

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	カムラ イコ 中村 栄子	性 別 年 齢	女 88	生年月日	S13.06.12
個人コード			部屋番号 303	検体番号	2955205

既往歴	病 名	年 齢	経 過
	血圧を下げる薬		はい

生活状況	健診年月日	26.07.27					自覚症状
	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				
身体測定	身体 腹 B 標	身長 重 囲 1 重	150.0 40.6 18.0 49.5				
	M 標準体	判定	B1				
血 圧	1 回 2 回 平 均 降 圧 剤 服 用 判 定	目 値	131 / 56 120 / 57 薬服用中	/ /	/ /	/ /	/ /
			A				
検 尿	尿 蛋 潜 ウ ロ ビ リ 生理中ですか？ 判 定	糖 白 血	(-) (-) (+)				
			X				
診 察	所 見 判 定	心雑音					
			B				
メタボリック シンドローム							
心電図	受 診 番 号 所 見 判 定	55205 完全右脚ブロック					
			B				
眼 底		H S KW	H S KW	H S KW	H S KW	H S KW	
	所 見 判 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

健 診 年 月 日		今 回	前 回	2 回 前	3 回 前	4 回 前	基 準 値	単 位
食 後 時 間		26.07.27						
血 液 状 態		60分						
		判定	判定	判定	判定	判定		
【肝機能】		A						
AST (GOT)	20						0～30	U／l
ALT (GPT)	11						0～30	U／l
γ-GTP	12						0～50	U／l
LDH (IFCC)	232						120～250	U／l
【HBウイルス】		A						
HBs抗原	(-)						(-)	
【脂 質】		A						
総コレステロール	212						120～219	mg／dl
HDLコレステロール	70						40～110	mg／dl
LDLコレステロール	117						60～119	mg／dl
中性脂肪	108						30～149	mg／dl
【糖 尿】		A1						
血糖	109*						60～99	mg／dl
HbA1c (N)	5.7*						4.6～5.5	%
【腎機能】		B1						
尿素窒素	18						7～23	mg／dl
クレアチニン	0.73*						0.00～0.70	mg／dl
eGFR	55.9*						60.0以上	ml／min／1.73m ²
【痛 風】		A						
尿酸	4.6						2.1～7.0	mg／dl
【貧 血】		C						
赤血球数	325*						380～500	万／μl
ヘモグロビン	10.2*						12.1～14.5	g／dl
ヘマトクリット値	31.2*						34.0～45.0	%
MCV	96						83～100	f l
MCH	31.4						27.0～35.0	pg
MCHC	32.7						31.0～36.0	g／dl
【白血球】		A						
白血球数	6700						3500～10000	／μl
【血小板】		A						
血小板数	22.4						13～38	万／μl
【その他】		A						
総蛋白	7.1						6.5～7.9	g／dl
アルブミン	4.0						3.9～5.2	g／dl
ナトリウム	139						136～146	mEq／l
カリウム	4.1						3.4～5.1	mEq／l
クロール	104						96～108	mEq／l
CPK	85						40～190	U／l
HCV抗体	0.1						0.0～0.9	C. O. I
HCV抗体判定	(-)						(-)	

			今 回	前 回	2 回 前	3 回 前	4 回 前
健 診 日			26.07.27				
視 力	遠 点 5 m	右 左					
	近 点 3 0 cm	右 左					
	判	定					
聴 力	会 話 法	右 左					
	1000Hz	右 左					
	4000Hz	右 左					
胸 部 X 線	フ ィ ル ム No.		1006				
	種 別		直接撮影				
	1. 部 所	位 見	異常なし				
胃 部 X 線	2. 部 所	位 見					
	心 臓 ・ 血 管						
	判 定		A				
眼 圧	フ ィ ル ム No.						
	種 別						
	1. 部 位 ・ 所 見						
腹 部 超 音 波	診 断						
	2. 部 位 ・ 所 見						
	診 判	断 定					
下 腹 部 超 音 波	判 定						
	判 定						
	判 定						
乳 房 超 音 波	判 定						
	判 定						
	判 定						
頸 動 脈 超 音 波	判 定						
	判 定						
	判 定						
肺 機 能	判 定						
	判 定						
	判 定						
マンモグラフィ	判 定						
	判 定						
	判 定						
細 胞 診	判 定						
	判 定						
	判 定						
総 合 判 定			【要治療】				

氏名：中村 栄子 加氏名：カミ イロ

- 【今回の疾患別所見】
- ・正球性貧血です。気が付かない慢性の少量出血（痔、潰瘍、ポリープ等消化管病変や子宮筋腫）が原因かもしれません。血液疾患の可能性もあります。精査、原因に応じた治療を始めましょう。
 - ・尿所見異常：尿に所見が認められます。一時的なものかもしれませんが、念のため再検査を受けてください。
 - ・やせています。体質も考えられますが、偏食していませんか。バランスの良い食事をするように心掛けましょう。
 - ・腎機能：軽度の機能低下があります。生活習慣を改善し経過観察してください。
 - ・心電図に軽度所見を認めますが精密検査は不要です。ただし年に一度は必ず検査を受けてください。
 - ・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。
 - ・血糖値又はHbA1cがわずかに基準値を超えています。糖尿病予防のため今から食事や運動等の生活習慣を見直しましょう。
 - ・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、治療が必要な病態が見つかりました。治療には長期に亘る場合もありますので医療機関を選択し、できるだけ早急に受診し、かかりつけとなった医師の指示に従って治療を開始されることをお勧めします。治療はお薬服用だけではありません、ご自身の健康管理の意識も重要です。

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	
-------------	--