## 内臓脂肪型肥満

| 腹囲 | 男性 ８５ cm 以上<br>女性 ９０ cm 以上 | 腹囲 | 男性 ８５ cm 未満 かつ BMI ２５ 以上<br>女性 ９０ cm 未満 かつ BMI ２５ 以上 |
|---|---|---|---|

＋

### 高血糖

腹囲
110mg/dl以上
または
腹囲
5.6%以上

### 高血圧

収縮期血圧
130mmHg以上
または
拡張期血圧
85mmHg以上

### 脂質異常症

中性脂肪
150mg/dl以上
または
HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ
40mg/dl未満

**喫煙歴**　血糖・血圧・脂質のいずれか１つでも該当する場合、さらに１カウント

＝

## 指導レベル（リスクに応じて指導を行います）

●＋●　２項目以上該当　＝　積極的支援　／　●＋●　１項目のみ該当　＝　動機付け支援

※65歳以上75歳未満（健診受診の年度末年齢）は積極的支援対象の場合でも動機付け支援とし、糖尿病、高血圧、脂質異常症の薬剤治療をされている方は、特定保健指導の対象外