

生活習慣病予防支援システムデータ入力マニュアル(高等学校用)

1 はじめに

安全のために、ファイルは、一度デスクトップに貼り付けてから作業しましょう。

ファイルを開き、下記の流れで入力願います。

なお、データ入力する順番は、クラスや性別など一切関係ありません。質問用紙を回収できた順番で入力いただいて結構です。

2 データ入力の流れ

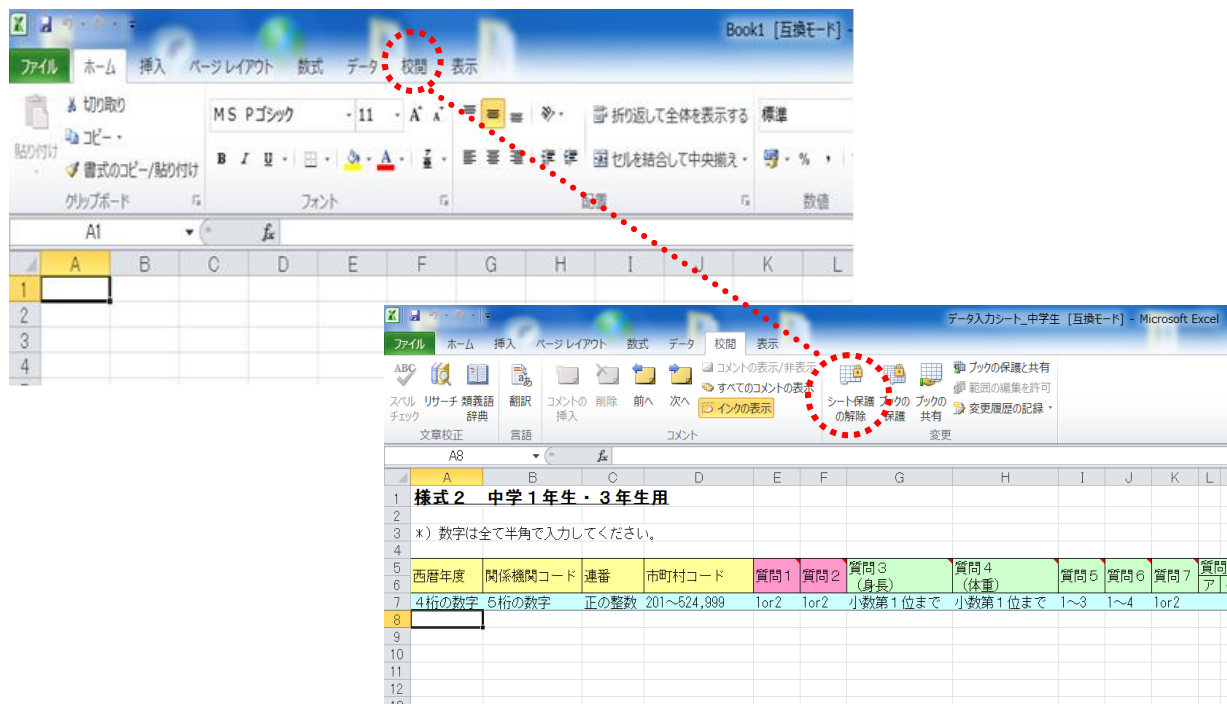
1. データは8行目から入力してください。
2. **A列**には「**西暦年度**」として **2023** と入力します。貴校が収集したデータの数だけ、同じ数値「**2023**」を入力願います。
3. **B列**には「**関係機関コード**」を入力します。貴校が収集したデータの数だけ、同じコードを入力願います。※関係機関コードは、ホームページを参照願います。
4. **C列**には「**連番**」を入力します。貴校が収集したデータの数だけ、連番を入力願います。
5. **D列**には「**必須項目**」質問1 あなたの今住んでいる住所地はどちらですか」に対する答えを市町村コードで入力します。※市町村コードは、ホームページを参照願います。
6. **E列(必須項目)**には「質問2 性別はどちらですか？」に対する答えの番号を入力します (**男→1** を入力、 **女→2** を入力)。
7. **F列**には「質問3 身長は何 cm ですか？」に対する値を 整数又は小数点第1位まで 入力します。
8. **G列**には「質問4 体重は何 kg ですか？」に対する値を 整数又は小数点第1位まで 入力します。
9. **H列**には「質問5 ふだん朝食を食べますか？」に対する答えの番号を入力します (**ほとんど毎日食べる→1** を入力、 **週2~3日食べない→2** を入力、 **週4日以上食べない→3** を入力)。
10. **I列**には「質問6 甘い食べ物や飲み物を、おやつとして1日何回とりますか？」に対する答えの番号を入力します (**あまりとらない→1** を入力、 **1日1回ぐらい→2** を入力、 **1日2回ぐらい→3** を入力、 **それ以上→4** を入力)。
11. **J列**には「質問7 下記の食品群で、ほとんど食べない食品群がありますか？」に対する答えの番号を入力します (**ある→1** を入力、 **ない→2** を入力)。1の人のみ次のK列~S列に、2の人はK列~S列を空欄にしたままでT列に進んでください。
12. **K列**には「質問7」で1(ある)と答えた人のみ「**ア 穀類(米・パン・めん類等)**」に該当する場合のみ **1** と入力します。該当しない場合、空欄のまま次のL列に進みます。

13. **L列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**イ 芋類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のM列に進みます。
14. **M列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**ウ 野菜類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のN列に進みます。
15. **N列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**エ 果物類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のO列に進みます。
16. **O列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**オ 肉類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のP列に進みます。
17. **P列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**カ 魚類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のQ列に進みます。
18. **Q列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**キ 卵類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のR列に進みます。
19. **R列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**ク 大豆製品**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のS列に進みます。
20. **S列**には「質問7」で1（ある）と答えた人のみ「**ケ 乳類**」に該当する場合のみ **1** と入力します。
該当しない場合、空欄のまま次のT列に進みます。
21. **T列**には「質問8 歯を毎日磨いていますか？」に対する答えの番号を入力します（**毎日3回以上磨く→1** を入力、**毎日2回磨く→2** を入力、**毎日1回磨く→3** を入力、**時々磨く→4** を入力、**磨かない→5** を入力）。
22. **U列**には「質問9 歯磨き剤を使っていますか？」に対する答えの番号を入力します（**使っていない→1** を入力、歯磨き剤を使う人のうち、**フッ素入りであるものを買うようにしている→2** を入力、**フッ素入りであろうがなかろうが気にしないで買う→3** を入力、**フッ素入りでないものを買うようにしている→4** を入力）。
23. **V列**には「質問10 糸ようじ（デンタルフロス）を使って、歯と歯の間を磨いていますか？」に対する答えの番号を入力します（**毎日使っている→1** を入力、**1週間に1回以上使っている→2** を入力、**時々使っている→3** を入力、**使わない→4** を入力）。
24. **W列**には「質問11 歯の治療をしてもらう歯科医院は決まっていますか？」に対する答えの番号を入力します（**はい→1** を入力、**いいえ→2** を入力）。
25. **X列**には「質問12 あなたは、1回30分以上の汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか？」に対する答えの番号を入力します（**はい→1** を入力、**いいえ→2** を入力）。

26. **Y列**には「質問 13 あなたは、日常生活において歩行又は同様の身体活動を1日に1時間以上実施していますか？」に対する答えの番号を入力します（**はい→1**を入力、**いいえ→2**を入力）。
27. **Z列**には「質問 14 悩みや問題を抱えたとき、相談できる場所（人や場所）がありますか？」に対する答えの番号を入力します（**ある→1**を入力、**ない→2**を入力）
28. **AA列**には「質問 15 あなたは、平日学校がある日は、朝何時ごろに起きますか？」に対する答えの番号を入力します（**午前6時より前→1**を入力、**午前6時から6時半より前の間→2**を入力、**午前6時半から7時より前の間→3**を入力、**午前7時から7時半より前の間→4**を入力、**午前7時半から8時より前の間→5**を入力、**午前8時以降→6**を入力）。
29. **AB列**には「質問 16 あなたは、平日学校がある日は、夜何時ごろに寝ますか？」に対する答えの番号を入力します（**午後8時より前→1**を入力、**午後8時台→2**を入力、**午後9時台→3**を入力、**午後10時台→4**を入力、**午後11時台→5**を入力、**午前0時以降→6**を入力）。
30. **AC列**には「質問 17 あなたの睡眠時間は、平均何時間ぐらいですか？」に対する答えの番号を入力します（**6時間未満→1**を入力、**6時間台→2**を入力、**7時間台→3**を入力、**8時間台→4**を入力、**9時間台→5**を入力、**10時間以上→6**を入力）。

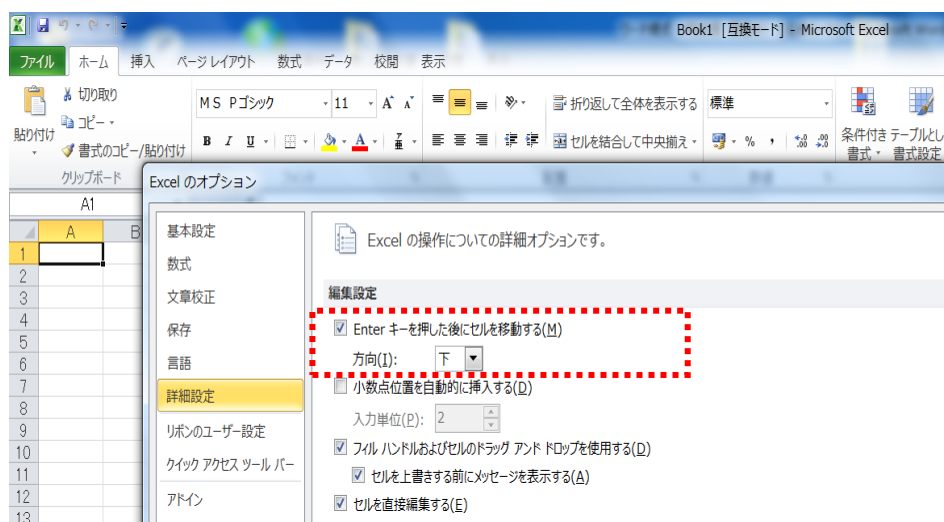
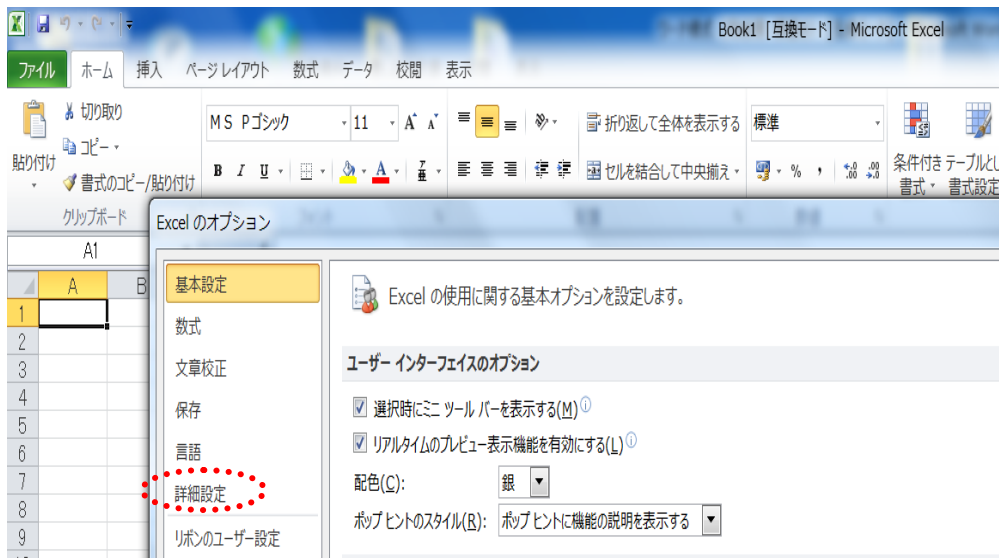
3 その他

- (1) この入力シートは、様式を崩さないようにするために「保護」されています。どうしても行削除を行う必要がある場合は、「校閲」→「シート保護の解除」を設定してから削除をしてください。



(2) データ入力する際、セルが下へ移動する場合は、下記のように設定変更をすると作業が楽になります。

「ファイル」→「オプション」→「詳細設定」→を選択し、「Enter キーを押した後にセルを移動する」の「方向」を「右」に設定変更すると、データを右へ、右へと入力できるようになるので作業が楽にできます。



4 おわりに

データ入力お疲れ様でした。特に必須項目のデータの入力もれや入力ミスがないか、チェック表を参考にもう一度ご確認願います。

ファイル名は「西暦年度+学校名」としてください。(例:「2023〇〇〇立〇〇〇学校.xlsx」)

提出用データの他に**必ずバックアップをとり、各学校でもデータの保存**をお願いします。よろしければ、**10月末日までに、管内の県保健所**（盛岡市の場合は岩手県県央保健所）に提出願います。

※ ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

岩手県環境保健研究センター 保健科学部

〒020-0857 盛岡市北飯岡一丁目11番16号

電話 019-656-5669（保健科学部直通） FAX 019-656-5667

データ提出前に最終チェックしていただきたい事項（高等学校用）

項目	特にチェックしていただきたい内容
1 A列 西暦年度	<input type="checkbox"/> 数字は半角で「2023」となっていますか？
2 B列 関係機関コード	<input type="checkbox"/> 数字は半角ですか？ <input type="checkbox"/> 収集したデータ数分だけ関係機関コードが入力されていますか？
3 C列 連番	<input type="checkbox"/> 半角で「1」から始まる連番となっていますか？ <input type="checkbox"/> 収集したデータ数分だけ連番が入力されていますか？
4 D列 市町村コード	<input type="checkbox"/> 数字は半角ですか？岩手県外に住所のある生徒の場合は、「999」と入力されていますか？
5 F列・G列 質問3・質問4 (身長・体重)	<input type="checkbox"/> 整数もしくは小数点第1位まで入力されていますか？ <input type="checkbox"/> 数字は半角ですか？ <input type="checkbox"/> 小数点が「、(読点)」や「,(カンマ)」になっていませんか？
6 H列～AC列 質問5～質問17	<input type="checkbox"/> 数字は半角ですか？
7 K列～S列 質問7-1	<input type="checkbox"/> ほとんど食べない食品群がある場合、ア～ケに「1」が入力されていますか？
8 全体	<input type="checkbox"/> 無回答や不明な回答個所のセルは、空欄になっていますか？
9 全体	<input type="checkbox"/> シートの名前を変更していませんか？
10 全体	<input type="checkbox"/> 列(項目)の追加や削除など、シートの様式を変更していませんか？(様式を変更すると正しく集計できません。様式を変更した場合には、元の様式に戻してから提出をお願いします。)