

健診結果・質問票情報

番号	条件 ※1	項目コード ※5	項目名	データ基準※2			データタイプ	単位	データ値コメント		備考
				データ値	下限値	上限値			基準範囲外 ※3	検査の実施 ※4	
1	○		身長				数字	cm			小数点以下1桁
2	○		体重				数字	kg			小数点以下1桁
3	○		BMI				数字	kg/m ²			小数点以下1桁
4	○		腹囲				数字	cm			小数点以下1桁
5	○		理学的検査(身体診察) (所見)				コード	漢字			1: 異常所見なし、2: 異常所見あり
6	○		血圧(収縮期)				数字	mmHg			
7	○		血圧(拡張期)				数字	mmHg			
8	○	3F015000002327101	中性脂肪				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (酵素比色法・グリセロール消去)		
		3F015000002327201					数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (酵素比色法・グリセロール消去)		
9	○	3F070000002327101	HDLコレステロール				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (直接法・非沈殿法)		
		3F070000002327201					数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (直接法・非沈殿法)		
10	○	3F077000002327101	LDLコレステロール				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (直接法・非沈殿法)		
		3F077000002327201					数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (直接法・非沈殿法)		
11	○	3D010000002226101	AST (GOT)				数字	U/l	1: 電位差法 (ブドウ糖酸化酵素電極法)		
12	○	3F077000002327101	ALT (GPT)				数字	U/l	2: 可視吸光度法 (ブドウ糖酸化酵素法)		
13	○	3F077000002327201	γ-GT (γ-GTP)				数字	U/l	3: 紫外吸光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコース-6-PH、ブドウ糖脱水素酵素法)		
14	●	3D045000001906202	空腹時血糖				数字	mg/dl	1: ラテックス凝集比濁法 (免疫学的な方法)		
		3D045000001920402					数字	mg/dl	2: HPLC (不安定分画除去HPLC法)		
		3B035000002327201					数字	mg/dl	紫外吸光度法 (JSCC標準化対応法)		小数点以下1桁
15	●	3B090000002327201	HbA1c				数字	%	可視吸光度法 (IFCC (JSCC)標準化対応法)		小数点以下1桁
		3B045000002327101					数字	%	紫外吸光度法 (JSCC標準化対応法)		小数点以下1桁
16	○		尿糖				コード		1: 試験紙法(機械読み取り)		1:-、2:±、3+: 4:++、5:+++
							コード		2: 試験紙法(目視法)		1:-、2:±、3+: 4:++、5:+++
17	○		尿蛋白				コード		1: 試験紙法(機械読み取り)		1:-、2:±、3+: 4:++、5:+++
							コード		2: 試験紙法(目視法)		1:-、2:±、3+: 4:++、5:+++
18	□		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
19	□		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
20	□		赤血球数				数字	万/mm ³	自動血球算定装置		小数点以下1桁
21	□		心電図 (所見)				コード	漢字			1: 異常所見なし、2: 異常所見あり
22	□		眼底検査(キースワグナー分類) (シェイエ分類:H) (シェイエ分類:S)				コード				1:0、2:1、3:IIa、4:IIb、5:III、6:IV
							コード				1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
							コード				1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
23			メタボリックシンドローム判定				コード				1: 基準該当、2: 予備該当、3: 非該当
24			医師の判断				漢字				1 特定健診の結果を踏まえた医師の所見 2 医師の判断に基づき選択的に実施する項目を実施した場合の理由
25			判断した医師の氏名				漢字				
26			保健指導レベル				コード				1: 積極的支援、2: 動機づけ支援、3: なし
101			服薬1(血圧)				コード				1:はい、2:いいえ
102			服薬2(血糖)				コード				1:はい、2:いいえ
103			服薬3(脂質)				コード				1:はい、2:いいえ
104			既往歴1(脳血管)				コード				1:はい、2:いいえ
105			既往歴2(心血管)				コード				1:はい、2:いいえ
106			既往歴3(腎不全・人工透析)				コード				1:はい、2:いいえ
107			喫煙				コード				1:はい、2:いいえ
108			20歳からの体重変化				コード				1:はい、2:いいえ
109			30分以上の運動習慣				コード				1:はい、2:いいえ
110			歩行又は身体活動				コード				1:はい、2:いいえ
111			歩行速度				コード				1:はい、2:いいえ
112			1年間の体重変化				コード				1:はい、2:いいえ
113			食べ方1(早食い等)				コード				1:選い、2:ふつう、3:選い
114			食べ方2(就寝前)				コード				1:はい、2:いいえ
115			食べ方3(夜食/間食)				コード				1:はい、2:いいえ
116			食習慣				コード				1:はい、2:いいえ
117			飲酒				コード				1:はい、2:いいえ
118			飲酒量				コード				1:毎日、2:時々、3:ほとんど飲まない
119			睡眠				コード				1:はい、2:いいえ
120			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)
121			保健指導の希望				コード				1:はい、2:いいえ

(表の説明)

※1 条件:○…必須項目、□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目、●…いずれかの項目の実施で可

※2 データ基準下限値、上限値:使用する検査機器、試薬等が異なるため検査機関ごとに設定した値を入力する。

※3 基準範囲外:健診データが別途定める入力最小値以下の場合は「以下」、入力最大値以上の場合は「以上」を入力する。

※4 検査の実施:健診データが未入力で検査未実施の場合は「未実施」を入力する。

※5 検査項目コードについては、上記以外の検査法も含め、JLAC10コードを用いる(検査方法については、それぞれの検査項目毎に90%以上をカバーするトレーサビリティが取れた日常検査法を記載した)。