

国保保健指導を受けるまでの流れ

次のいずれかの薬は飲んでいますか？

- ・血圧を下げる薬
- ・血糖を下げる薬やインスリン注射
- ・コレステロールや中性脂肪を下げる薬

はい

治療を継続してください
国保保健指導の対象外です

いいえ

腹囲(男性:85cm以上/女性:90cm以上)

いいえ

BMIが25以上

いいえ

はい

はい

次の①~③のうちいくつあてはまりますか？

- ①血糖 血糖 100mg/dl以上 または HbA1c 5.6%以上
- ②脂質 空腹時中性脂肪 150mg/dl以上 または HDLコレステロール 40mg/dlに満たない (随時中性脂肪 175mg/dl以上)
- ③血圧 収縮期血圧 130mmHg以上 または 拡張期血圧 85mmHg以上

①で2つ以上該当
または
②で3つ該当

①で1つ該当
または
②で2つ該当

②で1つ該当

該当なし

65歳以上
(R9.03.31時点)

喫煙歴

あり

いいえ

はい

なし

積極的支援
対象者

動機付け支援
対象者

対象外