

2 特定保健指導の対象となる方

特定健診の結果、下記の表に基づき判定を行い、「動機付け支援」「積極的支援」に該当した方が対象となります。



■ 健診結果の判定と保健指導の支援方法

		健診結果の判定		保健指導の支援方法	
腹囲	保健指導対象の基準※1	④喫煙歴	年齢区分		
	①血糖②脂質③血圧		40～64歳	65～74歳	
男性で 85cm以上 女性で 90cm以上	2つ以上該当	有無にかかわらず	積極的 支援	動機付け 支援	
	1つ該当	有			
		無			
上記以外で BMIが 25以上※2	3つ該当	有無にかかわらず	積極的 支援	動機付け 支援	
	2つ該当	有			
		1つ該当	無		
			有無にかかわらず		

65～74歳の年齢の方で、該当した場合は「動機付け支援」になります。

すでに継続的に医療機関で受診し、高血圧、糖尿病、脂質異常症で服薬中の場合は対象になりません。

治療中の方は主治医にご相談ください。

※1 保健指導対象の基準値（両方またはいずれかにあてはまる）

①血糖★	空腹時血糖	100mg/dl以上
	ヘモグロビンA1c	5.6%以上
②脂質	中性脂肪	150mg/dl以上
	HDLコレステロール	40mg/dl未満
③血圧	収縮期(最高)	130mmHg以上
	拡張期(最低)	85mmHg以上
喫煙歴	過去に合計100本以上、又は6か月以上吸っている人で最近1か月も吸っている人。血糖、脂質または血圧で該当した場合のみ追加します。	

★空腹時血糖の判定を優先します

※2 BMIとは？：身長からみた体重の割合を示す体格指数
 $\text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$