

健康診断結果報告書

検査日 令和 年 月 日

フリガナ			男	住 所		
氏名			女			
生年月日		昭・平 年 月 日	才			
	身長		cm	血圧	／ mmHg	
	体重		Kg	視力		裸眼 矯正
	BMI				右	
	腹囲		cm		左	
	体脂肪率		%	聴力		1000Hz 4000Hz
尿検査	蛋白	()	右		所見あり・なし	所見あり・なし
	糖	()	左	所見あり・なし	所見あり・なし	
	潜血	()	心電図 正常範囲内 所見あり ()			
血液検査	白血球数					$\times 10^2/\mu\text{l}$
	赤血球数		$\times 10^4/\mu\text{l}$			
	血色素量		g/dl			
	ヘマトクリット		%			
	血小板数		$\times 10^4/\mu\text{l}$			
	GOT		IU/l			
	GPT		IU/l	理学的所見		
	γ -GTP		IU/l			
	クレアチニン		mg/dl	主な既往症		
	尿酸		mg/dl			
	血糖		mg/dl			
	HbA1c		%	自覚症状及び他覚症状		
	HBs抗原	()				
	HBs抗体	()				
	HCV抗体	()	その他			
	総コレステロール					mg/dl
	LDLコレステロール					mg/dl
	HDLコレステロール					mg/dl
中性脂肪		mg/dl				
総合判定:						
検査の結果、上記の通り相違ないことを証明します。						
健診機関				令和 年 月 日		
担当医				印		