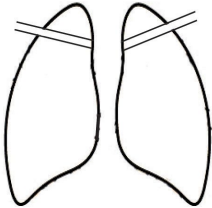


健康診断結果報告書

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		%			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 所見有り ()		
血液検査	白血球数		× 10 ³ /μl	胸部X線 (直接・間接)			
	赤血球数		× 10 ⁴ /μl				
	血液素量		g/dl				
	ヘマトクリット		%				
	血小板数		× 10 ⁴ /μl				
	GOT		IU/l				
	GPT		IU/l				
	γ-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	()					
	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。							
令和 年 月 日							
検診機関							
担当医師 印							