

## 後期高齢者の生活習慣病重症化予防に関する受診勧奨項目の基準について

## 【趣旨】

令和 2 年度から高齢者の保健事業と介護予防事業の一体的な実施（令和元年度第 2 回加須市在宅医療・介護連携推進委員会にて報告）を開始し、75 歳から 79 歳までの後期高齢者の健康診査受診者の中から生活習慣病の重症化予防やフレイル予防の該当者を抽出し、保健指導を行っている。

生活習慣病の重症化予防の保健指導では、血糖（HbA1c）、血圧（収縮期）、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロールに関し、現在は、埼玉県後期高齢者医療広域連合が独自に示している受診勧奨基準（以下「広域連合基準」という。）を採用し、受診勧奨を行っている。

一方で、重症化予防につなげる受診勧奨値について、高齢者の特性を踏まえた市独自の基準の設定を検討していきたい。

そこで、今後の受診勧奨について、引き続き、現在の広域連合基準により行うこととしてよろしいか、又は市独自の基準の設定など、見直しを行ったほうがよろしいか、委員の御意見を頂きたい。

## 【書面表決書について】

現在の広域連合基準により行うこととしてよいと考える場合は「承認する」を、見直しを行ったほうがよいと考える場合は「承認しない」を選択してください。

## ■意見を頂きたい受診勧奨基準

- 1 血糖（HbA1c）
- 2 血圧（収縮期）
- 3 中性脂肪
- 4 HDL コレステロール
- 5 LDL コレステロール

## 【参考】

埼玉県後期高齢者医療広域連合が独自に示している受診勧奨基準

項目	受診勧奨基準	参考基準値
血糖（HbA1c） [%]	7.0 以上 <sup>※1</sup>	4.6～5.6
血圧（収縮期） [mmHg]	160 以上 <sup>※2</sup>	～130 未満
中性脂肪 [mg/dl]	300 以上 <sup>※3</sup>	30～150
HDL コレステロール [mg/dl]	35 未満 <sup>※3</sup>	40～90
LDL コレステロール [mg/dl]	なし	70～120

市の保健指導は、 の数値を基準に行っています。

※1：一般社団法人日本糖尿病学会の合併症予防の目標値を参考に 7.0%以上とした。国の糖尿病性腎症重症化予防プログラムでは、6.5%以上を抽出基準としているが後期高齢者については壮年期よりも緩和した基準も検討すべきとされている。

※2：Ⅱ度（中等症）及びⅢ度（重度）高血圧症の基準を参考に 160mmHg 以上とした。

※3：国の標準的な健診・保健指導プログラム（平成 30 年度版）の受診勧奨値に合わせ 300mg/dl 以上、35mg/dl 未満とした。