

健診結果報告書

2021年7月21日

〒111-2222

東京都府中市四谷1-2-3 四谷レジデンス123
45号室

インフォテック 太郎 様

財団法人 新宿予防医学センター

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 7-5-25

TEL XX-XXXX-XXXX (代表)

XX-XXXX-XXXX (健診予約)

FAX XX-XXXX-XXXX

URL <https://www.createform.jp/>

健康診断コース名	基本診断A
団体名	インフォテック株式会社
保険証記号 番号	新宿健保 -
保険証番号	1234
受診日	20201002

受診者ID	A00248			
受診者名	インフォテック 太郎			
生年月日	1993年4月20日	年齢	27	
性別	男性	女性		
血液型	A	B	AB	O

今回の受診結果を下記のとおりご報告いたします。

担当医: 伊志 太郎

総合判定	判定結果
A	異常なし
	医師からのコメント 視力低下を認めます 次回は必ず眼鏡またはコンタクトをご持参ください

判定区分について

A: 異常ありません

B: 軽度異常ですが心配いりません

C: 経過観察してください

D: 精密検査が必要です

E: 治療中

項目ごとの判定

検査項目	基準値	今回	判定	前回
身体測定	身長	172 cm	A	A
	体重	62 kg		
	BMI	18 kg/m ²		
	腹囲	80 cm		
血圧	最高	102	A	A
	最低	58		
視力	右(矯正)	0.2	C	C
	左(矯正)	0.2		
聴力	右 1000Hz	所見なし	A	A
	右 4000Hz	所見なし		
	左 1000Hz	所見なし		
	左 4000Hz	所見なし		
心電図	所見	正常範囲	A	A
胸部X線		所見なし	A	A

検査項目	基準値	今回	判定	前回
尿検査	糖	-	A	A
	蛋白	-		
	潜血	-		
肝機能	AST	14 U/l	A	A
	ALT	9 U/l		
	-GTP	11 U/l		
脂質	LDL-C	93 mg/dl	A	A
	HDL-C	67 mg/dl		
	中性脂肪	40 mg/dl		
血糖	空腹時血糖	90 mg/dl	A	A
	随時血糖	mg/dl		
	HbA1c	%		
貧血	赤血球数	442 mg/dl	A	A
	血色素量	15.2 mg/dl		
	ヘマトクリット値	43.6 %		
腎臓	クレアチン	0.7 mg/dl	A	A

この結果報告書は大切に保管し、翌年・翌々年に数値や判定がどのように変化しているか観察しましょう。
健康診断は毎年続けて受診することが重要です。

健診結果報告書

2021年7月21日

〒111-2234

東京都新宿区3-4-2

田中 五郎 様

財団法人 新宿予防医学センター

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 7-5-25

TEL XX-XXXX-XXXX (代表)

XX-XXXX-XXXX (健診予約)

FAX XX-XXXX-XXXX

URL <https://www.createform.jp/>

健康診断コース名	基本診断A
団体名	インフォテック株式会社
保険証記号 番号	新宿健保 -
保険証番号	1234
受診日	20200902

受診者ID	A00348		
受診者名	田中 五郎		
生年月日	1968年6月23日	年齢	51
性別	男性	女性	
血液型	A	B	AB 0

今回の受診結果を下記のとおりご報告いたします。

担当医: 伊志 太郎

総合判定	判定結果
C	経過観察を要する
	医師からのコメント 血圧が高くなっています 定期的に血圧測定をする習慣を身につけるようにしてください 尿検査の結果が異常値です 再検査をしてください

判定区分について

A: 異常ありません

B: 軽度異常ですが心配いりません

C: 経過観察してください

D: 精密検査が必要です

E: 治療中

項目ごとの判定

検査項目	基準値	今回	判定	前回
身体測定	身長	168 cm	B	B
	体重	70 kg		
	BMI	18.5 - 24.9 24 kg/m ²		
	腹囲	82 cm		
血圧	最高	130未満 160	C	B
	最低	80未満 110		
視力	右(矯正)	裸眼1.0以上 1	A	A
	左(矯正)	矯正1.0以上 0.8		
聴力	右	1000Hz	A	A
		4000Hz		
	左	1000Hz		
		4000Hz		
心電図	所見	正常範囲	A	A
胸部X線		所見なし	A	A

検査項目	基準値	今回	判定	前回
尿検査	糖	(-)	B	A
	蛋白	(-)		
	潜血	(-)		
肝機能	AST	30以下 23 U/l	A	A
	ALT	30以下 27 U/l		
	-GTP	50以下 25 U/l		
脂質	LDL-C	60 - 119 110 mg/dl	A	A
	HDL-C	40以上 79 mg/dl		
	中性脂肪	30 - 149 120 mg/dl		
血糖	空腹時血糖	100未満 89 mg/dl	A	A
	随時血糖	140未満 mg/dl		
	HbA1c	5.6未満 %		
貧血	赤血球数	400 - 539 502 mg/dl	A	A
	血色素量	13.1 - 16.3 14.8 mg/dl		
	ヘマトクリット値	38.5 - 48.9 42.8 %		
腎臓	クレアチン	男~1.00 女~0.70 0.7 mg/dl	A	A

この結果報告書は大切に保管し、翌年・翌々年に数値や判定がどのように変化しているか観察しましょう。
健康診断は毎年続けて受診することが重要です。

健診結果報告書

2021年7月21日

〒231-2278

東京都町田市 1 - 2 - 3 町田マンション505号室

帳票 恵 様

財団法人 新宿予防医学センター

〒160 - 0023

東京都新宿区西新宿 7 - 5 - 25

TEL XX - XXXX - XXXX (代表)

XX - XXXX - XXXX (健診予約)

FAX XX - XXXX - XXXX

URL <https://www.createform.jp/>

健康診断コース名	基本診断B
団体名	インフォテック株式会社
保険証記号 番号	新宿健保 -
保険証番号	1234
受診日	20201020

受診者ID	A01048			
受診者名	帳票 恵			
生年月日	1985年5月10日	年齢	34	
性別	男性	女性		
血液型	A	B	AB	O

今回の受診結果を下記のとおりご報告いたします。

担当医: 石田 花子

総合判定	判定結果
A	異常なし
	医師からのコメント すべて正常値です 健康的な生活ができていますね 現在の生活習慣や食生活が崩れないようにしてください

判定区分について

A: 異常ありません

B: 軽度異常ですが心配いりません

C: 経過観察してください

D: 精密検査が必要です

E: 治療中

項目ごとの判定

検査項目	基準値	今回	判定	前回
身体測定	身長	158 cm	A	A
	体重	50 kg		
	BMI	18.5 - 24.9 19 kg/m ²		
	腹囲	67 cm		
血圧	最高	130未満 120	A	A
	最低	80未満 60		
視力	右(矯正)	裸眼1.0以上 1.5	A	A
	左(矯正)	矯正1.0以上 1.2		
聴力	右	1000Hz	A	A
		4000Hz		
	左	1000Hz		
		4000Hz		
心電図	所見	正常範囲	A	A
胸部X線		所見なし	A	A

検査項目	基準値	今回	判定	前回
尿検査	糖	(-)	A	A
	蛋白	(-)		
	潜血	(-)		
肝機能	AST	30以下 16 U/l	A	A
	ALT	30以下 9 U/l		
	-GTP	50以下 35 U/l		
脂質	LDL-C	60 - 119 89 mg/dl	A	A
	HDL-C	40以上 62 mg/dl		
	中性脂肪	30 - 149 68 mg/dl		
血糖	空腹時血糖	100未満 46 mg/dl	A	A
	随時血糖	140未満 mg/dl		
	HbA1c	5.6未満 %		
貧血	赤血球数	400 - 539 432 mg/dl	A	A
	血色素量	13.1 - 16.3 13.9 mg/dl		
	ヘマトクリット値	38.5 - 48.9 39.4 %		
腎臓	クレアチン	男~1.00 女~0.70 0.4 mg/dl	A	A

この結果報告書は大切に保管し、翌年・翌々年に数値や判定がどのように変化しているか観察しましょう。
健康診断は毎年続けて受診することが重要です。