

イベント記録用紙 様式5 —その他の糖尿病関連死—

記載可能な箇所についてのみ記入し、それ以外は空欄にして下さい

施設名 _____ 記載者氏名 _____ 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者氏名またはイニシャル、頭文字 等 _____ 貴院でのカルテ番号 _____

1. 腎不全死

死亡年月日	平成 年 月 日
死の契機	
臨床経過	

2. 高血糖死

死亡年月日	平成 年 月 日
死の契機	
臨床経過	

3. 低血糖死

死亡年月日	平成 年 月 日
死の契機	
臨床経過	

イベント記録用紙 様式5 —その他の非糖尿病関連死・心不全—

記載可能な箇所についてのみ記入し、それ以外は空欄にして下さい

施設名 _____ 記載者氏名 _____ 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者氏名またはイニシャル、頭文字 等 _____ 貴院でのカルテ番号 _____

1. 事故死

死亡年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
経過	

2. 悪性新生物

死亡年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
発見の契機	
臨床経過	

3. 肺炎

死亡年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
診断の契機	
臨床経過	

4. その他の原因による死亡

死亡年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
臨床診断	
発見の契機	
臨床経過	

5. 入院を要する心不全：心筋梗塞が原因の場合は「様式1」ないし「様式2」にご記入下さい（8頁参照）

診断年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
発見の契機	
基礎疾患	
臨床経過	

参考資料

非致死的心筋梗塞の定義

下記のカテゴリの中のいずれか一つ以上：

- A. イベント時の診断的心電図所見
 - B. 虚血性の心臓痛と診断的酵素所見
 - C. 虚血性の心臓痛と疑診的酵素所見および疑診的心電図所見
 - D. 定期の心電図記録で前回記録時に認めなかった心筋梗塞の診断所見
 - E. その他、心筋梗塞の診断を可能とする所見
- A. 診断酵素—以下の条件のすべて：
- (1) CK, SGOT, または LDH がイベント時に測定されている
 - (2) 測定された酵素の 1 種以上が、当該施設の正常上限の 2 倍以上かつ 15 倍以下
- B. 疑診
- (1) CK, GOT (AST), または LDH がイベント時に測定されている
 - (2) 1 種以上の測定された酵素値が上昇しているが酵素の診断基準を満たさない

ミネソタコード（抜粋）

Code 1-1. Q・QS 型 WPW 症候群や完全左脚ブロックがあれば取り上げない	
1. $Q/R \geq 1/3$ & $Q \geq 0.03\text{sec}$.	I, II, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
2. $Q \geq 0.04\text{sec}$.	I, II, V1, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
3. $Q \geq 0.04\text{sec}$. & $R \geq 3\text{mm}$	aVL
4. $Q \geq 0.05\text{sec}$. & $Q \geq 1\text{mm}$	III aVF
5. $Q \geq 0.05\text{sec}$.	aVF
6. QS 型(右よりの誘導で R 波がある時)	V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
7. QS 型	V1~V4 または V1~V5, V1~V6 のすべて
Code 1-2	
1. $Q/R \geq 1/3$ & $0.02 \leq Q < 0.03\text{sec}$.	I, II, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
2. $0.03 \leq Q < 0.04\text{sec}$.	I, II, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
3. QS 型	II
4. $0.04 \leq Q < 0.05\text{sec}$. $Q \geq 1\text{mm}$	II aVF
5. $0.04 \leq Q < 0.05\text{sec}$.	aVF
6. $Q \geq 5\text{mm}$	III, aVF のいずれか
7. QS 型	V1, V2, V3 のすべて
Code-4. ST 接合部および ST 部偏位 WPW 症候群、左脚ブロック、右脚ブロック、または心室内ブロックがあれば取り上げない	
1. $ST\downarrow \geq 1\text{mm}$ かつ STseg. は水平あるいは下り坂	I, II, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
2. $0.5\text{mm} \leq ST\downarrow < 1\text{mm}$ かつ STseg. は水平あるいは下り坂	I, II, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
3. $ST\downarrow < 0.5\text{mm}$ であるが STseg. が下り坂 STseg. あるいは T の最低部が P-R 基線下少なくとも 0.5mm 以上に達す	I, II, aVL, V2, V3, V4, V5, V6 のいずれか
Code-5 T 波所見 WPW 症候群、左脚ブロック、右脚ブロック、または心室内ブロックがあれば取り上げない	
1. 陰性 T $\geq 5\text{mm}$	I, II, V2, V3, V4, V5, V6, aVL(ただし R が 5mm 以上). aVF(ただし、QRS が主として上向き)のいずれか
2. 陰性 T あるいは 2 相性(±または+型)で $1\text{mm} \leq$ 陰性相 $< 5\text{mm}$	I, II, V2, V3, V4, V5, V6, aVL(ただし R が 6mm 以上). aVF(ただし、QRS が主として上向き)のいずれか
3. T が零(平低)または陰性、または 2 相性(+型)で 陰性相 $< 1\text{mm}$	I, II, V3, V4, V5, V6, aVL(ただし R $\geq 5\text{mm}$ 以上) の いずれか
Code-7. 心室伝導障害	
1. 完全左脚ブロック、WPW 症候群のない時 $QRS \geq 0.12\text{sec}$ $R \geq 0.06\text{sec}$	I, II, III, aVL, aVF のいずれか I, II, III, aVL, V5, V6 のいずれか

イベントとしての狭心症の定義

1. 観察期間中に、胸部痛や胸部不快感を伴い、且つ以下のいずれかの所見を認めた場合
 - (1) 安静時ないし軽度の労作により狭心症が出現する
 - (2) 新たに出現した狭心症
 - (3) 安定型狭心症の増悪
2. 胸部痛や胸部不快感を伴わない場合でも、入院精査にて狭心症と診断された場合

閉塞性動脈硬化症状(ASO)のイベント判定に際しての留意事項

登録時に ASO を合併していた症例では、症状は日常生活に支障をきたさないようにコントロールされ、壊疽や潰瘍は治癒しているはずである。これらの症状の再発や悪化はイベントとしてとりあげる。

前年度までに ankle pressure index (API) / ankle brachial index (ABI) が測定されておらず、偶然に測定された API (ABI) が 0.8 未満であっても、他の所見を認めない場合はイベントとみなさない。

脳梗塞の定義

脳梗塞は臨床所見に一致する梗塞巣が CT and/or MRI にて確認された発作または剖検にて脳梗塞が確認された発作である。

MRI の拡散強調画像(diffusion weighted image; DWI)のみにおいて描出された梗塞巣は脳梗塞と判定する。

脳出血およびクモ膜下出血は CT または MRI または剖検所見にて確認されたものとし、出血性梗塞は除外する。

登録時に脳血管障害を合併していた症例では、24 時間以上持続し 医師によって確認された新たな明確で他覚的な神経巣症状の出現はイベントとする。

CT または MRI または剖検所見にて得られた所見をもとに分類する。明らかな神経症状を認めず、偶然とられた CT または MRI にて診断された脳梗塞はイベントとみなさない。

「心不全」欄記入上の注意

1. イベントとしての心不全は「入院を要する心不全」です。
2. 「入院を必要としない心不全」についてのご記入は不要です。
3. 心筋梗塞が原因で「入院を要する心不全」を合併した場合には、本欄へのご記入は不要です。
 - ・心筋梗塞が致死的な場合には「様式 1 ; 死亡 (心筋梗塞・突然死) (1 頁) の「心筋梗塞による死亡」欄および「症状」「心電図」「酵素」欄に御記載下さい。
 - ・心筋梗塞が非致死的な場合には「様式 2 ; 非致死的心筋梗塞」(2 頁) に御記載下さい。

第 年次 追跡調査票

調査対象期間	200 年 月 日～	年 月 日
調査票提出期間	200 年 月 日～	年 月 日

厚生省長寿科学総合研究 「高齢者2型糖尿病を対象とした 前向き大規模臨床介入研究」	登録番号 (記入不要)	割り付け群 (記入不要)
	記入日 200 年 月 日	

医療機関名	科名
フリガナ	貴施設における 本研究の
記入者名 (印)	最終責任者名

患者氏名 (フリガナ) または イニシャル、頭文字 等
貴院でのカルテ番号

I	来院頻度	1. 1ヶ月に1回以上 2. 3ヶ月に1回～1ヶ月に1回未満 3. 6ヶ月に1回～3ヶ月に1回未満 4. 6ヶ月に1回未満
	患者の生存	1. 死亡 → 質問Ⅱへ 2. 生存 → 質問Ⅲへ 3. 不明 → 質問Ⅲへ 転院後死亡の場合 → 質問Ⅱ,Ⅳへ
II	死亡日	200 年 月 日
	死因	1. 心血管障害死 2. 突然死 3. 血糖死 (低血糖死・昏睡死) 4. その他 [] 5. 不明
	直接死因となった疾患名	} → 9ページの イベントチェック票 に回答して下さい
III	患者の移動	1. なし → 次ページへ 2. あり (最終来院日 年 月 日) → 質問Ⅳ,Ⅴへ
IV	転院先医療機関名	科名
	主治医名	
	データ入手	1. 不可 2. 可
V	転居先	1. 不明 → 次ページへ 2. 判明
	患者自宅住所	〒 TEL
	その他の 昼間連絡先	1. 連絡可 住所 〒 2. 連絡不可 TEL

1. 1年間の検査成績

検査日	必須 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
体重	(kg)			
ウエスト	(cm)			
ヒップ	(cm)			
ウエスト/ヒップ比				

2. 検査所見

検査日	必須 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
血圧 収縮期	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)
拡張期	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)
空腹時血糖値	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
HbA1c (Stable)	必須 (%)	必須 (%)	(%)	(%)
血清 IRI 空腹時	(μ U/ml)	(μ U/ml)	(μ U/ml)	(μ U/ml)
リポ蛋白 Lp (a)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
TC	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
TG	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
HDL コレステロール	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
WBC	(/mm ³)	(/mm ³)	(/mm ³)	(/mm ³)
RBC	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)
Plt	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)	($\times 10^4$ /mm ³)
Ht	(%)	(%)	(%)	(%)
UA	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
TP	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)
血中アルブミン	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)

3. 胸部X線

撮影日 (年 月 日)	1. 正常 2. 大動脈石灰化あり 3. その他、特記すべき所見 []
------------------	---

4. 糖尿病性合併症

(1). 糖尿病性神経障害

検査日	必須		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
アキレス腱反射	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能
	判定不能の理由:	判定不能の理由:	判定不能の理由:
膝蓋腱反射	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能	1. 正常 2. 低下 3. 消失 4. 亢進 6. 判定不能
	判定不能の理由:	判定不能の理由:	判定不能の理由:
異常知覚	1. なし 2. あり	1. なし 2. あり	1. なし 2. あり
	症状:	症状:	症状:

(2)-1. 腎機能

血液検査日	必須			
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
血清クレアチニン	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)
BUN	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)	(mg/dl)

(2)-2. 尿蛋白

血液検査日		必須		必須		必須		必須					
		年	月	日	年	月	日	年	月	日			
尿蛋白 (随時尿)		1. - →(2)-3.△	2. ±	3. +	4. ++以上	1. - →(2)-3.△	2. ±	3. +	4. ++以上	1. - →(2)-3.△	2. ±	3. +	4. ++以上
尿沈査 注:尿蛋白±以上の場合に記入		1. 正常→(2)-3.△		2. 異常		1. 正常→(2)-3.△		2. 異常		1. 正常→(2)-3.△		2. 異常	
尿沈査異常の場合		1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF		1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF	
	赤血球	1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF		1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF	
	白血球	1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF		1. <10/HPF		2. 10~50/HPF		3. >50/HPF	

(2)-3. 尿アルブミン・クレアチニン比

血液検査日		必須							
		年	月	日	年	月	日	年	月
α	随時尿 尿 Alb 濃度	(mg/dl)		(mg/dl)		(mg/dl)		(mg/dl)	
	尿 Cr 濃度	(g/dl)		(g/dl)		(g/dl)		(g/dl)	
β	尿 Alb/Cr	(mg/gCr)		(mg/gCr)		(mg/gCr)		(mg/gCr)	

(注: α (尿 Alb 濃度と尿 Cr 濃度) を記入するか、αの一方とβ (尿 Alb/Cr 比) の記入でもよい。)

(3) 糖尿病網膜症

(3)-1. 眼底検査所見		検査日 [年 月 日]			
ステージ	眼底検査所見	右眼		左眼	
1	点状出血	1. -	2. +	1. -	2. +
	斑状出血	1. -	2. +	1. -	2. +
	硬性白斑	1. -	2. +	1. -	2. +
2	軟性白斑	1. -	2. +	1. -	2. +
3	IRMA	1. -	2. +	1. -	2. +
	静脈変形	1. -	2. +	1. -	2. +
4	新生血管	1. -	2. +	1. -	2. +
	網膜前増殖組織	1. -	2. +	1. -	2. +
	硝子体出血	1. -	2. +	1. -	2. +
	網膜剥離	1. -	2. +	1. -	2. +
重症度ステージ (全て「-」はステージ0)		0. ステージ0 1. ステージ1 2. ステージ2 3. ステージ3 4. ステージ4 5. 判定不能 (理由:)		0. ステージ0 1. ステージ1 2. ステージ2 3. ステージ3 4. ステージ4 5. 判定不能 (理由:)	

(3)-2. 糖尿病黄斑症検査所見		検査日 [年 月 日]			
黄斑部眼底所見		右眼		左眼	
1. 出血		1. -	2. +	1. -	2. +
2. 局所性浮腫、硬性白斑		1. -	2. +	1. -	2. +
3. びまん性浮腫		1. -	2. +	1. -	2. +
糖尿病性黄斑症 重症度ステージ (全て「-」はステージ0 1まで「+」はステージ1 2まで「+」はステージ2 3まで「+」はステージ3)		0. 黄斑症なし 1. 軽症黄斑症 2. 局所性浮腫 3. びまん性浮腫 4. そのほか* 5. 判定不能 (理由:)		0. 黄斑症なし 1. 軽症黄斑症 2. 局所性浮腫 3. びまん性浮腫 4. そのほか* 5. 判定不能 (理由:)	

*: 網膜色素上皮症、虚血性黄斑症

(3)-3. 視力・前眼底検査所見		検査日 (年 月 日)	
	右眼	左眼	
裸眼視力			
矯正視力			
[0.01 以下の場合]	(指数弁, 手動弁, 光覚弁, 無光覚)	(指数弁, 手動弁, 光覚弁, 無光覚)	
白内障の程度	1. 視力に影響する白内障はない 2. 視力に影響する白内障がある 3. 白内障手術後 (手術日: 年 月 日)	1. 視力に影響する白内障はない 2. 視力に影響する白内障がある 3. 白内障手術後 (手術日: 年 月 日)	
角膜混濁	1. 角膜混濁はない 2. 視力に影響する角膜混濁がある	1. 角膜混濁はない 2. 視力に影響する角膜混濁がある	
緑内障	1. なし 2. あり → <ul style="list-style-type: none"> 1. 原発開放隅角緑内障 2. 正常眼圧緑内障 3. 原発閉塞隅角緑内障 4. 続発緑内障 	1. なし 2. あり → <ul style="list-style-type: none"> 1. 原発開放隅角緑内障 2. 正常眼圧緑内障 3. 原発閉塞隅角緑内障 4. 続発緑内障 	
加齢黄斑変性症 (視力に影響するもの)	1. なし 2. あり	1. なし 2. あり	
その他視力に影響する 疾患及び眼科手術既往 (光凝固も含む)	1. なし 2. あり (病名:) (時期:)	1. なし 2. あり (病名:) (時期:)	

(4) この一年間の眼科治療

	右眼	左眼
網膜光凝固の有無	1. なし 2. あり (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日)	1. なし 2. あり (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日)
白内障手術の有無	1. なし 2. あり (手術日 年 月 日)	1. なし 2. あり (手術日 年 月 日)
内眼手術の有無	1. なし 2. あり (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日)	1. なし 2. あり (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日) (施行日 年 月 日)

インスリン治療法、自己血糖測定について

<p>〔登録時インスリン治療〕</p>						
<p>0. なし → II にお進みください。</p>						
I	<p>1. あり</p> <p>(1) 1回打ち (2) 2回打ち (3) 3回打ち (4) 4回打ち</p> <p>右欄記入後 IIIへ</p>	1.朝	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		2.昼	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		3.夕	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		4.就前	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		<p>〔追跡時新規導入〕 (登録後、H14年9月30日までの間の新規導入の有無)</p>				
<p>0. なし → Vにお進みください。</p>						
II	<p>1. あり</p> <p>導入時の打ち方 (1) 1回打ち (2) 2回打ち (3) 3回打ち (4) 4回打ち</p> <p>導入日 (年 月 日) 右欄記入後 IIIへ</p>	1.朝	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		2.昼	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		3.夕	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		4.就前	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		<p>〔インスリン注射法の変更〕 (登録後もしくは新規導入後からH14年9月30日までの間の変更の有無)</p>				
<p>0. なし → IVにお進みください。</p>						
III	<p>1. あり</p> <p>変更日 (年 月 日)</p>	1. 1~2回打ち → 3~4回打ちへ				
		2. 3~4回打ち → 1~2回打ちへ				
		3. その他 ()				
<p>〔平成14年9月30日 もしくは、最終観察時点でのインスリン治療法の状態〕</p>						
IV	<p>現在の治療状況</p> <p>(1) 1回打ち (2) 2回打ち (3) 3回打ち (4) 4回打ち</p> <p>右欄記入後 Vへ</p>	1.朝	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		2.昼	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		3.夕	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		4.就前	a. 超速効型 b. 速効性 c. 中間型	d. 混合型 e. 遅効型	製剤名 () () 単位 () ()	
		<p>〔自己血糖測定の実施の有無〕</p>				
<p>0. なし → 次ページにお進みください。</p>						
V	1. あり → 1日あたりの測定回数			a. 1回	b. 2回	c. 3回
				d. 4回	e. 4回以上	

5. 治療薬剤

(1) 糖尿病治療用薬

薬剤の種類		現在の処方状況			
		前年より変更なし		この1年間での処方の変更あり	
インスリン		1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
経口 糖尿 病薬	SU薬	1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
	α-グルコシターゼ阻害薬	1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
	インスリン感受性改善薬	1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
	速効型インスリン分泌促進薬	1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
	ビッグアニド薬	1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日
アルドース還元酵素阻害薬		1. 投与なし 2. 投与あり	3. 投与中止 4. 投与開始	中止日 開始日	年 月 日 年 月 日

(2) 降圧薬

現在の処方状況	この1年間での処方変更 薬剤分類は左記の番号 (イ～チ) をご記入下さい	
1. 投与なし 2. 投与あり イ. ACE阻害薬 ロ. Ca拮抗薬 ハ. β-遮断薬 ニ. α-遮断薬 ホ. α,β-遮断薬 ヘ. 利尿薬 ト. アンジオテンシンII受容体拮抗薬(ACE2) チ. その他 []	処方中止した 降圧薬	薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
	処方を開始した 降圧薬	薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日

(3) 高脂血症治療薬

現在の処方状況	この1年間での処方変更 薬剤分類は左記の番号 (イ～ト) をご記入下さい	
1. 投与なし 2. 投与あり イ. アトバスタチル以外の HMG CoA 還元酵素阻害薬 ロ. アトルバスタチン ハ. フィブラート薬 [] ニ. プロブコール ホ. ニコチン酸製薬 ヘ. イサコペント酸エチル(EAP) ト. その他 []	処方中止した 高脂血症治療薬	薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
	処方を開始した 高脂血症治療薬	薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日
		薬剤分類 中止日 年 月 日

(4) 抗凝固薬・抗血小板薬

薬剤の種類	現在の処方状況				
	前年より変更なし		この1年間で処方の変更あり		
抗凝固薬	1. 投与なし	3. 投与中止	中止日	年	月 日
	2. 投与あり	4. 投与開始	開始日	年	月 日
抗血小板薬	1. 投与なし	3. 投与中止	中止日	年	月 日
	2. 投与あり	4. 投与開始	開始日	年	月 日

6. 心電図

検査日	年	月	日
心房細動	1. なし 2. あり		
$S_{V1} + R_{V5 \text{ or } V6} > 35 \text{ mm}$ または $R_{V5 \text{ or } V6} > 26 \text{ mm}$	1. なし 2. あり		
ST 低下 (ST seg 平低または下降型)	1. なし 2. あり ⇒ <ul style="list-style-type: none"> 1. $ST \downarrow \geq 2.0 \text{ mm}$ 2. $1.0 \leq ST \downarrow < 2.0$ 3. $0.5 \leq ST \downarrow < 1.0$ 4. $ST \downarrow < 0.5$ 		
T 波逆転または平低化	1. なし 2. あり ⇒ <ul style="list-style-type: none"> 1. 陰性 T $\geq 5 \text{ mm}$ 2. $1 \leq \text{陰性 T} < 5$ 3. $1 \leq 2 \text{ 相性 T} < 5$ 4. 陰性 T < 1 5. 2 相性 T < 1 6. T 平低 (零) 7. $T/R < 1/20$ 8. $T/R < 1/10$ 		
Q・QS 異常 (WPW があればとらない)	1. なし 2. あり ⇒ <ul style="list-style-type: none"> 1. Q の幅 $\geq 0.05 \text{ 秒}$ (aV_F に Q のある III, aV_F) 2. Q の幅 $\geq 0.04 \text{ 秒}$ (I, II, R $\geq 0.3 \text{ mV}$ の $aV_L, V_1, V_2, V_3, V_4, V_5, V_6, V_7$) 3. Q の幅 $\geq 0.04 \text{ 秒}$ かつ $Q/R \geq 1/3$ 4. 右寄りの胸部誘導に R 波があるときの QS 波 (V_2, V_3, V_4, V_5, V_6) 5. QS 波 (左脚ブロックのないとき III と $aV_F, V_1 \sim V_4, V_1 \sim V_5$) 		
その他の特記すべき所見 (不整脈、伝導障害など)			

イベントチェック用紙

- ・ 2002年9月30日までにイベントがあった際には、本用紙と「様式集」の中の該当する様式の「イベント記録用紙」の両者を記載して下さい
- ・ 期間内に複数のイベントが合った場合は、すべてのイベントをご報告下さい

[I] 致死적エンドポイント

- 無 → 下段の[II]非致死적エンドポイントに進み、その有無をご記入下さい
- 有 → 下記該当欄の□に「レ」をご記入後
下段の[II]非致死적エンドポイントの有無についてもご記入下さい

全てのイベントについて該当する様式の「イベント記録用紙」のご記入をお願いします

イベント内容	「様式集」の中のご記載いただく「イベント記録用紙の様式」	該当頁
糖尿病関連死		
<input type="checkbox"/> 心筋梗塞死	様式1 心筋梗塞・突然死・予期しなかった死	1
<input type="checkbox"/> 突然死	様式1 心筋梗塞・突然死・予期しなかった死	1
<input type="checkbox"/> 脳血管障害死	様式4 糖尿病性下肢病変（閉塞性動脈硬化症）・脳血管障害	4
<input type="checkbox"/> 腎不全死	様式5 その他の糖尿病関連死（腎不全死・高血糖死・低血糖死）	5
<input type="checkbox"/> 高/低血糖死	様式5 その他の糖尿病関連死（腎不全死・高血糖死・低血糖死）	5
非糖尿病関連死		
<input type="checkbox"/> 事故死	様式6 その他の非糖尿病関連死・心不全	6
<input type="checkbox"/> 悪性新生物	様式6 その他の非糖尿病関連死・心不全	6
<input type="checkbox"/> 肺炎	様式6 その他の非糖尿病関連死・心不全	6
<input type="checkbox"/> その他の原因による死亡	様式6 その他の非糖尿病関連死・心不全	6

[II] 非致死적エンドポイント

- 無
- 有 → 下記該当欄の□に「レ」をご記入後、
該当する様式の「イベント記録用紙」のご記入をお願いします

イベント内容	「様式集」の中のご記載いただく「イベント記録用紙」	該当頁
<input type="checkbox"/> 心筋梗塞	様式2 非致死적心筋梗塞	2
<input type="checkbox"/> 狭心症/虚血性心疾患	様式3 狭心症・冠インターベンション	3
<input type="checkbox"/> 冠インターベンション	様式3 狭心症・冠インターベンション	3
<input type="checkbox"/> 脳血管障害	様式4 糖尿病性下肢病変（閉塞性動脈硬化症）・脳血管障害	4
<input type="checkbox"/> 糖尿病性足病変（閉塞性動脈硬化症）	様式4 糖尿病性下肢病変（閉塞性動脈硬化症）・脳血管障害	4
<input type="checkbox"/> 入院を要する心不全	様式6 その他の非糖尿病関連死・心不全	6

食物摂取状況調査票

□ 欄に、すべてご記入ください。1日の生活活動時間については、活動内容の例を見ながら時間を記入してください。最近の食物の摂取状況については、次ページの記入上の注意を読んで回答してください。

ID			
氏名	カナ		
	漢字		
性別	1. 男	2. 女	
生年月日			
年齢			

実施日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---







1. 身長(cm)	
2. 体重(kg)	

調査票に関して、栄養士、看護婦等の面接はありましたか？
(1)あり (2)なし (3)不明 ○を付けてください

住所	〒	
電話		

備考 (※モ書きです。何かあれば自由にお書きください。)

生活活動時間 (□の中) に平均的な1日 (24時間) の生活時間をお知らせください。生活状態を大きく1から6にわけ、それぞれの状態で何時間位をすこすかを0.5時間 (30分) のことず単位で書いてください。およそ、合計が24時間になるようにして下さい。

<p>1. 睡眠時間 (昼寝や横になっている時間も含みます)</p> <p>例 寝る、横になる</p>  <p>□ 時間</p>	<p>4. 主に立ったり、ゆっくり歩くような作業をしている時間</p> <p>例 電車やバスなどの立位乗車、買い物、散歩などでゆっくり歩く、掃除、洗濯、入浴、育児、ゴルフ (ゲートボール) など</p>  <p>□ 時間</p>
<p>2. テレビを見てくつろいでいる時間</p> <p>例 テレビや映画を見る、本や新聞を読む、日記など書き物をする</p>  <p>□ 時間</p>	<p>5. 急ぎ足などの軽い汗をかきような作業、または、下記の運動をしている時間</p> <p>例 運動、買い物などの急ぎ足、家庭菜園、草むしり、ガーデニング、時速10km程度の自転車走行 運動の種類：9人制バレーボール、ボーリング、野球、ソフトボール、軽いダンス、ゴルフ、ウォーキング、ハイキング、ラジオ・テレビ体操、日本舞踊など</p>  <p>□ 時間</p>
<p>3. 座ってするような軽い作業、または動作の少ない作業をしている時間</p> <p>例 立ち話、趣味、娯楽、生け花、茶の湯、麻雀、楽器演奏など) 縫製、縫う、ミシン掛け) 車の運転、料理、食事、机上事務、記帳、そろばん、ワープロ、OA機器などの使用)、身の回り身支度、便所) など</p>  <p>□ 時間</p>	<p>6. 強い筋運動を必要とする作業、または、下記の運動をしている時間</p> <p>例 農林漁業における作業、土木建築業における作業 運動の種類：エアロビクス、カヌー、テニス、バレーボール、マラソン、ジョギング、登山、スケート、サッカー、ラグビー、バスケットボール、スキー、1分間に60回程度の縄跳び、筋力トレーニング、水泳、日本民謡の踊り (阿波踊り) など</p>  <p>□ 時間</p>
<p>生活活動強度 (記入不要)</p> <p>I 低い II やや低い III 適度 IV 高い</p>	

食物摂取状況の記入上の注意

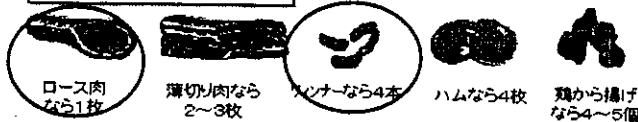
あなたの最近(1~2ヶ月程度の間)の食生活についておたずねします。

- ① 日ごろ食べる食品の1回の分量と、それを1週間に食べる回数を回答欄に記入して下さい。(1ヶ月に1~2回程度の食品は省いて下さい。)
- ② 質問の下にはそれぞれの食品の「ふつう」量を選択する場合の目安の例を図で示しています。「少し」は普通量の半分。「たっぷり」は普通量の1.5倍量として回答欄の番号(0, 1, 2, 3)を○で囲んで下さい。

例1 昼食に肉を普通量そしてウインナーを普通量食べた場合は1週間の回数に加算してください。

2 肉・肉加工品類 肉や肉の加工品はどのくらい食べますか？

普通量は80gです。80gとは……



普通量の肉とウインナーを昼に週3回食べるのであれば、回数を合計して1週間に6回となるようにカウントする。

回答欄



肉・肉加工品類		……1回に食べる量……					
朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に	回数	
朝	0	1	2	3	1週間に	2回	
昼	0	1	2	3	1週間に	6回	
夕	0	1	2	3	1週間に	3回	

例2 朝・昼・夕の区別のない項目では1日に2回以上食べた場合は1週間の回数に加算してください(1週間の回数は7回以上で回答してもよい)。

12 いも いも類は1回にどのくらい食べますか？

普通量は100gです。100gとは……



朝・昼・夕の区別のない食品群は食べた時間に関係なく1週間の回数に加算する。例えば朝1週間に2回、昼1週間に3回食べた場合は分量は「2. ふつう」を選び、2回と3回を合計して5回とする。

いも		……1回に食べる量……					
1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に	回数	
1回	0	1	2	3	1週間に	5回	

例3 2週間に1回程度習慣的に食べる食品は0.5回と回答してください。

19-a その他 塩辛いものは1回にどのくらい食べますか？

普通量の目安は



毎日は食べないが、1~2週間に1回程度習慣的に食べる場合は0.5回と回答する。しかし、1ヶ月に1回程度食べる場合は「0. 食べない」を選ぶ

塩辛いものは		……1回に食べる量……					
1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に	回数	
1回	0	1	2	3	1週間に	0.5回	

食物摂取状況調査

食品ごとに示した図はふつう量のめやすです。この分量を参考にして1回に食べる量を回答してください。1週間に1度も食べない場合は「0. 食べない」を選んでください。「1. 少しは普通量の1/2」、「3. たっぷりは普通量の1.5倍」が目安です。

回答欄

1回に食べる量を0,1,2,3から選び、番号に○をつける → 1週間に食べる回数

1-a **穀類** 主食は朝、昼、夕にそれぞれ何を食べますか？ また、1週間にそれは何回ですか？

種類は1杯はうどんやラーメン1人前

飯の1杯は普通茶わんに軽く盛った状態 (男茶わんは1.5倍) パンの1枚は1斤6枚切り食パン1枚、ロールパンなら小2個

そうめんなら1.5輪 (75g) インスタントラーメンなら1個

-b 飯のうち、寿司や炊き込みご飯、どんぶりなど和風のご飯ものは1週間に何回食べますか？

-c 飯のうち、カレーライスやハヤシライス、グラタンなどルーを使った料理は1週間に何回食べますか？

穀類

1週間に	朝	杯	枚	杯		
1週間に	昼					
1週間に	夕					

ご飯もの

1週間に		回
1週間に		回

カレーやハヤシルー

2 **肉・肉加工品類** 肉や肉の加工品はどのくらい食べますか？

普通量は80gです。80gとは……

ロース肉なら1枚 薄切り肉なら2~3枚 ウィナーなら4本 ハムなら4枚 鶏から揚げなら4~5個

3 **魚介類** 魚や練り製品はどのくらい食べますか？

普通量は80gです。80gとは…… *小魚は8へ記入してください

魚なら中1尾または1切れ さしみなら5切れ 干物なら1枚 竹輪やかまぼこなら中1本 エビなら中3~4尾 いかなら1/2杯

肉・肉加工品類 ……1回に食べる量……

朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
昼	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
夕	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回

魚介類

朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
昼	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
夕	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回

4 **卵** 卵は1週間に何個くらい食べますか？ 1個は鶏卵1個

5 **大豆・大豆製品** 大豆・大豆製品はどのくらい食べますか？

豆腐なら1/4丁 納豆なら小1パック(30g) がんもどきなら1/2個、油揚げなら2枚

*味噌汁の豆腐なら「1.少し」を選んでください

卵 1週間に 個

大豆・大豆製品

朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
昼	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
夕	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回

6-a **牛乳・乳製品** 牛乳は1週間にどのくらい飲みますか？ 170ml(コップ約1杯)を1とする

-b 乳製品は1週間にどのくらい食べますか？

ヨーグルトなら1個(100g) チーズなら1切れ(20g)

牛乳 1週間に 杯

乳製品 1週間に 個

7 **海藻** ワカメやひじきなどの海藻はどのくらい食べますか？

1.少しの量の目安 → わかめ2g わかめの汁物1杯分 味付け海苔なら1袋(5枚)

2.普通の量の目安 → 昆布なら5~6cmくらい ひじき煮物なら小鉢1杯

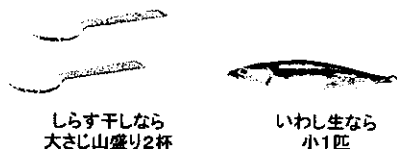
海藻

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

8 小魚

小魚はどのくらい食べますか？

普通量は20gです。20gとは……



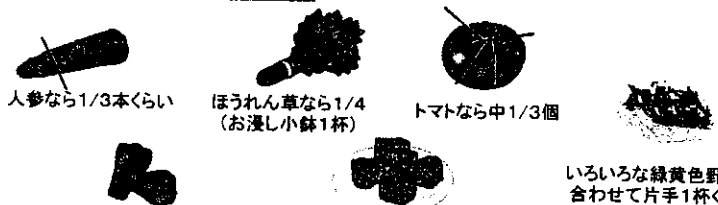
しらす干しなら
大さじ山盛り2杯

いわし生なら
小1匹

9 緑黄色野菜

緑黄色野菜はどのくらい食べますか？

普通量は50gです。50gとは……



人参なら1/3本くらい

ほうれん草なら1/4
(お浸し小鉢1杯)

トマトなら中1/3個

ピーマンなら中2個

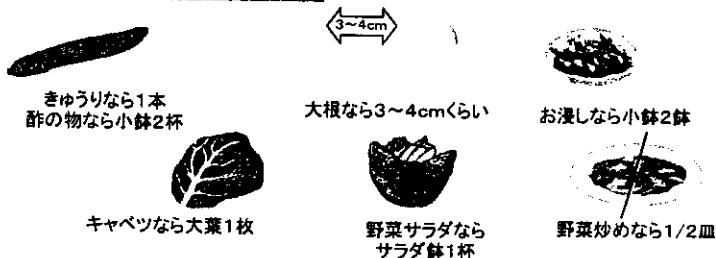
かぼちゃなら2cm角5個

いろいろな緑黄色野菜を
合わせて片手1杯くらい

10 淡色野菜・きのこ類

淡色野菜やきのこ類はどのくらい食べますか？

普通量は100gです。100gとは……



きゅうりなら1本
酢の物なら小鉢2杯

大根なら3~4cmくらい

お浸しなら小鉢2杯

キャベツなら大葉1枚

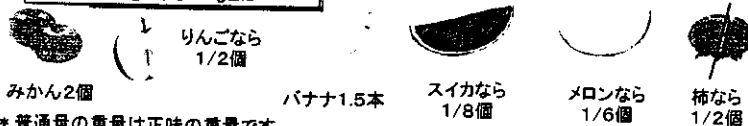
野菜サラダなら
サラダ鉢1杯

野菜炒めなら1/2皿

11 果物

果物はどのくらい食べますか？

普通量は150gです。150gとは……



みかん2個

りんごなら
1/2個

バナナ1.5本

スイカなら
1/8個

メロンなら
1/6個

柿なら
1/2個

*普通量の重量は正味の重量です。

12 いも

いも類は1回にどのくらい食べますか？

普通量は100gです。100gとは……



じゃがいもなら中1個

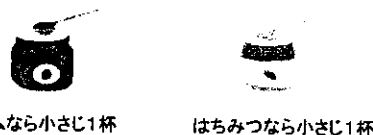
さつまいもなら中1/2個

里いもなら中3個

13-a 砂糖

ジャムやはちみつはどのくらい食べますか？

普通量は7gです。7gとは……



ジャムなら小さじ1杯

はちみつなら小さじ1杯

砂糖やみりんを使った煮物を1回にどのくらい食べますか？

砂糖やみりんを使った料理には次のようなものがあります。



煮物料理の
普通量は

筑前煮

すき焼き風煮

大根やいも
などの煮物

煮魚

酢の物や
和え物の
普通量は

酢の物

白和え

三杯酢漬け

黄身酢かけ

回答欄

小魚

……1回に食べる量……

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

緑黄色野菜

朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
昼	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
夕	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回

淡色野菜・きのこ類

朝	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
昼	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
夕	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回

果物

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

いも

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

ジャムやはちみつ

1回	0 食べない	1 少し (3.5g)	2 普通量 (小さじ7g)	3 たっぷり (10.5g)	1週間に		回
----	-----------	-------------------	---------------------	----------------------	------	--	---

煮物料理は

1回	0 ほとんど 食べない	1 少し	2 普通 (1皿)	3 たっぷり	1週間に		回
----	-------------------	---------	-----------------	-----------	------	--	---

酢の物や和え物は

1回	0 ほとんど 食べない	1 少し	2 普通 (1皿)	3 たっぷり	1週間に		回
----	-------------------	---------	-----------------	-----------	------	--	---

回答欄

14 菓子 次のような菓子は1週間にどのくらい食べますか？
それぞれの1個の目安量を参考に教えてください。

- ①和菓子なら 桜餅なら1個 ようかんなら1切れ 大福餅なら1/2個 今川焼きなら1/3個
- ②菓子パンやケーキなら 菓子パンなら1個 クロワッサンなら1.5個 ショートケーキなら1/2個
- ③スナック・揚げ菓子なら ポテトチップスやスナック菓子1袋(100g程度)
- ④せんべい類やクッキー(1枚8~10g)なら せんべい直径8cm位1枚 揚げせんべい2枚
- ⑤アイスクリーム(1個100g程度)なら ソフトクリームなら1個 アイスなら1個
- ⑥チョコレート(小1枚50g)なら 5~6粒 アイスなら1個
- ⑦キャンディ・キャラメル(1個5~6g)なら キャンディ
- ⑧ゼリーやプリン(1個100g)なら フルーツゼリーなら1個(100g) ミルクプリンなら2/3個(70g)

菓子

和菓子なら

1週間に		個
1週間に		個
1週間に		袋
1週間に		枚
1週間に		個
1週間に		個
1週間に		個
1週間に		個

菓子パンやケーキなら

スナック・揚げ菓子なら

せんべい類やクッキー(1枚8~10g)なら

アイスクリーム(1個100g程度)なら

チョコレート(小1枚50g)なら

キャンディ・キャラメル(1個5~6g)なら

ゼリーやプリンなら

嗜好飲料

1回	0 入れない	1 砂糖1 杯(3g)	2 砂糖2杯 (6g)	3 砂糖3杯 (9g)	1週間に		杯
----	-----------	-------------------	-------------------	-------------------	------	--	---

清涼飲料水

1回	0 飲まない	1 小1本 (100~ 120ml)	2 1本 (250ml)	3 大1本 (350ml)	1週間に		本
----	-----------	-----------------------------	--------------------	---------------------	------	--	---

アルコール飲料

1回	0 飲まない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

栄養補助食品

1週間に		個
------	--	---

油脂

1回	0 つけない	1 少し (2g)	2 普通 (4g)	3 たっぷり (6g)	1週間に		回
----	-----------	-----------------	-----------------	-------------------	------	--	---

天ぷらやフライは

1週間に		回
------	--	---

15-a 嗜好飲料

コーヒーや紅茶に入れる砂糖の量はどのくらいですか？

- 小さじ1杯(3g) 細いスティック1本(3g) 太いスティック1本(6g)

b 缶ジュースや缶コーヒーなどの清涼飲料水はどのくらい飲みますか？

- 普通缶(250ml) 太い缶(350ml) やや小さい缶(180~200ml) ビン(150ml)
- スポーツ飲料は1/2に数えます。カロリーオフの飲料は数えません。

c アルコール飲料は1日にどのくらい飲みますか？

普通量の目安は

- ビール中1本 ビール中ジョッキ1杯 日本酒1合 ウイスキー2.5杯

16 栄養補助食品

バランス栄養補助食品は1週間にどのくらい食べますか？
*特定の栄養素(カルシウムや鉄、ビタミン類)を強化した物は含まない

1個の目安は

- 固形(ブロック)1個 液体飲料なら1缶

17-a 油脂 バターやマーガリンはどのくらいつかいますか？

普通量の目安は

- (小さじ1=4g)

b 天ぷらやフライなど揚げ物料理は1週間に何回食べますか？

1回量の目安は

- 天ぷら1皿 フライ1皿 唐揚げ5~6個

回答欄

-c マヨネーズやドレッシングなどは1週間に何回食べますか？
これらを使った料理も含みます。

【回答量の目安】 マヨネーズやドレッシングを使った料理は

いろいろな料理にかける場合
マヨネーズ大さじ1杯は
12g程度。ただし、ノンオイル
ドレッシングの場合は回数に
入れない。



ポテトサラダ 野菜サラダ お好み焼き

マヨネーズやドレッシングは

1週間に		回
------	--	---

-d 炒め物など少量の油を使う料理は1週間に何回食べますか？

【回答量の目安】 少量の油を使う料理は次の表のものがあり、
必ずしもこの量を使わない場合は1回の質問に答えてください。



野菜炒め 肉のソテー 焼きそば・うどん焼き

炒め物は

1週間に		回
------	--	---

18-a 種実 ピーナッツやアーモンドなどのナッツ類は1回にどのくらい食べますか？

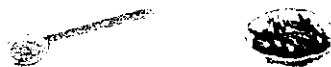
【普通量の目安】



ピーナッツ大さじ1杯(5~6粒) アーモンド2~3粒

-b ゴマは1回にどのくらい食べますか？

【普通量の目安】



小さじ2/3杯(2g) ゴマ和え小鉢1杯分はたっぷり

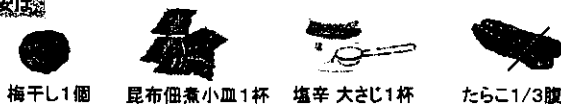
種実

1回	0 食べない	1 少し	2 普通 (大さじ1)	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	-------------------	-----------	------	--	---

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

19-a その他 塩辛いものは1回にどのくらい食べますか？

【普通量の目安】



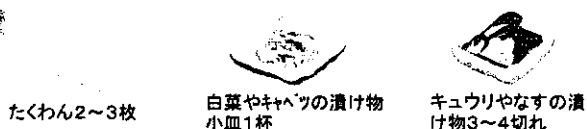
梅干し1個 昆布佃煮小皿1杯 塩辛 大さじ1杯 たらこ1/3腹

塩辛いものは

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

-b 漬物は1回にどのくらい食べますか？

【普通量の目安】



たくわん2~3枚 白菜やキャベツの漬物小皿1杯 キュウリやなすの漬物3~4切れ

漬け物は

1回	0 食べない	1 少し	2 普通	3 たっぷり	1週間に		回
----	-----------	---------	---------	-----------	------	--	---

-c 食卓でしょうゆやソースを1回にどのくらい使いますか？

漬け物や焼き魚、さしみ、冷や奴などにかけるしょうゆやソースです
(普通量は小さじ1)。



-d 汁物は1週間に何杯飲みますか？

みそ汁とその他の汁物を分けて答えてください。



味噌汁



すまし汁やコンソメ、ポタージュなど

味噌汁は

1週間に		杯
------	--	---

すまし汁やスープは

1週間に		杯
------	--	---

-e 麺類を食べる時その汁は残しますか？また、麺類は1週間に何回くらい食べますか？



0.ほとんど残す 1.半分残す 2.ほとんど飲む

麺類の汁は

0 ほとんど残す	1 半分残す	2 ほとんど飲む
-------------	-----------	-------------

麺類を食べる回数は

1週間に		回
------	--	---

20 外食や市販弁当の味をどう感じますか？

1. 家庭の味より外食の味を薄く感じる	2. 家庭と外食の味はほとんど同じ	3. 家庭の味より外食の味を濃く感じる
---------------------	-------------------	---------------------

外食の味は

1 外食の味を薄く感じる	2 ほとんど同じ	3 外食の味を濃く感じる
-----------------	-------------	-----------------

ご記入ありがとうございました。

