

令和5年3月29日

第4回 第4期特定健診・特定保健指導  
の見直しに関する検討会

参考資料4

# マイナポータルで表示される健診情報の PDF帳票のレイアウト変更について

ひと、暮らし、みらいのために



厚生労働省  
Ministry of Health, Labour and Welfare

# 健診情報のPDF帳票の改修（案）

## 現状

- オンライン資格確認等システムにより出力される健診情報のPDF帳票については、特定健康診査及び後期高齢者健診情報が反映される。第4期見直しや40歳未満の事業者健診情報の格納に伴い、帳票の見直しを行う。

## 見直し項目

#	項目	見直し内容
1	タイトル	「健診結果」へ変更
2	保険者番号等	保険者番号、被保険者証等記号・番号、枝番の削除
3	健診結果：中性脂肪	空腹時・随時中性脂肪の表示、HDL-コレステロールの受診勧奨判定値の変更
4	質問票：喫煙	回答の追加
5	質問票：飲酒	回答の追加・修正
6	質問票：飲酒量	質問項目・回答の追加・修正
7	質問票：保健指導の希望	保健指導の希望 ⇒ 保健指導受診歴へ変更
8	説明文：保健指導レベル	基準値の修正

# (参考) 健診情報のPDF帳票の構成

- PDF帳票には、「マイナポ用（本人用）」と「医療機関用」があり、マイナポ用にはのみ特定健診機関情報が表示される
- PDF帳票の構成について、マイナポ用を参考に示す。

## 1 ページ目

特定健康診査受診結果		作成日：2027年4月2日		1/5ページ		
労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。						
<b>資格情報</b>						
氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999			
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890			
生年月日	1975年2月20日	性別	男	年齢	52歳	
		被保険者証等番号	1234567890	枝番	01	
<b>特定健診機関情報</b>						
実施日	特定健診機関名称					
2026/07/02	特定健診1000000001機関					
2025/07/23	特定健診1000000002機関					
2024/08/23	特定健診1000000003機関					
2023/05/18	特定健診1000000002機関					
2022/07/10	特定健診1000000001機関					
<b>特定健診情報</b>						
実施日	2026/07/02					
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	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
※1	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	
※2	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	
実施日	受診動機 判定値 *3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10
身長		173.6	173.8	173.5	173.2	173.6
体重		76.2	74.5	72	74.4	76.2
BMI		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※
HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	▽ 33
LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
Non-HDLコレステロール	▲ 170 以上	-	-	-	-	-
GOT (AST)	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
GPT (ALT)	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
γ-GT (γ-GTP)	▲ 101 以上	43	33	31	33	43
空腹時血糖 *6	▲ 126 以上	89	90	91	90	89
HbA1c *6	▲ 6.5 以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3
随時血糖 *6	▲ 126 以上	-	-	-	-	-
尿糖		(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)

### ■ タイトル

#### 特定健康診査受診結果

作成日：2026年5月25日

1/3ページ

労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。

どの健診情報を出力しているかを示している。（特定健診、後期高齢者健診等）

### ■ 資格情報

#### 資格情報

氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890
生年月日	1975年2月20日	性別	男
		年齢	51歳
		被保険者証等番号	1234567890
		枝番	01

被保険者の氏名や生年月日等の最新の資格情報を表示している。

### ■ 特定健診機関情報

#### 特定健診機関情報

実施日	特定健診機関名称
2026/07/02	特定健診1000000001機関
2025/07/23	特定健診1000000002機関
2024/08/23	特定健診1000000003機関
2023/05/18	特定健診1000000002機関
2022/07/10	特定健診1000000001機関

マイナポ用（本人用）にのみ表示。

# (参考) 健診情報のPDF帳票の構成

## 1 ページ目

### 特定健康診査受診結果

作成日：2027年4月2日 1/5ページ

労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。

#### 資格情報

氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999
氏名	三橋能太郎	被保険者証等記号	1234567890
		被保険者証等番号	1234567890
生年月日	1975年2月20日	性別	男
		年齢	52歳
		校番	01

#### 特定健診機関情報

実施日	特定健診機関名称
2026/07/02	特定健診10000000001機関
2025/07/23	特定健診10000000002機関
2024/08/23	特定健診10000000003機関
2023/05/18	特定健診10000000002機関
2022/07/10	特定健診10000000001機関

#### 特定健診情報

実施日	2026/07/02
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

### ■ 既往歴等

実施日	2025/09/21
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

既往歴や自覚症状について、最新の健診情報に記録されている情報を表示する。

実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
受診勧奨判定値*1	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	
保健指導レベル*2	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	
実施日	受診勧奨判定値*3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10
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		94.8	91.9	93	92.1	94.8
内臓脂肪面積*4		-	-	-	-	-
BMI		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※
HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	33
LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
Non-HDLコレステロール	▲ 170 以上	-	-	-	-	-
GOT (AST)	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
GPT (ALT)	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
γ-GT (γ-GTP)	▲ 101 以上	43	33	31	33	43
空腹時血糖*6	▲ 126 以上	89	90	91	90	89
HbA1c*6	▲ 6.5 以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3
糖時血糖*6	▲ 126 以上	-	-	-	-	-
尿糖		(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)

### ■ 検査結果

実施日	受診勧奨判定値*1	2025/09/21	2024/05/21	2023/06/22	2022/10/24	2021/03/06
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	①	94.8	91.9	93	92.1	94.8
内臓脂肪面積*2		-	-	-	-	-
BMI	②	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※

過去5回分の検査結果を表示する。

- ①任意項目で結果の記録がないものについてはハイフンを表示する。
- ②受診勧奨判定値を超えているものについては検査値に▲を、下回っているものは▽を表示する。
- ③複数の検査結果が記録されている場合(例：同じ検査項目でも検査方法が異なるもの)は事前に設定した優先度が高い検査方法の値が表示され、「※」が表示される。

# (参考) 健診情報のPDF帳票の構成

## 2ページ目

作成日：2027年4月2日 2/5ページ

実施日	受診勧奨判定値*3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
詳細項目	赤血球数	490	490	508	491	490	
	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	
項目	血清クレアチニン値	1.15	1.09	1.12	1.02	1.15	
	eGFR	▽ 45.0 未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7

\*1~\*6 別紙「説明」を参照

※がついている結果は、健診機関等により複数の検査結果が登録されているため、実際に受け取られている特定健康診査受診結果通知表の結果と異なる場合があります。

実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
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	
	キースワグナー分類	0	1	11a	—	—
詳細項目	シェイエ分類：H	0	1	2	—	—
	シェイエ分類：S	0	1	2	—	—
	SCOTT分類	1(a)	1(b)	11	—	—
	Wong-Mitchel分類	所見なし	軽度	中等度	—	—
	改良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					

URLは差し替え予定

基本項目及び詳細項目の各検査の説明については、厚生労働省のホームページを参照してください。  
<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/000688569.pdf>

### ■ 医師の判断

実施日	2025/09/21
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。

医師の判断について、最新の健診情報に記録されている情報を表示する。

実施日	2026/07/02
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。

# (参考) 健診情報のPDF帳票の構成

## 3-4ページ目

作成日：2027年4月2日 3/5ページ					
実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10
【服薬1(血圧)】 血圧を下げる薬の使用有無 (注1)	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
【服薬2(血糖)】 血糖を下げる薬又はインスリン注射の使用有無 (注1)	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
【服薬3(脂質)】 コレステロールや中性脂肪を下げる薬の使用有無 (注1)	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし	服薬なし
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【既往歴2(心臓)】 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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【貧血】 医師から、貧血といわれたことがありますか。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【喫煙】 現在、たばこを習慣的に吸っている。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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	何でもかんで食べる	何でもかんで食べる	何でもかんで食べる	何でもかんで食べる

(注1)医師の診断・治療のもとで服薬中のものを指す。

作成日：2027年4月2日 4/5ページ					
実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10
【食べ方1(早食い等)】 人と比較して食べる速度が速い。	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【食べ方3(間食)】 朝食の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない	ほとんど摂取しない
【食習慣】 朝食を抜くことが5週に3回以上ある。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【飲酒】 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない
【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)	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満
【睡眠】 睡眠で休養が十分とれている。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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せんか。	既に取組(6ヶ月以上)	既に取組(6ヶ月以上)	既に取組(6ヶ月以上)	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】 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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ

特定健診情報に関して、検査未実施及び質問未回答の場合、「-」と表示されます。また、健診機関等より保険者に登録されたデータに基づき結果が表示されるため、一部検査実施及び質問回答した場合においても「-」と表示されることがあります。

### ■ 質問票

特定健診のみ登録されている場合は特定健診の質問票、  
後期高齢者健診のみ登録されている場合は後期高齢者健診の質問票、  
両方が登録されている場合は、両方の質問票が表示される。  
未実施及び未回答により記録がない場合は、「-」が表示される。

# (参考) 健診情報のPDF帳票の構成

## 5 ページ目

説明

作成日：2027年4月2日

5/5ページ

**1【メタボリックシンドローム判定】とは**  
内臓脂肪の蓄積を共通の要因として、血糖・脂質・血圧のリスクの有無に応じて判定します。

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 <sup>2</sup> 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

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

**2【保健指導レベル】とは**  
特定健診の結果から、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因の数に着目し、リスクの高さや年齢に応じた保健指導の形態を表しています。なお、65歳以上は積極的支援に該当した場合でも積極付け支援となります。

積極的支援	医師・保健師・管理栄養士等を中心に、生活習慣の改善に対する個別の目標を設定し、具体的に実現可能な行動の継続を支援する。		
積極付け支援	医師・保健師・管理栄養士等を中心に、生活習慣の改善に対する個別の目標を設定し、自助努力による行動変容が可能となるような積極付けを支援する。		
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行う。		

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 <sup>2</sup> 以上		
C項目	腹囲：男性 85 cm 未満/女性 90 cm 未満 または 内臓脂肪面積：100 cm <sup>2</sup> 未満		
	かつ BMI：25 kg/m <sup>2</sup> 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、喫煙以外のリスク項目が該当した場合にのみカウントする。		

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
積極付け支援	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	

**3【受診勧奨判定値】とは**  
重症化を防止するために医療機関を受診する必要性を検討する値を表しています。  
なお、受診勧奨判定値の基準に従い、▲は高値、▼は低値を表しています。

**4【内臓脂肪面積】とは**  
CTスキャン等で測定した腹部の断面画像にて内臓脂肪の占める断面積、腹囲に代えて測定した場合に表示します。

**5【Non-HDLコレステロール】とは**  
総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの。  
中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合にLDLコレステロールに代えて評価した場合に表示しています。

**6【空腹時血糖・HbA1c・随時血糖】とは**  
空腹時血糖は絶食10時間以上、随時血糖は食事開始時から3.5時間以上10時間未満に採血が実施されたもの。  
HbA1cは過去1～2か月の血糖値の状況を反映した指標であり、HbA1cが高いことは血糖値が高いことを示します。

資料出典：厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム」、 「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」  
(参考) 特定健診・特定保健指導について  
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000161103.html>

### ■ 説明

受診勧奨判定値や検査項目に関する説明が書かれている。

### ■ メタボリックシンドローム判定、受診勧奨判定値の説明

健診情報に特定健診が含まれる場合、メタボリックシンドローム判定と保健指導レベルの「説明」が表示される。(後期のみの場合には非表示)

### ■ 受診勧奨判定値、内臓脂肪面積等の説明

特定健診、後期高齢者健診、特定健診+後期高齢者健診いずれの帳票にも表示される。

# 1. タイトルの修正（案）

## 対応案

### 【現状】

<b>特定健康診査受診結果</b>	作成日：2027年4月2日	1/5ページ
労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。		

- PDF帳票には最大で過去5回分の健診結果が表示される。
- 表示される健診結果が特定健診のみの場合は「特定健康診査受診結果」、後期高齢者健診のみの場合は「後期高齢者健診受診結果」、特定健診と後期高齢者健診の場合は、「後期高齢者健康診査受診結果」と、登録されている内容によってタイトルが使い分けられている。



### 【対応案】

<b>健診結果</b>	作成日：2027年4月2日	1/5ページ
労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。		

- 40歳未満の健診結果等についても確認できるようになることから、「健診結果」に統一する。  
（医療機関用、マイナポ用PDFの両方）
- その他、PDF帳票1ページ目の「特定健診機関情報」「特定健診情報」の項目についても、「健診機関情報」及び「健診情報」に変更する。
- タイトル下の説明文を削除する。



## 2. 保険者番号等の修正（案）

### 対応案

#### 特定健康診査受診結果

作成日：2027年4月2日 1/5ページ

労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。

#### 資格情報

氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890
生年月日	1975年2月20日	被保険者証等番号	1234567890
性別	男	枝番	01
年齢	52歳		

#### 【現状】

保険者番号	06999999
被保険者証等記号	1234567890
被保険者証等番号	1234567890
枝番	01

- デジタル臨時行政調査会において、生命保険会社が顧客から受領した健診結果に保険者番号等が記載されている場合、告知要求制限により、保管に当たってマスキングが必要であり、提出された健診結果においてマスキングがなされていない場合、受領後にマスキングする業務が負担となっているため、マイナポから出力されるPDF帳票からの保険者番号等の削除の要望があった。

#### 【対応案】

保険者番号	06999999
被保険者証等記号	1234567890
被保険者証等番号	1234567890
枝番	01

削除

- 保険者番号、被保険者証等記号、被保険者証等番号、枝番を削除する（マイナポ用PDFのみ）

### 3. 健診結果：中性脂肪の修正（案）

#### 対応案

血圧	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
基本項目	中性脂肪	▲ 300 以上	144	132	102	132	144 ※
	HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44	50	53	50	▽ 33
	LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127	132	134	132	127
	Non-HDLコレステロール*3	▲ 170 以上	—	—	—	—	—
肝機能	GOT (AST)	▲ 51 以上	22	16	23	16	22
	GPT (ALT)	▲ 51 以上	43	31	36	31	43
	γ-GT (γ-GTP)	▲ 101 以上	43	33	31	33	43

#### 【現状】

基本項目	中性脂肪	▲ 300 以上	144
	HDL-コレステロール	▽ 34 以下	44
	LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127
	Non-HDLコレステロール*3	▲ 170 以上	—

#### 【対応案】

基本項目	空腹時中性脂肪	▲ 300 以上	144
	随時中性脂肪	▲ 300 以上	—
	HDL-コレステロール	<del>▽ 34 以下</del>	44
	LDL-コレステロール	▲ 140 以上	127
	Non-HDLコレステロール*3	▲ 170 以上	—

- 4期の見直しに伴い、中性脂肪の項目を「空腹時」と「随時」の2段とする。また、「HDL-コレステロール」の受診勧奨判定値を削除する。（医療機関用、マイナポ用PDFの両方）
- なお、検査値の記録が存在しない場合は、「—」を表示する。
- これまでの「中性脂肪」の結果については、「空腹時中性脂肪」に表示する。

## 4. 質問票：喫煙の修正（案）

### 対応案

【既往歴3(腎不全・人工透析) 腎 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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【貧血】 医師から、貧血といわれたことがある。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【喫煙】 現在、たばこを習慣的に吸っている。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ
【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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ

- 4期の見直しに伴い、回答を追加する。  
(医療機関用、マイナポ用PDFの両方)

#### 【現状】

##### 医療機関用

現行 質問項目	回答
喫煙	<ul style="list-style-type: none"> <li>・はい</li> <li>・いいえ</li> </ul>

##### マイナポ用

現行 質問項目	回答
【喫煙】 現在、たばこを習慣的に吸っている。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・はい</li> <li>・いいえ</li> </ul>

#### 【対応案】

##### 医療機関用

変更後 質問項目	回答
喫煙	<ul style="list-style-type: none"> <li>・はい</li> <li>・以前は吸っていたが、最近1カ月間は吸っていない</li> <li>・いいえ</li> </ul>

##### マイナポ用

変更後 質問項目	回答
【喫煙】 現在、たばこを習慣的に吸っている。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・はい</li> <li>・以前は吸っていたが、最近1カ月間は吸っていない</li> <li>・いいえ</li> </ul>

# 5. 質問票：飲酒の修正（案）

## 対応案

質問票	【飲酒】 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない
	【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)	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満

### 【現状】

#### 医療機関用

現行 質問項目	回答
飲酒	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日</li> <li>・時々</li> <li>・ほとんど飲まない</li> </ul>

#### マイナポ用

現行 質問項目	回答
【飲酒】 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日</li> <li>・時々</li> <li>・ほとんど飲まない</li> </ul>

### 【対応案】

#### 医療機関用

変更後 質問項目	回答
飲酒	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日</li> <li>・週5~6日</li> <li>・週3~4日</li> <li>・週1~2日</li> <li>・月に1~3日</li> <li>・月に1日未満</li> <li>・やめた</li> <li>・飲まない(飲めない)</li> </ul>

#### マイナポ用

変更後 質問項目	回答
【飲酒】 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日</li> <li>・週5~6日</li> <li>・週3~4日</li> <li>・週1~2日</li> <li>・月に1~3日</li> <li>・月に1日未満</li> <li>・やめた</li> <li>・飲まない(飲めない)</li> </ul>

- 4期の見直しに伴い、回答を追加・修正する。  
(医療機関用、マイナポ用PDFの両方)

## 6. 質問票：飲酒量の修正（案）

### 対応案

【飲酒】 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない	ほとんど飲まない
【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)	2~3合未満	2~3合未満	2~3合未満

- 4期の見直しに伴い、**質問項目、回答を追加・修正**する。  
(医療機関用、マイナポ用PDFの両方)

### 【現状】

#### 医療機関用

現行 質問項目	回答
飲酒量	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1合未満</li> <li>・ 1~2合未満</li> <li>・ 2~3合未満</li> <li>・ 3合以上</li> </ul>

#### マイナポ用

現行 質問項目	回答
【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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1合未満</li> <li>・ 1~2合未満</li> <li>・ 2~3合未満</li> <li>・ 3合以上</li> </ul>

### 【対応案】

#### 医療機関用

変更後 質問項目	回答
飲酒量	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1合未満</li> <li>・ 1~2合未満</li> <li>・ 2~3合未満</li> <li>・ <b>3~5合未満</b></li> <li>・ <b>5合以上</b></li> </ul>

#### マイナポ用

変更後 質問項目	回答
【飲酒量】 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合( <b>アルコール度数15度</b> ・180ml)の目安：ビール中瓶1本( <b>同5度</b> ・約500ml)、焼酎( <b>同25度</b> ・110ml)、ウイスキーダブル1杯( <b>同43度</b> ・60ml)、ワイン ( <b>同14度</b> ・約180ml)、缶チューハイ ( <b>同5度</b> ・約500ml) ( <b>同7度</b> ・約350ml)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1合未満</li> <li>・ 1~2合未満</li> <li>・ 2~3合未満</li> <li>・ <b>3~5合未満</b></li> <li>・ <b>5合以上</b></li> </ul>

# 7. 質問票：保健指導の希望の修正（案）

## 対応案

【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せんか。	既に取組（6ヶ月以上）	既に取組（6ヶ月以上）	既に取組（6ヶ月以上）	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】 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。	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ

### 質問項目の差し替え

【保健指導の受診歴】 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	はい	—	—	—	—
--	----	---	---	---	---

PDF帳票修正後は、4期の結果（保健指導の受診歴）の回答のみ表示され、3期の結果（保健指導の希望）の回答は「—」で表示される。

- 4期の見直しに伴い、【保健指導の希望】の質問を、【保健指導の受診歴】の質問へ変更する。  
（医療機関用、マイナポ用PDFの両方）
- 質問を変更するため、これまでの【保健指導の希望】の回答については反映せず、【保健指導の受診歴】の回答のみ表示される。

### 【現状】

#### 医療機関用

現行 質問項目	回答
保健指導の希望	・はい ・いいえ

#### マイナポ用

現行 質問項目	回答
【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、利用します可。	・はい ・いいえ

### 【対応案】

#### 医療機関用

変更後 質問項目	回答
保健指導の受診歴	・はい ・いいえ

#### マイナポ用

変更後 質問項目	回答
【保健指導の受診歴】生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	・はい ・いいえ

# 8. 説明文：保健指導レベルの修正（案）

## 対応案

説明

作成日：2027年4月2日

5/5ページ

### \*1【メタボリックシンドローム判定】とは

内臓脂肪の蓄積を共通の要因として、血糖・脂質・血圧のリスクの有無に応じて判定します。

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 $\text{cm}^2$ 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

### \*2【保健指導レベル】とは

特定健診の結果から、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因の数に目し、リスクの高さや年齢に応じた保健指導の形態を表しています。なお、65歳以上は積極的支援に該当した場合でも動機付け支援となります。

積極的支援：医師・保健師・管理栄養士等を中心に、生活習慣の改善に対する個別の目標を設定し、具体的に実現可能な行動の継続を支援する。  
 動機付け支援：医師・保健師・管理栄養士等を中心に、生活習慣の改善に対する個別の目標を設定し、自助努力による行動変容が可能となるような動機付けを支援する。  
 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行う。

#### 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 $\text{cm}^2$ 以上
C項目	腹囲：男性 85 cm 未満 / 女性 90 cm 未満 または 内臓脂肪面積：100 $\text{cm}^2$ 未満 かつ BMI：25 $\text{kg}/\text{m}^2$ 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 <small>※喫煙は、喫煙以外のリスク項目が該当した場合にのみカウントする。</small>
-------	---

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

### \*3【受診勧奨判定値】とは

重症化を防止するために医療機関を受診する必要性を検討する値を表しています。  
 なお、受診勧奨判定値の基準に従い、▲は高値、▽は低値を表しています。

### \*4【内臓脂肪面積】とは

CTスキャン等で測定した腹部の断面画像にて内臓脂肪の占める断面面積。腹囲に代えて測定した場合に表示します。

### \*5【Non-HDLコレステロール】とは

総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの。  
 中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合にLDLコレステロールに代えて評価した場合に表示しています。

### \*6【空腹時血糖・HbA1c・随時血糖】とは

空腹時血糖は絶食10時間以上、随時血糖は食事開始時から3.5時間以上10時間未満に採血が実施されたもの。  
 HbA1cは過去1~2か月の血糖値の状況を反映した指標であり、HbA1cが高いことは血糖値が高いことを示します。

資料出典：厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム」、「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」

(参考) 特定健診・特定保健指導について

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000161103.html>

## 【現状】

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	

## 【対応案】

リスク項目	空腹時中性脂肪：150mg/dl 以上 または 随時中性脂肪：175mg/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	

- 4期の見直しに伴い、**保健指導レベルの説明文を以下のとおり変更する。**（医療機関用、マイナポ用PDFの両方）