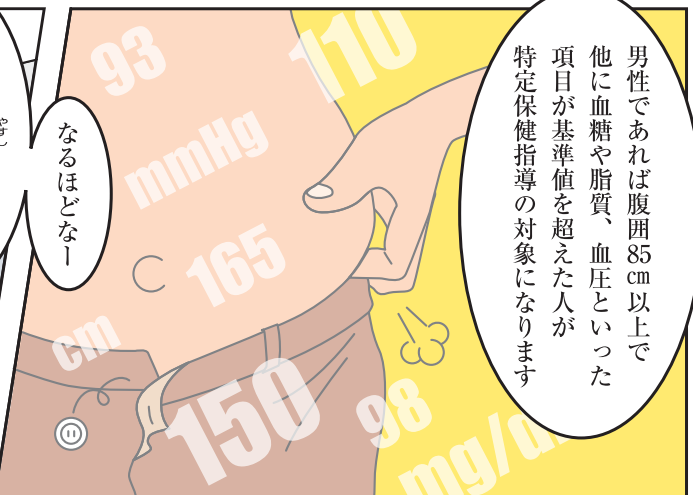
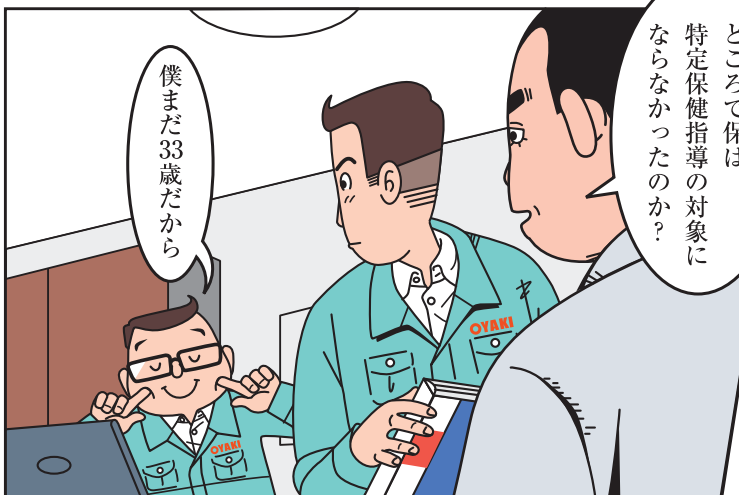
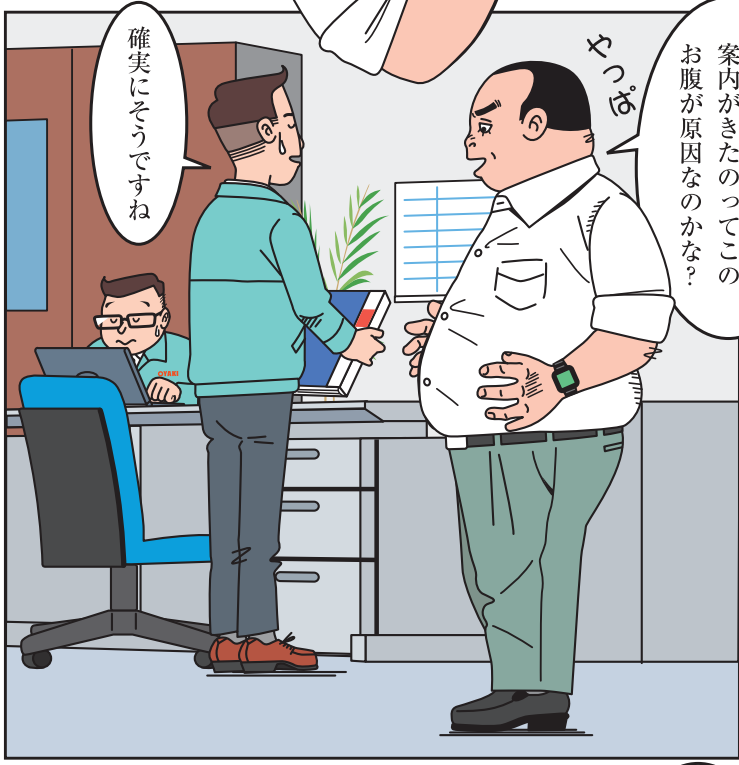


# 特定保健指導を 利用しましょう

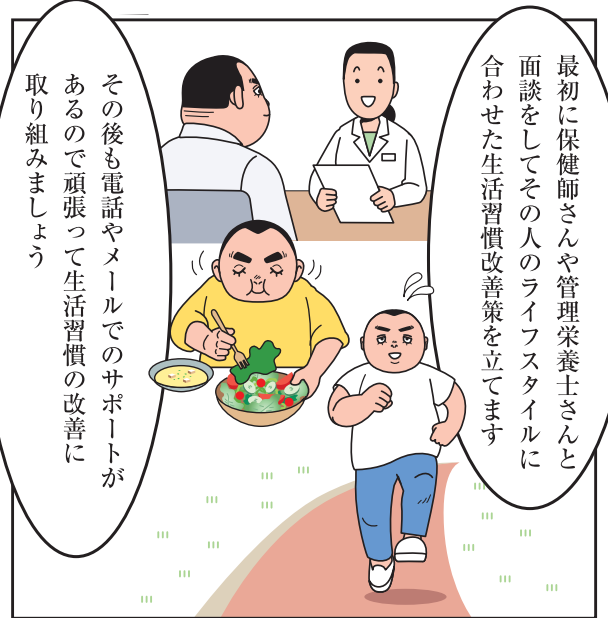
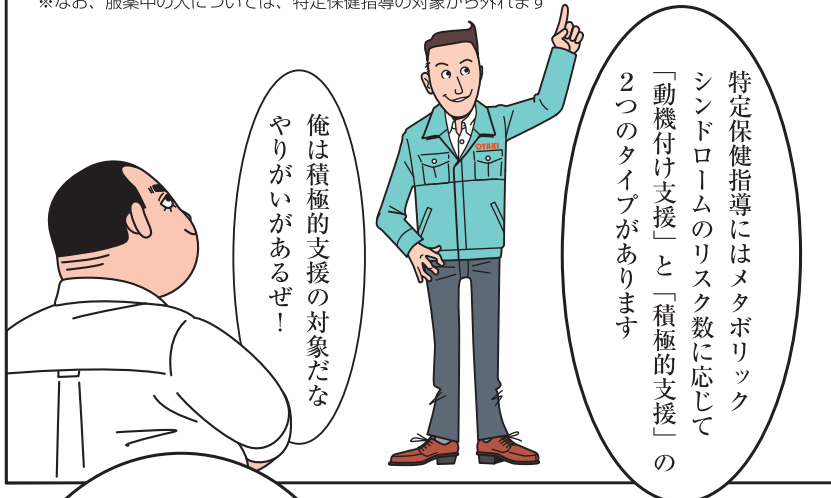




### 特定保健指導の判定基準

腹囲 等	追加リスク			対象			
	①血糖	②脂質	③血圧	④喫煙歴	40-64 歳	65-74 歳	
$\geq 85$ cm (男性) $\geq 90$ cm (女性)	2 つ以上該当			あり	積極的 支援	動機付け 支援	
	1 つ該当						なし
BMI $\geq 25$	3 つ該当			あり	積極的 支援	動機付け 支援	
	2 つ該当						なし
	1 つ該当						なし

※なお、服薬中の人については、特定保健指導の対象から外れます



## 被扶養者の特定保健指導

対象者には自宅に「特定保健指導利用券」が届きます

↓

パンフレットやホームページに記載の保健指導機関に予約をして 「特定保健指導利用券」・「保険証」・「健診結果通知」を持参

※協会けんぽの補助額以上の費用が発生した場合は ご自身でお支払いいただきます

被扶養者も 特定保健指導が 受けられますよ