

健 診 結 果 報 告 書

事業所名	564024 株式会社 ベネッセスタイルケア [入居者]				血液型	
所 属	4206 グランダ甲南山手				色 覚	
健保組合名					続 柄	
登 録 番 号			被保険者証等			
氏 名	マエ ヲコ 前 節子		性 別 年 齢	女 91	生年月日	S10.08.25
個人コード			部屋番号 211		検体番号	2955207

	健 診 年 月 日	26.07.27	25.07.14	24.07.01	23.07.03	22.07.04
生 活 状 況	体重20歳～10kg以上1					
	喫 煙 習 慣					
	飲 酒 習 慣					
	1 日 の 飲 酒 量					
	食 事 習 慣					
	生活習慣改善意志 保健指導の受診歴					

		今 回	前 回	2 回 前	3 回 前	4 回 前
	健 診 日	26.07.27	25.07.14	24.07.01	23.07.03	22.07.04
身 体 測 定	身 体 長	145.0	145.0	145.0	145.0	145.0
	腹 囲	46.4	49.9	49.7	43.2	41.5
	B M I	22.1	23.7	23.6	20.5	19.7
	判 定	A	A	A	A	A
血 圧	1 回 目	/	140 / 80	176 / 92	124 / 55	123 / 78
	2 回 目	/	/	173 / 89	/	/
	平 均 値					
	降 圧 剤 服 用		B	C	A	A
検 尿	尿 糖	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	蛋 白	(+)	(+-)	(+)	(+-)	(-)
	潜 血	(+)	(2+)	(+)	(2+)	(+-)
	ウロビリ 生理中ですか?					
	判 定	Y	Y	Y	X	A
診 察	所 見	心雑音	心雑音	心雑音	異常なし	異常なし
	判 定	B	B	B	A	A
メタボリック シンドローム						
心 電 図	受 診 番 号	55207	55337	41335	54207	43815
	所 見	正常範囲	平低T 上室性期外収縮 (頻発) 異常Q	平低T 洞性頻脈 異常Q	平低T 上室性期外収縮 (頻発)	R波増高不良 平低T
	判 定	A	B	B	B	B
眼 底	H	S	S	S	S	S
	KW		KW	KW	KW	KW
	所 判 見 定					

健診機関名 医療法人厚生会 厚生会クリニック

判定医の氏名

西山 利正



【判定区分】 A：異常なし A1：正常範囲 D：治療中 B1：要生活改善 B：要観察 X：要再検 Y：要精検 C：要治療

	今 回	前 回	2 回 前	3 回 前	4 回 前	基 準 値	単 位
健 診 年 月 日	26.07.27	25.07.14	24.07.01	23.07.03	22.07.04		
食 後 時 間	60分	150分	150分	120分	150分		
血 液 状 態	判定 L1	判定	判定 L1	判定	判定		
【肝機能】	A	A	A	A	A		
AST (GOT)	19	18	16	15	17	0~30	U/I
ALT (GPT)	9	13	9	9	10	0~30	U/I
γ-GTP	12	11	10	10	8	0~50	U/I
LDH (IFCC)	221	189	196	183	176	120~250	U/I
【HBウイルス】	A	A	A	A	A		
HBs抗原	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	
【脂 質】	A1	A1	A	A1	A		
総コレステロール	182	174	185	170	180	120~219	mg/dl
HDLコレステロール	51	46	49	48	56	40~110	mg/dl
LDLコレステロール	100	97	109	93	104	60~119	mg/dl
中性脂肪	163*	157*	124	174*	109	30~149	mg/dl
【糖 尿】	B	B	A1	B1	B		
血糖	132*	171*	91	112*	145*	60~99	mg/dl
HbA1c (N)	5.4	5.8*	5.7*	5.5	5.2	4.6~5.5	%
【腎機能】	X	B1	X	A	A		
尿素窒素	21	28*	25*	26*	20	7~23	mg/dl
クレアチニン	0.72*	0.77*	0.74*	0.66	0.61	0.00~0.70	mg/dl
eGFR	56.2*	52.4*	54.9*	62.4	68.3	60.0以上	ml/min/1.73m
【痛 風】	B1	B1	A	A	A		
尿酸	7.1*	7.1*	6.5	5.9	6.1	2.1~7.0	mg/dl
【貧 血】	A	A	B	B	A		
赤血球数	408	419	421	388	399	380~500	万/μl
ヘモグロビン	13.0	12.2	11.9*	12.0*	12.4	12.1~14.5	g/dl
ヘマトクリット値	40.3	39.1	38.7	38.0	39.6	34.0~45.0	%
MCV	99	93	92	98	99	83~100	fl
MCH	31.9	29.1	28.3	30.9	31.1	27.0~35.0	pg
MCHC	32.3	31.2	30.7*	31.6	31.3	31.0~36.0	g/dl
【白血球】	A	A	A	A	A		
白血球数	8400	6900	7200	7200	6500	3500~10000	/μl
【血小板】	A	A	A	A	A		
血小板数	18.8	20.1	20.8	21.3	19.5	13~38	万/μl
【その他】	X	X	X	X	X		
総蛋白	7.3	7.0	7.0	6.5	6.6	6.5~7.9	g/dl
アルブミン	3.1*	3.0*	3.2*	3.1*	3.3*	3.9~5.2	g/dl
ナトリウム	143	142	141	143	139	136~146	mEq/l
カリウム	4.5	4.3	4.6	4.5	4.1	3.4~5.1	mEq/l
クロール	110*	109*	109*	110*	106	96~108	mEq/l
CPK	49	68	55	36*	35*	40~190	U/l
HCV抗体	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0~0.9	C.O.I
HCV抗体判定	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	

健 診 日			今 回	前 回	2 回 前	3 回 前	4 回 前
			26. 07. 27	25. 07. 14	24. 07. 01	23. 07. 03	22. 07. 04
視 力	遠 点 5 m	右 左					
	近 点 3 0 cm	右 左					
	判 定						
聴 力	会 話 法	右 左					
	1 0 0 0 Hz	右 左					
	4 0 0 0 Hz	右 左					
判 定							
胸 部 X 線	フ ィ ル ム No.		1007	1039	1026	1007	1015
	種 別		直接撮影	直接撮影	直接撮影	直接撮影	直接撮影
	1. 部 位 所 見		縦隔 術後変化	縦隔 術後変化	縦隔 術後変化	縦隔 術後変化	縦隔 術後変化
判 定	2. 部 位 所 見						
	心 臓 ・ 血 管						
	判 定		A1	A1	A1	A1	A1
胃 部 X 線	フ ィ ル ム No.						
	種 別						
	1. 部 位 ・ 所 見						
判 定	診 断						
	2. 部 位 ・ 所 見						
	診 断						
眼 圧	判 定		右 左	右 左	右 左	右 左	右 左
	受 診 番 号						
	所 見						
腹 部 超 音 波	判 定						
	下 腹 部 超 音 波						
	判 定						
乳 房 超 音 波	判 定						
	判 定						
頸 動 脈 超 音 波	判 定						
	判 定						
肺 機 能	判 定						
	判 定						
マ ン モ グ ラ フ ィ	判 定						
	判 定						
判 定	判 定						
	判 定						
細 胞 診	結 果						
	判 定						
	結 果						
子 宮	判 定						
	判 定						
	判 定						
総 合 判 定			【要精検】	【要精検】	【要治療】	【要再検】	【要再検】

氏名：前 節子 ｶ氏名：ㇿㇿㇿ

【今回の疾患別所見】

- ・尿所見異常：検査の度に異常所見が認められます。一度受診して精密検査を受けてください。
- ・腎機能：軽度から中等度の機能低下があります。腎臓専門医を受診して再検査を受けてください。
- ・アルブミン、クロール
：医師の指示に従って再検査を受けてください。
- ・尿酸やや高値：痛風の原因物質である尿酸がやや高値です。魚介類の卵、レバーなどの食品、飲酒は控えめにしてください。
- ・糖の代謝が少し悪いようです。定期的に検査を受けて経過をみてください。
- ・診察で心雑音が認められます。経過観察が必要です。定期的に検査を受け経過をみてください。
- ・胸部X線検査で軽度所見が認められますが正常範囲です。一年に一度は、検査を受けるようにしましょう。
- ・BMI は基準範囲です。現在の体重を維持するように努めましょう。
- ・血中脂質：わずかに基準値を超えています。メタボ予防の観点から、食事・運動等今の生活習慣を見直してみましよう。
- ・現在、HCV（C型肝炎ウイルス）に感染している可能性はほとんどありません。

* 今回の健診結果から、受診し精密検査が必要と思われる項目が見つかりました。早急に近医を受診し詳しく検査をしたうえで、医師の指示に従ってください。さらに上位の医療機関受診の必要があれば、紹介受診してください。

業務歴：
勤務状況：平均労働時間：1週間当たりの平均稼働日数：

産業医の意見