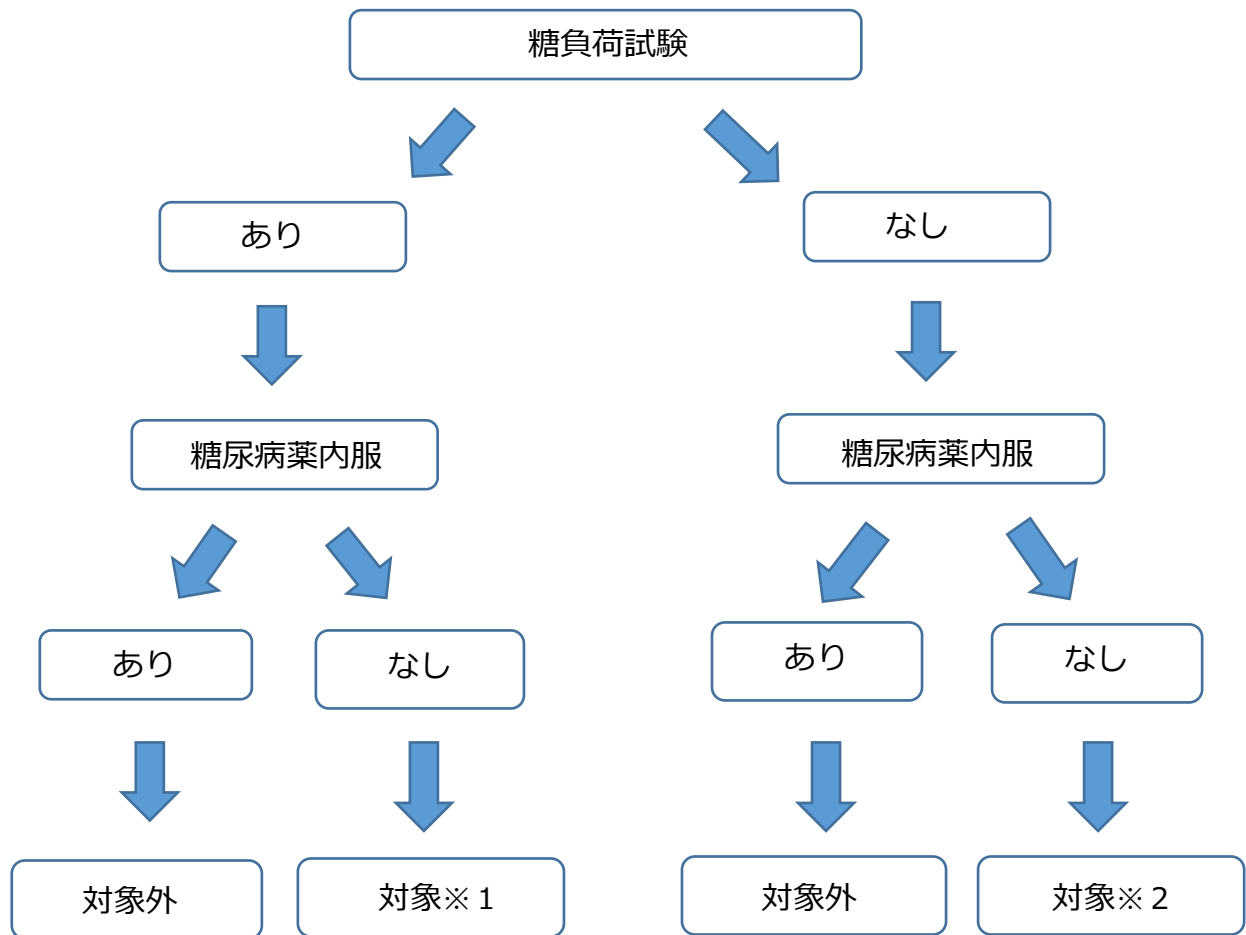


# 栄養指導対象者判断シート



※1・・・①OGTT 判定区分で境界型の者  
②OGTT 判定区分で糖尿病型の者  
③糖尿病の確定診断はついているが、内服治療が開始されていない者

※2・・・医療機関等の血液検査にて血糖値が高めの者

\*この要領では、原則、「薬物療法が開始されていない者」を対象としています。医療機関と各市町との相談の上、対応についてご検討いただきますようお願いいたします。