

2025年12月22日

会員 各位

公益社団法人 日本人間ドック・予防医療学会
健診・予防医療統計調査研究検討委員会
委員長 棚田 出
<公印省略>

学会保有データ活用に関するお知らせ（試行）

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。毎々格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。このたび、当委員会では当学会「健診施設機能評価認定施設」より収集し、受診者個人を特定できないよう匿名加工処理された人間ドック健診データ（以下、「保有データ」）を会員の方々に研究目的として活用していただくため、保有データの貸与制度を新たに設けることと致しました。貸与する保有データは、下記の通りとなりますが、貸与条件等ございますので、ご確認等いただき活用いただきますようお願い致します。

敬具

記

1. 保存年度：2015年度～2019年度

2. 保存データ件数：

年度	データ件数	施設数	5年連続提出 施設数	5年連続提出 施設データ件数	5年連結可能 データ件数
2015	1,900,379	271	186	1,402,224	404,702
2016	1,991,635	274		1,452,655	
2017	2,049,032	282		1,488,895	
2018	2,012,371	282		1,474,685	
2019	1,903,683	257		1,467,087	

3. 保存項目一覧：別紙1参照

4. 保存データ貸与条件：別紙2参照（研究成果を論文形式で発表等）

5. 保存データ貸与申請の流れ：別紙3参照

6. その他：上記以降のデータについては、貸与に向け準備中

以上

【本件問合せ】

公益社団法人 日本人間ドック・予防医療学会 事務局
〒102-0075 東京都千代田区三番町9-15 ホスピタルプラザビル1階
TEL：03-3265-0079

(別紙1)

○保存項目一覧

区分	特定健診以外独自項目	単位
基本情報	性	1：男, 2：女
	年齢	(満) 歳
身体計測	身長	cm
	体重	kg
	BMI	kg/m ²
	腹囲	cm
	メタボリックシンドローム	1：基準該当, 2：予備群該当, 3：非該当, 4：判定不能
	保健指導レベル	1：積極的支援, 2：動機付け支援, 3：なし, 4：判定不能
	体脂肪率	%
血液型	A B O	1：A, 2：B, 3：AB, 4：O
	R h	1：+, 2：-
聴力*1	R1000Hz	最小可聴音圧 (数値)
	L1000Hz	最小可聴音圧 (数値)
	R4000Hz	最小可聴音圧 (数値)
	L4000Hz	最小可聴音圧 (数値)
眼科	R裸眼視力	
	L裸眼視力	
	R矯正視力	
	L矯正視力	
	R眼圧	mmHg
	L眼圧	mmHg
	眼底：高血圧性変化	1：所見なし, 2：軽度, 3：中等度, 4：重症
呼吸器	眼底：糖尿病性変化	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
	努力肺活量	L
	1秒量	L
	1秒率	%
	%1秒量	%
血圧	% F V C	%
	収縮期血圧	mmHg
血球	拡張期血圧	mmHg
	白血球	/mm ³
	赤血球	万/mm ³

	血色素（ヘモグロビン）	g/dL
	ヘマトクリット	%
	血小板	万／mm ³
	M C V	fL
	M C H	pg
	M C H C	%
糖代謝	空腹時血糖	mg/dL
	HbA1c	%
尿酸	治療有無	1：あり， 2：なし
	血清尿酸	mg/dL
脂質代謝	総コレステロール	mg/dL
	L D L コレステロール	mg/dL
	HDL コレステロール	mg/dL
	中性脂肪	mg/dL
	non-HDL コレステロール	mg/dL
肝臓	AST	U/L
	ALT	U/L
	GGT	U/L
	総ビリルビン	mg/dL
	直接ビリルビン	mg/dL
	ALP	U/L
肝臓	HBs 抗原	1：陽性， 2：陰性
	HCV 抗体	1：陽性， 2：陰性
	脂肪肝	1：あり， 2：なし
	総蛋白	g/dL
	アルブミン	g/dL
消化管	内視鏡での食道がん	1：あり， 2：なし
	内視鏡での胃がん	1：あり， 2：なし
	内視鏡での十二指腸癌	1：あり， 2：なし
	内視鏡での GERD	1：N, 2：M, 3：A, 4：B, 5：C, 6：D
	バレットの有無	1：あり， 2：なし
	ピロリ菌除菌有無	1：あり， 2：なし
便潜血	1日目	1：陽性， 2：陰性
	2日目	1：陽性， 2：陰性
腎臓	クレアチニン	mg /dL
	eGFR	mL/min/1.73 m ²
	尿蛋白	1：−, 2：±, 3：+, 4：2+, 5：3+
	尿潜血	1：−, 2：±, 3：+, 4：2+, 5：3+
その他	CRP	mg/dL

前立腺	PSA	ng/mL
その他 腫瘍マーカー	CEA	ng/mL
	CA19-9	U/mL
	CA125	U/mL
子宮頸部細胞診	ペセスダ分類	1 : NILM, 2 : ASC-US, 3 : ASC-H, 4 : LSIS, 5 : HSIL, 6 : SCC, 7 : AGC, 8 : AIS, 9 : adenocarcinoma, 10 : other, 11 : 判別不能
乳腺	MMG 所見 超音波所見	1 : 異常なし, 2 : 良性, 3 : 良性しかし悪性を否定できず, 4 : 悪性の疑い, 5 : 悪性 1 : 所見あり, 2 : 所見なし
特定健康診査	質問票 1~22	
眼底検査	判定	1 : 要精査&要治療, 2 : その他 (異常なし、軽度異常、要経過観察など)
心電図	心拍数	拍/分
	判定	1 : 要精査&要治療, 2 : その他 (異常なし、軽度異常、要経過観察など)
	心房細動	1 : あり, 2 : なし
胸部 X 線	判定	1 : 要精査&要治療, 2 : その他 (異常なし、軽度異常、要経過観察など)
上部消化管造影 剤検査	判定	1 : 要精査&要治療, 2 : その他 (異常なし、軽度異常、要経過観察など)
腹部超音波検査	判定	1 : 要精査&要治療, 2 : その他 (異常なし、軽度異常、要経過観察など)

※保存データ件数は、項目ごとに異なる

*1) 聴力で最小可聴音圧 (数値) が無い場合は、「1 : 所見あり, 2 : 所見なし」所見が記載

(別紙2)

○保存データ貸与条件

項目	内 容
・申請条件について	
学会社員	・当学会の社員であること
個人会員	・代表者が当学会入会後3年を経過し、且つ、会費を完納していること
施設会員	・代表者が当学会入会後3年を経過し、且つ、会費を完納していること (※申請は施設の代表者が行うこと)
・申請手続きについて	
申請	・所定の申請書（学会保有データ利用許諾申請書）を作成して提出し、承認を得ること
誓約	・所定の誓約書（二次利用データ管理に関する誓約書）を作成して提出すること
その他書類	・その他必要書類の提出を行うこと
・貸与データおよび利用環境について	
貸与データ	・あらかじめ研究目的用に解析したデータ（加工済みデータ）を使用すること (※分析用データを使用しない場合、分析作業は当学会事務局での実施)
利用環境	・加工済みデータは、申請書に記入した「データ利用場所」で利用すること
・成果物等について	
報告	研究結果を論文の形で発表すること
論文投稿ルール	論文投稿の際、J-DOCK+番号（例：J-DOCK 001）を記載すること (※番号は都度発番)
・その他	

(別紙3)

○保存データ貸与申請・貸与までの流れ

順番	実施者等	内容
STEP-1	申請者⇒事務局	申請申込 ・本件担当の当学会事務局宛に申請の意思をHPの申込フォームにて申請する
STEP-2	事務局⇒申請者	必要書類の提供 ・申請に必要な各種書類の提供に加え、大まかなスケジュールを案内
STEP-3	申請者⇒事務局	作成済み申請書類の提出 ・提出された書類の形式チェック
STEP-4	委員会	申請内容の確認・審査
STEP-5	委員長⇒理事会	承認依頼（判定結果の報告） ・委員会での審査内容を報告し、承認・非承認を確定
STEP-6	事務局⇒申請者	結果報告 ・理事会での結果を報告
承認の場合		
STEP-7	申請者⇒分析者	分析に関する詳細 (分析についての詳細内容の確認等)
STEP-8	分析者	申請者の依頼に基づく作業
STEP-9	分析者⇒事務局	作業済み分析データの提出
STEP-10	事務局⇒申請者	分析データの提供