

特定保健指導対象者の選定方法

ステップ1 肥満のリスク判定

腹囲 男性85cm以上、女性90cm以上⇒ **A**
 腹囲 (A)以外でBMI \geq 25kg/m² ⇒ **B**

ステップ2 追加リスク数判定

- ①血圧 収縮期(最大)血圧 130mmHg以上 または 拡張期(最大)血圧 130mmHg以上
 - ②脂質 中性脂肪150mgdl以上 又は HDLコレステロール40mgdl未満
 - ③血糖 空腹時血糖(やむを得ない場合は随時血糖)100dl以上 又は HbA1c5.6%以上
 - ④喫煙 喫煙歴あり(①～③で1つ以上該当する場合のみ6)
- ①～④で当てはまったリスクは4個中()個

ステップ3

肥満のリスクや追加リスクによって支援内容が変わってきます。

ステップ1 肥満のリスク	ステップ2 追加リスクの数	支援内容	
		40～64歳の方	60～74歳の方
A	2個以上	積極的支援	
	1個	動機付け支援	
	0	情報提供	
B	3個以上	積極的支援	
	1～2個	動機付け支援	
	0	情報提供	