特定保健指導対象者の選定

STEP1　腹囲とＢＭＩで内臓脂肪蓄積のリスク判定

①腹囲	②ＢＭＩ	③
男性　８５㎝以上 女性　９０㎝以上	男性　８５㎝未満 女性　９０㎝未満 ＋ ＢＭＩ　２５以上	①②に該当しない人

STEP2　検査結果、質問表より追加リスクをカウント

①血糖	②脂質	③血圧	④喫煙歴
空腹時血糖 100㎎/dl以上 または、 HbA1c 5.6%以上（NGSP 5.2%以上（JDS） （随時血糖を用いる場合：100㎎/dl以上）	中性脂肪 150㎎/dl以上 または、 HDLコレステロール 40㎎/dl未満 （non-HDLコレステロールを用いる場合：150㎎/dl以上）	収縮期 130㎜Hg以上 または、 拡張期 85㎜Hg以上	あり （質問表より） STEP２①～③のリスクに１つでも該当する場合に追加

STEP1、2から保健指導レベルをグループ

STEP1で①に該当した人でSTEP2の①～④のリスクのう			STEP1で②に該当した人でSTEP2の①～④のリスクのう			STEP1で③に該当した人
追加リスクが２コ以上	追加リスクが１コ	追加リスクが０コ	追加リスクが３コ以上	追加リスクが１～２コ	追加リスクが０コ	
積極的支援※	動機付け支援	情報提供	積極的支援※	動機付け支援	情報提供	情報提供

STEP3

●服薬中の方は、継続的に医療機関へ受診しているため、保健指導の対象外
●６５～７４歳の方が積極的支援に該当した場合、動機付け支援になります

※２年連続積極的支援に該当した対象者のうち、
次の要件を全て満たした者については、動機付け支援相当となります。
①前年度に積極的支援に該当し、積極的支援を終了した者
②当該年度の特定健診の結果が、前年度に比べて以下に該当するもの
・ＢＭＩ＜30　腹囲1.0ｃｍ以上かつ体重1.0ｋｇ以上減少している者
・ＢＭＩ≧30　腹囲2.0ｃｍ以上かつ体重2.0ｋｇ以上減少している者