帳票レイアウト

別紙２-1

特定健康診査受診結果通知表

カナ氏名					
生年月日	年　月　日			健診年月日	年　月　日
性別	N	年齢 *1	ZZ9歳	特定健康診査 受診券番号	

既往歴	ＮＮ ＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		
服薬	ＮＮＮ	喫煙	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
自覚症状	ＮＮ ＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		
他覚症状	ＮＮ ＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		

項目			基準値	今回	前回	前々回
				Gee.mm.dd	Gee.mm.dd	Gee.mm.dd
基本項目	身体測定	身長 (cm)	―	X　ZZZZ9.ZZZ		
		体重 (kg)	―	X　ZZZZ9.ZZZ		
		腹囲 (cm)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		内臓脂肪面積 (c㎡)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		BMI	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
	血圧	収縮期血圧 (mmHg)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		拡張期血圧 (mmHg)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
	血中脂質検査	空腹時中性脂肪 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		随時中性脂肪 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		HDL-コレステロール (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		LDL-コレステロール*2 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		non-HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ*2 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
	肝機能検査	ＡＳＴ（ＧＯＴ） (U/L)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		ＡＬＴ（ＧＰＴ） (U/L)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		γ－GTP (IU/l)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
	血糖検査 （いずれかの項目の実施で可）	空腹時血糖 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		HbA1c(NGSP値) (%)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		随時血糖 (mg/dl)	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
	尿検査	糖	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		
		蛋白	ZZ9.Z	X　ZZZZ9.ZZZ		

*1 表示年齢は、当該年度末年齢
*2 LDLコレステロールについては、中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合はnon-HDLコレステロールの測定に代えられる

項目			基準値	今回 Gee.mm.dd	前回 Gee.mm.dd	前々回 Gee.mm.dd
詳細項目	貧血検査	赤血球数 (万/mm3)	ZZ9.Z～ZZ9.Z	X ZZZZ9.ZZZ		
		血色素量 (g/dl)	ZZ9.Z	X ZZZZ9.ZZZ		
		ヘマトクリット値 (%)	ZZ9.Z～ZZ9.Z	X ZZZZ9.ZZZ		
	血清クレアチニン検査	血清クレアチニン値 (mg/dl)	—	X ZZZZ9.ZZZ		
		eGFR (ml/min/1.73m2)	ZZ9.Z	X ZZZZ9.ZZZ		

項目		今回	前回	前々回
心電図検査	所見	NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNN		
眼底検査	所見	NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNN		

メタボリックシンドローム判定	今回	前回	前々回

医師の判断		
	医師の所見（判定）	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	測定不可能・検査未実施の理由	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	医師の氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

〒XXX-XXXX

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 様