

団体名	HDCアトラスクリニック		個人コード	99999977
団体所属名			受診コード	001-0001
受診者名	アトラス 太郎 様	男性	生年月日	S53/10/21
受診日	今回	2018/05/02	年齢	39 歳
コース名	職員		前回	2011/08/14
				警察 (40↑)

検査項目	判定	判定		基準値	
		今回	前回		
身体計測	身長	*	178.0	182.6	
	体重	*	65.0	78.6	
	腹囲	A	60.0	80.0	
	標準体重	*	69.7	73.3	
	BMI	A	20.5	23.6	18.5~24.9
	体脂肪率				
	心拍数				
視力・聴力	視力(裸眼)右	E	0.1 L	0.8	0.7以上
	視力(裸眼)左	E	0.3 L	0.8	0.7以上
	視力(矯正)右	E	L	1.2	0.7以上
	視力(矯正)左			1.3	0.7以上
	聴力1000Hz 右	A	異常なし	異常なし	異常なし
	聴力1000Hz 左	A	異常なし	異常なし	異常なし
	聴力4000Hz 右	A	異常なし	異常なし	異常なし
	聴力4000Hz 左	A	異常なし	異常なし	異常なし
血圧	血圧(最高)	A	120	120	90 ~ 139 mmHg
	血圧(最低)	A	80	80	0 ~ 89 mmHg
肝機能	AST(GOT)	A	38	40	10 ~ 40 U/L
	ALT(GPT)	A	27	32	5 ~ 40 U/L
	γ-GTP	A	48	58	70 U/L以下
	ALP			239	115 ~ 359 U/L
	総ビリルビン				0.3 ~ 1.2 mg/dl
	総蛋白	B	222.0 H	7.0	6.7 ~ 8.3 g/dl
	アルブミン	E	2.1 L		3.8 ~ 5.2 g/dl
	LDH	A	222		115 ~ 245 U/L
	ZTT				2.0 ~ 12.0 U
	血清アミラーゼ			80	37 ~ 125 U/L
尿酸	尿酸	A	5.8	6.5	3.7 ~ 7.0 mg/dl
	クレアチニン	D	22.00 H		0.61 ~ 1.04 mg/dl
尿一般・腎	尿素窒素	A	18.0	18.0	8.0 ~ 22.0 mg/dl
	尿蛋白	A	(-)	(-)	(-)
	尿潜血	A	(-)	(-)	(-)
	尿ウロビリノーゲン	A	(±)		(±)

健診結果報告書

判定基準	A : 異常なし	B : 支障なし	C : 経過観察
	D : 再検・精検	E : 要治療	F : 治療継続中

既往歴	肺炎・脳卒中・心臓病
治療中	

検査項目	判定	判定		基準値	
		今回	前回		
糖代謝	空腹時血糖	A	87	80	70 ~ 109 mg/dl
	HbA1c(NGSP)	A	5.2	5.1	4.6 ~ 6.2 %
	尿糖(定性)	A	(-)	(+)	(-)
脂質代謝	総コレステロール				150 ~ 219 mg/dl
	HDLコレステロール	A	80	50	40 ~ 86 mg/dl
	LDLコレステロール	A	130	130	70 ~ 139 mg/dl
	中性脂肪	A	70	80	50 ~ 149 mg/dl
	白血球数	D	3200 L	6000	3,900~9,800/μl
血液一般	赤血球数	A	518	518	427 ~ 570 万/μl
	ヘモグロビン	A	15.6	15.3	13.5 ~ 17.6 g/dl
	ヘマトクリット	A	50.0	50.0	39.8 ~ 51.8 %
	MCV				82.7fl~101.6fl
	MCH				28.0Pg~34.6Pg
	MCHC				31.6%~36.6%
	血小板数			18.0	13.1~36.2 万/μL
大腸	便潜血(1回目)			(-)	(-)
	便潜血(2回目)			(-)	(-)
	HBs抗原	A	(-)		(-)
感染症	HCV抗体	A	(-)		(-)
	HBs抗体	A	(-)		(-)
	TP抗体(定性)				
電解質	コリンエステラーゼ				242 ~ 495 U/L
	ナトリウム(Na)				136 ~ 147 mEq/L
	クロール(Cl)				98 ~ 109 mEq/L
	カリウム(K)				3.6 ~ 5.0 mEq/L
腫瘍	PSA				4.00 ng/ml以下
	CEA				5.0ng/mL以下
喀痰	喀痰細胞診				CLASS I
その他	CK				62 ~ 287 U/L

総合判定 **E**

■ 総合所見 ■
 視力の低下がみられます。眼科を受診してください。
 肝機能検査にて異常所見を認めます。医師にご相談下さい。
 クレアチニンが高値です。二次検査の必要があります。
 白血球数が低値です。二次検査の必要があります。

HDCアトラスクリニック

〒102-0082
 東京都千代田区一番町5-3-9
 アトラスビル1F
 電話番号：03-3234-6911 FAX番号：03-5275-2985

判定	検査所見	
	今回	前回
胸部X線	異常なし	異常なし
心電図	異常なし	異常なし
胃部X線		異常なし
腹部超音波		異常なし
眼底S		
眼底H		
眼底所見		
頸動脈超音波		

医師名：鈴木 吉彦