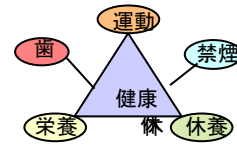


# 健診結果はいかがでしたか？

健診結果からメタボリックシンドロームリスク数などを総合して生活習慣の改善するための支援を行います。特定保健指導が必要な場合は、保険者より利用券が届きます。(40~74歳の方が対象)



検査項目[単位]	保健指導判定値	受診勧奨判定値
BMI	25以上	
腹囲 [cm]	男性	85cm以上
	女性	90cm以上
血圧 [mmHg]	収縮期血圧 130~139 または 拡張期血圧 85~89	収縮期血圧 140以上 または 拡張期血圧 90以上
中性脂肪 [mg/dL]	150 ~ 299	300以上
HDLコレステロール [mg/dL]	35 ~ 39	34以下
LDLコレステロール [mg/dL]	120 ~ 139	140以上
GOT (AST) [IU/L]	31 ~ 50	51以上
GPT (ALT) [IU/L]	31 ~ 50	51以上
γ-GTP (γ-GT) [IU/L]	51 ~ 100	101以上
空腹時血糖 [mg/dL]	100 ~ 125	126以上
(随時血糖) [mg/dL]	140 ~ 199	200以上
HbA1c (NGSP値) [%]	5.6 ~ 6.4	6.5以上
尿糖	(±)	(+以上)
尿たんぱく	(±~+)	(+以上)
クレアチニン [mg/dL]	男性 1.01~1.29	男性 1.30以上
	女性 0.71~0.99	女性 1.00以上
血清尿酸 [mg/dL]	7.1 ~ 8.9	9.0以上
eGFR (推算糸球体ろ過量) [ml/min/1.73m <sup>2</sup> ]	50 ~ 59	49以下
ヘマトクリット [%]	男性 37~38 53~54	男性 36以下 55以上
	女性 49~51	女性 34以下 52以上
血色素(ヘモグロビン) [g/dL]	男性 12.1~13.0	男性 12.0以下
	女性 11.1~12.0	女性 11.0以下
赤血球数 [10 <sup>4</sup> /μL]	男性 380~409 531~599	男性 379以下 600以上
	女性 350~379 481~549	女性 349以下 550以上
心電図	軽度所見あり	要医療
眼底	H1 S1 (Hは高血圧性変化を、Sは硬化性変化を意味している)	H1 S1より重度

「標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)」等より。