特定保健指導の判断基準について

@㈱保健支援センター \mathbf{v} 特定保健指導の判定基準うて? 腹囲・BMIで肥満をチェック 男性 85cm 以上 男性 85cm 未満 BMI 25 以上 女性 90cm 未満 女性 90cm 以上 収縮期血圧130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上 血圧 脂質 中性脂肪 150mg/dl 以上 または HDLコレステロール40mg/dl未満 チェッ 空腹時血糖100mg/dl以上 または HbA1c(NGSP値)5.6%以上 血糖 喫煙 喫煙歴あり(他のリスクが1項目以上該当した場合のみカウント) が2個以上 ▼が3個以上 積極的支援 動機付け支援 生活習慣病のリスクが高い方を対象に 生活習慣病のリスクがある方を

- ※65歳以上75歳未満の方は、積極的支援レベルであっても、動機づけ支援レベルとなります。
- ※高血圧症・脂質異常症(高脂血症)・糖尿病で服薬中の方は、主治医の指示に従っていただくため、保健指導対象外となります。
- ★BMIとは ・・・ [体重(kg)] ÷ [身長(m)の2乗] で算出される値

生活習慣の改善をしっかりサポート

第2段階以上の方が特定保健指導の対象となります

生活習慣病発症リスク有





②段階 健康的な 生活

生活習慣の 乱れ

第2段階

内臓脂肪蓄積

- 高血圧
- 脂質異常
- 高血糖



第3段階

生活習慣病発症

- 高血圧症
- 脂質異常症
- 糖尿病



対象に生活習慣の改善をサポート

第4段階

重症化

- 脳出血、脳梗塞
- 心筋梗塞、心不全
- 糖尿病合併症 (失明・腎不全など)