

～特定保健指導対象者～

腹囲やBMI(腹囲は基準値以内の者)が基準値以上の方に、追加リスクの数を加え判定

追加リスク	判定値・内容
①血糖値	空腹時血糖100mg/dl以上 または HbA1c5.6以上
②脂質の値	中性脂肪150mg/dl以上 または HDLコレステロール40mg/dl未満
③血圧値	収縮期(最高)血圧130mmHg以上 または 拡張期(最低)血圧85mmHg以上
④喫煙歴	①～③のリスク<=該当項目>が1つ以上ある場合にカウント(質問票より)

