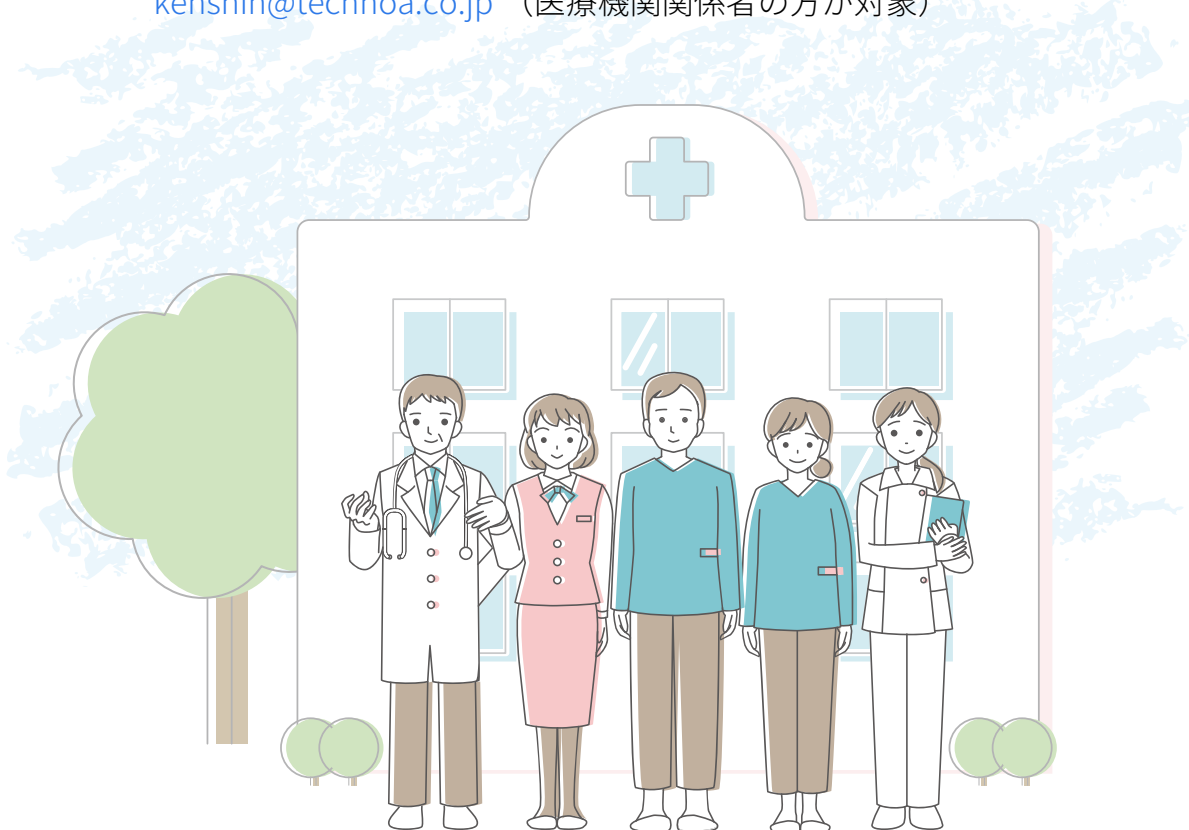


総合健診支援
システム

iD-Heart[®]
アイディ・ハート

サンプル帳票

本サンプルに掲載している帳票は iD-Heart 標準帳票の一部です。
全種類をご要望の方はこちらのメールアドレスへご連絡ください。
kenshin@technoa.co.jp（医療機関関係者の方が対象）



株式
会社

テクノア

コ ー ス 予 定 表

受診日	2023/04/01
-----	------------

[illegible]

健診のご案内



I D : 00000567

ケシシ 知

受診コース名 : 日帰りドック

健診 太郎

様

御予約日時 : 令和05年04月01日 (水曜日) 11:00

- * ご予約時間の10分前までに受付にお越しください。
- * 受付の際、ご記入済みの問診票、便容器(ある方のみ)を受付にご提出下さい。
- * ご指定用紙をお持ちの方は必ず当日お持ち頂き、受付にご提出ください。

検査にあたっての注意事項

- ☐ 採血検査の日は、来院6時間前より、お茶・お水以外の飲食はしないでください。
- ☐ 当日は必ず保険証をご持参ください。

腹部超音波検査(検査される方のみ)

- ☐ 前日の食事制限はございませんが、当日は朝からの食事はせずにご来院ください。
- ☐ 水分摂取の制限はございません。ただし、お茶かお水以外は摂らないでください。

胃内視鏡検査(検査される方のみ)

- ☐ 別紙(胃内視鏡検査を受けられる方へ)を参照してください。

胃レントゲン検査(検査される方のみ)

- ☐ 検査前日…夕食は午後9時までにすませてください。

※夕食後(午後9時以降)はお茶又はお水以外は飲食しないでください。

- ☐ 検査当日…朝起きてから食べたり、飲んだり、喫煙しないでください。

※喉が渇いて仕方ない場合は、水で口を湿らせる程度にしてください。
※血圧の薬を服用されている方は、起床時に少量の水で服用してください。

眼底検査(検査される方のみ)

- ☐ 裸眼で検査を行いますので、コンタクトを使用されている方はコンタクトケースをご持参ください。

※ご不明な点がございましたら、お申し出ください。
ご予約の変更、キャンセルはお早めにご連絡ください。



当日の検査のご案内

<input type="checkbox"/> 身体計測	<input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ
<input type="checkbox"/> 血圧	<input type="checkbox"/> 便潜血	<input type="checkbox"/> 乳房超音波
<input type="checkbox"/> 視力	<input type="checkbox"/> 胸部X線	<input type="checkbox"/> 乳房触診
<input type="checkbox"/> 聴力	<input type="checkbox"/> 上部消化管X線	<input type="checkbox"/> 子宮がん検診
<input type="checkbox"/> 肺機能検査	<input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡	<input type="checkbox"/> 心電図
<input type="checkbox"/> 尿検査	<input type="checkbox"/> 腹部超音波	<input type="checkbox"/> 眼底検査

御請求額 : ¥58,259

テクノア病院

岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

TEL : 058-273-1445

問 診 票



- 00000567 -

フリガナ	ケンシン タロウ	年齢	56 歳	性別	男性	個人 I D	00000567
氏 名	健診 太郎	様	生年月日	昭和38年11月17日		受診者コード	002-0001
コース名	日帰りドック			団体名	株式会社テクノア		

A. 既往歴

あなたは、いままでに下記のような病気にかかって治療、手術を受けたことがありますか、もしあればその病名の「はい」に○をつけて下さい。手術についてはその部位を記入してください。

高血圧	はい	いいえ	心臓病	はい	いいえ	糖尿病	はい	いいえ
高脂血症	はい	いいえ	貧血	はい	いいえ	痛風	はい	いいえ
脳卒中	はい	いいえ	胃潰瘍	はい	いいえ	十二指腸潰瘍	はい	いいえ
肝臓病	はい	いいえ	胆石症	はい	いいえ	慢性胃炎	はい	いいえ
肺炎	はい	いいえ	腎臓病	はい	いいえ	虫垂炎	はい	いいえ
腹部の手術	はい	いいえ	肺炎	はい	いいえ	肺結核	はい	いいえ
肋膜炎	はい	いいえ	喘息	はい	いいえ	がん	はい	いいえ
その他	()							
がんの手術部位	()							
腹部手術部位	()							
腹部手術年数	()							

B. 自覚症状 ()

C. 家族歴

あなたの親兄弟で下記のような病気にかかっていた方がいますか、もしあればその病名の「はい」に○をつけ、続柄を記入してください。

- ・高血圧症 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・心臓病 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・高脂血症 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・脳卒中 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・糖尿病 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・腎臓病 (はい ・ いいえ) 続柄 ()
- ・がん (はい ・ いいえ) 続柄 ()

D. 生活習慣

次の項目について当てはまるものひとつに○をつけてください。

たばこ	1. 吸わない	2. 吸う	3. やめた	(一日 本 期間 年間)
コーヒー	1. 飲まない	2. 飲む	(一日 杯)	
アルコール	1. 飲まない	2. 飲む	3. やめた	※ 2 を選択された方は
食事時間	1. 規則的	2. 不規則	記入ください	
欠食	1. ほとんど毎日	2. 週2～3回	3. ほとんどしない	
食事の量	1. 満腹まで	2. まちまち	3. 腹八分目	
好き嫌い	1. 多くある	2. 少しある	3. ほとんどない	
間食・夜食	1. 毎日食べる	2. 時々食べる	3. ほとんど食べない	
味付け	1. 塩味を好む	2. 甘味を好む	3. 薄味を好む	
好きな食べ物	1. 肉類	2. 魚類	3. 野菜類	
運動	1. ほとんどしない	2. 週2～3回	3. ほぼ毎日	
睡眠	1. 眠れない	2. 時々眠れない	3. ぐっすり眠る	
ストレス	1. 常にある	2. 時々ある	3. ほとんどない	

特定健診 質問票



00000001

フリガナ	テクノア 知	年齢	32 歳	性別	男性	個人ID	00000001
氏名	テクノア 太郎 様	団体名	特定健診			受診者コード	001-0002
生年月日	昭和62年10月26日	受診日	令和05年04月01日			受診券番号	

下記の質問で当てはまる項目にそれぞれ○をつけてください。

現在、aからcの薬の使用についてお聞かせください。

1	a. 血圧を下げるお薬を服用していますか	はい	いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか	はい	いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか	はい	いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい	いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい	いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか	はい	いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか	はい	いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか (※「現在、習慣的に喫煙している方」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている方」であり、最近1ヶ月も吸っている方)	はい	いいえ
9	20歳の時から体重が10kg以上増加していますか	はい	いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週に2日以上、1年以上実施していますか	はい	いいえ
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ますか	はい	いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか	はい	いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか ・何でもかんで食べることができる ・歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ・ほとんどかめない		
14	人と比べて食べる速度は速いですか	速い	ふつう 遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとる事が週に3回以上ありますか	はい	いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	毎日	時々 ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	はい	いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲みますか	毎日	時々 ほとんど飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか 日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml、焼酎(25度)110ml、ウィスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	1合未満	1~2合 2~3合 3合以上
20	睡眠で休養が十分にとれていますか	はい	いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善しようと思いませんか	改善するつもりはない 改善するつもりである(概ね6ヶ月以内) 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)	
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか	はい	いいえ

◆自覚症状

●他覚症状(医師記入欄)

受 診 票



受診日	令和05年04月01日	I D	00000567		
氏 名	ケンシ 太郎 健診 太郎 様	生年月日	昭和38年11月17日		56 歳
		保険証記号	1032	保険証番号	9030
住 所	〒 500-8364 岐阜県岐阜市本荘中ノ町100-100	事業所	株式会社テクノア		

○	身体計測	身長()cm 体重()kg 腹囲()cm
○	血圧	1回目(/)mmHg 2回目(/)mmHg
○	視力	右 () 左 ()
○	聴力	1000Hz (右 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 左 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり) 4000Hz (右 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 左 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり)
○	尿検査	尿糖() 尿蛋白() 尿潜血()
○	採血	
○	便潜血	1回目() 2回目()
○	胸部X線	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
○	上部消化管X線	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
	上部消化管内視鏡	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
○	腹部超音波	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
	マンモグラフィ	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
	乳房超音波	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
	乳房触診	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
	子宮がん検診	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
○	心電図	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり()
○	眼底検査	KW() H() S() Scott()

総合所見	担当医師名 :
備考	

日帰りドック

令和05年04月01日（月曜日）



受診No 002-0001

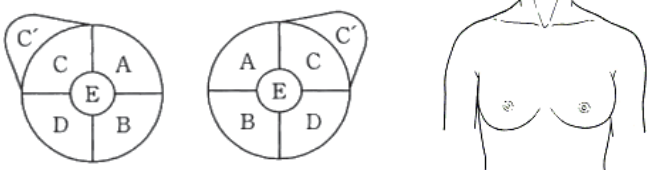



氏 名	ケンシ 知々	00000567	性別	生年月日	年齢
	健診 太郎		男性	1963/11/17	56

住 所 T E L	500-8364	岐阜県岐阜市本荘中ノ町100-100
	058-123-4567	

団体名	00000001	保険者番号	06137087
	株式会社テクノア	記号	100
		番号	99999

										判 定		
身体計測	身長：	cm	体重：	kg	標準体重：	cm	肥満度：	%				
	胸囲：	cm	腹囲：	cm	握力(右)：	kg	握力(左)：	kg				
BMI	体脂肪率：											
血沈	1時間値：	mm/1h	2時間値：	mm/2h								
視力	(右)裸：	(矯：	(左)裸：	(矯：	眼鏡・コンタクト							
色神	色神（ 正常 ・ 赤緑色盲 ・ 赤緑色弱 ・ 全色盲 ）											
聴力	(右)1000：	db	(右)4000：	db	(左)1000：	db	(左)4000：	db				
	(正常・異常)		(正常・異常)		(正常・異常)		(正常・異常)					
胸部呼吸器	<div></div> <div><input type="checkbox"/>胸部所見：異常なし</div> <div><input type="checkbox"/>呼吸機能所見：異常なし</div>									A B C D E F		
	循環器	血压①	～	mmHg	判定		眼底所見				A B C D	E F
血压②		～	mmHg	KW：正常・Ⅰ群・Ⅱ群・Ⅲ群・Ⅳ群								
脈拍		回		Scheie：正常・高血圧性病変(H) 1度・2度・3度・4度				A B C D	E F			
				正常・動脈硬化性病変(S) 1度・2度・3度・4度								
心電図所見（安静時）：異常なし										A B C D	E F	
消化器①	MDL・GIF		所見：異常なし							A B C D E F		
			生検診断(有・無)：悪性所見なし(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ) 要経過観察(3ヶ月・6ヶ月・12ヶ月) ヘリコチェック 陰性 ・ 陽性									
消化器②	所見：異常なし										A B C D E F	
	生検診断(有・無)：悪性所見なし(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ) 要経過観察(3ヶ月・6ヶ月・12ヶ月)											

検便	便潜血1回目（ ） 2回目（ ） 便虫卵（ ） 便培養（ ）											
直腸診	異常なし・痔核・痔瘻 脱肛など・前立腺肥大・ホ°リフ°・腫瘤・前立腺圧痛・前立腺炎・外科受診											
腹部超音波	異常なし・脂肪肝・肝硬変様・肝のう胞・血管腫 胆石・胆のう壁肥厚・胆のうホ°リフ°・胆管拡張・胆のうコレステ°ルホ°リフ° 膵管拡張・膵腫大 右腎のう胞・左腎のう胞・水腎症・右腎結石・左腎結石 脾臓腫大										A B C D E F	
	胸部呼吸器	乳がん検診	右 左 副乳腺・リンパ腺・甲状腺腫 <div></div> 視触診：異常なし 検査方法 1. マンモグラフィー 2. 乳腺エコー									
子宮			子宮細胞診 クラス I II III IIIa IIIb IV V 所見（正常範囲）									
その他	眼圧所見 右： 左： 正常範囲(～20mm)											
	CT(頭部・胸部・腹部) 所見：異常なし											
	蓄痰(3日) クラス I II III IIIa IIIb IV V											
診 察	理学的所見：特記事項なし							胸部聴診：特記事項なし		A B C D E F		
	腹部触診：特記事項なし											
問 診	既往歴：特記事項なし 就労（可・不可）											
	自覚症状・他覚症状：特記事項なし											

	尿検査	検血	血清免疫	肝機能	脂質	尿酸	腎機能	糖代謝	膵機能	その他
判定										
メモ										
判定	A：今回の検査範囲内では異常なし B：軽度の異常が認められますが日常生活上支障ありません C：経過観察を要します、必要があれば再検査を受けて下さい D：精密検査を受けて下さい E：治療を受けて下さい F：治療中									
	担当医									総合判定

健康診断個人票

氏名 ケンシ 知 健診 太郎		生年月日	昭和38年11月17日		雇入年月日	年 月 日
		性 別	男性			
健診年月日		令和05年04月01日	令和04年04月01日	令和03年04月01日	令和02年04月01日	平成30年04月01日
年 齢		56 歳	55 歳	54 歳	53 歳	52 歳
他の法定特殊健康診断の名称						
業 務 歴		自動車整備・点検	自動車整備・点検	自動車整備・点検	自動車整備・点検	自動車整備・点検
既 往 歴		心臓病手術歴あり	心臓病手術歴あり	心臓病手術歴あり	心臓病手術歴あり	心臓病手術歴あり
自 覚 症 状		頭痛	頭痛	だるい	だるい	だるい
他 覚 症 状		腹部圧痛	特になし	特になし	特になし	特になし
身 長 (cm)		170.5	170.5	170.5	170.5	170.5
体 重 (kg)		85.0	83.0	86.0	83.0	88.0
B M I		H 29.2	H 28.5	H 29.6	H 28.6	H 30.3
腹 囲 (cm)		H 89.0	H 86.5	H 85.0	H 100.0	H 88.0
視力	右	0.2 (1.0)	0.2 (1.2)	0.2 (1.0)	0.20 (1.0)	0.30 (1.0)
	左	0.3 (1.0)	0.3 (1.0)	0.3 (1.2)	0.30 (1.0)	0.20 (1.0)
聴力	右 1000Hz	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能
	4000Hz	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能
	左 1000Hz	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能
	4000Hz	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能	聴取可能
	検 査 方 法	オーディオ	オーディオ	オーディオ	オーディオ	オーディオ
胸部エックス線検査 撮影日		胸膜肥厚	異常なし	異常なし	正常範囲	正常範囲
フィルム番号						
喀 痰 検 査		異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし
血 圧 (mmHg)		H 140 / H 98	110 / 70	114 / 67	120 / 70	124 / 60
貧血検査	血色素量 (g/dl)	14.8	15.2	15.1	15.0	15.2
	赤血球数(万/mm ³)	458	463	452	400	423
肝機能検査	G O T (IU/L)	13	H 45	15	H 40	13
	G P T (IU/L)	12	H 50	20	H 35	30
	γ-GTP (IU/L)	49	H 53	H 61	35	49
血中脂質検査	LDLコレステロール(mg/dL)	90	85	H 120	103	60
	HDLコレステロール(mg/dL)	L 36	L 34	46	43	45
	トリグリセリド(mg/dL)	H 281	145	140	126	139
血糖検査 (mg/dL)		103	108	100	110	109
尿検査	糖	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	蛋 白	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
心 電 図 検 査		WPW症候群	異常なし	WPW症候群(疑)	正常範囲	正常範囲

健 診 年 月 日	令和05年04月01日	令和04年04月01日	令和03年04月01日	令和02年04月01日	平成30年04月01日
その他の法定検査					
その他の検査					
医師の診断	高血圧は主治医の指示に従って治療を継続して下さい。 視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。 背腰痛で異常を認めます。精密検査を受けて下さい。 肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。 糖尿病で異常を認めます。血糖値を定期的に測定して下さい。 脂質代謝異常を認めます。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので対策に努めて下さい。 経路観察し必要があれば再検査を受けて下さい。	視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。 肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。 糖尿病で異常を認めます。血糖値を定期的に測定して下さい。 脂質代謝異常を認めます。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので対策に努めて下さい。 経路観察し必要があれば再検査を受けて下さい。	視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。 肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。 糖尿病で異常を認めます。血糖値を定期的に測定して下さい。 脂質代謝異常を認めます。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので対策に努めて下さい。 経路観察し必要があれば再検査を受けて下さい。	視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。 肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。 糖尿病で異常を認めます。血糖値を定期的に測定して下さい。 脂質代謝異常を認めます。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので対策に努めて下さい。 経路観察し必要があれば再検査を受けて下さい。	視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。 肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。 糖尿病で異常を認めます。血糖値を定期的に測定して下さい。 脂質代謝異常を認めます。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので対策に努めて下さい。 経路観察し必要があれば再検査を受けて下さい。
健康診断を実施した医師の氏名 ㊞	医師 太郎	院長 山田 太郎	医師 太郎	医師 太郎	医師 太郎
医師の意見					
意見を述べた医師の氏名 ㊞					
歯科医師のよる健康診断					
歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名 ㊞					
歯科医師の意見					
意見を述べた歯科医師の氏名 ㊞					
備考					

備考

- 1 労働安全衛生規則第44条、第45条若しくは第46条から第48条までの健康診断、労働安全衛生法第66条第4項の健康診断（雇入時の健康診断を除く。）または同法第66条の2の健康診断を行ったときに用いること。
- 2 「他の法定特殊健康診断の名称」の欄には、「当該労働者が特定の業務に就いていることにより行うことになっている法定の健康診断がある場合に、次の番号を記入すること。
- (1. 有機溶剤 2. 鉛 3. 四アルキル鉛 4. 特定化学物質 5. 高気圧作業 6. 電離放射線 7. 石綿 8. じん肺)
- 3 BMIは、次の算式により算出すること。
- 体重 (kg)

BMI =

身長 (m) 2
- 4 「視力」の欄は、矯正していない場合は（ ）外に、矯正している場合は（ ）内に記入すること。
- 5 「聴力」の欄の検査方法については、オージオメーターによる場合は1に、オージオメータ以外による場合は2に丸印をつけること。なお、労働安全衛生規則第44条第5項の規定により医師が適当と認める方法により行った聴力の検査については、1,000ヘルツ及び4,000ヘルツの区分をせずに所見の有無を1,000ヘルツの所に記入すること。
- 6 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の規定により都道府県労働局長の指示を受けて行った健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 7 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 8 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
- 9 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
- 10 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について歯科医師の意見を記入すること。

受診者ｶﾅ	ｹﾝｼﾝ ﾀﾏ			受診ｺｰﾄﾞ	002-0001	
受診者名	健診 太郎			個人ｺｰﾄﾞ	00000567	
生年月日	1963/11/17	男性		年齢	56	
保険証記号	100			保険証番号	99999	
団体名	株式会社テクノア			団体所属名		
受診日	今回	2023/04/01	前回	2022/04/01	前々回	2021/04/01
ｺｰｽ名		日帰りドック		日帰りドック		1泊ドック

検 査 項 目			判 定			標 準 値
			今回	前回	前々回	
身体計測	C	身長	170.5	170.5	170.5	
		体重	85.0	83.0	86.0	
		標準体重	64.0	64.0	64.0	
		BMI	H 29.2	H 28.5	H 29.6	18.5～24.9
		腹囲(実測)	H 89.0	H 86.5	H 85.0	84.9cm以下
眼科	D2	視力 裸眼 右	L 0.2	L 0.2	L 0.2	1.0以上
		視力 裸眼 左	L 0.3	L 0.3	L 0.3	1.0以上
		視力 矯正 右	1.0	1.2	1.0	1.0以上
		視力 矯正 左	1.0	1.0	1.2	1.0以上
		眼圧 右	1		8	
		眼圧 左	1		8	
眼底	A	眼底KW	0	0	0	
		眼底H	0	0	0	0
		眼底S	0	0	0	0
聴力	A	聴力1000Hz 右	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
		聴力1000Hz 左	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
		聴力4000Hz 右	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
		聴力4000Hz 左	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
肺機能	*	肺活量	3000	3400	4000	
		%肺活量(%VC)	100	99.0	144.5	80%以上
		努力性肺活量				
		1秒量	1000	1100	3500	
		1秒率(FEV1.0)	60	79.0	84.9	
血圧	E	血圧(最高)	H 140	110	114	129mmHg以下
		血圧(最低)	H 98	70	67	84mmHg以下
大腸	A	便潜血1日目	(-)	(-)	(-)	(-)
		便潜血2日目	(-)	(-)	(-)	(-)
肝機能等	A	総蛋白	8.0	8.0	6.8	6.5～8.0g/dl
		アルブミン	4.3	4.3	4.6	4.0g/dl以上
		TTT			2.1	
		AST(GOT)	13	H 45	15	30IU/L以下
		ALT(GPT)	12	H 50	20	30IU/L以下
		γ-GTP	49	H 53	H 61	50IU/L以下
		ALP	160	258	156	
		LDH	190	231	157	
		コリンエステラーゼ	177	189	244	
		CK				
		LAP			67	
		総ビリルビン	0.8	0.9	1.1	
		直接ビリルビン				
電解質	*	ナトリウム(Na)			140	
		クロール(Cl)			106	
		カリウム(K)			3.8	

健 診 結 果 報 告 書

判定区分	A	異常なし	異常なし
	B	軽度異常	軽度異常あるも日常生活に支障なし
	C	要経過観察	軽度異常あり生活習慣改善を要す
	D1	要治療	要治療
	D2	要精検	要精密検査
分	E	治療中	現在治療中

テクノア病院

〒 500-8364

岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

電話番号： 058-273-1445

FAX番号： 058-273-9103

検 査 項 目			判 定			標 準 値
			今回	前回	前々回	
脂質	C	総コレステロール	150	L 135	180	140～199mg/dl
		LDLコレステロール	90	85	H 120	60～119mg/dl
		HDLコレステロール	L 36	L 34	46	40～119mg/dl
		中性脂肪	H 281	145	140	30～149mg/dl
尿酸	A	尿酸	5.0	4.7	4.9	2.1～7.0mg/dl以下
糖代謝	A	空腹時血糖	103	108	100	
		HbA1c(NGSP)	5.0	5.0	5.0	
		尿糖(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿一般・腎	D2	尿素窒素	15.0	18.8	13.3	
		クレアチニン	0.80	0.90	0.90	1.00mg/dl以下
		尿蛋白(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
		尿潜血(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
血液一般	A	尿ウロビリノーゲン	(±)	(±)	(±)	
		白血球数	4.3	4.6	7.2	3.2～8.5千/μl
		赤血球数	458	463	452	400～539万/μl
		ヘモグロビン	14.8	15.2	15.1	13.1～16.6g/dl
		ヘマトクリット	46.0	43.6	44.2	38.5～48.9%
		MCV				
		MCH				
炎症	A	MCHC				
		血小板数	15.1	15.3	H 36.0	13.0～34.9万/μl
		CRP(定性)				
		RF	(-)	(-)	(-)	
感染症	A	HBs抗原(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
		HBs抗体(定性)				
		HCV抗体(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
		梅毒 RPR法	(-)	(-)	(-)	(-)
腫瘍マーカー	*	梅毒 TPHA法				(-)
		前立腺PSA	3.7	3.8		
		AFP(α-フェトプロテイン)			26.0	
		CEA			55.0	
子宮						
		子宮頸部細胞診(ベセスダ分類)				

■ 総 合 所 見

高血圧は主治医の指示に従って治療を継続して下さい。

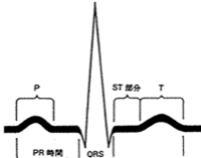
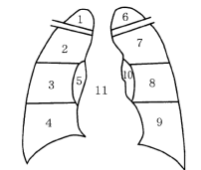

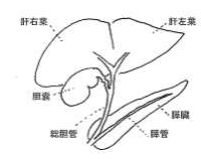
視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。

腎機能で異常を認めます。精密検査を受けて下さい。

肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。

腹囲が基準値を超えています。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので減量に努めましょう。

脂質代謝でわずかに異常を認めます。経過観察し必要があれば再検査を受けて下さい。

検 査 項 目			判 定		
			今回	前回	前々回
心電図	D2		WPW症候群	異常なし	WPW症候群(疑)
胸部	C		胸膜肥厚	異常なし	異常なし
胃部	D2		胃潰瘍癒痕	異常なし	胃ポリープ(疑)
腹部超音波	C		肝腫大	胆嚢ポリープ 脂肪肝 肝のう胞	胆嚢ポリープ
乳房触診					
マンモ					

担 当 医 師 名 医師 太郎

健康診断個人票

テクノア病院

電話番号： 058-273-1445

団体名	株式会社テクノア			コース名	日帰りドック			
受診コード	002-0001			個人コード	00000567			
受診者名	健診 太郎 様	性別	男性	生年月日	昭和38年11月17日	年齢	56	歳

問診項目	今回	前回
既往歴	心臓病手術歴あり	心臓病手術歴あり
自覚症状	頭痛	頭痛
他覚症状	腹部圧痛	特になし

受診日		今回	令和5年04月01日	前回	平成31年04月01日	基準値
身体計測	身長		170.5 *		170.5 *	
	体重		85.0 *		83.0 *	
	標準体重		64.0 *		64.0 *	
	BMI	H	29.2 C	H	28.5 C	18.5~24.9
	腹囲	H	89.0 C	H	86.5 C	84.9cm以下
眼科	視力 裸眼 右	L	0.2 D2	L	0.2 D2	1.0以上
	視力 裸眼 左	L	0.3 D2	L	0.3 D2	1.0以上
	視力 矯正 右		1.0 A		1.2 A	1.0以上
	視力 矯正 左		1.0 A		1.0 A	1.0以上
聴力	聴力1000Hz 右		聴取可能 A		聴取可能 A	30dB以下
	聴力1000Hz 左		聴取可能 A		聴取可能 A	30dB以下
	聴力4000Hz 右		聴取可能 A		聴取可能 A	30dB以下
	聴力4000Hz 左		聴取可能 A		聴取可能 A	30dB以下
血压	血压(最高)	H	140 E		110 A	129mmHg以下
	血压(最低)	H	98 E		70 A	84mmHg以下
心電図	心電図	WPW症候群 D2		異常なし	A	
胸部	胸部X線	胸膜肥厚 C		異常なし	A	
肝機能	AST(GOT)		13 A	H	45 C	30IU/L以下
	ALT(GPT)		12 A	H	50 C	30IU/L以下
	γ-GTP		49 A	H	53 B	50IU/L以下
血液一般	白血球数		4.3 A		4.6 A	3.2~8.5千/μl
	赤血球数		458 A		463 A	400~539万/μl
	ヘモグロビン		14.8 A		15.2 A	13.1~16.6g/dl
	ヘマトクリット		46.0 A		43.6 A	38.5~48.9%
	血小板数		15.1 A		15.3 A	13.0~34.9万/μl
脂質代謝	総コレステロール		150 A	L	135 D2	140~199mg/dl
	LDLコレステロール		90 A		85 A	60~119mg/dl
	HDLコレステロール	L	36 C	L	34 C	40~119mg/dl
	中性脂肪	H	281 C		145 A	30~149mg/dl
尿酸	尿酸		5.0 A		4.7 A	2.1~7.0mg/dl以下
糖代謝	空腹時血糖		103 *		108 *	
	HbA1c(NGSP)		5.0 *		5.0 *	
	HbA1c(JDS)					
	尿糖		(-) A		(-) A	(-)
尿一般・腎	尿蛋白		(-) A		(-) A	(-)
	尿潜血		(-) A		(-) A	(-)
	尿ウロビリノーゲン		(±) *		(±) *	
	尿素窒素		15.0 *		18.8 *	
	クレアチニン		0.80 A		0.90 A	1.00mg/dl以下
大腸	便潜血1回目		(-) A		(-) A	(-)
	便潜血2回目		(-) A		(-) A	(-)

判定基準

A	異常なし
B	軽度異常
C	要経過観察
D1	要治療
D2	要精検
E	治療中

高血圧は主治医の指示に従って治療を継続して下さい。

視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。

腎機能で異常を認めます。精密検査を受けて下さい。

肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。

腹囲が基準値を超えています。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので減量に努めましょう。

脂質代謝でわずかに異常を認めます。経過観察し必要があれば再検査を受けて下さい。

担当医師名： 医師 太郎

検査報告書

	受診日	コース名	精密検査には必ず検査報告書 を持参してください。
今 回	令和05年04月01日	日帰りドック	
前 回	令和04年04月01日	日帰りドック	
前々回	令和03年04月01日	1泊ドック	

カ ナ	ケンシ 知ウ	男性	受診者No.	002-0001
氏 名	健診 太郎 様		加付番号	00000567
生年月日	昭和38年11月17日		年 齢	56 歳
住 所	〒 500-8364 岐阜県岐阜市本荘中ノ町100-100			

■ 検査結果の見方

今回受診されました人間ドックの結果は、下記の判定基準になっております。
D 1 , D 2 判定のある項目については、二次検査を受診して医師の指導を受けて下さい。
治療中のために今回の検査結果では異常がないものもありますが、現在の治療を続けて下さい。
尚、再検査、精密検査につきましては、予約が必要なもの、曜日指定のあるもの、朝食抜きで行うものもあります。不明な点は、外来受付でおたずねになるか、お電話でお問い合わせ下さい。
今回の検査で異常のない方も、定期的に人間ドック検査を受けられることをお勧めします。

■ 判定基準

A	： 異常なし	異常なし
B	： 軽度異常	軽度異常あるも日常生活に支障なし
C	： 要経過観察	軽度異常あり生活習慣改善を要す
D1	： 要治療	要治療
D2	： 要精検	要精密検査
E	： 治療中	現在治療中

既 往 歴					
高血圧症	糖尿病				
その他	心臓病手術歴あり	がんの手術部位			
腹部手術部位		腹部手術年数			

テクノア病院

〒 500-8364
岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

TEL: 058-273-1445 FAX: 058-273-9103

■ 総合診断結果

判定項目名	判 定			判定項目名	判 定		
	今 回	前 回	前々回		今 回	前 回	前々回
診察・身体計測	C	C	C	胸部	*	A	A
眼科	D2	D2	D2	肺機能	*	*	*
眼底	A	A	A	胃部	*	A	B
聴力	A	A	A	腹部超音波	*	C	C
血圧	E	A	A	大腸	A	A	A
脂質	C	D2	B	乳房			
肝機能等	A	C	B	子宮			
腓	*	*	*	電解質	*	*	*
糖代謝	A	A	A	炎症反応	A	A	A
尿酸	A	A	A	感染症	A	A	A
尿一般・腎	D2	A	A	甲状腺検査			
血液一般	A	A	B	腫瘍マーカー	*	*	*
心電図	*	A	A	その他	A	A	A
総合判定					E	D2	D2

■ 総合所見

高血圧は主治医の指示に従って治療を継続して下さい。
視力の低下がみられます。眼鏡等により矯正を行って下さい。
腎機能で異常を認めます。精密検査を受けて下さい。
肥満です。食事療法と適度な運動を行って目標体重に近づけるように努力して下さい。
腹囲が基準値を超えています。動脈硬化、糖尿病、高血圧などの生活習慣病に強く影響しますので減量に努めましょう。
脂質代謝でわずかに異常を認めます。経過観察し必要があれば再検査を受けて下さい。

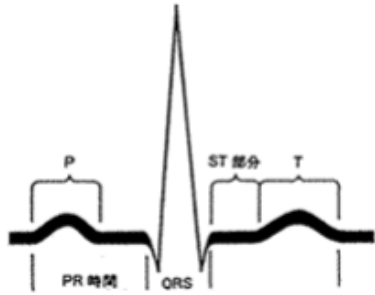
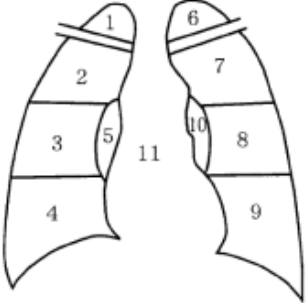
医師名 医師 太郎

■ 検 査 成 績

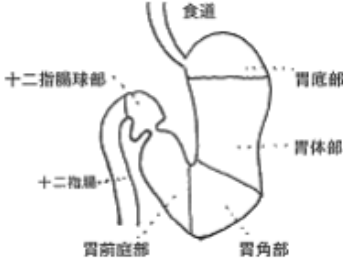
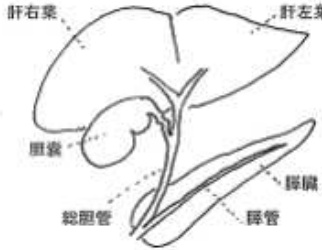
受診者No. 002-0001

検 査 項 目		測 定 値			標 準 値
		今 回	前 回	前々回	
身体計測	身長	170.5	170.5	170.5	
	体重	85.0	83.0	86.0	
	標準体重	64.0	64.0	64.0	
	B M I	H 29.2	H 28.5	H 29.6	18.5～24.9
	肥満度	32.8	29.7	34.4	
	腹囲	H 89.0	H 86.5	H 85.0	84.9cm以下
	体脂肪率	23.0	22.5		
眼科	視力 裸眼右	L 0.2	L 0.2	L 0.2	1.0以上
	視力 裸眼左	L 0.3	L 0.3	L 0.3	1.0以上
	視力 矯正右	1.0	1.2	1.0	1.0以上
	視力 矯正左	1.0	1.0	1.2	1.0以上
	眼圧 右	1		8	
	眼圧 左	1		8	
眼底	眼底検査 KW	0	0	0	
	眼底検査 H	0	0	0	0
	眼底検査 S	0	0	0	0
	眼底 S c o t t				
聴力	聴力 1000Hz 右	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
	聴力 1000Hz 左	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
	聴力 4000Hz 右	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
	聴力 4000Hz 左	聴取可能	聴取可能	聴取可能	30dB以下
	聴力 会話法				
肺機能	肺活量	3000	3400	4000	
	%肺活量(%VC)	100	99.0	144.5	80%以上
	予測肺活量				
	努力性肺活量				
	1 秒量	1000	1100	3500	
	1 秒率	60	79.0	84.9	
血圧	血圧 1 回目(最高)	H 140	110	114	129mmHg以下
	血圧 1 回目(最低)	H 98	70	67	84mmHg以下
	血圧 2 回目(最高)	120	120	125	129mmHg以下
	血圧 2 回目(最低)	80	60	79	84mmHg以下
大腸	便潜血 1 回	(-)	(-)	(-)	(-)
	便潜血 2 回	(-)	(-)	(-)	(-)
肝機能等	総蛋白	8.0	8.0	6.8	6.5～8.0g/dl
	アルブミン	4.3	4.3	4.6	4.0g/dl以上
	T T T			2.1	
	Z T T			4.3	
	A/G比				
	A S T (G O T)	13	H 45	15	30IU/L以下
	A L T (G P T)	12	H 50	20	30IU/L以下
	A L P	160	258	156	
	L D H	190	231	157	
	コリンエステラーゼ	177	189	244	
	γ-G T P	49	H 53	H 61	50IU/L以下
	総ビリルビン	0.8	0.9	1.1	
膵系	血清アミラーゼ	100	130	130	
電解質	ナトリウム(Na)			140	
	クロール(Cl)			106	
	カリウム(K)			3.8	
	カルシウム(Ca)	8.0	9.4	9.7	
	無機リン(P)	2.8	2.7	2.7	

検 査 項 目		測 定 値			標 準 値
		今 回	前 回	前々回	
脂質代謝	総コレステロール	150	L 135	180	140～199mg/dl
	L D Lコレステロール	90	85	H 120	60～119mg/dl
	H D Lコレステロール	L 36	L 34	46	40～119mg/dl
	中性脂肪	H 281	145	140	30～149mg/dl
尿酸	尿酸	5.0	4.7	4.9	2.1～7.0mg/dl以下
糖代謝	空腹時血糖	103	108	100	
	H b A 1 c (J D S)				
	H b A 1 c (N G S P)	5.0	5.0	5.0	
	尿糖(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿一般・腎	尿素窒素	15.0	18.8	13.3	
	クレアチニン	0.80	0.90	0.90	1.00mg/dl以下
	e G F R	L 1.0	69.0	82.0	60.0ml/分/1.73m2以上
	尿比重				
	尿 P H	5.5	7	7	
	尿蛋白	(-)	(-)	(-)	(-)
	尿潜血	(-)	(-)	(-)	(-)
	尿ウロビリノーゲン	(±)	(±)	(±)	
	沈渣 白血球	2	2	1	
	沈渣 赤血球	0	0	0	
	沈渣 ガラス円柱	1	1	1	
	沈渣 扁平上皮	3	5	5	
	白血球数	4.3	4.6	7.2	3.2～8.5千/μl
	赤血球数	458	463	452	400～539万/μl
	ヘモグロビン	14.8	15.2	15.1	13.1～16.6g/dl
血液一般	ヘマトクリット	46.0	43.6	44.2	38.5～48.9%
	M C V				
	M C H				
	M C H C				
	血小板数	15.1	15.3	H 36.0	13.0～34.9万/μl
	好塩基球(BASO)		0.2	0.2	
	好酸球(EOS)	1.2	1.5	1.6	
	好中球(NEUT)	56.0	54.4	50.0	
	リンパ球(LYMPO)	37.1	36.8	34.5	
	単球(MONO)	7.2	7.1	7.8	
	桿状核球(Stab)	10	6.7	6.8	
	分節(葉)核球(Seg)	34	35	50	
炎症反応	C R P				
	A S O				
	R F	(-)	(-)	(-)	
感染症	H B s 抗原(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
	H B s 抗体(定性)				
	H C V抗体(定性)	(-)	(-)	(-)	(-)
	梅毒 T P H A 法				(-)
	梅毒 R P R 法	(-)	(-)	(-)	(-)
腫瘍マーカー	前立腺 P S A	3.7	3.8		
	A F P			26.0	
	C E A			55.0	
	C A 1 9 - 9				
	C A 1 5 - 3				
	C A 1 2 5				
子宮	子宮頸部細胞診(ベセスダ分類)				
その他	血液型 A B O 式	A	A	A	
	血液型 R h o ・ D	(+)	(+)	(+)	

診察所見		心電図		胸部X線	
					
今回	A	異常なし	D2	WPW症候群	C
前回	A	所見なし	A	異常なし	A
前々回			D2	WPW症候群(疑)	A

乳房触診		マンモグラフィ(乳房X線)		乳腺超音波	
今回					
前回					
前々回					

上部消化管X線		上部消化管内視鏡		腹部超音波	
					
今回	D2	胃潰瘍瘢痕		肝腫大	C
前回	A	異常なし		胆嚢ポリープ 脂肪肝 肝のう胞	C
前々回	B	胃ポリープ(疑)		胆嚢ポリープ	C

眼底所見					
今回					
前回					
前々回					

特定健康診査受診結果通知表

フリガナ	ケンシ 知	生年月日	昭和51年05月17日	健診年月日	令和05年04月01日
氏 名	健診 太郎	性別／年齢	男性 43 歳	受診券整理番号	

既 往 歴	尿路結石			
服 薬 歴	血圧を下げる薬		喫 煙 歴	なし
自 覚 症 状	頭痛			
他 覚 症 状	腹部圧痛			

項 目		基 準 値	今 回	前 回	前 々 回
			2020年04月01日	2019年04月01日	2018年04月01日
身体計測	身長	(cm)	179.1	179.0	179.0
	体重	(kg)	76.4	74.3	74.0
	B M I	18.5～24.9	23.8	23.2	23.1
	腹囲	男性：85cm未満 女性：90cm未満	81.0	80.0	80.6
血 圧	収縮期血圧	130mmHg未満	126	* 135	* 138
	拡張期血圧	85mmHg未満	84	* 88	84
血中脂質検査	中性脂肪	150mg/dl未満	71	52	60
	H D L コ レ ス テ ロ ール	40mg/dl以上	70	69	76
	L D L コ レ ス テ ロ ール	120mg/dl未満	* 154	* 141	* 146
	non-HDL コ レ ス テ ロ ール	150mg/dl未満	126	112	135
肝機能検査	G O T	30IU/l以下	22	20	19
	G P T	30IU/l以下	* 35	27	23
	γ-G T P	50IU/l以下	35	38	39
血糖検査	空腹時血糖	100mg/dl未満	* 102	* 102	88
	ヘモグロビンA1c (NGSP値)	5.1～5.5%	5.3	5.2	5.2
	随時血糖	100mg/dl未満			
尿 検 査	糖	(-)	(-)	(-)	(-)
	蛋白	(-)	(-)	(-)	(-)

* LDLコレステロールについては、中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合はnon-HDLコレステロールの測定に代えられる

貧血検査	赤血球数	400～539万/ μ l	503	487	497
	血色素量	男性13.1g/dl以上 女性12.1g/dl以上	15.2	15.0	15.1
	ヘマトクリット	38.5～48.9%	46.6	44.4	46.0
心電図検査	所 見		正常範囲内	正常範囲内	異常なし
眼底検査	KW		I	I	I
	シI I H		0	0	0
	シI I S		0	0	0
血清クレアチニン検査	血清クレアチニン	1.00mg/dl以下	0.66	0.70	0.63
	e G F R	60ml/分/1.73m ² 以上	105.3	99.4	112.4

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	<p>身体測定に異常はみられません。ご自分でも体重・腹囲を測定して、経過観察して下さい。</p> <p>かかりつけ医を決めて、以下について相談されることをお勧めします。 血圧が高め（正常高値血圧）です。家庭血圧等で経過観察して下さい。 LDLコレステロールが前回にくらべ上昇し、受診勧奨判定値を超えるレベルです。生活習慣を見直し、3カ月後位に再検査を受けてください。 前回同様、空腹時血糖が正常高値です。本格的な糖尿病にならないよう、注意を要します。</p> <p>今回の尿検査に異常はみられませんでした。腎機能（eGFR）も正常で、以前と比べ変化はみられません。</p> <p>今回の血算（貧血の検査）に異常はみられませんでした。</p>
判断した医師の氏名	医師 太郎

* 印は検査異常値を表します。

テクノア病院

500-8364

岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

058-273-1445

F A X 058-273-9103

特 定 健 診 結 果 報 告 書

* : 保健指導判定値 ** : 受診勧奨値

〒 500-8364
岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

テクノア 太郎 様

生年月日 昭和40年10月26日 年齢 54 歳 性別 男性
個人 I D 00001 受診コード 005-0009
受診券番号 11111111111
保険者番号 99999999
保険証記号 1111 保険証番号 2222
団体名 個人

受 診 日	
今 回	2023/04/01
前 回	2022/04/01
前々回	2021/04/01

健康診断お疲れ様でした。
結果をご覧ください健康の
保持・増進にお役立て
ください。

メタボリックシンドローム



メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)とは、内臓脂肪型肥満で高血糖、脂質異常症、高血圧のうち2つ以上が加わった状態をいいます。洋ナシ型の皮下脂肪型肥満とりんご型の内臓脂肪型肥満の2つのタイプに分かれます。内臓脂肪型肥満はリスクが高いとされていますが、生活習慣の改善で減らすことは可能です。



生 活 習 慣				
調 査 項 目		今 回	前 回	前 々 回
	血圧を下げる薬を服用	いいえ	いいえ	いいえ
	血糖を下げる薬を服用又はインスリン注射	いいえ	いいえ	いいえ
	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用	いいえ	いいえ	いいえ
	脳卒中(脳出血、脳梗塞等)の既往	いいえ	いいえ	いいえ
	心臓病(狭心症、心筋梗塞等)の既往	いいえ	いいえ	いいえ
	慢性腎不全の既往、人工透析の治療	いいえ	いいえ	いいえ
	貧血の既往	いいえ	いいえ	いいえ
	タバコを吸っている	いいえ	いいえ	いいえ
	体重が20歳時より10kg以上追加	いいえ	いいえ	いいえ
	週2回30分以上の運動を1年以上続けている	はい	はい	はい
	歩行等の身体活動を1日1時間以上行っている	はい	はい	はい
	同世代の同性よりも歩行が早い	はい	はい	はい
	食事をかんで食べる時の状態			
	食べる速度が速い	ふつう	ふつう	速い
	就寝2時間以内の夕食が週3回以上ある	いいえ	はい	はい
	朝昼夕の3食以外に間食しているか			
	朝食を抜くことが週に3回以上ある	いいえ	いいえ	いいえ
	飲酒頻度	ほとんど飲めない	ほとんど飲めない	ほとんど飲めない
	飲酒量			
	睡眠で休養が十分にとれている	はい	はい	はい
	生活習慣改善の意識がある	既に(6ヶ月以上)	ない	既に(6ヶ月以上)
	保健指導受診意識がある	いいえ	いいえ	はい

その他既往	今 回	虫垂炎、内痔核
	前 回	虫垂炎、内痔核
	前々回	虫垂炎、内痔核
自覚症状	今 回	特になし
	前 回	特になし
	前々回	特になし
他覚症状	今 回	異常なし
	前 回	異常なし
	前々回	異常なし

検 査 結 果					
	検査項目	基準値	今 回	前 回	前々回
身体計測	身長	cm	163.3	163.0	163.0
	体重	kg	61.4	61.5	56.9
	標準体重	kg	58.6	58.4	58.4
	B M I	25未満	23.0	23.1	21.4
	腹囲	男性：85未満 女性：90未満	90.0 *	84.0	77.0
血 圧	血圧(最高)	130未満	119	142 **	98
	血圧(最低)	85未満	84	82	67
	血圧2回目(最高)	130未満	128	141	121
	血圧2回目(最低)	85未満	91	91	80
	血圧最高(その他の項目)	130未満			
	血圧最低(その他の項目)	85未満			
脂 質 代 謝	中性脂肪	150未満	58	162 *	109
	H D Lコレステロール	40以上	67	49	73
	L D Lコレステロール	120未満	169 **	117	152 **
	non-HDLコレステロール	150未満			
	A S T (G O T)	31未満	34 *	14	22
肝機能	A L T (G P T)	31未満	43 *	12	23
	γ-G T P	51未満	46	23	21
糖	空腹時血糖	100未満	100 *	87	97
	随時血糖	100未満			
	H b A 1 c (N G S P)	4.6～6.2%	6.1 *	6.2 *	5.6 *
尿	尿蛋白	(-)	(-)	(-)	(-)
	尿糖	(-)	(-)	(-)	(-)
貧 血	赤血球数	435～555万/μ l	458	621	436
	ヘモグロビン	男性：13.1以上 女性：12.1以上	13.7	17.6	13.9
	ヘマトクリット	40.7～50.1%	39.5	40.9	30.8
心電図	心電図		軽度ST低下 (0.025～0.05mV)	Ⅱ度房室ブロック (MobitzⅡ型)	心電図軽度異常
眼 底	眼底KW	0	0	0	0
	眼底H	0	0	0	0
	眼底S	0	0	0	0
腎	血清クレアチニン	0.65～1.07mg/dl	0.87	0.80	6.00
	e G F R	60以上	60.0	90.0	150.0

総合所見とアドバイス

腹囲が基準値を超えています。
腹囲計測はメタボリック改善のための重要な項目として国からも指定されていますので、意識して減らすよう心がけましょう。
心電図検査にて異常所見を認めます。二次検査の必要があります。
L D Lコレステロールが高値です。治療の必要があります。
肝機能検査にて異常所見を認めます。経過観察の必要があります。
ヘマトクリットがやや高値ですが、日常生活には支障ありません。

医師名：医師 太郎

あなたの標準体重は

1.633 × 1.633 × 22 = 58.6

あなたのBMIは

61.4 ÷ (1.633 × 1.633) = 23.0

↑ BMI

腹囲 →

正常値
BMI高値
内臓脂肪型肥満
内臓脂肪型肥満 + BMI高値

危険因子の状況

危険因子	今回	前回	前々回
内臓脂肪型肥満	☆		
脂質異常症		☆	
高血圧		☆	
高血糖			

メタボリックシンドローム

該当項目	今回	前回	前々回
基準該当			
予備群該当			
非該当	☆	☆	☆

テクノア病院

〒 500-8364
岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

電話番号： 058-273-1445 FAX番号： 058-200-5805

〒 500-8364
岐阜県岐阜市本荘中ノ町100-100

ケシシ 知

健診 太郎 様



この度は健康診断をご受診頂きありがとうございました。健康診断結果を同送致します。
また、健診結果等にご不明な点がございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

テクノア病院

〒 500-8364
岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

TEL : 058-273-1445 FAX : 058-273-9103

健康診斷結果一覽表

コース名	基本健診	団体支店	
団体	株式会社 テクノア工業	団体所属	

作成日 : 2023/04/01

ページ : 1/1

[illegible]

テクノア 太郎 様

項目	単価
日帰りドック	¥10,000
胃カメラ	¥4,000
明細計	¥14,000

テクノア病院

8-8-1

登録番号 T1234567890123

テクノア 太郎 様

項目	単価
日帰りドック	¥10,000
胃カメラ	¥4,000
明細計	¥14,000

テクノア病院

8-8-1

登録番号 T1234567890123

会 計 控

請求日： 2023/05/01
請求先コード： 00000001

株式会社テクノア様

合 計 金 額 203,500 円 期間： 2023/04/01～2023/04/30
(消費税込)

項目	単価	件数	金額
基本健診	4,500	10	45,000
日帰りドック	20,000	2	40,000
胸部CT	5,000	12	60,000
子宮がん検診	3,000	2	6,000
骨密度測定	1,000	1	1,000
頸動脈エコー	1,500	1	1,500
心臓病検診	4,000	1	4,000
内臓脂肪量	1,000	1	1,000
V D T	500	10	5,000
頭部MR I	12,000	1	12,000
頭部MR I TRS	18,000	1	18,000
頭部MR I COR	10,000	1	10,000
明細計			203,500

テクノア病院

500-8364 岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

TEL 058-273-1445 FAX 058-273-9103

確 認 印

請 求 書

請求日： 2023/05/01
請求先コード： 00000001

株式会社テクノア様

合 計 金 額 203,500 円 期間： 2023/04/01～2023/04/30
(消費税込)

項目	単価	件数	金額
基本健診	4,500	10	45,000
日帰りドック	20,000	2	40,000
胸部CT	5,000	12	60,000
子宮がん検診	3,000	2	6,000
骨密度測定	1,000	1	1,000
頸動脈エコー	1,500	1	1,500
心臓病検診	4,000	1	4,000
内臓脂肪量	1,000	1	1,000
V D T	500	10	5,000
頭部MR I	12,000	1	12,000
頭部MR I TRS	18,000	1	18,000
頭部MR I COR	10,000	1	10,000
明細計			203,500

テクノア病院

500-8364 岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1

TEL 058-273-1445 FAX 058-273-9103

振込先： テクノア銀行 本店 ・ 普通預金 1234567 テクノア病院 院長 大道 等

確 認 印

団体請求書個人明細

株式会社テクノア

様

受診日	受診者	単価	受診内容
2023/04/01	山西 元吉	5,000	胸部CT
2023/04/01	田中 太郎	5,000	胸部CT
2023/04/01	石坂 エリカ	23,000	日帰りドック, 子宮がん検診
2023/04/01	北カワ 寿々花	5,000	基本健診, V D T
2023/04/02	滝 直人	5,000	基本健診, V D T
2023/04/02	田中 達也	5,000	基本健診, V D T
2023/04/02	照井 翔	5,000	基本健診, V D T
2023/04/02	西ヤマ 恵梨香	5,000	基本健診, V D T
2023/04/10	長谷部 薫	5,000	基本健診, V D T
2023/04/10	山田 海	5,000	基本健診, V D T
2023/04/10	若槻 詩織	23,000	日帰りドック, 子宮がん検診
2023/04/10	田中 太郎	5,000	胸部CT
2023/04/10	山西 雅元	5,000	胸部CT
2023/04/10	田中 太郎	5,000	胸部CT
2023/04/15	田中 太郎	5,000	胸部CT
2023/04/15	山田 海	5,000	基本健診, V D T
2023/04/15	健診 孝雄	5,000	胸部CT
2023/04/15	丸井 友三	5,000	胸部CT
2023/04/15	田中 武	5,000	基本健診, V D T
2023/04/24	前田 源三	5,000	胸部CT
2023/04/24	森田 盛夫	5,000	胸部CT
2023/04/24	渡辺 俊二	5,000	胸部CT
2023/04/24	本田 雄介	52,500	基本健診, 頸動脈エコー, 骨密度測定, 心臓病検診, 内臓脂肪量, V D T, 頭部MRI, 頭部MRI TRS, 頭部MRI COR
2023/04/24	井本 ともき	5,000	胸部CT

入金一覧表(未入金・一部入金・完了)

作成日：2024/03/31

ページ：1 / 1

請求日：2023/04/01～2023/04/30

請求日	請求先コード	請求先名	請求金額	入金額	手数料	入金日
2023/04/01	00000001	株式会社テクノア	(済) 4,400	4,400		2023/12/11
2023/04/01	00000003	テクノア工業	6,843			
2023/04/01	00000100	協会けんぽ岐阜	11,164			
2023/04/01	00000010	九州道路	(済) 10,000	10,000		2023/12/11
2023/04/01	00000011	市町村健保	33,000			
2023/04/01	00000002	テクノア銀行	1,000			
2023/04/04	00000003	テクノア工業	8,000			
2023/04/04	00000010	九州道路	60,000			
2023/04/04	00000011	市町村健保	140,000			
2023/04/04	06137087	産業機械健保	38,800			
2023/04/04	00000011	市町村健保	40,000			
2023/04/04	00000100	協会けんぽ岐阜	12,605			
2023/04/04	00000010	九州道路	38,000			
2023/04/04	00000002	テクノア銀行	1,500			
2023/04/07	00000001	株式会社テクノア	(済) 1,800	1,800		2023/12/28
2023/04/07	06137087	産業機械健保	(済) 11,000	11,000		2023/12/28
2023/04/07	00000100	協会けんぽ岐阜	(済) 36,604	36,604		2023/01/23
2023/04/07	00000001	株式会社テクノア	(済) 75,490	75,490		2023/01/08
2023/04/07	00000010	九州道路	(済) 35,250	35,250		2023/01/08
2023/04/07	00000011	市町村健保	56,000			
2023/04/07	00000100	協会けんぽ岐阜	11,164			
2023/04/07	00000001	株式会社テクノア	61,000			
2023/04/13	06137087	産業機械健保	51,000			
2023/04/13	00000001	株式会社テクノア	47,195			
2023/04/13	00000002	テクノア銀行	40,000			
2023/04/13	00000001	株式会社テクノア	(済) 17,560	17,560		2023/04/10
2023/04/13	06137087	産業機械健保	(済) 26,000	10,000		2023/04/13
2023/04/17	00000100	協会けんぽ岐阜	33,665			
2023/04/17	92199025	岐阜国保連	(済) 19,471	19,471		2023/07/11
2023/04/17	00000001	株式会社テクノア	15,000			
2023/04/17	06137087	産業機械健保	256,000			
2023/04/27	00000001	株式会社テクノア	235,219			
2023/04/27	00000001	株式会社テクノア	191,047			
2023/04/27	00000002	テクノア銀行	86,000			
2023/04/27	00000002	テクノア銀行	91,000			
2023/04/27	00000003	テクノア工業	(済) 140,000	140,000		2023/09/13
2023/04/27	00000213	テックス産業	5,850			
合計			1,948,627	361,575	0	

会計名簿

受診日 2023/04/01

作成日 : 2023/04/01

ページ : 1/1

[illegible]

売上集計表

2023/04/01~2023/04/30

作成日 : 2023/04/30

ページ : 1 / 1

団体	健診種別	単価	件数	金額	個人	企業	健保
株式会社テクノア	基本健診	4,500	11	49,500	0	49,500	0
	基本健診（定期）	5,000	1	5,000	5,000	0	0
	日帰りドック	35,000	12	420,000	420,000	0	0
		38,000	2	76,000	6,000	40,000	30,000
	☆胸部CT	10,500	12	126,000	0	60,000	66,000
	☆大腸内視鏡検査	18,000	1	18,000	18,000	0	0
	☆子宮がん検診	5,000	2	10,000	2,000	6,000	2,000
	☆前立腺PSA	2,500	11	27,500	27,500	0	0
	☆頭部MRI・MRA	20,000	11	220,000	110,000	0	110,000
	☆骨密度測定	1,500	1	1,500	500	1,000	0
	☆頸動脈エコー	3,000	1	3,000	1,500	1,500	0
	☆心臓病検診	5,000	1	5,000	1,000	4,000	0
	☆内臓脂肪量	2,000	1	2,000	1,000	1,000	0
	*VDT	1,000	11	11,000	5,500	5,500	0
	*頭部MRI	25,000	1	25,000	13,000	12,000	0
	*頭部MRI TRS	10,000	1	10,000	2,230	7,770	0
	*頭部MRI COR	10,000	1	10,000	2,223	7,777	0
団体合計			81	1,019,500	615,453	196,047	208,000
テクノア銀行	基本健診	7,000	6	42,000	17,000	25,000	0
		7,350	4	29,400	5,400	20,000	4,000
	日帰りドック	38,000	5	190,000	165,000	25,000	0
		43,000	3	129,000	54,000	75,000	0
	1泊ドック	45,000	1	45,000	45,000	0	0
	☆脳ドック	25,000	1	25,000	25,000	0	0
団体合計			20	460,400	311,400	145,000	4,000
テクノア工業	基本健診	7,000	63	441,000	0	441,000	0
	生活習慣病予防健診 未実施：尿酸、Cre	17,776	1	17,776	6,755	11,021	0
	☆乳がん検診	5,250	40	210,000	90,000	120,000	0
	☆前立腺PSA	2,000	23	46,000	46,000	0	0
団体合計			127	714,776	142,755	572,021	0
テクノア印刷	協会けんぽ 一般自費	18,007	1	18,007	0	18,007	0
団体合計			1	18,007	0	18,007	0
有) テクノア農園	協会けんぽ 一般	18,007	1	18,007	6,843	11,164	0
団体合計			1	18,007	6,843	11,164	0
テクノア警備	基本健診	7,000	20	140,000	140,000	0	0
	日帰りドック	38,000	2	76,000	76,000	0	0
	1泊ドック	45,000	1	45,000	45,000	0	0
	日帰りドックH	75,000	1	75,000	75,000	0	0
団体合計			24	336,000	336,000	0	0
日本橋小網産業	日帰りドック	35,000	1	35,000	35,000	0	0
	☆頭部MRI・MRA	20,000	1	20,000	5,000	15,000	0
団体合計			2	55,000	40,000	15,000	0
テクノア道路	1泊ドックH	200,000	1	200,000	200,000	0	0
団体合計			1	200,000	200,000	0	0
テクノア商事	日帰りドック	38,000	3	114,000	114,000	0	0
	協会けんぽ 一般	18,007	2	36,014	36,014	0	0
団体合計			5	150,014	150,014	0	0
個人	日帰りドック	38,000	1	38,000	38,000	0	0
	1泊ドックH	200,000	1	200,000	200,000	0	0
団体合計			2	238,000	238,000	0	0
総 合 計			264	3,209,704	2,040,465	957,239	212,000

請求先別元帳

作成日 : 2023/04/30

ページ : 1 / 1

請求日 : 2023/04/30~2023/04/30

00000001 株式会社テクノア

内容				請求額	消費税額	入金額	手数料	残計額
2023/04/30	請求	2023/04/01~2023/04/30		17,550	10			17,560
		日帰りドック	1件	(10,000)				
		基本健診	1件	(4,500)				
		子宮がん検診	1件	(3,000)				
2023/04/30	入金					17,560		0
2023/04/30	請求	2023/08/28~2023/08/28		15,000				15,000
		基本健診	2件	(9,000)				
		胸部CT	1件	(5,000)				
		V D T	2件	(1,000)				
合計				32,550	10	17,560	0	15,000

00000100 協会けんぽ岐阜

内容				請求額	消費税額	入金額	手数料	残計額
2023/04/30	請求	2023/04/01~2023/04/30		33,665				33,665
		協会けんぽ 付加	1件	(15,747)				
		協会けんぽ 一般	1件	(11,164)				
		協会けんぽ 乳がん	1件	(5,365)				
		協会けんぽ 肝炎	1件	(1,389)				
合計				33,665	0	0	0	33,665

06137087 産業機械健保

内容				請求額	消費税額	入金額	手数料	残計額
2023/04/30	請求	2023/04/01~2023/04/30		26,000				26,000
		日帰りドック	1件	(25,000)				
		子宮がん検診	1件	(1,000)				
2023/04/30	入金	株式会社テクノア				10,000		16,000
2023/04/30	請求	2023/04/01~2023/04/30		256,000				272,000
		頭部MRI・MRA	11件	(110,000)				
		日帰りドック	5件	(75,000)				
		胸部CT	12件	(66,000)				
		特定健診 基本健診	2件	(10,800)				
		子宮がん検診	5件	(5,000)				
合計				282,000	0	10,000	0	272,000

92199025 岐阜国保連

内容				請求額	消費税額	入金額	手数料	残計額
2023/04/30	請求	2023/04/01~2023/04/30		19,462	9			19,471
		生活機能評価	1件	(11,962)	(9)			
		特定健診	1件	(7,500)				
2023/07/11	入金	株式会社テクノア				19,471		0
合計				19,462	9	19,471	0	0

総合計	51件	367,677	19	47,031	0	320,665
-----	-----	---------	----	--------	---	---------

令和05年04月01日

二次検査のお知らせ

I D : 00000567

氏名： 健診 太郎 様

このたびは、健診にて当院をご利用頂き、ありがとうございました。
その後いかがお過ごしでしょうか。
さて、健診の結果、事後フォローとして、
以下の項目を受けて頂くよう通知させていただきます。

対象項目：循環器系血压

検査項目	検査結果
血压 1 回目 (最高)	156
血压 1 回目 (最低)	94
血压 2 回目 (最高)	160
血压 2 回目 (最低)	96

診断

血压の値が基準値を超えています。二次検査を受けてください。

現在自覚症状などはございますか？
すでに他院を受診されていたら安心なのですが、もしまだの場合は、是非とも早期に受けて頂くようお勧めします。
受診や検査に関して、ご質問等ございましたら、お気軽にご連絡ください。
お待ちしております。

テクノア病院

TEL: 058-273-1445

00000012 トクテイ ジュウロウ S38/01/31	57歳	男性	00000012 トクテイ ジュウロウ S38/01/31	57歳	男性	00000016 トクテイ ロウロウ S31/07/11	63歳	男性	00000016 トクテイ ロウロウ S31/07/11	63歳	男性
00000045 トクテイ カスコ S46/02/02	49歳	女性	00000045 トクテイ カスコ S46/02/02	49歳	女性	00000156 ケンシン ヒチロウ S27/02/27	68歳	男性	00000156 ケンシン ヒチロウ S27/02/27	68歳	男性
00000160 ケンシン ナナコ S46/10/24	48歳	女性	00000160 ケンシン ナナコ S46/10/24	48歳	女性	00000162 ケンシン サブ`ロウ S17/10/23	77歳	男性	00000162 ケンシン サブ`ロウ S17/10/23	77歳	男性
00000163 ケンシン ヨンコ S60/12/11	34歳	女性	00000163 ケンシン ヨンコ S60/12/11	34歳	女性	00000165 ケンシン ジュッコ H04/06/01	27歳	女性	00000165 ケンシン ジュッコ H04/06/01	27歳	女性
00000167 ケンシン キュウコ H01/09/26	30歳	女性	00000167 ケンシン キュウコ H01/09/26	30歳	女性	00000169 ケンシン イチコ S34/01/02	61歳	女性	00000169 ケンシン イチコ S34/01/02	61歳	女性
00000170 ケンシン イチロウ S47/11/07	47歳	男性	00000170 ケンシン イチロウ S47/11/07	47歳	男性	00000173 ケンシン ロウロウ H01/02/14	31歳	男性	00000173 ケンシン ロウロウ H01/02/14	31歳	男性
00000174 ケンシン キュウロウ S20/03/05	75歳	男性	00000174 ケンシン キュウロウ S20/03/05	75歳	男性	00000176 ケンシン ハチコ S30/11/21	64歳	女性	00000176 ケンシン ハチコ S30/11/21	64歳	女性
00000179 ケンシン ジュウロウ S32/08/17	62歳	男性	00000179 ケンシン ジュウロウ S32/08/17	62歳	男性	00000183 トクテイ ハチロウ S56/10/21	38歳	男性	00000183 トクテイ ハチロウ S56/10/21	38歳	男性
00000191 ケンシン コ`コ S38/10/28	56歳	女性	00000191 ケンシン コ`コ S38/10/28	56歳	女性	00000199 ケンシン サンコ S23/01/06	72歳	女性	00000199 ケンシン サンコ S23/01/06	72歳	女性
00000210 ケンシン コ`ロウ S45/12/01	49歳	男性	00000210 ケンシン コ`ロウ S45/12/01	49歳	男性	00000219 ケンシン ロウコ S61/09/29	33歳	女性	00000219 ケンシン ロウコ S61/09/29	33歳	女性
00000222 ケンシン ニコ S41/07/16	53歳	女性	00000222 ケンシン ニコ S41/07/16	53歳	女性	00000233 ケンシン ジ`ロウ S37/10/04	57歳	男性	00000233 ケンシン ジ`ロウ S37/10/04	57歳	男性

心電図 受診者一覧

作成日時 : 2023/04/01

ページ : 1/1

受診年月日 : 2023/04/01

ID	受診コード	カナ氏名	漢字氏名	生年月日	年齢	性別	備考
00000170	001-0001	ケンシン イチロウ	健診 一郎	S47/11/07	47	男性	
00000160	001-0003	ケンシン ナナコ	健診 七子	S46/10/24	48	女性	
00000179	001-0004	ケンシン ジュウロウ	健診 十郎	S32/08/17	62	男性	
00000174	001-0005	ケンシン キュウロウ	健診 九郎	S20/03/05	75	男性	
00000165	001-0006	ケンシン ジュウコ	健診 十子	H04/06/01	27	女性	
00000167	001-0007	ケンシン キュウコ	健診 九子	H01/09/26	30	女性	
00000176	001-0008	ケンシン ハチコ	健診 八子	S30/11/21	64	女性	
00000162	001-0009	ケンシン サブロウ	健診 三郎	S17/10/23	77	男性	
00000219	001-0010	ケンシン ロクコ	健診 六子	S61/09/29	33	女性	
00000191	001-0011	ケンシン ゴコ	健診 五子	S38/10/28	56	女性	
00000163	001-0012	ケンシン ヨンコ	健診 四子	S60/12/11	34	女性	
00000199	001-0013	ケンシン サンコ	健診 三子	S23/01/06	72	女性	
00000156	001-0014	ケンシン ヒチロウ	健診 七郎	S27/02/27	68	男性	
00000173	001-0015	ケンシン ロクロウ	健診 六郎	H01/02/14	31	男性	
00000222	001-0016	ケンシン ニコ	健診 二子	S41/07/16	53	女性	
00000169	001-0017	ケンシン イチコ	健診 一子	S34/01/02	61	女性	
00000210	001-0018	ケンシン ゴロウ	健診 五郎	S45/12/01	49	男性	
00000581	001-0021	ケンシン ハチロウ	健診 八郎	S53/06/26	41	男性	
00000233	001-0019	ケンシン ジロウ	健診 二郎	S37/10/04	57	男性	
00000298	001-0020	ケンシン シロウ	健診 四郎	S24/02/27	71	男性	

要精密検査一覧表

作成日時: 2023/04/01 ページ: 1 / 1

受診日：2023/04/01 ~ 2023/04/01

コース：

団体：株式会社テクノア

団体支店：株式会社テクノア

団体所属： 営業部

受診コード:

年齡：

性別：

[illegible]

特定化学物質健康診断個人票（ エチルベンゼン ）

氏 名		ケシシ タロウ	生年月日	1963年11月17日	雇入年月日	年 月 日
		健診 太郎	性 別	男性		
業 務 名			取扱業務			
健康診断の時期 (雇入れ・配置替え・定期)			定期			
第 一 次 健 康 診 断	健 診 年 月 日		2023年06月01日			
	作業条件の簡易な調査の結果		特記事項なし			
	既 往 歴		特記事項なし			
	検 診 又 は 検 査 の 項 目	マンデル酸 (g/L)	0.01以下			
	医 師 の 診 断 及 び 第二次健康診断の要否		異常なし 否			
	健康診断を実施した 医 師 の 氏 名 ㊤		テクノア病院 医師 太郎			
備 考						
第 二 次 健 康 診 断	健 診 年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	作業条件の調査の結果					
	検 診 又 は 検 査 の 項 目					
	医 師 の 診 断					
	健康診断を実施した 医 師 の 氏 名 ㊤					
	備 考					
医 師 の 意 見						
意見を述べた医師の氏名						

業 務 の 経 歴							
現 在 の 勤 務 先 に く る 前	業務等	期 間	年 数	現 在 の 勤 務 先 に 来 て か ら	業務名	期 間	年 数
	事業場名 業 務 名	年 月から 年 月まで	年 月			年 月から 年 月まで	年 月
	事業場名 業 務 名	年 月から 年 月まで	年 月			年 月から 年 月まで	年 月
	事業場名 業 務 名	年 月から 年 月まで	年 月			年 月から 年 月まで	年 月
	事業場名 業 務 名	年 月から 年 月まで	年 月			年 月から 年 月まで	年 月
	事業場名 業 務 名	年 月から 年 月まで	年 月			年 月から 年 月まで	年 月
	業務に従事した期間の合計		年 月			年 月から 年 月まで	年 月

備 考

- 1 第一次健康診断及び第二次健康診断の「検診又は検査の項目」の欄は、業務ごとに定められた項目についての検診又は検査をした結果を記載すること。
- 2 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 3 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。

健診の種類	1. 一般健診	健康保険被 保険者証の 保険者番号	00000011
	②. 一般健診 及び付加健診		

全国健康保険協会管掌健康保険

生活習慣病予防健診結果通知票
(特定健康診査)

1 / 4

[本人用]

氏 名	(フリガナ) ケンシ タロウ	生年月日		昭和46年09月01日生		健康保険 の 記 号	100	事業所名	株式会社テクノア	事業所 所在地		健 診 年 月 日
	健診 太郎	性別	①. 男 2. 女	年齢	48 歳	被保険者 の 番 号	99999					令和05年04月01日

指導 区分		項 目		検 査 結 果				
診 察 等	5	身長・体重		170.4	cm	64.1	kg	
		標準体重・BMI		63.9	kg	22.1	kg/m ²	
		腹 囲	実測		78.5		cm	
			自己測定				cm	
			自己申告				cm	
			内臓脂肪面積				cm ²	
		既往歴		① 特記事項なし 2. 特記事項あり				
		服薬歴	血 圧	1. 服薬あり	薬剤名			
				②服薬なし	服薬理由			
			血 糖	1. 服薬あり	薬剤名			
				②服薬なし	服薬理由			
		脂 質	1. 服薬あり	薬剤名				
			②服薬なし	服薬理由				
		喫煙歴		① 喫煙歴あり 2. 喫煙歴なし				
		自覚症状		① 特記事項なし 2. 特記事項あり				
		他覚症状		1. 特記事項なし 2. 特記事項あり				
		胸部・腹部		所見				
視 力	右	裸眼	L 0.5	矯正				
	左	裸眼	L 0.6	矯正				
聴 力	右	1,000Hz	①. 所見なし		4,000Hz	①. 所見なし		
			2. 所見あり			2. 所見あり		
	左		①. 所見なし			①. 所見なし		
			2. 所見あり			2. 所見あり		

	指導 区分	項 目	検 査 結 果		
血 圧	3	最高血圧(収縮期血圧)	1回目	H 156	mmHg
			2回目	H 143	mmHg
			その他		mmHg
		最低血圧(拡張期血圧)	1回目	H 94	mmHg
			2回目	H 87	mmHg
			その他		mmHg
採血時間(食後)			1. 食後10時間未満 ② 食後10時間以上 3. 食後3.5時間以上10時間未満 4. 食後3.5時間未満		
脂 質	6	総コレステロール	134	mg/dl	
		中性脂肪(トリグリセリド)	可視吸光光度法	H 281	mg/dl
			紫外吸光光度法		mg/dl
			その他		mg/dl
			HDL-コレステロール	可視吸光光度法	80
		紫外吸光光度法			mg/dl
		その他			mg/dl
		LDL-コレステロール		可視吸光光度法	H 178
			紫外吸光光度法		mg/dl
			その他		mg/dl
計算法			mg/dl		
Non-HDLコレステロール			mg/dl		
肝 機 能 等	3	GOT(AS T)	紫外吸光光度法	15	U/l
			その他		U/l
		GPT(AL T)	紫外吸光光度法	9	U/l
			その他		U/l
		γ-GTP(γ-G T)	可視吸光光度法	28	U/l
			その他		U/l
		ALP	244	IU	KAU
		総蛋白	*	H 9.0	g/dl
		アルブミン	*	5.1	g/dl
		総ビリルビン	*		mg/dl
LDH	*	121	IU	WRU	
アミラーゼ	*	105	IU	SOU	

*印は40歳または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。

	指導 区分	項 目	検 査 結 果	
血 糖	3	空腹時血糖	電位差法	mg/dl
			可視吸光光度法	H 133 mg/dl
			紫外吸光光度法	mg/dl
			その他	mg/dl
		随時血糖	電位差法	mg/dl
			可視吸光光度法	mg/dl
			紫外吸光光度法	mg/dl
			その他	mg/dl
		ヘモグロビンA1c (NGSP値)	ラテックス凝集比濁法	%
			H P L C	%
			酵素法	5.7 %
			その他	%
尿糖	試験紙法(機械読み取り)	⊖ ± 1+ 2+ 3+以上]		
	試験紙法(目視法)	[－ ± 1+ 2+ 3+以上]		
尿酸	1	尿酸	4.5 mg/dl	

※ 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が、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

病 院 名 称 テクノア病院
診療所 所在地 岐阜県岐阜市本荘中ノ町8-8-1
電 話 058-273-1445
医師名 医師 太郎



本帳票は協会けんぽオプションが必要

○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下さい。
○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・治療及び保健師等による保健指導(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。

生活習慣病予防健診結果通知データ
送付報告書全国健康保険協会
岐阜支部長 殿(健診機関名)
医療法人テクノア会 テクノア病院

令和05年04月分の生活習慣病予防健診結果通知データを下記のとおり送付します。

記

健 診 機 関 名	医療法人テクノア会 テクノア病院		
健 診 機 関 コード	1234567890		
媒 体 の 種 類	C D - R		
媒 体 の 数			
送 付 対 象 月	令和 05年 04 月分		
デ ー タ 件 数		件 数	合 計
	一 般 健 診	71 件	75 件
	付 加 健 診	4 件	
	子宮頸がん検診	0 件	
	肝 炎 検 査	0 件	
	眼底検査 (医師の判断による)	0 件	
備 考			

- (注) 1. 「データ件数」は、検査費請求書等の件数と一致すること。
2. この報告書は、検査費請求書等に添付すること。
3. この報告書は、健診実施月毎に作成すること。
4. 眼底検査は、一般健診受診時に医師の判断により実施した場合に記入すること。

本帳票は協会けんぽオプションが必要