

項番	項目名	OCR読み取り項目
★	参加者ID	9,10,11,12,13に基づき本市の指定する方法で生成し採番すること
1	測定年号	「R」 固定出力
2	測定年	
3	測定月	
4	測定日	
5	グループコード	
6	姓	
7	名	
8	カナ姓	
9	カナ名	
10	性別	チェックした際にCSVに出力される内容は 男：1 女：2 答えない：3
11	生年号	チェックした際にCSVに出力される内容は 大正：1 昭和：1
12	生年	
13	生月	
14	生日	
15	住所	
16	電話番号下4桁	
17	担当地域包括支援センター	いる：1 いない：2
18	医療機関に定期的に受診しているか	はい：1 いいえ：2
19	健康診断（後期高齢者健診、特定検診、人間ドックなど）を受けているか。	「年に一回受けている」：1 「数年に一回受けている」：2 「受けたことがない」：3
20	「あなたの現在の健康状態はいかがですか」	良い：1 まあ良い：2 ぶつう：3 あまり良くない：4 良くない：5
21	「あなたはたばこを吸いますか」	吸わない：1 やめた：2 吸う：3
22	「毎日の生活に満足していますか」	はい：1 いいえ：2
23	「周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか」	いいえ：1 はい：2
24	「今日が何月何日かわからない時がありますか」	いいえ：1 はい：2
25	「週に1回以上は外出していますか」	はい：1 いいえ：2
26	「ふだんから家族や友人と付き合いがありますか」	はい：1 いいえ：2
27	「体調が悪い時に、身近に相談できる人がいますか」	はい：1 いいえ：2
28	「以前に比べて、歩く速度が遅くなってきたと思いますか」(例：青信号で横断歩道を渡り切れぬ)	いいえ：1 はい：2
29	「この1年間で、転んだことがありますか」	いいえ：1 はい：2
30	「ウォーキング等の運動を週1回以上していますか」	はい：1 いいえ：2
31	「1日3食きちんと食べていますか」	はい：1 いいえ：2
32	「半年間で2～3kg以上の体重減少がありましたか」	いいえ：1 はい：2
33	「半年前に比べて、「さきいか」「たくあん」くらいの固いものが食べにくくなりましたか」	いいえ：1 はい：2
34	「お茶や汁物等でむせることがありますか」	いいえ：1 はい：2
35	「1日に2回以上、歯磨きしていますか」	はい：1 いいえ：2
36	「睡眠はよくとれていますか」	はい：1 いいえ：2
37	魚	
38	油	
39	肉	
40	牛乳	
41	緑黄色野菜	
42	海藻	
43	芋	
44	卵	
45	大豆	
46	果物	
47	豊中はつらつ教室	
48	体力測定会	
49	通いの場	
50	老人クラブの活動	
51	ぐんぐん元気塾	
52	介護予防センター	
53	仕事・自営業	
54	ボランティア活動	
55	習い事・趣味の教室・体操教室	
56	友人や近所との交流	
57	握力・左	
58	握力・右	
59	開眼片足立ち・左	
60	開眼片足立ち・右	
61	5回立ち座り (SS-5)	
62	TUG	
63	歩行姿勢	
64	ば	
65	た	
66	か	
67	身長	
68	体重	
69	BMI	
70	収縮期血圧	
71	拡張期血圧	