

# 【特定保健指導】対象者判定表

スタート

## 治療状況

高血圧症・脂質異常症・糖尿病の  
薬剤治療を受けていない。

いいえ、薬剤治療を  
受けている。

対象外

はい

## 腹囲

腹囲が基準値以上である。  
(男性85cm・女性90cm)

いいえ

## BMI

BMIが25以上である。

BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

いいえ

対象外

はい

## 検査結果

該当項目を確認してください。

① 血圧が基準値以上である。

収縮期(最高)130mmHg以上 または  
拡張期(最低)85mmHg以上

健診当日  
判定可能

② 脂質が基準値以上である。

空腹時中性脂肪150mg/dl以上 または  
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 血糖が基準値以上である。※

空腹時血糖100mg/dl以上 または  
HbA1c5.6%以上  
(両方測定時は空腹時血糖を優先)

検査結果 該当項目を確認してください。

① 血圧が基準値以上である。

収縮期(最高)130mmHg以上 または  
拡張期(最低)85mmHg以上

健診当日  
判定可能

② 脂質が基準値以上である。

空腹時中性脂肪150mg/dl以上 または  
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 血糖が基準値以上である。※

空腹時血糖100mg/dl以上 または  
HbA1c5.6%以上  
(両方測定時は空腹時血糖を優先)

## 検査結果の該当項目数

2つ以上

1つ

なし

→ 対象外

## たばこ

現在、  
喫煙習慣がある → ない

動機付け  
支援

## 年齢

年度末の年齢が65歳以上である。

(健診を受診した年の年度末年齢)

いいえ  
64歳以下積極的  
支援

はい

動機付け  
支援

## 検査結果の該当項目数

3つ

2つ

1つ

なし

→ 対象外

動機付け  
支援

## たばこ

現在、  
喫煙習慣がある → ない

動機付け  
支援

## 年齢

年度末の年齢が65歳以上である。

(健診を受診した年の年度末年齢)

いいえ  
64歳以下積極的  
支援動機付け  
支援

\*やむを得ず空腹時血糖・HbA1cの測定ができなかった場合は、随時血糖を用いてください。

本表は特定保健指導の判定表で、メタボリックシンドロームの判定基準とは異なります。