

# 浦安市特定健診・後期高齢者健診の結果

受診年月日 年 月 日

必須検査		選択検査			
身体診察	身長	(cm)	赤血球数	$\times(10^4/\mu\text{l})$	
	体重	(kg)	ヘモグロビン	(g/dl)	
	BMI		ヘマトクリット	(%)	
	腹囲	(cm)	心電図	①正常範囲 ②異常	
	他覚的所見	無・有( )		〔 〕	
血圧(最高～最低)	/ (mmHg)				
血液検査	ヘモグロビンA1C	(%)	眼底	実施	自院・他院( )
	随時血糖	(mg/dl)	高血圧性変化	-	+
	空腹時血糖	(mg/dl)	動脈硬化性変化	-	+
	中性脂肪	(mg/dl)	糖尿病性変化	-	+
	HDL コレステロール	(mg/dl)	特定健診受診者のみ記入		
	LDL コレステロール	(mg/dl)	メタボ判定	①基準該当 ②予備軍該当 ③非該当	
	GOT	(IU/l)	保健指導判定	①積極的支援 ②動機付け支援 ③情報提供(服薬中含)	
	GPT	(IU/l)		健康診査結果をふまえた医師の所見	
	アルブミン	(g/dl)	尿酸	①異常なし	②経過観察・再検査
	尿酸	(mg/dl)	クレアチニン	③生活習慣病要治療 ④生活習慣病治療中	
	クレアチニン	(mg/dl)	eGFR	〔 〕	
	eGFR	(ml/分/1.73m <sup>2</sup> )	尿	蛋白	糖

受診機関名 \_\_\_\_\_