

脳卒中、心筋梗塞を防ぐために「すぐに受診が必要」の該当される方は、
至急受診をしてください。

	検査項目（単位）	高齢者医療確保法		特定健診判定値	
		基準範囲	保健指導判定値	受診勧奨判定値	
			生活習慣改善を		
肥満	腹囲（cm）男性	84.9以下	85以上		
	女性	89.9以下	90以上		
	BMI（BodyMassIndex）	18.5～24.9	25以上		
高血圧	血圧（収縮期）（mmHg）	129以下	130以上	140以上	160以上
	（拡張期）	84以下	85以上	90以上	100以上
糖尿病	血糖（空腹時）（mg/dl）	99以下	100以上	126以上	126以上
	HbA1c（％）	5.5以下	5.6以上	6.5以上	6.5以上
脂質異常症	空腹時中性脂肪（TG）mg/dl	149以下	150以上	300以上	500以上
	随時中性脂肪 mg/dl	174以下	175以上	300以上	
	HDLコレステロール（mg/dl）	40以上	40未満	－	
	LDLコレステロール（mg/dl）	119以下	120以上	140以上	180以上
肝機能	AST（GOT）（U/L）	30以下	31以上	51以上	
	AST（GPT）（U/L）	30以下	31以上	51以上	
	γ-GT（γ-GTP）（U/L）	50以下	51以上	101以上	
腎機能	eGFR（mL/分/1.73m ² ）	60以上	60未満	45未満	45未満
貧血	血色素量 男性	13.1以上	13.0以下	12.0以下	
	ヘマトクリット値（g/dl）女性	12.1以上	12.0以下	11.0以下	

令和6年版 標準的な健診・保健指導プログラム 受診勧奨判定値（厚生労働省）