

健康体检结果通知书
(健康診査受診結果通知表)

拼音(フリガナ)					
姓名 (氏名)					
出生年月日 (生年月日)		年 月 日		健康检查日期 (健診年月日)	年 月 日
性别 (性別)		年龄 ^{※1} (年齢)	岁 (歳)	健康检查券号码 (健康診査受診券番号)	

既往病史 (既往歴)			
服药史 (服薬歴)		吸烟史 (喫煙歴)	
主观症状 (自覚症状)			
客观症状 (他覚症状)			

项目 (項目)			标准值 (基準値)	本次 (今回)	上次 (前回)	上上次 (前々回)
基本项目 (基本項目)	身体测量 (身体測定)	身 高 (cm) (身長)	—			
		体 重 (kg) (体重)	—			
		B M I	25			
	血压 (血圧)	收 缩 压 (mmHg) (収縮期血圧)	130			
		舒 张 压 (mmHg) (拡張期血圧)	85			
	血中脂质检查 (血中脂質検査)	空腹时中性脂肪 (mg/dl) (空腹時中性脂肪)	150			
		随时中性脂肪 (mg/dl) (隨時中性脂肪)	175			
		H D L 胆 固 醇 (mg/dl) (HDL-コレステロール)	40			
		L D L 胆 固 醇 ^{※ 2} (mg/dl) (LDL-コレステロール)	120			
		非 H D L 胆 固 醇 ^{※ 2} (mg/dl) (non-HDLコレステロール)	150			
	肝功能检查 (肝機能検査)	A S T (G O T) (U/L)	31			
		A L T (G P T) (U/L)	31			
		γ - G T (γ - G T P) (U/L)	51			
	血糖检查 (实施其中一项即可) (血糖検査(いずれかの項目の 実施で可))	空腹时血糖 (mg/dl) (空腹時血糖)	100			
		H b A 1 c (N G S P 値) (%) (HbA1c(NGSP値))	5.6			
		随 时 血 糖 (mg/dl) (隨時血糖)	100			
	尿检查(验尿) (尿検査)	糖 (糖)	(-)			
		蛋白 (蛋白)	(-)			

※1 表中記入の年齢为该年度末年齢 (表示年齢は、当該年度末年齢)
※2 对于LDL胆固醇，中性脂肪为400mg/dl及以上或者餐后采血时，可取代非HDL胆固醇的检测 (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 (項目)			标准値 (基準値)	本次 (今回)	上次 (前回)	上上次 (前々回)
詳細項目 (詳細項目)	貧血検査 (貧血検査)	紅血球数 (万/mm ³) (赤血球数)	男性：410～530			
			女性：380～480			
		血色素量 (g/dl) (血色素量)	男性：13.1			
			女性：12.1			
		血細胞比容値 (%) (ヘマトクリット値)	39～52			
	血清肌酐検査 (血清クレアチニン検査)	血清肌酐値 (mg/dl) (血清クレアチニン値)	—			
		eGFR (ml/min/1.73m ²)	60			
	項目 (項目)		本次 (今回)	上次 (前回)		上上次 (前々回)
	心电图検査 (心電図検査)	所見 (所見)				
	眼底検査 (眼底検査)	所見 (所見)				

肥胖度判定 (メタボリックシンドローム判定)	本次 (今回)	上次 (前回)	上上次 (前々回)

医生的判断 (医師の判断)	医生的所見（判定） (医師の所見(判定))	
	医生的姓名 (医師の氏名)	