

令和4年3月19日

判定基準値変更のお知らせ

令和6年度、第4期特定健診・特定保健指導の開始に伴い令和6年4月1日健康診断実施分より特定保健指導の階層化に中性脂肪の「保健指導判定値」及び「階層化に用いる標準的な数値基準」について、随時採血時の値が追加されました。これを受け以下のとおり判定基準を定めましたのでお知らせいたします。

●中性脂肪

	A 異常なし	B 軽度異常	C1 要経過観察	C2 要経過観察	D 要精密検査
空腹時 (食後10時間以上)	30~149	150~199	200~299	300~399	29以下 400以上
随時 (食後10時間未満)	30~174	175~299	300~399	400~499	29以下 500以上

また、2024年4月1日より、下記2項目について判定および基準値を変更いたしました。厚生労働省、日本人間ドック学会等の基準値をふまえ、より健康の保持・増進に役立つよう設定させていただきましたのでお知らせいたします。これにより、変更以前の結果判定と異なる場合がございますが何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

●HDL コレステロール

	A 異常なし	B 軽度異常	C1 要経過観察	C2 要経過観察	D 要精密検査
変更前	40~99	100~119	35~39	30~34	29以下 120以上
変更後	40以上		35~39	30~34	29以下

●eGFR

	A 異常なし	B 軽度異常	C1 要経過観察	C2 要経過観察	D 要精密検査
変更前	90.0以上	60.0~89.9		45.0~59.9	44.9以下
変更後	60.0以上			45.0~59.9	44.9以下

※C1 要経過観察 (6ヵ月後再検査) / C2 要経過観察 (3ヵ月後再検査)