

項番	項目
1	市区町村名
2	業態区分
3	業態名称
4	年齢
5	性別
6	医師判断メタボリック判定
7	代表総合所見指導区分
8	総合所見指導区分6
9	保健指導レベル(保険者)
10	腹囲
11	BMI
12	内臓脂肪面積
13	収縮期血圧(初回)
14	収縮期血圧(2回目)
15	収縮期血圧(その他)
16	拡張期血圧(初回)
17	拡張期血圧(2回目)
18	拡張期血圧(その他)
19	総コレステロール
20	中性脂肪
21	HDL
22	LDL
23	GOT
24	GPT
25	γ GTP
26	空腹時血糖
27	HbA1c
28	尿糖
29	尿酸
30	血清クレアチニン

項番	項目
31	尿蛋白
32	尿潜血
33	eGFR
34	心電図指導区分
35	質問票喫煙
36	質問票服薬1(血圧)
37	質問票服薬2(血糖)
38	質問票服薬3(脂質)
39	質問票既往歴1(脳血管)
40	質問票既往歴2(心血管)
41	質問票既往歴3(腎不全・人工透析)
42	質問票貧血
43	質問票20歳からの体重変化
44	質問票30分以上の運動習慣
45	質問票歩行または身体活動
46	質問票歩行速度
47	質問票1年間の体重変化
48	質問票咀嚼
49	質問票食べ方1(早食い等)
50	質問票食べ方2(就寝前)
51	質問票食べ方3(夜食/間食)
52	質問票食習慣
53	質問票飲酒
54	質問票飲酒量
55	質問票睡眠
56	質問票生活習慣の改善
57	質問票保健指導の希望