

令和4年度新潟市児童・生徒の生活習慣病健診、 学校貧血検査の結果について

生活習慣病健診検討委員会

新潟大学医歯学総合病院 小児科 小川 洋平

新潟市児童・生徒の生活習慣病健診は「新潟市児童・生徒の生活習慣病予防事業」の一環として実施されている。モデル事業としては平成12年度から開始され、平成21年度に健診項目、判定基準の改定を行った。令和元年まで毎年実施されていたが、新型コロナウイルス感染症流行に伴い令和2年度は実施を見送られた。翌年の令和3年度には、新型コロナウイルス感染症流行下ではあったものの、感染予防対策を立てたうえで再開され無事に終了した。令和4年度も新型コロナウイルス感染症は感染症法上2類相当扱いではあったが、前年度の感染予防対策を踏まえて実施された。

以下に健診システムの概要と令和4年度の健診結果について報告する。

1. 健診システムの概要

健診項目は、身長、体重、肥満度、腹囲、血圧、脈拍、HDLコレステロール、LDLコレステロール（総コレステロールは参考値として使用）、家族歴（父母、兄弟姉妹、祖父母の狭心症または心筋梗塞、脳卒中、糖尿病、高血圧、脂質異常症）、およびヘモグロビン（赤血球、ヘマトクリット）である。

判定は以下の3段階からなる。

- ①各健診項目ごとに、正常、軽度異常、中等度異常、高度異常の判定を行う（表A-1）。ただし、貧血は他の生活習慣病健診項目とは別にヘモグロビンのみで判定する（表A-2）。
- ②各健診項目の判定の組み合わせで、総合判定を行う（表A-3）。高度異常が1項目以上あ

るいは中等度異常が2項目以上の場合は「医療機関受診」、中等度異常が1項目あるいは軽度異常が2項目以上の場合は「要指導」、軽度異常が1項目のみの場合は「要注意」、すべての項目に異常がない場合は「異常なし」と判定する。

- ③各健診項目の異常の組み合わせから所見・疾患（疑い）の判定を行う。表A-4に検査所見からの所見・疾患（疑い）の判定の概要を示す。

2. 令和4年度健診結果

〈小学4年生〉

小学4年生の結果を表B-1-1～B-13-1に示す。対象者6,123名に対して受診者529名（男子286名、女子243名）で、受診率8.6%であった。

小学4年生では、肥満（肥満度+20%以上）は、男子44名（15.4%）、女子21名（8.6%）、全体で65名（12.3%）であり、内、高度肥満（肥満度+50%以上）は男子2名（0.7%）、女子2名（0.8%）、全体で4名（0.8%）だった。やせ（肥満度-20%以下）は、男子13名（4.5%）、女子19名（7.8%）、全体で32名（6.0%）であった。

腹囲増大、HDL-C低値、LDL-C高値は、表B-3-1～B-5-1に示す通りであった。脂質異常のうち中等度～高度異常は、男子27名（9.4%）、女子20名（8.2%）、全体で47名（8.9%）であった（表B-6-1）。血圧に関して、収縮期血圧高値、拡張期血圧高値は、表B-7-1、B-8-1に示す通りであった。中等度～高度異常の高血圧は、男子2名（0.7%）、女子1名（0.4%）、全体で3名（0.6%）であり、男女と

も高度異常は、いなかった（表B-9-1）。各項目の平均を表B-10-1に示す。

総合判定を表B-11-1に示す。所見では、肥満関連（メタボリックシンドローム、肥満症、肥満）が、男子44名（15.4%）、女子21名（8.6%）、全体65名（12.3%）であった。やせ、脂質異常症疑い、高血圧および正常高値血圧疑い、低栄養疑い、甲状腺機能亢進症疑い、腹囲増大は表の通りである。

総合判定では、男子女子合計で医療機関受診（D）が85名（16.1%）、要指導（C）が122名（23.1%）であった。要注意（B）は225名（42.5%）であったが、多くが家族歴のみの異常であった。異常なし（A）は97名（18.3%）であった。

貧血検査では、ヘモグロビン低値（要医療）が、男子8名（2.8%）、女子8名（3.3%）、全体16名（3.0%）であった（表B-12-1、表B-13-1）。

表A-1 新潟市小児生活習慣病健診・検査項目および判定基準（小学4年生、中学1年生）
（平成21年度改定）

検査項目		異常なし	軽度異常	中等度異常	高度異常
家族歴	父・母、兄弟姉妹、祖父母：狭心症または心筋梗塞、脳卒中、糖尿病、高血圧、脂質異常症	なし	あり		
肥満度	(村田式：性別、年齢、身長、体重から算出)	-14.9～+19.9%	+20.0～+29.9%	+30.0～+49.9%	+50.0%以上 ①-20.0%以下 ②-19.9%～-15.0%かつ脈拍59/分以下
腹囲	小学生	75cm未満			75cm以上
	中学生	80cm未満			80cm以上
血中脂質	総コレステロール（参考値）	219mg/dl以下			
	HDLコレステロール	40mg/dl以上		39mg/dl以下	
	LDLコレステロール	60～109mg/dl	110～129mg/dl	130～159mg/dl	160mg/dl以上
収縮期血圧	小学校高学年、中学生女子	124mmHg以下	125～134mmHg	135～159mmHg	160mmHg以上
	中学生男子	129mmHg以下	130～139mmHg	140～159mmHg	160mmHg以上
拡張期血圧	小学校高学年、中学生女子	69mmHg以下	70～79mmHg	80～89mmHg	90mmHg以上
	中学生男子	74mmHg以下	75～84mmHg	85～89mmHg	90mmHg以上

表A-2 新潟市学校貧血検査判定基準

判定区分	内 容
A 異常なし	小学生・中学生女 Hb：12.0g/dl以上 中学生男 Hb：12.5g/dl以上
D 医療機関受診	小学生・中学生女 Hb：11.9g/dl以下 中学生男 Hb：12.4g/dl以下

表A-3 新潟市小児生活習慣病健診の総合判定および事後指導

総合判定			事後指導
A	異常なし	すべての項目で異常なし	啓発資料
B	要注意	軽度異常のみ1項目	啓発資料
C	要指導	中等度異常が1項目 または 軽度異常2項目以上	地区保健センター等での健康相談（希望者）
D	医療機関受診	高度異常が1項目以上 または 中等度異常2項目以上	協力医療機関

表A-4 検査所見からの所見・疾患（疑い）の判定概要

検査項目						所見・疾患（疑い）		
腹囲	肥満度	LDL-C	HDL-C	血圧	脈拍			
高度	すべて					すべて	メタボリックシンドローム	
	すべて異常なし（ただしLDL-C低値も含む）						腹囲増大	
正常	高度	すべて				すべて	肥満症	
	中等度	どれかひとつでも異常があれば（ただしLDL-Cは高値）					肥満症	
		すべて異常なし（ただしLDL-C低値も含む）					肥満	
	軽度	どれかひとつでも異常があれば（ただしLDL-Cは高値）					肥満症	
		すべて異常なし（ただしLDL-C低値も含む）					肥満	
	正常	高値	すべて	高値	高値		正常	脂質異常症
正常				正常	脂質異常症			
異常				高値	高血圧			
正常		正常	高値	正常	異常なし			
			正常	高値	脂質異常症	高血圧		
			低値	すべて	低栄養			
低値	すべて	高値	高値	低栄養	高血圧			
		正常	正常	低栄養				
		すべて	高値	甲状腺機能亢進症				
やせ傾向	すべて				正常	異常なし	高LDL血症、高血圧、甲状腺機能亢進症の疑いがあれば指摘ただし、低HDL血症に対しては、やせ、低栄養に含ませ、指摘しない。	
やせ	すべて				低値	やせ		

表B-1-1 家族歴判定結果（小学4年生）

家族歴	受診者数	異常なし		軽度異常	
		人数	割合	人数	割合
男	286	105	36.7%	181	63.3%
女	243	73	30.0%	170	70.0%
計	529	178	33.6%	351	66.4%

表B-2-1 肥満度判定結果（小学4年生）

肥満度	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常		高度異常		高度異常	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		-14.9～+19.9%		+20.0～+29.9%		+30.0～+49.9%		+50.0%以上		-20.0%以下		-19.9%～-15.0% かつ 脈拍59/分以下	
男	286	228	79.7%	28	9.8%	14	4.9%	2	0.7%	13	4.5%	1	0.3%
女	243	203	83.5%	13	5.3%	6	2.5%	2	0.8%	19	7.8%	0	0.0%
計	529	431	81.5%	41	7.8%	20	3.8%	4	0.8%	32	6.0%	1	0.2%

表B-3-1 腹囲判定結果 (小学4年生)

腹囲	受診者数	異常なし		高度異常	
		75cm未満		75cm以上	
男	286	253	88.5%	33	11.5%
女	243	231	95.1%	12	4.9%
計	529	484	91.5%	45	8.5%

表B-4-1 血中脂質 (HDL-C) 判定結果 (小学4年生)

HDL-C	受診者数	異常なし		中等度異常	
		40mg/dl以上		39mg/dl以下	
男	286	277	96.9%	9	3.1%
女	243	237	97.5%	6	2.5%
計	529	514	97.2%	15	2.8%

表B-5-1 血中脂質 (LDL-C) 判定結果 (小学4年生)

LDL-C	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常		軽度異常		高度異常	
		60~109mg/dl		110~129mg/dl		130~159mg/dl		160mg/dl以上		59mg/dl以下 かつ 脈拍99/分以下		59mg/dl以下 かつ 脈拍100/分以上	
男	286	208	72.7%	50	17.5%	16	5.6%	2	0.7%	10	3.5%	0	0.0%
女	243	185	76.1%	31	12.8%	11	4.5%	3	1.2%	9	3.7%	4	1.6%
計	529	393	74.3%	81	15.3%	27	5.1%	5	0.9%	19	3.6%	4	0.8%

表B-6-1 脂質代謝異常判定結果 (小学4年生)

脂質異常	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
男	286	209	73.1%	50	17.5%	25	8.7%	2	0.7%
女	243	192	79.0%	31	12.8%	17	7.0%	3	1.2%
計	529	401	75.8%	81	15.3%	42	7.9%	5	0.9%

表B-7-1 収縮期血圧判定結果 (小学4年生)

収縮期血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
		124mmHg以下		125~134mmHg		135~159mmHg		160mmHg以上	
小学校高学年 中学生女子									
男	286	285	99.7%	1	0.3%	0	0.0%	0	0.0%
女	243	241	99.2%	2	0.8%	0	0.0%	0	0.0%
計	529	526	99.4%	3	0.6%	0	0.0%	0	0.0%

表B-8-1 拡張期血圧判定結果 (小学4年生)

拡張期血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
		69mmHg以下		70~79mmHg		80~89mmHg		90mmHg以上	
小学校高学年 中学生女子									
男	286	260	90.9%	24	8.4%	2	0.7%	0	0.0%
女	243	213	87.7%	29	11.9%	1	0.4%	0	0.0%
計	529	473	89.4%	53	10.0%	3	0.6%	0	0.0%

表B-9-1 血圧判定結果 (小学4年生)

血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
男	286	260	90.9%	24	8.4%	2	0.7%	0	0.0%
女	243	213	87.7%	29	11.9%	1	0.4%	0	0.0%
計	529	473	89.4%	53	10.0%	3	0.6%	0	0.0%

表B-10-1 健診各項目の平均値 (小学4年生)

平均値	受診者数	肥満度 (%)	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍 (/分)	総コレステロール (mg/dl)	HDLコレステロール (mg/dl)	LDLコレステロール (mg/dl)
男	286	1.4 ±16.1	98.14 ±10.2	58.9 ±8.2	88.88 ±13.5	178.7 ±25.8	59.94 ±11.3	93.77 ±22.6
女	243	-2.8 ±15.1	96.19 ±10.1	58.69 ±8.4	91.34 ±13.2	170.1 ±25.2	58.18 ±12.3	92.75 ±22.2
計	529	-0.5 ±15.8	97.25 ±10.2	58.8 ±8.3	90.01 ±13.4	172.1 ±25.6	59.13 ±11.8	93.30 ±22.4

(平均±標準偏差)

表B-11-1 総合判定結果 (小学4年生)

		男	女	計				
対象者数		3,175	2,948	6,123				
受診者数		286	243	529				
受診率		9.0%	8.2%	8.6%				
所見	1	メタボリックシンドローム	27	9.4%	10	4.1%	37	7.0%
	2	肥満症	6	2.1%	6	2.5%	12	2.3%
	3	肥満	11	3.8%	5	2.1%	16	3.0%
	4	やせ	14	4.9%	19	7.8%	33	6.2%
	5	脂質異常症	57	19.9%	39	16.0%	96	18.1%
	6	高血圧	21	7.3%	25	10.3%	46	8.7%
	7	低栄養	6	2.1%	6	2.5%	12	2.3%
	8	甲状腺機能亢進症	0	0.0%	4	1.6%	4	0.8%
	9	腹囲増大	6	2.1%	2	0.8%	8	1.5%
総合判定	D	医療機関受診	49	17.1%	36	14.8%	85	16.1%
	C	要指導	64	22.4%	58	23.9%	122	23.1%
	B	要注意	114	39.9%	111	45.7%	225	42.5%
		要注意 (家族歴以外の異常あり)	17	5.9%	12	4.9%	29	5.5%
		要注意 (家族歴のみ)	97	33.9%	99	40.7%	196	37.1%
	A	異常なし	59	20.6%	38	15.6%	97	18.3%

表B-12-1 貧血検査結果 (小学4年生)

Hb	受診者数	正常		低値 (要医療)	
男	286	278	97.2%	8	2.8%
女	243	235	96.7%	8	3.3%
計	529	513	97.0%	16	3.0%

表B-13-1 貧血検査各項目の平均値 (小学4年生)

平均値	受診者数	赤血球 (万/mm ³)		ヘモグロビン (g/dl)		ヘマトクリット (%)	
男	286	482.2	±28.0	13.36	±0.7	39.61	±2.0
女	243	472.5	±28.7	13.27	±0.7	39.78	±2.1
計	529	477.7	±28.7	13.32	±0.7	39.69	±2.1

(平均±標準偏差)

〈中学1年生〉

中学1年生の結果を表B-1-2～B-13-2に示す。対象者6,280名に対して受診者497名（男子238名、女子259名）で、受診率7.9%であった。

中学1年生では、肥満（肥満度+20%以上）は、男子22名（9.2%）、女子11名（4.2%）、全体で33名（6.6%）であり、男女とも高度肥満（肥満度+50%以上）は、いなかった。やせ（肥満度-20%以下）は、男子17名（7.1%）、女子15名（5.8%）、全体で32名（6.4%）であった。腹囲増大、HDL-C低値、LDL-C高値は、表B-3-2～B-5-2に示す通りであった。脂質異常のうち中等度～高度異常は、男子15名（6.3%）、女子15名（5.8%）、全体で30名（6.0%）であり、男女とも高度異常は、いなかった（表B-6-2）。血圧に関して、収縮期血圧高値、拡張期血圧高値は、表B-7-2、B-8-2に示す通りであった。中等度～高度異常の高血圧は、男子はおらず、女子1名（0.4%）、全体で1名

（0.2%）であった（表B-9-2）。各項目の平均を表B-10-2に示す。

総合判定を表B-11-2に示す。所見では、肥満関連（メタボリックシンドローム、肥満症、肥満）が、男子22名（9.2%）、女子11名（4.2%）、全体33名（6.6%）であった。やせ、脂質異常症疑い、高血圧および正常高値血圧疑い、低栄養疑い、甲状腺機能亢進症疑い、腹囲増大は表の通りである。

総合判定では、男子女子合計で医療機関受診（D）が55名（11.1%）、要指導（C）が105名（21.1%）であった。要注意（B）は245名（49.3%）であったが、多くが家族歴のみの異常であった。異常なし（A）は92名（18.5%）であった。

貧血検査では、ヘモグロビン低値（要医療）が、男子11名（4.6%）、女子25名（9.7%）、全体36名（7.2%）であった（表B-12-2、表B-13-2）。

表B-1-2 家族歴判定結果（中学1年生）

家族歴	受診者数	異常なし		軽度異常	
男	238	67	28.2%	171	71.8%
女	259	80	30.9%	179	69.1%
計	497	147	29.6%	350	70.4%

表B-2-2 肥満度判定結果（中学1年生）

肥満度	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常		高度異常		高度異常	
		-14.9～+19.9%		+20.0～+29.9%		+30.0～+49.9%		+50.0%以上		-20.0%以下		-19.9%～-15.0% かつ 脈拍59/分以下	
男	238	199	83.6%	14	5.9%	8	3.4%	0	0.0%	17	7.1%	0	0.0%
女	259	232	89.6%	8	3.1%	3	1.2%	0	0.0%	15	5.8%	1	0.4%
計	497	431	86.7%	22	4.4%	11	2.2%	0	0.0%	32	6.4%	1	0.2%

表B-3-2 腹囲判定結果（中学1年生）

腹囲	受診者数	異常なし		高度異常	
		80cm未満		80cm以上	
男	238	222	93.3%	16	6.7%
女	259	253	97.7%	6	2.3%
計	497	475	95.6%	22	4.4%

表B-4-2 血中脂質（HDL-C）判定結果（中学1年生）

HDL-C	受診者数	異常なし		中等度異常	
		40mg/dl以上		39mg/dl以下	
男	238	229	96.2%	9	3.8%
女	259	251	96.9%	8	3.1%
計	497	480	96.6%	17	3.4%

表B-5-2 血中脂質 (LDL-C) 判定結果 (中学1年生)

LDL-C	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常		軽度異常		高度異常	
		60~109mg/dl		110~129mg/dl		130~159mg/dl		160mg/dl以上		59mg/dl以下 かつ 脈拍99/分以下		59mg/dl以下 かつ 脈拍100/分以上	
男	238	189	79.4%	20	8.4%	6	2.5%	0	0.0%	23	9.7%	0	0.0%
女	259	210	81.1%	19	7.3%	8	3.1%	0	0.0%	22	8.5%	0	0.0%
計	497	399	80.3%	39	7.8%	14	2.8%	0	0.0%	45	9.1%	0	0.0%

表B-6-2 脂質代謝異常判定結果 (中学1年生)

脂質異常	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
男	238	203	85.3%	20	8.4%	15	6.3%	0	0.0%
女	259	225	86.9%	19	7.3%	15	5.8%	0	0.0%
計	497	428	86.1%	39	7.8%	30	6.0%	0	0.0%

表B-7-2 収縮期血圧判定結果 (中学1年生)

収縮期血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
女子		124mmHg以下		125~134mmHg		135~159mmHg		160mmHg以上	
男子	129mmHg以下		130~139mmHg		140~159mmHg				
男	238	236	99.2%	2	0.8%	0	0.0%	0	0.0%
女	259	252	97.3%	7	2.7%	0	0.0%	0	0.0%
計	497	488	98.2%	9	1.8%	0	0.0%	0	0.0%

表B-8-2 拡張期血圧判定結果 (中学1年生)

拡張期血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
女子		69mmHg以下		70~79mmHg		80~89mmHg		90mmHg以上	
男子	74mmHg以下		75~84mmHg		85~89mmHg				
男	238	230	96.6%	8	3.4%	0	0.0%	0	0.0%
女	259	231	89.2%	27	10.4%	1	0.4%	0	0.0%
計	497	461	92.8%	35	7.0%	1	0.2%	0	0.0%

表B-9-2 血圧判定結果 (中学1年生)

血圧	受診者数	異常なし		軽度異常		中等度異常		高度異常	
男	238	228	95.8%	10	4.2%	0	0.0%	0	0.0%
女	259	227	87.6%	31	12.0%	1	0.4%	0	0.0%
計	497	455	91.5%	41	8.2%	1	0.2%	0	0.0%

表B-10-2 健診各項目の平均値 (中学1年生)

平均値	受診者数	肥満度 (%)	収縮期血圧 (mmHg)	拡張期血圧 (mmHg)	脈拍 (/分)	総コレステロール (mg/dl)	HDLコレステロール (mg/dl)	LDLコレステロール (mg/dl)
男	238	-3.2 ± 15.2	105.3 ± 10.3	57.71 ± 8.2	81.68 ± 13.7	155.7 ± 24.3	56.61 ± 11.6	82.18 ± 20.0
女	259	-3.8 ± 11.8	103.6 ± 10.1	59.44 ± 7.7	85.49 ± 13.1	160 ± 24.1	57.44 ± 10.9	85.01 ± 19.7
計	497	-3.5 ± 13.5	104.4 ± 10.2	58.62 ± 8.0	83.67 ± 13.5	157.9 ± 24.2	57.05 ± 11.2	83.66 ± 19.9

(平均 ± 標準偏差)

表B-11-2 総合判定結果（中学1年生）

		男		女		計			
		対象者数		3,139		3,141		6,280	
		受診者数		238		259		497	
		受診率		7.6%		8.2%		7.9%	
所見	1	メタボリックシンドローム		14	5.9%	5	1.9%	19	3.8%
	2	肥満症		1	0.4%	3	1.2%	4	0.8%
	3	肥満		7	2.9%	3	1.2%	10	2.0%
	4	やせ		17	7.1%	16	6.2%	33	6.6%
	5	脂質異常症		27	11.3%	29	11.2%	56	11.3%
	6	高血圧		8	3.4%	30	11.6%	38	7.6%
	7	低栄養		22	9.2%	19	7.3%	41	8.2%
	8	甲状腺機能亢進症		0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	9	腹囲増大		2	0.8%	1	0.4%	3	0.6%
総合判定	D	医療機関受診		33	13.9%	22	8.5%	55	11.1%
	C	要指導		48	20.2%	57	22.0%	105	21.1%
	B	要注意		117	49.2%	128	49.4%	245	49.3%
		要注意（家族歴以外の異常あり）		14	5.9%	17	6.6%	31	6.2%
		要注意（家族歴のみ）		103	43.3%	111	42.9%	214	43.1%
	A	異常なし		40	16.8%	52	20.1%	92	18.5%

表B-12-2 貧血検査結果（中学1年生）

Hb	受診者数	正常		低値（要医療）	
男	238	227	95.4%	11	4.6%
女	259	234	90.3%	25	9.7%
計	497	461	92.8%	36	7.2%

表B-13-2 貧血検査各項目の平均値（中学1年生）

平均値	受診者数	赤血球（万/mm ³ ）		ヘモグロビン（g/dl）		ヘマトクリット（%）	
男	238	490.6	±30.7	13.87	±0.9	41.41	±2.4
女	259	459.8	±29.7	13.08	±0.9	39.7	±2.4
計	497	474.6	±33.8	13.45	±1.0	40.52	±2.6

（平均±標準偏差）

考案

令和4年度は、新型コロナウイルス感染症流行下での2回目の開催であった。新型コロナウイルス感染者の発生なく無事終了できたことに関して、新潟市教育委員会、新潟市医師会をはじめ、関係者の皆様に謝辞を述べたいと思う。

受診率に関しては、コロナ禍前（令和元年度受診率：小学4年生16.9%、中学1年生12.2%）と比較し、小学生、中学生ともに依然低いま

であった（令和3年度受診率：小学4年生8.9%、中学1年生6.2%）。原因として、令和3年度と同様に新型コロナウイルス感染症の流行下であり受診控えが起こったと推測されたこと、感染予防の観点から受診者数の上限を設けたことなどが挙げられる。一方、新型コロナウイルス感染症の流行により、国内の各地域から肥満児が増加したとの報告が散見されるようになった。今後も本事業の重要性について啓発活動を実施

し、今後の受診率の増加に繋げたい。

小児生活習慣病予防健診は、異常所見の抽出もさることながら、本健診を契機とした家族ぐるみの健全な生活習慣の指導・啓蒙を目的とする。令和3年度から、健診後の結果説明会を感染予防の観点からウェブ会議システム（Zoom）を利用したオンライン開催とし、令和4年度も多くの方にご参加いただけた。今後も、指導・啓蒙方法に関してより効果的な方法を検討していきたい。

「やせ」を判定基準に取り入れ、所見の判定を導入している本健診は新潟市独自のもので、高く評価されている。小児生活習慣病予防健診

は、学校保健安全法による法的な基盤はない。この健診の継続のためには、会員の先生方の協力をお願いしたい。また、受診率の増加に関しても、新潟市医師会の諸先生、各医療機関の皆様方の働きかけが大変重要かと思われる。皆様方の医療機関への受診の際や学校医として子どもたちに携わる際に、本健診をご案内いただきたい。

本健診に御協力頂いた新潟市医師会の諸先生、各医療機関および関係諸機関各位に深謝します。諸先生方には引き続きのご指導をお願いいたします。