

## 標準的な質問票

	質問項目	回答
1-3	現在、a からcの薬の使用の有無 *	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい ②いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがある。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)	①はい ②いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ②いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	①はい ②いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	①はい ②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ②いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	① 何でもかんで食べることができる ② 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②ふつう ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	① 毎日 ②時々 ③ ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	①毎日 ②時々③ほとんど飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安:ビール500ml、焼酎(25度)110ml、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	①1合未満 ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	①はい ②いいえ

\* 医師の判断・治療のもとで服薬中のものを指す。

項目	項目コード	項目名	データ基準			データ値	単位	データ値コメント		検査方法	備考
			データ値	下限値	上限値			基準範囲外	検査の実施		
身体計測	○ 9N00100000000001	身長				数字	cm				小数点以下1桁
	● 9N00600000000001	体重				数字	kg				小数点以下1桁
	○ 9N01100000000001	BMI				数字	kg/m <sup>2</sup>				小数点以下1桁
	○ 9N02100000000001	内臓脂肪面積				数字	cm <sup>2</sup>				小数点以下1桁
	○ 9N01616010000001	腹囲(実測)				数字	cm		1: 実測		小数点以下1桁
	○ 9N01616020000001	腹囲(自己判定)				数字	cm		2: 自己測定		小数点以下1桁
	○ 9N01616030000001	腹囲(自己申告)				数字	cm		3: 自己申告		小数点以下1桁 BMIが22未満である者に限る
○ 9N02600000000002	肥満度				数字	%				小数点以下1桁	
○ 9N051000000000049	業務歴				漢字						
診察	○ 9N05600000000011	既往歴				コード					1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
	○ 9N056160400000049	(具体的な既往歴)				漢字					特記すべきことありの場合に記載
	○ 9N06100000000011	自覚症状				コード					1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
	○ 9N061160800000049	(所見)				漢字					特記すべきことありの場合に記載
	○ 9N06600000000011	他覚症状				コード					1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
	○ 9N066160800000049	(所見)				漢字					特記すべきことありの場合に記載
	○ 9N071000000000049	その他(家族歴等)				漢字					
	○ 9N076000000000049	視診(口腔内含む)				漢字					
	○ 9N081000000000049	打聴診				漢字					
	○ 9N086000000000049	触診(関節可動域含む)				漢字					
	○ 9N091000000000001	反復唾液嚥下テスト				数字	回				
	血圧等	○ 9A75500000000001	収縮期血圧(その他)				数字	mmHg		3: その他	
○ 9A75200000000001		収縮期血圧(2回目)				数字	mmHg		2: 2回目		
○ 9A75100000000001		収縮期血圧(1回目)				数字	mmHg		1: 1回目		
○ 9A76500000000001		拡張期血圧(その他)				数字	mmHg		3: その他		平均値等、「1回目」、「2回目」以外の値の最も確かな値を記入する
○ 9A76200000000001		拡張期血圧(2回目)				数字	mmHg		2: 2回目		
○ 9A76100000000001		拡張期血圧(1回目)				数字	mmHg		1: 1回目		
○ 9N121000000000001		心拍数				数字	拍/分				
☆ 9N141000000000011	採血時間(食後)				コード					1: 食後10時間未満、2: 食後10時間以上、3: 食後3.5時間以上10時間未満、4: 食後3.5時間未満	
生化学検査	○ 3F05000002327101	総コレステロール				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(コレステロール酸化酵素法)		
	○ 3F05000002327201					数字	mg/dl		2: 紫外吸光光度法(コレステロール脱水素酵素法)		
	○ 3F05000002399901					数字	mg/dl		3: その他		
	○ 3F015000002327101	中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(酵素比色法・グリセロール消去)		
	○ 3F015000002327201					数字	mg/dl		2: 紫外吸光光度法(酵素比色法・グリセロール消去)		
	○ 3F015000002399901					数字	mg/dl		3: その他		
	○ 3F07000002327101	HDLコレステロール				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(直接法(非沈殿法))		
	○ 3F07000002327201					数字	mg/dl		2: 紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))		
	○ 3F07000002399901					数字	mg/dl		3: その他		
	○ 3F077000002327101	LDLコレステロール				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(直接法(非沈殿法))		
	○ 3F077000002327201					数字	mg/dl		2: 紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))		
	○ 3F077000002399901					数字	mg/dl		3: その他		
	○ 3F077000002391901					数字	mg/dl		4: 計算法		
	○ 3F069000002391901	non-HDLコレステロール				数字	mg/dl				
	○ 3J010000002327101	総ビリルビン				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(化学酸化法、酵素法、ジブゾ法)		小数点以下1桁
	○ 3J010000002399901					数字	mg/dl		2: その他		小数点以下1桁
	○ 3B035000002327201	GOT(AST)				数字	U/l		1: 紫外吸光光度法(JSCC標準化対応法)		
	○ 3B035000002399901					数字	U/l		2: その他		
	○ 3B045000002327201	GPT(ALT)				数字	U/l		1: 紫外吸光光度法(JSCC標準化対応法)		
	○ 3B045000002399901					数字	U/l		2: その他		
	○ 3B090000002327101	γ-GT(γ-GTP)				数字	U/l		1: 可視吸光光度法(JSCC標準化対応法)		
	○ 3B090000002399901					数字	U/l		2: その他		
	○ 3B070000002327101	ALP				数字	U/l		1: 可視吸光光度法(JSCC標準化対応法)		
	○ 3B070000002399901					数字	U/l		2: その他		
	○ 3C015000002327101	血清クレアチニン				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(酵素法)		小数点以下2桁
	○ 3C015000002399901					数字	mg/dl		2: その他		小数点以下2桁
	○ 8A065000002391901	eGFR				数字	ml/min/1.73m <sup>2</sup>				少数点以下1桁
○ 3C015161602399911	血清クレアチニン(対象者)				コード					1: 検査結果による血清クレアチニン検査対象者 ※詳細な健診の項目として実施しない場合で、値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する	
○ 3C015161002399949	血清クレアチニン(実施理由)				漢字					詳細な健診の項目として血清クレアチニン検査を実施した場合は必須	
○ 3C020000002327101	血清尿酸				数字	mg/dl		1: 可視吸光光度法(ウリカーゼ・ベルオキシターゼ法)		小数点以下1桁	
○ 3C020000002399901					数字	mg/dl		2: その他		小数点以下1桁	
○ 3A010000002327101	総蛋白				数字	g/dl		1: 可視吸光光度法(ビウレット法)		小数点以下1桁	
○ 3A010000002399901					数字	g/dl		2: その他		小数点以下1桁	
○ 3A015000002327101	アルブミン				数字	g/dl		1: 可視吸光光度法(BCG法、BCP改良法)		小数点以下1桁	
○ 3A015000002399901					数字	g/dl		2: その他		小数点以下1桁	
○ 3A016000002327102	A/G				数字					計算値	
○ 5C095000002302301	血清フェリチン				数字	ng/ml		1: エンザイム免疫アッセイ(EIA)		小数点以下1桁	
○ 5C095000002399901					数字	ng/ml		2: その他		小数点以下1桁	
血糖検査	○ 3D010000001926101	空腹時血糖				数字	mg/dl		1: 電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない
	○ 3D010000002227101					数字	mg/dl		2: 可視吸光光度法(ブドウ糖酸化酵素法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない
	○ 3D010000001927201					数字	mg/dl		3: 紫外吸光光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水素酵素法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない
	○ 3D010000001999901					数字	mg/dl		4: その他		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない
	○ 3D010129901926101	随時血糖				数字	mg/dl		1: 電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは3(3.5時間以上10時間未満)でなければならない
	○ 3D010129902227101					数字	mg/dl		2: 可視吸光光度法(ブドウ糖酸化酵素法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは3(3.5時間以上10時間未満)でなければならない
	○ 3D010129901927201					数字	mg/dl		3: 紫外吸光光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水素酵素法)		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは3(3.5時間以上10時間未満)でなければならない
	○ 3D010129901999901					数字	mg/dl		4: その他		特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは3(3.5時間以上10時間未満)でなければならない
	○ 3D046000001906202	HbA <sub>1c</sub> (NGSP値)				数字	%		1: 免疫学的方法(ラテックス凝集比濁法等)		小数点以下1桁
	○ 3D046000001920402					数字	%		2: HPLC(不安定分画除去HPLC法)		小数点以下1桁
○ 3D046000001927102					数字	%		3: 酵素法		小数点以下1桁	
○ 3D046000001999902					数字	%		4: その他		小数点以下1桁	
尿検査	○ 1A020000000191111	尿糖				コード			1: 試験紙法(機械読み取り)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	○ 1A020000000190111					コード			2: 試験紙法(目視法)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	○ 1A010000000191111	尿蛋白				コード			1: 試験紙法(機械読み取り)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	○ 1A010000000190111					コード			2: 試験紙法(目視法)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	○ 1A100000000191111	尿潜血				コード			1: 試験紙法(機械読み取り)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	○ 1A100000000190111					コード			2: 試験紙法(目視法)		1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
○ 1A105160700166211	尿沈渣(所見の有無)				コード					1: 所見あり、2: 所見なし	
○ 1A105160800166249	尿沈渣(所見)				漢字					所見ありの場合に記載	
○ 1A030000000190301	比重				数字			1: 屈折計法		小数点以下3桁	

	1A03000000199901				数字			2:その他	小数点以下3桁
	3A015000000106101				数字	mg/L		1:免疫比濁法(TIA)(尿)	少数点以下1桁
	3A015000000199901	尿中アルブミン定量			数字	mg/L		2:その他(尿)	少数点以下1桁
	3A015000000406101				数字	mg/L		3:免疫比濁法(TIA)(蓄尿)	少数点以下1桁
	3A015000000499901				数字	mg/L		4:その他(蓄尿)	少数点以下1桁
	3A015000000106128				数字	mg/g・C <sub>R</sub>		1:免疫比濁法(TIA)	少数点以下1桁
	3A015000000199928	尿中アルブミンクレアチニン補正値/アルブミン指数			数字	mg/g・C <sub>R</sub>		2:その他	少数点以下1桁
	3A015000000406126	尿中アルブミン一日量			数字	mg/day		1:免疫比濁法(TIA)	少数点以下1桁
	3A015000000499926				数字	mg/day		2:その他	少数点以下1桁
血液検査	<input type="checkbox"/>	2A040000001930102	ヘマトクリット値		数字	%		自動血球算定装置	小数点以下1桁
	<input type="checkbox"/>	2A030000001930101	血色素量[ヘモグロビン値]		数字	g/dl		自動血球算定装置	小数点以下1桁
	<input type="checkbox"/>	2A020000001930101	赤血球数		数字	万/mm <sup>3</sup>		自動血球算定装置	
	<input type="checkbox"/>	2A020161001930149	貧血検査(実施理由)		漢字				詳細な健診の項目として貧血検査を実施した場合は必須
		2A060000001930101	MCV		数字	f1		自動血球算定装置	小数点以下1桁
		2A070000001930101	MCH		数字	pg		自動血球算定装置	小数点以下1桁
		2A080000001930101	MCHC		数字	%		自動血球算定装置	小数点以下1桁
		2A010000001930101	白血球数		数字	/mm <sup>3</sup>		自動血球算定装置	
		2A050000001930101	血小板数		数字	万/mm <sup>3</sup>		自動血球算定装置	
	<input type="checkbox"/>	9A110160700000011	心電図(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし
<input type="checkbox"/>	9A110160800000049	心電図(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
<input type="checkbox"/>	9A110161600000011	心電図(対象者)			コード			1:検査結果による心電図検査対象者 2:不整脈による心電図検査対象者 ※詳細な健診の項目として実施しない場合で、値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する	
<input type="checkbox"/>	9A110161000000049	心電図(実施理由)			漢字			詳細な健診の項目として心電図検査を実施した場合は必須	
	9N201000000000011	胸部エックス線検査(がん:直接撮影)			コード		1:直接撮影	1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
	9N206160700000011	胸部エックス線検査(一般:直接撮影)(所見の有無)			コード		1:直接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
	9N206160800000049	胸部エックス線検査(一般:直接撮影)(所見)			漢字		1:直接撮影	所見ありの場合に記載	
	9N211161100000049	胸部エックス線検査(直接撮影)(撮影年月日)			年月日		1:直接撮影	yyyymmdd	
	9N211161200000049	胸部エックス線検査(直接撮影)(フィルム番号)			漢字		1:直接撮影		
	9N216000000000011	胸部エックス線検査(がん:間接撮影)			コード		2:間接撮影	1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
	9N221160700000011	胸部エックス線検査(一般:間接撮影)(所見の有無)			コード		2:間接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
	9N221160800000049	胸部エックス線検査(一般:間接撮影)(所見)			漢字		2:間接撮影	所見ありの場合に記載	
	9N226161100000049	胸部エックス線検査(間接撮影)(撮影年月日)			年月日		2:間接撮影	yyyymmdd	
	9N226161200000049	胸部エックス線検査(間接撮影)(フィルム番号)			漢字		2:間接撮影		
	6A010160706170411	喀痰検査(塗抹鏡検 一般細菌)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	6A010160806170449	喀痰検査(塗抹鏡検 一般細菌)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	6A205000006171711	喀痰検査(塗抹鏡検 抗酸菌)			コード			1:-、2:±、3:+、4:2+、5:3+	
	6A205165606171711	喀痰検査(ガフキー号数)			コード			1:0号、2:1号、3:2号、4:3号、5:4号、6:5号、7:6号、8:7号、9:8号、10:9号、11:10号	
	7A010000006143311	喀痰細胞診検査			コード			1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
	9N251000000000011	胸部CT検査(がん)			コード			1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
	9N251160700000011	胸部CT検査(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N251160800000049	胸部CT検査(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N251161100000049	胸部CT検査(撮影年月日)			年月日			yyyymmdd	
	9N251161200000049	胸部CT検査(フィルム番号)			漢字				
	9N256160700000011	上部消化管エックス線(直接撮影)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
	9N256160800000049	上部消化管エックス線(直接撮影)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N256161100000049	上部消化管エックス線(直接撮影)(撮影年月日)			年月日			yyyymmdd	
	9N256161200000049	上部消化管エックス線(直接撮影)(フィルム番号)			漢字				
	9N261160700000011	上部消化管エックス線(間接撮影)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
	9N261160800000049	上部消化管エックス線(間接撮影)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N261161100000049	上部消化管エックス線(間接撮影)(撮影年月日)			年月日			yyyymmdd	
	9N261161200000049	上部消化管エックス線(間接撮影)(フィルム番号)			漢字				
	9N266160700000011	上部消化管内視鏡検査(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N266160800000049	上部消化管内視鏡検査(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	3B339000002399811	ペプシノゲン			コード		方法問わず	1:陽性、2:陰性	
	9F130160700000011	腹部超音波(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9F130160800000049	腹部超音波(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N271160700000011	婦人科診察(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N271160800000049	婦人科診察(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N276160700000011	乳房視触診(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N276160800000049	乳房視触診(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N281160700000011	乳房画像診断(マンモグラフィ)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影、4:マンモグラフィ不適	
	9N281160800000049	乳房画像診断(マンモグラフィ)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9F140160700000011	乳房超音波検査(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9F140160800000049	乳房超音波検査(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N291160700000011	子宮頸部視診(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N291160800000049	子宮頸部視診(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9N296160700000011	子宮内診(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9N296160800000049	子宮内診(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	7A021165008543311	子宮頸部細胞診(細胞診婦人科材料)(日母分類)			コード			1:classI、2:classII、3:classIIIa、4:classIIIb、5:classIV、6:classV、7:検体不良	
	7A021165208543311	子宮頸部細胞診(細胞診婦人科材料)(ベセスダシステム2001)			コード			1:NILM、2:ASC-US、3:ASC-H、4:LSIL、5:HSIL、6:SCC、7:AGC、8:AIS、9:Adenocarcinoma、10:other	
	7A022000008543311	子宮体部細胞診(細胞診婦人科材料)			コード			1:陽性、2:疑陽性、3:陰性、4:検体不良	
	9Z771160700000011	直腸肛門機能(2項目以上)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9Z771160800000049	直腸肛門機能(2項目以上)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	9Z770160700000011	直腸肛門機能(1項目)(所見の有無)			コード			1:所見あり、2:所見なし	
	9Z770160800000049	直腸肛門機能(1項目)(所見)			漢字			所見ありの場合に記載	
	1B030000001599811	便潜血			コード		方法問わず	1:陽性、2:陰性	
	5D305000002399811	PSA(前立腺特異抗原)			コード		方法問わず	1:陽性、2:陰性	
	9C310000000000001	肺機能検査(努力肺活量)			数字	l		小数点以下1桁	
	9C320000000000001	肺機能検査(1秒量)			数字	l		小数点以下1桁	
	9C330000000000002	肺機能検査(1秒率)			数字	%		小数点以下1桁	
	9C380000000000002	肺機能検査(%VC)			数字	%		小数点以下1桁	
	9E160162100000001	視力(右)			数字			小数点以下2桁	
	9E160162500000001	視力(右:矯正)			数字			小数点以下2桁	
	9E160162200000001	視力(左)			数字			小数点以下2桁	
	9E160162600000001	視力(左:矯正)			数字			小数点以下2桁	



	9D100163100000011	聴力(右、1000Hz)			コード			1: 所見あり、2: 所見なし
	9D100163200000011	聴力(右、4000Hz)			コード			1: 所見あり、2: 所見なし
	9D100163500000011	聴力(左、1000Hz)			コード			1: 所見あり、2: 所見なし
	9D100163600000011	聴力(左、4000Hz)			コード			1: 所見あり、2: 所見なし
	9D100164000000011	聴力(検査方法)			コード			1: オーディオメトリー、2: その他
	9D100160900000049	聴力(その他の所見)			漢字			
	9E100166000000011	眼底検査(キースワグナー分類)			コード			1: 0、2: I、3: IIa、4: IIb、5: III、6: IV
	9E100166100000011	眼底検査(シェイエ分類: H)			コード			1: 0、2: 1、3: 2、4: 3、5: 4
	9E100166200000011	眼底検査(シェイエ分類: S)			コード			1: 0、2: 1、3: 2、4: 3、5: 4
	9E100166300000011	眼底検査(SCOTT分類)			コード			1: I(a)、2: I(b)、3: II、4: III(a)、5: III(b)、6: IV、7: V(a)、8: V(b)、9: VI
	9E100166600000011	眼底検査(Wong-Mitchell分類)			コード			1: 所見なし、2: 軽度、3: 中等度、4: 重度
	9E100166500000011	眼底検査(改変Davis分類)			コード			1: 網膜症なし、2: 単純網膜症、3: 増殖前網膜症、4: 増殖網膜症
	9E100160900000049	眼底検査(その他の所見)			漢字			その他の所見の判定方法を用いている場合については、本欄に所見を記載すること。また、SCOTT分類を用いている場合で異常がない場合においては、その旨を記載すること。
	9E100161600000011	眼底検査(対象者)			コード			1: 検査結果による眼底検査対象者 ※詳細な健診の項目として実施しない場合で、値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する
	9E100161000000049	眼底検査(実施理由)			漢字			詳細な健診の項目として眼底検査を実施した場合は必須 前年度の検査結果(血糖検査の値)に基づき対象者を選定した場合は、「前年度」と記載する
	9E105162100000001	眼圧検査(右)			数字	mmHg		
	9E105162200000001	眼圧検査(左)			数字	mmHg		
その他医療保険者等が任意に行う検査	5C070000002306201	CRP			数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(ラテックス凝集比濁法)
	5C070000002306301				数字	mg/dl		2: 可視吸光度法(免疫比濁法)
	5C070000002399901				数字	mg/dl		3: その他
	5H010000001910111	血液型(ABO)			コード			1: 試験管法 カラム凝集法
	5H010000001999911				コード			2: その他
	5H020000001910111	血液型(Rh)			コード			1: 試験管法 カラム凝集法
	5H020000001999911				コード			2: その他
	5E071000002399811	梅毒反応			コード			方法問わず
	5F016141002399811	HBs抗原			コード			方法問わず
	5F360149502399811	HCV抗体			コード			方法問わず
	5F360149702399811	HCV抗体(力価)			コード			方法問わず
	5F360150002399811	HCV抗原検査			コード			方法問わず
5F360145002399811	HCV核酸増幅検査			コード			方法問わず	
	9N401000000000011	C型肝炎ウイルス検査の判定			コード			1: 現在、C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い、2: 現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が極めて高い
	9N406000000000049	その他の法定特殊健康診断			漢字			
	9N411000000000049	その他の法定検査			漢字			
	9N416000000000049	その他の検査			漢字			
	9N501000000000011	メタボリックシンドローム判定			コード			1: 基準該当、2: 予備群該当、3: 非該当、4: 判定不能
	9N506000000000011	保健指導レベル			コード			1: 積極的支援、2: 動機付け支援、3: なし、4: 判定不能
	9N511000000000049	医師の診断(判定)			漢字			
	9N516000000000049	健康診断を実施した医師の氏名			漢字			
	9N521000000000049	医師の意見			漢字			
	9N526000000000049	意見を述べた医師の氏名			漢字			
	9N531000000000049	歯科医師による健康診断			漢字			
	9N536000000000049	歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名			漢字			
	9N541000000000049	歯科医師の意見			漢字			
	9N546000000000049	意見を述べた歯科医師の氏名			漢字			
	9N551000000000049	備考			漢字			
	9N556000000000011	生活機能評価の結果1			コード			1: 介護予防事業の利用が望ましい、2: 医学的な理由により次の介護予防の利用は不適當、3: 生活機能の低下なし
	9N561000000000011	生活機能評価の結果2			コード			1: すべて、2: 運動器の機能向上、3: 栄養改善、4: 口腔機能の向上、5その他(上記で2を選択したときに記載)
	9N566000000000049	生活機能評価の結果3			漢字			上記でその他を記載したとき記載
	9N571000000000049	医師の診断(判定)(生活機能評価)			漢字			
	9N576000000000049	診断をした医師の氏名(生活機能評価)			漢字			
	9N581161300000011	医師の診断(肺がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N581161400000049	医師の診断(肺がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N586000000000049	診断をした医師の氏名(肺がん検診)			漢字			
	9N591161300000011	医師の診断(胃がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N591161400000049	医師の診断(胃がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N596000000000049	診断をした医師の氏名(胃がん検診)			漢字			
	9N601161300000011	医師の診断(乳がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N601161400000049	医師の診断(乳がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N606000000000049	診断をした医師の氏名(乳がん検診)			漢字			
	9N611161300000011	医師の診断(子宮がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N611161400000049	医師の診断(子宮がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N616000000000049	診断をした医師の氏名(子宮がん検診)			漢字			
	9N621161300000011	医師の診断(大腸がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N621161400000049	医師の診断(大腸がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N626000000000049	診断をした医師の氏名			漢字			
	9N631161300000011	医師の診断(前立腺がん検診)(コード)			コード			1: 精密検査必要、2: 精密検査不要
	9N631161400000049	医師の診断(前立腺がん検診)(自由記載)			漢字			
	9N636000000000049	診断をした医師の氏名(前立腺がん検診)			漢字			
	9N641000000000049	医師の診断(その他)			漢字			
	9N646000000000049	診断をした医師の氏名(その他)			漢字			
質問票	9N701000000000011	服薬1(血圧)			コード			1: 服薬あり、2: 服薬なし
	9N701167000000049	服薬1(血圧)(薬剤)			漢字			
	9N701167100000049	服薬1(血圧)(服薬理由)			漢字			
	9N706000000000011	服薬2(血糖)			コード			1: 服薬あり、2: 服薬なし
	9N706167000000049	服薬2(血糖)(薬剤)			漢字			
	9N706167100000049	服薬2(血糖)(服薬理由)			漢字			
	9N711000000000011	服薬3(脂質)			コード			1: 服薬あり、2: 服薬なし
	9N711167000000049	服薬3(脂質)(薬剤)			漢字			
	9N711167100000049	服薬3(脂質)(服薬理由)			漢字			
	9N716000000000011	既往歴1(脳血管)			コード			1: はい、2: いいえ
	9N721000000000011	既往歴2(心血管)			コード			1: はい、2: いいえ
	9N726000000000011	既往歴3(腎不全・人工透析)			コード			1: はい、2: いいえ
	9N731000000000011	貧血			コード			1: はい、2: いいえ
	9N736000000000011	喫煙			コード			1: はい、2: いいえ
	9N741000000000011	20歳からの体重変化			コード			1: はい、2: いいえ
	9N746000000000011	30分以上の運動習慣			コード			1: はい、2: いいえ
	9N751000000000011	歩行又は身体活動			コード			1: はい、2: いいえ
	9N756000000000011	歩行速度			コード			1: はい、2: いいえ
	9N872000000000011	咀嚼			コード			1: 何でも、2: かみにくい、3: ほとんどかめない
	9N766000000000011	食べ方1(早食い等)			コード			1: 速い、2: ふつう、3: 遅い
	9N771000000000011	食べ方2(就寝前)			コード			1: はい、2: いいえ
	9N782000000000011	食べ方3(間食)			コード			1: 毎日、2: 時々、3: ほとんど摂取しない
	9N781000000000011	食習慣			コード			1: はい、2: いいえ
	9N786000000000011	飲酒			コード			1: 毎日、2: 時々、3: ほとんど飲まない

情報提供	☆	9N791000000000011	飲酒量				コード				1:1合未満、2:1~2合未満、3:2~3合未満、4:3合以上
	☆	9N796000000000011	睡眠				コード				1:はい、2:いいえ
		9N801000000000011	生活習慣の改善				コード				1:意志なし、2:意志あり(6か月以内)、3:意志あり(近いうち)、4:取組済み(6ヶ月未満)、5:取組済み(6ヶ月以上)
		9N806000000000011	保健指導の希望				コード				1:はい、2:いいえ
情報提供	☆	9N950000000000011	情報提供の方法				コード				1:付加価値の高い情報提供、2:専門職による対面説明、3:1と2両方実施 1~3に当てはまらない場合は出現させない
初回面接	☆	9N807000000000011	初回面接実施				コード				1:健診当日に初回面接実施 1に当てはまらない場合は出現させない
基本チェックリスト		9N811000000000011	1. バスや電車で1人で外出していますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N816000000000011	2. 日用品の買物をしていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N821000000000011	3. 預貯金の出し入れをしていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N826000000000011	4. 友人の家を訪ねていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N831000000000011	5. 家族や友人の相談にのっていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N836000000000011	6. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N841000000000011	7. 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N846000000000011	8. 15分位続けて歩いていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N851000000000011	9. この1年間に転んだことがありますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N856000000000011	10. 転倒に対する不安は大きいですか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N861000000000011	11. 6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N866000000000011	12. 身長 $\text{cm}$ 体重 $\text{kg}$ (BMI= $\frac{\text{kg}}{\text{m}^2}$ )				数字	$\text{kg}/\text{m}^2$			身長と体重から計算されるBMIを記載すること。小数点以下1桁
		9N871000000000011	13. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N876000000000011	14. お茶や汗物等でむせることがありますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N881000000000011	15. 口の渇きが気になりますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N886000000000011	16. 週に1回以上は外出していますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N891000000000011	17. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N896000000000011	18. 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると云われますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N901000000000011	19. 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか				コード				0:はい、1:いいえ
		9N906000000000011	20. 今日が何月何日かわからない時がありますか				コード				1:はい、0:いいえ
		9N911000000000011	21. (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない				コード				1:はい、0:いいえ
		9N916000000000011	22. (ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった				コード				1:はい、0:いいえ
		9N921000000000011	23. (ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる				コード				1:はい、0:いいえ
		9N926000000000011	24. (ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない				コード				1:はい、0:いいえ
		9N931000000000011	25. (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする				コード				1:はい、0:いいえ

(表の説明)

注1) ○…必須項目、□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目、▲…医療保険者に報告する必要はないが、受診者に対して健診結果を通知する項目、●…いずれかの項目の実施で可、☆…情報を入手した場合に限り、医療保険者に報告する項目

注2) 医療保険者は、特定健診以外の項目について、健診機関等における対応の可否を踏まえ、本表に示す項目以外の項目をも含め、任意に特定健診以外の項目の実施や、当該項目の入力方法の変更等を行うことができる。