

JPHC_NEXT、J-MICC Study ベースライン調査票比較

【概要：様式、項目数】

JPHC_NEXT マークシート、自由記載、22ページ、項目	様式	J-MICC 〇、自由記載、10ページ、項目
-----------------------------------	----	---------------------------

【項目内容(概要)：共通大項目・非共通大項目】

JPHC_NEXT	J-MICC
共通	
性別、年齢、身長、体重、学歴、喫煙、飲酒、食生活、睡眠、運動、心理要因、薬、ビタミン剤、健康補助食品、家族歴、病歴、女性要因	
非共通	
血液型、腹囲、生下時体重、結婚状況、居住状況、兄弟姉妹人数、検診・健診歴、健康状態、便通、歯の本数、歯周病、目の症状、日常生活労作、介護、IT使用、職業、年収	生年月、輸血歴

【項目内容(詳細)：共通大項目】

JPHC_NEXT	J-MICC	
0. 基本情報		
性別 [男、女]	性別	1. 男、2. 女
あなたの年齢は？	年齢	満 歳、生年月も併記
現在の身長は？ ○○○cm (小数点以下は四捨五入)	身長	現在の身長[]cm
・現在の体重は？ ○○○kg (小数点以下は四捨五入)	体重	・現在の体重[]kg
・1年前の体重は？ ○○○kg (小数点以下は四捨五入)		
・20歳の頃の体重は？ ○○○kg (小数点以下は四捨五入)		・20歳頃のおよその体重 約[]kg
I. 喫煙		
生まれてからこれまでに、合計して少なくとも100本以上のたばこを吸っていますか→はい 現在たばこを吸っていますか→吸っている 可能(吸い始めた年齢) 一日に吸う本数(本/日)	現在喫煙	あなたはたばこを吸いますか→吸う 可能(習慣的に吸い始めた年齢) 一日に吸う本数 平均(本/日)
生まれてからこれまでに、合計して少なくとも100本以上のたばこを吸っていますか→はい 現在たばこを吸っていますか→やめた 可能(やめた年齢・吸い始めた年齢) あり(本/日)	過去喫煙	あなたはたばこを吸いますか→やめた 可能(年 ヶ月前にやめた) あり(本/日)
生まれてからこれまでに合計少なくとも100本以上のたばこを吸っていますか→いいえ	非喫煙	未記入は非喫煙(吸う・やめたの2択しかない)
家庭や職場やお店などで他人のたばこの煙を吸う機会(1時間以上) ・現在(ほとんどない・月1-3日・週1-4日・ほとんど毎日) ・30歳の頃(ほとんどない・月1-3日・週1-4日・ほとんど毎日) ・10歳の頃(ほとんどない・月1-3日・週1-4日・ほとんど毎日)	受動喫煙	家庭・職場などで他人のたばこの煙を吸われること ・最近1年間(ほぼ毎日6時間以上・ほぼ毎日4-6時間・ほぼ毎日2-4時間 ほぼ毎日2時間以内・ときどきあるいはほとんどない) ・10年前(ほぼ毎日6時間以上・ほぼ毎日4-6時間・ほぼ毎日2-4時間 ほぼ毎日2時間以内・ときどきあるいはほとんどない)
II. 飲酒		
現在、お酒を飲みますか→飲む 1日に飲む、もっとも普通の組み合わせ (ほとんど飲まない・1-3日/月・1-2/週・3-4/週・5-6/週・毎日)：全体として 日本酒(合)、焼酎・泡盛(原液で 合[チューハイ350ml缶=0.7合])、ビール(発泡酒) (大瓶 本=中ビン・500ml缶0.8本、小瓶または350ml缶=0.6本)、ウイスキー・ブランデー (シングル 杯)、ワイン(グラス 杯)、その他	現在飲酒 エタノール量 頻度 種類と量	あなたはアルコール(お酒)類を飲みますか(1ヶ月に1回以上)→飲む 現在飲んでいる方のこの1年間の平均の飲み方 種類ごと(ほとんど飲まない・1-3日/月・1-2/週・3-4/週・5-6/週・毎日) 全体として(毎日・5-6日/週・3-4日/週・1-2日/週・1-3日/月) 日本酒(合)、焼酎(梅酒も含む)(原液で 合)、チューハイ(杯)、 ビール・発泡酒(大瓶・中ビンまたは500ml缶・350ml缶・250ml缶または それ以下)、ウイスキー類(シングル 杯・ダブル 杯)、ワイン(杯)
現在、お酒を飲みますか→やめた やめた年齢あり(飲みはじめ年齢なし) 3択 現在飲酒者と同様にあり	過去飲酒 時期 理由 エタノール量	あなたはアルコール(お酒)類を飲みますか(1ヶ月に1回以上)→やめた 年 ヶ月前にやめた、飲みはじめ年齢あり - -
現在、お酒を飲みますか→飲まない	非飲酒	あなたはアルコール(お酒)類を飲みますか(1ヶ月に1回以上) →ほとんど(全く)飲まない
現在、ビール1杯程度の少量の飲酒ですすぐ顔が赤くなる体質がありますか 飲み始めた頃の1、2年は、ビール1杯程度の少量の飲酒で、すぐ顔が赤くなる 体質がありますか(はい・いいえ・わからない)	flushing	
III. 睡眠		
昨年1年間、睡眠は通常どのくらいとっていましたか[5時間以下、6時間、7時間、8時間、 9時間、10時間以上]	睡眠時間	普段1日の平均睡眠時間 およそ 時間
昨年1年間 通常の就寝時刻[午後7時頃以前、8時頃、9時頃、10時頃、11時頃 午前0時頃、1時頃、2時頃、3時頃、4時頃、夜勤などがあり不規則]	規則性	寝る時刻、起きる時刻の規則性(だいたい規則的・不規則)
過去1ヶ月、寝床についてから30分以内に眠れなかったこと 過去1ヶ月、夜間または早朝に目が覚めたこと 過去1ヶ月、朝起きたときにひどく疲れた感じ {ほとんどない、週に1回未満、週に1-2回週に3-4回、週に5-6回、 ほぼ毎日}	睡眠の質	日ごろの睡眠はあなたにとって十分だと思いますか(十分だと思う、やや足りな 足りない、分からない)
過去1ヶ月、眠るための薬(処方薬や市販薬)を服用しましたか[なし、週に1回未満、 週に1-2回、週に3-4回、週に5-6回、ほぼ毎日]	睡眠薬	服薬のところで
以下の症状ありますか[夜間に息が苦しくて目が覚める、咳や痰が続いたり、呼吸を するとゼーゼーする、夕方以降に足がむくむ、いづれもない] いびきをかきますか[ほぼ毎日、ときどき、かかない、わからない] 睡眠中に呼吸が止まるといわれたことがありますか[ほぼ毎日、ときどき、 全くない、分からない]	症状	
IV. 運動		
昨年1年間、通常時期の(通勤・仕事・家事を含む。余暇は含めない)1日の時間の内訳 {力のいる作業をしている時間・歩いている時間・立っている時間・座っている時間： なかった、1時間未満、1時間以上3時間未満、3時間以上5時間未満、5時間以上 7時間未満、7時間以上9時間未満、9時間以上11時間未満、11時間以上}	通常時	普段(通勤・仕事・家事を含む)1日の体を動かす時間の内訳 (力作業の時間・歩いている時間・立っている時間・座っている時間：なかった、 1時間未満、1時間以上3時間未満、3時間以上5時間未満、5時間以上7時 7時間以上9時間未満、9時間以上11時間未満、11時間以上)
余暇での体の動かし方 昨年、次のことを行う頻度と1回あたりの時間 ・散歩などでゆっくり歩く ・ウォーキングなど早足で歩く ・ゴルフ、ゲートボール、庭いじりなどの軽・中程度の運動 ・テニス、ジョギング、エアロビクス、水泳などの激しい運動 頻度：月に1回未満、月1-3回、週1-2回、週3-4回、ほぼ毎日 時間：30分未満、30-59分、1-2時間未満、2-3時間未満、3-4時間未満、 4時間以上	余暇時	休日や時間のあるときにどの程度の運動をどのくらいしているのか：頻度と時 ・息が弾まない程度(犬の散歩、ウォーキング、ハイキング、体操、ゴルフ、 趣味の畑仕事など) ・息が弾むが話ができる程度(軽いジョギング、水泳、スキー、軽い球技、ダン ・非常に息が弾み、話ができない程度の運動(格闘技、激しい球技、マラソン) 頻度：しなかった、月1-3回、週1-2回、週3-4回、週5回以上 時間：30分未満、30-59分、1-2時間未満、2-3時間未満、3-4時間未 4時間以上
	理由	余暇運動をすべしと回答した方の理由(病気や身体の障害、運動が嫌 時間がない、面倒、理由なし、他)

	対処	日常経験するいろいろな問題や出来事に対してどのように対処していますか。 ・いやだと感じていること、思っていることを表情に出す ・身近な人・親しい人に相談し、励ましてもらう ・困った問題に直面したときよい方向へ解釈しようとする ・起こった出来事が解決に向かうよう懸命に取り組む ・なりゆきにまかせる 頻度:ほとんどない、たまに、よく、非常によく
家庭の事情により仕事に以下のような障害が出てくることありますか ・家庭内の問題によって仕事に専念できる時間が減る。 ・家庭内の心配または問題によって仕事から気持ちがそれる。 ・家事によって仕事をよく行うために必要な睡眠時間が取れなくなる。 ・家庭内での責任によってリラックスしたり1人になるための時間が減る。 {全くない、ある程度ある、よくある、該当しない} 仕事上の責任のために、以下のような点で家庭生活が妨げられることがありますか。 ・仕事のため、家族と過ごす時間が減る ・職場での問題のため、家でいららする。 ・出張で家を空けることが多い。 ・仕事で非常にエネルギーを使うため、家庭では注意力が必要なことができないと思う。 {全くない、ある程度ある、よくある、該当しない}	妨害	
あなたの現在の状況について ・必要などきに、あなたの話を聞いてくれる人がいますか？ ・なにか困ったことがあった時、よいアドバイスをくれる人がいますか？ ・あなたを心配したり、あなたに愛情をかけてくれる人はいますか？ ・日常の家事をしたり、手伝ってくれる人はいますか？ ・あなたに情緒的な支えを与えてくれるような人、(たとえば、あなたの直面する問題について相談できる人、難しい判断が必要などきに助けてくれる人)はいますか？ ・必要などきにいつでも連絡が取れる、親しくて、信頼・信用できる人はいますか？ {ほとんどいない、たまにいる、ときどきいる、よくいる、いつでもいる}	サポート	
あなたの現在の状況について ・気軽に個人的な相談ができる親しい友人は何人いますか？ ・気軽に個人的な相談ができる親類は何人いますか？ {0人、1人、2人、3人以上}		
あなたの現在の状況について ・地域組織、自助集団、チャリティー、ボランティアグループや、宗教団体などの集まりにどれくらいの頻度で参加していますか？ {全く・ほとんど参加しない、ときどき参加する、週に1回未満、週に1回以上}		
あなたは生きがいを感じていますか？ {ひじょうにある、ある、あまりない、まったくない}	生きがい	
あなたはご自分がどれくらい幸せだと感じていますか？ {大変幸せ、幸せ、どちらともいえない、幸せでない}	幸福感	
CES-D 最近1週間の体や心の状態について ・食べたくない。食欲が落ちた。 ・ゆううつだ。 ・何をするのも面倒だ。 ・なかなか眠れない。 ・生活について満足して過ごせる。 ・一人ぼっちでさびしい。 ・皆がよそよそしいと思う。 ・毎日が楽しい。 ・悲しいと感じる。 ・皆が自分を嫌っていると感じる。 ・仕事が手につかない。	うつ	
PSS-4 過去1ヶ月、 ・「人生で大切なことが自分の思うようにならない」と感じましたか？ ・「自分の問題を解決する能力に自信がある」と感じましたか？ ・「思うように物事がいっている」と感じましたか？ ・「多くの困難が山積みで自分の手に負えない」と感じましたか？ {全くない・ほとんどない、ときどき、頻繁に、とても頻繁に}	ストレス	最近1年間にストレスを感じましたか (大いに感じた、多少感じた、あまり感じなかった、全く感じなかった)
あなたの周りの状況について ・一般的に人は信用できると思いますか？ ・多くの人は暇さえあれば、他の人を利用しようとするものだと思いますか？ ・多くの場合、人は他の人の役に立とうと思いますか？ {全く思わない、あまり思わない、思う、非常によく思う}	周りの状況	

家族歴		
実父、実母、兄弟、姉妹、配偶者、子それぞれについて 糖尿病 脳卒中 高血圧 心筋梗塞・狭心症 慢性肝炎・肝硬変 胃・十二指腸潰瘍 胃がん 大腸がん 肺がん 肝がん 乳がん 子宮がん 前立腺がん その他のがん		実父、実母について 生存[]歳、死亡[]歳 糖尿病 脳卒中 高血圧 狭心症・心筋梗塞 がん []歳ころ、[]がん 兄、弟、姉、妹それぞれについて がん []歳ころ、[]がん
JPHC NEXT	薬・健康補助食品	J-MICC
医師から処方されて定期的に飲んでいる薬 高血圧の薬 糖尿病の薬 コレステロールを下げる薬 通風の薬 骨粗しょう症の薬 脳卒中の薬 うつの薬 血液を固まりにくくする薬(抗凝固剤) その他[] 習慣的に解熱鎮痛剤(バファリン、バイアスピリン、セデス、ロキソニン、ボルタレンなど)を服用していますか[名称]	薬	定期的(週に1回以上)に飲んでいる薬 血圧の薬 血糖値を下げる薬(糖尿病)薬 コレステロールを下げる薬 便秘薬 睡眠薬、睡眠誘導薬 その他[] 鎮痛解熱剤(名称:)
週に1回以上、1年間以上続けてとっている健康補助食品(ビタミン剤、ミネラル剤、ドリンク剤、食品からの抽出物) 商品名または種類[] 頻度:週に1-2回、3-4回、5-6回、毎日1回、毎日2-3回、毎日4回以上 期間:1-2年、3-4年、5-9年、10-19年、20年以上	健康補助食品	最近1年以上、週に1回以上ビタミン剤、カルシウム剤、ミネラル剤をとっている商品名、会社名、期間、頻度、1日あたりの回数、摂取量 最近1年以上、週に1回以上健康食品(クロレラ、アガリクス、ローヤルゼリー)をとっていますか[]を[]年、週に[]回、1日[]回
女性要因		
初経年齢[]歳ころ 生理の間隔は規則的ですか。閉経されている方は閉経前の状態について{はい、いいえ} 現在月経{ある、自然に閉経[]歳、手術などで閉経[]歳}		初経年齢[]歳ころ 20歳ころ月経は順調でしたか{ほぼ順調、やや不順、不順、なかった} 現在月経{続いている、とまりつつある、とまった} とまった方は {自然に[]歳ころ、子宮や卵巣の手術で[]歳ころ、その他の理由[]で[]歳ころ} 妊娠 {ない、ある[]回} 出産 {ない、ある[]回・合わせて[]人出産・はじめての出産は[]歳} 母乳(混合授乳含む)をあげたことありますか{ない・ある[]人、もっとも長い期で生後[]年[] か月、あるいは生後[]週間まで}
妊娠 {ない、ある[]回・はじめての妊娠は[]歳} 出産 {ない、ある[]回・はじめての出産は[]歳} 母乳(混合授乳含む)をあげたことありますか{ない・ある合計[]か月} 400g以上の児を産んだことありますか{はい・いいえ} 妊娠中毒症(妊娠高血圧症候群、妊娠高血圧腎症、子癇前症)にかかったことありますか{はい・いいえ} 子癇にかかったことありますか {はい・いいえ} 妊娠中に血糖が高いといわれたことありますか{はい・いいえ} 流産予防の目的で薬を飲んだことありますか{ない・ある} 不妊治療目的で薬(ホルモン剤など)を飲んだことありますか{ない・ある[]年くらい} 避妊の目的で薬(ホルモン剤など)を飲んだことありますか{ない・ある[]年くらい} 更年期障害のための薬(ホルモン剤など)を飲んだことありますか{ない・ある[]年くらい}		更年期障害や避妊・不妊、卵巣の手術後治療などでホルモン剤を通算4週(1ヶ月)以上使用したことありますか {ない・ある[]年、又は[]か月、[]歳から[]歳まで}

目分量頻度		JPHC.NEXT.	食事	J-MICC	頻度	目分量
あり			1. 穀類		F-2.	
	F-2.	ごはん 一日の合計杯数 茶碗の大きさ[小さい、普通(女性用)、普通(男性用)、どんぶり] 玄米の割合[まぜない、1/3位、半分くらい、全部] 麦をまぜますか[まぜない、まれにまぜる、ときどきまぜる、よくまぜる、いつもまぜる] あわ・ひえをまぜますか[まぜない、まれにまぜる、ときどきまぜる、よくまぜる、いつもまぜる]	ごはん	ごはん 茶碗の大きさ[小(女性用)、普通、大(男性用)、どんぶり]		あり
	F-1.	パン類(菓子パンも含める)	パン	パン類(食パン、菓子パンなど)		
	F-1.	うどん そば 沖縄そば ラーメン パスタ(スパゲティ、マカロニなど) そうめん・ひやむぎ	麺類	めん類(うどん、ラーメン、そばなど)		
		もち				
あり	F-1		2. いもおよびでんぷん類		F-1.	
		さつまいも じゃがいも さといも やまいも・ながいも こんにやく・しらたき		じゃがいも、里いも、サツマイモ		
			3. 砂糖および甘味類			
		紅茶砂糖[入れない、スプーン半分、スプーン1杯、スプーン2杯、スプーン3杯以上] コーヒー砂糖[入れない、スプーン半分、スプーン1杯、スプーン2杯、スプーン3杯以上]				
あり	F-1(例外あり)		4. 豆類		F-1.(例外あり)	
	F-3	みそ汁 味付け:[かなり薄め、やや潤め、ふつう、ややこいめ、かなりこいめ] とうふ(みそ汁の具) とうふ(湯豆腐、冷やっこなど) ゆしとうふ(おぼろとうふ) 高野とうふ・しみとうふ 生揚げ・厚揚げ あぶらあげ なっとう		みそ汁 冷奴、湯豆腐 がんもどき、生揚げ、厚揚げ 納豆、大豆(煮豆など) 豆乳		
	D-1	豆乳 きなこ			D-2	
あり	F-1		5. 種実類		F-1.	
		ごま ピーナッツ・落花生		ピーナッツ、アーモンド		
あり	F-1		6. 野菜類		F-1.	
		* 出回っている季節に	6. 野菜類			
		にんじん かぼちゃ トマト	黄色野菜	にんじん かぼちゃ		
		ほうれんそう 漬物: 緑の葉の漬物(野沢菜・高菜) しゅんぎく こまつな チンゲンサイ からしな ふだんそう よもぎ	緑の葉野菜	緑の葉の野菜(ほうれん草、小松菜、春菊など)		
		ブロッコリー ピーマン さやいんげん 青ねぎ・わけぎ にら グリーンアスパラガス	その他の緑黄色野菜	ブロッコリー その他の緑黄色野菜(ピーマン、さやインゲンなど)		
		キャベツ だいこん	淡色野菜	キャベツ だいこん(煮物や大根おろし) 切り干し大根		
		漬物: たくわん ごぼう 漬物: はくさい 漬物: きゅうり 漬物: なす 漬物: かぶ 長ネギ たまねぎ きゅうり なす はくさい もやし レタス・ちしや にんにく にがうり へちま	その他の淡色野菜	ごぼう、たけのこ その他の淡色野菜(きゅうり、玉ねぎ、もやし、白菜、レタスなど)		
あり	F-1		7. 果実類		F-1.	
		* 出回っている季節に	7. 果実類			
		みかん その他のかんきつ類(はっさく、いよかん、オレンジ)	柑橘類	みかん、オレンジ、グレープフルーツ		
		いちご キウイフルーツ りんご スイカ パイナップル かき ブドウ メロン もも なし パインアップル バナナ マンゴー 漬物: うめぼし	その他	その他の果物(いちご、キウイ、りんご、すいかなど)		
あり	F-1		8. きのご類		F-1.	
		しいたけ えのきだけ しめじ		きのこ(椎茸、えのき、しめじなど)		
あり	F-1		9. 藻類		F-1.	
		わかめ・こんぶ ひじき のり(焼きのり・味付けのり)		海そう(ひじき、昆布など)		

あり	F-1	10. 魚介類		F-1.	
		さけ・ます かつお・まぐろ ぶり・はまち たら・かれい たい類(まだい・グルクン・まちなど) あじ・いわし さんま・さば うなぎ	魚(刺身、煮魚、焼き魚など)		
		いか たこ えび	いか、えび、かに、たこ		
		あさり・しじみ たにし	貝類(あさり、かきなど)		
		ちくわ かまぼこ さつまあげ	ちくわ、かまぼこ		
		たらこ・すじこ・いくら	たらこ、いくら		
		しらすぼし	骨ごと食べる小魚(しらすぼし、ししゃもなど)		
		まぐろ缶詰(シーチキンフレーク)	シーチキン		
		塩たら・塩ほっけ・塩さけ ひもの(あじ開き干しなど)			
あり	F-1	11. 肉類		F-1.	
		牛肉: ステーキ 牛肉: 焼き物(焼肉など) 牛肉: 炒め物(野菜炒めなど) 牛肉: 煮込み(カレー・シチューなど)	牛肉 牛肉、豚肉		
		豚肉: 炒め物(野菜炒めなど) 豚肉: 揚げ物(とんかつなど) 豚肉: 煮込み(カレー、シチューなど) 豚肉: 煮物(角煮・ラフテーなど) 豚肉: 汁物(豚汁・中味汁など) 豚肉: 豚レバー(ニラレバ炒めなど)	豚肉 (レバー)		
		鶏肉: 焼き物(やきとりなど) 鶏肉: 炒め物(野菜炒めなど) 鶏肉: 煮物 鶏肉: 揚げ物(から揚げなど) 鶏肉: 鳥レバー(やきとりなど)	鶏肉 とり肉 (レバー)		
		ロースハム ウインナー・ソーセージ ベーコン ランチョンミート缶詰	加工肉 ハム、ソーセージ、サラミ、ベーコン		
あり	F-1	12. 卵類		F-1.	
		卵	卵		
あり	F-1	13. 乳類		F-1.(例外あり)	
		低脂肪牛乳 普通牛乳	牛乳		
		チーズ ヨーグルト	ヨーグルト		
	D-1	乳酸菌飲料(ヤクルトなど) 紅茶ミルク[入れない、スプーン半分、スプーン1杯、スプーン2杯、スプーン3杯以上] コーヒーマルク[入れない、スプーン半分、スプーン1杯、スプーン2杯、スプーン3杯以上]	乳酸菌飲料(ヤクルト、ミルミル、ローリーなど)	D-2	
あり	F-1	14. 油脂類		F-1.	
		パンにつけるバター パンにつけるマーガリン 調理油(調理法から)	パンにぬるバター パンにぬるマーガリン 揚げ物(フライ、てんぷら、から揚げなど) 炒め物(少量の油を使った料理)		
あり	F-1	15. 菓子類		F-1.	
		ケーキ ビスケット・クッキー チョコレート アイスクリーム スナック菓子(ポテトチップスなど) 和菓子(だいふく・まんじゅう) せんべい	洋菓子(ケーキ、シュークリームなど) 和菓子(まんじゅうなど)		
	F-1	16. 嗜好飲料(アルコール以外)		D-1(例外あり) D-3	
		日本茶(葉から入れたもの) 日本茶(缶・ペットボトル) ウーロン茶(葉から入れたもの) ウーロン茶(缶・ペットボトル) 紅茶(葉から入れたもの) 紅茶(缶・ペットボトル) コーヒー(豆から入れたもの) コーヒー(インスタント) コーヒー(缶・ペットボトル) *カフェイン抜き頻度も	日本の緑茶(煎茶、番茶、玉露など) 中国茶(ウーロン茶、ジャスミン茶など) 紅茶		
		トマトジュース 野菜ジュース 果汁100%オレンジジュース 果汁100%りんごジュース 果汁100%グレープフルーツジュース 果汁飲料(100%でないジュース)	野菜ジュース(トマトジュースも含む) 100%果物ジュース		
		炭酸飲料 飲料水(水道水・井戸水) 飲料水(市販・浄水器)	その他の清涼飲料水や水・ミネラルウォーターなど		
あり	F-1	17. 調味料、香辛料		F-1	
		ドレッシング マヨネーズ ソース ケチャップ からし わさび とうがらし しょうが 調理食塩	マヨネーズ		

頻度カテゴリ

JPHC NEXT	
◎	F-1. 月に1回未満、月に1-3回、週に1-2回、3-4回、5-6回、毎日1回、2-3回、4-6回、7回以上
(ごはん)	F-2. 朝・昼・夕食合わせて1日に 1杯未満、1杯、2杯、3杯、4杯、5杯、6杯、7-9杯、10杯以上
(みそ汁)	F-3. 頻度: [ほとんど飲まない、月に1-3日、週に1-2日、3-4日、5-6日、毎日一日の合計杯数: 1杯未満、1杯、2杯、3杯、4杯、5杯、6杯、7-9杯、10杯以上
◎	D-1. 週に1回未満、週に1-2回、3-4回、5-6回、毎日1杯、2-3杯、4-6杯、7-9杯、10杯以上

J-MICC	
◎	F-1. ほとんど食べない、月に1-3回、週に1-2回、3-4回、5-6回、毎日1回、2回、3回以上
(主食)	F-2. 朝・昼・夕食後に: ほとんど食べない、月に1-3回、週に1-2回、3-4回、5-6回、毎日1回に食べる量[]杯・枚・個・
◎	D-1. ほとんど飲まない、週に2杯以下、3-4杯、5-6杯、毎日1-2杯、3-4杯、5杯以上
(ヤクルト、豆乳)	D-2. ほとんど飲まない、月に1-3本、週に1-2本、3-4本、5-6本、毎日1本、2本以上
(緑茶)	D-3. ほとんど飲まない、毎日1-3杯、4-6杯、7-9杯、10杯以上