

特定保健指導の対象となる人は？

おへそまわりの腹囲：

男性 85 cm以上

女性 90 cm以上

ない

ある

BMI が 2.5 以上

BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)

ない

ある

右の該当項目のうち
いくつあてはまるかチェック

0個

1個

2個

3個

喫煙習慣

ない

ある

情報提供
のみ

動機づけ
支援

積極的支援
(65~74 歳:動機づけ)

特定保健指導

あてはまるものにチェックしてください。

血糖

空腹時血糖:100mg/dl以上

または

ヘモグロビンA1c5.6%以上(NGSP 値)

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

血圧

収縮期血圧:130mmHg以上

または

拡張期血圧:85mmHg以上

0個

1個

2個以上

喫煙習慣

ない

ある

情報提供
のみ

動機づけ
支援

積極的支援
(65~74 歳:動機づけ)

特定保健指導

※糖尿病、脂質異常症、高血圧のいずれかを服薬治療されている方は、特定保健指導の対象となりません。
また、65~75 歳未満の方は、積極的支援の対象となった場合でも、動機づけ支援となります。