

健康診断個人報告書

東京衛生病院 健診センター

〒167-8507
東京都杉並区天沼3丁目17番3号
電話:03-3392-6151 (代表)

〒

生年月日	年 月 日	年齢	才	性別	血液型
診察券番号	特 定 健 診 番 号		受 診 券 整 理 番 号		
団体名					

受診日	今回	年 月 日	才	受診番号	
	前回	年 月 日	才		コース
	前々回	年 月 日	才		

様

判定基準

- A - 異常なし
B - 軽度異常、日常生活に支障なし
C - 要経過観察、生活習慣改善を要する
- D 2 - 再検査または精密検査を要する
D 1 - 治療を要する
E - 治療中

保険証情報	
保険者番号	
記号	
番号	

	回答
既往歴	
自覚症状	

特定健診質問項目 ◆	今回	前回	前々回
1 血圧を下げる薬を使用している			
2 インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用している			
3 コレステロールを下げる薬を使用している			
4 医師から脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているとされたり、治療を受けたことがある			
5 医師から心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているとされたり、治療を受けたことがある			
6 医師から慢性の腎不全にかかっているとされたり、治療（人工透析）を受けたことがある			
7 医師から貧血と言われたことがある			
8 現在たばこを習慣的に吸っている			
9 20歳の時の体重から10kg以上増加している			
10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上1年以上実施している			
11 日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施している			
12 同世代の同性と比較して歩く速度が速い			
13 この1年間で体重の増減が±3kg以上ある			
14 人と比較して食べる速度が速い			
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある			
16 夕食後に間食をとることが週に3回以上ある			
17 朝食を抜くことが週に3回以上ある			
18 お酒を飲む頻度			
19 飲酒日の1日当りの飲酒量			
20 睡眠で休養が得られている			
21 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか			
22 保健指導を受ける機会があれば利用しますか			
食後時間			

判定	検査項目	基準範囲	単位	今回	前回	前々回
身体計測	身長 ◆		cm			
	体重 ◆		kg			
	BMI ◆		kg/m ²			
	標準体重		kg			
	肥満度	±10以内	%			
	体脂肪率	男 10.0~24.9 女 10.0~29.9	%			
	腹囲 ◆		cm			
血圧	1回目 ◆	最高血圧:	mmHg	/	/	/
	2回目	最低血圧:	mmHg	/	/	/
	平均値			/	/	/
視力 眼圧	裸眼(右/左)	/		/	/	/
	矯正(右/左)	/		/	/	/
	眼圧(右/左)	/	mmHg	/	/	/
聴力	1000Hz	~30 dB		右	左	右
	4000Hz	~40 dB		右	左	右
	会話法	正常				
血液一般	白血球数	×10 ³ /μl				
	赤血球数	×10 ⁶ /μl				
	血色素量	g/dl				
	ヘマトクリット	%				
	MCV	fL				
	MCH	pg				
	MCHC	%				
	血小板数	×10 ⁴ /μl				
	血液像	好塩基球	%			
		好酸球	%			
単球		%				
リンパ球		%				
異型リンパ球	%					
脂質	総コレステロール	mg/dl				
	HDL-コレステロール ◆	mg/dl				
	LDL-コレステロール ◆	mg/dl				
	中性脂肪 ◆	mg/dl				
	超悪玉コレステロール					
糖	空腹時血糖 ◆	mg/dl				
	HbA1c (NGSP) ◆	%				
	HbA1c (JDS)	%				
	インスリン	μU/ml				
	HOMA 指数					
	尿糖 ◆					
肝	総蛋白	g/dl				
	アルブミン	g/dl				
	A/G					
	ALP	IU/l				
	AST (GOT) ◆	U/l				
	ALT (GPT) ◆	U/l				
	γ-GTP ◆	U/l				
	LDH	IU/l				
	コリンエステラーゼ	IU/l				
	総ビリルビン	mg/dl				
	TTT	U				
ZTT	U					
腎	尿素窒素	mg/dl				
	クレアチニン	mg/dl				
	eGFR	mL/min/1.73m ²				
尿酸	mg/dl					
酵素	アミラーゼ(血清)	IU/l				

判定	検査項目	基準範囲	単位	今回	前回	前々回	
感染症	リウマチ因子定量(RF)		IU/ml				
	RPR						
	TPHA						
	HBs抗原						
	HBs抗体	定性 (-)、(+) 定量 <8倍: (-)、≥8倍: (+)					
	HCV抗体						
腫瘍マーカー	CEA		ng/ml				
	AFP		ng/ml				
	CA19-9		U/ml				
	CYFRA		ng/ml				
	PSA		ng/ml				
	CA125		U/ml				
甲状腺機能	CA15-3		U/ml				
	TSH		IU/ml				
	FT3		pg/ml				
	FT4		ng/ml				
	尿	蛋白 ◆					
		ウロビリノーゲン					
潜血							
比重							
pH							
沈渣		赤血球 1未満, 1~4/HPF 白血球 1未満, 1~4/HPF 扁平上皮 1未満, 1~4/HPF 円柱					
便潜血	微量アルブミン尿						
	1回目 2回目						
肺機能	肺活量予測値(VC pred)						
	肺活量(VC)						
	%肺活量(%VC)						
	努力性肺活量(FVC)						
	1秒量(FEV1)						
	1秒率(FEV1%)						
	%1秒量(%FEV1)						
肺年齢(参考値)							
フォードリウム曲線							
喀痰	喀痰検査	クラス I					
骨	骨密度(YAM)	80~	%				
その他	マホリックシンドローム判定	非該当					
	BNP(NT-Pro)		pg/ml				
	内臓脂肪CT						
	動脈硬化度測定						
	肥満遺伝子 体組成測定						

○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。

◆…特定健診：基本検査項目 ◇…特定健診：詳細検査項目

判定基準

- A - 異常なし
- B - 軽度異常、日常生活に支障なし
- C - 要経過観察、生活習慣改善を要する
- D 2 - 再検査または精密検査を要する
- D 1 - 治療を要する
- E - 治療中

受診日	受診番号	診察券番号	氏名
年 月 日			様

判定	検査結果	
診察 ◆	今回	
	前回	
	前々回	
眼底	今回	右
	今回	左
		K.W. (基準範囲:0) Sheie-H (基準範囲:0) Sheie-S (基準範囲:0) SCOTT (基準範囲:0)
	前回	右
		左
	前々回	右
左		
K.W. (基準範囲:0) Sheie-H (基準範囲:0) Sheie-S (基準範囲:0) SCOTT (基準範囲:0)		
心電図	今回	心拍数
	前回	心拍数
	前々回	心拍数
胸部X線	今回	
	前回	
	前々回	
大腸内視鏡	今回	
	前回	
	前々回	

判定	検査結果		
上部消化管	今回		
	病理組織所見:		
	ヘリコバクターピロリ菌 尿素呼吸法	ペプシノゲン	
腹部超音波	前回		
	病理組織所見:		
	ヘリコバクターピロリ菌 尿素呼吸法	ペプシノゲン	
頭部	今回		
	前回		
	前々回		
大腸内視鏡	今回		
	受診日 ()	病理組織所見:	
	前回	受診日 ()	病理組織所見:
大腸内視鏡	前々回	受診日 ()	病理組織所見:

判定	検査結果				
婦人科	検査部位	細胞診		HPV検査	診察所見
	今回	頸部	パセグシステム	クラス分類	
		体部 (子宮内膜)	/		
前回	頸部				
	体部 (子宮内膜)	/			
前々回	頸部				
	体部 (子宮内膜)	/			
乳房	今回	触診			
		マンモグラフィ			
		超音波			
前回	触診				
	マンモグラフィ				
前々回	触診				
	マンモグラフィ				
前々回	超音波				
総合コメント					
	医師 _____				