

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険証番号	1234567890	被保険者番号	209	個人ID	10	受付番号	80015385
-------	------------	---------	------------	--------	-----	------	----	------	----------

受診日	フリガナ	ケンシ 7カ2	生年月日	昭和46年3月24日	事業所名		
今回 前回	平成21年6月1日	氏名	健診 付加2	性別	男性	所在地	
				年齢	39		

指導区分	検査項目		基準値	今回	前回	単位	指導区分	検査項目		基準値	今回	前回	単位		
診察等 3	身長			174.2		cm	診察等 2	胸部 腹部 他			異常なし				
	体重			104.7		kg		視力	右	裸眼		0.1			
	標準体重			66.8		kg				矯正		0.6			
	BMI		18.5~24.9	↑ 34.5					左	裸眼		0.1			
	腹囲			実測		cm				矯正		0.6			
	内臓脂肪面積			113.5				聴力	右	1000Hz		所見なし			
	既往歴			特記すべきことあり 糖尿病治療中						4000Hz		所見なし			
	服薬歴	血圧	有無		服薬なし				最高血圧 (収縮期血圧)	1回目		↑ 144			
			薬剤名							2回目		90~139			
			服薬理由					その他							
		血糖	有無		服薬あり		最低血圧 (拡張期血圧)	1回目		87					
			薬剤名		グリコラン セイブル ゼチーア			2回目		<90					
			服薬理由					その他							
	脂質	有無		服薬なし		採血時間(食後)				食後10時間以上					
		薬剤名				脂質 5	総コレステロール	140~199	↑ 224			mg/dl			
	服薬理由				中性脂肪		<150	147			mg/dl				
							HDL コレステロール	≥40	56			mg/dl			
							LDL コレステロール	60~119	↑ 147			mg/dl			
							GOT	≤35	28			U/L			
						GPT	≤35	↑ 41			U/L				
					γ GTP	≤55	↑ 94			U/L					
					ALP	<340	277			IU					
					総蛋白 *	6.5~8.0	7.1			mg/dl					
					アルブミン *	≥4.0	4.6			mg/dl					
					総ビリルビン *	≤1.1	0.5			mg/dl					
					LDH *	<230	148			IU					
					アミラーゼ *	50~200	↓ 46			IU					
喫煙歴				喫煙歴なし											
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											

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険証番号	1234567890	被保険者番号	209	個人ID	10	受付番号	80015385
-------	------------	---------	------------	--------	-----	------	----	------	----------

	指導区分	検査項目	基準値	今回	前回	単位	
血糖・尿酸	6	血糖(空腹時)	≤109	↑ 230		mg/dl	
		ヘモグロビンA1c	<5.5			%	
	1	尿酸	(-)	↑ ++			
尿	1	尿酸	≤7.0	6.3		mg/dl	
		尿蛋白	(-)	-			
		尿潜血	(-)	-			
	血清クレアチニン	男≤1.1 女≤0.8	0.6		mg/dl		
般・腎	1	尿沈渣*	赤血球	1-4/HPF			
			白血球	1-4/HPF			
			上皮細胞	1~4個/HPF			
			円柱	0個/WF			
			その他				
血液	1	Ht値(ヘマトクリット)	男38.0~48.9 女34.0~43.9	43.9		%	
		Hb(ヘモグロビン)	男13.0~18.6 女11.4~14.6	15		g/dl	
		赤血球数	男400~539 女380~489	525		万個/mm ³	
		白血球数	3300~8900	7000		mm ³	
		血小板数*	14.0~35.9	27.2		万個/mm ³	
		末梢血液像*	好塩基球	0~2	0		%
			好酸球	0~7	2		%
			桿状核球	0~15	1		%
			分葉核球	32~58	67		%
			好中球	32~58			%
			リンパ球	22~58	26		%
			単球	0~8	4		%
		肺機能		肺活量*			
一秒量*						l	
一秒率*						%	
眼底		K. W					
		Scheie	H				
			S				
		SCOTT分類					

	指導区分	検査項目	今回	前回
眼底		所見		
		実施理由		
心電図	1	心電図	異常なし	
胸部	2	X線	直接	
			右横隔膜挙上	
胃部		X線または内視鏡	撮影区分	撮影区分
腹部		腹部超音波*		
大腸		免疫便潜血反応	1回目	
			2回目	
		直腸診		
乳房		触診等		
		乳房X線		
子宮		細胞診(スメア)		
肝炎		HBs抗原		
		HCV抗体		
		HCV核酸増幅検査		

健診の種類	一般健診及び付加健診	健康保険証番号	1234567890	被保険者番号	209	個人ID	10	受付番号	80015385
-------	------------	---------	------------	--------	-----	------	----	------	----------

総合所見	指導区分	検査項目	今回	前回
)	メタボリック シンドローム判定		
		保健指導レベル		
		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ず。

医療法人社団 けんブット病院

〒 860-0014

熊本市細工町3-7

TEL: 096-322-6403

医師: 熊本 一郎

印