

安衛法・生活習慣病

従業員番号

CODE 00601400

ID 000060140022

フリガナ	ファミーヴイン	性別	男	生年月日	平成15年 5月16日	年	22	オ	事業所 名称	エステー工業(株)	検体 番号						
氏名	ファミーヴイン		男	平成15年 5月16日	22	オ			事業所 住所	〒966-0911 TEL 0241-22-2157 喜多方市豊川町高堂太字堂畑1265-1	摂食						
住所											飲酒						
保険者番号	01070010	保険者 名称	全国健康保険協会 福島支部		保険証の 記号	06040006		保険証の 番号	41		健診年月日	令和7年 5月23日					
検査項目												検査結果	判定				
既往歴												特記事項なし					
自覚症状												特になし					
他覚症状												特記事項なし					
身体計測	身長	175.4															
	体重	55.9															
	BMI	18.2															
	腹囲																
視力	()内は矯正	右	(1.2)														
	左	(1.2)															
色覚																	
眼圧	右									左							
聴力	1000Hz(右・左)	所見なし								所見なし							
	4000Hz(右・左)	所見なし								所見なし							
その他																	
糖代謝	空腹時血糖											A					
	随時血糖																
	HbA1c(NGSP)																
	グリコアルブミン																
	尿中アルブミン																
尿一般	尿糖	(-)										A					
	蛋白	(-)															
	潜血																
	クロミノーゲン																
	比重																
	pH																
尿沈渣	アセトン											A					
	赤血球									細菌							
	白血球									円柱							
	上皮									他							
胸部X線	所見なし											A					
直接 No. 471																	
肺機能	努力肺活量											A					
	%肺活量																
	1秒量																
	1秒率																
喀痰												A					
血圧	1回目	100 / 54								2回目	100 / 50						
心電図												A					
心拍数																	
眼底	K.W.	右									シェイ	右					
		左										左					
	シェイS	右									SCOTT	右					
		左										左					
その他												A					
胃部検診																	
No.												A					
便潜血反応検査	1回目									2回目							
検査項目												検査結果	判定				
腹部												超音波					
												X線					
婦人科												乳房視触診					
												乳房X線					
												乳房超音波					
												子宮細胞診					
甲状腺												TSH					
												FT3					
												FT4					
												超音波					
前立腺												PSA					
												超音波					
頸動脈												超音波					
検査項目												検査結果	判定	検査項目	検査結果	判定	
血液一般												血色素量		肝機能検査	尿酸	尿酸	
												赤血球数			AST(GOT)		
												全血比重			ALT(GPT)		
												網状赤血球数			γ-GT(γ-GTP)		
												白血球数			ZTT		
												ヘマトクリット			T TT		
												血小板数			ALP(IFCC)		
												MCV			LDH(IFCC)		
												MCH			総ビリルビン		
												MCHC			直接ビリルビン		
												血清鉄			総蛋白		
												TIBC			アルブミン		
												フェリチン			LAP		
												血沈 1h			コリンエステラーゼ		
												血沈 2h			A/G比		
血液像												リンパ球		蛋白分画	Alb		
												単球			α1		
												好中球			α2		
												好酸球			β		
												好塩基球			γ		
												その他		尿中アミラーゼ			
血中脂質												空腹時中性脂肪		免疫検査	血液型		健康診断を実施した医師の氏名 東日本診療所 医師 射場清光
												随時中性脂肪			ASO		
												HDL-C			CRP定性		
												LDL-C			CRP定量		
												T-CHO			RF		
												Non HDL-C			RA		
腎機能												尿素窒素			RPR法		
												クレアチニン			TPHA		
												eGFR			凝集法		
												ナトリウム			リボリット判定		
その他												カリウム		医療法人創仁会 東日本診療所 福島県福島市成川字台28-1 TEL024-545-5801			
												塩素					
												カルシウム					
医師の意見												判定 説明					
												A 異常なし					
												A' ほぼ正常					
												B 経過観察					
												C 再検査					
												D 要精密					
												E 要治療					
												F 治療中					
意見を述べた医師																	