

# 定期健康診断成績表

コース名称：基本健診  
受診年月日：2021/9/1 受付番号： 41  
保険記号番号： 803-382 ID：0001095325  
生年月日：1993/09/02 27歳 男  
団体：株式会社システム計画研究所  
血液型： 社員番号：

判定区分  
A：異常なし D：要医療  
B：軽度異常あり E：現在治療中  
C：要経過観察

←こちらのQRコードより健康診断成績表の見方が  
ご確認いただけます。



長谷川 敦史 様

MYメディカルクリニック

〒150-0042  
東京都渋谷区宇田川町20-17  
NMF渋谷公園通りビル4・5F  
TEL03-4579-9011  
FAX03-6452-5102



自覚症状	特になし
------	------

既往歴	特になし
-----	------

	検査項目	基準値	単位	今回		前回		前々回	
				2021/9/1	判定	2020/9/2	判定		判定
身体計測	身長		cm	158.8		158.8			
	体重(標準体重)		kg	53.4 / 55.5		51.6 / 55.5		/	
	BMI	18.5~24.9	kg/m <sup>2</sup>	21.2	A	20.5	A		
血圧	体脂肪率	25以下	%						
	腹囲	85未満	cm	76.0		72.0			
	1回目	129以下	mmHg	111 / 68		113 / 62		/	
視力	2回目	85未満		/	A	/	A	/	
	拍数	45~85		64		59			
	裸眼(右/左)	1.0以上		/		/		/	
眼圧	矯正(右/左)	1.0以上		L 0.6 / L 0.8	D	L 0.5 / L 0.5	D	/	
	眼圧(右/左)	10~21	mmHg	/		/		/	
	眼底								
聴力	所見								
	1000Hz(右/左)			所見なし / 所見なし		所見なし / 所見なし		/	
	4000Hz(右/左)			所見なし / 所見なし	A	所見なし / 所見なし	A	/	
血液学検査	会話法								
	白血球数	3100~8499	/mm <sup>3</sup>	4710	A	4820	A		
	貧血								
脂質	赤血球数	400~539	10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup>	526		516			
	ヘモグロビン	13.1~16.3	g/dℓ	16.0		15.9			
	ヘマトクリット	38.5~48.9	%	46.1	A	49.3	A		
血糖代謝	MCH	83~102.9	fℓ						
	MCHC	27.9~34.5	pg						
	MCHC	31.4~35.5	%						
肝機能	血小板数	14.5~32.9	10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup>	21.2	A	23.1	A		
	総コレステロール	140~199	mg/dℓ	183		157			
	LDLコレステロール	60~119	mg/dℓ	106		75			
腎機能	HDLコレステロール	40以上	mg/dℓ	62	A	67	A		
	中性脂肪	30~149	mg/dℓ	67		50			
	nonHDLコレステロール	90~149	mg/dℓ	121		90			
痛風	空腹時血糖	99以下	mg/dℓ	82		74			
	HbA1c(NGSP)	5.5以下	%	4.9	A	5.1	A		
	尿糖	(-)		(-)		(-)			
総蛋白	総ビリルビン	0.3~1.0	mg/dℓ						
	AST(GOT)	30以下	U/ℓ	29		44			
	ALT(GPT)	30以下	U/ℓ	41	H	64	H		
尿酸	γ-GTP	50以下	U/ℓ	70	H	49	D		
	ALP(JFCC法)	104~338	IU						
	ALP(IFCC法)	36~118	IU	74		72			
総蛋白	L-DH	120~245	IU						
	総蛋白	6.5~7.9	g/dℓ						
	アルブミン	3.9以上	g/dℓ						
尿酸	A/G比	1~2							
	血清アミラーゼ	39~134	IU						
	クレアチニン	1.00以下	mg/dℓ	0.88		0.77			
尿酸	尿素窒素	8~22	mg/dℓ	10.2	A	8.2	A		
	eGFR	60以上		86.6		100.3			
	尿酸	2.1~7.0	mg/dℓ	5.6	A	5.1	A		

	検査項目	今回		前回		前々回	
		2021/9/1	判定	2020/9/2	判定		判定
診察	医師診察	異常所見なし	A	異常所見なし	A		
	他覚症状						
心電図	安静時心電図(12誘導)	異常所見なし	A	異常所見なし	A		
胸部	胸部X-P	異常所見なし	A	異常所見なし	A		
消化器	上部消化管						
胃	ヘリコバクターピロリ抗体 ペプシノゲン1 ペプシノゲン2 ペプシノゲン1/2比 判定	/		/		/	
超音波	腹部超音波						

	検査項目	基準値	単位	今回		前回		前々回	
				2021/9/1	判定	2020/9/2	判定		判定
尿検査	尿潜血	(-)		(-)		(-)			
	尿蛋白	(-)		(-)		(-)			
	尿ウロビリノーゲン	(±)							
便	赤血球	4個以下							
	白血球	4個以下							
	上皮細胞	1個未満							
その他	硝子円柱	(-)							
	顆粒円柱	(-)							
	その他	(-)							
便	1回目	(-)		(-)		(-)			
	2回目	(-)		(-)	A	(-)	A		
その他									

総合判定		B	判定医： 笹倉 渉	
総合指導コメント	【視力検査】視力検査については、視力低下の自覚症状があれば眼科を受診してください。			
	【肝機能検査】肝機能検査にて異常を認めました。何らかの自覚症状があれば、医療機関を受診しご相談ください。			
	その他の検査に関しては、今回は異常を認めませんでした。定期健診を継続的に受診してください。			
メタボリックシンドローム判定：		階層化判定：		