

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険被保険者証の保険者番号	1111	本/配区分	本人	個人ID	456789			
受診日	フリガナ	クマモト ハナコ	生年月日	昭和35年2月15日生	事業所名	株式会社ベアールートシステム				
今回	平成20年10月21日	氏名	熊本 花子	様	性別	女性	健康保険の記号	くま もと	所在地	熊本県熊本市細工町3丁目7番 細工町ハイツ2階
前回	平成20年10月20日		年齢	48歳	被保険者の番号	7777			(TEL 0963226403)	

指導区分	検査項目	基準値	単位	今回	前回	
診察等	身長		cm	160.0		
	体重		kg	55.0		
	標準体重		kg	56.3		
	BMI	18.5~24.9		21.5		
	腹囲	腹囲	男<85.0 女<90.0	cm	実測 60	
		内臓脂肪面積		cm ²	100	
	既往歴	特記すべきことなし				
	服薬歴	血圧	有無		未記入	
			薬剤名			
			服薬理由			
	血糖	血糖	有無		未記入	
			薬剤名			
			服薬理由			
	脂質	脂質	有無		未記入	
			薬剤名			
服薬理由						
喫煙歴	未記入					
自覚症状	特記すべきことなし					
他覚症状	特記すべきことなし					

指導区分	検査項目	基準値	単位	今回	前回	
診察等	胸部			異常なし		
	腹部					
	視力	右	裸眼		2.00	
			矯正	> 0.6		
		左	裸眼		2.00	
			矯正	> 0.6		
	聴力	右	1000Hz	30 db	所見なし	
			4000Hz	40 db	所見なし	
左		1000Hz	30 db	所見なし		
		4000Hz	40 db	所見なし		
血圧	最高血圧 (収縮期血圧)	1回目	90~139	100		
		2回目		95		
		その他				
	最低血圧 (拡張期血圧)	1回目	< 90	60		
		2回目		60		
		その他				
採血時間(食後)	食後10時間未満					

※指導区分

- この検査の範囲では異常ありません。
- わずかに基準範囲をはずれていますが、日常生活に差し支えありません。
- 日常生活に注意を要し、経過の観察を必要とします。
- 治療を必要とします。
- 精密検査を必要とします。
- 治療中(指導区分1~5は、6に該当する項目を除いて判定したものです。)

* 印は、40歳、50歳の方に対する付加健診でのみ実施される検査項目です。

- この通知票は、あなたの健康のための大切な記録ですから、紛失しないように保管してください。
- この次に健診を受けるときは、必ずこの通知票をご持参下さい。
- この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師による保健指導(特定保健指導含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

熊本〇〇病院

〒8600041 熊本県熊本市細工町

TEL: 0963226403

医師 熊本 医師

印

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険被保険者証 の保険者番号	1111	本/配区分	本人	個人ID	456789
受診日	フリガナ	クマト ハナコ	生年月日	昭和35年2月15日生	事業所名	株式会社ベアールルートシステム	
今回	平成20年10月21日	氏名	熊本 花子	性別	女性	健康保険の記号	くまもと
前回	平成20年10月20日	年齢	48歳	被保険者の番号	7777	所在地	熊本県熊本市細工町3丁目7番 細工町 ハイツ2階 (TEL 0963226403)

指導区分	検査項目	基準値	単位	今回	前回	
脂質	1 総コレステロール	140~199	mg/dl	190		
	中性脂肪	<150	mg/dl	140		
	HDL-コレステロール	≥40	mg/dl	50		
	LDL-コレステロール	60~119	mg/dl	70		
肝機能等	GOT	≤35	IU/L	30		
	GPT	≤35	IU/L	30		
	γ-GTP	≤55	IU/L	50		
	ALP	<340	IU/L	300		
	総蛋白 *	6.5~8.0	g/dl	7.0		
	アルブミン *	≥4.0	g/dl	5.0		
	総ビリルビン *	≤1.1	mg/dl	1.0		
	LDH *	<230	IU/L	200		
	アミラーゼ *	50~200	IU/L	150		
血糖・尿酸	1 血糖(空腹時)	≤109	mg/dl	100		
	ヘモグロビンA1c	<5.6	%	5		
	尿酸	≤7.0	mg/dl	5.0		
尿一般・腎	尿蛋白	(-)		-	未実施	
	尿潜血	(-)		-	未実施	
	1 血清クレアチニン	男 ≤1.1 女 ≤0.8	mg/dl	0.50		
	尿沈渣 *	赤血球			1000	
		白血球			3000	
		上皮細胞			1個未満/HPF	未実施
円柱					未実施	
その他						

指導区分	検査項目	基準値	単位	今回	前回	
血液一般	1 Ht値(ヘマトクリット)	男38.0~48.9 女34.0~43.9	%	35.0		
	Hb(ヘモグロビン)	男13.0~16.6 女11.4~14.6	g/dl	12.0		
	赤血球数	男400~539 女360~489	万個/mm ³	370		
	白血球数	33~89	百個/mm ³	↓ 50		
	血小板数 *	14.0~35.9	万個/mm ³	15.0		
	末梢血液像 *	好塩基球	0~2	%	1.00	
		好酸球	0~7	%	1.00	
		桿状核球	0~15	%	8.00	
		分葉核球	32~68	%	↓ 30.00	
		好中球	48~61	%	40.00	
リンパ球		22~56	%	↓ 5.00		
単球	0~8	%	5.00			
その他		%	10.00			

※指導区分
 1: この検査の範囲では異常ありません。
 2: わずかに基準範囲をはずれていますが、日常生活に差し支えありません。
 3: 日常生活に注意を要し、経過の観察を必要とします。
 4: 治療を必要とします。
 5: 精密検査を必要とします。
 6: 治療中(指導区分1~5は、6に該当する項目を除いて判定したものです。)

熊本〇〇病院
 〒8600041 熊本県熊本市細工町
 TEL: 0963226403

医師 熊本 医師 印

* 印は、40歳、50歳の方に対する付加健診でのみ実施される検査項目です。

- この通知票は、あなたの健康のための大切な記録ですから、紛失しないように保管してください。
- この次に健診を受けるときは、必ずこの通知票をご持参下さい。
- この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師による保健指導(特定保健指導含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されることがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険被保険者証の保険者番号	1111	本/配区分	本人	個人ID	456789
-------	------------	-----------------	------	-------	----	------	--------

受診日	平成 20 年 10 月 21 日	フリガナ	クマト ハナコ	生年月日	昭和 35 年 2 月 15 日 生	事業所名	株式会社ベアールルートシステム
今回	平成 20 年 10 月 21 日	氏名	熊本 花子	性別	女性	健康保険の記号	くま もと
前回	平成 20 年 10 月 20 日			年齢	48 歳	被保険者の番号	7777
						所在地	熊本県熊本市細工町3丁目7番 細工町ハイツ2階 (TEL 0963226403)

	指導区分	検査項目	今回	前回		
心電図	1	心電図	異常なし			
		胸部	1	X線(間接・直接)	異常なし	未実施
眼底	1	K.W	O	未実施		
		Scheie	H O	未実施		
			S O	未実施		
		SCOTT分類	異常なし	未実施		
		所見				
	実施理由					
肺機能	1	肺活量 *	100 cc	cc		
		一秒量・一秒率 *	5.00 ℓ 10.0 %	ℓ %		
胃部	1	X線または内視鏡	X線	未実施		
		撮影区分	直接	撮影区分		
腹部	1	腹部超音波 *	異常なし			
		大腸	1	免疫便潜血反応	1日目	—
	2日目			—	2日目	
	1	直腸診	異常なし			

	指導区分	検査項目	今回	前回
乳房	1	触診等	異常なし	未実施
		乳房X線	内外斜位 異常なし	
子宮	1	細胞診(スメア)	特に異常認めず	未実施
肝炎	1	HBs抗原	—	—
		HCV抗体	C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い	C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い
		HCV核酸増幅検査	未実施	C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い
総合	1	メタボリックシンドローム判定	基準該当	
		保健指導レベル	なし	
所見	1	医師の判断		
		注意事項		

※指導区分

- 1: この検査の範囲では異常ありません。
- 2: わずかに基準範囲をはずれていますが、日常生活に差し支えありません。
- 3: 日常生活に注意を要し、経過の観察を必要とします。
- 4: 治療を必要とします。
- 5: 精密検査を必要とします。
- 6: 治療中(指導区分1~5は、6に該当する項目を除いて判定したものです。)

* 印は、40歳、50歳の方に対する付加健診でのみ実施される検査項目です。

(注) 眼底検査は、医師の判断により一般健診において実施される場合があります。

- この通知票は、あなたの健康のための大切な記録ですから、紛失しないように保管してください。
- この次に健診を受けるときは、必ずこの通知票をご持参下さい。
- この健診結果は、受診者自身の今後の健診・治療及び保健師による保健指導(特定保健指導含む)・健康相談を受けるとき並びに特定の個人が識別されないことがない方法で統計・調査研究を実施するときに限り使われます。

熊本〇〇病院

〒 8600041 熊本県熊本市細工町

TEL: 0963226403

医師 熊本 医師

印