<u>0</u>	비	거	가	거	지	결	71.		Ħ	Н
					7.			<u></u>	_	✓

일반건강검진 결과공모지								
수검자 성명		주민등록번호						
검진일		검진장소	□ 내원	□ 출장				
건강검진 종합소견								
판정 - □ 정상A □ 정상B(경계) □ 일반 질환의심 □ 고혈압・당뇨병 질환의심 □ 유질환자								
 ◆ ○○○님은 일반건강검진 그 외 , 검사를 받으셨습니다. ★ 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오. ◆ ○○○님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다. 								
 ▷ 의심 질환 ※ 고혈압・당뇨병이 의심되는 분은 병・의원(종합병원, 상급종합병원 제외), 폐결핵이 의심되는 분은 병・의원에서 검진받은 연도의 다음연도 1월 31일까지 최초 1회 본인부담 없이 해당 질환에 대한 진찰 및 검사*가 가능하니 꼭 받으시기 바랍니다. * 폐결핵: 진찰 및 상담, 객담(가래) 도말검사 및 배양검사, 핵산증폭검사(종합병원, 상급종합병원 포함) * 「국민건강보험법 시행령」 제19조제1항 [별표2] 제3호 타목 및 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 본인 부담 면제 (의료급여수급권자는 「의료급여법」에 따라 가능) 								
▷ 유질환								
▷ 생활습관 관리								
▷ 기타								

※ 이 결과통보서는 근로자의 채용기관이 요구하는 "채용신체검사서"로 대체될 수 있음. 210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

■건강검진 실시기준 [별지 제6호서식]

(4쪽 중 2쪽)

구분	목표질환	검사항목	결과 (참고치)				
계 측	비만 /복부비만	키(cm) 및 몸무게(kg)	174.3 / 63				
		체질량지수(kg/m²)	□ 저체중 □ 정상 □ 과체중 □ 비만 (18.5미만) (18.5-24.9) (25-29.9) (30이상)				
		허리둘레(cm)	□ 정상 □ 복부비만(남 90 이상, 여 85 이상)				
검	시각이상	시력(좌우)	/ □ 교정				
사	청각이상	청력(좌우)	/ □ 교정 □ 정상 □ 질환의심(40dB 이상)				
	고혈압 (수축기/이완기)	139 / 87 mmHg	□ 정상 □유질환자 □ 고혈압 전단계 (수축기 120-139 또는 이완기 80-89) □ 고혈압의심 (수축기 140 이상 또는 이완기 90 이상)				
	빈혈 등	혈색소(g/dL)	15.7 남 13-16.5 □ 정상 □ 기타 여 12-15.5 □ 빈혈 의심				
	당뇨병	공복혈당(mg/dL)	97 □ 정상 □ 유질환자 □ 공복혈당장애 의심 □ 당뇨병 의심				
		총콜레스테롤(mg/dL)	229 200미만 🗆 정상				
-1	이상지질혈증	고밀도 콜레스테롤(mg/d.)	64 60이상 고콜레스테롤혈증 의심 고종성지방혈증 의심				
혈 액	VI 6 71 2 2 6	중성지방(mg/dL)	76 150미만 ☐ 모등증시용들등 기급 ☐ 낮은 HDL 콜레스테롤 의심				
검		저밀도 콜레스테롤(mg/dl)	148 130미만 🗆 유질환자				
사	시되지리	혈청 크레아티닌(mg/dL)	0.92 1.5이하 □ 정상				
	신장질환	신사구체여과율 (e-GFR) (mL/min/1.73㎡)	60이상 □ 신장기능 이상 의심				
	간장질환	AST(SGOT)(IU/L)	32 40이하				
		ALT(SGPT)(IU/L)	23 35이하 □ 정상 □ 간기능 이상 의심				
		감마지티피(ɣ GTP)(IU/L)	32 남 63이하 여 35이하				
요검사	요단백	□ 정상	□ 경계 □ 단백뇨 의심				
영상검사	흉부촬영	□ 정상 □ 비활동	등성 폐결핵 □ 질환의심: □ 기타:				
진찰	과거병력	,	약물치료] 절주 필요 □ 신체활동 필요 □ 근력운동 필요 네오.				
(문진)	생활습관	□ 금연 필요 □ * 담당 의사와 상담하십시					
		실시대상자 여부	결과				
E	3형간염	□ 해당 □ 비해당	표면항원 □ 일반 □ 정밀 () 표면항체 □ 일반 □ 정밀 () □ 항체 있음 □ 항체 없음 □ B형간염 보유자 의심 □ 판정보류				
우울증		□ 해당 □ 비해당	□ 우울증상이 없음 (0~4점)□ 가벼운 우울증상 (5~9점)□ 중간 정도 우울증 의심 (10~19점)□ 심한 우울증 의심 (20~27점)				
인지기능장애		□ 해당 □ 비해당	□ 특이소견 없음 (0~5점) □ 인지기능 저하 의심 (6점 이상)				
골밀도검사		□ 해당 □ 비해당	측정부위 T-점수 고관절 □ 요추 □ 3 □ 정상 □ 골감소증 □ 골다공증 기타 □ □ □ 정상 □ 골감소증 □ 골다공증				
노인신체기능검사		□ 해당 □ 비해당	□ 정상 □ 신체기능저하				
노인기능평가 (문진)			낙상 □ 정상 □ 낙상 고위험자				
		□ 해당 □ 비해당	일상생활 수행능력 □ 정상 □ 일상생활 도움 필요 □ 인플루엔자 접종 필요 예방접종 □ 폐렴구군 접종 필요				
			□ 접종 필요 없음 배뇨장애 □ 정상 □ 배뇨장애 의심				

심뇌혈관질환 위험평가

성명 OOO 성별 연령 73 검진일자 2223-10-01

심뇌혈관질환 위험도

나의 심뇌혈관질환 발생 위험 ((연령) (성별) 평균 대비)
 향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률

 OOO님
 0.0%

 (연령)(성별) 평균
 0.0%

 0.0%
 0.0%

심뇌혈관 나이

*심뇌혈관질환은 뇌졸중, 심근경색을 포괄하는 질환을 뜻합니다.

00 M

0.00 H

건강관련요인 알아보기

건강관련요인		현재 상태	\longrightarrow	목표 상태	건강신호등	
•	체중 허리둘레			65kg 미만 90cm 미만		
衣	신체활동			주 5회 이상		
•	혈압			120/80 미만		
<u>_</u>	흡연			금연 유지		
	음주			절주 또는 금주		
Œ,	공복혈당			100 미만		
	총 콜레스테롤 LDL 콜레스테롤			200 미만 130 미만		
이 겨지노 000년이 무지표의 거나겨지로 토테고 첨刑사태의 모표치로 제시한 거이니다. 거가시중도에서 '조이' 또도 '이현'에 체다치도						

위 결과는 OOO님의 문진표와 검사결과를 토대로 현재상태와 목표치를 제시한 것입니다. 건강신호등에서 '주의' 또는 '위험'에 해당하는 요인에 대해서는 적극적인 개선 노력이 필요합니다. 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 약을 드시고 계신 경우에는, 혈압, 공복혈당, 콜레스테롤이 목표치로 조절되고 있어도 '주의'로 표시되며, 현재와 같이 지속적으로 관리하시기 바랍니다.

※ 위 목표 상태는 일반적인 권고안에 따른 것으로, 개인의 건강 수준에 따라 달라질 수 있으므로 의사와 상담하십시오.

건강관련요인을 개선하면

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률이 현재 상태 대비

00% 감소 ($0.0\% \rightarrow 0.0\%$)

심뇌혈관 나이

00₄

00₄₁

귀하의 건강검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

20 . . .

판정일 검진의사: 면허(자격)/번호

성명

(서명)

)

(요양기관기호

요장기전기오

생활습관평가 결과지

수검자 성명				주민등록번호				
검진일				검진장소		□ 내원	□ 출장	
	□ 비흡(연자 📕 🗆	과거 흡연	자	□ 현재 흡	연자 🗌 전자	담배 단독 사용자	
	니코틴 의존도 평가			□ 낮음 (0~3점) □		중간 (4~6점) 🗆 높음 (7~10점)		
흡연	금연 처방전			□ 유		무		
	처방			□ 상담 및 교육 □ 약물치료 (니코틴 대체 요법, 부프로피온, 바레니클린) □ 연계 (금연 단체, 금연 클리닉 등 국가금연지원서비스)				
	□ 비음²	주자 📕	적정 음	수자	의 위험 음	음주자 🗌 알코	올 사용장애 의심	
음주	금주/절주 처방전 □ 유		유			무		
	처방		상담 및 약물 치 <u>:</u>			연계 (금주 단체, 금 ³	주 클리닉)	
					1-11-1-1		-1 -	
	│ │ 신체활동부족 │ │ 근력운동부족			□ 기본 신체활동□ 근력운동적절				
	운동 처빙	·전		□ 유		□ 무		
운동	운동.	□ 근력 운	동	□ 기타 (15~30분) 분 이상 □ 기E] 스트레칭 타 ()	
	□ 양호			 보통		 불량		
	영양 처병	 방전				 □ 무		
영양		□ 더 드십시오 □ 줄이십시오 □ 올바른 식사습관 □ 연계	(🗆 지병	방 침 식사 거 <u>:</u>		□ 염분 (소금)		
비만	□ 정상	체중		□ 과체중		□ 비만		
	비만 처방전							
				- 11				
		□ 식사량을 줄이십. □ 음주량과 횟수를 □ 운동 처방을 참고 □ 기타 (줄이십시		□ 외식이니	야식을 줄이십시오 나 패스트푸드를 줄이십 비만 클리닉)	십시오	