

| no. | Form Name  | 項目  | 回答選択肢   |
|-----|--|---|---|
| 1   | Entry  | 研究ID  |   |
| 2   |  | 症例登録日（西暦：yyyy-mm-dd）  |   |
| 3   |  | PROLIPIDレジストリ（※）の登録対象症例である  | 1, はい   0, いいえ  |
| 4   |  | ※PROLIPIDレジストリの対象となる疾患<br>① FHホモ接合体<br>② FHヘテロ<br>③ 家族性III型高脂血症<br>④ 高カイロミクロン血症<br>⑤ シトステロール血症<br>⑥ 脳腱黄色腫症<br>⑦ LCAT欠損症<br>⑧ タンジール病<br>⑨ アポA1欠損症<br>⑩ 無βリポタンパク血症・低βリポタンパク血症 |   |
| 5   |  | 家族性高コレステロール血症 ホモである   | 1, はい   0, いいえ   2, 疑いあり  |
| 6   |  | 家族性高コレステロール血症 ヘテロである  | 1, はい   0, いいえ   2, 疑いあり  |
| 7   |  | 家族性III型高脂血症である  | 1, はい   0, いいえ  |
| 8   |  | 高カイロミクロン血症である   | 1, はい   0, いいえ  |
| 9   |  | シトステロール血症である  | 1, はい   0, いいえ  |
| 10  |  | 脳腱黄色腫症である   | 1, はい   0, いいえ  |
| 11  |  | 原発性低HDLコレステロール血症（25mg/dL未満）である  | 1, はい   0, いいえ  |
| 12  |  | 二次性低HDLコレステロール血症*を除外できている<br>* 外科手術後、肝障害（特に肝硬変や重症肝炎、回復期を含む）、全身性炎症疾患の急性期、がん等の消耗性疾患など、過去6か月以内のプロブコールの内服歴、プロブコールとフィブラートの併用（プロブコール服用中止後の処方も含む）                                  | 1, はい   0, いいえ  |
| 13  | apoA- Iが20mg/dL未満である   | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 14  | LCAT欠損症である<br>+E17:F142E7E17:F118E17:F212E7E17:F118E17:F321E7E17:F118E17:F477E7E17:F118E17:F499E7E17:FE17:F725 | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 15  | タンジール病である  | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 16  | アポリポタンパクA- I 欠損症である  | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 17  | 無βリポタンパク血症・低βリポタンパク血症である   | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 18  | 診断日（西暦：yyyy-mm-dd）   |   |   |
| 19  | 指定難病の医療費助成制度の利用  | 1, 申請受理   2, 申請したが受理されなかった   3, 申請中   4, 申請していない  |   |
| 20  | FAME研究登録症例である  | 1, はい   0, いいえ  |   |
| 21  | FAME研究IDのアルファベット部分を半角大文字でご記入ください   |   |   |
| 22  | FAME研究IDの数字部分を半角でご記入ください   |   |   |
| 23  | 同意取得状況について<br><br>※ベースライン調査は対象者に告知（ポスター掲示等）し、拒否の機会を与えることで同意確認をすることになっています<br>※追跡調査（1年後）は、文書による同意が必要です          | 2, 対象者への告知（院内ポスター掲示等）による拒否の機会提供済み   1, 文書による同意取得済み（追跡調査を含む）   0, 調査参加の拒否（ベースライン調査と追跡調査）   3, 文書による説明後、追跡調査のみ参加拒否  |   |
| 24  | 同意確認日（西暦：yyyy-mm-dd）   |   |   |
| 25  | 患者イニシャル 姓（「山本」なら「Y」）   |   |   |
| 26  | 患者イニシャル 名（「太郎」なら「T」）   |   |   |
| 27  | 性別（いずれかをチェック）  | 1, 男性   2, 女性   |   |
| 28  | 月経（生理）   | 1, ある   2, ない   |   |
| 29  | 月経がない場合：<br>閉経年齢（～歳ごろ）   |   |   |
| 30  | 生年（西暦：yyyy）  |   |   |
| 31  | 誕生月  |   |   |
| 32  | 年齢（登録日）  |   |   |
| 33  | Demographics   | 測定年月日（西暦：yyyy-mm-dd）  |   |
| 34  |  | 身長  |   |
| 35  |  | 体重  |   |
| 36  |  | ウエスト周囲長（臍周囲）  |   |
| 37  |  | 視力  | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 38  |  | 視力  | 数値  |
| 39  |  | 血圧 1回目SBP   |   |
| 40  |  | 血圧 1回目DBP   |   |
| 41  |  | 血圧 2回目SBP   |   |
| 42  |  | 血圧 2回目DBP   |   |
| 43  |  | 身体所見（全疾患共通）   | 1, アキレス腱肥厚   2, 結節性黄色腫   3, 扁平黄色腫   4, 手掌線状黄色腫   5, 発疹性黄色腫   6, 眼瞼黄色腫   7, その他の腱黄色腫   8, 角膜輪   9, その他 |
| 44  |  | 特徴的身体所見その他  |   |
| 45  |  | 特徴的身体所見・症状（シトステロール）   | 1, 脾腫   |
| 46  |  | 特徴的身体所見・症状（脳腱黄色腫）   | 1, 黄疸   2, 神経症状   |
| 47  |  | 神経症状_詳細   | 1, 認知機能障害   2, 精神症状   3, 小脳症状   4, 錐体路症状   5, 錐体外路症状   6, けいれん   7, 脊髄性感覚障害   8, 末梢神経障害   9, その他の神経症状 |

| no. | Form Name               | 項目   | 回答選択肢   |
|-----|-------------------------|--|---|
| 48  |                         | 特徴的 <sup>1)</sup> 身体所見・症状 (LCAT欠損症)        | 1, 角膜混濁   2, 浮腫   |
| 49  |                         | 特徴的 <sup>1)</sup> 身体所見・症状 (タンジール病・アポA1欠損症) | 1, 角膜混濁   2, オレンジ色の特徴的な扁桃腫大   3, 肝腫大   4, 脾腫   5, 末梢神経障害  |
| 50  |                         | 特徴的 <sup>1)</sup> 身体所見 (無βリポ蛋白血症) 消化器症状    | 1, あり   0, なし   |
| 51  |                         | 消化器症状 詳細                                   | 1, 嘔吐   2, 腹部膨満   3, 発育障害   4, 慢性下痢   5, 脂肪便   6, その他の消化器症状   |
| 52  |                         | その他の消化器症状 ありの場合                            | 自由記載  |
| 53  |                         | 特徴的 <sup>1)</sup> 身体所見 (無βリポ蛋白血症) 眼症状      | 1, あり   0, なし   |
| 54  |                         | 眼症状 詳細                                     | 1, 夜盲   2, 色覚異常   3, 視力低下   4, 失明   5, 視野障害 (視野狭窄など)   6, 網膜色素変性   7, その他の眼症状   |
| 55  |                         | その他の眼症状 ありの場合                              | 自由記載  |
| 56  |                         | 特徴的 <sup>1)</sup> 身体所見 (無βリポ蛋白血症) 神経症状     | 1, あり   0, なし   |
| 57  |                         | 神経症状 詳細                                    | 1, 深部腱反射低下   2, 振動覚障害   3, 位置覚障害   4, Romberg徴候   5, 推尺異常 (測定障害)   6, 運動失調   7, 失調性歩行   8, 自力歩行困難   9, 痙性麻痺   10, 骨格筋拘縮 (凹足・内反尖足・脊柱後側弯症など)   11, 構音障害 (構語障害)   12, その他の脊髄小脳性症状   13, 自律神経症状   14, 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経)   15, その他の神経症状   16, その他の筋症状 |
| 58  |                         | その他の脊髄小脳性症状 ありの場合                          | 自由記載  |
| 59  |                         | 自律神経症状 ありの場合                               | 自由記載  |
| 60  |                         | 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経) ありの場合                   | 自由記載  |
| 61  |                         | その他の神経症状 ありの場合                             | 自由記載  |
| 62  |                         | その他の筋症状 ありの場合                              | 自由記載  |
| 63  | Untreated               | 総コレステロール測定の有無                              | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 64  |                         | 総コレステロール<br>(LDLコレステロールが無い場合は必須)           |   |
| 65  |                         | LDLコレステロール測定の有無                            | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 66  |                         | LDL コレステロール (直接法)<br>(総コレステロールが無い場合は必須)    |   |
| 67  |                         | HDL コレステロール                                |   |
| 68  |                         | トリグリセリド                                    |   |
| 69  |                         | 栄養 (食事) 摂取方法<br>※年齢が1歳まで (乳児) の場合に表示       | 1, 母乳   2, 人工乳   3, 両方   4, その他   |
| 70  |                         | 人生最高のLDL コレステロール (未治療時)                    |   |
| 71  |                         | 人生最低のLDL コレステロール (未治療時)                    |   |
| 72  |                         | 人生最高のHDL コレステロール (未治療時)                    |   |
| 73  | 人生最低のHDL コレステロール (未治療時) |  |   |
| 74  | 人生最高のTG (未治療時)          |  |   |
| 75  | 人生最低のTG (未治療時)          |  |   |
| 76  | Blood                   | 採血日  |   |
| 77  |                         | 採血条件 (いずれかをチェック)                           | 1, 早朝空腹時 (前日の食事から10時間以上)   2, その他   99, 不明  |
| 78  |                         | その他 最後の食事から採血までの時間                         |   |
| 79  |                         | 総コレステロール測定の有無                              | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 80  |                         | 総コレステロール<br>(LDLコレステロールが無い場合は必須)           |   |
| 81  |                         | LDLコレステロール測定の有無                            | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 82  |                         | LDL コレステロール (直接法)<br>(総コレステロールがない場合は必須)    |   |
| 83  |                         | HDL コレステロール                                |   |
| 84  |                         | トリグリセリド                                    |   |
| 85  |                         | 血糖値  |   |
| 86  |                         | インスリン (血糖同時測定)                             |   |
| 87  |                         | 75gOGTT                                    | 1, 測定あり   2, 未測定  |
| 88  |                         | 測定ありの場合 血中インスリン値: 0min (空腹時)               |   |
| 89  |                         | 測定ありの場合 血中インスリン値: 30min                    |   |
| 90  |                         | 測定ありの場合 血中インスリン値: 60min                    |   |
| 91  |                         | 測定ありの場合 血中インスリン値: 120min                   |   |
| 92  |                         | 測定ありの場合 血糖値: 0min (空腹時)                    |   |
| 93  |                         | 測定ありの場合 血糖値: 30min                         |   |
| 94  |                         | 測定ありの場合 血糖値: 60min                         |   |
| 95  |                         | 測定ありの場合 血糖値: 120min                        |   |
| 96  |                         | HOMA-IR                                    | 自動計算  |
| 97  |                         | Insulinogenic index (インスリン分泌指数)            | 自動計算  |
| 98  |                         | 尿素窒素 (BUN)                                 |   |
| 99  |                         | クレアチニン                                     |   |
| 100 |                         | eGFR                                       | 自動計算  |
| 101 | WBC                     |  |   |
| 102 | RBC                     |  |   |
| 103 | Ht                      |  |   |
| 104 | Plt                     |  |   |
| 105 | 総ビリルビン                  |  |   |
| 106 | 直接ビリルビン                 |  |   |
| 107 | GPT (ALT)               |  |   |
| 108 | GOT (AST)               |  |   |
| 109 | γ-GTP                   |  |   |
| 110 | アルブミン                   |  |   |

| no. | Form Name | 項目  | 回答選択肢                                      |
|-----|-----------|---|--|
| 111 |           | HbA1c (NGSP値)                             |  |
| 112 |           | 血色素量 (ヘモグロビン)                             |  |
| 113 |           | MCV                                       |  |
| 114 |           | MCH                                       |  |
| 115 |           | MCHC                                      |  |
| 116 |           | 赤血球形態異常                                   | 1, あり   0, なし                              |
| 117 |           | 赤血球形態異常 詳細                                | 1, 標的赤血球   2, 大小不同症   3, 奇形赤血球症   4, 口状赤血球 |
| 118 |           | 網状赤血球数                                    |  |
| 119 |           | 有棘赤血球の存在                                  | 1, あり   0, なし                              |
| 120 |           | LCAT活性                                    |  |
| 121 |           | 遊離コレステロール (FC)                            |  |
| 122 |           | コレステリルエステル (CE)                           |  |
| 123 |           | FC/CE比                                    | 自動計算                                       |
| 124 |           | CE/TC比                                    | 自動計算                                       |
| 125 |           | リン脂質                                      |  |
| 126 |           | アミラーゼ                                     |  |
| 127 |           | 膵型アミラーゼ                                   |  |
| 128 |           | リパーゼ                                      |  |
| 129 |           | 尿酸値                                       |  |
| 130 |           | CRP                                       |  |
| 131 |           | 高感度CRP                                    |  |
| 132 |           | PT-INR                                    |  |
| 133 |           | 血沈  |  |
| 134 |           | カルシウム                                     |  |
| 135 |           | リン  |  |
| 136 |           | Fe  |  |
| 137 |           | 葉酸  |  |
| 138 |           | ビタミンB6                                    |  |
| 139 |           | ビタミンB12                                   |  |
| 140 |           | ビタミンA                                     |  |
| 141 |           | βカロチン                                     |  |
| 142 |           | 25-OH-ビタミンD                               |  |
| 143 |           | ビタミンE (α-トコフェロール)                         |  |
| 144 |           | ビタミンE<br>※分画でないもの                         |  |
| 145 |           | ビタミンK1                                    |  |
| 146 |           | ビタミンK2                                    |  |
| 147 |           | TSH                                       |  |
| 148 |           | free T3                                   |  |
| 149 |           | free T4                                   |  |
| 150 | Blood2    | apoB                                      |  |
| 151 |           | apoC- II                                  |  |
| 152 |           | apoC- III                                 |  |
| 153 |           | apoE                                      |  |
| 154 |           | apoA- I                                   |  |
| 155 |           | apoA- II                                  |  |
| 156 |           | apoA-V                                    |  |
| 157 |           | Lp (a)                                    |  |
| 158 |           | リポ蛋白電気泳動 (PAG) HDL                        |  |
| 159 |           | リポ蛋白電気泳動 (PAG) LDL                        |  |
| 160 |           | リポ蛋白電気泳動 (PAG) VLDL                       |  |
| 161 |           | リポ蛋白電気泳動 (PAG) IDL                        |  |
| 162 |           | Lp-X                                      | 1, あり   0, なし                              |
| 163 |           | TG rich-large LDL(LipoSearch解析)           |  |
| 164 |           | RLP-C                                     |  |
| 165 |           | broad β pattern(-/+)<br>(リポタンパク電気泳動: PAG) | 0, (-)   1, (+)   99, 不明                   |
| 166 |           | LDL MI 値 (Rf値)<br>(リポタンパク電気泳動: PAG)       |  |
| 167 |           | LPL (ヘパリン前)                               |  |
| 168 |           | LPL (ヘパリン後)                               |  |
| 169 |           | ヘパリン単位 ( / kg )                           |  |
| 170 |           | ヘパリン採血<br>(何分後に採血か)                       |  |
| 171 |           | LPL活性 ( u [micro] mol / ml / h )          |  |
| 172 |           | HL活性 ( u [micro] mol / ml / h )           |  |
| 173 |           | ヘパリン単位 ( / kg )                           |  |
| 174 |           | EPA                                       |  |
| 175 |           | AA  |  |
| 176 |           | EPA / AA比                                 |  |
| 177 |           | HPLC_HDL                                  |  |
| 178 |           | HPLC_LDL                                  |  |
| 179 |           | HPLC_IDL                                  |  |
| 180 |           | HPLC_VLDL                                 |  |
| 181 |           | HPLC_Other                                |  |
| 182 |           | HPLC 総コレステロール                             |  |

| no. | Form Name                               | 項目                                       | 回答選択肢                                 |
|-----|---|--|---------------------------------------|
| 183 |   | シトステロール                                  |                                       |
| 184 |   | コレスタノール                                  |                                       |
| 185 |   | ラソステロール                                  |                                       |
| 186 |   | カンベステロール                                 |                                       |
| 187 | Radiologic and Physiologic              | アキレス腱軟線撮影                                | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 188 |   | 厚さ_右                                     |                                       |
| 189 |   | 厚さ_左                                     |                                       |
| 190 |   | ABI                                      | 1, 測定あり   2, 測定なし (測定不能を含む)           |
| 191 |   | ABIの値_右                                  |                                       |
| 192 |   | ABIの値_右                                  | 1, 測定不能                               |
| 193 |   | ABIの値_左                                  |                                       |
| 194 |   | ABIの値_左                                  | 1, 測定不能                               |
| 195 |   | 12誘導心電図                                  | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 196 |   | 異常所見                                     | 1, あり   0, なし                         |
| 197 |   | 異常所見ありの場合                                |                                       |
| 198 |   | 頸動脈エコー                                   | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 199 |   | NASCET法で70%以上の狭窄                         | 1, あり   0, なし                         |
| 200 |   | 心エコー                                     | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 201 |   | 所見                                       | 1, 弁膜症あり中等度 (moderate) 以上のもの   2, その他 |
| 202 |   | 腹部エコー                                    | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 203 |   | 所見_脂肪肝                                   | 1, あり   0, なし                         |
| 204 |   | 所見_肝硬変                                   | 1, あり   0, なし                         |
| 205 |   | 所見_その他                                   | 1, あり   0, なし                         |
| 206 |   | ありの場合_詳細                                 | 自由記載                                  |
| 207 |   | 眼底検査                                     | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 208 |   | 所見_網膜色素変性症                               | 1, あり   0, なし                         |
| 209 |   | 所見_その他                                   | 1, あり   0, なし                         |
| 210 |   | ありの場合_他所見の詳細                             | 自由記載                                  |
| 211 |   | その他                                      |                                       |
| 212 |   | FMD %                                    |                                       |
| 213 |   | 内臓脂肪面積                                   |                                       |
| 214 |   | 脾腫 (CTないしはエコー)                           | 1, あり   0, なし                         |
| 215 |   | 脳MRI                                     | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 216 |   | 所見_萎縮                                    | 1, 萎縮あり   0, 萎縮なし                     |
| 217 |   | ありの場合_部位                                 |                                       |
| 218 |   | 所見_T2/FLAIR高信号                           | 1, 高信号あり   0, 高信号なし                   |
| 219 |   | ありの場合_部位                                 |                                       |
| 220 |   | 脊髄MRI                                    | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 221 |   | 所見_萎縮                                    | 1, 萎縮あり   0, 萎縮なし                     |
| 222 |   | ありの場合_部位                                 |                                       |
| 223 |   | 所見_T2高信号                                 | 1, 高信号あり   0, 高信号なし                   |
| 224 |   | ありの場合_部位                                 |                                       |
| 225 |   | 脳波                                       | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)           |
| 226 |   | 所見_てんかん性                                 | 1, 異常あり   0, 異常なし                     |
| 227 | 所見_徐派化                                  | 1, 徐派化あり   0, 徐派化なし                      |                                       |
| 228 | 神経伝導速度検査                                | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)              |                                       |
| 229 | 所見_軸索障害性の異常                             | 1, 異常あり   0, 異常なし                        |                                       |
| 230 | 所見_脱髄性の異常                               | 1, 異常あり   0, 異常なし                        |                                       |
| 231 | 骨密度検査                                   | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)              |                                       |
| 232 | 腰椎骨密度同年齢比                               |  |                                       |
| 233 | 大腿骨頸部骨密度同年齢比                            |  |                                       |
| 234 | ありの場合_YAM(腰椎)                           |  |                                       |
| 235 | ありの場合_YAM(大腿骨頸部)                        |  |                                       |
| 236 | 尿中蛋白 / Cre 比                            |  |                                       |
| 237 | 尿中 Alb / Cre 比                          |  |                                       |
| 238 | 尿蛋白定量 (畜尿24時間)                          |  |                                       |
| 239 | 消化管内視鏡検査                                | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)              |                                       |
| 240 | ありの場合_白色調の小腸の絨毛上皮 (snow white duodenum) | 1, あり   0, なし                            |                                       |
| 241 | Family_history                          | 冠動脈疾患家族歴<br>(男性では55歳未満、女性では65歳未満で発症した家族) | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 242 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |
| 243 |   | 家族性高コレステロール血症の家族歴                        | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 244 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |
| 245 |   | 高T G血症の家族歴                               | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 246 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |
| 247 |   | 血族結婚<br>(両親同士がいとこ、など)                    | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 248 |   | シトステロール血症の家族歴                            | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 249 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |
| 250 |   | 脳腱黄色腫症の家族歴                               | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 251 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |
| 252 |   | 低HDL-C血症の家族歴                             | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず      |
| 253 |   | 続柄                                       | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫 |

| no. | Form Name       | 項目   | 回答選択肢  |
|-----|-----------------|--|--|
| 254 |                 | 低LDL-C血症の家族歴   | 1, あり   0, なし   99, 不明   2, 聴取せず   |
| 255 |                 | 続柄   | 1, 親   2, 子   3, 兄弟姉妹   4, 祖父母   5, 孫  |
| 256 |                 | 続柄 親の脂質値   | 1, TC<120 or LDL-C<70   2, TC<50 or LDL-C<15   3, 不詳   |
| 257 |                 | 続柄 子の脂質値   | 1, TC<120 or LDL-C<70   2, TC<50 or LDL-C<15   3, 不詳   |
| 258 |                 | 続柄 兄弟姉妹の脂質値  | 1, TC<120 or LDL-C<70   2, TC<50 or LDL-C<15   3, 不詳   |
| 259 |                 | 続柄 祖父母の脂質値   | 1, TC<120 or LDL-C<70   2, TC<50 or LDL-C<15   3, 不詳   |
| 260 |                 | 続柄 孫の脂質値   | 1, TC<120 or LDL-C<70   2, TC<50 or LDL-C<15   3, 不詳   |
| 261 | Medical History | 耐糖能異常<br>(境界型糖尿病以上)                                    | 1, あり   0, なし  |
| 262 |                 | 糖尿病  | 1, あり   0, なし  |
| 263 |                 | 病型   | 1, 1型   2, 2型   3, その他   |
| 264 |                 | 糖尿病性網膜症 (福田分類) _右目                                     | 0, なし   1, A1: 軽症単純網膜症   2, A2: 重症単純網膜症   3, A3: 軽症増殖停止網膜症   4, A4: 重症増殖停止網膜症 (陳旧性の硝子体出血)   5, A5: 重症増殖停止網膜症 (陳旧性の増殖組織)   6, B1: 増殖前網膜症   7, B2: 早期増殖網膜症   8, B3: 中期増殖網膜症   9, B4: 末期増殖網膜症 (硝子体出血、網膜前出血)   10, B5: 末期増殖網膜症 (硝子体の増殖組織を伴う) |
| 265 |                 | 合併症の有無 右目  | 1, 合併症あり   0, 合併症なし  |
| 266 |                 | 合併症  | 1, 黄班病変 (M)   2, 牽引性網膜剥離 (D)   3, 血管新生緑内障 (G)   4, 虚血性視神経症 (N)   5, 光凝固 (P)   6, 硝子体手術 (V)   |
| 267 |                 | 糖尿病性網膜症 (福田分類) _左目                                     | 0, なし   1, A1: 軽症単純網膜症   2, A2: 重症単純網膜症   3, A3: 軽症増殖停止網膜症   4, A4: 重症増殖停止網膜症 (陳旧性の硝子体出血)   5, A5: 重症増殖停止網膜症 (陳旧性の増殖組織)   6, B1: 増殖前網膜症   7, B2: 早期増殖網膜症   8, B3: 中期増殖網膜症   9, B4: 末期増殖網膜症 (硝子体出血、網膜前出血)   10, B5: 末期増殖網膜症 (硝子体の増殖組織を伴う) |
| 268 |                 | 合併症の有無 左目  | 1, 合併症あり   0, 合併症なし  |
| 269 |                 | 合併症  | 1, 黄班病変 (M)   2, 牽引性網膜剥離 (D)   3, 血管新生緑内障 (G)   4, 虚血性視神経症 (N)   5, 光凝固 (P)   6, 硝子体手術 (V)   |
| 270 |                 | 慢性腎臓病 (CKD)  | 1, あり   0, なし  |
| 271 |                 | 末梢動脈疾患 (PAD)   | 1, あり   0, なし  |
| 272 |                 | 高血圧  | 1, あり   0, なし  |
| 273 |                 | 一過性脳虚血発作 (T I A)                                       | 1, あり   0, なし  |
| 274 |                 | 症状を伴う脳卒中(→非心原性脳梗塞、心原性脳梗塞、分類不能の脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血、その他の脳卒中) | 1, あり   0, なし  |
| 275 |                 | 脳梗塞  | 1, あり   0, なし  |
| 276 |                 | 脳出血  | 1, あり   0, なし  |
| 277 |                 | 冠動脈疾患  | 1, あり   0, なし  |
| 278 |                 | 発症年齢   |  |
| 279 |                 | 治療   | 1, PCI後   2, CABG後   |
| 280 |                 | 大動脈弁狭窄症  | 1, あり   0, なし  |
| 281 |                 | 大動脈弁上狭窄  | 1, あり   0, なし  |
| 282 |                 | 解離性大動脈瘤  | 1, あり   0, なし  |
| 283 |                 | 胸部大動脈瘤 (解離性は除く)  | 1, あり   0, なし  |
| 284 |                 | 胸部大動脈瘤_最大径<br>(CTで測定)                                  |  |
| 285 |                 | 腹部大動脈瘤 (解離性は除く)  | 1, あり   0, なし  |
| 286 |                 | 腹部大動脈瘤_最大径<br>(CTで測定)                                  |  |
| 287 |                 | 甲状腺機能低下症   | 1, あり   0, なし  |
| 288 |                 | その他の内分泌疾患  | 1, あり   0, なし  |
| 289 |                 | その他の内分泌疾患_ありの場合  | 自由記載   |
| 290 |                 | 急性膵炎   | 1, あり   0, なし  |
| 291 |                 | 胆石   | 1, あり   0, なし  |
| 292 |                 | 診断的ERCP  | 1, あり   0, なし  |
| 293 |                 | 治療的ERCP ( ES, EPBO等 )                                  | 1, あり   0, なし  |
| 294 |                 | 慢性膵炎   | 1, あり   0, なし  |
| 295 |                 | 膵胆管合流異常  | 1, あり   0, なし  |
| 296 |                 | 膵管癒合不全   | 1, あり   0, なし  |
| 297 |                 | 膵腫瘍  | 1, あり   0, なし  |
| 298 |                 | 肝腫大  | 1, あり   0, なし  |
| 299 |                 | 脾腫   | 1, あり   0, なし  |
| 300 |                 | 網膜脂血症  | 1, あり   0, なし  |
| 301 |                 | 血液疾患   | 1, あり   0, なし  |
| 302 |                 | 血液疾患_ありの場合   | 自由記載   |
| 303 |                 | 自己免疫性疾患  | 1, あり   0, なし  |
| 304 |                 | 自己免疫性疾患_ありの場合  | 自由記載   |
| 305 |                 | 白内障  | 1, あり   0, なし  |
| 306 |                 | 慢性的下痢  | 1, あり   0, なし  |
| 307 |                 | 骨粗鬆症・病的骨折  | 1, あり   0, なし  |
| 308 |                 | 新生児～乳児期の遷延性黄疸・胆汁うっ滞                                    | 1, あり   0, なし  |
| 309 |                 | 神経症状   | 1, あり   0, なし  |

| no. | Form Name | 項目   | 回答選択肢   |
|-----|-----------|--|---|
| 310 |           | 神経症状_詳細  | 1, 認知機能障害   2, 精神症状   3, 小脳症状   4, 錐体路症状   5, 錐体外路症状   6, けいれん   7, 脊髄性感覚障害   8, 末梢神経障害   9, その他の神経症状   |
| 311 |           | 関節炎  | 1, あり   0, なし   |
| 312 |           | 出血傾向   | 1, あり   0, なし   |
| 313 |           | 高度な視力低下  | 1, あり   0, なし   |
| 314 |           | 失明   | 1, あり   0, なし   |
| 315 |           | 人工透析導入   | 1, あり   0, なし   |
| 316 |           | ネフローゼ症候群   | 1, あり   0, なし   |
| 317 |           | 末梢動脈病変 (冠動脈以外)   | 1, あり   0, なし   |
| 318 |           | 心筋症  | 1, あり   0, なし   |
| 319 |           | 脂肪肝  | 1, あり   0, なし   |
| 320 |           | 肝硬変  | 1, あり   0, なし   |
| 321 |           | 肝細胞癌   | 1, あり   0, なし   |
| 322 |           | その他の肝疾患・肝臓所見   | 1, あり   0, なし   |
| 323 |           | ありの場合_所見   | 自由記載  |
| 324 |           | 甲状腺機能亢進症   | 1, あり   0, なし   |
| 325 |           | 悪性新生物  | 1, あり   0, なし   |
| 326 |           | 悪性新生物ありの場合_疾患名   | 自由記載  |
| 327 |           | その他の低脂血症の原因となる病態・疾患  | 1, あり   0, なし   |
| 328 |           | その他の低脂血症の原因となる病態・疾患ありの場合_疾患名                               | 自由記載  |
| 329 |           | その他の特筆すべき疾患  | 1, あり   0, なし   |
| 330 |           | その他の特筆すべき疾患_ありの場合  | 自由記載  |
| 331 | Medicine  | 降圧薬  | 1, あり   0, なし   |
| 332 |           | 降圧薬種類  | 1, 利尿薬   2, $\beta$ 遮断薬   3, その他  |
| 333 |           | その他  | 自由記載  |
| 334 |           | 経口糖尿病薬   | 1, あり   0, なし   |
| 335 |           | 糖尿病注射薬<br>(インスリン、GLP-1受容体作動薬)                              | 1, あり   0, なし   |
| 336 |           | 糖尿病注射薬_薬剤種類  | 1, インスリン   2, GLP-1受容体作動薬   |
| 337 |           | 抗血小板薬・抗凝固薬   | 1, あり   0, なし   |
| 338 |           | 免疫抑制剤  | 1, あり   0, なし   |
| 339 |           | 免疫抑制薬_薬剤種類   | 1, アザチオプリン   2, シクロスポリン   3, その他  |
| 340 |           | 免疫抑制薬_その他  |   |
| 341 |           | 抗がん剤   | 1, あり   0, なし   |
| 342 |           | 抗がん剤_薬剤種類  | 1, メルカプトプリン   2, その他  |
| 343 |           | 抗がん剤_その他   |   |
| 344 |           | 抗感染症薬  | 1, あり   0, なし   |
| 345 |           | 抗感染症薬_薬剤種類   | 1, サルファ剤   2, テトラサイクリン   3, 抗HIV薬   4, その他  |
| 346 |           | 抗感染症薬_その他  |   |
| 347 |           | ホルモン製剤   | 1, あり   0, なし   |
| 348 |           | ホルモン製剤_種類  | 1, エストロゲン   2, コルチコステロイド   3, 経口避妊薬   4, その他  |
| 349 |           | ホルモン製剤_その他   |   |
| 350 |           | 神経疾患治療薬  | 1, あり   0, なし   |
| 351 |           | 神経疾患治療薬_薬剤種類   | 1, バルプロ酸   2, SSRI   3, その他   |
| 352 |           | 神経疾患治療薬_その他  |   |
| 353 |           | 尋常性ざ瘡治療薬   | 1, あり   0, なし   |
| 354 |           | その他肺炎の原因となりうる薬剤  | 1, あり   0, なし   |
| 355 |           | その他がある場合記入   |   |
| 356 |           | その他高TG血症の原因となりうる薬剤   | 1, あり   0, なし   |
| 357 |           | その他がある場合記入   |   |
| 358 |           | スタチン系薬剤  | 1, あり   0, なし   |
| 359 |           | スタチン系薬剤_処方薬剤名 (一般名)  | 1, プラバスタチンナトリウム   2, シンバスタチン   3, フルバスタチンナトリウム   4, アトルバスタチンカルシウム水和物   5, ピタバスタチンカルシウム   6, ロスバスタチンカルシウム   7, その他   |
| 360 |           | スタチン系薬剤_その他  |   |
| 361 |           | スタチン系薬剤_一日量  |   |
| 362 |           | スタチン系薬剤_投与開始時期   |   |
| 363 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定   |
| 364 |           | スタチン以外の脂質異常症治療薬  | 1, あり   0, なし   |
| 365 |           | スタチン以外の脂質異常症治療薬_処方薬剤名 (一般名)<br><br>(現在飲んでいるものすべて : 複数選択可能) | 3, エゼチミブ   1, コレスチラミン   2, コレスチミド   4, プロブコール   21, エボロクマブ   22, アリロクマブ   23, ロミタビドメシル酸塩   5, ベザフィブラート   6, フェノフィブラート   7, クロフィブラート   8, クリノフィブラート   24, ヘマフィブラート   9, トコフェロールニコチン酸エステル   10, ニセリトロール   11, ニコモール   12, イコサペント酸エチル (EPA製剤)   13, オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤)   14, ガンマオリザノール   25, エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合   15, エラスターゼ ES   17, デキストラン酸エステルナトリウムイオウ18   16, パンテチン   18, ポリエンホスファチルコリン   26, エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物   27, ピタバスタチンカルシウム・エゼチミブ配合物   28, エビナクマブ   29, インクリラン   19, その他1   20, その他2 |
| 366 |           | エゼチミブ_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                 |   |
| 367 |           | エゼチミブ_投与開始時期   |   |
| 368 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定   |

| no. | Form Name | 項目                              | 回答選択肢 |
|-----|-----------|---------------------------------|-------|
| 369 |           | コレステラミン_一日量                     |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 370 |           | コレステラミン_投与開始時期                  |       |
| 371 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 372 |           | コレステミド_一日量                      |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 373 |           | コレステミド_投与開始時期                   |       |
| 374 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 375 |           | プロブコール_一日量                      |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 376 |           | プロブコール_投与開始時期                   |       |
| 377 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 378 |           | エボロクマブ_一日量                      |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 379 |           | エボロクマブ_投与開始時期                   |       |
| 380 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 381 |           | アリロクマブ_一日量                      |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 382 |           | アリロクマブ_投与開始時期                   |       |
| 383 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 384 |           | ロミタピドメシル酸塩_一日量                  |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 385 |           | ロミタピドメシル酸塩_投与開始時期               |       |
| 386 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 387 |           | ベザフィブラート_一日量                    |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 388 |           | ベザフィブラート_投与開始時期                 |       |
| 389 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 390 |           | フェノフィブラート_一日量                   |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 391 |           | フェノフィブラート_投与開始時期                |       |
| 392 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 393 |           | クロフィブラート_一日量                    |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 394 |           | クロフィブラート_投与開始時期                 |       |
| 395 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 396 |           | クリノフィブラート_一日量                   |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 397 |           | クリノフィブラート_投与開始時期                |       |
| 398 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 399 |           | ベマフィブラート_一日量                    |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 400 |           | ベマフィブラート_投与開始時期                 |       |
| 401 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 402 |           | トコフェロールニコチン酸エステル_一日量            |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 403 |           | トコフェロールニコチン酸エステル_投与開始時期         |       |
| 404 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 405 |           | ニセリトロール_一日量                     |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 406 |           | ニセリトロール_投与開始時期                  |       |
| 407 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 408 |           | ニコモール_一日量                       |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 409 |           | ニコモール_投与開始時期                    |       |
| 410 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 411 |           | イコサベント酸エチル (EPA製剤)_一日量          |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 412 |           | イコサベント酸エチル (EPA製剤)_投与開始時期       |       |
| 413 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 414 |           | オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤)_一日量     |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 415 |           | オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤)_投与開始時期  |       |
| 416 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 417 |           | ガンマオリザノール_一日量                   |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 418 |           | ガンマオリザノール_投与開始時期                |       |
| 419 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 420 |           | エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合_一日量    |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 421 |           | エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合_投与開始時期 |       |
| 422 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |
| 423 |           | エラスターゼ ES_一日量                   |       |
|     |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |       |
| 424 |           | エラスターゼ ES_投与開始時期                |       |
| 425 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定 |

| no. | Form Name | 項目   | 回答選択肢   |
|-----|-----------|--|---|
| 426 |           | デキストラン酸エステルナトリウム イオウ18_一日量                       |   |
| 427 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 428 |           | デキストラン酸エステルナトリウム イオウ18_投与開始時期<br>投与開始時期推定の場合チェック | 1, 推定   |
| 429 |           | パンテチン_一日量  |   |
| 430 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 431 |           | パンテチン_投与開始時期                                     |   |
| 432 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 433 |           | ポリエンホスファチジルコリン_一日量                               |   |
| 434 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 435 |           | ポリエンホスファチジルコリン_投与開始時期                            |   |
| 436 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 437 |           | エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物_一日量                        |   |
| 438 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 439 |           | エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物_投与開始時期                     |   |
| 440 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 441 |           | エビナクマブ_一日量                                       |   |
| 442 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 443 |           | エビナクマブ_投与開始時期                                    |   |
| 444 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 445 |           | インクリシラン_一日量                                      |   |
| 446 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 447 |           | インクリシラン_投与開始時期                                   |   |
| 448 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 449 |           | その他1を選択した場合：薬剤名                                  |   |
| 450 |           | その他1_一日量   |   |
| 451 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 452 |           | その他1_投与開始時期                                      |   |
| 453 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 454 |           | その他2を選択した場合：薬剤名                                  |   |
| 455 |           | その他2_一日量   |   |
| 456 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 457 |           | その他2_投与開始時期                                      |   |
| 458 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                                  | 1, 推定   |
| 459 |           | LDLアフェレス   | 1, あり   0, なし   |
| 460 |           | LDLアフェレス_開始時期                                    |   |
| 461 |           | 開始時期推定の場合チェック                                    | 1, 推定   |
| 462 |           | LDLアフェレス_施行頻度 (回 / 月)                            |   |
| 463 |           | ケノデオキシコール酸                                       | 1, あり   0, なし   |
| 464 |           | ケノデオキシコール酸_一日量                                   |   |
| 465 |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                    |   |
| 466 |           | ケノデオキシコール酸_投与開始時期                                |   |
| 467 |           | 開始時期推定の場合チェック                                    | 1, 推定   |
| 468 |           | ビタミン補充療法 (ビタミンA,D,E,K)                           | 1, あり   0, なし   |
| 469 |           | ビタミン補充療法_薬剤種類                                    | 1, トコフェロール酢酸エステル   2, トコフェロールニコチン酸エステル   3, ビタミンA製剤   4, 活性型ビタミンD3製剤   5, ビタミンK製剤 |
| 470 |           | トコフェロール酢酸エステルにチェックありの場合_商品名                      | 自由記載  |
| 471 |           | 一日量  |   |
| 472 |           | 投与開始時期   |   |
| 473 |           | 開始期推定の場合チェック                                     | 1, 推定   |
| 474 |           | トコフェロールニコチン酸エステルにチェックありの場合_商品名                   | 自由記載  |
| 475 |           | 一日量  |   |
| 476 |           | 投与開始時期   |   |
| 477 |           | 開始期推定の場合チェック                                     | 1, 推定   |
| 478 |           | 活性型ビタミンD3製剤にチェックありの場合_商品名                        | 自由記載  |
| 479 |           | 一日量  |   |
| 480 |           | 投与開始時期   |   |
| 481 |           | 開始期推定の場合チェック                                     | 1, 推定   |
| 482 |           | ビタミンK製剤にチェックありの場合_商品名                            | 自由記載  |
| 483 |           | 一日量  |   |
| 484 |           | 投与開始時期   |   |
| 485 |           | 開始期推定の場合チェック                                     | 1, 推定   |
| 486 |           | その他の補充療法 (ビタミンB6,B12、葉酸、鉄剤、その他)                  | 1, あり   0, なし   |
| 487 |           | その他の補充療法_薬剤種類                                    | 1, ビタミンB6製剤   2, ビタミンB12製剤   3, 葉酸   4, 鉄剤   5, その他                               |
| 488 |           | ビタミンB6製剤にチェックありの場合_商品名                           |   |
| 489 |           | 一日量  |   |
| 490 |           | 投与開始時期   |   |
| 491 |           | 開始期推定の場合チェック                                     | 1, 推定   |

| no. | Form Name    | 項目                      | 回答選択肢  |
|-----|--------------|-------------------------|--|
| 491 |              | ビタミンB12製剤にチェックありの場合 商品名 |  |
| 492 |              | 一日量                     |  |
| 493 |              | 投与開始時期                  |  |
| 494 |              | 開始期推定の場合チェック            | 1, 推定  |
| 495 |              | 葉酸にチェックありの場合 商品名        |  |
| 496 |              | 一日量                     |  |
| 497 |              | 投与開始時期                  |  |
| 498 |              | 開始期推定の場合チェック            | 1, 推定  |
| 499 |              | 鉄剤にチェックありの場合 商品名        |  |
| 500 |              | 一日量                     |  |
| 501 |              | 投与開始時期                  |  |
| 502 |              | 開始期推定の場合チェック            | 1, 推定  |
| 503 |              | その他にチェックありの場合 商品名       |  |
| 504 |              | 一日量                     |  |
| 505 |              | 投与開始時期                  |  |
| 506 |              | 開始期推定の場合チェック            | 1, 推定  |
| 507 |              | 中鎖脂肪酸 (MCT)投与           | 1, あり   0, なし  |
| 508 |              | ありの場合                   | 1, 具体的指示あり   0, 具体的指示なし  |
| 509 |              | 具体的指示ありの場合 指導内容         | 自由記載   |
| 510 |              | 経口必須脂肪酸の補充              | 1, あり   0, なし  |
| 511 | Living Habit | 喫煙                      | 1, 現在喫煙   2, やめた (禁煙した)   3, 習慣的に吸ったことはない  |
| 512 |              | 一日に吸う本数                 |  |
| 513 |              | 喫煙習慣継続年数                |  |
| 514 |              | 禁煙年齢                    |  |
| 515 |              | 一日に吸っていた本数              |  |
| 516 |              | 喫煙継続年数                  |  |
| 517 |              | 飲酒                      | 1, 日常的に飲む   2, やめた   3, 飲まない   |
| 518 |              | アルコール摂取量PDF             |  |
| 519 |              | 一週間にお酒を飲む日数             |  |
| 520 |              | 飲酒を始めた年齢                |  |
| 521 |              | 禁酒年齢                    |  |
| 522 |              | 飲酒継続年数                  |  |
| 523 |              |                         | 1, ビール (5%)・発泡酒   2, 日本酒 (15%)   3, 焼酎・泡盛   4, 酎ハイ (7%)   5, カクテル類 (5%)   6, ワイン (12%)   7, ウィスキー、ブランデー、ジン、ウォッカ、ラムなど   8, 梅酒 (15%) |
| 524 |              | ビール量 (1日)               | 1, コップ(180ml)1杯   2, 小ビンまたは350ml缶 1本   3, 中ビンまたは500ml缶 1本   4, 大ビンまたは633ml缶 1本   5, 中ジョッキ(320ml)1杯   6, 大ジョッキ(600ml)1杯             |
| 525 |              | コップ                     |  |
| 526 |              | コップ_小計                  |  |
| 527 |              | 小瓶または350ml缶             |  |
| 528 |              | 小瓶・350ml缶_小計            |  |
| 529 |              | 中瓶または500ml缶             |  |
| 530 |              | 中瓶・500ml缶_小計            |  |
| 531 |              | 大瓶または633ml缶             |  |
| 532 |              | 大瓶・633ml缶_小計            |  |
| 533 |              | 中ジョッキ                   |  |
| 534 |              | 中ジョッキ_小計                |  |
| 535 |              | 大ジョッキ                   |  |
| 536 |              | 大ジョッキ_小計                |  |
| 537 |              | 日本酒量 (1日)               | 1, 1合(180ml)   2, お猪口(30ml) 1杯   |
| 538 |              | マス                      |  |
| 539 |              | マス_小計                   |  |
| 540 |              | お猪口                     |  |
| 541 |              | お猪口_小計                  |  |
| 542 |              | 焼酎・泡盛量 (1日)             | 1, 焼酎・泡盛(20%) ストレート1合   2, 焼酎・泡盛(25%) ストレート1合   3, 焼酎・泡盛(30%) ストレート1合   4, 焼酎・泡盛(40%) ストレート1                                       |
| 543 |              | 焼酎・泡盛(20%)              |  |
| 544 |              | 焼酎・泡盛(20%)_小計           |  |
| 545 |              | 焼酎・泡盛(25%)              |  |
| 546 |              | 焼酎・泡盛(25%)_小計           |  |
| 547 |              | 焼酎・泡盛(30%)              |  |
| 548 |              | 焼酎・泡盛(30%)_小計           |  |
| 549 |              | 焼酎・泡盛(40%)              |  |
| 550 |              | 焼酎・泡盛(40%)_小計           |  |
| 551 |              | 酎ハイ量 (1日)               | 1, コップ(180ml)1杯   2, 350ml缶酎ハイ 1本   3, 500ml缶酎ハイ 1本   4, 中ジョッキ(320ml) 1杯   5, 大ジョッキ(600ml) 1杯                                      |
| 552 |              | コップ                     |  |
| 553 |              | コップ_小計                  |  |
| 554 |              | 350ml缶                  |  |
| 555 |              | 350ml缶_小計               |  |
| 556 |              | 500ml缶                  |  |
| 557 |              | 500ml缶_小計               |  |
| 558 |              | 中ジョッキ                   |  |
| 559 |              | 中ジョッキ_小計                |  |
| 560 |              | 大ジョッキ                   |  |

| no. | Form Name | 項目   | 回答選択肢  |
|-----|-----------|--|--|
| 561 |           | 大ジョッキ 小計                                   |  |
| 562 |           | カクテル量 (1日)                                 | 1, コップ(180ml) 1杯   2, 350ml缶 1本   3, 500ml缶 1本   4, 中ジョッキ(320ml) 1杯                                  |
| 563 |           | コップ  |  |
| 564 |           | コップ 小計                                     |  |
| 565 |           | 350ml缶                                     |  |
| 566 |           | 350ml缶 小計                                  |  |
| 567 |           | 500ml缶                                     |  |
| 568 |           | 500ml缶 小計                                  |  |
| 569 |           | 中ジョッキ                                      |  |
| 570 |           | 中ジョッキ 小計                                   |  |
| 571 |           | ワイン量 (1日)                                  | 1, ワイングラス(120ml) 1杯   2, ハーフボトル(375ml) 1本   3, フルボトル(750ml) 1本                                       |
| 572 |           | ワイングラス                                     |  |
| 573 |           | ワイングラス 小計                                  |  |
| 574 |           | ハーフボトル                                     |  |
| 575 |           | ハーフボトル 小計                                  |  |
| 576 |           | フルボトル                                      |  |
| 577 |           | フルボトル 小計                                   |  |
| 578 |           | ウイスキー、ブランデー、ジン、ウォッカ、ラム量 (1日)               | 1, シングル水割り1杯(原酒で30ml)   2, ダブル水割り1杯(原酒で60ml)   3, ショットグラス(30ml)1杯   4, ポケットビン180ml   5, ボトル半分(360ml) |
| 579 |           | シングル水割り                                    |  |
| 580 |           | シングル水割り 小計                                 |  |
| 581 |           | ダブル水割り                                     |  |
| 582 |           | ダブル水割り 小計                                  |  |
| 583 |           | ショットグラス                                    |  |
| 584 |           | ショットグラス 小計                                 |  |
| 585 |           | ポケットビン                                     |  |
| 586 |           | ポケットビン 小計                                  |  |
| 587 |           | ボトル半分                                      |  |
| 588 |           | ボトル半分 小計                                   |  |
| 589 |           | 梅酒量 (1日)                                   | 1, 1合(180ml)   2, お猪口(30ml) 1杯   |
| 590 |           | マス   |  |
| 591 |           | マス 小計                                      |  |
| 592 |           | お猪口  |  |
| 593 |           | お猪口 小計                                     |  |
| 594 |           | ドリンク数合計                                    |  |
| 595 |           | アルコール摂取量                                   |  |
| 596 |           | 一週間の運動日数 (日)                               |  |
| 597 |           | 運動を行う日の平均運動時間 (分)<br>(分で入力: 1時間運動なら60分と入力) |  |
| 598 |           | 運動の継続年数 (年)                                |  |
| 599 |           | 栄養指導 (食事指導)                                | 1, 行っている   0, 行っていない   |
| 600 |           | 栄養指導 (食事指導) を行っている場合                       | 1, 医師による指導を行った   2, 栄養士・管理栄養士による指導を行った   3, 保健師・看護師による指導を行った   4, 上記以外による指導を行った                      |
| 601 |           | 栄養指導 (食事指導) を行っている場合 低脂肪食・脂肪摂取制限           | 1, 具体的指示あり   0, 具体的指示なし  |
| 602 |           | 具体的指示ありの場合 指導内容<br>※一日量を記載ください             |  |
| 603 |           | 具体的指示ありの場合 指導内容                            |  |
| 604 |           | 言語聴覚療法                                     | 1, あり   0, なし  |
| 605 |           | リハビリ療法 (運動失調などに対して)                        | 1, あり   0, なし  |
| 606 |           | 杖、歩行器                                      | 1, あり   0, なし  |
| 607 |           | 車椅子  | 1, あり   0, なし  |
| 608 |           | 食事補助具                                      | 1, あり   0, なし  |
| 609 | DNA       | FH遺伝子変異                                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 610 |           | LDLR                                       | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 611 |           | PCSK9                                      | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 612 |           | ARH  | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 613 |           | その他  | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 614 |           | その他ありの場合記入                                 |  |
| 615 |           | APOE 遺伝型検査                                 | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 616 |           | APOE 遺伝型 片側アリル 1 (ε / ε)                   | 1, (ε2/ )   2, (ε3/ )   3, (ε4/ )   4, (ε5/ )   5, (ε7/ )   6, その他                                   |
| 617 |           | その他  |  |
| 618 |           | APOE 遺伝型 片側アリル 2 (ε / ε)                   | 1, ( /ε2)   2, ( /ε3)   3, ( /ε4)   4, ( /ε5)   5, ( /ε7)   6, その他                                   |
| 619 |           | その他  |  |
| 620 |           | ApoE表現型検査                                  | 1, 検査あり   2, 検査せず (測定不能を含む)  |
| 621 |           | ApoE表現型 1 (E / E)                          | 1, (E2/ )   2, (E3/ )   3, (E4/ )   4, (E5/ )   5, (E7/ )   6, その他                                   |
| 622 |           | その他  |  |
| 623 |           | ApoE表現型 2 (E / E)                          | 1, ( /E2)   2, ( /E3)   3, ( /E4)   4, ( /E5)   5, ( /E7)   6, その他                                   |
| 624 |           | その他  |  |

| no. | Form Name    | 項目                                      | 回答選択肢   |
|-----|--------------|---|---|
| 625 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 LPL                      | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 626 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 APOC2                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 627 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 GPIHBP1                  | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 628 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 LMF1                     | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 629 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 APOA5                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 630 |              | 高カロミクロン血症遺伝子変異 その他                      | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 631 |              | その他                                     |   |
| 632 |              | シトステロール血症遺伝子変異 ABCG5                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 633 |              | シトステロール血症遺伝子変異 ABCG8                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 634 |              | 脳腱黄色腫症遺伝子変異 CYP27A1                     | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 635 |              | LCAT欠損症遺伝子変異 LCAT                       | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 636 |              | タンジール病遺伝子変異 ABCA1                       | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 637 |              | アポA1遺伝子変異 APOA1                         | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 638 |              | 無βリポ蛋白血症遺伝子変異 MTP                       | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 639 |              | 低βリポ蛋白血症遺伝子変異 APOB                      | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 640 |              | 低βリポ蛋白血症遺伝子変異 ANGPTL3                   | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 641 |              | カロミクロン停滞病遺伝子変異 SAR1B                    | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 642 |              | 低脂血症の遺伝子変異 その他                          | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 643 |              | その他                                     |   |
| 644 |              | 高脂血症の遺伝子変異 その他                          | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 645 |              | その他                                     |   |
| 646 |              | その他の遺伝子検査                               | 1, あり   0, なし   |
| 647 |              | 項目                                      |   |
| 648 |              | 結果                                      | 1, 変異あり   0, 変異なし   2, 不明 (測定不能を含む)   |
| 649 | Event Report | 調査日 (西暦 : yyyy-mm-dd)                   |   |
| 650 |              | 追跡方法                                    | 1, 通院   2, 郵便   3, 電話   4, 追跡不能   |
| 651 |              | 最終追跡日                                   |   |
| 652 |              | 最終追跡方法                                  | 1, 通院   2, 郵便   3, 電話   |
| 653 |              | イベント発症_種類<br>これらについては次ページ以降、詳しくお尋ねいたします | 1, 冠動脈疾患   2, 脳卒中 (TIAを除く)   4, 弁疾患   5, 大動脈疾患   6, 末梢血管   3, 肺炎   7, 上記イベントなし  |
| 654 |              | イベント発症_シトステロール血症_種類                     | 1, 関節炎   2, 輸血 (出血イベント)   3, その他特殊な病態   4, 上記イベントなし   |
| 655 |              | イベント発症_脳腱黄色腫症_種類                        | 1, 白内障   2, 慢性の下痢   3, 骨粗鬆症・病的骨折   4, 遷延性黄疸・胆汁うっ滞   5, 神経症状   6, 上記イベントなし   |
| 656 |              | 神経症状_詳細                                 | 1, 認知機能障害   2, 精神症状   3, 小脳症状   4, 錐体路症状   5, 錐体外路症状   6, けいれん   7, 脊髄性感覚障害   8, 末梢神経障害   9, その他の神経症状   |
| 657 |              | イベント発症_LCAT欠損症_種類                       | 1, 高度な視力低下   2, 失明   3, 人工透析導入   4, ネフローゼ候群   5, 上記イベントなし   |
| 658 |              | イベント発症_タンジール病・アポA1欠損症_種類                | 1, 末梢動脈病変 (冠動脈以外)   2, 上記イベントなし   |
| 659 |              | イベント発症_無βリポ蛋白血症_種類                      | 1, 消化器症状   2, 眼症状   3, 神経症状   4, 脂肪肝   5, 肝硬変   6, 肝細胞癌   7, その他の肝疾患・肝臓所見   8, 心筋症   9, 骨粗鬆症   10, 悪性新生物   11, 有棘赤血球の存在   12, 上記イベントなし  |
| 660 |              | 消化器症状_詳細                                | 1, 嘔吐   2, 腹部膨満   3, 発育障害   4, 慢性下痢   5, 脂肪便   6, その他の消化器症状   |
| 661 |              | その他の消化器症状_詳細                            | 自由記載  |
| 662 |              | 眼症状_詳細                                  | 1, 夜盲   2, 色覚異常   3, 視力低下   4, 失明   5, 視野障害 (視野狭窄など)   6, 網膜色素変性   7, その他の眼症状   |
| 663 |              | その他の眼症状_詳細                              | 自由記載  |
| 664 |              | 神経症状_詳細                                 | 1, 深部腱反射低下   2, 振動覚障害   3, 位置覚障害   4, Romberg徴候   5, 推尺異常 (測定障害)   6, 運動失調   7, 失調性歩行   8, 自力歩行困難   9, 痙性麻痺   10, 骨格筋拘縮 (凹足・内反尖足・脊柱後側弯症など)   11, 構音障害 (構語障害)   12, その他の脊髄小脳性症状   13, 自律神経症状   14, 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経)   15, その他の神経症状   16, その他の筋症状 |
| 665 |              | その他の脊髄小脳性症状_詳細                          | 自由記載  |
| 666 |              | 自律神経症状_詳細                               | 自由記載  |
| 667 |              | 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経)_詳細                   | 自由記載  |
| 668 |              | その他の神経症状_詳細                             | 自由記載  |
| 669 |              | その他の筋症状_詳細                              | 自由記載  |
| 670 |              | その他の肝疾患・肝臓所見_詳細                         | 自由記載  |
| 671 |              | 言語聴覚療法                                  | 1, あり   0, なし   |
| 672 |              | リハビリ療法 (運動失調などに対して)                     | 1, あり   0, なし   |
| 673 |              | 杖、歩行器                                   | 1, あり   0, なし   |
| 674 |              | 車椅子                                     | 1, あり   0, なし   |
| 675 |              | 食事補助具                                   | 1, あり   0, なし   |
| 676 |              | ビタミンA                                   | 数値  |
| 677 |              | βカロチン                                   | 数値  |
| 678 |              | 25-OH-ビタミンD                             | 数値  |
| 679 |              | ビタミンE (α-トコフェロール)                       | 数値  |
| 680 |              | ビタミンE<br>※分画でないもの                       | 数値  |
| 681 |              | ビタミンK1                                  | 数値  |
| 682 |              | ビタミンK2                                  | 数値  |
| 683 |              | 死亡                                      | 1, はい   0, いいえ  |
| 684 |              | 死亡日                                     |   |

| no. | Form Name     | 項目                         | 回答選択肢   |
|-----|---------------|----------------------------|---|
| 685 |               | 死亡原因                       | 1, 冠動脈疾患 (急性心筋梗塞、狭心症、その他の急性虚血性疾患)   2, 脳卒中   7, 弁疾患   11, その他の心血管死   8, 大動脈疾患   9, 末梢血管   4, 悪性腫瘍   5, 感染症   6, 肺炎   10, その他  |
| 686 |               | その他の心血管死                   | 1, 心臓起源のその他の死亡   2, 肺塞栓症   3, 特に検死を伴わない限り証明されない、気づかれない予想外の死亡 (例えば就寝中) を含む突然死   4, 血管手術、血管処置または切断 (外傷または悪性疾患以外) 後の死亡   5, 心不全に起因する死亡   6, 内臓または四肢の梗塞後の死亡   7, 血管以外の原因または出血に起因すると確定できないその他の死亡   8, 上記以外の心血管死  |
| 687 |               | 上記以外の心血管死 : 病名             |   |
| 688 |               | 死因その他                      | 自由記載  |
| 689 | Event Report2 | 調査日 (西暦 : yyyy-mm-dd)      |   |
| 690 |               | 追跡方法                       | 1, 通院   2, 郵便   3, 電話<br>   4, 追跡不能   |
| 691 |               | 最終追跡日                      |   |
| 692 |               | 最終追跡方法                     | 1, 通院   2, 郵便   3, 電話   |
| 693 |               | イベント発症_種類                  | 1, 冠動脈疾患   2, 脳卒中 (TIAを除く)   4, 弁疾患   5, 大動脈疾患   6, 末梢血管   3, 肺炎   7, 上記イベントなし  |
|     |               | これらについては次ページ以降、詳しくお尋ねいたします |   |
| 694 |               | イベント発症_システロール血症_種類         | 1, 関節炎   2, 輸血 (出血イベント)   3, その他特殊な病態   4, 上記イベントなし   |
| 695 |               | イベント発症_脳腱黄色腫症_種類           | 1, 白内障   2, 慢性の下痢   3, 骨粗鬆症・病的骨折   4, 遷延性黄疸・胆汁うっ滞   5, 神経症状   6, 上記イベントなし   |
| 696 |               | 神経症状_詳細                    | 1, 認知機能障害   2, 精神症状   3, 小脳症状   4, 錐体路症状   5, 錐体外路症状   6, けいれん   7, 脊髄性感覚障害   8, 末梢神経障害   9, その他の神経症状   |
| 697 |               | イベント発症_LCAT欠損症_種類          | 1, 高度な視力低下   2, 失明   3, 人工透析導入   4, ネフローゼ症候群   5, 上記イベントなし  |
| 698 |               | イベント発症_タンジール病・アポA1欠損症_種類   | 1, 末梢動脈病変 (冠動脈以外)   2, 上記イベントなし   |
| 699 |               | イベント発症_無βリポ蛋白血症_種類         | 1, 消化器症状   2, 眼症状   3, 神経症状   4, 脂肪肝   5, 肝硬変   6, 肝細胞癌   7, その他の肝疾患・肝臓所見   8, 心筋症   9, 骨粗鬆症   10, 悪性新生物   11, 有棘赤血球の存在   12, 上記イベントなし  |
| 700 |               | 消化器症状_詳細                   | 1, 嘔吐   2, 腹部膨満   3, 発育障害   4, 慢性下痢   5, 脂便   6, その他の消化器症状  |
| 701 |               | その他の消化器症状_詳細               | 自由記載  |
| 702 |               | 眼症状_詳細                     | 1, 夜盲   2, 色覚異常   3, 視力低下   4, 失明   5, 視野障害 (視野狭窄など)   6, 網膜色素変性   7, その他の眼症状   |
| 703 |               | その他の眼症状_詳細                 | 自由記載  |
| 704 |               | 神経症状_詳細                    | 1, 深部腱反射低下   2, 振動覚障害   3, 位置覚障害   4, Romberg徴候   5, 推尺異常 (測定障害)   6, 運動失調   7, 失調性歩行   8, 自力歩行困難   9, 痙性麻痺   10, 骨格筋拘縮 (凹足・内反尖足・脊柱後側弯症など)   11, 構音障害 (構語障害)   12, その他の脊髄小脳性症状   13, 自律神経症状   14, 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経)   15, その他の神経症状   16, その他の筋症状 |
| 705 |               | その他の脊髄小脳性症状_詳細             | 自由記載  |
| 706 |               | 自律神経症状_詳細                  | 自由記載  |
| 707 |               | 末梢神経障害 (知覚神経・運動神経)_詳細      | 自由記載  |
| 708 |               | その他の神経症状_詳細                | 自由記載  |
| 709 |               | その他の筋症状_詳細                 | 自由記載  |
| 710 |               | その他の肝疾患・肝臓所見_詳細            | 自由記載  |
| 711 |               | 言語聴覚療法                     | 1, あり   0, なし   |
| 712 |               | リハビリ療法 (運動失調などに対して)        | 1, あり   0, なし   |
| 713 |               | 杖、歩行器                      | 1, あり   0, なし   |
| 714 |               | 車椅子                        | 1, あり   0, なし   |
| 715 |               | 食事補助具                      | 1, あり   0, なし   |
| 716 |               | ビタミンA                      | 数値  |
| 717 |               | βカロチン                      | 数値  |
| 718 |               | 25-OH-ビタミンD                | 数値  |
| 719 |               | ビタミンE (α-トコフェロール)          | 数値  |
| 720 |               | ビタミンE<br>※分画でないもの          | 数値  |
| 721 |               | ビタミンK1                     | 数値  |
| 722 |               | ビタミンK2                     | 数値  |
| 723 |               | 死亡                         | 1, はい   0, いいえ  |
| 724 |               | 死亡日                        |   |
| 725 |               | 死亡原因                       | 1, 冠動脈疾患 (急性心筋梗塞、狭心症、その他の急性虚血性疾患)   2, 脳卒中   7, 弁疾患   11, その他の心血管死   8, 大動脈疾患   9, 末梢血管   4, 悪性腫瘍   5, 感染症   6, 肺炎   10, その他  |
| 726 |               | その他の心血管死                   | 1, 心臓起源のその他の死亡   2, 肺塞栓症   3, 特に検死を伴わない限り証明されない、気づかれない予想外の死亡 (例えば就寝中) を含む突然死   4, 血管手術、血管処置または切断 (外傷または悪性疾患以外) 後の死亡   5, 心不全に起因する死亡   6, 内臓または四肢の梗塞後の死亡   7, 血管以外の原因または出血に起因すると確定できないその他の死亡   8, 上記以外の心血管死  |
| 727 |               | 上記以外の心血管死 : 病名             |   |

| no. | Form Name                                  | 項目  | 回答選択肢   |
|-----|--|---|---|
| 728 |  | 死因その他   | 自由記載  |
| 729 | Outcome1                                   | 種類  | 1, 急性心筋梗塞（内膜下梗塞を含む）   2, 狭心症   3, その他の急性虚血性心疾患  |
| 730 |  | 急性心筋梗塞 梗塞部位   | 1, 前壁・中隔   2, 側壁   3, 下壁・後壁   4, 分類不能   |
| 731 |  | 症状を伴って受診し、別紙2「Kコードで表示」を伴っているものみの登録です。その条件を満たしていますか？ | 1, YES   2, NO  |
| 732 |  | 狭心症の病型 *  | 1, 労作性狭心症   2, 安静時狭心症   3, 冠攣縮性狭心症   4, その他   |
| 733 |  | 狭心症その他  |   |
| 734 |  | その他の急性虚血性心疾患 *                                      |   |
| 735 |  | 上記疾患の発症年月日  |   |
| 736 |  | 発症年月日推定の場合チェック                                      | 1, 推定   |
| 737 |  | 上記疾患による入院の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 738 |  | 入院年月日   |   |
| 739 |  | 罹患枝数  |   |
| 740 |  | 部位  | 1, LMT（左主幹部）   2, LAD（左前下降枝）   3, LCx（回旋枝）   4, RCA（右冠動脈）   |
| 741 |  | LMT狭窄率  |   |
| 742 |  | LAD狭窄率  |   |
| 743 |  | LCx狭窄率  |   |
| 744 |  | RCA狭窄率  |   |
| 745 |  | 急性心筋梗塞 胸部症状_有無                                      | 1, 症状あり   0, 症状なし   |
| 746 |  | 胸部症状  | 1, 典型的胸痛（20分以上続く胸痛）   2, 非典型的胸痛（上記以外の胸痛）   3, 急性左心不全、ショック、失神   4, その他   |
| 747 |  | *具体的な臨床症状などご記載ください                                  |   |
| 748 |  | 心電図変化の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 749 |  | 心電図変化   | 1, ST上昇   2, 異常Q波の出現   3, T波異常   4, その他   |
| 750 |  | その他の場合  |   |
| 751 |  | ST上昇：誘導部位   | 1, I   2, II   3, III<br>   4, aVr   5, aVI   6, aVf<br>   7, V1   8, V2   9, V3<br>   10, V4   11, V5   12, V6 |
| 752 |  | 異常Q波の出現：誘導部位  | 1, I   2, II   3, III<br>   4, aVr   5, aVI   6, aVf<br>   7, V1   8, V2   9, V3<br>   10, V4   11, V5   12, V6 |
| 753 |  | T波異常：誘導部位   | 1, I   2, II   3, III<br>   4, aVr   5, aVI   6, aVf<br>   7, V1   8, V2   9, V3<br>   10, V4   11, V5   12, V6 |
| 754 |  | 心筋逸脱酵素（CPKまたはトロポニンT）の上昇                             | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 755 |  | 経皮的冠動脈インターベンション（PCI）の有無                             | 1, あり   0, なし   |
| 756 |  | PCI 施行年月日   |   |
| 757 |  | 経皮的冠動脈血栓溶解療法の有無                                     | 1, あり   0, なし   |
| 758 |  | 経皮的冠動脈血栓溶解療法 施行年月日                                  |   |
| 759 |  | 冠動脈バイパス術（CABG）の有無                                   | 1, あり   0, なし   |
| 760 |  | CABG 施行年月日  |   |
| 761 | 冠動脈 CT / MRI 検査の有無                         | 0, なし   1, あり（異常所見あり）   2, あり（異常所見なし）   99, 不       |   |
| 762 | 冠動脈 CT / MRI 検査 施行年月日                      |   |   |
| 763 | Outcome2                                   | 脳卒中_病型  | 1, 脳梗塞   2, 脳出血   3, くも膜下出血   99, 病型不明   4, その他   |
| 764 |  | 脳卒中病型_その他   |   |
| 765 |  | 脳梗塞_病型  | 1, ラクナ梗塞   2, アテローム血栓性   3, 心原性脳塞栓   4, 分類不能  |
| 766 |  | 脳卒中_発症年月日   |   |
| 767 |  | 発症年月日推定の場合チェック                                      | 1, 推定   |
| 768 |  | 脳卒中による入院の有無   | 1, あり   0, なし   |
| 769 |  | 入院日   |   |
| 770 |  | 脳卒中_症状_有無   | 1, 症状あり   2, 症状なし   |
| 771 |  | 脳卒中_症状  | 1, 意識障害   2, 突如の顔面・上肢・下肢の麻痺、感覚障害   3, 構音障害   4, めまい・ふらつき・平衡感覚障害   5, 皮質機能障害（失語・失認・失行・半盲等）   6, その他              |
| 772 |  | その他   |   |
| 773 |  | 画像検査の有無   | 1, あり   0, なし   |
| 774 |  | 種類  | 1, CT   2, MRI   3, その他   |
| 775 |  | その他   |   |
| 776 |  | 画像検査_病巣等  | 1, 皮質・皮質下   2, 基底核（尾状核・内包・被核等）   3, 視床   4, 小脳   5, 脳幹   6, 多発性   7, その他   99, 不明                               |
| 777 |  | 画像検査病巣_その他  |   |
| 778 |  | 心房細動の有無   | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 779 | 心房細動塞栓源の有無                                 | 1, あり   0, なし   99, 不明                              |   |
| 780 | 心房細動塞栓源あり_事象<br>（経食道心エコーで確認した左房内血栓、のように記載） |   |   |
| 781 | Outcome3                                   | 弁疾患ありの場合  | 1, 大動脈弁疾患   2, 僧房弁疾患   3, 三尖弁疾患   |
| 782 |  | 大動脈弁疾患_狭窄or閉鎖不全                                     | 1, 狭窄   2, 閉鎖不全   |
| 783 |  | 僧房弁疾患_狭窄or閉鎖不全                                      | 1, 狭窄   2, 閉鎖不全   |
| 784 |  | 三尖弁疾患_狭窄or閉鎖不全                                      | 1, 狭窄   2, 閉鎖不全   |
| 785 |  | 経カテーテル大動脈弁留置術TAVIの有無                                | 1, あり   0, なし   |
| 786 |  | 施行年月日   |   |
| 787 |  | 弁置換術の有無   | 1, あり   0, なし   |
| 788 |  | 施行年月日   |   |
| 789 |  | 大動脈疾患ありの場合  | 1, 胸部大動脈瘤   2, 腹部大動脈瘤   |
| 790 |  | ステント留置術の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 791 |  | 施行年月日   |   |

| no. | Form Name | 項目                                  | 回答選択肢   |
|-----|-----------|-------------------------------------|---|
| 792 |           | 人工血管置換術の有無                          | 1, あり   0, なし   |
| 793 |           | 施行年月日                               |   |
| 794 |           | 末梢血管疾患ありの場合                         | 1, 閉塞性動脈硬化症   2, 腎血管性高血圧   3, その他の末梢血管疾患  |
| 795 |           | その他の末梢血管疾患                          |   |
| 796 |           | 末梢血管疾患 画像診断の有無                      | 1, あり   0, なし   |
| 797 |           | 画像診断のありの場合                          | 1, CT   2, MRI   3, その他   |
| 798 |           | 画像診断_その他                            |   |
| 799 |           | 病巣等                                 | 1, 下肢動脈   2, 腎動脈   3, 大動脈   4, その他  |
| 800 |           | 病巣:その他                              |   |
| 801 | Outcome4  | 厚生労働省「急性膵炎臨床診断基準（別紙3）による診断の有無       | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 802 |           | 発症年月日                               |   |
| 803 |           | 発症年月日_推定日の場合                        | 1, 推定   |
| 804 |           | 入院の有無                               | 1, あり   0, なし   |
| 805 |           | 入院年月日                               |   |
| 806 |           | 退院年月日                               |   |
| 807 |           | 発症時の症状                              | 1, 背部痛   2, 腹痛   3, 食思不振   4, 嘔気・嘔吐   5, 腹部膨満感   6, 腸閉塞   7, 下痢・軟便   8, 黄疸   9, 全身倦怠感   10, 発熱   11, 頻脈   12, 血圧低下   13, 呼吸困難   14, 意識障害   15, 出血傾向   16, その他                             |
| 808 |           | 発症時の症状_その他                          |   |
| 809 |           | 急性膵炎の原因として考えられるもの（複数選択可）            | 1, アルコール   2, 胆石   3, 過食   4, 診断的ERCP   5, 治療的ERCP (ES, EPBD等)   6, 手術   7, 慢性膵炎   8, 膵胆管合流異常   9, 膵管癒合不全   10, 膵腫瘍   11, 脂質異常症   12, 薬剤   13, 妊娠   14, 自己免疫性疾患   15, その他   16, 特発性（原因不明） |
| 810 |           | 24時間以内の飲酒ですか？                       | 1, はい   0, いいえ   99, 不明   |
| 811 |           | 胆石は、今回の直接の原因である                     | 1, はい   0, いいえ   99, 不明   |
| 812 |           | 過食は、今回の直接の原因である                     | 1, はい   0, いいえ   99, 不明   |
| 813 |           | 診断的ERCPは、今回の直接の原因である                | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 814 |           | 治療的ERCP ( ES, EPBD等 ) は、今回の直接の原因である | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 815 |           | 手術は、今回の直接の原因である                     | 1, あり   0, なし   99, 不明  |
| 816 |           | 自己免疫性疾患の場合                          |   |
| 817 |           | その他の場合                              |   |
| 818 |           | 飲酒量の変化（ベースライン時と比較）                  | 1, 変化あり   2, 変化なし   |
| 819 |           | 飲酒                                  | 1, 日常的に飲む   2, やめた  |
| 820 |           | アルコール摂取量PDF                         |   |
| 821 |           | 一週間にお酒を飲む日数                         |   |
| 822 |           | 禁酒年齢                                |   |
| 823 |           | 飲酒継続年数                              |   |
| 824 |           | 種類                                  | 1, ビール(5%)・発泡酒   2, 日本酒(15%)   3, 焼酎・泡盛   4, 酎ハイ(7%)   5, カクテル類(5%)   6, ワイン(12%)   7, ウィスキー・ブランデー・ジン、ウォッカ、ラムなど   8, 梅酒(15%)  |
| 825 |           | ビール量（1日）                            | 1, コップ(180ml)1杯   2, 小ビンまたは350ml缶 1本   3, 中ビンまたは500ml缶 1本   4, 大ビンまたは633ml缶 1本   5, 中ジョッキ(320ml)1杯   6, 大ジョッキ(600ml)1杯  |
| 826 |           | コップ                                 |   |
| 827 |           | コップ_小計                              |   |
| 828 |           | 小瓶または350ml缶                         |   |
| 829 |           | 小瓶・350ml缶_小計                        |   |
| 830 |           | 中瓶または500ml缶                         |   |
| 831 |           | 中瓶・500ml缶_小計                        |   |
| 832 |           | 大瓶または633ml缶                         |   |
| 833 |           | 大瓶・633ml缶_小計                        |   |
| 834 |           | 中ジョッキ                               |   |
| 835 |           | 中ジョッキ_小計                            |   |
| 836 |           | 大ジョッキ                               |   |
| 837 |           | 大ジョッキ_小計                            |   |
| 838 |           | 日本酒量（1日）                            | 1, 1合(180ml)   2, お猪口(30ml) 1杯  |
| 839 |           | マス                                  |   |
| 840 |           | マス_小計                               |   |
| 841 |           | お猪口                                 |   |
| 842 |           | お猪口_小計                              |   |
| 843 |           | 焼酎・泡盛量（1日）                          | 1, 焼酎・泡盛(20%) ストレート1合   2, 焼酎・泡盛(25%) ストレート1合   3, 焼酎・泡盛(30%) ストレート1合   4, 焼酎・泡盛(40%) ストレート1合   |
| 844 |           | 焼酎・泡盛(20%)                          |   |
| 845 |           | 焼酎・泡盛(20%)_小計                       |   |
| 846 |           | 焼酎・泡盛(25%)                          |   |
| 847 |           | 焼酎・泡盛(25%)_小計                       |   |
| 848 |           | 焼酎・泡盛(30%)                          |   |
| 849 |           | 焼酎・泡盛(30%)_小計                       |   |
| 850 |           | 焼酎・泡盛(40%)                          |   |
| 851 |           | 焼酎・泡盛(40%)_小計                       |   |
| 852 |           | 酎ハイ量（1日）                            | 1, コップ(180ml)1杯   2, 350ml缶酎ハイ 1本   3, 500ml缶酎ハイ 1本   4, 中ジョッキ(320ml) 1杯   5, 大ジョッキ(600ml) 1杯   |

| no. | Form Name | 項目                                    | 回答選択肢  |
|-----|-----------|---------------------------------------|--|
| 853 |           | コップ                                   |  |
| 854 |           | コップ_小計                                |  |
| 855 |           | 350ml缶                                |  |
| 856 |           | 350ml缶_小計                             |  |
| 857 |           | 500ml缶                                |  |
| 858 |           | 500ml缶_小計                             |  |
| 859 |           | 中ジョッキ                                 |  |
| 860 |           | 中ジョッキ_小計                              |  |
| 861 |           | 大ジョッキ                                 |  |
| 862 |           | 大ジョッキ_小計                              |  |
| 863 |           | カクテル量 (1日)                            | 1, コップ(180ml) 1杯   2, 350ml缶 1本   3, 500ml缶 1本   4, 中ジョッキ(320ml) 1杯  |
| 864 |           | コップ                                   |  |
| 865 |           | コップ_小計                                |  |
| 866 |           | 350ml缶                                |  |
| 867 |           | 350ml缶_小計                             |  |
| 868 |           | 500ml缶                                |  |
| 869 |           | 500ml缶_小計                             |  |
| 870 |           | 中ジョッキ                                 |  |
| 871 |           | 中ジョッキ_小計                              |  |
| 872 |           | ワイン量 (1日)                             | 1, ワイングラス(120ml) 1杯   2, ハーフボトル(375ml) 1本   3, フルボトル(750ml) 1本   |
| 873 |           | ワイングラス                                |  |
| 874 |           | ワイングラス_小計                             |  |
| 875 |           | ハーフボトル                                |  |
| 876 |           | ハーフボトル_小計                             |  |
| 877 |           | フルボトル                                 |  |
| 878 |           | フルボトル_小計                              |  |
| 879 |           | ウイスキー、ブランデー、ジン、ウォッカ、ラム量 (1日)          | 1, シングル水割り1杯(原酒で30ml)   2, ダブル水割り1杯(原酒で60ml)   3, ショットグラス(30ml)1杯   4, ポケットビン180ml   5, ボトル半分(360ml)   |
| 880 |           | シングル水割り                               |  |
| 881 |           | シングル水割り_小計                            |  |
| 882 |           | ダブル水割り                                |  |
| 883 |           | ダブル水割り_小計                             |  |
| 884 |           | ショットグラス                               |  |
| 885 |           | ショットグラス_小計                            |  |
| 886 |           | ポケットビン                                |  |
| 887 |           | ポケットビン_小計                             |  |
| 888 |           | ボトル半分                                 |  |
| 889 |           | ボトル半分_小計                              |  |
| 890 |           | 梅酒量 (1日)                              | 1, 1合(180ml)   2, お猪口(30ml) 1杯   |
| 891 |           | マス                                    |  |
| 892 |           | マス_小計                                 |  |
| 893 |           | お猪口                                   |  |
| 894 |           | お猪口_小計                                |  |
| 895 |           | ドリンク数合計                               |  |
| 896 |           | アウトカム時 アルコール摂取量<br>: 1日当たり(アルコール摂取量)  |  |
| 897 |           | ベースライン時 アルコール摂取量<br>: 1日当たり(アルコール摂取量) |  |
| 898 |           | 発症時の投薬                                | 1, 降圧薬   2, 糖尿病治療薬   3, 抗血小板薬・抗凝固薬   4, 免疫抑制薬   5, 抗がん剤   6, 抗感染症薬   7, ホルモン製剤   8, 神経疾患治療薬   9, 尋常性ざ瘡治療薬   10, その他肺炎の原因となりうる薬剤   11, その他高TG血症の原因となりうる薬剤 |
| 899 |           | 降圧薬                                   | 1, 利尿剤   2, $\beta$ 遮断薬   3, その他   |
| 900 |           | 降圧薬_その他                               |  |
| 901 |           | 経口糖尿病薬                                | 1, あり   0, なし  |
| 902 |           | 糖尿病注射薬<br>(インスリン、GLP-1受容体作動薬)         | 1, あり   0, なし  |
| 903 |           | 糖尿病注射薬_薬剤種類                           | 1, インスリン   2, GLP-1受容体作動薬  |
| 904 |           | 免疫抑制薬                                 | 1, アザチオプリン   2, シクロスポリン   3, その他   |
| 905 |           | 免疫抑制薬_その他                             |  |
| 906 |           | 抗がん剤                                  | 1, メルカプトプリン   2, その他   |
| 907 |           | 抗がん剤_その他                              |  |
| 908 |           | 抗感染症薬                                 | 1, サルファ剤   2, テトラサイクリン   3, 抗HIV薬   4, その他   |
| 909 |           | 抗感染症薬_その他                             |  |
| 910 |           | ホルモン製剤                                | 1, エストロゲン   2, コルチコステロイド   3, 経口避妊薬   4, その他   |
| 911 |           | ホルモン製剤_その他                            |  |
| 912 |           | 神経疾患治療薬                               | 1, バルプロ酸   2, SSRI   3, その他  |
| 913 |           | 神経疾患治療薬_その他                           |  |
| 914 |           | その他肺炎の原因となりうる薬剤                       |  |
| 915 |           | その他高TG血症の原因となりうる薬剤                    |  |
| 916 |           | スタチン系薬剤                               | 1, あり   0, なし  |

| no. | Form Name | 項目   | 回答選択肢  |
|-----|-----------|--|--|
| 917 |           | スタチン系薬剤_処方薬剤名 (一般名)  | 1, プラバスタチンナトリウム   2, シンバスタチン   3, フルバスタチンナトリウム   4, アトルバスタチンカルシウム水和物   5, ピタバスタチンカルシウム   6, ロスバスタチンカルシウム   7, その他  |
| 918 |           | スタチン系薬剤 その他  |  |
| 919 |           | スタチン系薬剤 一日量  |  |
| 920 |           | スタチン系薬剤 投与開始時期   |  |
| 921 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 922 |           | スタチン以外の脂質異常症治療薬  | 1, あり   0, なし  |
| 923 |           | スタチン以外の脂質異常症治療薬_処方薬剤名 (一般名)<br><br>(現在飲んでいるものすべて : 複数選択可能) | 3, エゼチミブ   1, コレスチラミン   2, コレスチミド   4, プロブコール   21, エボロクマブ   22, アリロクマブ   23, ロミタピドメシル酸塩   5, ベザフィブラート   6, フェノフィブラート   7, クロフィブラート   8, クリノフィブラート   24, ベマフィブラート   9, トコフェロールニコチン酸エステル   10, ニセリトロール   11, ニコモール   12, イコサペント酸エチル (EPA製剤)   13, オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤)   14, ガンマオリザノール   25, エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合   15, エラスターゼ ES   17, デキストラン酸エステルナトリウムイオウ18   16, パンテチン   18, ポリエンホスファチルコリン   26, エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物   27, ピタバスタチンカルシウム・エゼチミブ配合物   28, エピナクマブ   29, インクリシラン   19, その他2   20, その他2 |
| 924 |           | エゼチミブ_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                 |  |
| 925 |           | エゼチミブ_投与開始時期   |  |
| 926 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 927 |           | コレスチラミン_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません               |  |
| 928 |           | コレスチラミン_投与開始時期   |  |
| 929 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 930 |           | コレスチミド_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                |  |
| 931 |           | コレスチミド_投与開始時期  |  |
| 932 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 933 |           | プロブコール_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                |  |
| 934 |           | プロブコール_投与開始時期  |  |
| 935 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 936 |           | エボロクマブ_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                |  |
| 937 |           | エボロクマブ_投与開始時期  |  |
| 938 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 939 |           | アリロクマブ_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません                |  |
| 940 |           | アリロクマブ_投与開始時期  |  |
| 941 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 942 |           | ロミタピドメシル酸塩_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません            |  |
| 943 |           | ロミタピドメシル酸塩_投与開始時期  |  |
| 944 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 945 |           | ベザフィブラート_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません              |  |
| 946 |           | ベザフィブラート_投与開始時期  |  |
| 947 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 948 |           | フェノフィブラート_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません             |  |
| 949 |           | フェノフィブラート_投与開始時期   |  |
| 950 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 951 |           | クロフィブラート_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません              |  |
| 952 |           | クロフィブラート_投与開始時期  |  |
| 953 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 954 |           | クリノフィブラート_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません             |  |
| 955 |           | クリノフィブラート_投与開始時期   |  |
| 956 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 957 |           | ベマフィブラート_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません              |  |
| 958 |           | ベマフィブラート_投与開始時期  |  |
| 959 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 960 |           | トコフェロールニコチン酸エステル_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません      |  |
| 961 |           | トコフェロールニコチン酸エステル_投与開始時期                                    |  |
| 962 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |
| 963 |           | ニセリトロール_一日量<br>一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません               |  |
| 964 |           | ニセリトロール_投与開始時期   |  |
| 965 |           | 投与開始時期推定の場合チェック  | 1, 推定  |

| no.  | Form Name | 項目                              | 回答選択肢              |
|------|-----------|---------------------------------|--------------------|
| 966  |           | ニコモール_一日量                       |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 967  |           | ニコモール 投与開始時期                    |                    |
| 968  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 969  |           | イコサペント酸エチル (EPA製剤) _一日量         |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 970  |           | イコサペント酸エチル (EPA製剤) 投与開始時期       |                    |
| 971  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 972  |           | オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤) _一日量    |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 973  |           | オメガ-3脂肪酸エチル (EPA・DHA製剤) 投与開始時期  |                    |
| 974  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 975  |           | ガンマオリザノール_一日量                   |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 976  |           | ガンマオリザノール 投与開始時期                |                    |
| 977  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 978  |           | エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合_一日量    |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 979  |           | エゼチミブ・アトルバスタチンカルシウム水和物配合 投与開始時期 |                    |
| 980  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 981  |           | エラスターゼ ES_一日量                   |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 982  |           | エラスターゼ ES 投与開始時期                |                    |
| 983  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 984  |           | デキストラン酸エステルナトリウム イオウ18_一日量      |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 985  |           | デキストラン酸エステルナトリウム イオウ18 投与開始時期   |                    |
| 986  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 987  |           | パンテチン_一日量                       |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 988  |           | パンテチン 投与開始時期                    |                    |
| 989  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 990  |           | ポリエノスファチジルコリン_一日量               |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 991  |           | ポリエノスファチジルコリン 投与開始時期            |                    |
| 992  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 993  |           | エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物_一日量       |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 994  |           | エゼチミブ・ロスバスタチンカルシウム配合物 投与開始時期    |                    |
| 995  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 996  |           | ピタバスタチンカルシウム・エゼチミブ配合物_一日量       |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 997  |           | ピタバスタチンカルシウム・エゼチミブ配合物 投与開始時期    |                    |
| 998  |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 999  |           | エピナクマブ_一日量                      |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 1000 |           | エピナクマブ 投与開始時期                   |                    |
| 1001 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 1002 |           | インクリシラン_一日量                     |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 1003 |           | インクリシラン 投与開始時期                  |                    |
| 1004 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 1005 |           | その他1を選択した場合：薬剤名                 |                    |
| 1006 |           | その他1_一日量                        |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 1007 |           | その他1 投与開始時期                     |                    |
| 1008 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 1009 |           | その他2を選択した場合：薬剤名                 |                    |
| 1010 |           | その他2_一日量                        |                    |
|      |           | 一回ではなく、一日量です。単位はmg、錠剤数ではありません   |                    |
| 1011 |           | その他2 投与開始時期                     |                    |
| 1012 |           | 投与開始時期推定の場合チェック                 | 1, 推定              |
| 1013 |           | 体重                              |                    |
| 1014 |           | 最後の食事から採血までの時間                  | 1, 10時間以上   2, その他 |
| 1015 |           | 時間_その他                          |                    |
| 1016 |           | 総コレステロール                        |                    |
| 1017 |           | HDL コレステロール                     |                    |
| 1018 |           | トリグリセリド                         |                    |
| 1019 |           | LDL コレステロール (直接法)               |                    |
| 1020 |           | 血糖値                             |                    |
| 1021 |           | HbA1c (NGSP値)                   |                    |
| 1022 |           | アミラーゼ                           |                    |
| 1023 |           | P型アミラーゼ                         |                    |
| 1024 |           | リパーゼ                            |                    |
| 1025 |           | 尿中アミラーゼ                         |                    |
| 1026 |           | 尿中Amy/cre比                      |                    |

| no.  | Form Name   | 項目  | 回答選択肢   |
|------|-------------|---|---|
| 1027 |             | 発症時の画像検査の有無   | 1, あり   0, なし   2, 検査せず (測定不能を含む)   |
| 1028 |             | 発症時の画像検査_あり   | 1, 超音波   2, CT   3, MRI   4, その他  |
| 1029 |             | 発症時の画像検査_その他  |   |
| 1030 |             | 膵炎の重症度評価の有無<br>(最悪のデータを記載)  | 1, あり   0, なし   |
| 1031 |             | 急性膵炎の診断基準   |   |
| 1032 |             | 予後因子 (予後因子は各1点とする)<br><br>* : SIRS 診断基準項目<br>(1) 体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ または $< 36^{\circ}\text{C}$<br>(2) 脈拍 $> 90$ 回 / 分<br>(3) 呼吸数 $> 20$ 回 / 分 または $\text{PaCO}_2 < 32$ torr<br>(4) 白血球数 $> 12000 / \text{mm}^3$ か $< 4000 / \text{mm}^3$<br>または $10\%$ の幼稚球出現 | 1, Base Excess $\leq -3 \text{mEq/L}$ , $< \text{br}>$ または ショック (収縮期血圧 $\leq 80 \text{mmHg}$ )   2, $\text{PaO}_2 \leq 60 \text{mmHg}$ (roomair), $< \text{br}>$ または 呼吸不全 (人工呼吸管理が必要)   3, $\text{BUN} \geq 40 \text{mg/dl}$ , ( or $\text{Cr} \geq 2 \text{mg/dL}$ ), $< \text{br}>$ または 乏尿 (輸液後も1日尿量が $400 \text{mL}$ 以下)   4, $\text{LDH} \geq$ 基準値上限の2倍   5, 血小板数 $\leq 10 \text{万} / \text{mm}^3$   6, 総 $\text{Ca} \leq 7.5 \text{mg/dL}$   7, $\text{CRP} \geq 15 \text{mg/dL}$   8, SIRS 診断基準* における陽性項目数 $\geq 3$   9, 年齢 $\geq 70$ 歳 |
| 1033 |             | 予後因子合計  |   |
| 1034 |             | 炎症の膵外進展度  | 01, 0点 : 前腎傍腔   11, 1点 : 結腸間膜根部   21, 2点 : 腎下極以遠  |
| 1035 |             | 膵の造影不良域<br>膵を便宜的に3つの区域 ( 膵頭部、膵体部、膵尾部 ) に分け判定  | 01, 0点 : 各区域に局限している場合、または膵の周辺のみ   11, 1点 : 2つの区域にかかる場合   21, 2点 : 2つの区域全体を占める、またはそれ以上の場合  |
| 1036 |             | 造影CTGrade合計   |   |
| 1037 |             | 蛋白分解酵素阻害剤の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 1038 |             | 蛋白分解酵素阻害剤   | 1, 内服   2, 静注   3, 動注   |
| 1039 |             | 血液浄化療法の有無   | 1, あり   0, なし   |
| 1040 |             | 血液浄化療法  | 1, 持続的血液ろ過透析 (CHDF)   2, 血漿交換   3, その他  |
| 1041 |             | 血液浄化療法_その他  |   |
| 1042 |             | 内視鏡的治療の有無   | 1, あり   0, なし   |
| 1043 |             | 内視鏡的治療  | 1, ERCP+ES (乳頭括約筋切開術)   2, その他  |
| 1044 |             | その他   |   |
| 1045 |             | 外科的治療の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 1046 |             | 外科的治療_具体的に  |   |
| 1047 | Outcome5    | 副作用の有無  | 1, あり   0, なし   |
| 1048 |             | 種類  | 1, 糖尿病 (新規発症または増悪)   2, 横紋筋融解症   3, 認知症   4, 静脈血栓症   5, 胆石   6, その他   |
| 1049 |             | その他の場合  |   |
| 1050 | Discontinue | 調査中止  | 1, 中止   |
| 1051 |             | 中止理由  | 1, 本人からの申し出   2, その他  |
| 1052 |             | 意思確認日 (西暦 例 : 2014-8-5)   |   |
| 1053 |             | その他の場合  |   |