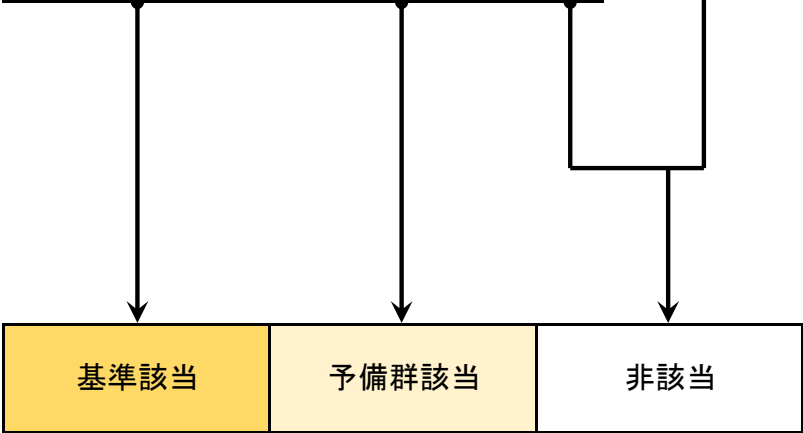


メタボリックシンドローム判定

腹囲	
男性85cm以上 女性90cm以上	男性85cm未満 女性90cm未満

- | | | |
|--|---|--|
| <p>① ① ③</p> <ul style="list-style-type: none"> ・収縮期血圧 130mmHg以上 又は ・拡張期血圧 85mmHg以上 又は ・高血圧に対する薬剤治療中 ・中性脂肪 150mg/dL以上 又は ・HDLコレステロール 40mg/dL未満 又は ・高トリグリセリド血症又は低HDLコレステロール血症に対する薬剤治療中 ・空腹時血糖 110mg/dL以上 又は ・HbA1c 6.0%以上 (NGSP値) 又は ・糖尿病に対する薬剤治療中 | <p>②</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中性脂肪 150mg/dL以上 又は ・HDLコレステロール 40mg/dL未満 又は ・高トリグリセリド血症又は低HDLコレステロール血症に対する薬剤治療中 | <p>③</p> <ul style="list-style-type: none"> ・空腹時血糖 110mg/dL以上 又は ・HbA1c 6.0%以上 (NGSP値) 又は ・糖尿病に対する薬剤治療中 |
|--|---|--|

①～③のうち該当する項目数		
2つ以上	1つ	なし



保健指導対象者判定

腹囲	
男性85cm以上 女性90cm以上	男性85cm未満 女性90cm未満

- | BMI | |
|------|------|
| 25以上 | 25未満 |
- | | | |
|---|---|--|
| <p>①</p> <ul style="list-style-type: none"> ・収縮期血圧 130mmHg以上 又は ・拡張期血圧 85mmHg以上 | <p>②</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中性脂肪 150mg/dL以上 又は ・HDLコレステロール 40mg/dL未満 | <p>③</p> <ul style="list-style-type: none"> ・血糖値(*) 100mg/dL以上 又は ・HbA1c 5.6%以上 (NGSP値) <p>(*) 空腹時血糖を優先。やむを得ない場合は随時血糖。</p> |
|---|---|--|

①～③のうち該当する項目数							
3つ	2つ	1つ	なし	3つ	2つ	1つ	なし

