

健診結果報告書

この度は、当院をご利用いただき、誠にありがとうございました。
何かご不明な点などございましたら、どうぞお気軽にご連絡ください。

氏名 ケジン 知 敬仁 太郎 様
生年月日 昭和60年 1月 3日 年齢 38 歳 性別 男
団体名 個人
コース 受診日 2023/08/10

ケジン 知
敬仁 太郎 様

検査項目別分類	1	2	3	4	5	6	検査項目別分類	1	2	3	4	5	6
身体計測							脂質						
血圧							糖代謝						
視力							血液一般						
色覚							腎機能						
聴力							尿酸						
診察							腫瘍マーカー						
心電図							甲状腺						
胸部X線							ペプシノーゲン判定						
尿検査													
便潜血													
肝機能													
肝炎													

1: 異常なし 2: 軽度異常 3: 経過観察・生活改善
4: 要治療 5: 要精検 6: 治療中

総合所見

就業上の注意	
--------	--

既往歴	自覚症状	服薬歴(現在の使用)
		1) 血圧を下げる薬 2) インスリン注射/血糖 3) コレステロールを下げる薬
喫煙歴		

メタボリック判定	今回	前回	前々回

検査項目	判定	今回 2023/08/10	前回	前々回
身体計測	身長(cm)			
	体重(kg)			
	標準体重(kg)			
	BMI			
	腹囲(cm)			
血圧				
最高血圧(mmHg)				
最低血圧(mmHg)				
視力	右 裸眼(矯正)	()	()	()
	左 裸眼(矯正)	()	()	()
色覚	所見 (石原式)			
聴力	右 1000Hz			
	4000Hz			
	左 1000Hz			
	4000Hz			
診察	所見			
心電図	所見			
胸部X線	所見	撮影方向 1方向		

検査項目	基準値・単位	判定	今回	前回	前々回
尿検査	尿蛋白	(-)			
	尿糖	(-)			
	尿潜血	(-)			
	ウレノーゲン	(±)			
	尿pH	4.5~8.0			
便潜血	1日目	(-)			
	2日目	(-)			

検査項目	基準値・単位	今回	前回	前々回
その他検査項目				

検査項目	基準値・単位	判定	今回 2023/08/10	前回	前々回
肝機能	AST	30以下 IU/l			
	ALT	30以下 IU/l			
	γ-GTP	50以下 IU/l			
	ALP	38~113 IU/l			
	LDH	115~245 IU/l			
	総ビリルビン	1.1以下 mg/dl			
	総蛋白	6.5~7.9 g/dl			
アルブミン	3.9以上 g/dl				
A/G比	1.0~2.2				
コリンエステラーゼ	210~460 IU/l				
肝炎	HBs抗原	(-)			
	HBs抗体				
	HCV抗体	(-)			
脂質	総コレステロール	140~199 mg/dl			
	HDL-コレステロール	40以上 mg/dl			
	LDL-コレステロール	60~119 mg/dl			
	中性脂肪	30~149 mg/dl			
糖代謝	血糖(空腹時)	99以下 mg/dl			
	HbA1c	5.5以下 %			
血液一般	白血球	31.0~84.9x10 ² /μL			
	赤血球	400~539 万/μl			
	ヘモグロビン	13.1~16.3 g/dl			
	ヘマトクリット	38.5~48.9 %			
	血小板	14.5~32.9万/μl			
	MCV	87.0~102.0 fl			
	MCH	28.0~34.0 pg			
	MCHC	30.0~35.0 g/dl			
	NEUT	30.0~70.0 %			
	LYMPH	25.0~50.0 %			
	MONO	5.0以下 %			
EOSIN	5.0以下 %				
BASO	3.0以下 %				
Other	%				
腎機能	尿素窒素	8.0~23.0 mg/dl			
	クレアチニン	1.00以下 mg/dl			
	eGFR算出	60.0以上			
尿酸	尿酸	2.1~7.0 mg/dl			
腫瘍マーカー	CEA (消化器がん・肺がん等)	5.0以下 ng/ml			
	CA19-9 (膵臓がん)	37.0以下 U/ml			
	AFP (肝臓がん)	10.0以下 ng/ml			
	PSA (前立腺がん)	4.00以下 ng/ml			
	CA-125 (卵巣がん)	35.0以下 U/ml			
甲状腺	FT4	0.76~1.65			
	TSH	0.50~5.00 μU/ml			
ペプシノーゲン判定	PG判定				
	PG I	ng/ml			
	PG II	ng/ml			
	PG I / PG II 比	3.1以上			

診断年月日 令和 5年 8月10日

総合判定医

医療法人敬仁会 八代敬仁病院

〒866-0893 熊本県八代市海土江町2817番地
TEL : 0965-34-7911 FAX:0965-33-4264