

※喫煙項目

条件1:最近1か月間吸っている(1本以上吸っていたら該当)。

条件2:生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている。

条件1、2を満たす → 「はい」

条件2のみ満たす → 「以前吸っていたが最近1か月間は吸っていない」

上記以外 → 「いいえ」

資格	受診歴	勸奨方法	受付者
メボリックシンドロームの判定 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 予備群 <input type="checkbox"/> 非該当		保健指導支援レベル <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 動機付け <input type="checkbox"/> なし	