コードID	コード名	コード値	コード値の内容	備考
		1	検査結果による血清クレアチニン検査対象者	
251	尿検査結果	1	－	
		2	±	
		3	＋	
		4	＋＋	
		5	＋＋＋	
252	所見有無（健康診査）	1	所見あり	
		2	所見なし	
253	心電図(対象者)	0	詳細健診以外で実施	
		1	検査結果による心電図検査対象者	
		2	不整脈による心電図検査対象者	
254	聴力検査の方法	1	オージオメトリー	
		2	その他	
255	眼底検査(キースワグナー分類)	1	0	
		2	Ⅰ	
		3	Ⅱa	
		4	Ⅱb	
		5	Ⅲ	
		6	Ⅳ	
256	眼底検査(シェイエ分類)	1	0	
		2	1	
		3	2	
		4	3	
		5	4	
257	眼底検査(SCOTT分類)	1	Ⅰ(a)	
		2	Ⅰ(b)	
		3	Ⅱ	
		4	Ⅲ(a)	
		5	Ⅲ(b)	
		6	Ⅳ	
		7	Ⅴ(a)	
		8	Ⅴ(b)	
		9	Ⅵ	
258	眼底検査（Wong-Mitchell分類）	1	所見なし	
		2	軽度	
		3	中等度	
		4	重度	
259	眼底検査（改変Davis分類）	1	網膜症なし	
		2	単純網膜症	
		3	増殖前網膜症	
		4	増殖網膜症	
260	眼底検査（対象者）	0	詳細健診項目以外で実施	
		1	検査結果による眼底検査対象者	
261	メタボリックシンドローム判定	1	基準該当	
		2	予備群該当	
		3	非該当	
		4	判定不能	
262	保健指導レベル	1	積極的支援	
		2	動機付け支援	