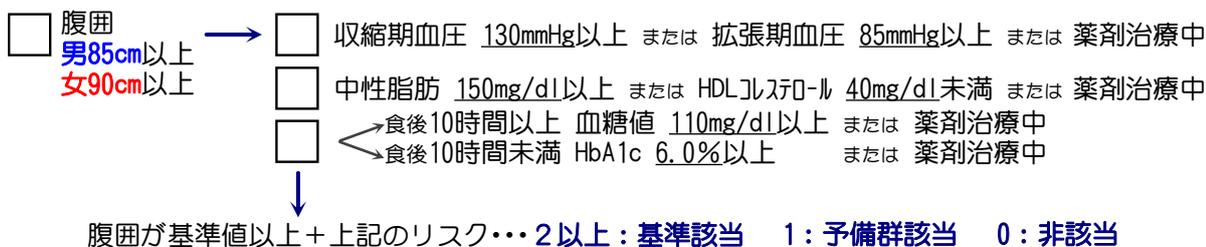


メタボリックシンドローム判定基準



特定健康診査・特定保健指導判定基準

対象年齢 40～74歳 【腹囲必須】

※糖・血圧・脂質の**薬剤治療あり**、妊娠中、出産後1年以内 ⇒ 特定健康診査・特定保健指導**対象外**

※腹囲が欠損している場合は、他のすべての項目を実施していても判定不能となる

ただしBMI20未満は腹囲が省略可なので、判定不能ではなく該当なしとなる

※空腹時血糖(食後10時間以上)とHbA1cの両方を実施している場合は空腹時血糖を優先する

HbA1cが5.6以上でも空腹時血糖が100mg/dl未満なら該当なしとなる

※65歳以上75歳未満(前期高齢者) ⇒ 積極的支援レベルであっても動機づけ支援となる

腹囲によるリスク判定

◆チェック1

腹囲(臍まわり)
男性85cm以上/女性90cm以上
(該当しなければBMIを確認)

No →

Yes ↓

◆チェック2

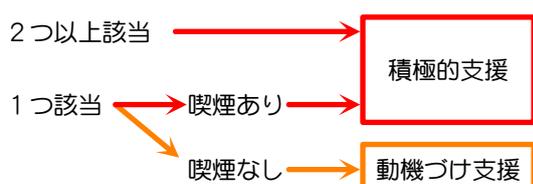
血圧高値
収縮期(最大)血圧 130mmHg以上
拡張期(最小)血圧 85mmHg以上
いずれか、または両方

血糖高値
空腹時血糖値 100mg/dl以上
HbA1c 5.6%以上
食後**10時間以上は血糖**
食後**10時間未満はHbA1c**でチェック

脂質異常
中性脂肪(TG)値 150mg/dl以上
HDLコレステロール値 40mg/dl未満
いずれか、または両方

チェック2で**該当がある**場合のみ
喫煙を1つとカウントする

◆チェック2で...



チェック1・2で
いずれも該当なし
または
チェック1のみ該当 → **情報提供**

BMIによるリスク判定

◆チェック1

腹囲 男性85cm未満/女性90cm未満
かつ BMI 25以上
(該当しなければ情報提供)

Yes ↓

◆チェック2

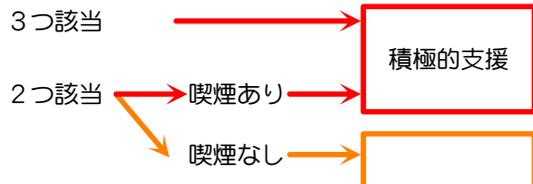
血圧高値
収縮期(最大)血圧 130mmHg以上
拡張期(最小)血圧 85mmHg以上
いずれか、または両方

血糖高値
空腹時血糖値 100mg/dl以上
HbA1c 5.6%以上
食後**10時間以上は血糖**
食後**10時間未満はHbA1c**でチェック

脂質異常
中性脂肪(TG)値 150mg/dl以上
HDLコレステロール値 40mg/dl未満
いずれか、または両方

チェック2で**該当がある**場合のみ
喫煙を1つとカウントする

◆チェック2で...



チェック1・2で
いずれも該当なし
または
チェック1のみ該当 → **情報提供**