

「全国健康保険協会保健指導レベル(階層化)」について

1. 参考資料

- 受診年月日 ≤ 令和6年3月31日の場合、以下を参考資料としています。
- 資料1「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】第2編 健診 第3章保健指導対象者の選定と階層化」 <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html>
 - 資料2「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第3、2版) 1-4 階層化、2-1 対象者」 <http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000172888.html>
 - 資料3「メタボリックシンドローム判定・保健指導レベル判定のロジック」 <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000165280.html>
- 受診年月日 ≥ 令和6年4月1日の場合、以下を参考資料としています。
- 資料1「標準的な健診・保健指導プログラム(令和6年度版) 第2編健診 第3章保健指導対象者の選定と階層化」 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155_00004.html
 - 資料2「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第4版) 1-4 階層化、2-1 対象者」 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/handbook_31132.html
 - 資料3「参考 集計情報ファイル等項目の計算方法 1. メタボリックシンドローム判定・保健指導レベル判定のロジック」 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/xml_30792.html

2. 判定条件

以下のstep1~4の判定を順次実施し、最終的な保健指導レベルを判定します。
判定対象は左から順に判定し、判定結果を決定します。検査値の判定における取り扱いについては、資料3を参照してください。

【step 1】内臓脂肪蓄積リスクの判定を行います

①内臓脂肪蓄積リスクの判定(資料1、3より)

項目名称	判定対象				判定結果		
	内臓脂肪面積	腹囲(※2)	BMI	BMI 身長と体重から計算(※1)	内臓脂肪 蓄積リスク	保健指導レベル	
判定値	100.0平方cm以上	—	—	—	(1)	—	
	100.0平方cm未満	—	25.0以上	—	(2)	—	
	未実施または判定不能値	—	—	25.0未満	—	—	なし
				25.0以上	(2)	—	
				25.0未満	—	なし	
				未実施または判定不能値	—	判定不能	
				22.0以上	—	判定不能	
				未実施または判定不能値	22.0以上	判定不能	
	未実施または判定不能値	腹囲が自己申告のみ	—	22.0以上	—	(1)	—
				22.0未満	—	—	
				1:男 85.0cm以上 2:女 90.0cm以上	—	(2)	—
				25.0以上	—	なし	
25.0未満				(2)	—		
未実施または判定不能値				25.0以上	—	なし	
未実施または判定不能値	—	—	25.0未満	—	—	なし	
			25.0以上	(2)	—		
			未実施または判定不能値	—	—		
			未実施または判定不能値	—	判定不能		
			未実施または判定不能値	—	判定不能		
			未実施または判定不能値	—	判定不能		

(※1) BMI = 体重(kg) ÷ (身長(m)の2乗) により算出し判定します。算出値は小数第2位を四捨五入します。
身長、体重のいずれかが未実施または判定不能値の場合、または身長が100.0cm～250.0cm以外、または体重が20.0kg～250.0kg以外の場合は、BMIを未実施または判定不能値とします。
(※2) 腹囲が自己申告のみ、かつBMIもしくはBMI(※1)が22.0以上の場合は、判定不能とします。

【step 2】内臓脂肪蓄積リスクが(1)(2)の場合に追加リスクの判定を行います(①～④を順に判定します)

①血糖に関する追加リスクの判定(資料1、資料3より)

項目名称	判定対象					判定結果			
	空腹時血糖(※3)	採血時間(食後)	HbA1c(※4)	随時血糖(※5)	採血時間(食後)	追加リスク(※6)	未実施または 判定不能の項目		
判定値	100mg/dl以上	食後10時間以上	—	—	—	—	—		
			5.6%以上	—	—	—	+1	—	
			5.6%未満	—	—	—	—	—	
		未実施または判定不能値	—	—	100mg/dl以上	—	食後3.5時間以上 10時間未満	+1	—
					100mg/dl未満	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1
					未実施または判定不能値	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1
	100mg/dl未満	食後10時間以上	—	—	—	—	—		
			5.6%以上	—	—	—	+1	—	
			5.6%未満	—	—	—	—	—	
		未実施または判定不能値	—	—	100mg/dl以上	—	食後3.5時間以上 10時間未満	+1	—
					100mg/dl未満	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1
					未実施または判定不能値	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1
未実施または判定不能値	—	—	5.6%以上	—	—	—	+1		
			5.6%未満	—	—	—	—		
			未実施または判定不能値	—	—	—	—		
	未実施または判定不能値	—	—	100mg/dl以上	—	食後3.5時間以上 10時間未満	+1	—	
				100mg/dl未満	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1	
				未実施または判定不能値	—	食後3.5時間以上 10時間未満以外	—	+1	

(※3) 小数第1位で四捨五入して整数値で判定を行います。
(※4) 小数第2位で四捨五入して小数第1位までの値で判定を行います。
(※5) 小数第1位で四捨五入して整数値で判定を行います。
(※6) 糖尿病(服薬1)がある場合でも追加リスクの加算は行いません。

②脂質に関する追加リスクの判定(資料1、資料3より)

受診年月日 ≤ 20240331(令和6年3月31日)の場合

項目名称	判定対象		判定結果	
	中性脂肪(※7)	HDL コレステロール(※8)	追加リスク(※9)	未実施または 判定不能の項目数
判定値	150mg/dl以上	—	+1	—
	150mg/dl未満 または 未実施または判定不能値	40mg/dl以上	—	—
	—	40mg/dl未満	+1	—
	未実施または判定不能値	未実施または判定不能値	—	+1

受診年月日 ≥ 20240401(令和6年4月1日)の場合

項目名称	判定対象				判定結果			
	採血時間(食後)	空腹時中性脂肪(※7)	随時中性脂肪(※7)	HDL コレステロール(※8)	追加リスク(※9)	未実施または 判定不能の項目数		
判定値	食後10時間以上	150mg/dl以上	—	—	—	+1		
		150mg/dl未満	—	—	40mg/dl以上	—	—	
		—	—	—	40mg/dl未満	+1	—	
		未実施または判定不能値	—	—	未実施または判定不能値	—	未実施または判定不能値	+1
					(未実施または判定不能値)以外	40mg/dl以上	—	1
					未実施または判定不能値	40mg/dl以上	—	+1
	食後3.5時間以上 10時間未満 または 食後3.5時間未満	—	—	175mg/dl以上	—	+1	—	
				175mg/dl未満	—	—	—	
				未実施または判定不能値	—	—	—	
		未実施または判定不能値	—	—	未実施または判定不能値	—	未実施または判定不能値	+1
					(未実施または判定不能値)以外	40mg/dl以上	—	1
					未実施または判定不能値	40mg/dl以上	—	+1
未設定または異常値	—	—	—	—	—	—		
			—	—	—	—		
			—	—	—	—		
	未実施または判定不能値	—	—	130mmHg以上	—	+1(※13)	—	
				130mmHg未満	—	—	—	
				未実施または判定不能値	—	—	—	

(※7) 小数第1位で四捨五入して整数値で判定を行います。
(※8) 小数第1位で四捨五入して整数値で判定を行います。
(※9) 高脂血症(服薬2)がある場合でも追加リスクの加算は行いません。

③血圧に関する追加リスクの判定(資料1、資料3より)

血圧に関する追加リスクの判定は、収縮期血圧、拡張期血圧の両方が存在することが前提となります。

③-1収縮期血圧に関する判定

項目名称	判定対象			判定結果		
	収縮期血圧	2回目(※11)	1回目(※12)	追加リスク(※18)	未実施または 判定不能の項目数	
判定値	130mmHg以上	—	—	+1(※13)	—	
	130mmHg未満	—	—	—	—	
	未実施または判定不能値	—	—	130mmHg以上	—	③-2拡張期血圧 に関する判定を行う +1(※13)
				130mmHg未満	—	—
				未実施または判定不能値	—	—
	未実施または判定不能値	—	—	130mmHg以上	—	+1(※13)
130mmHg未満				—	—	
未実施または判定不能値				—	—	

(※10) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※11) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※12) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※13) 追加リスクに+1された場合、血圧にリスクがあると判定されるため、③-2拡張期血圧に関する判定は行わず、④前期高齢者、喫煙歴及び①～③の判定結果による保健指導レベルの判定を行います。
(※14) 未実施または判定不能値の項目数に+1された場合、③-2拡張期血圧に関する判定は行わず、④前期高齢者、喫煙歴及び①～③の判定結果による保健指導レベルの判定を行います。

③-2拡張期血圧に関する判定

項目名称	判定対象			判定結果		
	拡張期血圧	2回目(※15)	1回目(※17)	追加リスク(※18)	未実施または 判定不能の項目数	
判定値	85mmHg以上	—	—	+1	—	
	85mmHg未満	—	—	—	—	
	未実施または判定不能値	—	—	85mmHg以上	—	+1
				85mmHg未満	—	—
				未実施または判定不能値	—	—
	未実施または判定不能値	—	—	85mmHg以上	—	+1
85mmHg未満				—	—	
未実施または判定不能値				—	—	

(※15) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※16) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※17) 小数第1位にて四捨五入した値で判定を行います。
(※18) 高血圧(服薬2)がある場合でも追加リスクの加算は行いません。

④前期高齢者、喫煙歴及び①～③の判定結果による保健指導レベルの判定(資料1、資料3より)

項目名称	【step1】の内臓脂肪蓄積リスク	年齢 (年度内到達年齢)	判定対象		喫煙歴(※19)		追加リスク	判定結果 追加リスク数の合計	【step3】 保健指導レベル
			【step2】①～③の追加リスクの合計	【step2】未実施または判定不能の項目数の合計	受診年月日 ≤ 20240331(令和6年3月31日)の場合 1(有) 2(無)	受診年月日 ≥ 20240401(令和6年4月1日)の場合 1(はい) 2(以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない) 3(はいいえ)			
判定値	(1)	40歳以上65歳未満	0	0	—	—	—	0	なし
			1	0	1	1	—	2	積極的支援
			2	0	2	2または3	—	1	積極的支援
			3	—	1	1	—	1	積極的支援
			1～2	—	1	1	—	2	積極的支援
			1以外	—	1	1	—	2	積極的支援
		65歳以上	0	0	—	—	—	0	なし
		1	—	1	1	—	2	積極的支援	
		2	—	1	1	—	2	積極的支援	
		3	—	1	1	—	2	積極的支援	
		1以外	—	1	1	—	2	積極的支援	
		2	—	1	1	—	2	積極的支援	
	(2)	40歳以上65歳未満	0	0	—	—	—	0	なし
			1	0	1	1	—	2	積極的支援
			2	0	2	2または3	—	1	積極的支援
			3	—	1	1	—	1	積極的支援
			1	—	1	1	—	2	積極的支援
			1以外	—	1	1	—	2	積極的支援
		65歳以上	0	0	—	—	—	0	なし
		1	—	1	1	—	2	積極的支援	
		2	—	1	1	—	2	積極的支援	
		3	—	1	1	—	2	積極的支援	
		1以外	—	1	1	—	2	積極的支援	
		2	—	1	1	—	2	積極的支援	

(※19)①～③の追加リスクの合計が1以上の場合、喫煙歴の判定を行います。

【step 4】積極的支援、動機付け支援の場合服薬の判定を行います

①医療機関にて治療を受けている場合は、医療保険者による特定保健指導の対象とはしません(資料1、資料3より)

項目名称	判定対象		判定結果
	服薬	保健指導レベル	
判定値	1(あり)(※20)	なし	なし
	2(なし)(※21)	保健指導レベルの変更なし	なし
	未設定(※22)	判定不能	なし

服薬	糖尿病(服薬1)	高血圧(服薬2)	高脂血症(服薬3)
(※20)	あり	—	—
(※20)	—	あり	—
(※20)	—	—	あり

結果(※22)に該当しない場合			
(※21)	なし	なし	なし

結果(※20)に該当しない場合			
(※22)	未設定	—	—
(※22)	—	未設定	—
(※22)	—	—	未設定

(※20)糖尿病、高血圧、高脂血症の、いずれかで服薬有の場合、「あり」とします。
 (※21)糖尿病、高血圧、高脂血症で、すべてが服薬なし(2)の場合、「なし」とします。
 (※22)糖尿病、高血圧、高脂血症で、いずれかが未設定の場合「未設定」とします。

【動機付け支援相当の判定】

次の要件に当てはまる場合には、動機付け支援相当の対象者とします。

- ① 当年度に積極的支援に該当した者のうち、前年度も積極的支援に該当し、かつ積極的支援を終了した者
- ② 腹囲及び体重の値が前年度の特定健康診査の結果に比べ、当年度の特定健康診査の結果の方が改善している者
 なお、改善している者とは、次のとおり一定程度減少している者とします。

BMI<30の場合	腹囲1.0m以上、かつ体重1.0kg以上減少している者
BMI≥30の場合 ※	腹囲2.0m以上、かつ体重2.0kg以上減少している者

※ BMIに代えて体重で読み替える場合は、「体重85kg以上」とします。