

健康診断結果報告書

| | | | | | |
|------------|--|------|----|---------|---------|
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 | | 団 体 名 | |
| | | 年齢 | 性別 | 保険者番号 | |
| 受診日 | | 本配区分 | | 保険記号 | 被保険者証番号 |
| 受診コース | | 受診番号 | | 所 属 | |
| | | | | 社 員 番 号 | 受診券番号 |

| 判定 | 検査項目 | 結果 | 単位 | 基準値 | |
|--------|-------------------------------------|-------|---------------------|------------|----------|
| 身体計測 | 身長 | | cm | | |
| | 体重 | | kg | | |
| | 標準体重 | | kg | | |
| | 肥満度 | | % | | |
| | BMI | | | 18.5~24.9 | |
| | 体脂肪率 | | % | 11.0~21.9 | |
| | 腹囲 | | cm | 85.0未満 | |
| 視力・眼圧 | 裸眼視力 (右) | | | 1.0以上 | |
| | 裸眼視力 (左) | | | 1.0以上 | |
| | 矯正視力 (右) | | | 1.0以上 | |
| | 矯正視力 (左) | | | 1.0以上 | |
| | 眼圧 (右) | | mmHg | | |
| | 眼圧 (左) | | mmHg | | |
| | 色覚 | | | | |
| 眼底 | 所見 | | | | |
| | 動脈硬化 Scheie-H Scheie-S | | | | |
| 聴力 | 1000Hz (右) | | dB | 30以下 | |
| | 4000Hz (右) | | dB | 30以下 | |
| | 1000Hz (左) | | dB | 30以下 | |
| | 4000Hz (左) | | dB | 30以下 | |
| 血圧 | 1回目 (最高) | | mmHg | 100~129 | |
| | 1回目 (最低) | | mmHg | 84以下 | |
| | 2回目 (最高) | | mmHg | | |
| | 2回目 (最低) | | mmHg | | |
| 糖代謝 | 血糖 | | mg/dl | 99以下 | |
| | 負荷 60分 | | mg/dl | | |
| | 120分 | | mg/dl | | |
| | 昼食後血糖 | | mg/dl | | |
| | 尿糖 ヘモグロビンA1c インスリン値 HOMA-R | | % μU/ml | - 5.5以下 | |
| 脂質代謝 | 総コレステロール | | mg/dl | 128~220 | |
| | HDLコレステロール | | mg/dl | 40以上 | |
| | LDLコレステロール | | mg/dl | 60~119 | |
| | non-HDLコレステロール | | mg/dl | 90~149 | |
| | 中性脂肪 | | mg/dl | 30~149 | |
| 血液一般 | 白血球数 | | $\times 10^3/\mu l$ | 3.1~8.4 | |
| | 赤血球数 | | $\times 10^6/\mu l$ | 4.30~5.60 | |
| | ヘモグロビン | | g/dl | 13.1~16.3 | |
| | ヘマトクリット | | % | 40.0~51.5 | |
| | MCV | | fl | | |
| | MCH | | pg | | |
| | MCHC | | % | | |
| | 血小板数 | | $\times 10^3/\mu l$ | 145~329 | |
| | 血清鉄 | | μg/dl | | |
| | 血液像 | 好塩基球 | | % | |
| | | 好酸球 | | % | |
| | | 好中球 | | % | |
| | | 桿状核球 | | % | |
| | | 分葉核球 | | % | |
| | | リンパ球 | | % | |
| 単球 | | | % | | |
| 異型リンパ球 | | | % | | |
| その他 | | | % | | |
| 腎機能電解質 | | 尿素窒素 | | mg/dl | 8.4~21.0 |
| | クレアチニン | | mg/dl | 1.00以下 | |
| | eGFR | | ml/min | 60以上 | |
| | 電解質 | ナトリウム | | mEq/l | |
| | | カリウム | | mEq/l | |
| クロール | | | mEq/l | | |
| カルシウム | | | mg/dl | | |
| | 無機リン | | mg/dl | | |
| 尿酸 | 尿酸 | | mg/dl | 2.1~7.0 | |

| 判定 | 検査項目 | 結果 | 単位 | 基準値 | |
|--------------------|-----------|-------|--------|--------|--|
| 肝機能 | AST (GOT) | | IU/l | 30以下 | |
| | ALT (GPT) | | IU/l | 30以下 | |
| | LDH | | IU/l | | |
| | ALP | | IU/l | 38~113 | |
| | γ-GTP | | IU/l | 50以下 | |
| | コリンエステラーゼ | | IU/l | | |
| | 総ビリルビン | | mg/dl | | |
| | 総蛋白 | | g/dl | | |
| | アルブミン | | g/dl | | |
| | A/G比 | | | | |
| 臍 | HBs抗原 | | IU/ml | | |
| | HBs抗体 | | mIU/ml | | |
| | HCV抗体 | | s/co | | |
| | HCV抗原 | | fmol/l | | |
| | HCV核酸増幅 | | | | |
| | 血清アマラーゼ | | U/l | | |
| | 血清アミラーゼ | | U/l | | |
| 血清炎症反応 | リウマチ因子 | | IU/ml | | |
| | CRP | | mg/dl | | |
| | RPR | | U | | |
| | TPHA | | U | | |
| | 血沈1時間 | | mm | | |
| | 血沈2時間 | | mm | | |
| | 腫瘍マーカー | AFP | | ng/ml | |
| CEA | | ng/ml | | | |
| CA19-9 | | U/ml | | | |
| CA125 | | U/ml | | | |
| PSA | | ng/ml | | | |
| ProGRP | | pg/ml | | | |
| SCC | | ng/ml | | | |
| エラスターゼ I | | ng/dl | | | |
| 尿検査 | 尿蛋白 | | | - | |
| | 尿潜血 | | | - | |
| | ウロビリノーゲン | | | | |
| | 尿白血球 | | | | |
| | 尿pH | | | | |
| | 尿比重 | | | | |
| | 尿沈渣 | 白血球 | | | |
| | | 赤血球 | | | |
| | | 扁平上皮 | | | |
| | | 尿路上皮 | | | |
| 顆粒円柱 硝子円柱 細菌 | | | | | |
| 便 | 便潜血 (1日目) | | | | |
| | 便潜血 (2日目) | | | | |
| 心臓 | BNP | | | | |
| ホルモン | アディポネクチン | | | | |
| 肺機能 | 肺活量 | | l | | |
| | %肺活量 | | % | | |
| | 1秒量 | | l | | |
| | %1秒量 | | % | | |
| | 1秒率 | | % | | |
| 喀痰 | 細胞診 | | | | |
| 胸部X線 | | | | | |
| 診察 | | | | | |
| | 採血条件 | | | | |

| | | | | | |
|----------|----|---------------------|----|----|-----|
| | 判定 | | | | |
| 安静時心電図 | | 心拍数 | | | |
| 負荷心電図 | | 種類:エルゴメータ 到達心拍数 | | | |
| | | ST低下 | | | |
| | | 不整脈 | | | |
| 上部消化管造影 | | | | | |
| 上部消化管内視鏡 | | | | | |
| 腹部超音波 | | | | | |
| | 判定 | 検査項目 | 結果 | 単位 | 基準値 |
| リウマチ | | ヒロリ菌抗体 ペプシンノゲン判定 | | | |
| その他検査 | | | | | |

| | | |
|------|------------------------|--|
| 総合判定 | | |
| | 1 血圧を下げる薬を服用 | |
| | 2 インスリン注射・血糖を下げる薬を服用 | |
| | 3 コレステロールを下げる薬を服用 | |
| | 4 脳卒中 | |
| | 5 心臓病(狭心症、心筋梗塞) | |
| | 6 慢性腎不全・透析 | |
| | 7 貧血 | |
| | 8 喫煙習慣 | |
| | 9 20歳時より体重+10kg | |
| | 10 30分以上の運動(2日/週、1年以上) | |
| | 11 1日1時間以上の歩行または同等の運動 | |
| | 12 歩く速度が速い(対同年代比) | |
| | 13 食事を噛む状態 | |
| | 14 食べる速度が速い | |
| | 15 週3回以上、就寝前に夕食を摂取 | |
| | 16 3食以外の間食 | |
| | 17 週3回以上、朝食を抜く | |
| | 18 アルコール摂取頻度 | |
| | 19 飲酒日の飲酒量 | |
| | 20 睡眠で休養が十分とれている | |
| | 21 運動・食生活等の生活習慣を改善 | |
| | 22 特定保健指導を受けたことがありますか | |
| コメント | | |
| | | |

| | |
|------|-------------------------------|
| 判定区分 | 1: 今回の検査の範囲では異常ありません。 |
| | 2: 僅かに異常を認めますが、日常生活に差支えありません。 |
| | 3: 日常生活に注意し、経過の観察を必要とします。 |
| | 4: 異常を認めます。再検査を受けてください。 |
| | 5: 異常を認めます。精密検査を受けてください。 |
| | 6: 異常を認めます。治療を受けてください。 |
| | 7: 現在の治療、または定期受診を続けてください。 |

社会福祉法人 恩賜財団 済生会熊本病院 予防医療センター
 センター長 満崎 克彦
 〒 861-4193 熊本市南区近見5丁目3番1号
 TEL 096-351-1011 (代表)