



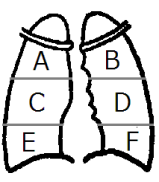
健康診断個人票

事業所 株式会社●●●●●
所在地

氏名	健康 花子		生年月日	昭和22年 9月30日	雇入年月日	
			性別	女		
健診日	基準値	平成26年 4月 1日				
既往歴						
自覚症状						
他覚症状						
※内科診察						
身長	cm		149.5			
体重	kg		54.5			
BMI		18.5~24.9	24.4			
腹囲	cm		83.0			
視力	右(矯正)		()	()	()	
	左(矯正)		()	()	()	
聴力	右 1000Hz					
	右 4000Hz					
	左 1000Hz					
	左 4000Hz					
	検査方法		オーディオ 直接	オーディオ 直接	オーディオ 直接	
胸部X線検査						
	撮影年月日 フィルムNo					
血圧	mmHg	100~139 ~89	136 ~ 82	~	~	
貧血検査	血色素量	g/dl	12.0~16.0			
	赤血球数	万/mm ³	380~510			
	※白血球数	mm ³	3500~9300			
	※ヘマトクリット	%	37.0~47.0			
肝機能 腎機能 検査	AST(GOT)	U/l	5~40			
	ALT(GPT)	U/l	5~45			
	γ-GTP	U/l	~45			
	※UA(尿酸)	mg/dl	2.7~7.0			
	※クレアチニン	mg/dl	0.31~0.88			
血中 脂質 検査	HDLコレステロール	mg/dl	40~100			
	LDLコレステロール	mg/dl	70~139			
	中性脂肪	mg/dl	50~149			
血糖検査	mg/dl	70~109				
HbA1c(NGSP)	mg/dl					
尿検査	尿糖	(-)~(±)	* (+)			
	尿蛋白	(-)~(±)	(-)			
	※ウレリノーゲン	(±)				
	※尿潜血	(-)	* (+)			
心電図検査		正常範囲				
その他の検査						
医師の診断		要医療				
健康診断を実施した医師の氏名			印	印	印	
医師の意見						
意見を述べた医師の氏名			印	印	印	

注 ※印は法定外の記載事項です

健康診断個人票（雇入時）

氏名	健康 花子		生年月日	昭和22年 9月30日		健診年月日	平成26年 4月 1日	
			性別	女		年齢	66歳	
業務歴			血圧 mmHg	136 ~ 82				
			身長 cm	149.5				
既往歴			体重 kg	54.5				
			B M I	24.4				
			腹囲 cm	83.0				
自覚症状			貧血検査	血色素量 g/dl				
				赤血球数 万/mm ³				
他覚症状			肝機能検査	AST(GOT) U/l				
				ALT(GPT) U/l				
				γ-GTP U/l				
視力	右	()	血中脂質検査	HDLコレステロール mg/dl				
				LDLコレステロール mg/dl				
	左	()		中性脂肪 mg/dl				
聴力	右	1000Hz	血糖検査 mg/dl	HbA1c(NGSP) mg/dl				
		4000Hz		尿検査	尿糖	*(+)		
	左	1000Hz			尿蛋白	(-)		
		4000Hz		心電図検査		正常範囲		
胸部X線検査	直接		その他の法定検査					
			その他の検査					
			医師の診断		要医療			
	撮影年月日			健康診断を実施した医師の氏名 ㊞				㊞
フィルムNo								

氏名	健康 花子	S22.09.30
既往歴		
自覚症状		
他覚症状		
食後時間	食後10時間未満	

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値
身体計測	身長	cm	149.5	
	体重	kg	54.5	
	腹囲	cm	83.0	男85未満 女90未満
	BMI		24.4	25未満
血圧	mmHg	① 136 / 82	130/85 未満	140/90 以上
		② /		
尿検査	蛋白	*(+)	(-)	
	糖		(-)	
	潜血	*(+)	(-)	
詳細な健診項目	実施理由:	追加健診		
	心電図	正常範囲		

医師の判定	
1 血圧	異常なし
2 貧血(疑い含む)	異常なし
3 糖尿病(疑い含む)	異常なし
4 肝疾患(疑い含む)	異常なし
5 アルコール性肝疾患	異常なし
6 心疾患(疑い含む)	異常なし
7 脂質異常性(疑い含む)	要精検
8 高尿酸血症(疑い含む)	異常なし
9 腎疾患(疑い含む)	要指導
10 その他疾患	異常なし
医師の意見	要医療

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値
肝機能	アルブミン	g/dℓ	4.0以上	
	AST(GOT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	ALT(GPT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	γ-GT(γ-GTP)	mg/dℓ	50以下	101以上
血液検査	HDLコレステロール	mg/dℓ	40以上	34以下
	LDLコレステロール	mg/dℓ	119以下	140以上
	中性脂肪	mg/dℓ	149以下	300以上
腎機能	尿酸	mg/dℓ	2.1~7.0	
	クレアチニン	mg/dℓ	男1.0以下 女0.7以下	
糖	血糖	mg/dℓ	99以下	126以上
	ヘモグロビンA1c	%	5.5以下	6.5以上
ヘモグロビンA1cは、厚労省通知に基づき平成25年4月1日の健診よりJDS値(日本標準値)からNGSP値(国際標準値)に変更になりました。				
詳細な健診項目	実施理由:			
	貧血検査	赤血球数	万/μℓ	男400~539 女360~489
		血色素量	g/dℓ	男13.1~16.6 女12.1~14.6
		ヘマトクリット	%	男38.5~48.9 女35.5~43.9
		白血球	μℓ	3,200 ~8,500
		血小板	万/μℓ	13.0 ~34.9

総合判定(メタボ)	腹囲:男85cm以上、女90cm以上 かつ ①血糖(空腹時血糖110mg/dℓ以上) ②脂質(中性脂肪150mg/dℓ以上または、HDLコレステロール40mg/dℓ未満) ③血圧(収縮期血圧130mmHg以上または、拡張期血圧85mmHg以上) ④喫煙
-----------	--

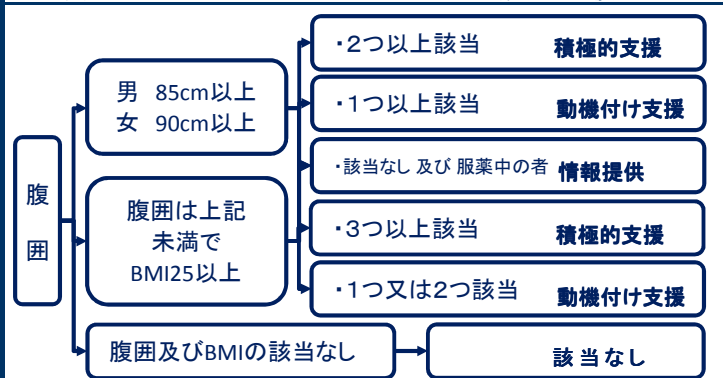
非該当

特定保健指導 階層化判定

階層化項目:①血糖(空腹時血糖100mg/dℓ以上) ②脂質(中性脂肪150mg/dℓ以上またはHDLコレステロール40mg/dℓ未満) ③血圧(収縮期血圧130mmHg以上または、拡張期血圧85mmHg以上)

①~③のいずれかに該当する場合 ④喫煙

※65歳以上は積極的支援に該当した場合でも動機付け支援とする



情報提供

医療機関コード	123456789012
医療機関名	ND内科クリニック
医師氏名	医師 ●●● (印)

※ 特定保健指導の必要な方には、●●市国保年金課から個別に通知します。

氏名	健康 花子
	S22.09.30

既往歴	
自覚症状	
他覚症状	
食後時間	食後10時間未満

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値
身体計測	身長	cm	149.5	
	体重	kg	54.5	
	腹囲	cm	83.0	男85未満 女90未満
	BMI		24.4	25未満
血圧	mmHg	① 136 / 82	130/85 未満	140/90 以上
		② / /		
尿検査	蛋白	*(+)	(-)	
	糖		(-)	
	潜血	*(+)	(-)	
詳細な健診項目	実施理由:	追加健診		
	心電図	正常範囲		

医師の判定	
1 血圧	異常なし
2 貧血(疑い含む)	異常なし
3 糖尿病(疑い含む)	異常なし
4 肝疾患(疑い含む)	異常なし
5 アルコール性肝疾患	異常なし
6 心疾患(疑い含む)	異常なし
7 脂質異常性(疑い含む)	要精検
8 高尿酸血症(疑い含む)	異常なし
9 腎疾患(疑い含む)	要指導
10 その他疾患	異常なし
医師の意見	要医療

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値
肝機能	アルブミン	g/dℓ	4.0以上	
	AST(GOT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	ALT(GPT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	γ-GT(γ-GTP)	mg/dℓ	50以下	101以上
血液検査	HDLコレステロール	mg/dℓ	40以上	34以下
	LDLコレステロール	mg/dℓ	119以下	140以上
	中性脂肪	mg/dℓ	149以下	300以上
腎機能	尿酸	mg/dℓ	2.1~7.0	
	クレアチニン	mg/dℓ	男1.0以下 女0.7以下	
糖	血糖	mg/dℓ	99以下	126以上
	ヘモグロビンA1c	%	5.5以下	6.5以上
ヘモグロビンA1cは、厚労省通知に基づき平成25年4月1日の健診よりJDS値(日本標準値)からNGSP値(国際標準値)に変更になりました。				
詳細な健診項目	実施理由:			
	貧血	赤血球数	万/μℓ	男400~539 女360~489
	血	色素量	g/dℓ	男13.1~16.6 女12.1~14.6
		ヘマトクリット	%	男38.5~48.9 女35.5~43.9
	査	白血球	μℓ	3,200 ~8,500
		血小板	万/μℓ	13.0 ~34.9

総合判定(メタボ)	腹囲:男85cm以上、女90cm以上 かつ ①血糖(空腹時血糖110mg/dℓ以上) ②脂質(中性脂肪150mg/dℓ以上または、HDLコレステロール40mg/dℓ未満) ③血圧(収縮期血圧130mmHg以上または、拡張期血圧85mmHg以上) ④喫煙
-----------	--

非該当

特定保健指導 階層化判定

階層化項目:①血糖(空腹時血糖100mg/dℓ以上) ②脂質(中性脂肪150mg/dℓ以上またはHDLコレステロール40mg/dℓ未満) ③血圧(収縮期血圧130mmHg以上または、拡張期血圧85mmHg以上)
①~③のいずれかに該当する場合 ④喫煙
※65歳以上は積極的支援に該当した場合でも動機付け支援とする



情報提供

医療機関コード	123456789012
医療機関名	ND内科クリニック
医師氏名	医師 ●● (印)

※ 特定保健指導の必要な方には、国保年金課から個別に通知します。

氏名	健康 花子
	S22.09.30

既往歴	
自覚症状	
他覚症状	
食後時間	食後10時間未満

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値	
身体計測	身長	cm	149.5		
	体重	kg	54.5		
	腹囲	cm	83.0	男85未満 女90未満	
	BMI		24.4	25未満	
血圧	mmHg	① 136 / 82	130/85 未満	140/90 以上	
		② /			
尿検査	蛋白	*(+)	(-)		
	糖		(-)		
	潜血	*(+)	(-)		
詳細な健診項目	実施理由:	追加健診			
	心電図	正常範囲			

医師の意見	
要医療	

医療機関コード	123456789012
医療機関名	ND内科クリニック
医師氏名	医師 ●● (印)

検査項目	単位	結果	基準値	受診勧奨値
肝機能	アルブミン	g/dℓ	4.0以上	
	AST(GOT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	ALT(GPT)	IU/ℓ	30以下	51以上
	γ-GT(γ-GTP)	mg/dℓ		50以下 101以上
脂質	HDLコレステロール	mg/dℓ	40以上	34以下
	LDLコレステロール	mg/dℓ	119以下	140以上
	中性脂肪	mg/dℓ	149以下	300以上
腎機能	尿酸	mg/dℓ	2.1~7.0	
	クレアチニン	mg/dℓ	男1.0以下 女0.7以下	
糖	血糖	mg/dℓ	99以下	126以上
	ヘモグロビンA1c	%	5.5以下	6.5以上
ヘモグロビンA1cは、厚労省通知に基づき平成25年4月1日の健診よりJDS値(日本標準値)からNGSP値(国際標準値)に変更になりました。				
詳細な健診項目	貧血検査	実施理由:		
	赤血球数	万/μℓ	男400~539 女360~489	
	血色素量	g/dℓ	男13.1~16.6 女12.1~14.6	
	ヘマトクリット	%	男38.5~48.9 女35.5~43.9	
	白血球	μℓ	3,200 ~8,500	
	血小板	万/μℓ	13.0 ~34.9	

医師の判定	
1 血圧	異常なし
2 貧血(疑い含む)	異常なし
3 糖尿病(疑い含む)	異常なし
4 肝疾患(疑い含む)	異常なし
5 アルコール性肝疾患	異常なし
6 心疾患(疑い含む)	異常なし
7 脂質異常性(疑い含む)	要精検
8 高尿酸血症(疑い含む)	異常なし
9 腎疾患(疑い含む)	要指導
10 その他疾患	異常なし

健康診断結果報告書

〒103-0006
東京都中央区日本橋富沢町9-19

ケンコウ タロウ

健康 太郎 様

所属:株式会社 × × × ×

判定区分

- A 今回の検査の範囲では異常を認めませんでした。
B 僅か異常を認めますが、日常生活上差支えありません。
C 日常生活に注意し、経過観察を要します。
D2 改めて精密検査を要します。
D1 治療を要します。
E 現在治療中です。

性別 / 年齢 男性 / 49歳	生年月日 昭和40年12月31日	受診コース 定期健診コース	受診日 平成27年4月10日
---------------------	---------------------	------------------	-------------------

既往歴 特になし	自覚症状 特になし	他覚症状 特になし	服薬 服薬なし	血圧 服薬なし	血糖 服薬なし	脂質 服薬なし	喫煙歴 いいえ	飲酒習慣 時々	3合以上
-------------	--------------	--------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------

検査項目	単位	基準値	今回		前回	
			H26/05/02	H25/05/03	H26/05/02	H25/05/03
身体計測	身長	cm	169.2	169.2		
	体重	kg	66.0	66.0		
	BMI	18.5~24.9	23.1	23.1		
	腹囲	cm	78.5	78.5		
血圧	最高	mmHg 100~139	106	106		
	最低	mmHg ~89	66	66		
循環器	心電図	所見	正常範囲			
聴力	1000Hz	右 左	所見なし	所見なし		
	4000Hz	右 左	所見なし 所見あり	所見なし 所見あり		
眼科	裸眼	右 左				
	矯正	右 左	1.20 0.90	1.20 0.90		
血液一般	白血球	百/μL 39~98	56.0	56.0		
	赤血球	万/μL 427~570	509	509		
	血色素量	g/dl 13.5~17.6	15.2	15.2		
	ヘマトクリット	% 39.8~51.8	44.2	44.2		
	血小板数	万/mm ³ 12~35	25.3	25.3		
脂質	中性脂肪	mg/dl 35~149	79	79		
	HDLコレステロール	mg/dl 40~86	59	59		
	LDLコレステロール	mg/dl 70~139	110	110		
	総コレステロール	mg/dl 120~219	177	177		
糖	血糖	mg/dl 70~110	105	105		
	HbA1c	% 4.6~6.2	4.9	4.9		
肝機能	AST(GOT)	U/l 10~40	20	20		
	ALT(GPT)	U/l 5~45	26	26		
	γ-GTP	U/l 0~70	17	17		
尿検査	尿蛋白	(-)	(-)	(-)		
	尿糖定性	(-)	(-)	(-)		
	ウロビリノーゲン	(±)	(±)	(±)		
	ケトン体	(-)	(-)	(-)		
尿潜血	(-)	(-)	(-)			

検査項目	単位	基準値	今回		前回	
			H26/05/02	H25/05/03	H26/05/02	H25/05/03
胸部レントゲン		所見	異常所見なし			
腎	クレアチニン	mg/dl ~1.0	0.84	0.84		
	尿素窒素	mg/dl 8~20	10.4	10.4		
痛風	尿酸	mg/dl ~7.0	H 7.1	H 7.1		
	ALP	U/l 104~338	254	254		
その他	血清鉄(Fe)	μg/dl 54~200	118	118		
	便潜血1日目	(-)	(-)	(-)		
	MCV	fl 83~101	86.8	86.8		
	MCH	pg 28~34.5	29.9	29.9		

各部判定	今回		前回		各部判定	今回		前回	
	H26/05/02	H25/05/03	H26/05/02	H25/05/03		H26/05/02	H25/05/03	H26/05/02	H25/05/03
身体測定	A	A	糖代謝	A	A				
循環器	A	A	肝機能	A	A				
聴力検査	B	B	尿検査	A	A				
眼科検査	A	A	腎機能	B	B				
血液一般	A	A	痛風	B	B				
脂質代謝	A	A	胸部X線	A	A				

総合判定	C	メタボリック判定	非該当
コメント	日常生活に注意し、時々検査を受け経過観察を要します。		
	内視鏡検査で所見を認めます。		
健診実施医: 医師 ●●			

NDソフトウェアクリニック 〒123-4567
健康管理センター 東京都中央区日本橋富沢町9-19
TEL 03-6667-5600
院長 ○○○○ FAX 03-6667-5601

加	ケンウ 知ウ	生年月日	昭和58年 9月30日	健診年月日	平成25年10月29日
氏名	健康 太郎	性別/年齢	男 / 30歳	受診コース	企業健診

自覚症状	他覚症状	既往歴	服薬歴	血圧	服薬なし
頭痛 体重減少	所見なし	高血圧症 糖尿病		血糖	服薬なし
				脂質	服薬なし
			喫煙歴		はい

検査内容	基準値	今回		前回		
		平成25年10月29日		平成24年10月23日		
身体計測	身長 cm	175.9		176.8		
	体重 kg	68.6		69.3		
	腹囲 cm	87.0	B	85.0	B	
	BMI	18.5~24.9	22.2		22.2	
	標準体重 kg					
視力	裸眼					
	右					
	左					
	矯正					
右		0.60		1.50		
左		0.60		0.70		
聴力	1,000Hz	所見なし		所見なし		
	4,000Hz	所見なし		所見なし		
	1,000Hz	所見なし		所見なし		
	4,000Hz	所見なし		所見なし		
血圧	血圧H1回目 mmHg	100~139	140	129		
	血圧L1回目 mmHg	~89	90	85	B	
	血圧H2回目 mmHg	100~139				
	血圧L2回目 mmHg	~89				
貧血検査	赤血球数 万/μL	427~570		549		
	白血球数 /μL	3900~9800		5500		
	血色素量 g/dL	13.5~17.6		16.5	A	
	ヘマトクリット値 %	39.8~51.8		46.8		
	血小板 万/μL	13.1~36.2		18.5		
	Fe μg/dl	80~200				
脂質	総コレステロール mg/dL	150~219		150		
	中性脂肪 mg/dL	30~149		103	A	
	HDL-C mg/dL	40~86		55		
	LDL-C mg/dL	70~139		85		
肝機能	AST(GOT) U/L	10~40		24		
	ALT(GPT) U/L	5~40		H 50		
	γ-GT U/L	~70		56		
	ALP U/L	115~245				
	総蛋白 g/dL	6.7~8.3				
	総ビリルビン mg/dL	0.3~1.2			B	
	LDH U/L	115~245				
	アルブミン g/dL	3.8~5.2				
	コリンエステラーゼ U/L	242~495				
	LAP U/L	35~73				
CPK U/L	62~287					
血糖	空腹時血糖 mg/dL	70~109		90	A	
	HbA1c(N) %	4.6~6.2				

検査内容	基準値	今回		前回	
		平成25年10月29日		平成24年10月23日	
脾機能	アミラーゼ U/L	37~125			
腎機能	尿素窒素 mg/dL	8.0~22.0		10.9	
	クレアチニン mg/dL	0.61~1.04		0.66	
	Na mEq/L	136~147			A
	K mEq/L	3.6~5.0			
	Cl mEq/L	98~109			
Ca mg/dL	8.5~10.2				
尿検査	蛋白	(-)~(±)	(-)	*(+)	
	糖	(-)	(-)	(-)	
	潜血	(-)	(-)	(-)	
	ウロビリノーゲン	(±)	(±)	*(2+)	D
	Ph	5.0~7.5			
	比重	1.005~1.030			
尿酸	尿酸値 mg/dL	3.7~7.0		5.9	A
便検査	便潜血1回	(-)			
	便潜血2回	(-)			

	今回		前回	
	平成25年10月29日		平成24年10月23日	
胸部X線			異常所見なし	A
心電図				
頭部CT				
胸部CT				
腹部CT				

加	ケンコウ タロウ	生年月日	昭和58年 9月30日	健診年月日	平成25年10月29日
氏名	健康 太郎	性別/年齢	男 / 30歳	受診コース	企業健診

検査内容	基準値	今 回	前 回
		平成25年10月29日	平成24年10月23日
血液型	ABO型		
	Rh		
肝炎	HBs抗原	(-)	
	HBs抗体 倍	8未満	
	HCV抗体	(-)	
腫瘍マーカー	CEA ng/mL	~5.0	
	AFP ng/mL	~10.0	
	エラスターゼ1 ng/dL	~300	
	CA19-9 U/mL	~37.0	
	PSA ng/mL	~4.00	
	CA125 U/mL		
	CA15-3 U/mL	~25.0	
胃炎	ペプシゲンI ng/mL		
	ペプシゲンII ng/mL		
	ペプシゲン1/2比		
アレルギー	スギ花粉 IU/mL	0.10未満	
	ハウスダスト1 IU/mL	0.10未満	
	ハウスダスト2 IU/mL	0.10未満	
	ハウスダスト6 IU/mL	0.10未満	
がんリスクスクリーニング	AICS(胃)		
	AICS(肺)		
	AICS(大腸)		
	AICS(乳腺)		
	AICS(子宮・卵巣)		
	AICS(前立腺)		

検査内容	基準値	今 回	前 回
		平成25年10月29日	平成24年10月23日
血液像	Stab %	4.0~10.0	
	Seg %	46.0~55.0	
	Lym %	24.0~45.0	
	Mon %	1.0~9.0	
	Eos %	0~10.0	
	Bas %	0~5.0	
	前骨髄球		
その他の検査	骨髄球		
	後骨髄球		

	今 回	前 回
	平成25年10月29日	平成24年10月23日

- 《 判定の見方 》
- A: 検査範囲内正常
 - B: 所見を認めますが、一般就業に差し支えありません。
 - C: 日常生活に注意を要し、定期的経過観察が必要です。
 - D: 二次検査が必要です。
 - E: 治療を必要とします。
 - F: 治療中
 - *: 基準範囲外の判定です。

総合判定	C		
コメント			

担当医: 医師 ●●

N D ソ フ ト ウ ェ ア 診 療 所
 東京都中央区日本橋富沢町9-19 住友生命日本橋富沢町ビル6F
 TEL:03-6667-5600 / FAX:03-6667-5601

人間ドック結果報告書

所属:株式会社××××

ケコウタロウ

健康 太郎

様

性別 / 年齢	男性 / 49歳
生年月日	昭和40年 3月17日
受診日	平成26年 5月 2日
受診コース	人間ドック(胃カメラ)

問診項目		今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
服薬歴	血圧	服薬なし	服薬なし	服薬なし
	血糖	服薬なし	服薬なし	服薬なし
	脂質	服薬なし	服薬なし	服薬なし
喫煙歴	いいえ	いいえ	いいえ	
飲酒習慣	時々 3合以上	時々 3合以上	時々 3合以上	
既往歴	特になし			
自覚症状	特になし			
他覚症状	特になし			

身体測定		判定	A 今回 平成26年 5月 2日	A 前回 平成25年 5月 3日	A 前々回 平成24年 5月10日
検査項目	単位	基準値			
身長	cm		169.2	169.2	169.2
体重	kg		66.0	66.0	66.0
BMI		18.5~24.9	23.1	23.1	23.1
腹囲	cm		78.5	78.5	78.5

循環器検査		判定	A 今回 平成26年 5月 2日	A 前回 平成25年 5月 3日	A 前々回 平成24年 5月10日
検査項目	単位	基準値			
血圧	最高(1回目)	mmHg 100~139	106	106	106
	最低(1回目)	mmHg ~89	66	66	66
	最高(2回目)	mmHg 100~139			
	最低(2回目)	mmHg ~89			
心電図		所見	正常範囲		

聴力		判定	B 今回 平成26年 5月 2日	B 前回 平成25年 5月 3日	B 前々回 平成24年 5月10日
検査項目	単位	基準値			
1000Hz	右		所見なし	所見なし	所見なし
	左		所見なし	所見なし	所見なし
4000Hz	右		所見なし	所見なし	所見なし
	左		所見あり	所見あり	所見あり
その他	右				
	左				

便検査		判定	A 今回 平成26年 5月 2日	A 前回 平成25年 5月 3日	A 前々回 平成24年 5月10日
検査項目	単位	基準値			
便潜血1回目		(-)	(-)	(-)	(-)
便潜血2回目		(-)			

眼科系検査			判定	A	A	A
検査項目		単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
視力	裸眼	右				
		左				
矯正		右		1.20	1.20	1.20
		左		0.90	0.90	0.90
眼圧		右	mmHg	7	7	7
		左	mmHg	8	8	8
眼底	K・W	右				
		左				
	Scheie (S)	右				
		左				
	Scheie (H)	右				
		左				
	Scott	右				
		左				
			所見	異常所見なし		

血液一般			判定	A	A	A
検査項目		単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
血沈	mm		1~10	3	3	3
白血球	百/ μ L		39~98	56.0	56.0	56.0
赤血球	万/ μ L		427~570	509	509	509
血色素量	g/dl		13.5~17.6	15.2	15.2	15.2
ヘマトクリット	%		39.8~51.8	44.2	44.2	44.2
血小板数	万/mm ³		12~35	25.3	25.3	25.3
血清鉄	μ g/dl		54~200	118	118	118
TIBC	μ g/dl		253~365			
MCV						
MCH						
MCHC						
血液像	好中球	%	45.0~74.0			
	桿状核球	%				
	分葉核球	%				
	リンパ球	%	24.0~45.0			
	単球	%	1.0~9.0			
	好酸球	%	0~10.0			
	好塩基球	%	0~5.0			
	異型リンパ球					

脂質代謝			判定	A	A	A
検査項目		単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
総コレステロール	mg/dl		120~219	177	177	177
中性脂肪	mg/dl		35~149	79	79	79
HDLコレステロール	mg/dl		40~86	59	59	59
LDLコレステロール	mg/dl		70~139	110	110	110

肺機能			判定	A	A	A
検査項目		単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
肺活量	L			4170.00	4170.00	4170.00
%肺活量	%	80~120		108.0	108.0	108.0
一秒率	%	70~		78.4	78.4	78.4

糖代謝			判定	A	A	A
検査項目		単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
尿糖 前			(-)			
尿糖 60分			(-)			
尿糖 120分			(-)			
血糖 前	mg/dl	70~110		105	105	105
血糖 60分	参考	~150				
血糖 120分	mg/dl	70~110				
HbA1c	%	4.6~6.2		4.9	4.9	4.9
フルトクサミン						

肝機能検査		判定	A	A	A
検査項目	単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
総蛋白	g/dl	6.7~8.3	7.1	7.1	7.1
A/G比		1.3~2.0	2.0		
蛋白分画					
A L b	%	60.6~72.0			
α1-G	%	1.8~3.2			
α2-G	%	5.8~10.2			
β-G	%	6.9~9.9			
γ-G	%	10.1~21.1			
アルブミン	g/dl	3.8~5.3	4.7	4.7	4.7
総ビリルビン	mg/dl	0.2~1.1	0.6	0.6	0.6
直接ビリルビン	mg/dl	0.00~0.40	0.21	0.21	0.21
AST(GOT)	U/l	10~40	20	20	20
ALT(GPT)	U/l	5~45	26	26	26
γ-GTP	U/l	0~70	17	17	17
ZTT	U	2.0~12.0			
TTT	U	0~5.0			
コリンエステラーゼ	U/l	240~495	411	411	411
LD(LDH)	U/l	120~240	161	161	161
ALP	U/l	104~338	254	254	254

腎機能検査		判定	A	A	A
検査項目	単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
尿検査					
尿蛋白		(-)	(-)	(-)	(-)
尿糖定性		(-)	(-)	(-)	(-)
ウビリノーゲン		(±)	(±)	(±)	(±)
ケトン体		(-)	(-)	(-)	(-)
尿潜血		(-)	(-)	(-)	(-)
尿沈渣					
赤血球	/HPF		1未満	1未満	1未満
白血球	/HPF		1未満	1未満	1未満
扁平上皮	/HPF		1未満	1未満	1未満
円柱		(-)			
結晶					
細菌		(-)	(-)	(-)	(-)
異形細胞					
尿素窒素	mg/dl	8~20	10.4	10.4	10.4
クレアチニン	mg/dl	~1.0	0.84	0.84	0.84
尿酸	mg/dl	~7.0	H 7.1	H 7.1	H 7.1

膵臓		判定	A	A	A
検査項目	単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
血清アミラーゼ	IU/l	37~125	73	73	73
トリプシン					
エラスターゼ					

血清検査		判定	A	A	A
検査項目	単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
RPR法		(-)	(-)	(-)	(-)
TPHA法		(-)	(-)	(-)	(-)
CRP	mg/dl	~0.4	0.1	0.1	0.1
RA		(-)	(-)	(-)	(-)
RAHA					
CEA	ng/ml	~5.0	1.0	1.0	1.0
α-フェトプロテイン	ng/ml	~10.0	5.0	5.0	5.0
HBs抗原		(-)	(-)	(-)	(-)
HBs抗体		(-)	(-)	(-)	(-)
HCV抗体		(-)	(-)	(-)	(-)

心機能		判定	A	A	A
検査項目	単位	基準値	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
CPK	IU/l	60~230	113	113	113
HBD					

各部判定				今回	前回	前々回	各部判定				今回	前回	前々回
身体測定				A	A	A	胸部レントゲン				A	A	A
循環器検査				A	A	A	食道・胃レントゲン						
聴力検査				B	B	B	大腸レントゲン						
便検査				A	A	A	頭部MRI検査						
眼科検査				A	A	A	腹部MRI検査						
血液一般				A	A	A	腹部CT検査						
脂質代謝				A	A	A	胃内視鏡検査	C	C	C			
肺機能				A	A	A	腹部・胆のう超音波検査	A	A	A			
糖代謝				A	A	A	腎・膀胱検査						
肝機能検査				A	A	A	直腸肛門診						
腎機能検査				B	B	B	大腸内視鏡検査						
膵臓				A	A	A							
血清検査				A	A	A							
心機能				A	A	A							
電解質				A	A	A							
前立腺				A	A	A							
婦人科検査													

判定区分

- A : この検査の範囲では異常を認めませんでした。
 B : わずかに基準値を外れてますが、日常生活に支障ありません。
 C : 日常生活に注意を要し、時々検査を受け、経過観察を要します。
 D2 : 改めて精密検査を要します。
 D1 : 治療を要します。
 E : 現在治療中です。

判定項目	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
メタボリックシンドローム判定	非該当	非該当	非該当

	今回 平成26年 5月 2日	前回 平成25年 5月 3日	前々回 平成24年 5月10日
医師の診断内容			

総合判定

C

日常生活に注意し、時々検査を受け経過観察を要します。
 内視鏡検査で所見を認めます。

健診実施医:

医師 ●●

- ・この報告書は、健康の為に大切な記録です。紛失しないように保管して下さい。
- ・治療、精密検査の必要な方は、この結果報告書と保険証を持って受診して下さい。
- ・H、Lは基準値範囲外の表示ですが、異常とは限りません。医師の診断に従って下さい。

NDソフトウェアクリニック
健康管理センター

院長 ○○○○

〒123-4567 東京都中央区日本橋富沢町9-19
TEL 03-6667-5600 / FAX 03-6667-5601

人間ドック結果報告書 1/2

〒103-0006
東京都中央区日本橋富沢町9-19

ケンコウ タロウ

健康 太郎

様

所属:株式会社 × × × ×

性別 / 年齢 男性 / 49歳

生年月日 昭和40年 3月17日

受診日 平成26年 5月 2日

判定区分

A : この検査の範囲では異常を認めませんでした。
B : わずかに基準値を外れてますが、日常生活に支障ありません。
C : 日常生活に注意を要し、時々検査を受け、経過観察を要します。
D2 : 改めて精密検査を要します。
D1 : 治療を要します。
E : 現在治療中です。

血液一般	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
血沈	mm	1~10	3	3	3
白血球	百/ μ L	39~98	56.0	56.0	56.0
赤血球	万/ μ L	427~570	509	509	509
血色素量	g/dl	13.5~17.6	15.2	15.2	15.2
ヘマトクリット	%	39.8~51.8	44.2	44.2	44.2
血小板数	万/mm ³	12~35	25.3	25.3	25.3
血清鉄	μ g/dl	54~200	118	118	118
TIBC	μ g/dl	253~365			
MCV					
MCH					
MCHC					

問診内容	既往歴	自覚症状
	特になし	特になし
	他覚症状	服薬 服薬なし 服薬なし 服薬なし

喫煙歴	いいえ
飲酒習慣	時々 3合以上

身体測定	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
身長	cm		169.2	169.2	169.2
体重	kg		66.0	66.0	66.0
BMI		18.5~24.9	23.1	23.1	23.1
腹囲	cm		78.5	78.5	78.5

脂質代謝	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
総コレステロール	mg/dl	120~219	177	177	177
中性脂肪	mg/dl	35~149	79	79	79
HDLコレステロール	mg/dl	40~86	59	59	59
LDLコレステロール	mg/dl	70~139	110	110	110

各部判定	今回	前回	前々回	各部判定	今回	前回	前々回
	H26/05/02	H25/05/03	H24/05/10		H26/05/02	H25/05/03	H24/05/10
身体測定	A	A	A	胸部レントゲン	A	A	A
循環器検査	A	A	A	胃レントゲン			
聴力検査	B	B	B	肺機能	A	A	A
便検査	A	A	A	喀痰検査			
眼科検査	A	A	A	頭部検査			
血液一般	A	A	A	胃内視鏡検査	C	C	C
脂質代謝	A	A	A	腹部超音波	A	A	A
糖代謝	A	A	A				
電解質	A	A	A				
肝機能検査	A	A	A				
尿検査	A	A	A				
腎機能検査	B	B	B				
膵臓	A	A	A				
心機能	A	A	A				
その他血清	A	A	A				
前立腺	A	A	A				
婦人科検診							

循環器検査	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
血圧 最高	mmHg	100~139	106	106	106
血圧 最低	mmHg	~89	66	66	66
心電図		所見			

糖代謝	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
空腹時血糖	mg/dl	70~110	105	105	105
HbA1c	%	4.6~6.2	4.9	4.9	4.9

聴力	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
1000Hz	右		所見なし	所見なし	所見なし
	左		所見なし	所見なし	所見なし
4000Hz	右		所見なし	所見なし	所見なし
	左		所見あり	所見あり	所見あり
その他	右				
	左				

電解質	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
Na	mEq/l	134~147	147	147	147
K	mEq/l	3.4~5.0	4.2	4.2	4.2
Cl	mEq/l	98~108	107	107	107
Ca	mg/dl	8.4~10.4	9.8	9.8	9.8

総合判定	C	メタボリック判定	非該当
------	---	----------	-----

便検査	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
便潜血1回目		(-)	(-)	(-)	(-)
便潜血2回目		(-)	(-)	(-)	(-)

肝機能検査	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
総蛋白	g/dl	6.7~8.3	7.1	7.1	7.1
A/G比		1.3~2.0	2.0		
A L b	%	60.6~72.0			
α 1-G	%	1.8~3.2			
α 2-G	%	5.8~10.2			
β -G	%	6.9~9.9			
γ -G	%	10.1~21.1			
アルブミン	g/dl	3.8~5.3	4.7	4.7	4.7
総ビリルビン	mg/dl	0.2~1.1	0.6	0.6	0.6
直接ビリルビン	mg/dl	0.00~0.40	0.21	0.21	0.21
AST(GOT)	U/l	10~40	20	20	20
ALT(GPT)	U/l	5~45	26	26	26
γ -GTP	U/l	0~70	17	17	17
ZTT	U	2.0~12.0			
TTT	U	0~5.0			
コリンエステラーゼ	U/l	240~495	411	411	411
LD(LDH)	U/l	120~240	161	161	161
ALP	U/l	104~338	254	254	254

日常生活に注意し、時々検査を受け経過観察を要します。
内視鏡検査で所見を認めます。

眼科検査	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
視力 裸眼	右				
	左				
視力 矯正	右		1.20	1.20	1.20
	左		0.90	0.90	0.90
眼圧	右	mmHg	7	7	7
	左	mmHg	8	8	8
K-W	右				
	左				
Scheie (S)	右				
	左				
Scheie (H)	右				
	左				
Scott	右				
	左				
		所見			

健診実施医: 医師 ●●

健康診断結果報告書

〒103-0006
東京都中央区日本橋富沢町9-19

ケンコウ タロウ

健康 太郎

様

所属:株式会社××××

性別 / 年齢 男性 / 49歳

生年月日 昭和40年 3月17日

受診日 平成26年 5月 2日

判定区分

- A 今回の検査の範囲では異常を認めませんでした。
- B 僅か異常を認めますが、日常生活上差支えありません。
- C 日常生活に注意し、経過観察を要します。
- D1 改めて精密検査を要します。
- D2 治療を要します。
- E 現在治療中です。

問診内容	既往歴	自覚症状
	特になし	特になし
他覚症状	服薬	服薬なし
	喫煙歴	いいえ

各部判定	今回	前回	前々回	各部判定	今回	前回	前々回
	H26/05/02	H25/05/03	H24/05/10		H26/05/02	H25/05/03	H24/05/10
身体測定	A	A	A	血清検査	A	A	A
循環器検査	A	A	A	心機能	A	A	A
聴力検査	B	B	B	胸部レントゲン	A	A	A
便検査	A	A	A	胃レントゲン			
眼科検査	A	A	A	喀痰検査			
血液一般	A	A	A	腹部検査	A	A	A
脂質代謝	A	A	A	婦人科検診			
肺機能	A	A	A	HCV抗体	A	A	A
糖代謝	A	A	A	ペプシノーゲン			
肝機能検査	A	A	A				
尿検査	A	A	A				
腎機能検査	B	B	B				
膵臓	A	A	A				
痛風検査	B	B	B				

総合判定	C	メタボリック判定	非該当
------	---	----------	-----

日常生活に注意し、時々検査を受け経過観察を要します。
内視鏡検査で所見を認めます。

総合コメント

健診実施医: 医師 ●●

NDソフトウェアクリニック
健康管理センター
院長 ○○○○

〒123-4567
東京都中央区日本橋富沢町9-19
TEL 03-6667-5600
FAX 03-6667-5601

検査項目	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
身体計測					
身長	cm		169.2	169.2	169.2
体重	kg		66.0	66.0	66.0
BMI		18.5~24.9	23.1	23.1	23.1
腹囲	cm		78.5	78.5	78.5
循環器					
心電図		所見			
聴力					
1000Hz	右左右		所見なし	所見なし	所見なし
4000Hz	右左右		所見なし	所見なし	所見なし
視力					
裸眼	右左右				
矯正	右左右		1.20	1.20	1.20
眼圧					
右	mmHg		7	7	7
左	mmHg		8	8	8
眼底		所見			
便					
便潜血1回目		(-)	(-)	(-)	(-)
便潜血2回目		(-)	(-)	(-)	(-)
血液一般					
血沈	mm	1~10	3	3	3
白血球	百/μL	39~98	56.0	56.0	56.0
赤血球	万/μL	427~570	509	509	509
血色素量	g/dl	13.5~17.6	15.2	15.2	15.2
ヘマトクリット	%	39.8~51.8	44.2	44.2	44.2
血小板数	万/mm ³	12~35	25.3	25.3	25.3
血清鉄	μg/dl	54~200	118	118	118
MCV	fl	83~101	86.8	86.8	86.8
MCH	pg	28~34.5	29.9	29.9	29.9
MCHC	%	31.5~36.5	34.4	34.4	34.4
TIBC	μg/dl	253~365			
脂質代謝					
総コレステロール	mg/dl	120~219	177	177	177
中性脂肪	mg/dl	35~149	79	79	79
HDLコレステロール	mg/dl	40~86	59	59	59
LDLコレステロール	mg/dl	70~139	110	110	110
糖代謝					
血糖	mg/dl	70~110	105	105	105
HbA1c	%	4.6~6.2	4.9	4.9	4.9
心機能					
C P K	IU/l	60~230	113	113	113

検査項目	単位	基準値	今回	前回	前々回
			平成26年 5月 2日	平成25年 5月 3日	平成24年 5月10日
肝機能					
総蛋白	g/dl	6.7~8.3	7.1	7.1	7.1
A/G比		1.3~2.0	2.0		
アルブミン	g/dl	3.8~5.3	4.7	4.7	4.7
総ビリルビン	mg/dl	0.2~1.1	0.6	0.6	0.6
直接ビリルビン	mg/dl	0.00~0.40	0.21	0.21	0.21
AST(GOT)	U/l	10~40	20	20	20
ALT(GPT)	U/l	5~45	26	26	26
γ-GTP	U/l	0~70	17	17	17
Z T T	U	2.0~12.0			
T T T	U	0~5.0			
コリンエステラーゼ	U/l	240~495	411	411	411
LD(LDH)	U/l	120~240	161	161	161
A L P	U/l	104~338	254	254	254
尿検査					
尿蛋白		(-)	(-)	(-)	(-)
尿糖定性		(-)	(-)	(-)	(-)
ウビリノーゲン		(±)	(±)	(±)	(±)
ケトン体		(-)	(-)	(-)	(-)
尿潜血		(-)	(-)	(-)	(-)
腎機能					
尿素窒素	mg/dl	8~20	10.4	10.4	10.4
クレアチニン	mg/dl	~1.0	0.84	0.84	0.84
痛風					
尿酸	mg/dl	~7.0	H 7.1	H 7.1	H 7.1
膵臓					
血清アミラーゼ	IU/l	37~125	73	73	73
レントゲン					
胸部レントゲン		所見			
胃レントゲン		所見			
喀痰					
喀痰検査		クラス判定			
		所見			
その他					
CRP	mg/dl	~0.4	0.1 A	0.1 A	0.1 A
RA因子		(-)	(-) A	(-) A	(-) A
CEA	ng/ml	~5.0	1.0 A	1.0 A	1.0 A
αフェトプロテイン	ng/ml	~10.0	5.0 A	5.0 A	5.0 A
HBs抗原		(-)	(-) A	(-) A	(-) A
PA(PSA)	ng/ml	~4.00	0.33 A	0.33 A	0.33 A
胃部カメラ			胃ポリープ C		