

■ 検診結果データ項目 (サンプル)

ノシクミ株式会社

本表はサンプルです。データ項目はおお客様の仕様にあわせて設計いたしますので、お問い合わせください。

2022/4/1

項番		型	説明	参考値
1	データ区分	半角	NS固定	NS
2	受診日	数値	ラベルに書かれている受診日 ※YYYYMMDD形式	20140910
3	受付番号	数値	ラベルに書かれている受付番号	1
4	実施医療機関_名称	全角/半角	(※依頼書に記載) ※英数字は半角にて入力	ノシクミ病院
5	実施医療機関_郵便番号	半角	(※依頼書に記載)	123-4567
6	実施医療機関_住所	全角/半角	(※依頼書に記載) ※英数字は半角にて入力	東京都新宿区袋町5-1
7	実施医療機関_TEL	半角	(※依頼書に記載)	03-3546-9905
8	実施医療機関_FAX	半角	(※依頼書に記載)	03-3546-9925
9	身長	数値	999.9形式	168.5
10	体重	数値	999.9形式	76.0
11	腹囲	数値	999.9形式	92.8
12	最高血圧	数値		125
13	最低血圧	数値		93
14	裸眼視力・右	数値	9.9形式 ※0.1未満は0.0とする	1.5
15	矯正視力・右	数値	9.9形式 ※0.1未満は0.0とする	1.0
16	裸眼視力・左	数値	9.9形式 ※0.1未満は0.0とする	0.3
17	矯正視力・左	数値	9.9形式 ※0.1未満は0.0とする	0.0
18	1000Hz・右	数値	○印のコードを入力 (1: 所見なし 2: 所見あり)	1
19	4000Hz・右	数値	○印のコードを入力 (1: 所見なし 2: 所見あり)	1
20	1000Hz・左	数値	○印のコードを入力 (1: 所見なし 2: 所見あり)	2
21	4000Hz・左	数値	○印のコードを入力 (1: 所見なし 2: 所見あり)	1
22	食後時間	数値	99形式	8
23	[胸部レントゲン]	所見コード1	半角	0005
24	[胸部レントゲン]	所見コード2	半角	0105
25	[胸部レントゲン]	所見コード3	半角	0033
26	[胸部レントゲン]	所見コード4	半角	
27	[胸部レントゲン]	所見コード5	半角	
28	[胸部レントゲン]	判定	半角	○印のコードを入力
29	[心電図]	所見コード1	半角	0001
30	[心電図]	所見コード2	半角	0003
31	[心電図]	所見コード3	半角	0015
32	[心電図]	所見コード4	半角	
33	[心電図]	所見コード5	半角	
34	[心電図]	判定	半角	○印のコードを入力
35	[医師診察]	所見コード1	半角	0001
36	[医師診察]	所見コード2	半角	0010
37	[医師診察]	所見コード3	半角	0100
38	[医師診察]	所見コード4	半角	
39	[医師診察]	所見コード5	半角	
40	[医師診察]	判定	半角	○印のコードを入力
41	[医師診察]	医師名	全角/半角 姓名間はスペースなし	野志久美子
42	既往歴_高血圧	数値	○印があれば1、それ以外は空白	
43	既往歴_肝臓病	数値	○印があれば2、それ以外は空白	1
44	既往歴_肺疾患	数値	○印があれば3、それ以外は空白	
45	既往歴_糖尿病	数値	○印があれば4、それ以外は空白	1
46	既往歴_腎臓病	数値	○印があれば5、それ以外は空白	
47	既往歴_心疾患	数値	○印があれば6、それ以外は空白	1
48	既往歴_痛風	数値	○印があれば7、それ以外は空白	
49	既往歴_貧血	数値	○印があれば8、それ以外は空白	1
50	既往歴_脂質代謝系	数値	○印があれば9、それ以外は空白	
51	既往歴_その他	全角/半角		脳卒中、くも膜下出血
52	治療中_高血圧	数値	○印があれば1、それ以外は空白	
53	治療中_肝臓病	数値	○印があれば2、それ以外は空白	1
54	治療中_肺疾患	数値	○印があれば3、それ以外は空白	
55	治療中_糖尿病	数値	○印があれば4、それ以外は空白	1
56	治療中_腎臓病	数値	○印があれば5、それ以外は空白	
57	治療中_心疾患	数値	○印があれば6、それ以外は空白	1
58	治療中_痛風	数値	○印があれば7、それ以外は空白	
59	治療中_貧血	数値	○印があれば8、それ以外は空白	1
60	治療中_脂質代謝系	数値	○印があれば9、それ以外は空白	
61	治療中_その他	全角/半角		肺がん、胃がん
62	自覚症状_咳・たんがやすい	数値	○印があれば1、それ以外は空白	
63	自覚症状_息切れ動悸がある	数値	○印があれば2、それ以外は空白	2
64	自覚症状_胸がしめつけられるように痛む	数値	○印があれば3、それ以外は空白	
65	自覚症状_脈がみだれる	数値	○印があれば4、それ以外は空白	4
66	自覚症状_時々黒い便や血便ができる	数値	○印があれば5、それ以外は空白	
67	自覚症状_排便時痛みがある	数値	○印があれば6、それ以外は空白	6
68	自覚症状_胃痛・腹痛がある	数値	○印があれば7、それ以外は空白	
69	自覚症状_下痢しやすい	数値	○印があれば8、それ以外は空白	8

■ 検診結果データ項目 (サンプル)

ノシクミ株式会社

本表はサンプルです。データ項目はお客様の仕様に合わせて設計いたしますので、お問い合わせください。

2022/4/1

項番		型	説明	参考値
70	自覚症状_便秘がちである	数値	○印があれば9、それ以外は空白	
71	自覚症状_吐き気がする	数値	○印があれば10、それ以外は空白	10
72	自覚症状_最近食欲がない	数値	○印があれば11、それ以外は空白	
73	自覚症状_尿が出にくい	数値	○印があれば12、それ以外は空白	12
74	自覚症状_尿の回数が多い	数値	○印があれば13、それ以外は空白	
75	自覚症状_血尿が出る	数値	○印があれば14、それ以外は空白	14
76	自覚症状_頭痛がちである	数値	○印があれば15、それ以外は空白	
77	自覚症状_目が疲れる	数値	○印があれば16、それ以外は空白	16
78	自覚症状_腕がよく上がらない	数値	○印があれば17、それ以外は空白	
79	自覚症状_肩こりがある	数値	○印があれば18、それ以外は空白	18
80	自覚症状_背中が痛む	数値	○印があれば19、それ以外は空白	
81	自覚症状_腰が痛む	数値	○印があれば20、それ以外は空白	20
82	メンタル_朝がつらく、出勤するのが不安になる	数値	○印があれば1、それ以外は空白	
83	メンタル_月曜の朝がつらい	数値	○印があれば2、それ以外は空白	2
84	メンタル_職場に近づくといやな気分になる	数値	○印があれば3、それ以外は空白	
85	メンタル_寝つきが悪く夜中によく目を覚ます	数値	○印があれば4、それ以外は空白	4
86	メンタル_今までした事がないようなミスをする	数値	○印があれば5、それ以外は空白	
87	メンタル_ストレスがたまっていると思う	数値	○印があれば6、それ以外は空白	6
88	特定問診_服薬歴 (血圧)	数値	○印の回答番号を入力	1
89	特定問診_服薬歴 (血糖)	数値	○印の回答番号を入力	2
90	特定問診_服薬歴 (脂質)	数値	○印の回答番号を入力	1
91	特定問診_既往歴 (脳卒中)	数値	○印の回答番号を入力	2
92	特定問診_既往歴 (心疾患)	数値	○印の回答番号を入力	1
93	特定問診_既往歴 (慢性腎不全)	数値	○印の回答番号を入力	2
94	特定問診_既往歴 (貧血)	数値	○印の回答番号を入力	1
95	特定問診_喫煙	数値	○印の回答番号を入力	2
96	特定問診_喫煙本数	数値		123
97	特定問診_20歳からの体重変化	数値	○印の回答番号を入力	1
98	特定問診_運動習慣	数値	○印の回答番号を入力	2
99	特定問診_日常の歩行・身体活動	数値	○印の回答番号を入力	1
100	特定問診_歩行速度	数値	○印の回答番号を入力	2
101	特定問診_最近1年間の体重変化	数値	○印の回答番号を入力	1
102	特定問診_食べる速度	数値	○印の回答番号を入力	3
103	特定問診_遅い夕食	数値	○印の回答番号を入力	1
104	特定問診_夜食・間食	数値	○印の回答番号を入力	2
105	特定問診_朝食ぬき	数値	○印の回答番号を入力	1
106	特定問診_飲酒の頻度	数値	○印の回答番号を入力	3
107	特定問診_飲酒量	数値	○印の回答番号を入力	4
108	特定問診_睡眠・休養	数値	○印の回答番号を入力	1
109	特定問診_生活習慣の改善	数値	○印の回答番号を入力	5
110	特定問診_保険指導	数値	○印の回答番号を入力	1
111	業務歴_粉じんがでる仕事	数値	1: はい 2: いいえ	1
112	業務歴_石綿を使う仕事	数値	1: はい 2: いいえ	2
113	業務歴_石綿を使う作業の近くで仕事	数値	1: はい 2: いいえ	1
114	業務歴_石綿のほこりがある場所で仕事	数値	1: はい 2: いいえ	2
115	業務歴_所属1	全角/半角		○○部○○課
116	業務歴_業務期間_開始年1	数値	YYYY形式	1999
117	業務歴_業務期間_開始月1	数値	MM形式	05
118	業務歴_業務期間_終了年1	数値	YYYY形式	2003
119	業務歴_業務期間_終了月1	数値	MM形式	08
120	業務歴_所属2	全角/半角		○○部○○課
121	業務歴_業務期間_開始年2	数値	YYYY形式	2004
122	業務歴_業務期間_開始月2	数値	MM形式	08
123	業務歴_業務期間_終了年2	数値	YYYY形式	2010
124	業務歴_業務期間_終了月2	数値	MM形式	10
125	業務歴_所属3	全角/半角		○○部○○課
126	業務歴_業務期間_開始年3	数値	YYYY形式	2013
127	業務歴_業務期間_開始月3	数値	MM形式	04
128	業務歴_業務期間_終了年3	数値	YYYY形式	
129	業務歴_業務期間_終了月3	数値	MM形式	
130	既往歴_肺結核	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
131	既往歴_肺結核_年齢	数値		50
132	既往歴_肺結核_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
133	既往歴_胸膜炎	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
134	既往歴_胸膜炎_年齢	数値		50
135	既往歴_胸膜炎_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
136	既往歴_慢性気管支炎	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
137	既往歴_慢性気管支炎_年齢	数値		50
138	既往歴_慢性気管支炎_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1

■ 検診結果データ項目 (サンプル)

ノシクミ株式会社

本表はサンプルです。データ項目はお客様の仕様にあわせて設計いたしますので、お問い合わせください。

2022/4/1

項番		型	説明	参考値
139	既往歴_気管支拡張症	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
140	既往歴_気管支拡張症_年齢	数値		50
141	既往歴_気管支拡張症_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
142	既往歴_気管支喘息	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
143	既往歴_気管支喘息_年齢	数値		50
144	既往歴_気管支喘息_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
145	既往歴_肺気腫	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
146	既往歴_肺気腫_年齢	数値		50
147	既往歴_肺気腫_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
148	既往歴_心臓の病気	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
149	既往歴_心臓の病気_年齢	数値		50
150	既往歴_心臓の病気_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
151	既往歴_その他・胸部の病気	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
152	既往歴_その他・胸部の病気_年齢	数値		50
153	既往歴_その他・胸部の病気_現在	数値	○印があれば1、それ以外は空白	1
154	呼吸困難_歩行に支障	数値	1: はい 2: いいえ	1
155	呼吸困難_階段の上り下り	数値	1: はい 2: いいえ	2
156	呼吸困難_1 k m以上の歩行	数値	1: はい 2: いいえ	1
157	呼吸困難_平地50m以上の歩行	数値	1: はい 2: いいえ	2
158	呼吸困難_呼吸困難で外出不可	数値	1: はい 2: いいえ	1
159	咳_寒い朝咳がでる	数値	1: はい 2: いいえ	2
160	咳_寒い朝5日以上咳	数値	1: はい 2: いいえ	1
161	咳_寒い朝3ヶ月以上咳	数値	1: はい 2: いいえ	2
162	咳_寒い時咳がでる	数値	1: はい 2: いいえ	1
163	咳_寒い時1日7回以上咳	数値	1: はい 2: いいえ	2
164	咳_寒い時3ヶ月以上咳	数値	1: はい 2: いいえ	1
165	痰_寒い朝痰がでる	数値	1: はい 2: いいえ	2
166	痰_寒い朝5日以上痰	数値	1: はい 2: いいえ	1
167	痰_寒い朝3ヶ月以上痰	数値	1: はい 2: いいえ	2
168	痰_寒い時痰がでる	数値	1: はい 2: いいえ	1
169	痰_寒い時1日7回以上痰	数値	1: はい 2: いいえ	2
170	痰_寒い時3ヶ月以上痰	数値	1: はい 2: いいえ	1
171	最近歩くとき動悸	数値	1: はい 2: いいえ	2
172	煙草_現在吸っていますか	数値	1: はい 2: いいえ	1
173	煙草_今まで吸ったことがありますか	数値	1: はい 2: いいえ	2
174	煙草_喫煙年数	数値		8
175	煙草_1日本数	数値		21
176	チアノーゼ	半角	○印の記号を入力 (半角で- or +)	-
177	ばち状指	半角	○印の記号を入力 (半角で- or +)	+
178	雑音	半角	○印の記号を入力 (半角で- or +)	-
179	雑音_部位1	数値	1: 前 2: 後 3: 右 4: 左※複数回答可能 ○印の箇所を順に部位1、部位2、部位3、部位4 に入力	1
180	雑音_部位2	数値		2
181	雑音_部位3	数値		3
182	雑音_部位4	数値		4
183	その他	全角/半角		診断事項○○○○
184	アスベスト診察医師名	全角/半角	姓名間はスペースなし	健診太郎
185	職種	数値	1: 保育士 2: 調理師 3: 用務員 4: 消防職員 5: その他	5
186	職種 (その他)	全角/半角	※職種が「5」の場合に入力	地方調査員
187	治療中_病気有無	数値	1: いいえ 2: はい	2
188	治療中_病気名1	全角/半角		○○○症
189	治療中_病気名2	全角/半角		□□□症
190	自覚症状_手指1	数値	1: 痛み 2: しびれ 3: むくみ※複数回答可能 ○印の箇所を順に手指1、手指2、手指3 に入力	1
191	自覚症状_手指2	数値		2
192	自覚症状_手指3	数値		3
193	自覚症状_手指 (頻度)	数値	1: いつも 2: 時々	1
194	自覚症状_腕1	数値	1: 痛み 2: しびれ 3: むくみ※複数回答可能 ○印の箇所を順に腕1、腕2、腕3 に入力	1
195	自覚症状_腕2	数値		2
196	自覚症状_腕3	数値		3
197	自覚症状_腕 (頻度)	数値	1: いつも 2: 時々	2
198	自覚症状_肩1	数値	1: 痛み 2: しびれ 3: こり※複数回答可能 ○印の箇所を順に肩1、肩2、肩3 に入力	1
199	自覚症状_肩2	数値		2
200	自覚症状_肩3	数値		3
201	自覚症状_肩 (頻度)	数値	1: いつも 2: 時々	1
202	自覚症状_首1	数値	1: 痛み 3: はり※複数回答可能 ○印の箇所を順に首1、首2、首3 に入力	1
203	自覚症状_首2	数値		3
204	自覚症状_首3	数値		
205	自覚症状_首 (頻度)	数値	1: いつも 2: 時々	2
206	自覚症状_背中1	数値	1: 痛み 2: しびれ 3: はり※複数回答可能 ○印の箇所を順に背中1、背中2、背中3 に入力	1
207	自覚症状_背中2	数値		2

■ 検診結果データ項目（サンプル）

ノシクミ株式会社

本表はサンプルです。データ項目はおお客様の仕様にあわせて設計いたしますので、お問い合わせください。

2022/4/1

項番		型	説明	参考値
208	自覚症状_背中3	数値		3
209	自覚症状_背中（頻度）	数値	1：いつも 2：時々	2
210	自覚症状_腰1	数値	1：痛み 2：しびれ※複数回答可能 ○印の箇所を順に腰1、腰2、腰3 に入力	1
211	自覚症状_腰2	数値		2
212	自覚症状_腰3	数値		
213	自覚症状_腰（頻度）	数値	1：いつも 2：時々	1
214	自覚症状_臀部・足1	数値	1：痛み 2：しびれ※複数回答可能 ○印の箇所を順に臀部・足1、臀部・足2、臀部・足3 に入力	1
215	自覚症状_臀部・足2	数値		2
216	自覚症状_臀部・足3	数値		
217	自覚症状_臀部・足（頻度）	数値	1：いつも 2：時々	2
218	【医師診察】 特記所見	数値	1：特記所見なし 2：特記所見あり	2
219	【医師診察】 特記所見1_部位コード	数値		1
220	【医師診察】 特記所見1_所見コード	数値		10
221	【医師診察】 特記所見2_部位コード	数値		3
222	【医師診察】 特記所見2_所見コード	数値		30
223	【医師診察】 医師の指示	数値	○印のコードを入力	C
224	【医師診察】 頭肩胸診察医師名	全角/半角	姓名間はスペースなし	健診太郎
225	【診察所見】 アスベスト判定	半角	○印の回答コードを入力	A
226	【医師診察】 特記所見3_部位コード	数値		3
227	【医師診察】 特記所見3_所見コード	数値		30
228	【医師診察】 特記所見4_部位コード	数値		4
229	【医師診察】 特記所見4_所見コード	数値		40
230	【医師診察】 特記所見5_部位コード	数値		5
231	【医師診察】 特記所見5_所見コード	数値		50
232	【医師診察】 特記所見6_部位コード	数値		6
233	【医師診察】 特記所見6_所見コード	数値		60
234	【医師診察】 特記所見7_部位コード	数値		7
235	【医師診察】 特記所見7_所見コード	数値		70