

「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」
- 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」
- 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.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155.html>  
<http://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000172888.html>  
<https://www.mhbw.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」
- 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」
- 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.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155\\_00004.html](https://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000194155_00004.html)  
[https://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/handbook\\_31132.html](https://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/handbook_31132.html)  
[https://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/xml\\_30799.html](https://www.mhbw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/xml_30799.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
				未実施または判定不能値	25.0以上	(2)	—
				未実施または判定不能値	25.0未満	—	なし
				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	—	—	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	—	(1)	—
				未実施または判定不能値	—	—	—
	未実施または判定不能値	—	—	25.0以上	—	(2)	—
				25.0未満	—	—	なし
未実施または判定不能値				25.0以上	(2)	—	
未実施または判定不能値				25.0未満	—	なし	
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	

(※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	—	—	—	—	+1	
		食後10時間以上以外	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	—	—
	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	
		食後10時間以上以外	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	—	
		未実施または判定不能値	—	—	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	—	—	
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	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	40mg/dl以上	—	—
	未実施または判定不能値	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	—

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	—	—	
			未実施または判定不能値	(未実施または判定不能値)以外	40mg/dl未満	+1	—	
		未実施または判定不能値	—	—	40mg/dl以上	未実施または判定不能値	—	+1
					40mg/dl未満	未実施または判定不能値	—	+1
					未実施または判定不能値	40mg/dl以上	—	—
	未実施または判定不能値				40mg/dl未満	+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	—	—	40mg/dl以上	—	—
		未実施または判定不能値	—	—	40mg/dl以上	未実施または判定不能値	—	+1
					40mg/dl未満	未実施または判定不能値	—	+1
					未実施または判定不能値	40mg/dl以上	—	—
未実施または判定不能値					40mg/dl未満	+1	—	
未設定または異常値	—	—	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	未実施または判定不能値	—	+1		

(※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3)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		
	子の値(※10)	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	—
	未実施または判定不能値	—	130mmHg未満	—	③-2拡張期血圧 に関する判定を行う	—
			未実施または判定不能値	130mmHg以上	+1(※13)	—
	未実施または判定不能値	未実施または判定不能値	130mmHg未満	—	③-2拡張期血圧 に関する判定を行う	—

(※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		
	子の値(※15)	2回目(※16)	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	—
	未実施または判定不能値	—	85mmHg未満	—	—	—
			未実施または判定不能値	85mmHg以上	+1	—
	未実施または判定不能値	未実施または判定不能値	85mmHg未満	—	—	

(※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(いいえ)				
			0	1						
判定値	(1)	40歳以上65歳未満	0	0	—	—	—	0	なし	
				1~3	—	—	—	0	判定不能	
			1	0	1	2または3	—	+1	2	積極的支援
				1~2	—	未設定	—	—	1	動機付け支援
				1~2	1	1以外	—	+1	2	積極的支援
				1~2	—	1以外	—	—	1	判定不能
			0~1	1	1	—	+1	3	積極的支援	
			1	—	1以外	—	—	2	積極的支援	
			1	—	1	—	+1	4	積極的支援	
			1	—	1以外	—	—	3	積極的支援	
			1	—	1	—	—	0	なし	
			1	—	1	—	+1	2	動機付け支援	
	65歳以上	0	0	—	—	—	0	なし		
			1~3	—	—	—	0	判定不能		
		1	—	1	1以外	—	+1	2	動機付け支援	
			—	—	1以外	—	—	1	動機付け支援	
		2	—	1	1以外	—	+1	3	動機付け支援	
			—	—	1以外	—	—	2	動機付け支援	
	(2)	40歳以上65歳未満	0	0	—	—	—	0	なし	
				1~3	—	—	—	0	判定不能	
			1	0	1	2または3	—	+1	2	動機付け支援
				1	—	未設定	—	—	1	動機付け支援
				2	1	1以外	—	+1	3	積極的支援
				2	—	2または3	—	—	2	動機付け支援
		0	—	1	—	+1	3	積極的支援		
		1	—	1以外	—	—	2	動機付け支援		
		1	—	1	—	+1	3	積極的支援		
		1	—	1以外	—	—	2	動機付け支援		
		1	—	1	—	+1	4	積極的支援		
		1	—	1以外	—	—	3	積極的支援		
65歳以上	0	0	—	—	—	0	なし			
		1~3	—	—	—	0	判定不能			
	1	—	1	1以外	—	+1	2	動機付け支援		
		—	—	1以外	—	—	1	動機付け支援		
	2	—	1	1以外	—	+1	3	動機付け支援		
		—	—	1以外	—	—	2	動機付け支援		
	—	—	1	—	+1	4	積極的支援			
	—	—	1	—	—	3	積極的支援			
	—	—	1	—	+1	4	積極的支援			
	—	—	1	—	—	3	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	なし	保健指導レベルの変更なし
判定値	1(あり)(※20)	なし	なし	なし
	2(なし)(※21)	あり	なし	なし
	未設定(※22)	なし	なし	なし

服薬	糖尿病(※20)	高血圧(※20)	高脂血症(※20)
(※20)	あり	あり	あり
(※20)	なし	あり	あり
(※20)	なし	なし	あり

結果(※21)に該当しない場合			
(※21)	なし	なし	なし

結果(※22)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なります。

- 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なります。

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に代えて体重で換算する場合は、「体重85kg以上」とします。