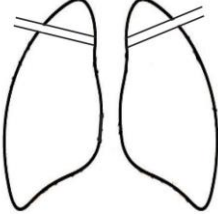


# 健康診断結果報告書

検査日 平成 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		%			1000Hz	4000Hz
尿検査	蛋白	( )		聴力	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		$\times 10^3/\mu\text{l}$	胸部X線 (直接・間接)			
	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				
	$\gamma$ -GTP		IU/l	理学的所見			
	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	( )		その他			
	HCV抗体	( )					
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。							
平成 年 月 日							
健診機関							
担当医						印	