密検査	106	3.4%	82	2.7%

胃がん検診（エックス線検査）

	2024年度		2025年度	
受診者数	3,062	—	2,875	—
異常なし	1,318	43.0%	1,257	43.7%
有所見（精検不要）	1,215	39.7%	1,169	40.7%
受診勧奨	459	15.0%	395	13.7%
要精密検査	59	1.9%	47	1.6%
他臓器精検	11	0.4%	7	0.2%
他臓器＋要精検	0	0.0%	0	0.0%

乳がん検診（マンモグラフィ）

	2024年度		2025年度	
受診者数	3,501	—	3,554	—
精検不要	3,336	95.3%	3,400	95.7%
要精密検査	165	4.7%	154	4.3%

子宮頸がん検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	2,833	—	2,862	—
精検不要	2,807	99.1%	2,829	98.8%
要精密検査	26	0.9%	33	1.2%
がん所見以外要受診	154	5.4%	129	4.5%

大腸がん検診（便潜血反応検査）

	2024年度		2025年度	
受診者数	6,296	—	5,976	—
陰性	5,971	94.8%	5,617	94.0%
陽性	305	4.8%	342	5.7%
判定保留	20	0.3%	17	0.3%

C型肝炎ウイルス検診

	2024年度		2025年度	
受診者数	752	—	467	—
陰性	751	99.9%	466	99.8%
陽性	1	0.1%	1	0.2%

精密検査集計 (2024年度)

胸部エックス線検診

2024年4月～2025年3月

			産 業 保 健	地 域 保 健	総 合 計
受 診 者 数 (A)			177,052	12,130	189,182
要 精 密 検 査 者 数 (B) (B) / (A) %			2,231 1.3%	366 3.0%	2,597 1.4%
有 所 見 内 訳	肺 結 核 疑 い		4	2	6
	腫 瘍 疑 い		781	110	891
	じ ん 肺 疑 い		0	0	0
	そ の 他 肺 胸 膜 縦 隔 の 異 常		1,409	245	1,654
	心 陰 影 及 び 大 血 管 の 異 常		14	7	21
	そ の 他 の 異 常		23	2	25
精密検査結果報告件数 (C) (C) / (B) %			1,481 66.4%	348 95.1%	1,829 70.4%
精 密 検 査 結 果	有 所 見 内 訳	異 常 な し	509	105	614
		肺 結 核	6	0	6
		陳 旧 性 肺 結 核	5	1	6
		じ ん 肺	0	0	0
		肺 水 腫	0	0	0
		肺 気 腫	43	1	44
		肺 炎	87	3	90
		腫 瘍 疑 い	5	0	5
		要 経 過 観 察	283	0	283
		そ の 他	488	220	708
		が ん 疑 い	28	3	31
		良 性 腫 瘍	2	0	2
		不 明	1	0	1
		悪 性 腫 瘍	24	15	39
		が ん 発 見 率	0.01%	0.12%	0.02%

胃がん検診 ①エックス線検査

2024年4月～2025年3月

			産業保健	地域保健	総 合 計
受 診 者 数 (A)			35,984	3,062	39,046
要 精 密 検 査 者 数 (B)			682	70	752
(B) / (A) %			1.9%	2.3%	1.9%
精 密 検 査 結 果 報 告 数 (C)			304	63	367
(C) / (B) %			44.6%	90.0%	48.8%
精 密 検 査 結 果	有 所 見 内 訳	異 常 な し	35	5	40
		非 上 皮 性 悪 性 腫 瘍	1	0	1
		胃 腺 腫 (異 型 上 皮)	1	0	1
		胃 ポ リ ー プ	30	6	36
		胃 潰 瘍 (含、潰 瘍 痕)	22	6	28
		そ の 他 良 性 疾 患	176	44	220
		そ の 他	31	1	32
		不 明	5	0	5
		胃 が ん 疑 い	0	1	1
		胃 が ん	3	0	3
		(内、早期がん)	2	0	2
		が ん 発 見 率	0.01%	0.00%	0.01%

②内視鏡検査

2024年4月～2025年3月

			産業保健	地域保健	総 合 計
受 診 者 数 (A)			2,669	—	2,620
要 精 密 検 査 者 数 (B)			45	—	45
(B) / (A) %			1.7%	—	1.7%
精 密 検 査 結 果 報 告 数 (C)			27	—	27
(C) / (B) %			60.0%	—	60.0%
精 密 検 査 結 果	有 所 見 内 訳	異 常 な し	7	—	7
		逆 流 性 食 道 炎	2	—	2
		食 道 裂 孔 ヘ ル ニ ア	0	—	0
		胃 炎	8	—	8
		胃 潰 瘍	0	—	0
		胃 潰 瘍 癒 痕	2	—	2
		十 二 指 腸 潰 瘍	0	—	0
		十 二 指 腸 潰 瘍 癒 痕	0	—	0
		そ の 他	7	—	7
		食 道 が ん 疑 い	1	—	1
		胃 が ん	0	—	0
		が ん 発 見 率 (%)	0	—	0

乳がん検診

2024年4月～2025年3月

			産 業 保 健			地域保健	総合計
			乳房エコー	マンモグラフィ	乳房エコー・マンモグラフィ	マンモグラフィ	
受 診 者 数 (A)			2,375	4,505	879	3,501	11,260
要精密検査者数 (B)			103	220	61	166	550
(B) / (A) %			4.3%	4.9%	6.9%	4.7%	4.9%
精密検査結果報告数 (C)			69	170	47	161	447
(C) / (B) %			67.0%	77.3%	77.1%	97.0%	81.3%
精 密 検 査 結 果	有 所 見 内 訳	異 常 な し	14	64	10	67	155
		乳 腺 症	21	59	16	26	122
		線 維 腺 腫	23	22	8	23	76
		嚢 胞	2	7	4	12	25
		そ の 他	5	9	4	15	33
		不 明	0	0	0	2	2
		乳 が ん 疑 い	1	2	1	1	5
		乳 が ん	3	7	4	15	29
		(内、早期がん)	1	4	4	13	13
		がん 発 見 率 (%)	0.13%	0.16%	0.46%	0.43%	0.26%

その他：良性疾患はその他に含む

子宮頸がん検診

2024年4月～2025年3月

				産 業 保 健	地 域 保 健
受 診 者 数(A)				6,985	2,833
要精密検査	細胞診判定による精密検査者数 (B) (B)／(A)%			125 1.8%	26 0.9%
	要 精 密 検 査 者 数 (B') (B')／(A)%			530 7.6%	154 5.4%
精密検査結果報告数 (C) (C)／(B)%				—	19 73.1%
精密検査結果報告数 (D) (D)／(B) + (B')%				298 45.5%	—
精密検査結果	有 所 見 内 訳	子 宮 頸 部 所 見	異 常 な し	86	7
			細胞診異常かつ精密検査結果未確定（がん疑い）	17	2
			CIN1（軽度異形成）	27	4
			CIN2（中等度異形成）	6	2
			CIN3（上皮内癌と高度異形成）	5	4
			CIN3又はCIN2のいずれかで区別できないもの	0	2
			AIS（上皮内腺癌）	0	0
			CIN及びAIS、発見数計	38	12
			発 見 率	0.54%	0.42%
		子 宮 頸 が ん	0	—	
	子宮頸がん以外	膣 炎	77	—	
		頸 管 炎	4	—	
		頸 管 ポ リ ー プ	21	—	
		子 宮 筋 腫	27	—	
		そ の 他	28	—	
		子 宮 体 が ん	0	—	

大腸がん検診

2024年4月～2025年3月

			産業保健(人間ドック健診分)	地 域 保 健
受 診 者 数 (A)			3,680	6,296
要 精 密 検 査 者 数 (B) (B)／(A)％			163 4.4％	305 4.8％
精 密 検 査 結 果 報 告 数 (C) (C)／(B)％			93 57.1％	287 94.1％
精 密 検 査 結 果	有 所 見 内 訳	異 常 な し	18	63
		腺 腫 性 ポ リ ー プ	50	128
		過 形 成 性 ポ リ ー プ	8	23
		そ の 他 ポ リ ー プ	0	3
		潰 瘍 性 大 腸 炎	0	0
		ク ロ ー ン 病	0	0
		大 腸 憩 室	2	20
		痔 核	13	24
		炎 症 性 腸 疾 患	0	1
		そ の 他 ・ 不 明	0	10
		大 腸 が ん	2	15
		発 見 率	0.05％	0.24％

特定保健指導

保健指導階層化集計

	2024年度		2025年度	
受診者数	72,837	—	71,221	—
動機付け支援	6,518	8.9%	6,460	9.1%
積極的支援	7,516	10.3%	7,442	10.4%
情報提供	58,538	80.4%	57,106	80.2%
判定不能	265	0.4%	213	0.3%

初回面談実施者数

	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
動機付け支援	550	532	560	600	703
積極的支援	520	459	493	529	688
合計	1,070	991	1,053	1,129	1,391

(参考集計) メタボリックシンドローム判定集計

	2024年度		2025年度	
受診者数	102,546	—	100,633	—
非該当	69,361	67.6%	67,554	67.1%
該当	17,730	17.3%	17,581	17.5%
予備群	14,098	13.7%	14,127	14.0%
判定不能	1,357	1.3%	1,371	1.4%

学校保健

検査項目別の受診者数（児童・生徒）

検 査 項 目	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
検 尿 検 査	123,936	122,651	121,007	113,561	112,137
心 電 図 検 査	37,255	35,942	33,599	33,640	32,672
貧 血 検 査	1,964	1,830	2,253	2,182	2,268
脂 質 検 査	1,108	1,109	1,124	1,034	873

検尿検査 受診者数及び有所見率

		2 0 2 4 年 度						2 0 2 5 年 度						
		男 子		女 子		合 計		男 子		女 子		合 計		
保・幼稚園 74校 (74校)	受 診 者 数		3,618	－	3,516	－	7,134	－	3,702	－	3,513	－	7,215	－
	陽 性 者 数		28	0.8%	39	1.5%	67	0.9%	31	0.8%	42	1.2%	73	1.0%
	有所見内訳	蛋 白	10	0.3%	20	1.2%	30	0.4%	21	0.6%	28	0.8%	49	0.7%
		糖	2	0.1%	1	0.0%	3	0.0%	2	0.1%	3	0.1%	5	0.1%
		潜 血	16	0.4%	22	0.5%	38	0.5%	9	0.2%	18	0.5%	27	0.4%
小学校 122校 (122校)	受 診 者 数		23,345	－	22,149	－	45,494	－	22,833	－	21,726	－	44,559	－
	陽 性 者 数		134	0.6%	313	1.4%	447	1.0%	119	0.5%	335	1.5%	454	1.0%
	有所見内訳	蛋 白	75	0.3%	176	0.9%	251	0.6%	81	0.4%	225	1.0%	306	0.7%
		糖	13	0.1%	20	0.1%	33	0.1%	14	0.1%	16	0.1%	30	0.1%
		潜 血	73	0.3%	187	0.8%	260	0.6%	47	0.2%	162	0.7%	209	0.5%
中学校 60校 (60校)	受 診 者 数		12,573	－	12,140	－	24,713	－	12,466	－	12,035	－	24,501	－
	陽 性 者 数		398	3.2%	625	5.1%	1,023	4.1%	518	4.2%	594	4.9%	1,112	4.5%
	有所見内訳	蛋 白	391	3.1%	372	3.1%	763	3.1%	548	4.4%	393	3.3%	941	3.8%
		糖	19	0.2%	22	0.2%	41	0.2%	21	0.2%	19	0.2%	40	0.2%
		潜 血	61	0.5%	334	2.8%	395	1.6%	55	0.4%	317	2.6%	372	1.5%
高等学校 58校 (58校)	受 診 者 数		17,574	－	16,370	－	33,944	－	17,236	－	16,326	－	33,562	－
	陽 性 者 数		527	3.0%	710	4.3%	1,237	3.6%	561	3.3%	716	4.4%	1,277	3.8%
	有所見内訳	蛋 白	500	2.8%	420	2.6%	920	2.7%	566	3.3%	465	2.8%	1,031	3.1%
		糖	39	0.2%	42	0.3%	81	0.2%	35	0.2%	45	0.3%	80	0.2%
		潜 血	102	0.6%	375	2.3%	477	1.4%	68	0.4%	330	2.0%	398	1.2%
養護学校 20校 (20校)	受 診 者 数		1,552	－	724	－	2,276	－	1,566	－	734	－	2,300	－
	陽 性 者 数		39	2.5%	19	2.6%	58	2.5%	70	4.5%	40	5.4%	110	4.8%
	有所見内訳	蛋 白	35	2.3%	11	1.5%	46	2.0%	74	4.7%	30	4.1%	104	4.5%
		糖	8	0.5%	6	0.8%	14	0.6%	6	0.4%	2	0.3%	8	0.3%
		潜 血	9	0.6%	10	1.4%	19	0.8%	12	0.8%	22	3.0%	34	1.5%
合 計 338校 (364校)	受 診 者 数		58,662	－	54,899	－	113,561	－	57,803	－	54,334	－	112,137	－
	陽 性 者 数		1,126	1.9%	1,706	3.1%	2,832	2.5%	1,299	2.2%	1,727	3.2%	3,026	2.7%
	有所見内訳	蛋 白	1,011	1.7%	999	1.8%	2,010	1.8%	1,290	2.2%	1,141	2.1%	2,431	2.2%
		糖	81	0.1%	91	0.2%	172	0.2%	78	0.1%	85	0.2%	163	0.1%
		潜 血	261	0.4%	928	1.7%	1,189	1.0%	191	0.3%	849	1.6%	1,040	0.9%

※ 実数は2025年度で、()内は2024年度

心電図検査 受診者数及び有所見率

大津市教育委員会を除く

			2024年度						2025年度					
			男 子		女 子		合 計		男 子		女 子		合 計	
小学校 68校 (68校)	受診者数		4,177	—	3,771	—	7,948	—	3,929	—	3,925	—	7,854	—
	判定 内訳	正常範囲内	3,641	87.2%	3,463	91.8%	7,104	89.4%	3,611	91.9%	3,682	93.8%	7,293	92.9%
		精密検査不要	363	8.7%	235	6.2%	598	7.5%	212	5.4%	185	4.7%	397	5.1%
		要精密検査	173	4.1%	73	1.9%	246	3.1%	106	2.7%	58	1.5%	164	2.1%
中学校 40校 (40校)	受診者数		4,167	—	3,925	—	8,092	—	4,141	—	3,965	—	8,106	—
	判定 内訳	正常範囲内	3,789	90.9%	3,639	92.7%	7,428	91.8%	3,792	91.6%	3,730	94.1%	7,522	92.8%
		精密検査不要	219	5.3%	174	4.4%	393	4.9%	207	5.0%	149	3.8%	356	4.4%
		要精密検査	159	3.8%	112	2.9%	271	3.3%	142	3.4%	86	2.2%	228	2.8%
高等学校 43校 (37校)	受診者数		5,263	—	3,270	—	8,533	—	5,505	—	3,924	—	9,429	—
	判定 内訳	正常範囲内	4,695	89.2%	3,059	93.5%	7,754	90.9%	4,877	88.6%	3,712	94.6%	8,589	91.1%
		精密検査不要	414	7.9%	146	4.5%	560	6.6%	477	8.7%	142	3.6%	619	6.6%
		要精密検査	154	2.9%	65	2.0%	219	2.6%	151	2.7%	70	1.8%	221	2.3%
養護学校 13校 (9校)	受診者数		269	—	117	—	386	—	306	—	136	—	442	—
	判定 内訳	正常範囲内	240	89.2%	104	88.9%	344	89.1%	271	88.6%	123	90.4%	394	89.1%
		精密検査不要	22	8.2%	9	7.7%	31	8.0%	24	7.8%	5	3.7%	29	6.6%
		要精密検査	7	2.6%	4	3.4%	11	2.8%	11	3.6%	8	5.9%	19	4.3%
合 計 164校 (154校)	受診者数		13,876	—	11,083	—	24,959	—	13,881	—	11,950	—	25,831	—
	判定 内訳	正常範囲内	12,365	89.1%	10,265	92.6%	22,630	90.7%	12,551	90.4%	11,247	94.1%	23,798	92.1%
		精密検査不要	1,018	7.3%	564	5.1%	1,582	6.3%	920	6.6%	481	4.0%	1,401	5.4%
		要精密検査	493	3.6%	254	2.3%	747	3.0%	410	3.0%	222	1.9%	632	2.4%

※ 実数は2025年度で、()内は2024年度

大津市教育委員会分 受診者数及び有所見率

			2024年度						2025年度					
			男 子		女 子		合 計		男 子		女 子		合 計	
小学校 33校 (37校)	受診者数		2,947	—	2,881	—	5,828	—	2,373	—	2,244	—	4,617	—
	判定 内訳	正常範囲内	2,654	90.1%	2,676	92.9%	5,330	91.5%	2,162	91.1%	2,085	92.9%	4,247	92.0%
		要2次健診	103	3.5%	87	3.0%	190	3.3%	82	3.5%	59	2.6%	141	3.1%
		要精密検査	190	6.4%	118	4.1%	308	5.3%	129	5.4%	100	4.5%	229	5.0%
中学校 16校 (18校)	受診者数		1,443	—	1,410	—	2,853	—	1,107	—	1,117	—	2,224	—
	判定 内訳	正常範囲内	1,324	91.8%	1,323	93.8%	2,647	92.8%	1,028	92.9%	1,039	93.0%	2,067	92.9%
		要2次健診	42	2.9%	44	3.1%	86	3.0%	33	3.0%	24	2.1%	57	2.6%
		要精密検査	77	5.3%	43	3.0%	120	4.2%	46	4.2%	54	4.8%	100	4.5%
合 計 49校 (55校)	受診者数		4,390	—	4,291	—	8,681	—	3,480	—	3,361	—	6,841	—
	判定 内訳	正常範囲内	3,978	90.6%	3,999	93.2%	7,977	91.9%	3,190	91.7%	3,124	92.9%	6,314	92.3%
		要2次健診	145	3.3%	131	3.1%	276	3.2%	115	3.3%	83	2.5%	198	2.9%
		要精密検査	267	6.1%	161	3.8%	428	4.9%	175	5.0%	154	4.6%	329	4.8%

※ 実数は2025年度で、()内は2024年度

貧血検査 受診者数及び有所見率

			2024年度						2025年度					
			男 子		女 子		合 計		男 子		女 子		合 計	
中学校 9校 (9校)	判定 内訳	受診者数	1,040	—	1,028	—	2,068	—	1,066	—	1,049	—	2,115	—
		正 常	980	94.2%	941	91.5%	1,921	92.9%	985	92.4%	887	84.6%	1,872	88.5%
		要再検査	27	2.6%	20	1.9%	47	2.3%	29	2.7%	19	1.8%	48	2.3%
		要 指 導	34	3.3%	63	6.1%	97	4.7%	51	4.8%	77	7.3%	128	6.1%
		要 受 診	0	0.0%	11	1.1%	11	0.5%	1	0.1%	66	6.3%	67	3.2%
高等学校 1校 (1校)	判定 内訳	受診者数	88	—	26	—	114	—	108	—	45	—	153	—
		正 常	85	96.6%	22	84.6%	107	93.9%	101	93.5%	37	82.2%	138	90.2%
		要再検査	3	3.4%	1	3.8%	4	3.5%	5	4.6%	0	—	5	3.3%
		要 指 導	0	—	3	11.5%	3	2.6%	2	1.9%	8	17.8%	10	6.5%
		要 受 診	0	—	1	3.8%	1	0.9%	0	—	0	—	0	0.0%
合 計 10校 (10校)	判定 内訳	受診者数	1,128	—	1,054	—	2,182	—	1,174	—	1,094	—	2,268	—
		正 常	1,065	94.4%	963	91.4%	2,028	92.9%	1,086	92.5%	924	84.5%	2,010	88.6%
		要再検査	30	2.7%	21	2.0%	51	2.3%	34	2.9%	19	1.7%	53	2.3%
		要 指 導	34	3.0%	66	6.3%	100	4.6%	53	4.5%	85	7.8%	138	6.1%
		要 受 診	0	0.0%	12	1.1%	12	0.5%	1	0.1%	66	6.0%	67	3.0%

※ 実数は2025年度で、()内は2024年度

脂質検査 受診者数及び有所見率

			2024年度						2025年度					
			男 子		女 子		合 計		男 子		女 子		合 計	
小学校 12校 (12校)	判定 内訳	受診者数	354	—	344	—	698	—	368	—	382	—	750	—
		正 常	210	59.3%	243	70.6%	453	64.9%	198	53.8%	251	65.7%	449	59.9%
		低値境界域A	104	29.4%	54	15.7%	158	22.6%	117	31.8%	76	19.9%	193	25.7%
		高値境界域A	35	9.9%	34	9.9%	69	9.9%	29	7.9%	43	11.3%	72	9.6%
		高値境界域B	12	3.4%	20	5.8%	32	4.6%	18	4.9%	10	2.6%	28	3.7%
		高値異常域	6	1.7%	5	1.5%	11	1.6%	6	1.6%	2	0.5%	8	1.1%
中学校 1校 (3校)	判定 内訳	受診者数	161	—	175	—	336	—	63	—	60	—	123	—
		正 常	97	60.2%	114	65.1%	211	62.8%	37	58.7%	37	61.7%	74	60.2%
		低値境界域A	47	29.2%	29	16.6%	76	22.6%	15	23.8%	10	16.7%	25	20.3%
		高値境界域A	19	11.8%	27	15.4%	46	13.7%	7	11.1%	10	16.7%	17	13.8%
		高値境界域B	4	2.5%	9	5.1%	13	3.9%	3	4.8%	2	3.3%	5	4.1%
		高値異常域	5	3.1%	5	2.9%	10	3.0%	1	1.6%	1	1.7%	2	1.6%
合 計 13校 (15校)	判定 内訳	受診者数	515	—	519	—	1,034	—	431	—	442	—	873	—
		正 常	307	59.6%	357	68.8%	664	64.2%	235	54.5%	288	65.2%	523	59.9%
		低値境界域A	151	29.3%	83	16.0%	234	22.6%	132	30.6%	86	19.5%	218	25.0%
		高値境界域A	54	10.5%	61	11.8%	115	11.1%	36	8.4%	53	12.0%	89	10.2%
		高値境界域B	16	3.1%	29	5.6%	45	4.4%	21	4.9%	12	2.7%	33	3.8%
		高値異常域	11	2.1%	10	1.9%	21	2.0%	7	1.6%	3	0.7%	10	1.1%

※ 実数は2025年度で、()内は2024年度

学生健診 ①受診者数

健 診 の 種 類	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
健 康 診 査(*)	7,149	12,619	12,636	12,792	13,323
有 機 溶 剤	189	349	362	397	391
電 離 放 射 線	419	396	478	475	497
特 定 化 学 物 質	164	424	567	537	579

* 健康診査：大学・大学院・専門学校の胸部エックス線・血圧・尿検査など

②検査項目別有所見率

区 分		2024年度		2025年度	
		人 数	有所見率	人 数	有所見率
聴 力 検 査 (オーディオ)	受 診 者 数	811	—	653	—
	1000Hz 有所見	13	1.6%	9	1.4%
	4000Hz 有所見	17	2.1%	8	1.2%
聴 力 検 査 (その他の方法)	受 診 者 数	912	—	887	—
	有 所 見 者 数	6	0.7%	7	0.8%
胸部エックス線検査	受 診 者 数	10,128	—	9,438	—
	有 所 見 者 数	57	0.6%	70	0.7%
血 圧 測 定	受 診 者 数	11,951	—	12,786	—
	有 所 見 者 数	885	7.4%	731	5.7%
尿 検 査 (蛋 白)	受 診 者 数	12,386	—	13,088	—
	有 所 見 者 数	98	0.8%	75	0.6%
尿 検 査 (糖)	受 診 者 数	11,989	—	12,697	—
	有 所 見 者 数	78	0.7%	59	0.5%
心 電 図 検 査	受 診 者 数	2,522	—	1,881	—
	有 所 見 者 数	105	4.2%	44	2.3%

環境管理事業の実績

作業環境測定

作業環境測定の実績

測定対象作業場		2021年度		2022年度		2023年度		2024年度		2025年度	
		測定実施 事業場数	延べ単位 作業場数	測定実施 事業場数	延べ単位 作業場数	測定実施 事業場数	延べ単位 作業場数	測定実施 事業場数	延べ単位 作業場数	測定実施 事業場数	延べ単位 作業場数
鉱物性粉じん・ 石綿	石綿	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	石綿以外	53	338	57	361	59	360	65	392	55	368
特定化学物質		61	322	60	312	65	338	69	332	69	359
溶接ヒューム		42	69	9	10	5	5	11	15	5	7
金 属 類	鉛	3	8	4	9	3	8	3	8	5	8
	鉛以外	14	41	12	39	8	32	16	48	18	55
有 機 溶 剤		83	493	83	501	87	554	97	555	99	600
騒 音		34	388	34	428	34	374	35	487	40	503
事 務 所		2	15	2	19	2	18	2	20	2	23
延 べ 合 計		292	1,674	261	1,679	263	1,689	298	1,857	291	1,923

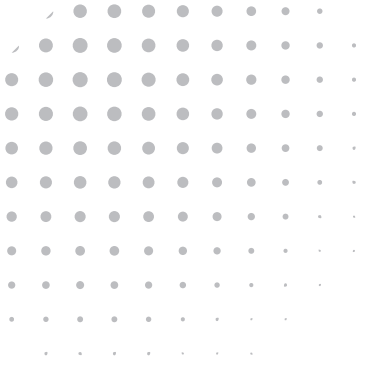
管理区分の内訳

測定対象作業場		2024年度			2025年度		
		延べ単位作業場所の管理区分			延べ単位作業場所の管理区分		
		第1管理区分	第2管理区分	第3管理区分	第1管理区分	第2管理区分	第3管理区分
鉱物性粉じん・ 石綿	石綿	0	0	0	0	0	0
	石綿以外	371	13	8	360	4	4
特定化学物質		312	16	4	343	13	3
溶接ヒューム		—	—	—	—	—	—
金 属 類	鉛	8	0	0	8	0	0
	鉛以外	46	1	1	51	2	2
有 機 溶 剤		525	24	6	576	21	3
騒 音		189	165	133	197	166	140
延 べ 合 計		1,451	219	152	1,535	206	152

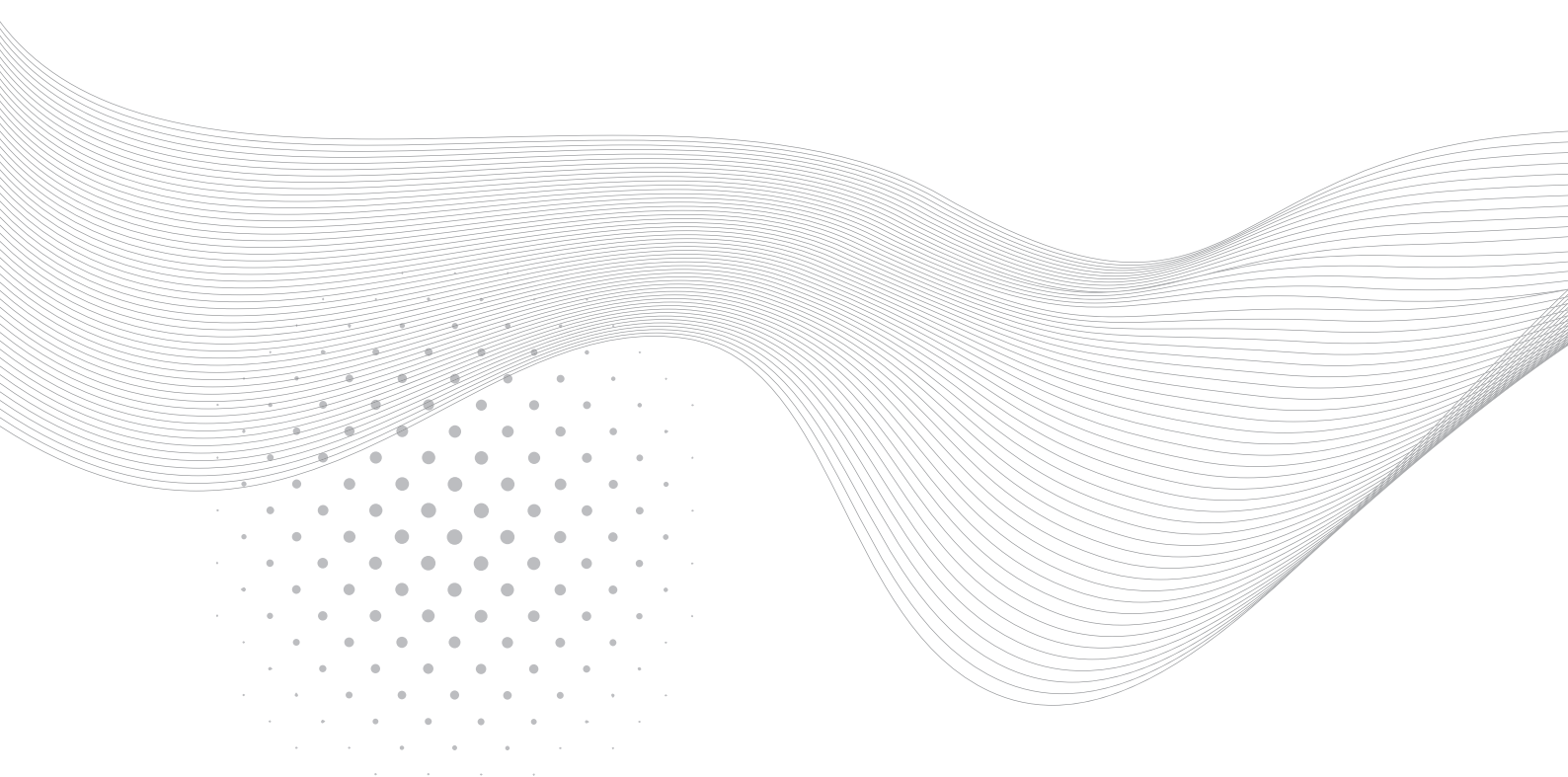
環境計量証明

環境計量証明事業の実績

	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	2025年度
特定工場の騒音レベル測定	7	8	9	7	7
特定工場の振動レベル測定	4	7	6	5	5



健康教育・ 広報等の活動



健康教育・広報等の活動

Health education and public relations activities



講習会の開催

第102回産業安全衛生講習会



日 時 2025 年 9 月 24 日(水) 13:30～14:30



会 場 水戸コミュニティーセンター



演 題 年齢を重ねても安心して働ける職場へ
～ 認知・身体機能の変化と対応策 ～



講 師 京都大学大学院 医学研究科 産業厚生医学分野 修士課程 1 年
堀江 美之 様

主 催 公益社団法人 湖南工業団地協会

共 催 一般財団法人 滋賀保健研究センター

第103回産業安全衛生講習会



日 時 2025 年 12 月 2 日(火) 14:00～15:30



会 場 滋賀保健研究センター 新シルクホール Web 配信



演 題 気温変動と心身のストレス反応
～ 寒暖差疲労から季節性気分変動まで ～



講 師 京都大学大学院医学研究科 産業厚生医学分野 医学博士 2 年
杉 昌樹 様

主 催 一般財団法人 滋賀保健研究センター

機関紙の発行

アクティブライフ

第137号 2025年5月発行



主な内容

- ・理事長講話「知識を使う力」
- ・判定区分表記の変更内容
- ・事業所紹介「JNCファイバーズ株式会社 守山工場様」
- ・検査のお話「ロコモティブシンドローム」
- ・健康経営2025
- ・第46期（2025年度）事業計画
- ・2025年度 フレッシュ職員紹介
- ・健康一口メモ、編集後記

第138号 2025年7月発行

主な内容

- ・令和7年度 全国安全週間実施要綱
- ・診療所長講話「良い睡眠を得るために知っておきたいこと」
- ・事業所紹介「株式会社 MOLDINO様」
- ・職場における熱中症対策の強化について
- ・検査のお話「上部消化管内視鏡検査について」
- ・食にまつわる豆知識「清涼飲料水に含まれる砂糖の量」
- ・健康一口メモ、編集後記



第139号 2025年9月発行



主な内容

- ・令和7年度 全国労働衛生週間実施要綱
- ・事業所紹介「高橋金属株式会社様」
- ・第45期（2024年度）事業報告会を開催
- ・第45期事業報告会 特別講演の概要
- ・素材のちから「栗のちから」
- ・健康一口メモ、編集後記

第140号 2026年1月発行

主な内容

- ・（滋賀版）新年のご挨拶
- ・（三重版）新年のご挨拶
- ・伊賀診療所長講話
- ・協会けんぽ 三重支部からのお知らせ
- ・第102回・103回産業安全衛生講習会の報告
- ・健康診断のデジタル化（DX健診）導入について
- ・胸部・胃部X線検診車（BM-25号車）の整備を行いました
- ・健康一口メモ、キャラクター紹介



へるす

第172号

2025年4月発行

メインテーマ：花粉症について

みんなのひろば ・年代別の健康課題 ～若年男性の偏った食事～
・食にまつわる豆知識 ～和菓子と血糖値

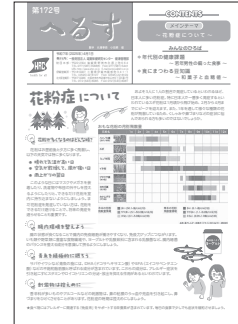


第173号

2025年6月発行

メインテーマ：6月に旬を迎える果物

サブテーマ：今日は〇〇の日！～ 6月1日は牛乳の日！～



第174号

2025年8月発行

メインテーマ：夏バテ対策をしよう！～食欲増進レシピの紹介～

サブテーマ：今日は〇〇の日！～ 8月24日は愛酒の日！～



第175号

2025年10月発行

メインテーマ：深呼吸で全身に元気を送り込もう！

サブテーマ：今日は〇〇の日！～ 10月1日はコーヒーの日！～



第176号

2025年12月発行

メインテーマ：免疫力アップで冬を元気に過ごしましょう！

サブテーマ：今日は〇〇の日！～ 12月2日はビフィズス菌の日！～



第177号

2026年2月発行

メインテーマ：冬バテを予防しましょう

サブテーマ：今日は〇〇の日！～ 2月9日は肉の日！～



健康づくり事業

衛生教育及び健康教育事業

開催日	講演内容	開催地
2025年 6月11日	熱中症に注意！	長 浜 市
2025年 6月30日	熱中症に注意！	長 浜 市
2025年 7月 1日	熱中症に注意！	長 浜 市
2025年 7月15日	しっかり睡眠とれていますか？	大 津 市
2025年 7月22日	食生活について ～食事選びのポイント～	草 津 市
2025年 9月 9日	疲れをとる方法	草 津 市
2025年10月14日	職場のメンタルヘルス対策	守 山 市
2025年10月20日 ・ 27日	熱中症に注意！	栗 東 市
2025年12月 5日	健康寿命を延ばそう！ ～生活習慣との関わりについて～	湖 南 市
2025年12月22日	脱不調ご飯 ～今日から始める最強の食事習慣～	大 津 市
2026年 2月 9日	こんな時はどうする？様々な場面での食事の摂り方	彦 根 市
2026年 2月16日	疲れの解消方法、教えます！ ～その疲れ、「目」からきてませんか？～	甲 賀 市
2026年 2月20日	疲れは溜まっていますか？ ～疲労回復は日々の習慣から～	東 近 江 市
2026年 2月27日	しっかり睡眠とれていますか？	長 浜 市
2026年 3月12日	・片頭痛について ・しっかり睡眠とれていますか？	三 重 県 津 市

健康増進事業

開催日	内 容	開催地
2025年10月 2日 ・ 3日・ 8日 ・ 9日・15日 ・16日・20日 ・ 22日	血管年齢測定	東 近 江 市
2025年10月28日	体力年齢チェック（体力測定6項目）	草 津 市
2025年12月 5日	体力年齢チェック（体力測定6項目）	米 原 市
2026年 2月20日	体力年齢チェック（体力測定6項目）	多 賀 町

健康診断事後措置

開催日	保健指導内容	開催地
2025年 4月 9日 ・ 17日・ 23日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	三重県 松阪市
2025年 5月 7日 ・ 23日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	栗東市
2025年 9月30日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	湖南市
2025年 9月30日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	甲賀市
2025年11月 5日 ・ 6日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	栗東市
2025年12月12日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	草津市
2026年 3月10日 ・ 11日	健康診断の結果を基にした、生活習慣改善のためのアドバイス	大津市

こころの健康づくり事業

開催日	講演内容	開催地
2026年 1月20日	ストレスチェック結果説明会 ～セルフケアでストレスを軽減させよう～	守山市

学会・研修会・
講習会等への参加状況

学会・研修会・講習会等への参加状況

Conference and Workshop Participation



全国労働衛生団体連合会

開 催 日	内 容	場 所	出 席 者
2025年 6月17日	令和7年度 定時総会	東 京 都	伊吹専務理事
2025年 7月 5日	腹部超音波検査ハイブリッド研修会(精度管理・中級コース)	Web 配信	永瀬臨床検査技師
2025年 7月19日	胃X線検査オンライン研修会	Web 配信	田村診療放射線技師 小島診療放射線技師
2025年 7月24日	検体精度管理委員会 検体検査研修	Web 配信	西村臨床検査技師
2025年 8月20日	選別聴力検査研修会	大 阪 府	尾川職員 西村社職員 南彩職員 榊田職員 平田職員
2025年11月25日	令和7年度 全衛連運営研究協議会	東 京 都	伊吹専務理事
2026年 1月15日～ 2026年 1月16日	保健師・看護師等研修会(保健指導コース)	東 京 都	井上保健師 峰原保健師 中江保健師 永井保健師
2026年 1月26日	令和7年度 全衛連近畿地方協議会	草 津 市	伊吹専務理事 他7名
2026年 3月10日	特殊健診における適正な情報収集と判定に関するマニュアル説明会	Web 配信	山崎マネージャー 田中診療放射線技師

中央労働災害防止協会

開 催 日	内 容	場 所	出 席 者
2025年 8月24日	令和7年度 労働衛生講座産業医認定研修 第9回	大 阪 府	安田医師
2025年 9月 7日	令和7年度 労働衛生講座産業医認定研修 第10回	大 阪 府	安田医師
2025年 9月10日	2025年 第84回全国産業安全衛生大会	大 阪 府	小西正職員
2025年 9月28日	令和7年度 労働衛生講座産業医認定研修 第11回	大 阪 府	安田医師
2025年11月30日	令和7年度 労働衛生講座産業医認定研修 第15回	大 阪 府	安田医師

日本作業環境測定協会

開 催 日	内 容	場 所	出 席 者
2025年 4月17日	京滋支部 令和7年度 第1回運営委員会	大 津 市	本庄作業環境測定士
2025年 7月30日	令和6年度 京滋支部作業環境測定士研修会	京 都 府	本庄作業環境測定士
2025年12月 5日	京滋支部運営委員会	京 都 府	本庄作業環境測定士
2026年 1月27日	日本作業環境測定協会 個人ばくろ測定(デザイン等)講習	京 都 府	本庄作業環境測定士
2026年 2月24日	令和7年度 京滋支部事例発表会	京 都 府	本庄作業環境測定士

がん検診及び健康開発等に関わる研修会・講習会

開 催 日	内 容	場 所	出 席 者
2025年 8月29日	長浜市乳がん検診精度管理委員会	長 浜 市	建部診療放射線技師 上野診療放射線技師
2025年12月 9日	滋賀県がん検診検討会(子宮頸がん部会)	Web 配信	高橋保健師
2026年 1月26日	滋賀県がん検診検討会(胃がん部会)	Web 配信	田中診療放射線技師
2026年 1月29日	甲賀市がん検診精度管理委員会(胃がん)	甲 賀 市	小林診療放射線技師
2026年 2月 5日	甲賀市がん検診精度管理委員会(乳がん)	甲 賀 市	建部診療放射線技師
2026年 2月10日	甲賀市がん検診精度管理委員会(肺がん)	甲 賀 市	建部診療放射線技師
2026年 3月 5日	滋賀県がん検診検討会(大腸がん部会)	Web 配信	雲出直臨床検査技師
2026年 3月 6日	長浜市乳がん検診精度管理委員会	長 浜 市	建部診療放射線技師 上野診療放射線技師

関連学会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 4月 1日	日本人間ドック・予防医療学会 健診施設機能評価Ver. 5.0受審準備セミナー	Web配信	奥田マネージャー
2025年 4月26日	心電学関連春季大会2025	京 都 府	山崎マネージャー
2025年 6月 7日	日本総合健診医学会 2024年度 精度管理研修会	Web配信	熊地マネージャー
2025年 6月12日	第54回滋賀県産業医学会(事例発表)	草 津 市	安代マネージャー 杉田管理栄養士
2025年 6月20日	日本超音波医学会 第98回学術集会及び第24回教育セッション	Web配信	山崎マネージャー
2025年 6月29日	日本消化器がん検診学会 第10回胃がん検診専門技師研修会	Web配信	田中診療放射線技師
2025年 7月 4日	日本消化器がん検診学会 第64回日本消化器がん検診学会総会	Web配信	田中診療放射線技師
2025年 7月15日	日本消化器がん検診学会 総会	Web配信	津田診療放射線技師 楠見診療放射線技師 吉見診療放射線技師
2025年 8月 8日	日本人間ドック・予防医療学会 第66回 認定医・専門医研修会	Web配信	安田医師 熊谷医師 平本医師
2025年 8月30日	第54回日本消化器がん検診学会近畿地方会	京 都 府	伊吹専務理事
2025年 9月 7日	日本総合健診医学会 2025年度 優良施設認定基準研修会	Web配信	熊地ディレクター
2025年11月17日	日本人間ドック・予防医療学会 第67回人間ドック健診認定医・専門医研修会	Web配信	安田医師 熊谷医師 平本医師
2025年11月23日	日本総合健診医学会 2025年度 産業医研修会	京 都 府	安田医師
2025年12月13日	日本超音波検査学会 第52回関西地方学術集会	大 阪 府	山元臨床検査技師
2026年 1月23日 ～24日	日本総合健診医学会 第54回大会	神奈川県	安田医師
2026年 2月12日	滋賀県歯科医師会 令和7年度 産業歯科保健推進会議	大 津 市	山崎マネージャー

滋賀労働基準協会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 5月13日	彦根・長浜支部 通常総会	米 原 市	村田マネージャー
2025年 5月14日	東近江支部 通常総会	近江八幡市	松橋マネージャー
2025年 5月16日	大津支部 通常総会	大 津 市	鹿嶋マネージャー
2025年 9月16日	大津支部 令和7年度「労務部会役員会」	大 津 市	伊吹専務理事
2025年10月 8日	大津支部 「令和7年度 滋賀地方安全衛生大会」	栗 東 市	渡辺事務局長 他5名
2026年 3月 7日	令和6年度「大津支部理事会」及び「健康診断報告会」	大 津 市	中西邦職員

三重労働基準協会連合会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年10月 1日	令和7年度 三重県産業安全衛生大会	三 重 県	松橋マネージャー 他3名

伊賀労働基準協会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 5月23日	令和7年度 定時総会	三 重 県	松橋マネージャー 岩井洋職員

安全管理に関わる研修会・講習会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 5月24日	安全運転管理者講習	三 重 県	中西マネージャー
2025年12月25日	2025年度 副安全運転管理者講習	守 山 市	大林マネージャー 阪口職員 中西邦職員 小西明職員

人材育成セミナー

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 6月20日	草津納税協会 社会人のための租税公課	草 津 市	藤居職員・伊佐地職員

草津納税協会(草優会)関係

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 4月22日	草津納税協会 理事会	草 津 市	伊吹専務理事
2025年 7月23日	草津納税協会 研修会・意見交換会	草 津 市	伊吹専務理事
2025年 9月 2日	草優会 講演会	草 津 市	伊吹専務理事
2025年10月22日	草津納税協会 理事・代議員会	草 津 市	伊吹専務理事
2025年11月12日	草津納税協会 令和7年度 納税表彰式	草 津 市	伊吹専務理事
2025年11月19日	草津納税協会 源泉徴収税の年末調整説明会	草 津 市	石田職員
2026年 1月28日	草津納税協会 税務後援会	草 津 市	伊吹専務理事
2026年 3月 3日	草優会 講演会	草 津 市	伊吹専務理事
2026年 3月10日	草津納税協会 理事会	草 津 市	伊吹専務理事

同和問題研修会・講習会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 4月22日	2025年度 野洲市企業人権啓発推進協議会総会	野 洲 市	長葭職員
2025年 5月15日	滋賀人権啓発企業連絡会 2024年度(第37回) 総会	近江八幡市	長葭職員
2025年 5月30日	2025年度 滋賀人企連 第37回湖南ブロック総会	草 津 市	長葭職員
2025年10月28日	野洲市企業人権啓発推進協議会 2025年度 人権啓発担当者交流会	野 洲 市	南奈職員

その他の研修会・講習会

開催日	内 容	場 所	出席者
2025年 5月15日	令和7年度 新入社員防火研修	草 津 市	石田職員 藤居職員 伊佐地職員 西谷職員
		湖南防火保安協会	
2025年 5月30日	サービス業部会総会	野 洲 市	鹿嶋マネージャー
		野洲市商工会	
2025年 6月10日	社員総会・特別講演会	大 阪 府	松橋マネージャー
		彩都ヒルズクラブ	
2025年 6月16日	令和7年度 社会保険制度説明会	W e b 配信	長葦職員
		日本年金機構	
2025年 7月11日	令和7年度 共創連携部会 通常総会・交流会	草 津 市	伊吹専務理事
		野洲市商工会	
2025年 7月13日	大阪超音波ハンズオン倶楽部 超音波ハンズオンセミナー2025	大 阪 府	佐野楓職員
2025年 7月16日	令和7年度 サービス業部会 幹事会	野 洲 市	小西正職員
		野洲市商工会	
2025年 8月28日	令和7年度 特定保健指導に関するオンライン研修会	W e b 配信	大谷職員
		全国健康保険協会三重支部保健グループ	
2025年10月15日	湖南工業団地協会 設立50周年記念式典・祝賀会	草 津 市	伊吹専務理事
2025年11月26日	健診・特定保健指導事業報告会及び事務連絡会	東 京 都	安代マネージャー 鹿嶋マネージャー 村田マネージャー
		東京都総合組合保健施設振興協会	
2025年11月28日	過労死等防止対策推進シンポジウム	栗 東 市	渡辺事務局長 南奈職員
		厚生労働省	
2025年12月 6日	健診の要を知る～胸部・胃部の実践的な精度管理～	W e b 配信	下登職員
		キャノンメディカルシステムズ	
2025年12月24日	就業環境整備・改善セミナー	大 津 市	渡辺事務局長 南奈職員
		滋賀労働基準協会	
2026年 1月 6日	新年祝賀会	三 重 県	松橋マネージャー
		名張商工会議所	
2026年 1月 6日	新年賀詞交歓会	三 重 県	岩井洋職員
		上野商工会議所	
2026年 1月 6日	年賀交歓会及び懇親会	近江八幡市	渡辺事務局長 鹿嶋マネージャー 畑職員
		近江八幡商工会議所	
2026年 1月 8日	新春講演会・新春年賀会	守 山 市	鹿嶋マネージャー 山下職員
		野洲市商工会	
2026年 1月 8日	事務説明会	東 京 都	村田マネージャー
		東京薬業健康保険組合	

第47期
組織体制

第 47 期（2026 年度）
組 織 体 制

organizational structure

理 事

(2026 年 6 月 1 日現在)

理 事 長	三 原 卓	滋賀保健研究センター
副理事長	松 田 治	滋賀保健研究センター
専務理事	伊 吹 仁	滋賀保健研究センター
理 事	小田原 健 一	医師
	今 井 利 光	会社役員
	松 田 充	会社役員
	渡 辺 崇 介	滋賀保健研究センター 事務局長

監 事

監 事	溝 口 正 範	会社役員
	長 友 滋 尊	公認会計士

評 議 員

評 議 員	松 田 絹 江	会社役員
	吉 田 清 一	元滋賀県議会議員
	今 井 英 利	元会社役員
	西 浦 一 也	会社役員

名 誉 顧 問

委嘱期間 (2026 年 6 月 1 日～ 2028 年 5 月 31 日)

名誉顧問	大 道 重 夫	滋賀保健研究センター 前理事長 労働衛生コンサルタント
------	---------	--------------------------------

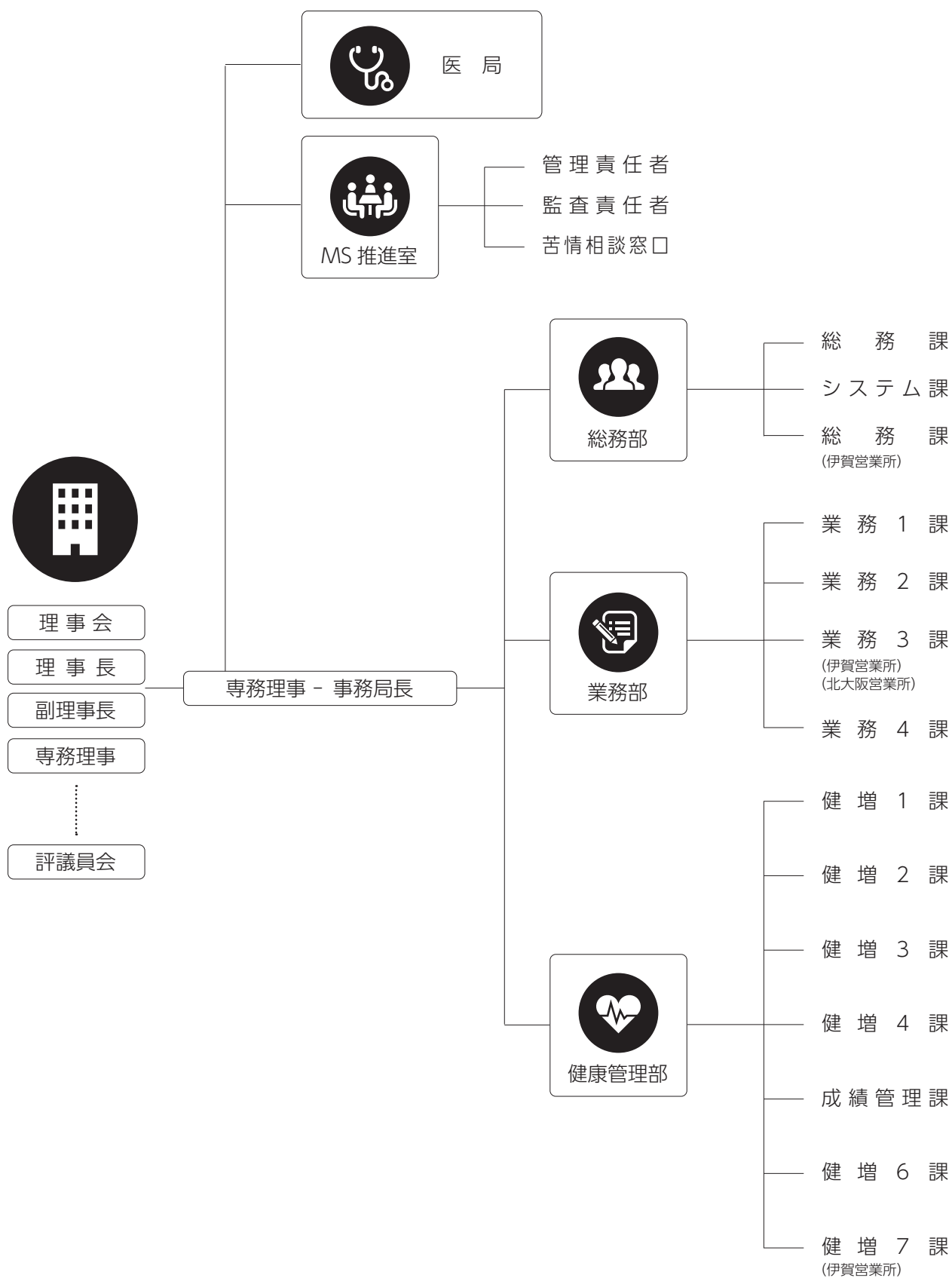
顧 問

委嘱期間 (2025 年 6 月 1 日～ 2027 年 5 月 31 日)

顧 問	井 村 寿 美	第一生命保険株式会社 滋賀支社長
	大 山 兼 人	ダイニック株式会社 滋賀工場長
	尾 山 雄 一	積水化学工業株式会社 滋賀水口工場長
	甲斐切 稔	公益社団法人 湖南工業団地協会 顧問
	嶋 田 裕 史	モリテックスチール株式会社 執行役員 生産本部 三重大山田工場長
	高 田 淳 也	株式会社 関西みらい銀行 執行役員
	中 西 利 之	近江八幡商工会議所 専務理事
	野 村 道 子	野洲市商工会 事務局長
	宮 木 義 博	公益社団法人滋賀労働基準協会 専務理事

(氏名 50音順列 敬称略)

第47期（2026年度）組織体制



体 制

(2026年6月1日現在)

職 種	常 勤	非 常 勤
医 師	9	3
労働衛生コンサルタント	1	—
保 健 師	9	3
看 護 師	12	21
准 看 護 師	3	11
臨 床 検 査 技 師	28	20
診 療 放 射 線 技 師	14	12
作 業 環 境 測 定 士	4	—
管 理 栄 養 士	3	—
健 康 運 動 指 導 士	3	—
第 一 種 衛 生 管 理 者	65	—
胃がん検診専門技師	9	1
検診マンモグラフィ撮影 認定診療放射線技師	2	3
肺がんCT検診認定技師	1	—
乳がん検診超音波実施技師	—	1
JHRS 認定心電図専門士	3	—
超 音 波 検 査 士	3	—
消 化 器 内 視 鏡 技 師	2	1

職 員 数

	常 勤	非 常 勤
健 康 管 理 部	88	121
業 務 部	25	12
総 務 部	19	14

車輛・機器保有一覧表

(2026年6月1日現在)

車 輛 関 係	機 器	関 係
〔業務車輛〕	〔健康診断用機器〕	〔健康測定用機器〕
胸部X線検診車 7台	心電計 25台	運動機能検査セット 2式
胸部胃部X線検診車 10台	自動身長体重計 23台	
生理機能検診車 4台	自動血圧計 38台	〔作業環境測定用機器〕
婦人検診車 1台	OCT 1台	ハイボリュームエアサンプラー 3台
乳房X線検診車 2台	眼底カメラ 7台	ローボリュームエアサンプラー 4台
健診用車輛 28台	視力計 21台	エアサンプラー（直接捕集用） 10台
環境測定車 2台	VDT 視力計 2台	ミニポンプ 9台
読影運搬車 2台	近点計 3台	位相差顕微鏡 1台
業務用車輛 10台	眼圧計 2台	デジタル粉じん計 7台
総務用車輛 2台	スパイロメーター 5台	分光光度計 1台
	冷却遠心機 2台	ガスクロマトグラフ 3台
	定健オージオメーター 16台	高速液体クロマトグラフ 1台
	精密オージオメーター 7台	偏光ゼーマン原子吸光光度計 1台
	顕微鏡 5台	熱線風速計 4台
	オートクレーブ 2台	普通積分騒音計 6台
	超音波診断装置 7台	精密積分騒音計 1台
	超音波骨量測定装置 2台	デジタル照度計 1台
	胸部X線撮影装置 2台	電子分析天秤 1台
	胃部X線撮影装置 2台	レベルレコーダー 1台
	血圧脈波検査装置 1台	周波数分析器 1台
	内視鏡装置 1台	振動レベル計 3台
	マルチスライスCT装置 1台	
	乳房X線撮影装置 1台	

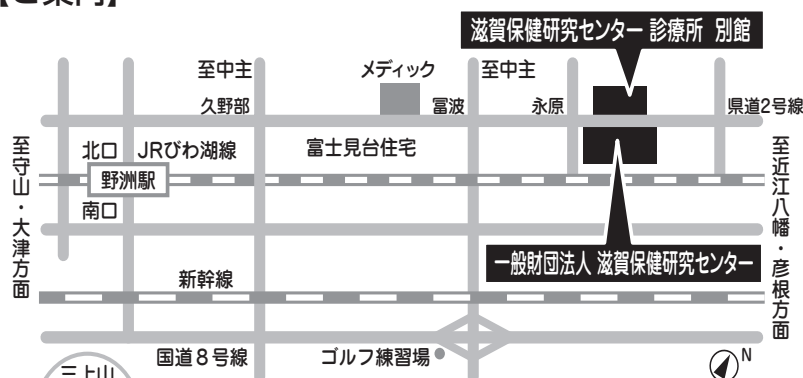
沿革

- 1980年 6月 滋賀労働基準局長（現滋賀労働局長）ならびに滋賀県知事の許可を受け財団法人滋賀保健研究センターを設立。
初代理事長に小田原 健就任。
- 1980年10月 野洲町（現野洲市） 富波甲から野洲町（現野洲市） 富波乙に移転。
- 1981年 5月 機関紙「滋賀保健ジャーナル」を発行。
- 1982年 2月 「特殊健康診断用等機器整備」の助成事業により作業環境測定機器を整備。
- 1982年 3月 滋賀労働基準局（現滋賀労働局）から作業環境測定機関として登録。
社団法人 日本作業環境測定協会へ入会。
- 1982年 4月 湖南労働衛生センターとの健康診断委託業務契約の締結を行う。
- 1987年12月 社団法人 全国労働衛生団体連合会（全衛連）に加入。
精度管理委員会、成績管理委員会を発足。
- 1988年12月 野洲町永原に新施設を竣工、総合健康管理機関の拠点とする。
- 1989年10月 労働者健康保持増進サービス機関として中災防より認定を受ける。
- 1991年 9月 機関紙「滋賀保健ジャーナル」を「アクティブライフ」に名称変更。
- 1991年11月 施設を増築して健診棟を竣工。
- 1992年 4月 人間ドック健診を開始。
- 1993年 6月 健康情報紙「へるす」を発行。
- 1994年 6月 滋賀労働基準局長と労災保険特別加入健康診断委託契約を締結。
（じん肺・振動障害の検査）
- 1995年 4月 中小企業安全衛生活動促進事業助成制度に係る特殊健康診断機関の名簿搭載
（健康診断機関・作業環境測定機関）。
- 1995年11月 情報提供紙「トピックス」を発行。
- 1996年11月 人間ドックの体制充実のため、健診棟増改築工事を行う。
- 1998年10月 日本総合健診医学会より「優良総合健診施設」の認定を受ける。
- 1999年 3月 日本病院会より「優良自動化健診施設」の指定を受ける。
- 1999年 6月 新理事長に、大道 重夫就任。
- 1999年 9月 品質保証システム「ISO9002」の認証を取得。
- 2000年10月 日本消化器集団検診学会より「指導施設」の認定を受ける。
- 2002年 4月 滋賀労働局長より労災二次保険健康診断等給付医療機関指定を受ける。
- 2003年 2月 品質マネジメントシステム「ISO9001:2000」へ移行。
- 2005年 4月 「プライバシーマーク（Pマーク）」認定を受ける。
- 2007年10月 滋賀労働局と石綿健康診断実施の委託契約を締結。
- 2009年 6月 環境マネジメントシステム「エコアクション 21」認証を取得。
- 2010年 3月 環境計量証明事業（音圧レベル・振動加速度レベル）を開始。
- 2012年 4月 公益法人制度改革の定めに基づいて一般財団法人へ移行する。
- 2013年 7月 診療所別館を施工し人間ドック専用施設として運用を開始。
- 2014年 3月 三重県伊賀市に伊賀営業所（診療所）を開設。
- 2017年 4月 大阪府茨木市に北大阪営業所（診療所）を開設。
- 2017年10月 日本人間ドック学会より「人間ドック健診施設機能評価」認定を受ける。
- 2019年 2月 日本健康会議より「健康経営優良法人（大規模法人部門）」認定を受ける。
- 2019年11月 管理棟の増築を行う。
- 2020年 6月 新理事長に、三原 卓就任。

登 録 ・ 認 定 ・ 指 定 等

滋賀労働基準局長（現 滋賀労働局長） 滋賀県知事許可健康管理機関
作業環境測定機関（25-10）
労働者健康保持増進サービス機関（1-21）
計量証明登録事業者（音圧レベル 第 14 号）（振動加速度 第 11 号）
「団体安全衛生活動援助事業」に係わる安全衛生サービス機関名簿搭載
 特殊健康診断名簿搭載（41-25-01）
 作業環境測定名簿搭載（51-25-01）
労災保険特別加入健康診断実施機関
労災保険二次健康診断等給付医療機関指定機関（2512645）
労働衛生サービス機能評価機構（全国労働衛生団体連合会認定第 1 号）
優良自動化健診施設（日本病院会認定第 246 号）
優良総合健診施設（日本総合健診医学会認定第 368 号）
日本消化器がん検診学会認定指導施設（第 127 号）
人間ドック健診施設機能評価認定（日本人間ドック学会認定第 396 号）
「ISO9001：2015」認証（滋賀保健研究センター診療所）（登録番号：3711JICQA）
プライバシーマーク認定（認定番号 第 14200003 号）
健康経営優良法人 2025 認定
マンモグラフィ検診施設 画像認定施設

【ご案内】



【所在地】

財 団 本 部	滋賀県野洲市永原上町664番地
診療所別館	滋賀県野洲市永原上町681番2
伊賀営業所	三重県伊賀市服部町341-1
北大阪営業所	大阪府茨木市彩都やまぶき五丁目3番1号

第46期 事業報告書

2026 年 6 月

一般財団法人 滋賀保健研究センター

滋賀県野洲市永原上町664番地

TEL (077) 587-3588

FAX (077) 587-5441

URL : <http://www.shrc.or.jp>

E-mail : info@shrc.or.jp

