健康診断受診票

健康診断の受診前に、下記の健康調査欄の記入をお願いします。

健康調査　該当するものを○で囲んで下さい。

本人の自覚症状

1.特に変った事なし。	2.口の中や舌に潰瘍の様な出来ものがある。
3.息切れ、動悸、胸が不快、痛い、苦しい、しめつけられる、脈が乱れる。	
4.顔、まぶた、手足がむくむ。	5.夜間、尿が多い。
6.せき、たんが多い。	7.たんに血が混じる。
8.ぜーぜーする、息苦しい。	9.声がかすれる、かれる。
10.物を飲み込むとき、つかえる感じがする。	11.下腹部不快(痛む、はる、ガスが多い等)
12.胃不調(痛む、胸やけ、嘔吐、吐き気、もたれ、げっぷ、胃がはる等)	
13.おなかにしこりがある。	14.便に血や粘液が混じる。
15.便が黒い。	16.頭痛、頭重、のぼせ、耳鳴り。
17.めまい、立ちくらみ、ふらつく。	18.手足のしびれ、痛み、ふるえ、感覚にぶい。
19.腰が痛い。	20.関節が痛む、はれる、こわばる、しこりがある、不自由。
21.尿の回数が多い、のどがよく渇く、よくおなかがすく、急にやせて来た。	
22.尿が出にくい、時間がかかる、出る時痛い、尿線が細い、尿に血が混じる。	
23.身体がかゆかったり、おできが出来やすい。化膿しやすい。	
24.皮下出血しやすい、あざの様なものが出来やすい。	25.じんま疹がよく出る、手の平が赤い。
26.いらいらする、ゆううつである、不安感がある。	27.その他（　　　　）
(以下、女性のみ)	
28.おりものに血が混じる。	29.不正出血がある。
30.首すじ、わきの下、乳房などにしこりがある。	

日常生活

1.食欲	A：良	B：やや不良	C：不良		
2.睡眠	A：良	B：やや不良	C：不良		
3.便通	A：良	B：下痢気味	C：便秘気味	D：下痢	E：便秘
4.生理	A：順	B：やや不順	C：不順	D：閉経（　　才）	
5.タバコ	A：吸わない	B：吸う(1日20本以内)	C：1日20本以上	D：今吸わないが以前吸っていた	
6.酒	A：ほとんど飲まない	B：時々飲む	C：ほとんど毎日飲む		
7.コーヒー・濃いお茶	A：ほとんど飲まない	B：時々飲む	C：頻回に飲む(1日5回以上)		

既往歴・現病歴

○をした場合には、A：治癒、B：手術・治療した、C：受診中（治療中ないし経過観察中）、D：放置、の区分を正確に記入して下さい。

1.眼・耳・鼻の病気……〔　〕	2.肺結核・肋膜炎……〔　〕
3.その他の肺・気管支の病気……〔　〕	4.高血圧……〔　〕
5.低血圧……〔　〕	6.脂質異常(コレステロール・中性脂肪)……〔　〕
7.心臓の病気……〔　〕	8.脳血管の病気……〔　〕
9.胃・十二指腸の病気……〔　〕	10.小腸・大腸・肛門の病気……〔　〕
11.肝臓の病気……〔　〕	12.胆嚢の病気……〔　〕
13.膵臓の病気……〔　〕	14.腎臓・膀胱など泌尿器系の病気……〔　〕
15.貧血……〔　〕	16.糖尿病……〔　〕
17.リウマチ、関節炎、神経痛、四十(五十)肩……〔　〕	18.腰痛・椎間板ヘルニヤ……〔　〕
19.甲状腺の病気……〔　〕	20.アレルギー性の病気……〔　〕
21.婦人科の病気……〔　〕	22.乳房の病気……〔　〕
23.精神性疾患、うつ病……〔　〕	24.事故・外傷(部位：　　)……〔　〕
25.その他の手術(名　　)……〔　〕	26.その他(　　)……〔　〕
27.高尿酸血症(痛風)……〔　〕	

診察所見（医師記入欄……該当するものを○で囲んで下さい。）

所見
1.異常なし
2.所見あり（　　　　）

事業所			所属			
被保険者証№	氏名	性別	生年月日	年令	資格取得年月日	

健診区分	
受付番号	
健診日	年　月　日

血液検査№	
尿検査№	

＊検査項目のうち　　　の項目が、特定健診の対象項目です。

検査項目		(正常値)	今回検査値記入欄 (判定)	前回	前々回
身体計測	身長	BMI 25.0未満	(cm)		
	体重		(kg)		
	腹囲		(cm)		
感覚器系検査	視力 裸眼（矯正）	0.7以上	(右) (左)	(右) (左)	(右) (左)
	聴力 オージオメーターによる検査	1000Hz	1.正常 2.低下 dB / 1.正常 2.低下 dB		
		4000Hz	1.正常 2.低下 dB / 1.正常 2.低下 dB		
	その他の検査		1.正常 2.低下 / 1.正常 2.低下		
胸部・循環器系検査	胸部X線検査	肺 部位・所見コード記入欄	(フィルム№) 1.異常なし 2.所見あり (部位コード) (所見コード)		
		心臓・血管所見コード記入欄	1.異常なし 2.所見あり (所見コード) (所見コード)		
	血圧 1回目 / 2回目	129以下 / 84以下			
	脂質 総コレステロール	120～219			
	中性脂肪	30～149			
	HDL-コレステロール	40～119			
	LDL-コレステロール	60～119			
	心電図検査	所見コード記入欄	(受診№) 1.異常なし 2.所見あり (所見コード) (所見コード)		
	眼底検査	眼所見	1.異常なし		
消化器系検査	胃・十二指腸X線検査	部位・所見コード記入欄	(フィルム№) 1.異常なし 2.所見あり (部位コード) (所見コード)		
	肝臓・胆道系検査 尿ウロビリノーゲン	±	1(±) 2(+) 3(++) 4(+++) 5(++++)		
	A／G	1.1～2.0			
	総蛋白(TP)	6.7～8.3			
	アルブミン	3.8～5.3			
	総ビリルビン	0.2～1.1			
	LDH	120～240			
	AST(GOT)	30以下			
	ALT(GPT)	30以下			
	コリンエステラーゼ	男234～493 女200～452			
	ALP	100～325			
	γ-GTP	50以下			
	アミラーゼ	40～122			

検査項目		(正常値)	今回検査値記入欄 (判定)	前回	前々回
血液一般検査	白血球	3300～9000			
	赤血球	男430～570 女380～500			
	血色素	男13.5～17.5 女11.5～15.0			
	ヘマトクリット	男42.0～53.0 女37.0～47.0			
	血清鉄	男50～200 女40～180			
	血小板	14.0～34.0			
腎臓・尿路系検査	尿蛋白	－	1(－) 2(±) 3(+) 4(++) 5(+++)		
	尿潜血	－	1(－) 2(±) 3(+) 4(++) 5(+++)		
	現在生理中である		1.はい 2.いいえ		
	尿素窒素	8.0～23.0			
	クレアチニン	男1.04以下 女0.79以下			
	尿酸(痛風)	2.1～7.0			
	電解質 Na	137～147			
	K	3.5～5.0			
	Cℓ	98～108			
糖尿病	尿糖	－	1(－) 2(±) 3(+) 4(++) 5(+++)		
	空腹時血糖	70～110			
	HbA1c(NGSP)	5.9以下			
婦人科検査	乳房・触診エコー	部位・所見コード記入欄	1.異常なし 2.所見あり (部位コード) (所見コード)		
	マンモグラフィー	部位・所見コード記入欄	1.異常なし 2.所見あり (部位コード) (所見コード)		
	子宮細胞診（スメア）	クラス・所見コード記入欄	1.異常なし 2.所見あり (クラス) (所見コード)		
腹部エコー	胆のう				
	肝・膵・脾臓				
	腎臓				
頚部エコー		頚			
便潜血反応					
骨粗鬆症					
ペプシノーゲンⅠ		70.1以上			
ペプシノーゲンⅡ					
Ⅰ／Ⅱ比		3.1以上			
PSA		4.0以下			

総合判定（該当するものを○で囲んで下さい。）

A	B	C	D	E	F	G
(正常)	(ほぼ正常)	(要経過観察)	(要再検査)	(要精密検査)	(要医療)	(受診中)

特記事項（コンピュータに登録しますので、簡潔にわかりやすくご記入願います。）

医療機関名・住所・電話番号

医師名　　　　㊞

（※健診結果データの記入については、裏面をご覧下さい。）※この受診票の情報は、健康診断以外には使用いたしません。

注）判定コード　A：正常　B：ほぼ正常　C：要経過観察
D：要再検査　E：要精密検査　F：要医療　G：受診中

DKJH1.00