データ項目ID		データ項目	グループ			データ型	桁数	コード	繰り返し	データ出力条件	項目定義	項目説明	実装類型		
			名称	主キー	外部キー								健康管理	母子保健（養育医療以外）	母子保健（養育医療のみ）
019	02858	歯をいつみがくのか_夜寝る前	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「歯をいつみがくのか、あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「４．夜寝る前」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	02859	歯をいつみがくのか_その他	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「歯をいつみがくのか、あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「５．その他」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	04232	１回あたり何分みがきますか	歯周疾患一次検診			X	3			任意	「１回あたり何分みがきますか」の回答	歯をみがかない場合は入力不要	◎	×	×
019	00979	歯間ブラシやフロスの使用頻度（マニュアル2023）	歯周疾患一次検診			X	1	071		任意	「歯間ブラシまたはフロスを使っていますか」の回答		◎	×	×
019	04233	歯間ブラシやフロスの使用頻度（マニュアル2015）	歯周疾患一次検診			X	1	317		任意	「歯ブラシまたはフロスを使っていますか」の回答		◎	×	×
019	02860	ゆっくりよくかんで食事をしますか	歯周疾患一次検診			X	1	215		任意	「ゆっくりよくかんで食事をしますか」の回答		◎	×	×
019	00980	過去１年間の歯科検診の実施の有無	歯周疾患一次検診			X	1	220		任意	過去１年間の歯科検診の受診有無の回答		◎	×	×
019	00981	喫煙歴（マニュアル2023）	歯周疾患一次検診			X	1	072		任意	「たばこを吸っていますか」の回答		◎	×	×
019	04234	喫煙歴（マニュアル2015）	歯周疾患一次検診			X	1	318		任意	「たばこを吸ったことがありますか」の回答		◎	×	×
019	00982	喫煙を開始した年齢	歯周疾患一次検診			X	3			任意	喫煙を開始した年齢	吸ったことがない場合は入力不要	◎	×	×
019	00983	喫煙を止めた年齢	歯周疾患一次検診			X	3			任意	喫煙を止めた年齢	現在吸っている、吸ったことがない場合は入力不要	◎	×	×
019	00984	１日の平均喫煙本数	歯周疾患一次検診			X	3			任意	１日の平均喫煙本数(本/日)	過去に吸っていた場合は、喫煙当時の本数、吸ったことがない場合は設定不要	◎	×	×
019	02861	歯科医院にいつ頃行きましたか	歯周疾患一次検診			X	1	216		任意	「直近で、歯科医院にいつ頃行きましたか。」の回答		◎	×	×
019	02862	受診目的_治療	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「どのような目的で行きましたか。あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「１．治療」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	02863	受診目的_歯科健（検）診	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「どのような目的で行きましたか。あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「２．歯科健（検）診」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	02864	受診目的_予防	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「どのような目的で行きましたか。あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「３．予防（フッ化塗布、歯の清掃など）」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	02865	受診目的_その他	歯周疾患一次検診			X	1			任意	「どのような目的で行きましたか。あてはまるものすべてに〇を付けてください」の回答（0：無、1：有）	「４．その他」が〇（あてはまる）の場合、「1：有」	◎	×	×
019	02866	歯周病の治療が必要と言われましたか	歯周疾患一次検診			X	1	229		任意	「「歯周病の治療が必要です」と言われましたか」の回答		◎	×	×
019	02867	かかりつけの歯科医院がありますか	歯周疾患一次検診			X	1	220		任意	「かかりつけの歯科医院がありますか」の回答		◎	×	×
019	02868	歯は何本ありますか	歯周疾患一次検診			X	1	217		任意	「ご自分の歯は何本ありますか」の回答		◎	×	×
019	02869	病気の指摘_ない	歯周疾患一次検診			X	1	235		任意	「次の病気について、指摘されたことがありますか。あてはまるものすべてに〇をつけてください」の回答	「１．ない」が〇（あてはまる）の場合、「2：あり」	◎	×	×
019	00985	病気の指摘_糖尿病	歯周疾患一次検診			X	1	235		任意	「次の病気について、指摘されたことがありますか。あてはまるものすべてに〇をつけてください」の回答	「２．糖尿病」が〇（あてはまる）の場合、「2：あり」	◎	×	×
019	00986	病気の指摘_関節リウマチ	歯周疾患一次検診			X	1	235		任意	「次の病気について、指摘されたことがありますか。あてはまるものすべてに〇をつけてください」の回答	「３．関節リウマチ」が〇（あてはまる）の場合、「2：あり」	◎	×	×
019	00987	病気の指摘_脳梗塞	歯周疾患一次検診			X	1	235		任意	「次の病気について、指摘されたことがありますか。あてはまるものすべてに〇をつけてください」の回答	「４．脳梗塞（脳卒中）」が〇（あてはまる）の場合、「2：あり」	◎	×	×