(別添1)特定個人情報ファイル記録項目

個人基本情報		基本健康診査		がん検診		骨粗しょう症検診		お口の健康診査		３～４か月児健康診査		精密健康診査		母子歯科保健事業	
1	個人番号	1	西暦年度	胃がん検診		1	西暦年度	1	西暦年度	1	西暦年度	乳児精密健康診査		１歳６か月児（歯科・育児相談）	
2	統合宛名番号	2	受診日	1	西暦年度	2	受診日	2	受診日	2	受診日	1	西暦年度	1	西暦年度
3	宛名番号	3	保険区分	2	受診日	3	骨塩量	3	受診整理番号	3	体重	2	受診日	2	来所日
4	世帯番号	4	保険証記号番号	3	結果	4	骨密度検査結果	4	過去に『お口の健診』を受けたことがありますか	4	身長	3	体重増加不良	3	歯科未受診
5	カナ氏名	5	区分	4	整理番号	5	整理番号	5	1-1 歯・歯ぐき・あごの関節などが痛いあるいは気になる	5	胸囲	4	心雑音	4	心理相談
6	漢字氏名	6	身長	5	医療機関	6	医療機関	6	1-2 歯をみがくと血がでる	6	頭囲	5	特異顔貌・変質微候	5	フォロー状況
7	生年月日	7	体重	6	受付日	7	支払月	7	1-3 歯がぐらぐらする	7	発育の異常	6	神経学的異常・発達の遅れ	6	甘味食品を週５日以上
8	性別	8	ＢＭＩ	7	自己負担有無	8	受付日	8	2-1 夜、寝る前に歯をみがきますか	8	皮膚の異常	7	その他(内科)	7	甘味飲料を週５日以上
9	続柄	9	腹囲	8	集団個別区分	9	自己負担有無	9	2-2 歯間ブラシやフロスなどを使っていますか	9	頭頸部の異常	8	母斑	8	指しゃぶり
10	郵便番号	10	腹囲測定方法	9	支払月	10	集団個別区分	10	2-3 鏡を使って歯や歯ぐきを注意してみることがありますか	10	顔面口腔の異常	9	その他（皮膚科）	9	おしゃぶり
11	住所	11	血圧（高）	子宮頸がん検診		肝炎ウイルス検診		11	2-4 ゆっくりよく噛んで食事をしますか	11	眼の異常	10	斜視	10	哺乳ビン使用
12	方書	12	血圧（低）	1	西暦年度	1	西暦年度	12	2-5 よく外出しますか	12	耳鼻咽喉の異常	11	眼脂・流涙	11	母乳
13	地区名	13	尿糖	2	受診日	2	受診日	13	2-6 休養は十分にとれていますか	13	胸部・腹部の異常	12	その他(眼科)	12	就寝時の授乳
14	小学校区	14	尿蛋白	3	受診番号	3	医療機関	14	2-7 朝食は食べていますか	14	鼠径外陰部の異常	13	外耳奇形	13	仕上げ磨き
15	中学校区	15	尿潜血	4	医療機関	4	陽性者	15	2-8 間食（甘い食べ物や飲み物）	15	背部の異常	14	その他（耳鼻科）	14	健全歯数
16	電話番号	16	中性脂肪	5	臨床所見	5	陽性通知必要有無	16	2-9 お酒を飲みますか	16	四肢・開排制限含む	15	鼠径ヘルニア	15	要観察歯数
17	Eメールアドレス	17	ＨＤＬＣ	6	初再検区分	6	過去の受診歴	17	2-10 たばこを吸いますか	17	けいれん	16	その他(外科)	16	未処置歯数
18	異動事由	18	ＬＤＬＣ	7	採取部位	7	Ｃ型肝炎検査	18	3-1 かかりつけの歯科医院はありますか	18	あやすと笑う	17	停留睾丸・移動睾丸	17	処置歯数
19	異動日	19	ＧＯＴ	8	頸癌検診 Ｃｌａｓｓ分類	8	旧：Ｃ型肝炎検査	19	3-2 年に1回以上は定期歯科健診を受けていますか	19	追視	18	陰のう水腫	18	未処置歯有
20	異動届出日	20	ＧＰＴ	9	頸部　指導方針	9	Ｂ型肝炎検査	20	3-3 この6ヶ月間で歯科医院で歯石をとってもらったことがありますか	20	首すわり	19	その他（泌尿器科）	19	う歯罹患型
21	住民になった事由	21	γ-ＧＴＰ	10	ペセスダ分類	10	単独実施による検査	21	4-1 おいしく食事ができますか	21	なん語	20	股関節の異常	20	不正咬合
22	住民になった異動日	22	空腹時血糖	11	細胞診検査	11	整理番号	22	4-2 半年前に比べ食べにくい	22	視線合う	21	内反足	21	不正咬合（内容）
23	住民になった届出日	23	随時血糖	12	支払月	12	支払月	23	4-3　水分や食べ物にムセること	23	物握る	22	その他の四肢の異常	22	その他の異常
24	住民でなくなった事由	24	採血時間	13	受付日	13	受付日	24	4-4 口の渇き	24	筋緊張	23	斜頚	23	その他の異常（内容）
25	住民でなくなった異動日	25	ＨｂＡ１Ｃ（ＪＤＳ値）	14	自己負担有無	14	自己負担有無	25	4-5　飲み薬の種類	25	発達・神経	24	胸郭の異常	24	軟組織異常
26	住民でなくなった届出日	26	ＨｂＡ１ｃ（ＮＧＳＰ値）	15	集団個別区分	15	集団個別区分	26	4-6　歯に痛みやぐらつきを感じる	26	その他	25	その他（整形外科）	25	軟組織異常（内容）
		27	白血球数	16	ＨＰＶ検査結果			27	特記事項	27	指示内訳１	26	その他	26	個別指導
27	住定日事由	28	血小板	乳がん視触診検診				28	1.だ液の判定	28	指示内訳２	27	データ取込日	27	歯科所見
28	住定日	29	総コレ	1	西暦年度			29	2.ガムの判定	29	精検票発行有無	３歳児精密健康診査		３歳児歯科健診	
29	住定日　届出日	30	アルカリフォスファターゼ	2	受診日			30	4.舌の汚れの状態	30	区外医療機関受診	1	西暦年度	1	西暦年度
30	住民区分	31	尿酸	3	総合所見			31	5.あなたの今の歯の本数とこれからの予想	31	データ取込日	2	受診日	2	歯科健診実施日
31	外国人判定	32	尿素窒素	4	整理番号			32	6.お口の健康度点数	６か月児健康診査９か月児健康診査		3	低身長	3	歯科未受診
32	国籍	33	クレアチニン	5	医療機関			33	舌・口唇機能	６か月児健康診査		4	心雑音	4	甘味食品週５日以上
33	転入前住所	34	アミラーゼ	6	支払月			34	舌・口唇機能-評価	1	西暦年度	5	尿蛋白陽性	5	甘味飲料週５日以上
34	転出後住所	35	ＣＰＫ	7	受付日			35	嚥下機能	2	来所日	6	蛋白以外の尿の異常	6	かかりつけ歯科医
外国人情報		36	血清アルブミン	8	自己負担有無			36	嚥下機能-評価	3	体重	7	その他(内科)	7	フッ素塗布経験
1	外国人住民日	37	Ｘ線	9	集団個別区分			37	DMF 18	4	身長	8	母斑	8	フッ素配合歯磨剤使用
2	第30条45規定区分	38	赤血球数	大腸がん検診				38	DMF 17	5	総合判断	9	その他（皮膚科）	9	仕上げ磨き
3	在留資格	39	血色素量	1	西暦年度			39	DMF 16	6	今後の指導と区市町村連絡事項	10	視力の異常	10	指しゃぶり
4	在留期間	40	ヘマトクリット値	2	受診日			40	DMF 15	7	区外医療機関受診	11	斜視	11	おしゃぶり
5	在留カード等番号	41	貧血検査実施理由コード	3	１回目			41	DMF 14	8	データ取込日	12	その他(眼科)	12	哺乳ビン使用
		42	貧血検査実施理由	4	２回目			42	DMF 13	９か月児健康診査		13	聴覚の異常	13	母乳
		43	心電図	5	結果			43	DMF 12	1	西暦年度	14	その他（耳鼻科）	14	健全歯数
		44	心電図検査実施理由コード	6	整理番号			44	DMF 11	2	来所日	15	鼠径ヘルニア	15	要観察歯数
		45	心電図検査実施理由	7	医療機関			45	DMF 21	3	体重	16	その他(外科)	16	未処置歯数
		46	眼底検査　依頼	8	支払月			46	DMF 22	4	身長	17	停留睾丸・移動睾丸	17	処置歯数
		47	眼底検査　眼底鏡両眼	9	受付日			47	DMF 23	5	総合判断	18	包茎	18	未処置歯有
		48	眼底検査　カメラ	10	自己負担有無			48	DMF 24	6	今後の指導と区市町村連絡事項	19	その他（泌尿器科）	19	う歯罹患型
		49	眼底検査　ＫＷ	11	集団個別区分			49	DMF 25	7	区外医療機関受診	20	Ｘ脚	20	不正咬合
		50	眼底検査　ＳＨ	前立腺がん検診				50	DMF 26	8	データ取込日	21	その他の四肢の異常	21	不正咬合（内容）
		51	眼底検査　ＳＳ	1	西暦年度			51	DMF 27	１歳６か月児健康診査		22	胸郭の異常	22	その他の異常
		52	糖尿病網膜症	2	受診日			52	DMF 28	1	西暦年度	23	その他（整形外	23	その他の異常（内容）
		53	眼底検査実施理由コード	3	ＰＳＡ測定値			53	DMF 48	2	受診日	24	精神発達遅滞	24	軟組織異常
		54	眼底検査実施理由	4	結果			54	DMF 47	3	体重	25	言語発達遅滞	25	軟組織異常（内容）
		55	メタボリックシンドローム判定	5	整理番号			55	DMF 46	4	身長	26	その他（精神・言語）	26	個別指導
		56	既往歴	6	医療機関			56	DMF 45	5	身体発育上の問題	27	その他	27	歯科所見
		57	自覚症状	7	支払月			57	DMF 44	6	食事栄養上の問題	28	データ取込日	すこやかちゃんフッ素塗布	
		58	他覚症状	8	受付日			58	DMF 43	7	精神・運動発達上の問題	３歳児視力精密健康診査		1	西暦年度
		59	医師の判断　メタボ非該当者	9	自己負担有無			59	DMF 42	8	その他の問題	1	西暦年度	2	受診日
		60	医師の判断　運動上の注意点	10	集団個別区分			60	DMF 41	9	形態異常	2	受診日	3	1.お子様のかかりつけ歯科医を決めていますか
		61	医師の判断	マンモグラフィ検診				61	DMF 31	10	胸腹部の所見	3	結果	4	何を受けましたか
		62	判断した医師の氏名	1	西暦年度			62	DMF 32	11	皮膚の異常	4	データ取込日	5	2.甘いお菓子を1週間にどれくらい食べますか
		63	保健指導レベル	2	受診日			63	DMF 33	12	その他の所見	３歳児聴覚精密健康診査		6	3.甘い飲み物を1週間にどれくらい飲みますか
		64	総合判定	3	判定			64	DMF 34	13	今後発育に問題となる疾患	1	西暦年度	7	4.間食の後に、歯みがきをしていますか
		65	血圧	4	整理番号			65	DMF 35	14	指示区分１	2	受診日	8	5.今使っている歯みがき剤はフッ素入りですか
		66	貧血	5	医療機関			66	DMF 36	15	指示区分２	3	結果		6.アレルギーの有無
		67	肝疾患	6	支払月			67	DMF 37	16	精検票発行有無	4	データ取込日	9	8.フッ素塗布を希望しますか
		68	糖尿病	7	受付日			68	DMF 38	17	区外医療機関受診	新生児訪問指導		10	健全歯（／）（乳歯）
		69	心疾患	8	自己負担有無			69	現在歯数	18	データ取込日	こんにちは赤ちゃん訪		11	健全歯（／）（永久歯）
		70	腎疾患	9	集団個別区分			70	健全歯数	３歳児健康診査		1	西暦年度	12	要観察歯（ＣＯ）（乳歯）
		71	肥満	喉頭がん検診				71	未処置歯数	1	西暦年度	2	訪問日	13	要観察歯（ＣＯ）（永久
		72	脂質異常症	1	西暦年度			72	処置歯数	2	来所日	3	訪問日齢	14	未処置歯（Ｃ）（乳歯）
		73	高尿酸血症	2	受診日			73	要補綴歯数	3	内科受診・未受診	4	体重	15	未処置歯（Ｃ）（永久歯）
		74	その他	3	結果			74	欠損補綴歯数	4	体重	5	ＥＰＤＳ	16	処置歯（○）（乳歯）
		75	整理番号	4	整理番号			75	補綴不要喪失歯数	5	身長	6	再訪問理由	17	処置歯（○）（永久歯）
		76	医療機関	5	医療機関			76	健診結果Ⅰ	6	発育	7	再訪問日	18	う蝕による喪失歯（△）（乳歯）
		77	服薬開始　高血圧	6	支払月			77	アドバイスⅡ	7	皮膚	8	再訪問日齢	19	う蝕による喪失歯（△）（永久歯）
		78	服薬開始　糖尿病	7	受付日			78	個別の目標・アドバイスⅢ	8	頭頸部・顔面・口腔	9	再訪問体重	20	後継永久歯萌出中の乳歯（×）（乳歯）
		79	服薬開始　脂質異常症	8	自己負担有無			79	目標Ⅳ	9	眼	10	再ＥＰＤＳ	21	歯口清掃状態
		80	脳卒中の罹患・治療あり	9	集団個別区分			80	アドバイスⅤ	10	耳鼻咽喉	11	フォロー状況	22	その他の特記事項
		81	心臓病の罹患・治療あり	肺がん検診				81	年齢（受診票に記載）	11	胸部・腹部	12	訪問者	23	フッ素塗布状況結果
		82	腎不全の罹患・治療あり	1	西暦年度			82	訪問健診	12	鼠径外陰部	13	第何子	24	歯科健診結果及び指導内容
		83	貧血といわれたことがある	2	受診日			83	妊婦健診	13	背部・四肢	４か月児育児相談		25	むし歯のある人
		84	タバコを習慣的に吸っている	3	胸部エックス線直接撮影所			84	実施医療機関	14	運動	1	西暦年度	パースデイ歯科健診	
		85	20歳の時から10Kg以上増加	4	フィルム２枚撮影			85	75歳以上	15	精神	2	相談来所日	1	西暦年度
		86	30分以上の運動を週2日以上、1年以上実施	5	喀痰細胞判定					16	言語	3	体重	2	受診日
		87	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	6	総合結果					17	日常習慣	4	身長	歯科経過観察健診	
		88	同世代の同性と比較して歩く速度が速い	7	整理番号					18	その他	5	子育てアンケート点数	1	西暦年度
		89	１年間で体重の増減が±3Kg以上	8	医療機関					19	指示区分１	6	心理相談	2	受診日
		90	人と比較して食べる速度が速い	9	支払月					20	指示区分２	7	フォロー状況	歯並び・かみ合わせ相談	
		91	就寝前の食事が週に３回以上	10	受付日					21	視力検査			1	西暦年度
		92	夕食後の間食が週３回以上	11	自己負担有無					22	聴力検査			2	受診日
		93	朝食を抜くことが週３回以上	12	集団個別区分					23	尿蛋白＋以上			3	相談区分
		94	お酒を飲む程度	口腔がん検診						24	心理相談			4	相談理由
		95	１日あたりの飲酒量	1	西暦年度					25	フォロー状況			5	不正咬合分類
		96	睡眠で休養が得られている	2	受診日					26	区外医療機関受診			6	習癖
		97	生活習慣を改善してみようと思う	3	訪問検診					27	精検票発行有無（一般）			7	来所経緯
		98	保健指導を利用する	4	口の中で気になるところ有無					28	精検票発行有無（視力）				
		99	手術歴	5	気になるところ（場所）					29	精検票発行有無（聴力）				
		100	過去の病歴	6	気になるところ（症状）										
		101	生活機能評価	7	気になるところ（いつ）										
		102	受付日	8	現在服薬中の薬の有無										
		103	自己負担有無	9	全身の状態の該当有無										
		104	集団個別区分	10	全身の状態で該当するもの										
		105	支払月	11	血縁関係でがんの関係者有無										
		106	ＨｂＡ１ｃ（ＮＧＳＰ値）	12	血縁関係のがん（種類）										
				13	喫煙（歴）の有無										
				14	喫煙歴１日の本数										
				15	喫煙歴　喫煙年数										
				16	喫煙歴　喫煙後何年										
				17	飲酒の習慣の有無										
				18	飲酒の習慣（１日あたり）										
				19	飲酒の習慣（１週間あたり）										
				20	検査前に伝えたいことや質問										
				21	口腔外所見有無										
				22	口腔外部位										
				23	口腔外所見										
				24	口腔内所見有無										
				25	口腔内部位										
				26	口腔内所見有無										
				27	本日の検査結果										
				28	実施医療機関										
				29	整理番号										
				30	精密検査受診日										
				31	精密検査結果										
				胃がん内視鏡検査											
				1	西暦年度										
				2	受診日										
				3	医療機関										
				4	生検										
				5	再検査の必要性										
				6	総合判定										
				7	支払月										
				8	受付日										
				9	自己負担有無										
				10	集団個別区分										