

健康診断結果報告書

発行日：2023年XX月XX日

よみかな

殿

生年月日 19X年XX月XX日 年齢 XX歳 性別 男性

自覚症状

症状

他覚症状

症状

既往歴

病名

内科診察

所見

眼瞼結膜 眼球結膜 対光反射

咽頭 舌 頸部リンパ節 甲状腺

心雑音 肺野 腹部 平坦 腫瘤触知

下腿浮腫 足肺動脈 蝕知 膝蓋腱反射

身体計測

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
身長				cm
体重				kg
標準体重				kg
BMI				18~25kg/m ²
腹囲				cm

眼科検査

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
裸眼視力	右			
	左			
矯正視力	右			
	左			

聴力検査

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
オー ージ オ	右 1000Hz			
	左 1000Hz			
	右 4000Hz			
	左 4000Hz			

循環器

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
血圧	収縮期			80~130mmHg
	拡張期			60~89mmHg
脈拍				拍/分
不整脈		無	有	
心電図				

受診日

2023年7月22日

カルテNo.

保険証No.

事業所

前回受診日

呼吸器

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
胸部X線所見				

尿検査

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
尿蛋白				
尿潜血				
尿糖				
比重				

血液

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
赤血球数				330~500万/ μ L
血色素量				11.0~16.0g/dL
ヘマトクリット				31.0~45.0%
M C V				77~104 μ L
M C H				25.0~37.0pg
M C H C				30.0~38.0%
白血球				/ μ L
血小板数				万/ μ L

血液生化学

検査項目	判定	今回	前回	基準値(単位)
アルブミン				3.8~5.2g/dL
AST(GOT)				10~40U/L
ALT(GST)				5~40U/L
γ -GT				~70U/L
中性脂肪				40~234mg/dL
HDL-C				38~90mg/dL
LDL-C				65~163mg/dL
グルコース				70~109mg/dL
クレアチニン				0.61~1.04mg/dL
尿酸				3.7~7.0mg/dL
推算GFR				ml/分/1.73m ²

総合判定

判定日 年 月 日

【判定について】

- [A] 異常なし [E] 1か月以内に精密検査が必要です
[B] 軽度に所見を認めますが問題ありません [F] 医療機関での治療が必要です
[C] 6か月以内に再検査が必要です [G] 現在の治療を継続してください
[D] 3か月以内に再検査が必要です [H] 検体不良のため再検査が必要です

神田西口うちだ内科

院長 内田 俊也

〒101-0047 東京都千代田区内神田3-24-8

ニシザワビル1F

TEL 03-5207-2662 FAX 03-5207-2663