

# 【記入例】

# 健診結果記入表

ふりがな	とよはし 太郎	生年月日	1934.12.12	性別	男・女
氏名	豊橋 太郎	電話番号	090-0000-△△△△	年齢	64歳
健診受診日	20.5.20	e-mail※	000000@00000.com		

※メールでの連絡を希望される方は、ご記入ください

採血をしたのは 食後何時間でしたか	<input type="checkbox"/> ※3.5時間未満 ・ <input type="checkbox"/> 3.5時間～10時間未満 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 10時間以上 ※に該当の場合、HbA1cが未実施だと対象外です				
既往歴	なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり (心不全)				
服薬	なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり (高血圧・糖尿病・脂質異常症・その他)				
喫煙	現在たばこを習慣的に吸っていますか 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、または合計100本以上吸っている				
	①条件1と条件2を両方満たす		②条件2のみ満たす		③いいえ (①②以外)
自覚症状	なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり ( )				
他覚症状	なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり ( )				
メタボリックシンドローム判定	非該当 ・ 予備軍該当 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 該当				
医師の判断	治療中の疾患については、治療を継続して下さい				
実施機関名	0000 健診センター	医師氏名	徳和花子		

◆健診結果のコピーを送付される方は、以下の項目は記入不要です。

項目	今回の結果	項目	今回の結果		
身体計測	身長 (cm)	168.5	脂質	中性脂肪 (mg/dL)	118
	体重 (kg)	70.5		HDLコレステロール (mg/dL)	90
	BMI	24.8		LDLコレステロール (mg/dL)	110
	腹囲 (cm)	85.1	糖代謝※	空腹時血糖 (mg/dL)	98
血圧	収縮期血圧 (mmHg)	134		HbA1c (NGSP値) (%)	5.6
	拡張期血圧 (mmHg)	80	尿糖	(-)	
肝機能	AST (GOT) (IU/L)	20	尿	尿たんぱく	(-)
	ALT (GPT) (IU/L)	22	腎機能	クレアチニン (mg/dL)	0.7
	γ-GT (IU/L)	25	(実施者のみ)	eGFR (mL/min/1.73m <sup>3</sup> )	69.5

特定健康診査受診券の同封をお願いいたします

保健所記入欄	通知番号/被保番	/
--------	----------	---