

(別紙1)

○ 特定健康診査の概要

目的	糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、この該当者及び予備群を減少させるための特定保健指導を必要とする者を、的確に抽出するために行うものです。
実施者	医療保険者（市町国民健康保険、協会けんぽ、健康保険組合、共済組合等）
対象者	本計画においては、40歳から74歳までの被保険者・被扶養者を対象にしております。
健診内容	<p>《必須項目》</p> <ul style="list-style-type: none">○ 質問票（生活習慣病の既往歴、喫煙習慣、生活習慣をお訊ねします。）○ 身体計測（身長・体重・BMI・腹囲）○ 診察○ 血圧測定（収縮期、拡張期）○ 尿検査（尿糖、蛋白）○ 血液検査<ul style="list-style-type: none">・ 血糖値（HbA1c）・ 血中脂質（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール）・ 肝機能（GOT、GPT、γ-GTP） <p>《医師が必要と認めた場合に追加する項目》</p> <ul style="list-style-type: none">○ 貧血検査○ 心電図検査○ 眼底検査 <p>※ 医師が必要と認めた場合とは、心電図及び眼底検査は、前年の健診結果等において、「血圧」「脂質」「血糖」「肥満」の全ての項目について、次の判断基準に該当した者、貧血検査にあつては、貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者で、健診機関の医師が必要と判断した場合です。</p> <p>【基準】</p> <ul style="list-style-type: none">・ 血糖 HbA1cが5.2%以上・ 脂質 中性脂肪が150mg/dl以上又はHDLコレステロール40mg/dl未満・ 血圧 収縮期130mmHg以上又は拡張期80mmHg以上・ 肥満 腹囲：男性で85cm以上、女性で90cm以上又はBMIが25以上
検査場所	医療保険者が指定する医療機関及び集団健診