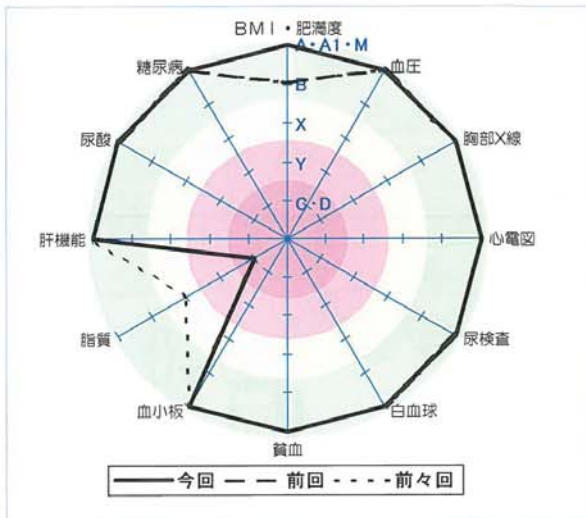


受診日 2014/07/07  
 社員番号 900108  
 事業所  
 所属  
 氏名 様  
 生年月日 1965/07/14 年齢 49  
 性別 男



判定一覧	
A 異常なし	X 要再検査
M 未受診	Y 要精密検査
A1 正常範囲	C 要治療
B 要経過観察	D 治療中

総合コメント

- 血中脂質はよくコントロールされています。医師の指示に従い、様子を見てください。
- 心電図にわずかに所見を認めますが、正常範囲です。心配いらないでしょう。
- 現在治療を受けておられるようですね。医師の指導に従って早く良くなるようがんばってください。

改善のポイント

- ☆ タバコをすわないことは、健康にとっても周りの人の環境にとってもよいことです。ご自身とご家族のためにも、これからも非喫煙の意志を貫いてください。
- ☆ 少量のお酒は、気分をリフレッシュし、様々な健康効果も期待できます。ただし、日本人の約40%はお酒に弱いタイプ、さらに約4%は遺伝的にお酒を飲めないタイプに分類されます。お酒を飲む時は、限度をわきまえて、飲めない場合は、お酒の断り文句を用意しておきましょう。
- ☆ 健康を維持する為の運動とは、1日30～40分の心地よさを感じる程度のもので、自分の体力レベルに合わせて、プランを立てましょう。無理は、禁物です。
- ☆ 食事の原則は、1日3回、決まった時間に規則正しく、主食、主菜、副菜を組み合わせてください。これからも、規則正しい食事を心がけてください。
- ☆ 睡眠は、最大の疲労回復剤です。長さには個人差がありますが、午前0時までに眠りにつくと熟睡しやすいと言われています。夜更かしは不眠のもと。早寝を心がけこころも身体もリフレッシュしましょう。

健診結果

2070

受診日	14/07/07	13/07/17	12/07/24
身長	162.5	162.4	162.1
体重	62.2	66.0	66.5
肥満度	+7	+14 *	+15 *
BMI	23.6	25.0 *	25.3 *
腹囲	80.5	86.0 *	85.0 *
視力 右 裸眼(矯正)	(1.0)	(1.0)	(1.0)
左 裸眼(矯正)	(0.3)	(0.1)	(0.3)
聴力 右 1000/4000	0	0	0
聴力 左 1000/4000	0	0	0
聴力会話法			
血圧 1回目(上/下)	100 / 62	106 / 56	106 / 66
2回目(上/下)	/	/	/
尿 糖	-	-	-
尿ウロビリ	N	N	N
尿 蛋白	-	-	-
尿 潜 血	-	-	-
胸部X線	肺野 判定 異常なし 所見 異常なし	異常なし 異常なし	異常なし 異常なし
	心血管 判定 異常なし 所見 異常なし	異常なし 異常なし	異常なし 異常なし
心電図	判定 正常範囲 所見 不完全右脚ブロック	異常なし 正常範囲	異常なし 正常範囲
胃部X線	判定 異常なし 所見	異常なし	異常なし
診察所見	異常なし	異常なし	異常なし

項目	低	高	14/07/07	13/07/17	12/07/24	基準値
白血球		*	5500	4090	4980	3500~10000
赤血球		*	470	473	472	410~560
HbA1c		*	15.4	15.9	15.3	14.0~18.5
HbA1c		*	46.2	46.2	45.7	39.0~52.0
血小板		*	16.4	20.3	26.9	13.0~45.0
中性脂肪		*	105	74	157 *	30~149
総コレステロール		*	173	211	170	120~219
HDLコレステロール		*	50	48.3	39.6 *	40~80
LDLコレステロール		*	107	157 *	111	60~139
GOT		*	22	19	19	7~40
GPT		*	20	16	14	3~40
γ-GTP		*	16	18	19	59以下
尿酸		*	5.0	5.4	5.3	2.0~7.0
血糖値		*	99	88	87	60~109
食後時間			900		700	

【情報提供】今のところ、メタボリックシンドロームには該当しません。今後もよりよい生活習慣を心がけ、健康管理に努めましょう。

特定健診・特定保健指導対象者の判定基準

ステップ1	腹囲測定 (内臓脂肪蓄積リスク)	
ウエストの周囲径(腹囲)	男性	85cm以上
	女性	90cm以上
上記に当てはまらなくても	BMI値が、25.0以上	

ステップ2	追加リスク (治療中を含む)	
高血圧	収縮期圧	130mmHg以上
	拡張期圧	85mmHg以上
脂質異常	中性脂肪	150mg/dl以上
	HDLコレステロール	40mg/dl 未満
糖代謝異常	空腹時血糖	100mg/dl以上
	HbA1c	5.6%以上

◆ 下記の○印のついた項目が、判定基準に該当します。

腹囲 BMI 血圧 糖尿 **脂質** 喫煙

医療法人

※国際標準化に伴いHbA1cの表示が国際標準値(NGSP値)に変わります。2012年4月1日受診分より。