

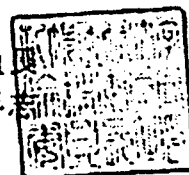
別記第2号様式

審 査 結 果 通 知 書

第17-5-5号
平成18年 1月/9日

申請者 所 属 医学部内科学第二講座
職・氏名 講師 斎藤 重幸 様

札幌医科大学倫理委員会委員
医学部長 佐藤 昇



課題 帯広市における心筋梗塞・脳卒中登録研究

平成17年10月25日付けで申請のあった上記課題に係る実施計画について当委員会は、審査の結果次のとおり判定したので通知します。

なお、研究（臨床応用）が終了したときは、遅滞なく別紙研究（臨床応用）結果報告書により報告してください。

記

1 判 定
承認する

2 備 考

ただし次の箇所について訂正すること。

○帯広市における研究施設主要6病院のうち、名称変更になっている病院の訂正をすること。（帯広脳神経外科病院 → 十勝脳神経外科病院）

表1 性別年齢階級別にみた心筋梗塞発症数 (H18年度)

年齢階級	男				女					
	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]
0-4	0	(0.0)	3,668	8,180	0.0	0	(0.0)	3,449	8,180	0.0
5-9	0	(0.0)	3,921	8,338	0.0	0	(0.0)	3,980	8,338	0.0
10-14	0	(0.0)	4,281	8,497	0.0	0	(0.0)	4,128	8,497	0.0
15-19	0	(0.0)	4,506	8,655	0.0	0	(0.0)	4,394	8,655	0.0
20-24	0	(0.0)	4,914	8,814	0.0	0	(0.0)	5,108	8,814	0.0
25-29	0	(0.0)	5,335	8,972	0.0	0	(0.0)	5,366	8,972	0.0
30-34	0	(0.0)	6,444	9,130	0.0	0	(0.0)	6,440	9,130	0.0
35-39	0	(0.0)	5,953	9,289	0.0	0	(0.0)	6,231	9,289	0.0
40-44	1	(0.2)	5,322	9,400	1766.3	0	(0.0)	5,669	9,400	0.0
45-49	3	(0.5)	5,619	8,651	4618.8	1	(0.2)	5,732	8,651	1509.2
50-54	4	(0.7)	5,976	7,616	5097.7	0	(0.0)	6,305	7,616	0.0
55-59	4	(0.6)	6,856	6,581	3839.6	0	(0.0)	7,495	6,581	0.0
60-64	6	(1.2)	4,869	5,546	6834.3	1	(0.2)	5,870	5,546	944.8
65-69	6	(1.3)	4,651	4,511	5819.4	2	(0.4)	5,507	4,511	1638.3
70-74	9	(2.1)	4,251	3,476	7359.2	1	(0.2)	4,819	3,476	721.3
75-79	8	(2.6)	3,071	2,441	6358.8	4	(1.1)	3,572	2,441	2733.5
80-84	3	(1.9)	1,598	1,406	2639.5	8	(3.1)	2,542	1,406	4424.9
85-89	4	(6.2)	643	784	4877.1	2	(1.4)	1,471	784	1065.9
90-94	3	(12.0)	251	0	0.0	1	(1.6)	633	0	0.0
95-99	1	(17.2)	58	0	0.0	0	(0.0)	195	0	0.0
100-	0	(0.0)	6	0	0.0	0	(0.0)	30	0	0.0
計	52		82,193	120,287	49,210.7	20		88,936	120,287	13,037.9

男 粗発症率(年平均)^{*}= 0.633
年齢調整発症率(年平均)^{*}= 0.409

女 粗発症率(年平均)^{*}= 0.225
年齢調整発症率(年平均)^{*}= 0.108

表2 性別年齢階級別にみた脳卒中発症数 (H18年度)

年齢階級	男				女					
	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]
0-4	0	(0.0)	3,668	8,180	0.0	0	(0.0)	3,449	8,180	0.0
5-9	0	(0.0)	3,921	8,338	0.0	0	(0.0)	3,980	8,338	0.0
10-14	0	(0.0)	4,281	8,497	0.0	0	(0.0)	4,128	8,497	0.0
15-19	0	(0.0)	4,506	8,655	0.0	1	(0.2)	4,394	8,655	1969.7
20-24	0	(0.0)	4,914	8,814	0.0	0	(0.0)	5,108	8,814	0.0
25-29	2	(0.4)	5,335	8,972	3363.4	0	(0.0)	5,366	8,972	0.0
30-34	2	(0.3)	6,444	9,130	2833.6	0	(0.0)	6,440	9,130	0.0
35-39	3	(0.5)	5,953	9,289	4681.2	3	(0.5)	6,231	9,289	4472.3
40-44	5	(0.9)	5,322	9,400	8831.3	1	(0.2)	5,669	9,400	1658.1
45-49	4	(0.7)	5,619	8,651	6158.4	4	(0.7)	5,732	8,651	6037.0
50-54	5	(0.8)	5,976	7,616	6372.2	4	(0.6)	6,305	7,616	4831.7
55-59	14	(2.0)	6,856	6,581	13438.4	7	(0.9)	7,495	6,581	6146.4
60-64	16	(3.3)	4,869	5,546	18224.7	10	(1.7)	5,870	5,546	9448.0
65-69	27	(5.8)	4,651	4,511	26187.3	20	(3.6)	5,507	4,511	16382.8
70-74	28	(6.6)	4,251	3,476	22895.3	26	(5.4)	4,819	3,476	18754.1
75-79	23	(7.5)	3,071	2,441	18281.7	21	(5.9)	3,572	2,441	14350.8
80-84	23	(14.4)	1,598	1,406	20236.5	28	(11.0)	2,542	1,406	15487.0
85-89	8	(12.4)	643	784	9754.3	18	(12.2)	1,471	784	9593.5
90-94	6	(23.9)	251	0	0.0	9	(14.2)	633	0	0.0
95-99	0	(0.0)	58	0	0.0	1	(5.1)	195	0	0.0
100-	0	(0.0)	6	0	0.0	1	(33.3)	30	0	0.0
計	166		82,193	120,287	161,258.3	154		88,936	120,287	109,131.5

男 粗発症率(年平均)^{*}= 2.020
年齢調整発症率(年平均)^{*}= 1.341

女 粗発症率(年平均)^{*}= 1.732
年齢調整発症率(年平均)^{*}= 0.907

§ 1年間の積算で示した

*発症率は全て対1,000人で示した

+基準人口は昭和60年モデル人口(千人)

表3 性別年齢階級別にみた脳梗塞発症数 (H18年度)

年齢階級	男				女					
	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 [†]	期待発症数 [§]	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 [†]	期待発症数 [§]
0-4	0	(0.0)	3,668	8,180	0.0	0	(0.0)	3,449	8,180	0.0
5-9	0	(0.0)	3,921	8,338	0.0	0	(0.0)	3,980	8,338	0.0
10-14	0	(0.0)	4,281	8,497	0.0	0	(0.0)	4,128	8,497	0.0
15-19	0	(0.0)	4,506	8,655	0.0	1	(0.2)	4,394	8,655	1969.7
20-24	0	(0.0)	4,914	8,814	0.0	0	(0.0)	5,108	8,814	0.0
25-29	0	(0.0)	5,335	8,972	0.0	0	(0.0)	5,366	8,972	0.0
30-34	0	(0.0)	6,444	9,130	0.0	0	(0.0)	6,440	9,130	0.0
35-39	1	(0.2)	5,953	9,289	1560.4	0	(0.0)	6,231	9,289	0.0
40-44	0	(0.0)	5,322	9,400	0.0	0	(0.0)	5,669	9,400	0.0
45-49	1	(0.2)	5,619	8,651	1539.6	1	(0.2)	5,732	8,651	1509.2
50-54	4	(0.7)	5,976	7,616	5097.7	1	(0.2)	6,305	7,616	1207.9
55-59	12	(1.8)	6,856	6,581	11518.7	2	(0.3)	7,495	6,581	1756.1
60-64	13	(2.7)	4,869	5,546	14807.6	5	(0.9)	5,870	5,546	4724.0
65-69	20	(4.3)	4,651	4,511	19398.0	15	(2.7)	5,507	4,511	12287.1
70-74	24	(5.6)	4,251	3,476	19624.6	15	(3.1)	4,819	3,476	10819.7
75-79	20	(6.5)	3,071	2,441	15897.1	14	(3.9)	3,572	2,441	9567.2
80-84	17	(10.6)	1,598	1,406	14957.4	23	(9.0)	2,542	1,406	12721.5
85-89	8	(12.4)	643	784	9754.3	13	(8.8)	1,471	784	6928.6
90-94	4	(15.9)	251	0	0.0	7	(11.1)	633	0	0.0
95-99	0	(0.0)	58	0	0.0	1	(5.1)	195	0	0.0
100-	0	(0.0)	6	0	0.0	1	(33.3)	30	0	0.0
計	124		82,193	120,287	114,155.3	99		88,936	120,287	63,491.1

男 粗発症率(年平均)*= 1.509
年齢調整発症率(年平均)*= 0.949

女 粗発症率(年平均)*= 1.113
年齢調整発症率(年平均)*= 0.528

表4 性別年齢階級別にみた脳出血発症数 (H18年度)

年齢階級	男				女					
	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 [†]	期待発症数 [§]	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 [†]	期待発症数 [§]
0-4	0	(0.0)	3,668	8,180	0.0	0	(0.0)	3,449	8,180	0.0
5-9	0	(0.0)	3,921	8,338	0.0	0	(0.0)	3,980	8,338	0.0
10-14	0	(0.0)	4,281	8,497	0.0	0	(0.0)	4,128	8,497	0.0
15-19	0	(0.0)	4,506	8,655	0.0	0	(0.0)	4,394	8,655	0.0
20-24	0	(0.0)	4,914	8,814	0.0	0	(0.0)	5,108	8,814	0.0
25-29	2	(0.4)	5,335	8,972	3363.4	0	(0.0)	5,366	8,972	0.0
30-34	1	(0.2)	6,444	9,130	1416.8	0	(0.0)	6,440	9,130	0.0
35-39	1	(0.2)	5,953	9,289	1560.4	1	(0.2)	6,231	9,289	1490.8
40-44	3	(0.6)	5,322	9,400	5298.8	0	(0.0)	5,669	9,400	0.0
45-49	2	(0.4)	5,619	8,651	3079.2	1	(0.2)	5,732	8,651	1509.2
50-54	0	(0.0)	5,976	7,616	0.0	2	(0.3)	6,305	7,616	2415.9
55-59	2	(0.3)	6,856	6,581	1919.8	2	(0.3)	7,495	6,581	1756.1
60-64	3	(0.6)	4,869	5,546	3417.1	3	(0.5)	5,870	5,546	2834.4
65-69	5	(1.1)	4,651	4,511	4849.5	1	(0.2)	5,507	4,511	819.1
70-74	3	(0.7)	4,251	3,476	2453.1	7	(1.5)	4,819	3,476	5049.2
75-79	2	(0.7)	3,071	2,441	1589.7	5	(1.4)	3,572	2,441	3416.9
80-84	6	(3.8)	1,598	1,406	5279.1	3	(1.2)	2,542	1,406	1659.3
85-89	0	(0.0)	643	784	0.0	3	(2.0)	1,471	784	1598.9
90-94	2	(8.0)	251	0	0.0	2	(3.2)	633	0	0.0
95-99	0	(0.0)	58	0	0.0	0	(0.0)	195	0	0.0
100-	0	(0.0)	6	0	0.0	0	(0.0)	30	0	0.0
計	32		82,193	120,287	34,226.9	30		88,936	120,287	22,549.8

男 粗発症率(年平均)*= 0.389
年齢調整発症率(年平均)*= 0.285

女 粗発症率(年平均)*= 0.337
年齢調整発症率(年平均)*= 0.187

§ 1年間の積算で示した

*発症率は全て対1,000人で示した

†基準人口は昭和60年モデル人口(千人)

表5 性別年齢階級別にみたくも膜下出血発症数 (H18年度)

年齢階級	男				女					
	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]	発症数 [§]	(率) ^{§*}	H18.10人口	基準人口 ⁺	期待発症数 [§]
0-4	0	(0.0)	3,668	8,180	0.0	0	(0.0)	3,449	8,180	0.0
5-9	0	(0.0)	3,921	8,338	0.0	0	(0.0)	3,980	8,338	0.0
10-14	0	(0.0)	4,281	8,497	0.0	0	(0.0)	4,128	8,497	0.0
15-19	0	(0.0)	4,506	8,655	0.0	0	(0.0)	4,394	8,655	0.0
20-24	0	(0.0)	4,914	8,814	0.0	0	(0.0)	5,108	8,814	0.0
25-29	0	(0.0)	5,335	8,972	0.0	0	(0.0)	5,366	8,972	0.0
30-34	1	(0.2)	6,444	9,130	1416.8	0	(0.0)	6,440	9,130	0.0
35-39	1	(0.2)	5,953	9,289	1560.4	2	(0.3)	6,231	9,289	2981.5
40-44	2	(0.4)	5,322	9,400	3532.5	1	(0.2)	5,669	9,400	1658.1
45-49	1	(0.2)	5,619	8,651	1539.6	2	(0.3)	5,732	8,651	3018.5
50-54	1	(0.2)	5,976	7,616	1274.4	1	(0.2)	6,305	7,616	1207.9
55-59	0	(0.0)	6,856	6,581	0.0	3	(0.4)	7,495	6,581	2634.2
60-64	0	(0.0)	4,869	5,546	0.0	2	(0.3)	5,870	5,546	1889.6
65-69	2	(0.4)	4,651	4,511	1939.8	4	(0.7)	5,507	4,511	3276.6
70-74	1	(0.2)	4,251	3,476	817.7	3	(0.6)	4,819	3,476	2163.9
75-79	1	(0.3)	3,071	2,441	794.9	2	(0.6)	3,572	2,441	1366.7
80-84	0	(0.0)	1,598	1,406	0.0	1	(0.4)	2,542	1,406	553.1
85-89	0	(0.0)	643	784	0.0	1	(0.7)	1,471	784	533.0
90-94	0	(0.0)	251	0	0.0	0	(0.0)	633	0	0.0
95-99	0	(0.0)	58	0	0.0	0	(0.0)	195	0	0.0
100-	0	(0.0)	6	0	0.0	0	(0.0)	30	0	0.0
計	10		82,193	120,287	12,876.1	22		88,936	120,287	21,283.2

男 粗発症率(年平均)*= 0.122
年齢調整発症率(年平均)*= 0.107

女 粗発症率(年平均)*= 0.247
年齢調整発症率(年平均)*= 0.177

§ 1年間の積算で示した
*発症率は全て対1,000人で示した
+基準人口は昭和60年モデル人口(千人)

登録参加施設・組織名および主要な研究協力者リスト

分担研究者名: 齋藤重幸、赤坂 憲

登録参加施設・組織名	研究協力者 所属・役職	研究協力者 氏名
札幌医科大学医学部	公衆衛生学講座講師	大西 浩文
札幌医科大学医学部	内科学第2講座医師	三俣 兼人
札幌医科大学医学部	内科学第2講座医師	古堅 真
札幌医科大学医学部	内科学第2講座秘書	赤坂 里美
帯広厚生病院	副院長・第2内科	鹿野 泰邦
帯広厚生病院	第2内科第1主任部長	林 学
帯広厚生病院	第2内科医長	高橋 亨
帯広厚生病院	脳神経外科主任部長	大瀧 雅文
帯広厚生病院	神経内科主任部長	保前 英希
帯広厚生病院	治験コーディネーター	川上 美智子
帯広協会病院	院長・第2内科	深井 隆夫
帯広協会病院	第2内科部長	石本 朗
帯広協会病院	総務課	関根 佳枝
帯広第一病院	院長	富永 剛
帯広第一病院	脳神経外科部長	菅野 三信
帯広第一病院	事務長	番場 規真
北斗病院	院長	井出 涉
北斗病院	脳神経外科部長	新田 一美
北斗病院	医療情報課主任	山口 貴一
北斗病院	医局秘書	木村 史恵

厚生労働科学研究費補助金（循環器疾患等総合研究事業）

分担研究報告書（平成 17- 19 年度）

急性循環器疾患の発症登録による発症病態分析と要因解明および治療効果の評価および活用に関する研究

分担研究者	小川彰	岩手医科大学脳神経外科学講座	教授
同	寺山靖夫	岩手医科大学神経内科学講座	教授
同	坂田清美	岩手医科大学衛生学公衆衛生学講座	教授

研究要旨：これまで岩手県北地域である二戸及び久慈医療圏における、脳卒中の発症率と悉皆性調査を岩手県地域脳卒中登録により明らかにしてきた。本研究では、両医療圏の発症率に加え発症状況及び要介護情報、死亡など長期予後について把握できる体制整備の確立を目的とし、平成 18 年度より地域中核病院を拠点とした情報追跡システムを構築した。平成 18 年 1 月から二戸医療圏、8 月から久慈医療圏において実際の登録が開始となり、両医療圏において追跡調査を開始した。平成 19 年 12 月まで 324 人の脳卒中発症者における介護情報が得られた。

A. 研究目的

われわれは、二戸医療圏・久慈医療圏の岩手県地域脳卒中登録の悉皆性調査を行い、脳卒中発症率を明らかにし求められた発症率を死亡率と比較し検討してきた。平成 18 年度まで、両医療圏の中核病院と協議し、脳卒中の発症状況を把握できるようになった。これと共に、介護認定情報、転帰などの長期の予後について市町村からの情報を得るシステムを構築してきた。この研究の目的は、脳卒中発症時の急性期から慢性期までの情報を追跡することにより、脳卒中の長期にわたる経過を把握、観察検討することである。

B. 研究方法

本研究は岩手医科大学における倫理審査会から承認を得、この結果を基に二戸医療圏の中核病院である岩手県立二戸病院においては病院内の倫理審査会の承認を得、平成 18 年 1 月から登録が開始された。同様に久慈医療圏の中核病院である岩手県立久慈病院においても平成 18 年 8 月より登録が開始された。

登録方法の手順としては、脳卒中を発症し入院となった患者本人もしくは家族に対し、担当医師から本研究の要旨について説明をしてもらい、引き続き本研究班担当者から詳細な説明を行い、インフォームドコンセントの得られた患者を対象とし登録個票に記録を行った

またこれと平行し、平成 15 年から平成 17 年の脳卒中発症登録に関して岩手県地域

脳卒中発症登録事業の協力をいただき、二戸医療圏及び久慈医療圏の各中核病院の診療録等から悉皆調査を行い、未登録患者の追加登録作業を行なった。

平成 18 年度から、新規脳卒中発症患者について本人もしくは代諾者の同意が得られた患者について、登録個票に記入し予後追跡調査を行っている。

予後追跡調査は、市町村の許可のもと介護認定情報を取り扱う広域行政から介護度情報、サービス状況について提供を受けた（資料参照）。提供された資料は岩手県環境保健研究センター内に保管し、電子化したファイルとして、岩手医科大学衛生学公衆衛生学講座内に設置するデータベースと連結した。研究上の解析では匿名化したデータベースを使用し個人情報の保護に配慮した。

同意が得られない場合でも岩手県地域脳卒中発症登録事業により、従来通り発症率については調査可能な体制が整っている。

C. 研究結果

I. 脳卒中発症率

岩手県地域脳卒中登録事業の協力を得て、平成 18 年における二戸医療圏と久慈医療圏の脳卒中発症率を調査した。

①脳梗塞

二戸医療圏における平成 18 年の新規（初発）脳梗塞発症者は男 67 人、女 61 人、計 128 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 217 人、女 179 人であった。年齢調整発症率は男 112 人、女 53 人であった（表

脳梗塞発症者は男 76 人、女 63 人、計 139 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 240 人、女 178 人であった。年齢調整発症率は男 123 人、女 54 人であった(表 2)。

②脳出血

二戸医療圏における平成 18 年の新規(初発)脳出血発症者は男 36 人、女 39 人、計 75 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 117 人、女 114 人であった。年齢調整発症率は男 58 人、女 54 人であった(表 3)。

久慈医療圏では平成 18 年の新規(初発)脳出血発症者は男 25 人、女 21 人、計 46 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 79 人、女 59 人であった。年齢調整発症率は男 55 人、女 31 人であった(表 4)。

③くも膜下出血(SAH)

二戸医療圏における平成 18 年の新規(初発)SAH 発症者は男 4 人、女 16 人、計 20 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 13 人、女 47 人であった。年齢調整発症率は男 11 人、女 15 人であった(表 5)。

久慈医療圏では平成 18 年の新規(初発)SAH 発症者は男 3 人、女 17 人、計 20 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 9 人、女 48 人であった。年齢調整発症率は男 11 人、女 28 人であった(表 6)。

④脳卒中全体

二戸医療圏における平成 18 年の新規(初発)脳卒中発症者は男 107 人、女 116 人、計 223 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 347 人、女 340 人であった。年齢調整発症率は男 181 人、女 122 人であった(表 7)。

久慈医療圏では平成 18 年の新規(初発)脳卒中発症者は男 104 人、女 101 人、計 205 人であった。人口 10 万人あたりの粗発症率は男 329 人、女 285 人であった。年齢調整発症率は男 189 人、女 112 人であった(表 8)。

年齢調整発症率を両医療圏で比較すると脳出血がやや二戸医療圏で多く、くも膜下

出血が久慈医療圏で多い傾向にあった。

II. 追跡調査

平成 18 年 1 月より脳卒中患者の追跡調査の登録を開始して平成 19 年 12 月までに 324 人の脳卒中患者が追跡調査登録されている。このうち初発発症は 266 人であり、今回は初発発症者について報告する。

脳卒中のうちわけでは脳梗塞が最も多く 181 人、ついで脳出血 75 人、くも膜下出血が 10 人で最も少なかった。脳梗塞と脳出血は男性に多く、くも膜下出血は女性に多かった(表 9)。年齢別では若年層では男性に多いが、高齢になると女性も増加してきた(表 10)。発症前と退院時の modified Rankin Scale を比較すると、退院時にはどの年齢層でも ADL が低下していた(表 11、12)。一回の脳卒中が ADL に多大な障害を及ぼしていることがわかる。転帰は若年層でやや回復が良好である傾向にある(表 13)。

今回の追跡対象者 266 人中 138 人に介護認定が行なわれていた。年齢階級別にみると若年層を除いて要介護 3 が最も多かった(表 14)。性別にみると明らかな性差はみられなかった(表 15)。脳卒中分類別では脳梗塞と脳出血では要介護 3 が最も多く同様な分布を示していた(表 16)。

E. 研究発表

別紙参照

F. 知的財産権の出願・登録状況

特になし

表1. 脳梗塞発症数、粗・年齢調整発症率（二戸保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男					女				
	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)		発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)	
0-4	0	1,136	0	8,180	0	0	1,153	0	8,180	0
5-9	0	1,428	0	8,338	0	0	1,279	0	8,338	0
10-14	0	1,663	0	8,497	0	0	1,578	0	8,497	0
15-19	0	1,607	0	8,655	0	0	1,476	0	8,655	0
20-24	0	1,136	0	8,814	0	0	1,117	0	8,814	0
25-29	0	1,498	0	8,972	0	0	1,449	0	8,972	0
30-34	0	1,631	0	9,130	0	0	1,597	0	9,130	0
35-39	1	1,779	56	9,289	5	0	1,773	0	9,289	0
40-44	0	1,942	0	9,400	0	0	1,785	0	9,400	0
45-49	4	2,181	183	8,651	16	1	2,152	46	8,651	4
50-54	4	2,753	145	7,616	11	1	2,617	38	7,616	3
55-59	4	2,494	160	6,581	11	1	2,437	41	6,581	3
60-64	3	1,968	152	5,546	8	0	2,322	0	5,546	0
65-69	13	2,105	618	4,511	28	8	2,702	296	4,511	13
70-74	16	2,228	718	3,476	25	12	2,787	431	3,476	15
75-79	9	1,802	499	2,441	12	7	2,593	270	2,441	7
80-84	5	933	536	1,406	8	12	1,723	696	1,406	10
85-	8	582	1,375	784	11	19	1,589	1,196	784	9
計	67	30,866	217	120,287	134	61	34,129	179	120,287	64

粗発症率=	217	粗発症率=	179
年齢調整発症率=	112	年齢調整発症率=	53

表2. 脳梗塞発症数、粗・年齢調整発症率（久慈保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女				
	発症数	H17人口	発症率	基準人口（発症数）	発症数	H17人口	発症率	基準人口（発症数）	
0-4	0	1,447	0	8,180	0	1,341	0	8,180	
5-9	0	1,754	0	8,338	0	1,680	0	8,338	
10-14	0	1,928	0	8,497	0	1,893	0	8,497	
15-19	0	1,808	0	8,655	0	1,751	0	8,655	
20-24	0	1,252	0	8,814	0	1,391	0	8,814	
25-29	0	1,633	0	8,972	0	1,718	0	8,972	
30-34	0	1,930	0	9,130	0	1,941	0	9,130	
35-39	0	1,947	0	9,289	0	1,977	0	9,289	
40-44	0	2,016	0	9,400	0	2,047	0	9,400	
45-49	0	2,292	0	8,651	0	2,312	0	8,651	
50-54	3	2,590	116	7,616	9	2,615	38	7,616	
55-59	5	2,460	203	6,581	13	2,484	40	6,581	
60-64	3	1,843	163	5,546	9	2,217	90	5,546	
65-69	10	2,053	487	4,511	22	2,496	80	4,511	
70-74	14	1,949	718	3,476	25	2,544	354	3,476	
75-79	19	1,463	1,299	2,441	32	2,134	422	2,441	
80-84	11	769	1,430	1,406	20	1,496	1,003	1,406	
85-	11	481	2,287	784	18	1,390	1,727	784	
計	76	31,615	240	120,287	148	63	35,427	178	120,287

粗発症率= 240
 年齢調整発症率= 123

粗発症率= 178
 年齢調整発症率= 54

表3. 脳出血発症数、粗・年齢調整発症率（二戸保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女			
	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)
0-4	0	1,136	0	8,180	0	1,153	0	8,180
5-9	0	1,428	0	8,338	0	1,279	0	8,338
10-14	0	1,663	0	8,497	0	1,578	0	8,497
15-19	0	1,607	0	8,655	0	1,476	0	8,655
20-24	0	1,136	0	8,814	0	1,117	0	8,814
25-29	0	1,498	0	8,972	0	1,449	0	8,972
30-34	0	1,631	0	9,130	1	1,597	63	9,130
35-39	0	1,779	0	9,289	1	1,773	56	9,289
40-44	0	1,942	0	9,400	0	1,785	0	9,400
45-49	1	2,181	46	8,651	4	2,152	46	8,651
50-54	3	2,753	109	7,616	8	2,617	115	7,616
55-59	6	2,494	241	6,581	16	2,437	82	6,581
60-64	1	1,968	51	5,546	3	2,322	43	5,546
65-69	3	2,105	143	4,511	6	2,702	185	4,511
70-74	12	2,228	539	3,476	19	2,787	395	3,476
75-79	5	1,802	277	2,441	7	2,593	270	2,441
80-84	3	933	322	1,406	5	1,723	290	1,406
85-	2	582	344	784	3	1,589	126	784
計	36	30,866	117	120,287	70	34,129	114	120,287

粗発症率= 117
 年齢調整発症率= 58

粗発症率= 114
 年齢調整発症率= 54

表4. 脳出血発症数、粗・年齢調整発症率（久慈保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女			
	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)
0-4	0	1,447	0	8,180	0	1,341	0	8,180
5-9	0	1,754	0	8,338	0	1,680	0	8,338
10-14	0	1,928	0	8,497	0	1,893	0	8,497
15-19	0	1,808	0	8,655	0	1,751	0	8,655
20-24	0	1,252	0	8,814	1	1,391	72	8,814
25-29	0	1,633	0	8,972	0	1,718	0	8,972
30-34	0	1,930	0	9,130	0	1,941	0	9,130
35-39	1	1,947	51	9,289	5	1,977	51	9,289
40-44	1	2,016	50	9,400	5	2,047	0	9,400
45-49	4	2,292	175	8,651	15	2,312	0	8,651
50-54	1	2,590	39	7,616	3	2,615	38	7,616
55-59	2	2,460	81	6,581	5	2,484	0	6,581
60-64	4	1,843	217	5,546	12	2,217	90	5,546
65-69	1	2,053	49	4,511	2	2,496	80	4,511
70-74	2	1,949	103	3,476	4	2,544	118	3,476
75-79	6	1,463	410	2,441	10	2,134	187	2,441
80-84	1	769	130	1,406	2	1,496	334	1,406
85-	2	481	416	784	3	1,390	144	784
計	25	31,615	79	120,287	66	35,427	59	120,287

粗発症率= 79
 年齢調整発症率= 55

粗発症率= 59
 年齢調整発症率= 31

表5. SAH発症数、粗・年齢調整発症率（二戸保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女			
	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)
0-4	0	1,136	0	8,180	0	1,153	0	8,180
5-9	0	1,428	0	8,338	0	1,279	0	8,338
10-14	0	1,663	0	8,497	0	1,578	0	8,497
15-19	0	1,607	0	8,655	0	1,476	0	8,655
20-24	0	1,136	0	8,814	0	1,117	0	8,814
25-29	0	1,498	0	8,972	0	1,449	0	8,972
30-34	0	1,631	0	9,130	0	1,597	0	9,130
35-39	0	1,779	0	9,289	0	1,773	0	9,289
40-44	1	1,942	51	9,400	5	1,785	0	9,400
45-49	0	2,181	0	8,651	0	2,152	0	8,651
50-54	1	2,753	36	7,616	3	2,617	0	7,616
55-59	1	2,494	40	6,581	3	2,437	0	6,581
60-64	1	1,968	51	5,546	3	2,322	86	5,546
65-69	0	2,105	0	4,511	2	2,702	74	4,511
70-74	0	2,228	0	3,476	2	2,787	72	3,476
75-79	0	1,802	0	2,441	3	2,593	116	2,441
80-84	0	933	0	1,406	3	1,723	174	1,406
85-	0	582	0	784	4	1,589	252	784
計	4	30,866	13	120,287	13	34,129	47	120,287

粗発症率= 13
 年齢調整発症率= 11

粗発症率= 47
 年齢調整発症率= 15

表6. SAH発症数、粗・年齢調整発症率（久慈保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女			
	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)	発症数	H17人口	発症率	基準人口 (発症数)
0-4	0	1,447	0	8,180	0	1,341	0	8,180
5-9	0	1,754	0	8,338	0	1,680	0	8,338
10-14	0	1,928	0	8,497	0	1,893	0	8,497
15-19	0	1,808	0	8,655	1	1,751	57	8,655
20-24	1	1,252	80	8,814	7	1,391	0	8,814
25-29	0	1,633	0	8,972	0	1,718	0	8,972
30-34	0	1,930	0	9,130	0	1,941	0	9,130
35-39	0	1,947	0	9,289	0	1,977	0	9,289
40-44	1	2,016	50	9,400	5	2,047	49	9,400
45-49	0	2,292	0	8,651	1	2,312	43	8,651
50-54	0	2,590	0	7,616	1	2,615	38	7,616
55-59	0	2,460	0	6,581	2	2,484	81	6,581
60-64	0	1,843	0	5,546	0	2,217	0	5,546
65-69	0	2,053	0	4,511	1	2,496	40	4,511
70-74	0	1,949	0	3,476	4	2,544	157	3,476
75-79	1	1,463	68	2,441	2	2,134	94	2,441
80-84	0	769	0	1,406	1	1,496	67	1,406
85-	0	481	0	784	3	1,390	216	784
計	3	31,615	9	120,287	13	35,427	48	120,287

粗発症率= 9
 年齢調整発症率= 11

粗発症率= 48
 年齢調整発症率= 28

表7. 脳卒中中の型別罹患数、粗・年齢調整罹患率（二戸保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女				数(率)
	脳卒中全体	脳梗塞	脳出血	SAH	脳卒中全体	脳梗塞	脳出血	SAH	
0-4	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
5-9	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
10-14	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
15-19	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
20-24	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
25-29	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
30-34	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(63)	0(0)	1(63)	0(0)	0(0)
35-39	1(56)	1(56)	0(0)	0(0)	1(56)	0(0)	1(56)	0(0)	0(0)
40-44	1(51)	0(0)	0(0)	1(51)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
45-49	5(229)	4(183)	1(46)	0(0)	2(93)	1(46)	1(46)	0(0)	0(0)
50-54	8(291)	4(145)	3(109)	1(36)	4(153)	1(38)	3(115)	0(0)	0(0)
55-59	11(441)	4(160)	6(241)	1(40)	3(123)	1(41)	2(82)	0(0)	0(0)
60-64	5(254)	3(152)	1(51)	1(51)	3(129)	0(0)	1(43)	2(86)	2(86)
65-69	18(760)	13(618)	3(143)	0(0)	15(555)	8(296)	5(185)	2(74)	2(74)
70-74	28(1257)	16(718)	12(539)	0(0)	25(897)	12(431)	11(395)	2(72)	2(72)
75-79	14(777)	9(499)	5(277)	0(0)	17(856)	7(270)	7(270)	3(116)	3(116)
80-84	8(857)	5(536)	3(322)	0(0)	20(1161)	12(696)	5(290)	3(174)	3(174)
85-	10(1718)	8(1375)	2(344)	0(0)	25(1573)	19(1196)	2(126)	4(252)	4(252)
計	107(347)	67(217)	36(117)	4(13)	116(340)	61(179)	39(114)	16(47)	16(47)
年齢調整率	(181)	(112)	(58)	(11)	(122)	(53)	(54)	(15)	(15)

表8. 脳卒中中の型別罹患数、粗・年齢調整罹患率（久慈保健医療圏、H18、再発を除く、人口10万対）

年齢階級	男				女				数(率)
	脳卒中全体	脳梗塞	脳出血	SAH	脳卒中全体	脳梗塞	脳出血	SAH	
0-4	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
5-9	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
10-14	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
15-19	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	1(57)	0(0)	0(0)	1(57)	1(57)
20-24	1(80)	0(0)	0(0)	1(80)	1(72)	0(0)	1(72)	0(0)	0(0)
25-29	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
30-34	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
35-39	1(51)	0(0)	1(51)	0(0)	1(51)	0(0)	1(51)	0(0)	0(0)
40-44	2(99)	0(0)	1(50)	1(50)	1(49)	0(0)	0(0)	1(49)	1(49)
45-49	4(175)	0(0)	4(175)	0(0)	1(43)	0(0)	0(0)	1(43)	1(43)
50-54	4(154)	3(116)	1(39)	0(0)	3(115)	1(38)	1(38)	1(38)	1(38)
55-59	7(285)	5(203)	2(81)	0(0)	3(121)	1(40)	0(0)	2(81)	2(81)
60-64	7(380)	3(163)	4(217)	0(0)	4(180)	2(80)	2(90)	0(0)	0(0)
65-69	11(536)	10(487)	1(49)	0(0)	5(200)	2(80)	2(80)	1(40)	1(40)
70-74	16(821)	14(718)	2(103)	0(0)	18(629)	9(354)	3(118)	4(157)	4(157)
75-79	26(1777)	19(1299)	6(410)	1(68)	15(703)	9(422)	4(187)	2(94)	2(94)
80-84	12(1560)	11(1430)	1(130)	0(0)	21(1404)	15(1003)	5(334)	1(67)	1(67)
85-	13(2703)	11(2287)	2(416)	0(0)	29(2086)	24(1727)	2(144)	3(216)	3(216)
計	104(328)	76(240)	25(79)	3(9)	101(285)	63(178)	21(59)	17(48)	17(48)
年齢調整率	(189)	(123)	(55)	(11)	(112)	(54)	(31)	(28)	(28)

表9. 脳卒中分類別性別登録数

	男性	女性	計
脳梗塞	106	75	181
脳出血	41	34	75
SAH	3	7	10
計	150	116	266

表10. 年齢階級別性別登録数

年齢階級	男性	女性	計
-64	44	24	68
65-74	54	33	87
75-	52	59	111
計	150	116	266

表11. 年齢階級別発症前modified Rankin Scaleグレード

年齢階級	0	1	2	3	4	5	計
-64	61	4	0	0	3	0	68
65-74	57	25	3	1	0	0	86
75-	37	33	12	11	12	6	111
計	155	62	15	12	15	6	265

表12. 年齢階級別退院時modified Rankin Scaleグレード

年齢階級	0	1	2	3	4	5	計
-64	11	22	6	5	18	4	66
65-74	7	28	16	10	19	5	85
75-	4	13	15	11	43	21	107
計	22	63	37	26	80	30	256

表13. 年齢階級別転帰

年齢階級	自立	一部介護	全面介護	ねたきり	死亡	計
-64	37	18	6	4	2	67
65-74	48	27	8	1	1	85
75-	30	42	21	14	3	110
計	115	87	35	19	6	262

表14. 年齢階級別追跡後初回介護状態

年齢階級	認定なし	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
-64	0	5	2	1	4	4	2	4	22
65-74	2	5	6	5	3	14	5	3	43
75-	0	6	4	1	8	23	10	21	73
計	2	16	12	7	15	41	17	28	138

表15. 性別追跡後初回介護状態

性	認定なし	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
男	1	11	4	5	8	22	9	12	72
女	1	5	8	2	7	19	8	16	66
計	2	16	12	7	15	41	17	28	73

表16. 脳卒中分類別追跡後初回介護状態

	認定なし	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
脳梗塞	2	13	7	6	11	28	12	16	95
脳出血	0	3	5	1	3	13	5	10	40
SAH	0	0	0	0	1	0	0	2	3
計	2	16	12	7	15	41	17	28	138

資料 介護認定資料の提供に関する覚書



「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う
要介護認定資料の提供に関する覚書

久慈広域連合長山内隆文（以下甲という）と岩手県環境保健研究センター所長築田幸（以下乙という）は、公益信託日本動脈硬化予防基金助成による「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う要介護認定資料の提供について、下記のとおり覚書を交換する。

記

- 1 乙は甲に対して、「岩手県北地域における多目的コホート研究」被験者に係る要介護認定資料のうち、その使用に関し被験者本人の同意を得た資料の提供について請求することができる。
- 2 乙が甲に対して請求できる項目は甲乙協議のうえ別途定める。
- 3 甲は乙の請求に係る要介護認定資料について乙に提供することができる。
- 4 資料の提供期間は平成19年1月1日から平成19年12月31日までとする。
- 5 甲と乙の双方が必要と認める場合は資料の提供期間を延長できるものとする。
- 6 乙は甲が提供した資料により知り得た個人情報等についてはこれを他に漏洩することのないよう細心の注意を払い万全を期するものとする。
- 7 乙は甲が提供した資料は「岩手県北地域における多目的コホート研究」の目的以外には使用せず、また、第三者への資料の提供は行わないものとする。
- 8 本覚書に定め無き事項、または本覚書に疑義が生じた事項については、その都度、甲乙協議のうえ決定するものとする。

平成18年12月8日

久慈市中町1-67
甲 久慈広域連合長

山内 隆文



盛岡市飯岡新田1-36-1
乙 岩手県環境保健研究センター所長
築田 幸





「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う
要介護認定資料の提供に関する覚書

九戸村長岩部茂（以下甲という）と岩手県環境保健研究センター所長築田幸（以下乙という）は、公益信託日本動脈硬化予防基金助成による「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う要介護認定資料の提供について、下記のとおり覚書を交換する。

記

1. 乙は甲に対して、「岩手県北地域における多目的コホート研究」被験者に係る要介護認定資料のうち、その使用に関し被験者本人の同意を得た資料の提供について請求することができる。
2. 乙が甲に対して請求できる項目は甲乙協議のうえ別途定める。
3. 甲は乙の請求に係る要介護認定資料について乙に提供することができる。
4. 資料の提供期間は平成18年7月1日から平成23年3月31日までとする。
5. 甲と乙の双方が必要と認める場合は資料の提供期間を延長できるものとする。
6. 乙は甲が提供した資料により知り得た個人情報等についてはこれを他に漏洩することのないよう細心の注意を払い万全を期するものとする。
7. 乙は甲が提供した資料は「岩手県北地域における多目的コホート研究」の目的以外には使用せず、また、第三者への資料の提供は行わないものとする。
8. 本覚書に定め無き事項、または本覚書に疑義が生じた事項については、その都度、甲乙協議のうえ決定するものとする。

平成18年 月 日

甲 九戸村大字伊保内10-11-6
九戸村長

岩部 茂



乙 盛岡市飯岡新田1-36-1
岩手県環境保健研究センター所長
築田 幸





「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う
要介護認定資料の提供に関する覚書

二戸市長小原豊明（以下甲という）と岩手県環境保健研究センター所長築田幸（以下乙という）は、公益信託日本動脈硬化予防基金助成による「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う要介護認定資料の提供について、下記のとおり覚書を交換する。

記

1. 乙は甲に対して、「岩手県北地域における多目的コホート研究」被験者に係る要介護認定資料のうち、その使用に関し被験者本人の同意を得た資料の提供について請求することができる。
2. 乙が甲に対して請求できる項目は甲乙協議のうえ別途定める。
3. 甲は乙の請求に係る要介護認定資料について乙に提供することができる。
4. 資料の提供期間は平成18年7月1日から平成23年3月31日までとする。
5. 甲と乙の双方が必要と認める場合は資料の提供期間を延長できるものとする。
6. 乙は甲が提供した資料により知り得た個人情報等についてはこれを他に漏洩することのないよう細心の注意を払い万全を期するものとする。
7. 乙は甲が提供した資料は「岩手県北地域における多目的コホート研究」の目的以外には使用せず、また、第三者への資料の提供は行わないものとする。
8. 本覚書に定め無き事項、または本覚書に疑義が生じた事項については、その都度、甲乙協議のうえ決定するものとする。

平成18年7月1日

甲 二戸市福岡字川又47
二戸市
代表者 二戸市長 小原豊明



乙 盛岡市飯岡新田1-36-1
岩手県環境保健研究センター所長
築田 幸





「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う
要介護認定資料の提供に関する覚書

一戸町長稲葉暉（以下甲という）と岩手県環境保健研究センター所長築田幸（以下乙という）は、公益信託日本動脈硬化予防基金助成による「岩手県北地域における多目的コホート研究」に伴う要介護認定資料の提供について、下記のとおり覚書を交換する。

記

1. 乙は甲に対して、「岩手県北地域における多目的コホート研究」被験者に係る要介護認定資料のうち、その使用に関し被験者本人の同意を得た資料の提供について請求することができる。
2. 乙が甲に対して請求できる項目は甲乙協議のうえ別途定める。
3. 甲は乙の請求に係る要介護認定資料について乙に提供することができる。
4. 資料の提供期間は平成18年7月1日から平成23年3月31日までとする。
5. 甲と乙の双方が必要と認める場合は資料の提供期間を延長できるものとする。
6. 乙は甲が提供した資料により知り得た個人情報等についてはこれを他に漏洩することのないよう細心の注意を払い万全を期するものとする。
7. 乙は甲が提供した資料は「岩手県北地域における多目的コホート研究」の目的以外には使用せず、また、第三者への資料の提供は行わないものとする。
8. 本覚書に定め無き事項、または本覚書に疑義が生じた事項については、その都度、甲乙協議のうえ決定するものとする。

平成18年7月1日

甲 一戸町高善寺字大川鉢 24-9
一戸町長
稲葉 暉



乙 盛岡市飯岡新田 1-36-1
岩手県環境保健研究センター所長
築田 幸

