

令和2年8月3日	資料 3－5
第38回 保険者による健診・保健指導等に関する検討会	

医療機関用（特定健診＋後期高齢者健診）【案】

※枠外の注意書きの文言及び説明書きの文言等については、今後変更の可能性がございますので、お含みおきください。

資格情報

氏名カナ	サンキノウハナコ（サンキノウホンミョウハナコ）					保険者番号	39999999
氏名	三機能花子（三機能本名花子）					被保険者証等記号	－
						被保険者証等番号	1234567890
生年月日	1943年3月13日	性別	女	年齢	77歳	枝番	－

健診情報

実施日	2019/12/16
既往歴 （医師記載）	高血圧
自覚症状 （医師記載）	体がだるい めまいがする
他覚症状 （医師記載）	特記すべきことなし

実施日		受診勧奨 判定値 *1	2019/12/16	2018/12/15	2017/12/7	2016/12/5	2015/12/4
基本項目	身長		173.6	173.8	173.5	173.2	173.6
	体重		76.2	74.5	72	74.4	76.2
	腹囲 (注1)		94.8	91.9	93	92.1	94.8
	内臓脂肪面積 *2		－	－	－	－	－
	B M I		25.2	24.7	23.9	24.8	25.2
	収縮期血圧	▲ 140 以上	▲ 142	▲ 144	▲ 168	▲ 150	132
	拡張期血圧	▲ 90 以上	78	71	▲ 103	▲ 91	78
	中性脂肪	▲ 300 以上	144	132	102	132	144 ※
	H D L -コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	▽ 33
	L D L -コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
基本項目	Non-HDLコレステロール *3	▲ 170 以上	－	－	－	－	－
	G O T	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
	G P T	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
	γ-G T P	▲ 101 以上	43	33	36	31	43
	空腹時血糖 *4	▲ 126 以上	89	90	91	90	89
	H b A 1 c *4	▲ 6.5 以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3
	随時血糖 *4	▲ 126 以上	－	－	－	－	－
	尿糖		(－)	(－)	(－)	(－)	(－)
	尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)
詳細項目	赤血球数		490	490	508	491	490
	貧血 色素量	▽男 12.0 以下 ▽女 11.0 以下	16.2	15.7	16.6	15.9	16.2
	ヘマトクリット値		46.5	46.2	49.1	45.5	46.5
	血清クレアチニン値		1.15	1.09	1.12	1.02	1.15
	清 e G F R	▽ 45.0 未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7

(注1) 腹囲は、後期高齢者健康診査において任意項目， *1～*4 別紙「説明」を参照， ※がついている結果は、複数の検査方法で測定した場合、複数の結果の中から優先順位に基づき表示しています。そのため、後期高齢者健康診査または特定健康診査受診結果通知表の結果と異なる可能性があります。

実施日		2019/12/16	2018/12/15	2017/12/7	2016/12/5	2015/12/4
詳細項目	心電図検査	所見なし	所見なし	所見なし	－	要精密検査心臓超音波
	所見					

実施日	2019/12/16	2018/12/15	2017/12/7	2016/12/5	2015/12/4
キースワグナー分類	0	I	I Ia	—	—
シェイエ分類：H	0	1	2	—	—
シェイエ分類：S	0	1	2	—	—
SCOTT分類	I (a)	I (b)	I I	—	—
Wong-Mitchell分類	所見なし	軽度	中等度	—	—
改変Davis分類	網膜症なし	単純網膜症	増殖前網膜症	—	—
眼底検査	—	—	—	—	左側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い 右側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い
その他の所見					

実施日	2019/12/16	2018/12/15	2017/12/7	2016/12/5	2015/12/4
あなたの現在の健康状態はいかがですか	よい	まあよい	ふつう	—	—
毎日の生活に満足していますか	満足	やや満足	やや不満	—	—
1日3食きちんと食べていますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	はい	いいえ	いいえ	—	—
お茶や汁物等でむせることがありますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	はい	いいえ	いいえ	—	—
以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
この1年間に転んだことがありますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると 言われていますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
今日が何月何日かわからない時がありますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
あなたはたばこを吸いますか	やめた	やめた	吸っている	—	—
週に1回以上は外出していますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	はい	いいえ	いいえ	—	—
体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか	はい	いいえ	いいえ	—	—

実施日	2019/12/16	2018/12/15	2017/12/7	2016/12/5	2015/12/4
服薬1(血圧)	—	—	—	服薬なし	服薬なし
服薬2(血糖)	—	—	—	服薬なし	服薬なし
服薬3(脂質)	—	—	—	服薬なし	服薬なし
既往歴1(脳血管)	—	—	—	いいえ	いいえ
既往歴2(心血管)	—	—	—	いいえ	いいえ
既往歴3(腎不全・人工透析)	—	—	—	いいえ	いいえ
貧血	—	—	—	いいえ	いいえ
喫煙	—	—	—	はい	はい
20歳からの体重変化	—	—	—	いいえ	いいえ
30分以上の運動習慣	—	—	—	いいえ	いいえ
歩行又は身体活動	—	—	—	いいえ	いいえ
歩行速度	—	—	—	いいえ	いいえ
咀嚼	—	—	—	ほとんどかめない	ほとんどかめない
食べ方1(早食い等)	—	—	—	ふつう	ふつう
食べ方2(就寝前)	—	—	—	いいえ	いいえ
食べ方3(間食)	—	—	—	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない
食習慣	—	—	—	いいえ	いいえ
飲酒	—	—	—	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない
飲酒量	—	—	—	2～3合未満	2～3合未満
睡眠	—	—	—	いいえ	いいえ
生活習慣の改善	—	—	—	既に取組（6ヶ月以上）	既に取組（6ヶ月以上）
保健指導の希望	—	—	—	いいえ	いいえ
メタボリックシンドローム判定（注2）*5	—	—	—	予備群該当	予備群該当
保健指導レベル（注2）*6	—	—	—	動機付け支援	動機付け支援

*5～*6 別紙「説明」を参照，（注2）質問票、メタボリックシンドローム判定及び保健指導レベルは、74歳までに受診した特定健康診査において、表示されます。

実施日	2019/12/16
医師の判断	高血圧 主治医の指示に従って治療をお続け下さい。

***1【受診勧奨判定値】とは**
医療機関への受診を検討するための判定基準となる値を表しています。

***2【内臓脂肪面積】とは**
腹囲に代えて内臓脂肪の面積を測定した場合に表示しています。

***3【Non-HDLコレステロール】とは**
血中脂質検査【中性脂肪】が400mg/dl以上の場合 又は 食後採血の場合に【LDL-コレステロール】に代えて測定した場合に表示しています。

***4【空腹時血糖・HbA1c・随時血糖】とは**
空腹時血糖（食後10時間以上）、HbA1c（食後時間問わず）、随時血糖（食後3.5時間以上10時間未満）のうちいずれかを表示しています。

***5【メタボリックシンドローム判定】とは**
腹部周り（腹囲）の内臓脂肪の蓄積に加えて、高血糖（血糖）や脂質異常（脂質）、高血圧（血圧）の状態があるかどうかの判定を表しています。

基準該当：メタボリックシンドローム該当
予備群該当：メタボリックシンドローム予備群
非該当：非該当

判定内容	
A項目	腹囲：男性85 cm 以上／女性90 cm 以上 または 内臓脂肪面積：100 cm ² 以上
+	
リスク項目	中性脂肪：150 mg/dl 以上 または HDL-コレステロール：40 mg/dl 未満 または 服薬3(脂質)：あり 収縮期血圧：130 mmHg 以上 または 拡張期血圧：85 mmHg 以上 または 服薬1(血圧)：あり 空腹時血糖：110 mg/dl 以上 または HbA1c：6.0 % 以上 または 服薬2(血糖)：あり
判定	基準該当 A項目＋リスク項目が2つ以上
	予備群該当 A項目＋リスク項目が1つ
	非該当 上記以外
	判定不能 判定に用いる検査項目が未実施の場合等、リスク判定が確定できないケース

***6【保健指導レベル】とは**
検査値が保健指導判定値を超えている場合、医師が全ての検査値から総合的に判断し、保健指導とすべきか、医療機関への受療とすべきかを検討した上で、保健指導対象とされた方の保健指導レベルを表しています。
なお、65歳以上はいずれの場合でも動機付け支援となります。

積極的支援：内臓脂肪の減少を目標として、専門家（医師・保健師・管理栄養士等）の協力を元に計画・改善する
動機付け支援：健康的な生活習慣へ改善していく必要性を理解し、専門家の助言を元に計画・改善する
情報提供：生活習慣病の理解や、生活習慣の改善に向けた情報の提供を受ける

判定内容	
B項目	腹囲：男性 85 cm 以上／女性 90 cm 以上 または 内臓脂肪面積：100 cm ² 以上
C項目	腹囲：男性 85 cm 未満／女性 90 cm 未満 かつ BMI：25 kg/m ² 以上
+	
リスク項目	中性脂肪：150 mg/dl 以上 または HDL-コレステロール：40 mg/dl 未満 収縮期血圧：130 mmHg 以上 または 拡張期血圧：85 mmHg 以上 空腹時／随時血糖：100 mg/dl 以上 または HbA1c：5.6 % 以上 喫煙(質問票)：はい

※喫煙は、【中性脂肪】【収縮期血圧】【空腹時血糖】のリスク項目が該当した場合にカウントする

判定	積極的支援	B項目＋リスク項目が2つ以上 または C項目＋リスク項目が3つ以上
	動機付け支援	B項目＋リスク項目が1つ または C項目＋リスク項目が1つ～2つ
	情報提供	上記以外
	判定不能	判定に用いる検査項目が未実施の場合等、リスク判定が確定できないケース

標準的な質問票

	質問項目	回答
1～3	現在、a から c の薬の使用の有無 ※医師の診断・治療のもとで服薬中のものを指す。	
1	a. 【服薬1(血圧)】 血圧を下げる薬	・ はい ・ いいえ
2	b. 【服薬2(血糖)】 血糖を下げる薬又はインスリン注射	・ はい ・ いいえ
3	c. 【服薬3(脂質)】 コレステロールや中性脂肪を下げる薬	・ はい ・ いいえ
4	【既往歴1(脳血管)】 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	・ はい ・ いいえ
5	【既往歴2(心血管)】 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	・ はい ・ いいえ
6	【既往歴3(腎不全・人工透析)】 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	・ はい ・ いいえ
7	【貧血】 医師から、貧血といわれたことがある。	・ はい ・ いいえ
8	【喫煙】 現在、たばこを習慣的に吸っている。	・ はい ・ いいえ
9	【20歳からの体重変化】 20歳の時の体重から10kg以上増加している。	・ はい ・ いいえ
10	【30分以上の運動習慣】 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	・ はい ・ いいえ
11	【歩行又は身体活動】 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	・ はい ・ いいえ
12	【歩行速度】 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	・ はい ・ いいえ
13	【咀嚼】 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	・ 何でもかんで食べることができる ・ 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ・ ほとんどかめない
14	【食べ方1(早食い等)】 人と比較して食べる速度が速い。	・ 速い ・ ふつう ・ 遅い
15	【食べ方2(就寝前)】 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	・ はい ・ いいえ
16	【食べ方3(間食)】 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	・ 毎日 ・ 時々 ・ ほとんど摂取しない
17	【食習慣】 朝食を抜くことが週に3回以上ある。	・ はい ・ いいえ
18	【飲酒】 お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度	・ 毎日 ・ 時々 ・ ほとんど飲まない
19	【飲酒量】 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（180ml）の目安： ビール中瓶1本（約500ml）、焼酎25度（110ml）、 ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	・ 1合未満 ・ 1～2合未満 ・ 2～3合未満 ・ 3合以上
20	【睡眠】 睡眠で休養が十分とれている。	・ はい ・ いいえ
21	【生活習慣の改善】 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	・ 改善するつもりはない ・ 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） ・ 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている ・ 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） ・ 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	【保健指導の希望】 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	・ はい ・ いいえ