

【特定保健指導 階層化基準】

高血圧症・脂質異常症・糖尿病のいずれかの治療に係る薬剤を服用している方は、特定保健指導の対象になりません。

腹囲・BMI	追加リスク	喫煙歴	対象	
	①血圧②脂質③血糖		40－64 歳	65－74 歳
腹囲 男性≥85cm 女性≥90cm	2つ以上該当		積極的支援	動機付け支援
	1つ該当	あり		
		なし		
上記以外で BMI≥25	3つ該当		積極的支援	動機付け支援
	2つ該当	あり		
		なし		
	1つ該当			

〈追加リスク〉

- ① 血圧：収縮期血圧 130mmHg 以上 または 拡張期血圧 85mmHg 以上
- ② 脂質：空腹時中性脂肪 150mg/dl 以上（もしくは随時中性脂肪 175mg/dl 以上）
または HDL コレステロール 40mg/dl 未満
- ③ 血糖：空腹時血糖 100mg/dl 以上 または HbA1c 5.6%以上

(注) 特定保健指導の階層化基準は、メタボリックシンドロームの判定基準と一部異なります。