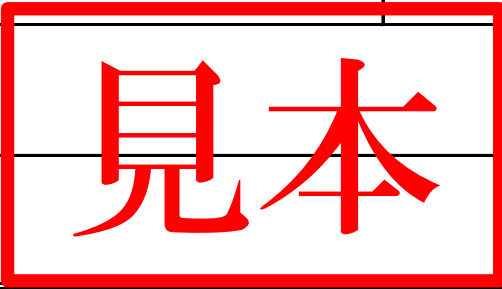


特定健康診査結果通知表

フリガナ	サンプル タロウ	生年月日	昭和 26年3月1日	受診日	平成 25年3月1日
氏名	サンプル 太郎 様	性別/年齢	男 62歳	特定健康診査 受診券番号	
事業所名称	9990000000 サンプル 団体	受付番号	0 班 1 番		


既往歴	特記事項なし				
服薬歴	血圧：はい（43歳）高血圧薬有り 血糖：いいえ 脂質：はい（43歳）脂質異常症薬有り	喫煙歴	はい		
自覚症状	特記事項なし				
他覚症状	特記事項なし				



項目	基準値	今回	前回	前々回	
		平成 25年3月1日	平成 24年3月1日	平成 23年3月1日	
身体計測	身長 cm	167.3	167.3	167.3	
	体重 kg	68.3	62.6	69.7	
	腹囲 cm	85未満			
	BMI kg/m ²	25未満	24.4	22.4	24.9
血圧	収縮期血圧 mmHg	130未満	107	106	104
	拡張期血圧 mmHg	85未満	56	64	60
血中脂質検査	中性脂肪 mg/dL	150未満	79	79	88
	HDL-コレステロール mg/dL	40以上	45	42	45
	LDL-コレステロール mg/dL		113	66	76
肝機能検査	AST U/L		22	13	19
	ALT U/L		20	18	29
	γ-GTP U/L		66	29	41
血糖検査 <small>(いずれかの項目の実施で可)</small>	空腹時血糖 mg/dL	100未満	* 111	96	92
	ヘモグロビンA1c %	5.6未満	* 4.9 6.4	5.1	5.0
尿検査	糖		(-)	(-)	(-)
	蛋白		(±)	(-)	(-)

貧血検査	赤血球数	10 ⁴ /μL				
	血色素量	g/dL				
	ヘマトクリット値	%				
心電図検査	所見					
眼底検査	所見					

メタボリックシンドローム判定	非該当	非該当	非該当
----------------	-----	-----	-----

医師の判断	今回の検査の結果、メタボリックシンドロームではありませんでしたが、治療中の項目に
詳細な健診の実施理由	
判断した医師の氏名	佐藤 勝郎 

(備考)

- この用紙は、日本工業規格A列4版とすること。
- 「性別」の欄は、該当しない文字を抹消すること。
- 基準値を外れている場合には、「*」を測定結果欄に記入すること。
- 「メタボリックシンドローム判定」の欄は、「基準該当/予備群該当/非該当」を記入すること。
- 「医師の判断」の欄は、
 - ①特定健康診査の結果を踏まえた医師の所見
 - ②貧血検査、心電図検査及び眼底検査を実施した場合の理由を記入すること。