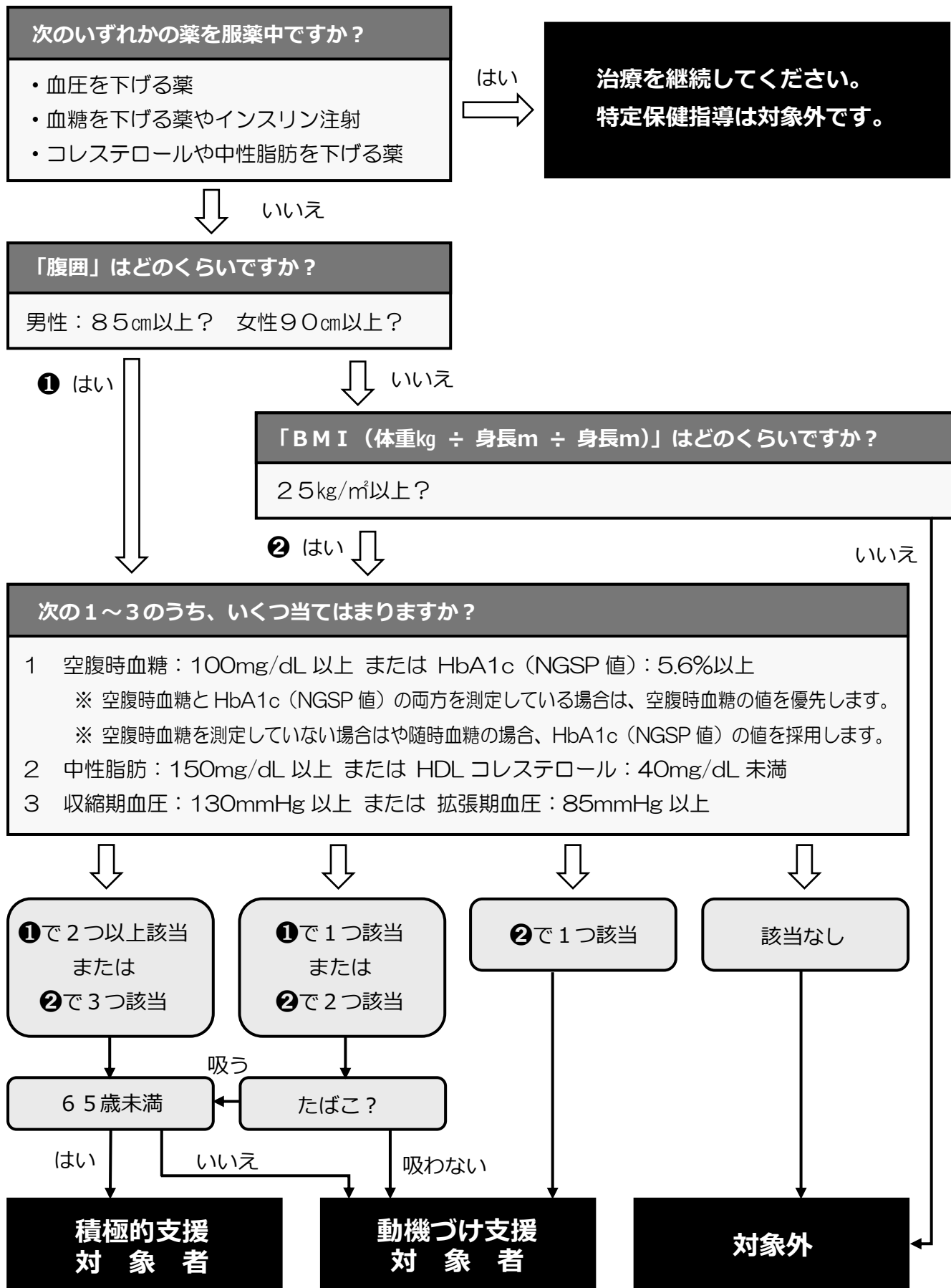


特定保健指導判定チャート

健診結果から、下表に基づき判定を行い、「積極的支援」または「動機づけ支援」の対象者を選定します。



※ 年度末時点（令和6年3月31日）での判定です。年度末で65歳に到達している方は、「いいえ」に進み、動機づけ支援の対象者となります。