

特定保健指導の階層化判定

STEP 1

(1)腹囲	
男性	85cm以上
女性	90cm以上

(2)腹囲	
男性	85cm以上
女性	90cm以上
かつBMI25以上	

(3)腹囲	
男性	85cm未満
女性	90cm未満
かつBMI25未満	

STEP 2

①血糖	a 空腹時血糖 100mg/dl以上 (空腹時血糖が採れない場合は、随時血糖 100mg/dl以上) または b HbA1c 5.6%以上
②脂質	a 中性脂肪 150mg/dl以上 または b HDLコレステロール 40mg/dl未満
③血圧	a 収縮期 130mmHg以上または または b 拡張期 85mmHg以上
④質問票	喫煙歴あり (①~③のリスクが1つ以上の場合カウント)

STEP 3

STEP 1で(1)の場合 STEP 2の①~④のリスクが	
2つ以上:	積極的支援
1つ:	動機付け支援
0:	情報提供

STEP 1で(2)の場合 STEP 2の①~④のリスクが	
3つ以上:	積極的支援
1つ又は2つ:	動機付け支援
0:	情報提供

情報提供

STEP 4

※65歳以上75歳未満の方は、「積極的支援」となった場合でも「動機付け支援」とする。

※血糖・脂質・血圧で服薬中の方は「情報提供」となり、特定保健指導の対象とはならない。