

評価指標調書 プログラム別指標一覧

対象疾患	検査項目	基準値 (もしくは質問ならびに選択肢)	プログラム名				
			成介入期群 強力	成介入期群I T	高介入期群 強力	が高齢 介い期群 く生 りき	
高血圧症	収縮期血圧	130未満(成人)、140未満(高齢)	○	○	○	○	
高脂血症	拡張期血圧	85未満(成人)、90未満(高齢)	○	○	○	○	
糖尿病	脈拍数						
肥満症	総コレステロール	220mg/dl未満	○	○	○	○	
骨粗鬆症	HDLコレステロール	男性:40mg/dl以上、女性45mg/dl以上	○	○	○	○	
禁煙	LDLコレストロール	140mg/dl未満	○	○	○	○	
	中性脂肪	150mg/dl未満	○	○	○	○	
	リポ蛋白						
	アボ蛋白						
	空腹時血糖	110mg/dl未満	○	○	○	○	
	ヘモグロビンA1c	5.8%未満	○	○	○	○	
	フルクトозミン						
	インシュリン						
	GOT	41IU/l未満	○	○	○	○	
	GPT	46IU/l未満	○	○	○	○	
	γ-GTP	男性:81IU/l未満、女性:41IU/l未満					
	コリンエステラーゼ						
	総蛋白	6.7g/dl以上	○	○	○	○	
	アルブミン	3.8g/dl以上	○	○	○	○	
	クレアチニン						
	尿酸						
	尿素窒素(BUN)	7.0mg/dl未満	○	○	○	○	
	赤血球						
	白血球						
	血色素						
	血球容積						
	ヘマトクリット値		○	○	○	○	
	カリウム						
	尿蛋白定性						
	尿糖定性						
	尿一般	尿潜血反応					
		尿中コチニン濃度					
		尿中塩分量	○	○	○	○	
	脈波	脈波伝搬速度(PWV)					
	眼底検査	ScheieH					
		ScheieS					
		K.W					
	生理検査	96肺活量					
		1秒率					
		最大肺活量					
		呼気CO濃度					
	形態測定	身長					
		体重					
		BMI	25kg/m ² 以上	○	○	○	○
		体脂肪率		○	○	○	○
		腹部内脂肪					
		皮脂質					
		ウエスト		○	○	○	○
		ヒップ					
		胸囲					
		臀部周囲					
		骨密度			○	○	
	身体能力	最大酸素摂取状況					
		上体起こし		○	○	○	○
		長座体前屈		○	○	○	○
		握力		○	○	○	○
		椅子立ち上がり		○	○	○	○
		閉眼片足立ち					
		下肢筋力					
		開眼片足立ち				○	○
		10m障害物歩行				○	○
		全身反応時間					
		40cm踏み台昇降					
		最大歩数					
		負荷中最大血圧					
		最大ST変化					
		運動時最大心拍数					
		不整脈数					

評価指標調査 プログラム別指標一覧

		基準値 (もしくは質問ならびに選択肢)	プログラム名				
			成 介 入 期 群 強 力	成 介 入 期 群 工 丁	高 介 入 期 群 強 力	が 高 介 入 づ 期 群 く 生 き	
生活習慣 (行動)	食生活	食事速度	食事をとる速度ははやいほうですか。はい おなかいっぱい食べるほうですか。いいえ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		満腹への配慮	食事は規則正しいですか。規則正しい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		食事の規則正しさ	朝食は食べますか。ほぼ毎日食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		朝食の摂取状況	間食は食べますか。ほとんど食べない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		間食摂取の有無	栄養バランスを考えていますか。考えて食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		食品バランスへの配慮	栄養成分を気にする	<input type="radio"/>			
		栄養成分を気にする	野菜の摂取状況	<input type="radio"/>			
		野菜の摂取状況	果物摂取状況	<input type="radio"/>			
		果物摂取状況	魚摂取状況	<input type="radio"/>			
		魚摂取状況	肉摂取状況	<input type="radio"/>			
		肉摂取状況	卵の摂取状況	<input type="radio"/>			
		卵の摂取状況	甘いものの摂取状況	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		甘いものの摂取状況	脂の多い食事を好んで食べますか。いいえ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		油ものの摂取状況	塩分摂取状況	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		塩分摂取状況	塩味が濃いものを好みますか。いいえ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		牛乳摂取状況	牛乳摂取状況	<input type="radio"/>			
		チーズ摂取状況	チーズ摂取状況	<input type="radio"/>			
		大豆製品の摂取状況	大豆製品の摂取状況	<input type="radio"/>			
		ごはんの摂取状況	ごはんの摂取状況	<input type="radio"/>			
		みそ汁の摂取状況	みそ汁の摂取状況	<input type="radio"/>			
		パン食の摂取状況	パン食の摂取状況	<input type="radio"/>			
		種類の摂取状況	種類の摂取状況	<input type="radio"/>			
		甘味飲料の摂取状況	甘味飲料の摂取状況	<input type="radio"/>			
		海藻の摂取状況	海藻の摂取状況	<input type="radio"/>			
		芋類の摂取状況	芋類の摂取状況	<input type="radio"/>			
		健康的な生活のための食事への配慮	あなたは健康を考えた食生活をしていますか。6ヶ月以上続けている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
生活習慣 (行動)	栄養摂取状況	コレステロール量					
		脂質量					
		脂質のエネルギー比					
		食物繊維量					
		総カロリー					
		カルシウム量					
		タンパク質					
喫煙状況	飲酒状況	飲酒の頻度	お酒をどのくらい飲みますか。ときどき飲む	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		飲酒量	お酒を飲む人は1回に飲む量はどれくらいですか。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		喫煙の有無	タバコを吸いますか。吸わない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		喫煙本数		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		喫煙開始年齢					
運動状況	運動状況	禁煙経験の有無					
		禁煙への関心					
		家族の喫煙状況					
		意識的な運動の有無	運動をどのくらいしますか。ほぼ毎日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1日の歩数					
睡眠体操状況等	運動状況	1回30分以上の運動を週2回以上	あなたは1日20分以上、週3回以上の運動を行っていますか。6ヶ月以上続けている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
		地域での活動状況	ボランティア活動はやっておられますか。よくしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		運動習慣の総合評価					
		睡眠状況	寝不足を自覚していますか。熟睡感がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1日の睡眠時間	睡眠時間はどのくらいですか。7時間	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
受療行動等	睡眠体操状況等	就寝時間					
		眠りの持続性					
		睡眠状況の総合評価					
		趣味の有無	趣味はありますか。たくさんある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		ストレスの有無	現在ストレス量が多いと感じていますか。少ないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
意識等	受療行動等	休養の有無					
		近所関係					
		外出の有無	普段買いたい物、散歩、通院などで外出する頻度はどれくらいですか。毎日1回以上		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		受療行動					
		薬品の購入					
知識	知識	健診受診の有無					
		歯科検診受診の有無					
		歯磨きの習慣	歯磨きについて。毎食後に磨く	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		健康に対する自己認識	普段ご自分で健康だと思いますか。とても健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他	知識	現在の生活への満足度	新しい事に挑戦する気持ちはいかがですか。とてもある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		体力への自信					
		健康についての知識					
	知識	適正体重の認知					
		適正食事量についての認識					
		タバコの害に対する知識					