

# 令和6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

新潟市医師会 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、感染予防対策を立っただうえで再開され、以降は感染予防対策を立っただうえで、毎年実施されている。

以下に健診システムの概要と令和6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、ヘマトクリットは参考値として使用）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「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「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6年度健診結果

### 〈小学4年生〉

小学校4年生の結果を表B-1-1～B-13-1に示す。対象者6,108名に対して受診者634名（男子335名、女子299名）で、受診率10.4%であった。

小学校4年生では、肥満（肥満度+20%以上）は、男子42名（12.5%）、女子21名（7.0%）、全体で63名（9.9%）であり、内、高度肥満（肥満度+50%以上）は男子1名（0.3%）、女子1名（0.3%）、全体で2名（0.3%）だった。

やせ（肥満度-20%以下）は、男子20名（6.0%）、女子25名（8.4%）、全体で45名（7.1%）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35名（10.4%）、女子39名（13.0%）、全体で74名（11.7%）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13名（3.9%）、女子4名（1.3%）、全体で17名（2.7%）

であった（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42名（12.5%）、女子21名（7.0%）、全体63名（9.9%）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105名（16.6%）、要指導（C）が161名（25.4%）であった。要注意（B）は283名（44.6%）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85名（13.4%）であった。

貧血検査では、ヘモグロビン低値（要医療）が、男子20名（6.0%）、女子15名（5.0%）、全体35名（5.5%）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（小学校4年生、中学校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
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	正常	脂質異常症	高血圧		
			異常	正常	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	
男	335	94	28.1%	241	71.9%
女	299	75	25.1%	224	74.9%
計	634	169	26.7%	465	73.3%

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	
		-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	335	272	81.2%	26	7.8%	15	4.5%	1	0.3%	20	6.0%	1	0.3%
女	299	253	84.6%	11	3.7%	9	3.0%	1	0.3%	25	8.4%	0	0.0%
計	634	525	82.8%	37	5.8%	24	3.8%	2	0.3%	45	7.1%	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	335	305	91.0%	30	9.0%
女	299	291	97.3%	8	2.7%
計	634	596	94.0%	38	6.0%

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	335	321	95.8%	14	4.2%
女	299	282	94.3%	17	5.7%
計	634	603	95.1%	31	4.9%

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	335	245	73.1%	47	14.0%	19	5.7%	3	0.9%	20	6.0%	1	0.3%
女	299	218	72.9%	43	14.4%	19	6.4%	5	1.7%	9	3.0%	5	1.7%
計	634	463	73.0%	90	14.2%	38	6.0%	8	1.3%	29	4.6%	6	0.9%

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	335	253	75.5%	47	14.0%	32	9.6%	3	0.9%
女	299	217	72.6%	43	14.4%	34	11.4%	5	1.7%
計	634	470	74.1%	90	14.2%	66	10.4%	8	1.3%

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									
男	335	333	99.4%	1	0.3%	1	0.3%	0	0.0%
女	299	296	99.0%	3	1.0%	0	0.0%	0	0.0%
計	634	629	99.2%	4	0.6%	1	0.2%	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									
男	335	299	89.3%	23	6.9%	10	3.0%	3	0.9%
女	299	269	90.0%	26	8.7%	3	1.0%	1	0.3%
計	634	568	89.6%	49	7.7%	13	2.1%	4	0.6%

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	335	299	89.3%	23	6.9%	10	3.0%	3	0.9%
女	299	268	89.6%	27	9.0%	3	1.0%	1	0.3%
計	634	567	89.4%	50	7.9%	13	2.1%	4	0.6%

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	335	-0.2 ± 15.7	97.77 ± 10.8	58.59 ± 9.7	87.43 ± 13.9	170.6 ± 26.2	59.27 ± 12.0	92.70 ± 24.0
女	299	-3.1 ± 14.2	98.02 ± 10.3	59.35 ± 8.7	92.96 ± 12.9	170.7 ± 28.3	57.15 ± 11.5	94.79 ± 25.4
計	634	-1.6 ± 15.1	97.89 ± 10.5	58.95 ± 9.2	90.04 ± 13.7	170.6 ± 27.2	58.27 ± 11.8	93.69 ± 24.7

(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		3,078	3,030	6,108				
受診者数		335	299	634				
受診率		10.9%	9.9%	10.4%				
所見	1	メタボリックシンドローム	26	7.8%	7	2.3%	33	5.2%
	2	肥満症	6	1.8%	9	3.0%	15	2.4%
	3	肥満	10	3.0%	5	1.7%	15	2.4%
	4	やせ	21	6.3%	25	8.4%	46	7.3%
	5	脂質異常症	55	16.4%	69	23.1%	124	19.6%
	6	高血圧	29	8.7%	25	8.4%	54	8.5%
	7	低栄養	18	5.4%	8	2.7%	26	4.1%
	8	甲状腺機能亢進症	1	0.3%	5	1.7%	6	0.9%
	9	腹囲増大	4	1.2%	1	0.3%	5	0.8%
総合判定	D	医療機関受診	58	17.3%	47	15.7%	105	16.6%
	C	要指導	77	23.0%	84	28.1%	161	25.4%
	B	要注意	156	46.6%	127	42.5%	283	44.6%
		要注意 (家族歴以外の異常あり)	25	7.5%	10	3.3%	35	5.5%
		要注意 (家族歴のみ)	131	39.1%	117	39.1%	248	39.1%
A	異常なし	44	13.1%	41	13.7%	85	13.4%	

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	335	315	94.0%	20	6.0%
女	299	284	95.0%	15	5.0%
計	634	599	94.5%	35	5.5%

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 <sup>3</sup> )		ヘモグロビン (g/dl)		ヘマトクリット (%)	
男	335	485.6	± 33.8	13.36	± 0.8	40.42	± 2.4
女	299	476.6	± 30.6	13.17	± 0.8	40.27	± 2.3
計	634	481.4	± 32.6	13.27	± 0.8	40.35	± 2.4

(平均 ± 標準偏差)

### 〈中学1年生〉

中学校1年生の結果を表B-1-2～B-13-2に示す。対象者6,480名に対して受診者541名（男子276名、女子265名）で、受診率8.3%であった。

中学校1年生では、肥満（肥満度+20%以上）は、男子30名（10.9%）、女子22名（8.3%）、全体で52名（9.6%）であり、内、高度肥満（肥満度+50%以上）は男子2名（0.7%）、女子1名（0.4%）、全体で3名（0.6%）だった。

やせ（肥満度-20%以下）は、男子16名（5.8%）、女22名（8.3%）、全体で38名（7.0%）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24名（8.7%）、女子28名（10.6%）、全体で52名（9.6%）であった（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に示す通りであつた。

中等度～高度異常の高血圧は、男4名（1.4%）、女子3名（1.1%）、全体で7名（1.3%）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30名（10.9%）、女子22名（8.3%）、全体52名（9.6%）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88名（16.3%）、要指導（C）が127名（23.5%）であった。要注意（B）は268名（49.5%）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58名（10.7%）であった。

貧血検査では、ヘモグロビン低値（要医療）が、男子16名（5.8%）、女子22名（8.3%）、全体38名（7.0%）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	276	54	19.6%	222	80.4%
女	265	62	23.4%	203	76.6%
計	541	116	21.4%	425	78.6%

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	276	230	83.3%	15	5.4%	13	4.7%	2	0.7%	16	5.8%	0	0.0%
女	265	221	83.4%	15	5.7%	6	2.3%	1	0.4%	22	8.3%	0	0.0%
計	541	451	83.4%	30	5.5%	19	3.5%	3	0.6%	38	7.0%	0	0.0%

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	276	247	89.5%	29	10.5%
女	265	256	96.6%	9	3.4%
計	541	503	93.0%	38	7.0%

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	276	263	95.3%	13	4.7%
女	265	249	94.0%	16	6.0%
計	541	512	94.6%	29	5.4%

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	276	218	79.0%	20	7.2%	9	3.3%	2	0.7%	24	8.7%	3	1.1%
女	265	198	74.7%	29	10.9%	11	4.2%	1	0.4%	18	6.8%	8	3.0%
計	541	416	76.9%	49	9.1%	20	3.7%	3	0.6%	42	7.8%	11	2.0%

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	276	232	84.1%	20	7.2%	22	8.0%	2	0.7%
女	265	208	78.5%	29	10.9%	27	10.2%	1	0.4%
計	541	440	81.3%	49	9.1%	49	9.1%	3	0.6%

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	276	259	93.8%	15	5.4%	2	0.7%	0	0.0%
女	265	258	97.4%	7	2.6%	0	0.0%	0	0.0%
計	541	517	95.6%	22	4.1%	2	0.4%	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	276	260	94.2%	13	4.7%	2	0.7%	1	0.4%
女	265	224	84.5%	38	14.3%	2	0.8%	1	0.4%
計	541	484	89.5%	51	9.4%	4	0.7%	2	0.4%

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	276	249	90.2%	23	8.3%	3	1.1%	1	0.4%
女	265	220	83.0%	42	15.8%	2	0.8%	1	0.4%
計	541	469	86.7%	65	12.0%	5	0.9%	2	0.4%

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	276	-1.1 ± 16.2	109.6 ± 11.7	58.95 ± 9.2	83.61 ± 13.7	157.6 ± 25.4	55.67 ± 11.3	85.16 ± 22.4
女	265	-2.4 ± 14.7	104.7 ± 9.5	60.67 ± 8.3	85.99 ± 15.0	160.7 ± 27.8	26.21 ± 11.9	87.66 ± 23.9
計	541	-1.7 ± 15.5	107.2 ± 11.0	59.79 ± 8.8	84.78 ± 14.4	159.1 ± 26.6	55.94 ± 11.6	86.38 ± 23.1

(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		3,344	3,136	6,480			
		受診者数		276	265	541			
		受診率		8.3%	8.5%	8.3%			
所見	1	メタボリックシンドローム		24	8.7%	7	2.6%	31	5.7%
	2	肥満症		0	0.0%	7	2.6%	7	1.3%
	3	肥満		6	2.2%	8	3.0%	14	2.6%
	4	やせ		16	5.8%	22	8.3%	38	7.0%
	5	脂質異常症		29	10.5%	48	18.1%	77	14.2%
	6	高血圧		17	6.2%	40	15.1%	57	10.5%
	7	低栄養		19	6.9%	18	6.8%	37	6.8%
	8	甲状腺機能亢進症		3	1.1%	8	3.0%	11	2.0%
	9	腹囲増大		5	1.8%	2	0.8%	7	1.3%
総合判定	D	医療機関受診		49	17.8%	39	14.7%	88	16.3%
	C	要指導		46	16.7%	81	30.6%	127	23.5%
	B	要注意		147	53.3%	121	45.7%	268	49.5%
		要注意（家族歴以外の異常あり）		12	4.3%	18	6.8%	30	5.5%
		要注意（家族歴のみ）		135	48.9%	103	38.9%	238	44.0%
	A	異常なし		34	12.3%	24	9.1%	58	10.7%

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	276	260	94.2%	16	5.8%
女	265	243	91.7%	22	8.3%
計	541	503	93.0%	38	7.0%

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 <sup>3</sup> ）		ヘモグロビン（g/dl）		ヘマトクリット（%）	
男	276	499.1	±34.6	13.93	±1.0	42.45	±2.8
女	265	465.8	±32.3	13.19	±1.0	40.73	±2.8
計	541	481.8	±37.4	13.57	±1.1	41.61	±2.9

（平均±標準偏差）

### 考案

令和2年度は、新型コロナウイルス感染症の影響で本健診の中止を余儀なくされたが、令和3年度からは再開され、以降、毎年、継続的に開催されている。大きなトラブルなく円滑に開催されている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、コロナ禍後、小学4年生、

中学1年とも8～10%ほどで推移している。なおコロナ禍前の令和元年度の受診率は、小学4年生16.9%、中学1年生12.2%であった。コロナ禍の影響で低下した受診率は、コロナ禍前までの水準には戻っていない。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が

るみの健全な生活習慣の指導・啓発を目的とする。令和3年度から、健診後に実施される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た。結果、以前の現地開催形式よりも多くの方にご参加いただいている。コロナ禍が落ち着きつつあるが、参加者数の観点からはオンライン開催は有効な方法と考える。今後も、指導・啓発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、受診率の向上に関しても、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。