

健診の種類	一般健診及び付加健診	受付番号		受診日	今回 平成24年9月3日	フリガナ	クマト タウ	生年月日	昭和45年10月4日	事業所名	個人		
健康保険証番号	0000000000	被保険者番号	000000	個人ID	1230000001	氏名	熊本 太郎	性別	男性	年齢	42	所在地	

指導区分	検査項目	今回	前回	単位	
診察等	身長	172.5		cm	
	体重	76.3		kg	
	標準体重	65.5		kg	
	BMI	↑ 25.6			
	腹囲	腹囲	実測		cm
		内臓脂肪面積	89		
	既往歴				
	特記すべきことなし				
	服薬歴	血圧	有無	服薬なし	
			薬剤名		
		服薬理由			
		血糖	有無	服薬なし	
			薬剤名		
		服薬理由			
	脂質	薬剤名			
		服薬理由			
	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					
1	胸部 腹部 他				
	異常なし				
	視力	右	裸眼	1.0	
		矯正			
	左	裸眼	1.0		
		矯正			
	聴力	右	1000Hz	所見なし	db
		4000Hz	所見なし		
		左	1000Hz	所見なし	
		4000Hz	所見なし		
1	最高血圧 (収縮期血圧)	1回目	139		
		2回目			
		その他			
	最低血圧 (拡張期血圧)	1回目	81		
2回目					
その他					
採血時間(食後)					
食後10時間以上					

指導区分	検査項目	今回	前回	単位	
脂質	総コレステロール	143		mg/dl	
	中性脂肪	↑ 152		mg/dl	
	HDLコレステロール	46		mg/dl	
	LDLコレステロール	↑ 132		mg/dl	
	肝機能等				
3	GOT	34		U/L	
	GPT	↑ 43		U/L	
	γ-GTP	↑ 72		U/L	
	ALP	252		IU	
	総蛋白	* 7.4		mg/dl	
	アルブミン	* 5.2		mg/dl	
	総ビリルビン	* ↑ 1.3		mg/dl	
	LDH	* 220		IU	
血糖・尿酸					
1	血糖(空腹時)	98		mg/dl	
	ヘモグロビンA1c			%	
3	尿酸	↑ 7.3		mg/dl	
	尿糖	—			
	尿蛋白	—			
尿一般・腎					
2	尿潜血	↑ +—			
	血清クレアチニン	0.9		mg/dl	
	尿沈渣	赤血球	0-1/HPF		
		白血球	0		
		上皮細胞	1個未満/HPF		
		円柱	0個/WF		
	* その他				
	血液一般				
1	Ht値 (ヘマトクリット)	44.9		%	
	Hb (ヘモグロビン)	15.3		g/dl	
	赤血球数	496		万個/mm <sup>3</sup>	
	白血球数	4900		mm <sup>3</sup>	
	血小板数	* 23.5		万個/mm <sup>3</sup>	
	末梢血液像	好塩基球	1		%
		好酸球	3		%
		桿状核球	5		%
		分葉核球	33		%
		好中球	33		%
		リンパ球	23		%
単球	2		%		
* その他			%		
肺機能					
1	肺活量	* 10		cc	
	一秒量	* 5		ℓ	
	一秒率	* 40		%	
眼底					
1	K. W	0			
	Scheie	H	0		
		S	0		
SCOTT分類					
異常なし					

指導区分	検査項目	今回	前回
眼底	1	所見	異常なし
		実施理由	
心電図	1	心電図	異常なし
胸部		X線	未実施
胃部	1	X線または内視鏡	内視鏡
		撮影区分	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回目 — 2回目 —
	1	直腸診	異常なし
乳房		触診等	
		乳房X線	未実施
子宮		細胞診(スミア)	未実施
肝炎		HBs抗原	未実施
		HCV抗体	未実施
		HCV核酸増幅検査	未実施
総合所見	3	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	積極的支援
		医師の判断	特に異常はありません。
	注意事項	生活習慣を改善してください。	

※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。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。

〇〇病院  
 〒860-0041 熊本県熊本市細工町3-7  
 細工町ハイツ2F  
 TEL: 096-322-6403  
 医師: けんぷつ医師 印