

〒151-0071  
東京都渋谷区本町3-12-1  
住友不動産西新宿ビル6号館

健診 一郎 様

コース名称	生活習慣病予防健診	
受診年月日	2019/11/04	
受診者ID	2	受診No.4
生年月日・年齢	1980/03/03	39歳
性別	男性	
団体名	個人	
保険証記号		
保険証番号		
血液型		

## 健康診断結果のお知らせ

### 判定

#### 総合判定

A



今回の検査の範囲では、異常は見つかりませんでした。

担当医：医師 C

#### メタボリックシンドローム判定

	基準該当	非該当
○	予備群該当	
	非該当	
	判定不能	

#### 判定の見方

<b>A</b>	異常はありません	<b>D<sub>1</sub></b>	精密検査が必要です
<b>B</b>	所見ありますが心配いりません	<b>D<sub>2</sub></b>	治療が必要です
<b>C</b>	経過観察してください	<b>E</b>	治療中

### 問診結果

<b>服薬歴</b>	血圧：いいえ 脂質：いいえ 血糖：いいえ	<b>食習慣</b>	咀嚼：かんで食べる 食べる速度：ふつう 就寝前の夕食：いいえ 間食：時々 朝食を抜く：いいえ	<b>自覚症状</b>	<b>その他既往歴</b>
<b>主な既往歴</b>	脳出血、脳梗塞等：いいえ 狭心症、心筋梗塞等：いいえ 腎不全、人工透析：いいえ 貧血：いいえ	<b>飲酒</b>	飲酒頻度：時々 1日あたりの飲酒量：1合未満		
<b>喫煙</b>	喫煙習慣：いいえ	<b>睡眠</b>	睡眠で休養：はい		
<b>運動</b>	30分以上の運動：はい 歩く速度が速い：はい 1時間の歩行：いいえ	<b>その他</b>	運動や食生活改善：改善意思なし 保健指導の利用：いいえ		
<b>体重</b>	体重10kg増加：いいえ				

# 検査結果・個別判定

受診者ID

2

氏名

健診 一郎 様

検査項目		基準値	今回 2019/11/04	判定	前回 2018/11/10	前々回 2017/11/01
身体計測	身長		169.4 <sub>cm</sub>	A	170.1	170.0
	体重		65.1 <sub>kg</sub>		66.0	65.0
	BMI	18.5 - 24.9	22.7 <sub>kg/m<sup>2</sup></sub>		22.8	22.5
	腹囲	0 - 84.9	77.0 <sub>cm</sub>		77.0	76.0
視力	右	裸眼 1.0 以上	1.00 ( )	A	1.00 ( )	1.00 ( )
	左	矯正 1.0 以上	1.00 ( )		1.00 ( )	1.00 ( )
聴力	右	1000Hz	所見なし	A	所見なし	所見なし
		4000Hz	所見なし		所見なし	所見なし
	左	1000Hz	所見なし		所見なし	所見なし
		4000Hz	所見なし		所見なし	所見なし
(座位) 血圧	1回目 最高/最低		112 / 80	A	111 / 81	110 / 80
	2回目 最高/最低	130未満 / 85未満	/		/	/
	平均値 最高/最低		112 / 80		111 / 81	110 / 80
胸部	胸部X線			A		
脂質	総コレステロール	140 - 199	mg/dl	A		
	中性脂肪	30 - 149	60 <sub>mg/dl</sub>		60	60
	HDLコレステロール	40 - 99999	77 <sub>mg/dl</sub>		78	77
	LDLコレステロール	60 - 119	80 <sub>mg/dl</sub>		80	80
	non-HDLコレステロール	90 - 149	100 <sub>mg/dl</sub>		100	100
肝機能	GOT (AST)	0 - 30	21 <sub>U/l</sub>	A	21	20
	GPT (ALT)	0 - 30	21 <sub>U/l</sub>		22	20
	γ-GTP (γ-GT)	0 - 50	30 <sub>U/l</sub>		31	30
	ALP	340未満	U/l			
	総蛋白	6.5 - 7.9	g/dl			
	アルブミン	3.9 - 99.9	g/dl			
	総ビリルビン	1.1 以下	mg/dl			
腎	LDH	230 未満	U/l			
	アミラーゼ	50 - 200	U/l			
糖代謝	空腹時血糖	0 - 99	40 <sub>mg/dl</sub>	A	40	40
	随時血糖	0 - 99	mg/dl			
	HbA1c	0 - 5.5	5.1 <sub>%</sub>		5.1	5.1
尿酸	血清尿酸	2.1 - 7	3.5 <sub>mg/dl</sub>	A	4.0	4.0
血液一般	ヘマトクリット値	38.5 - 48.9	40.0 <sub>%</sub>	A	44.0	45.0
	血色素測定	13.1 - 16.3	14.0 <sub>g/dl</sub>		14.0	14.0
	赤血球数	400 - 539	444 <sub>10<sup>4</sup>/μl</sub>		449	450
	白血球数	3100 - 8499	3300 <sub>/μl</sub>		3311	3300
	血小板	14.5 - 32.9	10 <sup>4</sup> /μl			
尿	尿蛋白	(-)	(-)	A	(-)	(-)
	尿潜血	(-)	(-)		(-)	(-)
	尿糖	(-)	(-)		(-)	(-)
機能腎	血清クレアチニン	0 - 1.00	0.70 <sub>mg/dl</sub>	A	0.50	0.50
	eGFR	60以上	74.0 <sub>ml/min/1.73m<sup>2</sup></sub>		73.0	70.0
大腸	便潜血検査(1回目)	(-)	(-)	A	(-)	(-)
	便潜血検査(2回目)	(-)	(-)		(-)	(-)

# 検査結果・個別判定

受診者ID 2

氏名 健診 一郎 様

検査項目	基準値	今回 2019/11/04	前回 2018/11/10	前々回 2017/11/01
心電図判定		A	A	A
心電図所見		正常範囲	正常範囲	正常範囲
尿素窒素	7 - 19.9	10.0	10.1	10.0
尿ウロビリノーゲン定性	(±)	(-)	(-)	(-)
腫瘍マーカー判定		A	A	A
A F P 定量	0 - 10.0	7.0	7.7	8.0
C E A	0 - 4.9	3.0	3.0	3.0
C A 1 9 - 9	0 - 37	20.0	20.0	20.0
P S A	0 - 1.99	1.00	1.00	1.00
シフラ	0 - 3.5	2.0	2.0	2.0
上部消化管X線判定		A	A	A
撮影日		2019/11/04	2018/11/10	2017/11/01
フィルムNo.		30	99	101
腹部超音波判定		A	A	A
その他				

