

産業医健診
事務マニュアル
(佐賀県健康づくり財団版)

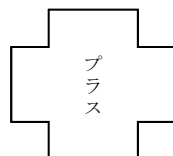
令和6年4月1日(Vol. 11 - Ver.1)
公益財団法人 佐賀県健康づくり財団
(問い合わせ)

【健診部巡回健診課】0952-37-3312

産業医健診の実施に伴う支援及び 電子化の支援についてのご案内

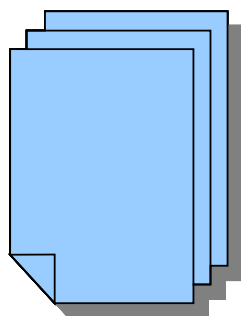
当健康づくり財団では、会員の先生方の共同利用施設として、
電子的記録処理(CD-R等)のご支援を行っております。

問診項目と
病医院実施項目
(入力サービス)



財団で測定した
血液検査項目

一枚の報告書に
仕立てる



隠蔽方式個人報告書
(個人情報対応の袋とじ)

電子化報告書(希望に対応)
(XML、CSV等に対応可)

| | | | |
|---------------|-------|---|---------|
| 1. 健診受診票(問診票) | ----- | P | 2 |
| 2. 隠蔽方式個人報告書 | ----- | P | 5 ~ 7 |
| 3. 産業医控え報告書 | ----- | P | 8 |
| 4. 人間ドック用報告書 | ----- | P | 9 ~ 10 |
| 5. 各種所見用紙 | ----- | P | 11 ~ 16 |

事前に受診者属性データを入力いただければ、事業所名・氏名・生年月日・ラベルに印字することができます。

電子化(XML)が必要な場合、住所・保険証記号・番号が必要(必須)となります。

矢印が向きになるようにデータに貼付してください。

注意

- ① 宛先住所の欄に〒を必ず入力してください。
- ② 宛先住所の欄に〒を必ず入力してください。
- ③ 宛先住所の欄に〒を必ず入力してください。

氏名 30613900-100

氏名 30613900-200

氏名 30613900-400

氏名 30613900-500

氏名 30613900-000

氏名 30613900-000

事業所名 所属名 〒 住所 フリガナ(カタカナ) 漢字氏名

① 同業種 ② 目録状況、業種等について (該当する項目の欄に「/」を記入してください)

③ 生活習慣等について (該当する項目の欄に「/」を記入してください)

④ 服業中の場合は、薬剤名を記入してください

受診者の署名を
お願いします。

服業中の場合は、薬剤名
を記入してください

事前に済ましたは書の内容に記入して、太枠内①～④を記入してください

306139002 12

集団検診用
※記入は不要です。

⑤ 最終検食時間 AM・PM 時 分 秒 飲食後 時間

⑥ お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか

⑦ 飲食日の1日当たりの飲酒量

⑧ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか

⑨ 聴覚検査結果

⑩ 視力検査結果

⑪ 聴覚検査結果

⑫ 聴覚検査結果

⑬ 聴覚検査結果

⑭ 聴覚検査結果

⑮ 聴覚検査結果

⑯ 聴覚検査結果

⑰ 聴覚検査結果

⑱ 聴覚検査結果

⑲ 聴覚検査結果

⑳ 聴覚検査結果

㉑ 聴覚検査結果

㉒ 聴覚検査結果

㉓ 聴覚検査結果

㉔ 聴覚検査結果

㉕ 聴覚検査結果

㉖ 聴覚検査結果

㉗ 聴覚検査結果

㉘ 聴覚検査結果

㉙ 聴覚検査結果

㉚ 聴覚検査結果

㉛ 聴覚検査結果

㉜ 聴覚検査結果

㉝ 聴覚検査結果

㉞ 聴覚検査結果

㉟ 聴覚検査結果

㊱ 聴覚検査結果

㊲ 聴覚検査結果

㊳ 聴覚検査結果

㊴ 聴覚検査結果

㊵ 聴覚検査結果

㊶ 聴覚検査結果

㊷ 聴覚検査結果

㊸ 聴覚検査結果

㊹ 聴覚検査結果

㊺ 聴覚検査結果

㊻ 聴覚検査結果

㊼ 聴覚検査結果

㊽ 聴覚検査結果

㊾ 聴覚検査結果

㊿ 聴覚検査結果

血圧:拡張期

血圧:収縮期

聴力:正常の場合に /

聴力:異常がある場合、それぞれに []

【診察判定基準】

1: 異常なし 2: 軽度異常、特に心配なし 3: 要経過観察

4: 要精密検査 5: 要治療

※ 診察は視診・聴打診・聴診の結果のみ判定してください。

視力:矯正視力は()内に
記入してください。

産業医健診料金表

 特定健診項目
 ● 医療機関実施データ入力項目
 ◎ 検査項目
 (単位:円・税別)

| 検査項目 | | 健康診断 (ヘルシー項目) | | 職場健診 (労安法項目) | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------|-----------------|-------|-------|
| | | C | D | E | F | |
| 身体測定等 | 身長 | ● | ● | ● | ● | |
| | 測定体重 | ● | ● | ● | ● | |
| | BMI | ● | ● | ● | ● | |
| | 腹囲 | ● | ● | ● | ● | |
| | 視力 | ● | ● | ● | ● | |
| 医療機関実施 | 聴力 | ● | ● | ● | ● | |
| | 血圧 | ● | ● | ● | ● | |
| | 診察 | ● | ● | ● | ● | |
| | 胸部X線 | ● | ● | ● | ● | |
| | 心電図 | ● | ● | ● | ● | |
| | 尿検査《糖、蛋白は必須》(潜血 ☆、ウロビリ) | ● | ● | ● | ● | |
| | AST、ALT、γ-GTP | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | |
| クレアチニン ☆、尿酸 ☆ | ◎ | ◎ | — | — | | |
| eGFR ☆ | ◎ | ◎ | — | — | | |
| 空腹時血糖(※血漿血糖) ◆糖の採血管必須 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | |
| 総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白 アルブミン、コリンエステラーゼ 総コレステロール、アミラーゼ、尿素窒素 ALP、LDH、カルシウム | ◎ | ◎ | — | — | | |
| 赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | |
| 白血球 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | |
| 指示・コメント | | あり | なし | あり | なし | |
| 料金(階層化および標準様式によるデータ抽出なし) | | 1,800 | 1,600 | 1,500 | 1,300 | |
| 料金(階層化および標準様式によるデータ抽出料含む) | | 2,100 | 1,900 | 1,800 | 1,600 | |
| 追加項目 | ヘモグロビンA1c ※☆ | | 500 | 500 | 500 | 500 |
| | ★特定保健指導の電子化手数料 | 動機づけ | 1,849 | 1,849 | 1,849 | 1,849 |
| | | 積極的 | 3,979 | 3,979 | 3,979 | 3,979 |

※ 血糖検査については、空腹時血糖が義務付けられています。
 飲食された場合は、保険者より空腹時血糖の再検査依頼があるため、
 ヘモグロビンA1cを追加検査されることをお勧めします。

◆ 血糖検査については、血漿血糖検査が義務づけられているため、必ず糖の採血管(グレー)をご提出ください。

- ☆ 特定健診に関する佐賀県独自の追加検査項目です。
- ★ 保健指導の代行入力は特定健診項目を実施された方のみ実施いたします。
- データ入力サービスいたします。(専用所見用紙あり)

産業医健診電子化支援申込書

ご依頼の項目 () に○を記入してください。

| 健診名 指示コメント | 健康診断 (ヘルシー項目) | 職場健診 (労安法項目) |
|----------------|-------------------|-----------------|
| あり | C () | E () |
| なし | D () | F () |
| 特定保健指導の 電子化 | 希望する() ・希望しない() | |

地区名: _____

医療機関名: _____

『問い合わせ先』
 佐賀県健康づくり財団
 健診部 巡回健診課 担当:若林・瀧上
 【TEL】 0952-37-3312 【FAX】 0952-37-3061

医療機関の従業員健診用

 特定健診項目 ● 医療機関実施データ入力項目 ◎ 検査項目 (単位:円・税別)

| 検査項目 | | 健康診断 (ヘルシー項目) | | 職場健診 (労安法項目) | | 電離放射線 健康診断 | |
|---------------------------|---------------------------------------|------------------|-------|-----------------|-------|---------------|-----|
| | | CC | DD | EE | FF | M | N |
| 身体測定等 | 身長 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 測定体重 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | BMI | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 腹囲 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 視力 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 聴力 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 血圧 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| 医療機関実施 | 診察 | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 胸部X線 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 心電図 | ● | ● | ● | ● | — | — |
| | 尿検査《糖、蛋白は必須》(潜血 ☆、ウロビリ) | ● | ● | ● | ● | — | — |
| 血液検査等 | AST、ALT、γ-GTP | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | — | — |
| | 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | — | — |
| | クレアチニン ☆、尿酸 ☆ | ◎ | ◎ | — | — | — | — |
| | eGFR ☆ | ◎ | ◎ | — | — | — | — |
| | 空腹時血糖(※ 血漿血糖) ◆糖の採血管必須 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | — | — |
| | 総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白 | | | | | | |
| | アルブミン、コリンエステラーゼ | ◎ | ◎ | — | — | — | — |
| | 総コレステロール、アミラーゼ、尿素窒素 | | | | | | |
| | ALP、LDH、カルシウム | | | | | | |
| | 赤血球数、色素量、ヘマトクリット値 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 白血球 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 血液像 | — | — | — | — | ◎ | ◎ | |
| 指示・コメント | | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 料金(階層化および標準様式によるデータ抽出なし) | | 1,500 | 1,300 | 1,200 | 1,000 | 800 | 600 |
| 料金(階層化および標準様式によるデータ抽出料含む) | | 1,800 | 1,600 | 1,500 | 1,300 | | |
| 追加項目 | ヘモグロビンA1c ※☆ | 500 | 500 | 500 | 500 | | |

※ 血糖検査については、空腹時血糖が義務付けられています。
 飲食された場合は、保険者より空腹時血糖の再検査依頼があるため、
 ヘモグロビンA1cを追加検査されることをお勧めします。

◆ 血糖検査については、血漿血糖検査が義務づけられているため、必ず糖の採血管(グレー)をご提出ください。

☆ 特定健診に関する佐賀県独自の追加検査項目です。

● データ入力サービスいたします。(専用所見用紙あり)

医療機関事業主健診電子化支援申込書

ご依頼の項目()に○を記入してください。

| 健診名 | 健康診断 (ヘルシー項目) | 職場健診 (労安法項目) | 電離放射線 健康診断 |
|--------|------------------|-----------------|---------------|
| 指示コメント | | | |
| あり | CC() | EE() | M() |
| なし | DD() | FF() | N() |

地区名: _____

医療機関名: _____

『問い合わせ先』
 佐賀県健康づくり財団
 健診部 巡回健診課 担当:若林・洲上
 【TEL】 0952-37-3312 【FAX】 0952-37-3061

医療機関名・事業所名
受診者名のみ印字

健診結果報告書

きりとり線

佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター
〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目12-10

健診結果報告書

| 健診日 年 月 日 受診№ 年齢(才)() | | | | 区分 | 検査項目 | 結果 | 備考 |
|--------------------------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------|---------------|------|----|----|
| 身体計測 | 身長 | 身体重量 | | | | | |
| | | 標準体重 | | | | | |
| 視力(矯正) | 右 | 左 | | | | | |
| | 右 | 左 | | | | | |
| 聴力 | 右 | 左 | | | | | |
| | 右 | 左 | | | | | |
| 飲食後 | 時間 | 検査情報 | | | | | |
| 区分 | 判定 | 項目 | 基準範囲及び単位 | | | | |
| 脂質 | | 総コレステロール | 140~199mg/dℓ | | | | |
| | | HDLコレステロール | 40~95mg/dℓ | | | | |
| | | nonHDLコレステロール | 149mg/dℓ以下 | | | | |
| | | LDLコレステロール | 61~119mg/dℓ | | | | |
| | | 空腹時中性脂肪 | 30~149mg/dℓ | | | | |
| | | 随時中性脂肪 | 30~174mg/dℓ | | | | |
| 膵・糖・代謝 | | 血清アミラーゼ | 44~132U/ℓ | | | | |
| | | 空腹時血糖 | 70~99mg/dℓ | | | | |
| | | 随時血糖 | 70~99mg/dℓ | | | | |
| | | 随時血糖(食直後) | 51~139mg/dℓ | | | | |
| | | 尿糖 | (-) | | | | |
| | | ヘモグロビンA1c | 4.6~5.5% | | | | |
| 肝・胆道系 | | 尿酸 | 2.1~7.0mg/dℓ | | | | |
| | | 総ビリルビン | 0.4~1.6mg/dℓ | | | | |
| | | 直接ビリルビン | 0.4mg/dℓ以下 | | | | |
| | | 間接ビリルビン | 0.1~0.8mg/dℓ | | | | |
| | | AST(GOT) | 10~30U/ℓ | | | | |
| | | ALT(GPT) | 5~30U/ℓ | | | | |
| | | γ-GT(γ-GTP) | 10~50U/ℓ | | | | |
| | | LD | 124~222U/ℓ | | | | |
| | | ALP | 38~113U/ℓ | | | | |
| | | コリンエステラーゼ | 男 240~488 U/ℓ 女 201~421 U/ℓ | | | | |
| | | 緑蛋白 | 6.5~7.9g/dℓ | | | | |
| | | アルブミン | 3.9g/dℓ以上 | | | | |
| | | A/G比 | 1.20~2.50 | | | | |
| | | HBs抗原 | 陰性 | | | | |
| | HCV抗体 | 陰性 | | | | | |
| 血液一般 | | 白血球数 | 32~85×100/μℓ | | | | |
| | | 赤血球数 | 男 400~530×10 ⁴ /μℓ 女 360~500×10 ⁴ /μℓ | | | | |
| | | 血色素量 | 男 13.1~16.5 g/dℓ 女 12.1~14.8 g/dℓ | | | | |
| | | ヘマトクリット | 男 38.5~48.0 % 女 36.5~43.0 % | | | | |
| | | MCV | 83.0~98.9 fℓ | | | | |
| | | MCH | 29.2~33.6pg | | | | |
| | | MCHC | 30.8~35.1% | | | | |
| | | 血小板数 | 13.0~34.9×10 ⁴ /μℓ | | | | |
| | | 血清鉄 | 男 47~156 μg/dℓ 女 47~156 μg/dℓ | | | | |
| | 腎・尿一般 | | 尿素窒素 | 8.0~20.0mg/dℓ | | | |
| | | クレアチニン | 男 0.60~1.00 mg/dℓ 女 0.40~0.70 mg/dℓ | | | | |
| | | eGFR | 60.0ℓ/min/1.73m ² | | | | |
| | | 尿蛋白 | (-) | | | | |
| | 尿潜血 | (-) | | | | | |
| | ウロビリノーゲン | 正常 | | | | | |
| 電解質 | | ナトリウム | 138~146 mEq/ℓ | | | | |
| | | カリウム | 3.6~4.9 mEq/ℓ | | | | |
| | | クロール | 98~109 mEq/ℓ | | | | |
| | | カルシウム | 8.0~10.0 mg/dℓ | | | | |
| | | 無機リン | 2.5~4.7 mg/dℓ | | | | |
| 大腸 | | 便潜血(1回目) | 陰性 | | | | |
| | | 便潜血(2回目) | 陰性 | | | | |
| 追加検査 | | | | | | | |

検査結果データは、今回、過去2回分が載ります。

【問診等】

【飲酒】

【喫煙】

1日 本× 年=指数()

メタボリック シンドローム判定

保健指導レベル

総合判定

※総合判定の説明については、下記をご参照ください。

指導・指示コメント

健診担当医

1:異常なし 2:所見あるも異常なし 3:再検または要観察 4:要精検 5:要治療

検査結果は、必ずかかりつけ医または産業医にて相談ください。 ※飲食後時間によって、判定基準が変わる項目があります。

※基準範囲は特定健診の基準となり医療とは異なります。

【受診者用報告書】 袋綴じを開いた状態

この健診結果報告書を活用しご自身の健康保持増進に役立ててください
 各種検査の基準範囲はあくまでも参考値(目安)であり、判定が必要でもこれに当てはまらない事もあります。
 必ず総合判定の指示に従い不明な点ばかりつつけ医または産業医にご相談ください。

| 健診結果の見方(標準項目のみ) | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 脂質系 | <p>HDLコレステロール 善玉コレステロールと呼ばれ、血液中の悪玉コレステロールを回収します。少ないと動脈硬化の危険性が高くなります。</p> <p>LDLコレステロール 悪玉コレステロールと呼ばれ、多すぎると血管壁に蓄積して動脈硬化を進行させ、心筋梗塞や脳梗塞を起す危険性を高めます。</p> <p>中性脂肪(TG) 糖質がエネルギーとして効率的に変化したもので、数値が高いと動脈硬化を進行させ、低いと別の病気が疑われます。食餌内容や生活習慣に影響を及ぼす項目です。</p> <p>血糖 血糖値が正常範囲より高くなると糖尿病のリスクが高くなります。</p> <p>尿糖 糖尿病やその他の要因で血糖値が上昇すると、尿にも糖が排出されます。</p> <p>HbA1c(NGSP) 過去1,2ヶ月の血糖の平均的な状態を反映します。当日の食事や運動など短期間の血糖値の影響を受けません。医師の指示・指導の「ランス」としてとらえられます。高い状態が続くと、糖尿病や合併症の原因になります。</p> |
| 糖代謝系 | <p>AST(GOT) 肝臓や胆道に酵素があるため血液中の数値が上昇します。</p> <p>ALT(GPT) 肝臓や胆道に酵素があるため血液中の数値が上昇します。</p> <p>総蛋白 血液中の蛋白の量を表し、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。</p> <p>アルブミン アルブミンは肝臓で合成され、肝臓障害、栄養不足、マロウ-セ症候群などで減少します。</p> |
| 血液 | <p>HbS抗原 陽性の場合、現在、型別ウイルスに感染していると考えられます。</p> <p>HCV抗体 陽性の場合、現在、型別ウイルスに感染している可能性が高いと判定します。</p> <p>白血球(WBC) 細菌などから体を守る働きをし、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。</p> <p>赤血球(RBC) 赤血球の数が多すぎれば多血症、少なすぎれば貧血など、それぞれ病気が疑われます。</p> <p>血色素量(Hb) 赤血球の運搬能力を測定し、数値が低い場合は貧血が考えられます。数値が高い場合は多血症や脱水症が疑われます。</p> <p>ヘマトクリット(Ht) 血液全体に占める赤血球の割合で、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。</p> <p>MCV MCVは赤血球の容積を表します。低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。</p> <p>MCH 赤血球に含まれる血色素量を表します。</p> <p>MCHC 赤血球100mlに対する血色素量を示します。</p> <p>血小板数(PLT) 出血を止める役割を担い、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。</p> <p>クレアチニン(Cr) アルブミンと一緒に腎臓で濾過され、尿中に排出されます。数値が高いと腎臓の機能が低下していることを意味します。</p> <p>eGFR クレアチニン値を性別・年齢で補正して算出し、数値が低いと腎臓機能の低下を意味します。</p> |
| 尿 | <p>潜血 腎臓の機能が低下すると尿蛋白が増えます。</p> <p>便潜血 尿に赤血球が混入していないかを確認します。</p> |
| 身体計測 | <p>身長/体重/BMI 身長と体重を計測することで、肥満度を評価する指標として用いられるBMI(身長に合わせた体重かどうかを判定する数値)やBMIに合わせたBMI-1(身長に合わせたBMI)を算出します。</p> <p>血圧 心臓が血管を流す力(心臓が血液を送り出す力)に血管の抵抗力(血管の硬さ)が関係しています。高血圧は動脈硬化を引き起こし、悪化させるため注意が必要です。</p> <p>視力 0.8未満の場合は要注意です。</p> |
| 聴力 | <p>心電図 心臓の電気的状態を記録する検査で、電流の流れ具合によって、心臓の異常がないかがわかります。</p> |
| 胸部X線 | <p>胸部X線 肺や気管、心臓、大動脈などの異常がないかを調べます。</p> |
| 上部消化管X線 | <p>胃および食道・十二指腸の一部を映し出し、腫瘍の形成や異常を調べます。</p> |
| 内科診察 | <p>視触・聴触・触診 医師の問診などにより、各種検査では判断しにくい身体の異常を調べます。</p> |
| 総合判定 | <p>1 今回の検査では、明らかな異常はみられませんでしたが、</p> <p>2 一部、基準範囲から外れたものがありますが特に心配ないと思われ、経過観察が必要です。かかりつけ医または産業医とよく相談ください。</p> <p>3 経過観察が必要です。かかりつけ医または産業医とよく相談ください。</p> <p>4 精密検査が必要です。かかりつけ医または産業医とよく相談ください。</p> <p>5 治療が必要です。かかりつけ医または産業医とよく相談ください。</p> <p>※なお、治療中の場合はかかりつけ医による現在の治療を継続してください。</p> |

健診結果報告書

〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目12-10
 佐賀保健づくり財団 佐賀保健診・検査センター

| 検査項目 | 検査結果 | 単位 | 参考範囲 | 年齢(才) | | 検査項目 | 検査結果 | 単位 | 参考範囲 | 検査項目 | 検査結果 | 単位 | 参考範囲 |
|-------------|------|---------------------------|------|-------|----|------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------------------|------|
| | | | | 性別 | 年齢 | | | | | | | | |
| 身長 | | cm | | | | 身長 | | cm | | 体重 | | kg | |
| BMI | | | | | | BMI | | | | 血圧 | | mmHg | |
| 血圧 | | mmHg | | | | 空腹血糖 | | mg/dL | | 空腹血糖 | | mg/dL | |
| 空腹血糖 | | mg/dL | | | | HbA1c | | % | | 尿糖 | | | |
| HbA1c | | % | | | | AST(GOT) | | U/L | | ALT(GPT) | | U/L | |
| AST(GOT) | | U/L | | | | 総蛋白 | | g/dL | | アルブミン | | g/dL | |
| ALT(GPT) | | U/L | | | | HbS抗原 | | | | HCV抗体 | | | |
| 総蛋白 | | g/dL | | | | 白血球(WBC) | | /mm ³ | | 赤血球(RBC) | | /mm ³ | |
| アルブミン | | g/dL | | | | 血色素量(Hb) | | g/dL | | ヘマトクリット(Ht) | | % | |
| HbS抗原 | | | | | | MCV | | fL | | MCH | | pg | |
| HCV抗体 | | | | | | MCHC | | g/dL | | 血小板数(PLT) | | /mm ³ | |
| 白血球(WBC) | | /mm ³ | | | | クレアチニン(Cr) | | mg/dL | | eGFR | | ml/min/1.73m ² | |
| 赤血球(RBC) | | /mm ³ | | | | 尿蛋白 | | mg/dL | | 便潜血 | | | |
| 血色素量(Hb) | | g/dL | | | | 身長 | | cm | | 体重 | | kg | |
| ヘマトクリット(Ht) | | % | | | | BMI | | | | 血圧 | | mmHg | |
| MCV | | fL | | | | 視力 | | | | 聴力 | | | |
| MCH | | pg | | | | 心電図 | | | | 胸部X線 | | | |
| MCHC | | g/dL | | | | 上部消化管X線 | | | | 内科診察 | | | |
| 血小板数(PLT) | | /mm ³ | | | | 総合判定 | | | | | | | |
| クレアチニン(Cr) | | mg/dL | | | | | | | | | | | |
| eGFR | | ml/min/1.73m ² | | | | | | | | | | | |
| 尿蛋白 | | mg/dL | | | | | | | | | | | |
| 便潜血 | | | | | | | | | | | | | |
| 身長 | | cm | | | | | | | | | | | |
| 体重 | | kg | | | | | | | | | | | |
| BMI | | | | | | | | | | | | | |
| 血圧 | | mmHg | | | | | | | | | | | |
| 視力 | | | | | | | | | | | | | |
| 聴力 | | | | | | | | | | | | | |
| 心電図 | | | | | | | | | | | | | |
| 胸部X線 | | | | | | | | | | | | | |
| 上部消化管X線 | | | | | | | | | | | | | |
| 内科診察 | | | | | | | | | | | | | |
| 総合判定 | | | | | | | | | | | | | |

検査結果は、袋綴じを開いた状態で見ることが出来ます。

※検査結果は、検査項目により判定基準が異なる項目があります。

※基準範囲は特定健診の基準となり医師とは異なります。
 1:異常なし 2:所見あっても異常なし 3:再検査または再健診 4:要経過 5:要治療

検査担当医

健診結果報告書

| | | | | 区分 | 判定 | 項目 | 測定 |
|---------------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------|----|
| | | | | 身体計測等 | | 身長 | |
| | | | | | | 体重 | |
| | | | | 視力(矯正) | | 標準体重 | |
| | | | | | | BMI | |
| | | | | 聴力 | | 肥満度 | |
| | | | | | | | |
| 健診日 | 年 | 月 | 日 | 受診No. | 年齢(才)() | | |
| 飲食後 | 時間 | 機体情報 | | | | | |
| 区分 | 判定 | 項目 | 基準範囲及び単位 | | | | |
| 脂質 | | 総コレステロール | 140~199mg/dl | | | | |
| | | HDLコレステロール | 40~95mg/dl | | | | |
| | | nonHDLコレステロール | 149mg/dl以下 | | | | |
| | | LDLコレステロール | 61~119mg/dl | | | | |
| | | 空腹時中性脂肪 | 30~149mg/dl | | | | |
| 血糖・代謝 | | 随時中性脂肪 | 30~174mg/dl | | | | |
| | | 血清アミラーゼ | 44~132U/l | | | | |
| 肝・胆道系 | | 空腹時血糖 | 70~99mg/dl | | | | |
| | | 随時血糖 | 70~99mg/dl | | | | |
| | | 随時血糖(食直後) | 51~139mg/dl | | | | |
| | | 尿糖 | (-) | | | | |
| | | ヘモグロビンA1c | 4.6~5.5% | | | | |
| | | 尿酸 | 2.1~7.0mg/dl | | | | |
| | | 総ビリルビン | 0.4~1.6mg/dl | | | | |
| | | 直接ビリルビン | 0.4mg/dl以下 | | | | |
| | | 間接ビリルビン | 0.1~0.8mg/dl | | | | |
| | | AST(GOT) | 10~30U/l | | | | |
| | ALT(GPT) | 5~30U/l | | | | | |
| | γ-GT(γ-GTP) | 10~50U/l | | | | | |
| | LD | 124~222U/l | | | | | |
| | ALP | 38~113U/l | | | | | |
| | コリンエステラーゼ | 男 340~486 U/l 女 301~421 U/l | | | | | |
| | 総蛋白 | 6.5~7.9g/dl | | | | | |
| | アルブミン | 3.9g/dl以上 | | | | | |
| | A/G比 | 1.20~2.50 | | | | | |
| | HBs抗原 | 陰性 | | | | | |
| | HCV抗体 | 陰性 | | | | | |
| 血液一般 | | 白血球数 | 32~85×100/μl | | | | |
| | | 赤血球数 | 男 400~530×10 ³ /μl 女 360~500×10 ³ /μl | | | | |
| | | 血色素量 | 男 13.1~16.6 g/dl 女 12.1~14.6 g/dl | | | | |
| | | ヘマトクリット | 男 35.5~46.0 % 女 35.5~43.0 % | | | | |
| | | MCV | 83.0~98.9 fl | | | | |
| | | MCH | 29.2~33.6pg | | | | |
| | | MCHC | 30.8~35.1% | | | | |
| | | 血小板数 | 13.0~34.9×10 ³ /μl | | | | |
| | | 血清鉄 | 男 47~150 μg/dl 女 47~130 μg/dl | | | | |
| 腎・尿一般 | | 尿素窒素 | 8.0~20.0mg/dl | | | | |
| | | クレアチニン | 男 0.60~1.00 mg/dl 女 0.40~0.70 mg/dl | | | | |
| | | eGFR | 60.0以上 ml/min/1.73m ² | | | | |
| | | 尿蛋白 | (-) | | | | |
| | 尿潜血 | (-) | | | | | |
| | ウロビリノーゲン | 正常 | | | | | |
| 電解質 | | ナトリウム | 138~146 mEq/l | | | | |
| | | カリウム | 3.6~4.9 mEq/l | | | | |
| | | クロール | 98~109 mEq/l | | | | |
| | | カルシウム | 8.0~10.0 mg/dl | | | | |
| | | 無機リン | 2.5~4.7 mg/dl | | | | |
| 大腸追加検査 | | 便潜血(1回目) | 陰性 | | | | |
| | | 便潜血(2回目) | 陰性 | | | | |
| | | | | メタボリックシンドローム判定 | 1日 本× 年=指数() | 保健指導レベル | |
| | | | | 総合判定 | | | |
| ※総合判定の説明については、下記をご参照ください。 | | | | | | | |
| | | | | 指導・指示コメント | | | |
| | | | | | 健診担当医 | | |

産業医控え用は、A4版の白黒で出力することも可能です。

白黒印刷

検査結果は、必ずかかりつけ医または産業医にご相談ください。

※飲食後時間によって、判定基準が変わる項目があります。

※基準範囲は特定健診の基準となり医療とは異なります。 1:異常なし 2:所見あるも異常なし 3:再検または要観察 4:要精検 5:要治療

人間ドック用報告書(表)※A3サイズ

健診結果報告書

健診日
 受診番号
 事業所コード
 回体名・事業所名
 所属名
 生年月日
 年齢・性別
 受診番号(10)
 保険証番号
 番号
 特定健診受診管理番号

【自覚症状・業務歴】

【生活習慣】

今回の総合判定【 】

【診断判定の説明】

【喫煙】

【飲酒】

【血圧】

| 区分 | 判定 | 項目 | 基準値及び単位 | 検査後 | 時間 | 検査情報() | 血液理() | 区分 | 判定 | 項目 | 基準値及び単位 | 検査後 | 時間 | 検査情報() | 血液理() |
|----|----|---------------------------------------------------|---------|-----|----|---------|--------|-----|--------|---------|---------|-----|----|---------|--------|
| 身体 | 計測 | 身長 | | | | | | 心臓 | 心電図 | ナトリウム | | | | | |
| | | 体重 | | | | | | | | カルシウム | | | | | |
| 身体 | 計測 | BMI | | | | | | 呼吸器 | 胸部X線 | クロール | | | | | |
| | | 体脂肪率 | | | | | | | | カルシウム | | | | | |
| 視力 | 検査 | 右裸眼 | | | | | | 血液 | 尿検査 | 無機リン | | | | | |
| | | 左裸眼 | | | | | | | | 尿酸 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右純正 | | | | | | 消化器 | 腹部超音波 | 尿酸 | | | | | |
| | | 左純正 | | | | | | | | ヘマトクリット | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | ヘマトクリット | | | | | |
| | | 左1000Hz | | | | | | | | MCV | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右4000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | MCH | | | | | |
| | | 左4000Hz | | | | | | | | MCHC | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 血小板数 | | | | | |
| | | 左10000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左1000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右10000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左10000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右100000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |
| | | 左100000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | | | 好中球 | | | | | |
| 聴力 | 検査 | 右1000000000000000000000000000000000000000000000Hz | | | | | | 血液 | 血液一般検査 | 好中球 | | | | | |

健診結果の見方 (標準項目のみ)

| | | |
|--------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 身体計測 | 身長/体重/BMI | 身長や体重を計測することで、肥満度を表す指標として用いられるBMI(身長に合わせた体重かどうかを判定する数値)を算出します。体重(kg)÷身長(m)×身長(m)で算出します。 |
| 視力 | 視力 | 0.9未満の場合は要注意です。 |
| 聴力 | 聴力 | 低音および高音が聞こえにくいかを調べます。 |
| 血圧 | 血圧 | 心臓が血液を送り出す時に血管に加わる圧力を測ります。高血圧は動脈硬化を引き起こし、悪化させるため注意が必要です。 |
| 呼吸機能 | %肺活量 | 性別・年齢・身長から算出された予測肺活量に対する数値です。70%以下では肺のふくらみが悪いことを意味します。 |
| | 1秒率 | 最大に息を吸い込んでから一気に吐き出すとき、最初の1秒間に何%の息を吐きだしたかを調べます。 |
| 脂質系 | HDLコレステロール | 善玉コレステロールを指します。 |
| | Non-HDLコレステロール | すべての動脈硬化を引き起こすコレステロールを総合的に管理できる指標です。 |
| | LDLコレステロール | 悪玉コレステロールと呼ばれ、多すぎると血管壁に蓄積して動脈硬化を進行させ、心筋梗塞や脳梗塞を引き起こす危険性を高めます。 |
| | 中性脂肪(TG) | 糖質やエネルギーとして脂肪に変化したもので、数値が高いと動脈硬化を進行させ、低いと別の病気が疑われます。食事内容や運動時間に影響されやすい項目です。 |
| 糖代謝系 | 血糖 | ブドウ糖がエネルギー源として適切に利用されているかがわかり、数値が高い場合は糖尿病やその他の病気が疑われます。 |
| | 尿糖 | 糖尿病やその他の要因で血糖値が上昇すると、尿にも糖が漏れ出てきます。 |
| | HbA1c(NGSP) | 過去1、2ヶ月の血糖の平均的な状態を反映します。当日の食事や運動など短期間の血糖値の影響を受けません。 |
| 尿酸(UA) | AST(GOT) | 尿酸の産生・排泄のバランスがとれているかを調べます。高い状態が続くと、痛風発作や尿酸結石の原因になります。 |
| | ALT(GPT) | 心臓、筋肉、肝臓に多く存在する酵素で、数値が高い場合は病気が疑われます。 |
| | γ-GT(γ-GTP) | 肝臓に多く存在する酵素で、数値が高い場合は病気が疑われます。 |
| 肝臓系 | 胆红素 | 肝臓や胆道に異常があると血液中の数値が上昇します。 |
| | アルブミン | 血液中の総たんぱく質の量を表し、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。 |
| 血液 | HbA1c | アルブミンは肝臓で合成され、肝臓障害、栄養不足、ネフローゼ症候群などで減少します。 |
| | HCG前体 | 陽性の場合、黄体型肝炎ウイルスに感染している可能性が高いと判定します。 |
| 感染症系 | CRP | 血液中に増加する炎症反応物質の1つで、細菌・ウイルス感染、炎症を調べます。 |
| | eGFR | 腎臓の機能低下を示す指標で、年齢で補正して算出し、数値が低いと腎臓機能の低下を意味します。 |
| 腎臓系 | 白血球(WBC) | 細菌などから体を守る働きをし、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。 |
| | 赤血球(RBC) | 赤血球の数が多すぎれば多血症、少なすぎれば貧血など、それぞれ病気が疑われます。 |
| 血球系 | 血色素(Hb) | 酸素の運搬役を果たし、数値が低い場合は貧血が考えられます。数値が高い場合は多血症や脱水症が疑われます。 |
| | MCV | 血球全体に占める赤血球の割合で、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。 |
| | MCH | MCVは赤血球の体積を表します。低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。 |
| | MCHC | 赤血球に含まれる血色素量を表します。 |
| | 血小板(PLT) | 出血を止める役割を果たし、低い場合も高い場合もそれぞれ病気が疑われます。 |
| 便 | 便潜血 | 便に血が混ざっているかを調べます。陽性(+)の場合は各病気が考えられるので、区別するためには検査が必要です。 |
| 尿 | 蛋白 | 腎臓の機能が低下すると尿蛋白が増えます。 |
| | 潜血 | 尿に赤血球が混入していないかを確認します。 |

心電図
心臓の節間内を流れる電流を体表から記録する装置で、電流の流れ具合によって、心臓の異常がないかがわかります。

胸部X線
肺や気管、心臓、大動脈などの異常がないかを調べます。

上部消化管内視鏡
胃および食道・十二指腸の一部を映し出し、腫瘍の形成や変化や異常を調べます。

腹部超音波
口から内視鏡を挿入して観察し、がんなどの病気の発見に有用です。

肝臓、膵臓、腎臓、胆のう、膀胱の大きさや腫瘍(できもの)等を調べます。

細胞診検査
細胞診検査により子宮頸がんの早期発見につながり、また悪性などの感染がわかります。

判定
NILM
ASC-US
ASC-H
LSIL
HSIL
SCC
AGC
AIS
Adenocarcinoma
Other malign.

推定病変
非腫瘍性所見、炎症
軽度扁平上皮内病変疑い
高度扁平上皮内病変疑い
HPV感染、軽度異形成あるいはCINI
中等度異形成、高度異形成、上皮内癌あるいはCIN2,3
扁平上皮癌
腺癌または、腺癌疑い
上皮内腺癌
腺癌
その他の悪性腫瘍

要精密検査(コルポ、生検)
(子宮頸部、内視鏡検査、組織診)

要精密検査(腎臓検査)
X線造影によるマンモグラフィ検査、もしくは乳腺超音波検査にて、乳房の異常がないかを調べます。

内科診察
視診、触診、打診などにより、各種検査では判断しにくい身体の状態を調べます。

眼底
瞳孔の奥にある眼底を眼底カメラで撮影し、血管、網膜、神経線維に異常目し、それが正常か否かを確認します。

眼圧
眼内液(房水)の圧力を調べます。低い場合は網膜剥離や外傷など、高い場合は緑内障などが疑われます。

定期的に健康診断を受けましょう

自覚症状が現れにくい病気が少なくありません。だからこそ定期的な健診で健康状態をしっかりとチェック。自分の体をしっかりと知るのが健康維持の第一歩です。

生活習慣病の改善

- ① 運動習慣の徹底
- ② 食生活の改善
- ③ 禁煙

①に運動②に食事 しっかりと禁煙 最後はクスリ

氷山全体が縮んだ!

生活習慣病の発症・重症化予防

運動習慣の徹底 → 食生活の改善 → 禁煙 → 代謝の活性化 → 体内ホルモンの減少 → 正しい栄養バランス → 通正な血圧・血中脂質 → 体重・体脂肪の減少 → 達成感・快適さの実感

(日本人間ドック学会資料 参考)

心電図検査判定・所見

| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| (事業所名・医療機関名) | | | |
| 受診日 | 年 | 月 | 日 |
| 受診者名 | | | |
| (歳) (男・女) | | | |
| 生年月日 M・T・S・H 年 月 日 | | | |

<判定>

| | | |
|---|--|-------------|
| 1 | | 異常なし |
| 2 | | ※ 所見あるも異常なし |
| 3 | | 再検または要観察 |
| 4 | | 要精検 |
| 5 | | 要治療 |

整理No. _____

(血圧)

/ mmHg

※ 所見あるも放置可と同意

注) 判定2～5の場合は所見を記入してください

<所見> 4001 異常所見なし ()

| 所見コード | 所見 | 所見コード | 所見 |
|-------|---------------|-------|-------------|
| 4008 | 電解質異常の疑い | 4062 | RSR'パターン |
| 4045 | 低電位差(四肢誘導) | 4032 | 完全右脚ブロック |
| 4046 | 低電位差(胸部誘導) | 4033 | 不完全右脚ブロック |
| 4047 | 右胸心疑い | 4034 | 完全左脚ブロック |
| 4050 | QT延長 | 4129 | 左脚前枝ブロック |
| 4193 | QT短縮 | 4130 | 左脚後枝ブロック |
| 4065 | 時計回転 | 4128 | 心室内伝導障害 |
| 4066 | 反時計回転 | 4197 | ブルガタ症候群 |
| 4194 | 高いT波 | 4198 | J波症候群 |
| 4195 | ST上昇 | 4006 | 心筋障害の疑い |
| 4041 | 右軸偏位 | 4048 | 非特異性ST-T変化 |
| 4042 | 高度な右軸偏位 | 4049 | 虚血性ST-T変化 |
| 4043 | 左軸偏位 | 4137 | 平低T |
| 4044 | 高度な左軸偏位 | 4138 | 陰性T |
| 4012 | 右房負荷 | 4017 | 上室期外収縮 |
| 4013 | 左房負荷 | 4018 | 上室期外収縮(頻発) |
| 4014 | 右室肥大 | 4019 | 心室期外収縮 |
| 4015 | 左室肥大 | 4020 | 心室期外収縮(頻発) |
| 4016 | 左室肥大の疑い | 4021 | 心房細動 |
| 4060 | 左室高電位 | 4022 | 心房粗動 |
| 4025 | 房室ブロックI度 | 4031 | 洞機能不全症候群 |
| 4123 | 房室ブロックII度(W型) | 4037 | 洞頻脈 |
| 4124 | 房室ブロックII度(M型) | 4038 | 洞徐脈 |
| 4027 | 房室ブロックIII度 | 4039 | 上室頻拍 |
| 4028 | WPW症候群 | 4040 | 心室頻拍 |
| 4063 | PR短縮 | 4070 | 洞不整脈 |
| 4064 | PR延長 | 4171 | 房室接合部調律 |
| 4009 | 陳旧性心筋梗塞 | 4189 | 異所性調律 |
| 4011 | 心筋梗塞の疑い | 4024 | その他の不整脈() |
| 4054 | 異常Q波 | 4052 | その他の所見あり() |
| 4061 | R波の増高不良 | | |

判読医 _____

胸部 X 線 検 査 判 定 ・ 所 見

| | |
|-------|-----|
| 妊娠の有無 | 有・無 |
|-------|-----|

フィルムNo. _____

| | | | |
|--------------|---------|---------|-----|
| (事業所名・医療機関名) | | | |
| 年 | 月 | 日 | No. |
| 受診者名: | | | |
| (歳) | | (男・女) | |
| 生年月日 | M・T・S・H | 年 | 月 日 |

<判 定>

| | | |
|---|--|-------------|
| 1 | | 異常なし |
| 2 | | ※ 所見あるも異常なし |
| 3 | | 再検または要観察 |
| 4 | | 要精検 |
| 5 | | 要治療 |

※ 所見あるも放置可と同意

注) 判定 2～5 の場合は所見を記入してください

<所 見> 1001 異常所見なし ()

| 所見コード | | 所見 | 所見コード | 所見 |
|-------|------|--------|------------------|-------------|
| 右 | 左 | | | |
| 0101 | 0201 | 輪状影 | 0301 | 心陰影拡大 |
| 0102 | 0202 | 結節影 | 0302 | 右 1 弓突出 |
| 0103 | 0203 | 多発性結節影 | 0303 | 右 2 弓突出 |
| 0104 | 0204 | 索状影 | 0304 | 左 1 弓突出 |
| 0105 | 0205 | 網状影 | 0305 | 左 2 弓突出 |
| 0106 | 0206 | 線状影 | 0306 | 左 3 弓突出 |
| 0107 | 0207 | 粒状影 | 0307 | 左 4 弓突出 |
| 0108 | 0208 | 斑状影 | 0308 | 肋骨異常 |
| 0109 | 0209 | 腫瘤影 | 0309 | 胸椎異常 |
| 0110 | 0210 | 石灰化影 | 0310 | 胸郭異常 |
| 0111 | 0211 | 浸潤影 | 0311 | 手術後 |
| 0112 | 0212 | 胸膜肥厚 | 0312 | ペースメーカー埋め込み |
| 0113 | 0213 | 肺門理増強 | その他の所見 (30文字) | |
| 0114 | 0214 | 気腫性変化 | | |
| 0115 | 0215 | 横隔膜高位 | | |
| 0116 | 0216 | 横隔膜低位 | | |
| 0117 | 0217 | 横隔膜鈍化 | | |
| 0118 | 0218 | プラーク | | |
| 0119 | 0219 | 胸膜陥入 | | |

前回受診日 年 月 日

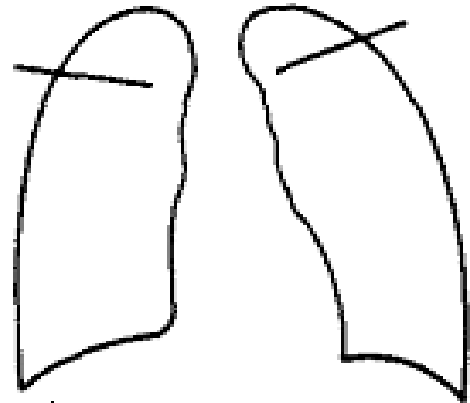
判定

所見

精検日 年 月 日

判定

所見



読影医 _____

胃部 X 線 検査 判定・所見

妊娠の有無 有・無

(事業所名・医療機関名)

受診日 年 月 日

受診者名

(歳) (男・女)

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

<判定>

| | |
|---|-------------|
| 1 | 異常なし |
| 2 | ※ 所見あるも異常なし |
| 3 | 再検または要観察 |
| 4 | 要精検 |
| 5 | 要治療 |

※ 所見あるも放置可と同意

注) 判定 2～5 の場合は所見を記入してください

<所見> 001 異常所見なし 004 要内視鏡 777 術後胃

| | 食道 | 胃噴門部 | 胃体上部 | 胃体中部 | 胃体下部 | 胃角部 | 胃前庭部 | 胃幽門部 | 十二指腸球部 |
|------------------|-----|------|------|------|------|-----|------|------|--------|
| 欠損 | 011 | 021 | 031 | 041 | 051 | 061 | 071 | 081 | 091 |
| バリウム斑 | 012 | 022 | 032 | 042 | 052 | 062 | 072 | 082 | 092 |
| ひだ集中 | 013 | 023 | 033 | 043 | 053 | 063 | 073 | 083 | 093 |
| ニッシュェ | 014 | 024 | 034 | 044 | 054 | 064 | 074 | 084 | 094 |
| 粘膜異常 | 015 | 025 | 035 | 045 | 055 | 065 | 075 | 085 | 095 |
| 辺縁硬化 | 016 | 026 | 036 | 046 | 056 | 066 | 076 | 086 | 096 |
| その他の所見 (30文字) | | | | | | | | | |

<示現度>

<悪性度>

| | | | |
|---|------------------|---|-------------------|
| 1 | A 所見が明瞭に描出 | 5 | 悪性 |
| 2 | B 所見が比較的明瞭に描出 | 4 | 悪性疑い |
| 3 | C 所見が不明瞭(部分的)に描出 | 3 | 良悪の判定困難(潰瘍、瘢痕など) |
| 4 | D 所見描出なし | 2 | 良性(胃底腺ポリープ、びらんなど) |
| | | 1 | 正常(健常胃、慢性胃炎など) |

前回受診日 年 月 日

判定
所見

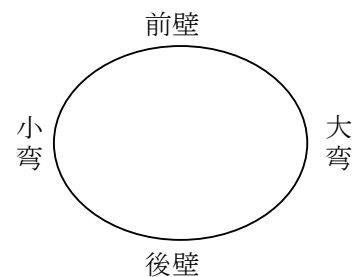
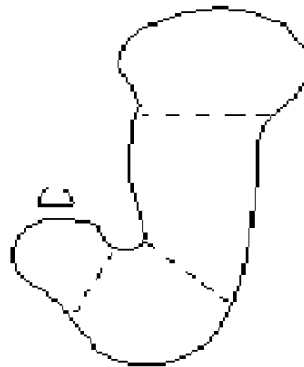
精検日 年 月 日

判定
所見

<前処置>

あり (ブスコパン・グルカゴン A)

なし (前立腺・緑内障・眼圧・高血圧
心疾患・心電図・高齢・本人希望)



放射線技師 _____

読影医 _____

2019.4

胃カメラ判定・所見

| | | | |
|-----------------------------|---|---|---|
| (事業所名・医療機関名) | | | |
| 受診日 | 年 | 月 | 日 |
| 受診者名 | | | |
| (歳) (男・女) | | | |
| 生年月日 M・T・S・H 年 月 日 | | | |

＜胃カメラ判定＞

| | | |
|---|--|-------------|
| 1 | | 異常なし |
| 2 | | ※ 所見あるも異常なし |
| 3 | | 再検または要観察 |
| 4 | | 要精検 |
| 5 | | 要治療 |

※ 所見あるも放置可と同意

注) 判定2～5の場合は所見を記入してください

＜所見＞ 1801 異常所見なし ()

| 所見コード | 所見 | 所見コード | 所見 | 所見コード | 所見 |
|--------------------|----------|-------|--------|-------|-----------|
| 1834 | 食道裂孔ヘルニア | 1802 | 胃潰瘍 | 1817 | 十二指腸潰瘍 |
| 1812 | 食道炎 | 1803 | 胃潰瘍癒痕 | 1818 | 十二指腸潰瘍癒痕 |
| 1813 | 食道粘膜下腫瘍 | 1804 | びらん性胃炎 | 1819 | 十二指腸炎 |
| 1814 | 食道ポリープ | 1805 | 慢性胃炎 | 1820 | 十二指腸ポリープ |
| 1815 | 食道憩室 | 1832 | 萎縮性胃炎 | 1821 | 十二指腸憩室 |
| 1816 | 食道腫瘍 | 1833 | 表層性胃炎 | 1822 | 十二指腸粘膜下腫瘍 |
| | | 1806 | 胃腺腫 | | |
| | | 1807 | 胃ポリープ | | |
| | | 1808 | 胃粘膜下腫瘍 | | |
| | | 1809 | 胃腫瘍 | | |
| | | 1811 | 胃リンパ腫 | | |
| その他の所見 (15×2文字) | | | | | |

検査医

2019.4

(事業所名・医療機関名)

受診日 年 月 日

受診者氏名

生年月日 T・S・H 年 月 日

眼底判定・所見

《 判定 》 【右】

| | | | |
|----|-------------------|---|-----|
| 1 | 異常なし | 4 | 要精検 |
| 2 | 所見あるも異常なし | 5 | 要治療 |
| 3 | 再検または要観察 | | |
| 備考 | ※判定2: 所見あるも放置可と同意 | | |

【左】

| | | | |
|----|-------------------|---|-----|
| 1 | 異常なし | 4 | 要精検 |
| 2 | 所見あるも異常なし | 5 | 要治療 |
| 3 | 再検または要観察 | | |
| 備考 | ※判定2: 所見あるも放置可と同意 | | |

《 所見 》 【右】 異常所見なし ()

| | S-0 | S-1 | S-2 | S-3 | S-4 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| H-0 | | | | | |
| H-1 | | | | | |
| H-2 | | | | | |
| H-3 | | | | | |
| H-4 | | | | | |

【左】 異常所見なし ()

| | S-0 | S-1 | S-2 | S-3 | S-4 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| H-0 | | | | | |
| H-1 | | | | | |
| H-2 | | | | | |
| H-3 | | | | | |
| H-4 | | | | | |

《 糖尿病性網膜症 》 【右】 【左】

| | | |
|----------|--|--|
| 微小血管 Ia | | |
| 静脈の変化 Ib | | |
| 血管新生 IIc | | |
| 出血斑 IIIa | | |
| 白斑 IIIb | | |

【右】 【左】

| | | |
|------------|--|--|
| 近視眼底 | | |
| その他 () | | |

()

※当てはまる所見に○をお願いします。

判読医 _____