A列	B列	C列	D列	E列	F列	G列	H列	列	J列	K列
保険者番号	生年月日	年度内年齢 (H31.3.31現在 の年齢)	性別	受診者の郵便番 号	身長	体重	ВМІ	腹囲	収縮期血圧	拡張期血圧

L列	M列	N列	0列	P列	Q列	R列	S列	T列	U列	V列
		LDLコレステ ロール	GOT (AST)	GPT (ALT)	γ -GT (γ -GTP)	血清クレアチニ ン	血清尿酸	空腹時血糖	H b A 1 c (NGSP値)	尿糖

W歹J	X列	Y列	Z列	AA列	AB列	AC列	AD列	AE列	AF列	AG列
尿蛋白	ヘマトクリット 値	血色素量	赤血球数	心電図	眼底検査(キー スワグナー分 類)	眼底検査(シェ イエ分類:H)	眼底検査(シェイ エ分類:S)	眼底検査(SCOTT 分類)	メタボリックシ ンドローム判定	保健指導レベル

AH列	Al列	AJ列	AK列	AL列	AM列	AN列	AO列	AP列	AQ列	AR列
服薬1(血圧)	服薬2(血糖)		既往歴1(脳血管)	既往歴2(心血管)	既往歴3(腎不 全・人工透析)	貧血	喫煙		30分以上の運 動習慣	歩行又は身体活 動

AS列	AT列	AU列	AV列	AW列	AX列	AY列	AZ列	BA列	BB列	BC列
歩行速度	咀嚼		食べ方2(就寝 前)	食べ方3(間 食)	食習慣	飲酒	飲酒量	睡眠	生活習慣の改善	保健指導の希望