特	定健診	問診票	;		口人間	ベック		国保番号		
*	下記、太枠	内の当てはま	る部分に☑して	ください。	□勤務先	健診		個人番号		
*\	ック・健診	を受診した時	の状況で記入し	てください。	□医療機	関結果		記入年月日	R .	
氏名	í		様	生年月日 S・H		年齢	歳	電話番号		
健記	诊受診日	R		採血時間	□ 空腹時	□ 食行	乡 3.	5~10時間	□ 食後 :	3.5時間未満
1	服薬歴	血圧を下げ	る薬を飲んで	いますか。(高血圧)				口はい	□いいえ
2	(現在、服薬してい	血糖を下げ	る薬又はイン	スリン等の流	主射を使用し	しています	か。(糖尿病)	口はい	□いいえ
3	る薬の有無)	コレステロ-	ール又は中性	脂肪を下げる	る薬を飲ん ⁻	でいますか	。(脂	6質異常症)	口はい	□いいえ
4	既往歴	脳卒中(脳	出血、脳梗塞等	等)にかかっ	ている、治療	寮を受けた	:事が	· ある。	口はい	□いいえ
5	心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっている、治療を受けた事がある。 口はい 口いいえ									
6	(医師から) 慢性腎臓病や腎不全にかかっている、治療(人工透析)を受けた事がある。 口はい 口いいえ									□いいえ
7		貧血と言わ	れたことがあり	りますか。(服	凶貧血を除 [。]	()			□はい	□いいえ
	現在、た	ばこを習慣的	りに吸っていま	きすか。				口以前は	吸っていたが、	
8		慣的に喫煙して 近1か月間吸っ	ている」とは、下記 っている	の条件を両方	満たす場合) [コはい	最近1九	が月間は吸って	□いいえ
			以上吸っている、ス	スは合計100本	以上吸ってい	る丿		いない		
9	20歳の時	の体重から	10kg以上增加	しています	か。				□はい	□いいえ
10	1回30分	以上の軽く汗	Fをかく運動を	週2日以上、	1年以上実	施していま	すか	\ ₀	□はい	□いいえ
11	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.	以上実施し	てい	ますか。	口はい	□いいえ
12	ほぼ同じ	年齢の同性	と比較して歩く	〈速度が速し	いですか。				口はい	□いいえ
13	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。					ー □ほとんど かめない
14	人と比較	して食べる	速度が速いです	すか。				□速い	□ふつう	□遅い
15	就寝前の	2時間以内	に夕食をとるこ	ことが週に3回	回以上ありる	ますか。			□はい	□いいえ
16	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	r 口ほとんと	ご摂取しない
17	朝食を抜	くことが週に	3回以上あり	ますか。					口はい	□いいえ
	お酒(日本	、酒、焼酎、ビ	ール、洋酒など	:)を飲む頻度	はどのくらし	いですか。	_	□ 毎日	□ 週5~6日	□ 週3~4日
18	/		去に月1回以上 頃を摂取してい <i>な</i>		飲酒歴があっ	た者のうち	•		□月1~3日	□月1日未満
			とりの飲酒量は		ですか。		<u>ر</u>	口やめた	□ はこんと飲 ┌□ 1合未満	まない(飲めない)
	1合の目3		-						□ 1~2合規	∊満
19			隻数15度•180 m	nl)		(同5度∙50		-	□ 2~3合規	
		キー(同43度・ ーハイ(同5度	60ml) •約500ml、同7月	生・約350ml)		25度 • 110n (同14度 • 18)	│ □ 3~5合身 │ □ 5合以上	こ 満
20			れていると思し		. , , , ,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>′</u>	<u>□□□□□</u> □はい	□いいえ
					ト思います?	5\			らに改善するつも	
	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。									
21		~ ⑤の中から	っ一つお選びくだ	ころい。 				(6か月		
				L		るつもりであ か月以内)	ବ	(6か月		, いる
自第	記症状	例えば:頭痛	∮ めまい 手足	のしびれ 胸	痛 肩こり	腰痛 関節	痛口	1渇 むくみ	□あり	□なし
	状あればの		その他()	
	記症状 ************************************		言われた症状が	あれば()	口あり	ロなし
	<u>れ以下は配入</u> ボ判定	<i>不要です(担当者</i> 1メタボ該当	<i>が配入します)</i> 2予備軍	3非該当				結果にマーカーで		R6版
保優	指導	1積極的	2動機づけ	3情報提供	<u> 必す記入する</u> 4判定不能			化判定·MS判定/		
レベ	ル	「見つ型ロン	∠⇒川及 ノリ	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	マナリルご 1、形	裏面参照			入力日 口	

保健指導レベル階層化

×記入不要 こちらは保健師が記入します!

ステップ1	腹囲:男性85cm以	l上、女性90cm	以上又は内臓脂	肪面積100㎝以上	⇒(1	7-	テップ2へ			
<u> </u>	腹囲(内臓脂肪)	面積)は該当し	しないが、BMI2	⇒(2		7721				
	※健診後・保健指導後に服薬開始した場合は医師、本人と相談し保健指導継続について決定(対象者から外すことも可)										
	〇腹囲(内臓脂 〇高血圧、糖尿			情報提供(★受診勧奨値確認) 必要に応じて保健指導							
1				* 1 37 X							
ステップ1			テップ2	·	ステ))3		階層化			
内臓脂肪蓄積 のリスク	※1,2 血糖 □		翼常 口	血圧口							
●CT等で内臓脂肪	空腹時(随時)血糖	中性脂肪 □150mg/dl以上(空腹時) □175mg/dl以上(随時)		収縮期血圧	-to tor						
面積を測定していれば最優先100cm				□130mmHg以上	喫炉		40~64歳	65~74歳 □			
DI F	又は HbA1c	_	II以工(随时) Lコレスナロー	又は 拡張期血圧	_						
注:空腹時血糖 を優先	→ HBATC □5.6%以上		ル g/dl以下								
①腹囲	口5.0%以上		<u></u> 上該当 □ □	□85mmHg以上	参考	<i>†</i> > 1	積極的支援				
男:85cm 口			<u>- 版当 ロ ロ</u> つ該当 ロ		あり		(◆動機づけ支援相当)				
女:90cm □	 上記該当なし:				なし		動機づ	「・・・・」 け支援・・			
②BMI					参考		積極的支援	17 2 12			
BMI25以上 口					あり		(◆動機づけ支援相当)	!			
(腹囲該当なし		上記2つ	該当 🗆 🗆		なし						
で、男女とも)	上記該当なし	→ <u>情報提供</u>	上記1	 つ該当 ロ	参考		動機づ	け支援・			
		空腹時とは食						-			
~	※2 空腹時血粉	唐とHbA1cのii	両方を測定して	いる場合は空腹既	き 血糖を	優先し	判定する	<u>:</u>			
				【◆2年連続して積極的支援の場合】							
【例:両方 検査してい)奨値(参考)		前年	度の網	は果から下記に	該当する場			
検査してい て】空腹時	糖尿病)奨値(参考) 異常症	高血圧症	前年 合は	度の約 「動機	^{き果から下記に} づけ支援相当 」	該当する場 で可			
検査してい て】空腹時 血糖95で		脂質	異常症	高血圧症 収縮期 140mmHg以上	前年 合は ①前 ②BM	度の約 「動機 年度積 //I30未	き果から下記に づけ支援相当 」 責極的支援終了 満(*30以上):	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm			
検査してい て】空腹時	空腹時126mg/dl以上	脂質	異常症 g/dl(空腹時)以上		前年 合は ①前 ②BM 以上	度の新 「動機 年度積 //I30未 かつは	i果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上):) s重1(*2)kg以上	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は <u>血糖</u>	空腹時126mg/dl以上	脂質	異常症 g/dl(空腹時)以上	収縮期 140mmHg以上	前年 合は ①前 ②BM 以上 ※3年	度の新 「動機 年度積 /II30未 かつは 手目も	き果から下記に づけ支援相当 」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は <u>血糖</u> 該当なし	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ	異常症 g/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上	前年 (1) (2) (2) (3) (3) (3) (3) (3) (3) (4)	度の総 「動機 年度科 //I30未 かり 手目もり 相当」	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は <u>血糖</u> 該当なし	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ・	異常症 (/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 命を考慮して医約	収縮期 140mmHg以上	前 合 (1) (2) (2) (3) (2) (3) (3) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	度の約 「 動機 (II30未 が目もも を目当」 なる	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は血糖 該当な	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 関常であれば何	異常症 (/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 令を考慮して医療 保健指導(保健	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上	前 合 (1) (2) (2) (3) (2) (3) (3) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	度の約 「 動機 (II30未 が目もも を目当」 なる	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は血糖 該当な! 早め	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ 面の程度、年齢 常であれば信	異常症 (/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 合を考慮して医療 保健指導(保健	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受	前合(1) ②以※支 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	度の 「動機 MI30か F目 サース 「 の は の は の の は の の の し に の の の し の の し の の し の に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に に 。 に に 。 に に に に に に に に に に に に に	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は血なり を メタボリック 内臓脂肪蓄積	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 学であれば伝 診断基準 ★各疾患が治	異常症 (/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 合を考慮して医療 保健指導(保健	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上	前合(1) ②以※支 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	度の機 (130 世報) (130 世	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 [で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少			
検査してい て】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の場 合は当ない 早め メタボリック 内臓脂肪養 のリスク(基準は	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 学であれば使 ★各疾患が治	異常症 (/dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 令を考慮して医療 保健指導(保健	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 素機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関	前 合 (1) (2) (2) (3) (2) (3) (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	度の機 (130 世報) (130 世	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少 は「動機づけ			
検査していて】空腹時血糖95で HbA1cが 5.8%の場合は血なり 方は血なり 内臓脂肪を のリスションと同じ)	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば信 ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 合を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時)	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関わ ★高血圧 ロ ①収縮期血圧	前合①②以※支 性で ★ ★ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	度 の 機	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少 は「動機づけ 腹囲+★2つ メタボ			
検査していて】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の 場合 は 当本 は 早め メタボリック 内臓脂が 基準 上記●と同じ) 腹囲	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば係 診断基準 ★各疾患が治 か脂質 ①中性脂 150mg	異常症 (dl(空腹時)以上 一ル34mg/dl以下 令を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 肪(空腹時) /dl以上	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関わ ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上	前合①②以※支 をも ・	度動機和 (130) 下相 案 (2) 当	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 で可で で 腹囲1(*2)cm 減少 は「動機づけ 腹囲+★2つ メタボ 該当者			
検査していて で	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	胎質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 学常であれば任 診断基準 ★各疾患が治 ・ 十 150mg ②HDLコレ	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 令を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時) /dl以上 ノステロール	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 素機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧	前合①②以※支 性で ★ ★ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	度動機和 (130) 下相 案 (2) 当	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少 は「動機づけ がすが 該当者 腹囲+★1つ			
検査していて】空腹時 血糖95で HbA1cが 5.8%の 場合 は 当本 は 早め メタボリック 内臓脂が 基準 上記●と同じ) 腹囲	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば使 ** 大きな悪が治 ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・*	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時) /dl以上 /dl以下	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧 85mmHg以上	前合①②以※支 をも ・	度動機和 (130) 下相 案 (2) 当	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場でで を でででででででででする。 でででででででする。 ででででできる。 ででででできる。 ででできる。 ででできる。 ででできる。 を を は「動機づけする。 を を を を を を を を を を を を を			
検査していて で	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば使 ** 大きな悪が治 ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・*	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 令を考慮して保健 療中(内服等)で 異常 口 肪(空腹) /dl以上 レステト /dl以下	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 素機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧	前合①②以※支 をも ・	度動機和 (130) 下相 案 (2) 当	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 で可 者で 腹囲1(*2)cm 減少 は「動機づけ がすが 該当者 腹囲+★1つ			
検査していて で	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば使 ** 大きな悪が治 ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・* ・*	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時) /dl以上 /dl以下	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧 85mmHg以上	前合①②以※支 をも 対 をも	度動度は130年相 案「の機様を表している。 は	き果から下記に づけ支援相当」 責極的支援終了 満(*30以上): 本重1(*2)kg以上 責極的の場合に とはならない。	該当する場 でででででででででしますがですがですがですがですがですがですがですがですができます。 腹田・★2つ 数田・★ 2つ メタボ・者 カー・大が、軍			
検査していて を査算を を対していた。 を対していた。 を対したがでする。 を対したがでする。 を対したがでする。 を対したがでする。 を対したができる。 を対したができる。 を対したができる。 を対したができる。 を対したできる。 をがしたでをがしたできる。 をがしたでをがしたでをがしたでをがしたでをができる。 をがしたでをがしたでをがしたでをがしたでをがしたでをがしたでをがしたでをがしたで	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常値 度の異	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 関 があれば使 を表れば使 を表別を表別を表別を を表別を表別を を表別であればし の中性脂肪 150mg ②HDLコレ 39mg/ ①②のいず 中性脂肪	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 を考慮して医療 保健指導(保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時) /dl以上 /dl以下	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧 85mmHg以上	前合①②以※支 をも ず 血 腹 110mg/c 必 ※ 以 ※ 支 あっ な か か か か か か か か か か か か か か か か か か	度動度は130年相 案「の機様を表している。 は	き果から下記に づけ支援相当」 積極的支援終と):) 高(*30以上):) は本事1(*2)kg以上に きはならない。 。軽	該当する場 でででででででででしますがですがですがですがですがですがですがですがですができます。 腹田・★2つ 数田・★ 2つ メタボ・者 カー・大が、軍			
検査していて 大変で 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 で受診! 異常値度の異	胎質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 学常であれば任 診断基準 ★各疾患が治 150mg ②HDLコレ 39mg/ ①②のいず	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 を考指導(保健 療中(内服等)で 異常 口 肪(空腹時) /dl以上 レステール /dl以下 れか又は両方	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関わ ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧 85mmHg以上 ①2のいずれか又は両方	前合①②以※支 をも ず 血 腹 110mg/c	度「年組条「。当」 血 以 実の機様 (130つ目当 す に ロ 糖 上 施)	語(*2) kg	該当する場 でででででででででしますがですがですがですがですがですがですがですがですができます。 腹田 +★2つ メタボ 者 腹田 +★1つ メタ ボ 軍			
検査していて 大変で 大変で 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が 大変が	空腹時126mg/dl以上 HbA1c6.5%以上 に受診! 異常の異 ジンドローム 「現頂目 収縮期血圧 拡張期血圧	脂質 中性脂肪300mg HDLコレステロ の程度、年齢 常であれば低 参断基準 ★各疾患が治 (1中性脂 150mg ②HDLコレ 39mg/ (1②のいず: 中性脂肪 (TG)	異常症 (dl(空腹時)以上 ール34mg/dl以下 を考慮して医療 保健 療中(内服等)で 異常 ロ 肪(空腹時) /dl以上 レステロール /dl以上 れか又は両方 AST(GOT)	収縮期 140mmHg以上 拡張期 90mmHg以上 療機関受診の必要 指導優先)後の受 あれば検査値に関 ★高血圧 ロ ①収縮期血圧 130mmHg以上 ②拡張期血圧 85mmHg以上 ①②のいずれか又は両方 空腹時血糖	前合①②以※支 をも ず 血 腹 110mg/c 必 総テ の 110mg/c 外 スル	度「年/III か 手相 案 「	語 理から ブけ支援 横極(*30)kg は(*2)kg 場面(*2)kg 場面(*2)kg はない。 がはない。 で で で で で で で で で で で で で	該で を を を を を を を を を を を を を			