

はじめに

平成 29 年度厚生労働科学研究費補助金（循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策政策研究事業）における「1 型糖尿病の実態調査、客観的診断基準、日常生活・社会生活に着目した重症度評価の作成に関する研究」（H28 - 循環器等 - 一般-006、代表研究者・田嶋尚子）では、診断基準分科会、社会的重症度分類分科会、登録制度分科会の 3 つの分科会が有機的に情報を共有し、診断基準分科会が策定する正確な客観的診断基準によって社会的重症度分類分科会、登録制度分科会の 2 つが 1 型糖尿病症例の日常生活における社会的実態を調査にて明らかにし、その視点による重症度評価の作成を行うものである。

平成 28 年度から平成 29 年度前半にかけて、登録制度分科会では、どのような症例が社会的な重症度が高いか、などを詳細に明らかにする目的で、1 型糖尿病疾患コホート研究 DB 構築に必要な項目を選定した。田嶋班では、その選定項目に沿って、平成 28 年度～29 年度にかけて、九州大学病院・臨床観察研究支援事業へ Web 症例登録システムの構築を委託した。

本報告書は、この委託事業により構築したシステムを説明するものである。なお、本構築システムは、断面調査のみならず、前向きコホート調査などにも活用が可能である。

項目の最終選定

平成 28 年度には、以下の 3 つの資料を基に項目を選定した。

資料としたのは以下の 3 つのデータセットである（平成 28 年度田嶋尚子班報告書参照）。

- ・糖尿病自己管理項目（「疾患自己管理項目セット集」より抽出）
- ・本研究の社会的重症度分類分科会が実施する、日常生活・社会生活に着目した重症度評価のためのアンケート調査票（平成 28 年度）の項目
- ・インスリン治療研究会第 4 コホートの項目を基に、平成 29 年度から試行する疾患登録 DB 事業の項目（日本医療情報学会、日本高血圧学会、日本腎臓学会、日本糖尿病学会、日本動脈硬化学会、日本臨床検査医学会による「拡大会議」成果物）

なお、田嶋班員と九州大学病院 COS3 メンバーで以下の例示に示すような取り決めを行いながら平成 29 年度の前半に項目の最終決定を行った。

以下例示：

●インスリン製剤種毎のコード化

- インスリン量に幅がある場合は、平均値を記入（合計量を算出する）。
- CSII の場合、基礎注入は「CSII の基礎」欄に、追加注入は「朝」「昼」等の欄に記入。
- 食前の同時間に 2 種類の製剤(AとNなど)を用いる場合は、A，L，R など、作用時間の短い製剤を先に記入。
- インスリン回数は、「注射した回数」とする。同時間帯に 2 種類の製剤を別々に注射した場合は 2 回。間食前も 1 回と数える。

などである。

項目が定まった後に、COS3 が管理する CRIN-Q に実装し、疾患登録データベースを構築したが、実装した後にも項目の追加や修正など最終的な調整を行った。

実装した画面の説明

ログイン画面

ログイン画面でユーザーID、パスワードを以下の様に入力し、「ログイン」を押下

ユーザーID、ユーザーパスワードは各個人に配布されたものを使用

臨床研究データ管理システム
ログイン

現在システムは **正常** に使用できます

★新着情報★

☆NEW☆

掲載日：2016/5/2
システム停止日時決定のお知らせ！

システムの機器更新に伴い以下の日程でシステムを停止させていただきます。
システム期間中はデータ入力が行えませんので、ご注意ください。

【停止日時】
平成28年5月 9日（月）午前9時から
平成28年5月12日（木）午前9時まで（3日間、72時間の停止）

ご迷惑をお掛けいたしますがご理解・ご協力の程よろしくお願いいたします。

掲載日：2014/3/20
システム停止日時決定のお知らせ！

2014年3月27日（木） 13時～2014年3月27日（木） 14時まで
システムを停止します。詳細は以下です。

3月27日（木）：13時より14時まで停止（1時間の停止です）（14時以降は使用可能です）

ユーザーID
パスワード
ログイン

ログイン後の画面から「症例入力」を押下

臨床研究データ管理システム
A-HOSPITAL 福山 正治
ログアウト

メインメニュー

プロジェクト選択 00_臨床疫学会デモ

ユーザー管理

ユーザー登録・更新
ユーザー情報一括入出力

マスター管理

マスター登録・更新
マスター情報一括入出力
マスター権限設定
マスター権限一括入出力

プロジェクト管理

プロジェクト登録・更新
プロジェクト情報一括入出力
ユーザー権限設定
ユーザー権限一括入出力
グラフ定義

症例入力/臨床研究

① 症例入力
臨床データ格入出力
グラフ表示

既存の症例の修正、追加登録は - 1「入力」
 新規症例追加登録は - 2「新規登録」を押下
 → 症例登録画面へ移行後、データを入力

臨床研究データ管理システム A-HOSPITAL 福山 正治

患者検索 00. 臨床疫学会デモ

所属 A病院

検索条件

条件を設定後、検索ボタンを押して下さい。
 全患者を検索する場合は条件をクリアした後、検索ボタンを押して下さい。

業務 項目 業務 項目
 使用しない 使用しない または 使用しない 使用しない

☐ 欠測値を検索

の間 次の値を含む

検査リマインド/入力お願い 登録状況 ☐ 追跡中止患者を含む ☐ 不適格患者を含む

全患者 全患者 検索 クリア

患者一覧

症例入力	履歴表示	▲▼ 患者固有番号	▲▼ 所属	▲▼ 登録年月日	▲▼ 患者ID	▲▼ 性別	▲▼ 追跡中止	▲▼ 追跡中止日付
入力	履歴	0 000 000 029 470	A病院	2017/09/01	0000001	0-男性		
② - 1 入力	履歴	0 000 000 029 471	A病院	2017/09/01	0000002	1-女性		
再開	履歴	0 000 000 029 472	A病院	2017/09/21		0-男性	0-はい	

患者集計 進捗一覧 ② - 2 新規登録 閉じる

症例入力

基本情報

所属 A病院

匿名化ID

記入日 20171214

診断日 西暦 年 1月

インスリン開始日 西暦 年 1月

現在の担当医 ☐ 01.小児科医 ☐ 02.内科医 ☐ 03.その他

現住所（都道府県） 01.北海道(ほっかいどう)

出生年月 西暦 年 1月

性別 ☐ 01.男 ☐ 02.女

身長 cm

体重 kg

腹囲（臍囲） cm

喫煙 ☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり

受動喫煙歴 ☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり

業務選択

業務 ③ 周産期・発見時情報 選択

の選択押下で



ドロップダウンリストから
業務（画面）を変更

- ・周産期・発見時情報
- ・経年管理_検査値
- ・経年管理_インスリン
- ・経年管理_合併既往
- ・経年管理_生活状況

「選択」押下で各画面へ移行

周産期・発見時情報	
周産期情報	
在胎週数	週と 日
出生時身長	cm
出生時体重	g
周産期の状況	☐ 00.正常 ☐ 01.異常 ☐ 99.不明
父親について	☐ 01.調査 ☐ 99.不明 ☐ 00.未調査
父親の生年月	西暦 1月
父親の身長	cm
父親の体重	kg
母親について	☐ 01.調査 ☐ 99.不明 ☐ 00.未調査
母親の生年月	西暦 1月
母親の身長	cm
母親の体重	kg
妊娠中の母喫煙	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり
妊娠中の母受動喫煙	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり
新生児期の栄養	☐ 01.完全母乳 ☐ 02.それ以外
生後4-6ヶ月時の栄養	☐ 01.完全母乳 ☐ 02.それ以外
離乳食開始月齢	
家族歴 糖尿病歴有の血縁者	☐ 00. いない ☐ 01. 父・母 ☐ 02. 祖父母・兄弟姉妹 ☐ 03. 伯父母・叔父母 ☐ 04. 従兄弟姉妹
発見（診断）時情報	
無症状	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
学校検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
病院検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
家庭検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
口渴・多飲・多尿	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
体重減少	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
易疲労または不活発	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
DM性外アトニース pH7.3以下	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
尿ケトン体陽性のみ	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
既往歴_発達遅滞	☐ 01.あり ☐ 00.なし

患者集計

ログイン後の画面で、「患者集計」を押下

臨床研究データ管理システム

A-HOSPITAL)福山 正治

患者検索00_臨床疫学会デモ

所属A病院

検索条件

条件を設定後、検索ボタンを押して下さい。
全患者を検索する場合は条件をクリアした後、検索ボタンを押して下さい。

業務使用しない

項目使用しない

または

業務基本情報

項目性別

☐ 欠測値を検索

☐ 欠測値を検索

~ の間

次の値を含む

女

検査リマインド/入力お願い

登録状況

☐ 追跡中止患者を含む

☐ 不適格患者を含む

全患者

全患者

検索

クリア

患者一覧

症例入力履歴表示

▲▼ 患者固有番号

▲▼ 所属

▲▼ 登録年月日

▲▼ 患者ID

▲▼ 性別

▲▼ 追跡中止

▲▼ 追跡中止日付

入力

履歴

0 000 000 029 471

A病院

2017/09/01

00000002

1-女性

患者集計

進捗一覧

新規登録

閉じる

患者集計画面へ移行、集計結果が表示される

臨床研究データ管理システム

A-HOSPITAL)福山 正治

患者集計一覧00_臨床疫学会デモ

各業務毎の件数表示 凡例

患者数(一時保存の患者数) / 履歴件数(一時保存の履歴件数) - 検査リマインドメール送信済件数 / 入力お願いメール送信済件数
※患者数・履歴件数には、追跡中止患者も含まれます。
※患者数・履歴件数には、不適格患者は含まれません。

※メール件数は最終メール送信時の件数です。現状とは異なる場合があります。

患者集計一覧

1

 /

1

 頁

1

 件

▲▼ 所属

▲▼ 基本情報

▲▼ 基本情報2

▲▼ 経過観察情報

A病院

3(1)

3(1)

1(0) / 2(0)

戻る

閉じる

進捗一覧

ログイン後の画面で、「進捗一覧」を押下

臨床研究データ管理システム

A-HOSPITAL)福山 正治

患者検索00.臨床疫学会デモ

所属A病院

検索条件

条件を設定後、検索ボタンを押して下さい。
全患者を検索する場合は条件をクリアした後、検索ボタンを押して下さい。

業務使用しない

項目使用しない

または

業務基本情報

項目性別

☐ 欠測値を検索

次の値を含む

女

検査リマインド/入力お願い

登録状況

☐ 追跡中止患者を含む

☐ 不適格患者を含む

全患者

全患者

検索

クリア

患者一覧

症例入力履歴表示

▲▼ 患者固有番号

▲▼ 所属

▲▼ 登録年月日

▲▼ 患者ID

▲▼ 性別

▲▼ 追跡中止

▲▼ 追跡中止日付

入力

履歴

0 000 000 029 471

A病院

2017/09/01

0000002

1-女性

患者集計

進捗一覧

新規登録

閉じる

進捗一覧画面へ移行、各症例毎の業務（画面）の作成状況が表示される

臨床研究データ管理システム

A-HOSPITAL)福山 正治

進捗一覧00.臨床疫学会デモ

検索条件

登録状態全患者

検索

☐ 追跡中止患者を含む

☐ 不適格患者を含む

リンクをクリックすると該当する症例入力画面が開きます。

進捗一覧

1 / 1 頁 3 件

▲は一時保存(手入力)です。△は一時保存(一括入力)です。

▲▼ 患者固有番号	▲▼ 所属	▲▼ 登録年月日	▲▼ 患者ID	▲▼ 性別	▲▼ 追跡中止	▲▼ 追跡中止日付	▲▼ 基本情報.2	▲▼ 経過観察
0_000 000 029 470	A病院	20170901	0000001	0-男性		0	2017/09/21	
0_000 000 029 471	A病院	20170901	0000002	1-女性		0	2017/09/21	2017/09/26
0_000 000 029 472	A病院	20170921		0-男性	0-(はい)	0	2017/09/21 ▲	

戻る閉じる

各入力画面詳細

基本情報

基本情報

所属	A病院		
匿名化ID			
記入日	20180123		
診断日	西暦		年 1月
インスリン開始日	西暦		年 1月
現在の担当医	☐ 01.小児科医 ☐ 02.内科医 ☐ 03.その他		
現住所（都道府県）	01.北海道		
出生年月	西暦		年 1月
性別	☐ 01.男 ☐ 02.女		
身長		cm	
体重		kg	
腹囲（臍囲）		cm	
喫煙	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり		
受動喫煙歴	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり		

周産期・発見時情報

周産期・発見時情報

周産期情報

在胎週数		週と 0 日
出生時身長		cm
出生時体重		g
周産期の状況	☐ 00.正常 ☐ 01.異常 ☐ 99.不明	
父親について	☐ 01.調査 ☐ 99.不明 ☐ 00.未調査	
父親の生年月	西暦	1月
父親の身長		cm
父親の体重		kg
母親について	☐ 01.調査 ☐ 99.不明 ☐ 00.未調査	
母親の生年月	西暦	1月
母親の身長		cm
母親の体重		kg
妊娠中の母喫煙	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり	
妊娠中の母受動喫煙	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 02.過去にあり	
新生児期の栄養	☐ 01.完全母乳 ☐ 02.それ以外	
生後4-6ヶ月時の栄養	☐ 01.完全母乳 ☐ 02.それ以外	
離乳食開始月齢		
家族歴 糖尿病歴有の血縁者	☐ 00. いない ☐ 01. 父・母 ☐ 02. 祖父母・兄弟姉妹 ☐ 03. 伯父母・叔父母 ☐ 04. 従兄弟姉妹	

発見（診断）時情報

無症状	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
学校検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
病院検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
家庭検尿	☐ 00.発見（診断）の契機とならなかった ☐ 01.発見（診断）の契機となった
口渴・多飲・多尿	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
体重減少	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
易疲労または不活発	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
DM性外pH7.3以下	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
尿ケトン体陽性のみ	☐ 01.あてはまる ☐ 00.あてはまらない
既往歴_発達遅滞	☐ 01.あり ☐ 00.なし

経年管理__検査値

経年管理 検査値	
調査日 1	20180123
収縮期血圧	mmHg
拡張期血圧	mmHg
血糖測定時	☐ 01. 早朝空腹時 ☐ 02. 随時
血糖値	mg/dL
IRI値	μU/mL
血中CPR	ng/mL
血中アルブミン	g/dL
血清クレアチニン	mg/dL
HbA1c(NGSP)	%
グリコアルブミン	%
ヘモグロビン	g/dL
ガス分析	☐ 01. あり ☐ 00. なし
ガス分析：pH	mEq/L
ガス分析：HCO3-	mEq/L
ガス分析：BE	mEq/L
総コレステロール	mg/dL
HDLコレステロール	mg/dL
LDLコレステロール	mg/dL
中性脂肪	mg/dL
AST	IU/L
ALT	IU/L
γGTP	IU/L
尿中CPR	μg/day
尿中CPR (クレアチン補正値)	μg/g Cr
尿アルブミン/クレアチニン	mg/g Cr
尿蛋白	☐ 00. - ☐ 01. ± ☐ 02. + ☐ 03. 2+ ☐ 04. 3+以上
尿糖	☐ 01. ± ☐ 02. + ☐ 03. 2+以上 ☐ 00. -
GAD抗体	U/mL
IA-2抗体	U/mL
インスリン自己抗体	U/mL
Tg抗体	U/mL
TPO抗体	U/mL
ZnT8抗体	U/mL
戻る 保存 印刷 閉じる	

経年管理__インスリン

業務選択

業務

経年管理_インスリン

選択

履歴選択

履歴削除

履歴追加

履歴削除

経年管理_インスリン

調査日2

20180123

ペン型注射器の使用

☐ 01.あり
☐ 00.なし

ペン型注射器の詳細

☐ 01.MDI（基礎・追加、基礎・追加療法、食事時の追加と基礎インスリン）
☐ 02.基礎インスリンのみ
☐ 03.その他

インスリン製剤_追加インスリン_ペン型

☐ 01.レギュラーインスリン（ヒトインスリン）
☐ 02.超速効型インスリンアナログ製剤
☐ 03.速効型インスリンアナログ製剤
☐ 04.混合製剤
☐ 05.その他

※複数回答可

インスリン製剤_基礎インスリン_ペン型

☐ 01.NPH製剤
☐ 02.持効型溶解インスリンアナログ製剤
☐ 03.混合製剤
☐ 04.その他

インスリンポンプの使用

☐ 01.インスリンポンプのみ
☐ 02.SAP
☐ 03.その他のポンプ
☐ 00.なし

追加インスリン調整法

☐ 01.あり
☐ 00.なし

※血糖値に応じインスリン量調整

追加インスリン調整法_食事インスリン

☐ 01.アルゴリズム法
☐ 02.カーボカウント法
☐ 03.その他

一日の総インスリン量

一日当り

単位

一日の基礎インスリン量

一日当り

単位

※インスリンポンプ、MDIの場合

血糖モニタリングの有無

☐ 01.あり
☐ 00.なし

血糖モニタリング方法

☐ 01.SMBG
☐ 02.CGM
☐ 03.FGM

※複数回答可

食事前の自己血糖測定回数

回/日

就寝前の自己血糖測定

☐ 01.あり
☐ 00.なし

保存

印刷

戻る

閉じる

経年管理__合併既往

経年管理 合併既往	
調査日3	20180123
神経障害：対肢腱反射低下	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
神経障害：手足のしびれ	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
神経障害：壊疽	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
神経障害：その他	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
網膜症	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
光凝固療法（レーザー治療）	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
光凝固療法の初回治療年月	西暦 年 月
失明	☐ 02.あり（両側） ☐ 01.あり（片側） ☐ 00.なし
白内障手術	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
人工透析（or 腹膜透析）中？	☐ 01.あり ☐ 00.なし
透析開始時期（年）	西暦 年 月
腎移植	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
狭心症・心筋梗塞	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
脳卒中（脳梗塞・脳出血）	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
下肢切断、その他	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
高血圧	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
歯周病	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
過去1年の中等症以上の症状	過去1年に 回（年間回数）
夜間（22～翌7時）の経験	過去1年に 回（年間回数）
※過去1年の有症者のみ回答	
※中等度：冷や汗や空腹痛など低血糖の症状があり自分では処置できなかった場合。 人に経口で糖分補給をしてもらい改善した場合。 ※重度：意識混濁、昏睡、または虚脱があり自分では処置できなかった場合。 （ブドウ糖静注などを必要とした場合）	
低血糖による怪我や事故	☐ 01.あり ☐ 00.なし ☐ 99.不明
※過去1年の有症者のみ回答	
保存 印刷 戻る 閉じる	

経年管理__生活状況

経年管理 生活状況	
調査日4	20180123
在学中か既卒かの別	☐ 01. 在学中 ☐ 02. 卒業
在学中の学校or最終卒業校	☐ 01. 中学校 ☐ 02. 高校 ☐ 03. 専門学校 ☐ 04. 短大 ☐ 05. 大学 ☐ 06. 大学院
※中途退学は直前の学校を選択	
現在の仕事について	☐ 00. 仕事なし ☐ 01. 仕事あり
※仕事なし：無報酬の仕事（PTA役員、ボランティア活動など）	
※仕事あり：無給での自営業の手伝い、育児休業中	
▼「仕事なし」の場合に回答	
仕事をしない理由について	☐ 01. 通学している ☐ 02. 家事をしている ☐ 03. その他
▼「仕事あり」の場合に回答	
仕事の状態について	☐ 01. 主に仕事をしている ☐ 02. 主に家事で仕事あり ☐ 03. 主に通学で仕事あり ☐ 04. その他
勤めが自営かの別	☐ 01. 一般雇員（契約期間の定めない雇用者） ☐ 02. 一般雇員（契約期間が1年以上の雇用者） ☐ 03. 1年以上1年未満の契約の雇用者 ☐ 04. 日々または1か月未満の契約の雇用者 ☐ 05. 会社・団体等の役員 ☐ 06. 自営業主（雇人あり） ☐ 07. 自営業主（雇人なし） ☐ 08. 家族従業者（自家営業の手伝い） ☐ 09. 内職 ☐ 10. その他
※主な仕事を選択	
▼「勤めが自営かの別」で01-04を選択した場合に回答	
雇用形態	01. 正規の職員・従業員
職種	01. 経営管理職（会社・官公庁の課長級以上、経営者、団体役員）
発症時の就職状況	☐ 00. 就職していなかった ☐ 01. 就職していた
就職の経験	☐ 01. はい ☐ 00. いいえ
就職時の糖尿病の告知	☐ 01. 告げた ☐ 02. 聞かれなかったので告げなかった ☐ 03. 聞かれたが告げなかった
※直近の就職時の状況で回答	
上司・同僚への糖尿病の告知	☐ 00. 誰にも告げていない ☐ 01. 一部のみに告げた ☐ 02. 周囲の全員に告げた ☐ 99. 不明
※直近の職場での状況で回答	
糖尿病による採用の拒否	☐ 01. ある ☐ 02. ある、確証ないが多分糖尿病が理由だったと思う ☐ 00. ない ☐ 99. 分からない
※直近の就活での状況で回答	
転職の経験	☐ 01. あり ☐ 00. なし
転職の回数	回くらい
転職の理由	☐ 01. 糖尿病を理由に退職をすすめられたため ☐ 02. 血糖コントロールが困難な職場であったため ☐ 03. 糖尿病合併症の悪化のため ☐ 04. 周囲の無理解のため ☐ 05. その他
※その他の場合は、30字以内で詳細を記入してください	
結婚について	☐ 01. 結婚している（事実婚を含む） ☐ 00. 結婚したことはない ☐ 02. 結婚したが離婚した ☐ 03. 結婚したが死別した
1型糖尿病による結婚の制限	☐ 01. あり ☐ 00. なし ☐ 99. 不明
子どもについて	☐ 01. いる ☐ 00. いない
子どもの人数	人

医療保険の加入状況

☐ 01. 国民健康保険 ☐ 02. 被用者保険 ☐ 03. その他

※保険証/組合員証で確認

国民健康保険の種類

☐ 01. 市町村 ☐ 02. 組合

被用者保険の区分

☐ 01. 加入者本人 ☐ 02. 家族（被扶養者）

昨年の本人年収について

☐ 00. なかった ☐ 01. 100万円未満 ☐ 02. 100万円以上200万円未満
☐ 03. 200万円以上300万円未満 ☐ 04. 300万円以上400万円未満
☐ 05. 400万円以上500万円未満 ☐ 06. 500万円以上600万円未満
☐ 07. 600万円以上700万円未満 ☐ 08. 700万円以上800万円未満
☐ 09. 800万円以上900万円未満 ☐ 10. 900万円以上1000万円未満
☐ 11. 1000万円以上1100万円未満 ☐ 12. 1100万円以上1200万円未満
☐ 13. 1200万円以上1300万円未満 ☐ 14. 1300万円以上1400万円未満
☐ 15. 1400万円以上1500万円未満 ☐ 16. 1500万円以上
☐ 99. 分からない ☐ 98. 答えたくない

※税/社保等引く前の金額で

昨年の世帯年収について

☐ 00. なかった ☐ 01. 100万円未満 ☐ 02. 100万円以上200万円未満
☐ 03. 200万円以上300万円未満 ☐ 04. 300万円以上400万円未満
☐ 05. 400万円以上500万円未満 ☐ 06. 500万円以上600万円未満
☐ 07. 600万円以上700万円未満 ☐ 08. 700万円以上800万円未満
☐ 09. 800万円以上900万円未満 ☐ 10. 900万円以上1000万円未満
☐ 11. 1000万円以上1100万円未満 ☐ 12. 1100万円以上1200万円未満
☐ 13. 1200万円以上1300万円未満 ☐ 14. 1300万円以上1400万円未満
☐ 15. 1400万円以上1500万円未満 ☐ 16. 1500万円以上
☐ 99. 分からない ☐ 98. 答えたくない

※税/社保等引く前の金額で

経済的な暮らし向きについて

☐ 01. 十分にゆとりがある ☐ 02. ややゆとりがある ☐ 03. ふつう
☐ 04. やや苦しい ☐ 05. かなり苦しい

医療費の自己負担額

01. 6千円未満

※受診料+薬代 年〆-12月平均

糖尿病関連の自己負担額

01. 6千円未満

※受診料+薬代 年〆-12月平均

医療費の負担について

☐ 00. 全く問題ない ☐ 01. 少し負担を感じる
☐ 02. 耐えられる範囲である ☐ 03. 大変重い負担を感じる

医療費と血糖管理の関連

☐ 01. 医療費が負担で血糖管理が不十分だと思う
☐ 00. 医療費が負担で血糖管理が不十分だとは思わない
☐ 10. 医療費が負担で血糖管理が不十分かどうか分からない

管理不十分の内容

☐ 01. インスリン量を減らしている ☐ 02. 血糖測定回数を減らしている
☐ 03. 受診回数を減らしている ☐ 04. ポンプ療法が出来ない ☐ 05. その他

※その他の場合は、30字以内で詳細を記入してください

生涯に渡る公的補助について

☐ 00. 不必要 ☐ 01. 必要 ☐ 99. 分からない

必要な公的補助について

☐ 01. 就職するまで（保険本人になるまで）
☐ 02. 小児慢性特定疾患の延長 ☐ 03. 一生にわたる補助（難病指定など）
☐ 04. その他

※その他の場合は、30字以内で詳細を記入してください

生涯に渡る公的補助について

☐ 00. 不必要 ☐ 01. 必要 ☐ 99. 分からない

必要な公的補助について

☐ 01. 就職するまで（保険本人になるまで）
☐ 02. 小児慢性特定疾患の延長 ☐ 03. 一生にわたる補助（難病指定など）
☐ 04. その他

※その他の場合は、30字以内で詳細を記入してください

障害年金の受給について

☐ 00. 申請したが受理されなかった ☐ 01. 受給している ☐ 99. 申請したことがない

生命保険の契約について

☐ 00. 申し込んだが契約できなかった ☐ 01. 契約している ☐ 99. 申し込んだとがない

住宅ローンの契約について

☐ 00. 申し込んだが契約できなかった ☐ 01. 契約している ☐ 99. 申し込んだとがない

自動車免許の取得について

☐ 01. はい ☐ 00. いいえ

自動車免許の更新について

☐ 00. 更新していない ☐ 01. 更新している

更新していない理由

☐ 01. 視力障害のため ☐ 02. 低血糖のため
☐ 03. まだ更新の時期が来ていない ☐ 04. その他

有意義な人生と糖尿病の関連

☐ 00. 全く関連はない ☐ 01. 少しは関連がある ☐ 02. 大いに関連がある
☐ 99. 分からない

戻る

戻る

戻る

確認