

(別添)

提供項目一覧

項番	項目	内容	備考
1	年齢	令和6年度末年齢	
2	性別	1: 男性 2: 女性	
3	腹囲		
4	BMI		
5	内臓脂肪面積		
6	収縮期血圧(初回)		
7	収縮期血圧(2回目)		
8	収縮期血圧(その他)		
9	拡張期血圧(初回)		
10	拡張期血圧(2回目)		
11	拡張期血圧(その他)		
12	総コレステロール		
13	(空腹時) 中性脂肪		
14	随時中性脂肪		
15	HDL		
16	LDL		
17	GOT		
18	GPT		
19	γGTP		
20	空腹時血糖		
21	HbA1c		
22	尿糖	1: - 2: ± 3: + 4: ++ 5: +++	
23	尿酸		
24	血清クレアチニン		
25	尿蛋白	1: - 2: ± 3: + 4: ++ 5: +++	

(別添)

項番	項目	内容	備考
26	尿潜血	1 : - 2 : ± 3 : + 4 : ++ 5 : +++ 6 : ++++	
27	e G F R		年齢、性別、 血清クレアチニン から計算した値
28	喫煙	1 : はい 2 : 以前は吸っていたが、最近 1 ケ 月間は吸っていない 3 : いいえ	
29	服薬(血圧)	1 : はい 2 : いいえ	
30	服薬(血糖)	1 : はい 2 : いいえ	
31	服薬(脂質)	1 : はい 2 : いいえ	
32	郵便番号		被保険者住所の 郵便番号
33	体重		
34	質問票服薬 1 (血圧)	1 : はい 2 : いいえ	
35	質問票服薬 2 (血糖)	1 : はい 2 : いいえ	
36	質問票服薬 3 (脂質)	1 : はい 2 : いいえ	
37	質問票既往歴 1 (脳血管)	1 : はい 2 : いいえ	
38	質問票既往歴 2 (心血管)	1 : はい 2 : いいえ	
39	質問票既往歴 3 (腎不全・人工透析)	1 : はい 2 : いいえ	

(別添)

項番	項目	内容	備考
40	質問票貧血	1 : はい 2 : いいえ	
41	質問票喫煙	1 : はい 2 : 以前は吸っていたが、最近 1 ケ月間は吸っていない 3 : いいえ	
42	質問票 20 歳からの 体重変化	1 : はい 2 : いいえ	
43	質問票 30 分以上の 運動習慣	1 : はい 2 : いいえ	
44	質問票歩行または 身体活動	1 : はい 2 : いいえ	
45	質問票歩行速度	1 : はい 2 : いいえ	
46	質問票咀嚼	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 きになる部分があり、 かみにくいことがある 3 : ほとんどかめない	
47	質問票食べ方 1 (早食い等)	1 : 早い 2 : ふつう 3 : 遅い	
48	質問票食べ方 2 (就寝前)	1 : はい 2 : いいえ	
49	質問票食べ方 3 (夜食/間食)	1 : 毎日 2 : 時々 3 : ほとんど摂取しない	
50	質問票食習慣	1 : はい 2 : いいえ	

(別添)

項番	項目	内容	備考
51	質問票飲酒	1：毎日 2：週 5～6 日 3：週 3～4 日 4：週 1～2 日 5：月に 1～3 日 6：月に 1 日未満 7：やめた 8：飲まない（飲めない）	
52	質問票飲酒量	1：1 合未満 2：1～2 合未満 3：2～3 合未満 4：3～5 合未満 5：5 合以上	
53	質問票睡眠	1：はい 2：いいえ	
54	質問票生活習慣の改善	1：意思なし 2：意思あり（6 ヶ月以内） 3：意思あり（近いうち） 4：取組済み（6 ヶ月未満） 5：取組済み（6 ヶ月以上）	
55	質問票保健指導の希望	1：はい 2：いいえ	
56	郵便番号	被保険者住所の郵便番号	
57	自治体コード		
58	市区町村名		