
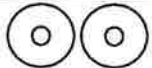


# 人間ドック結果報告書

検査日 H 年 月 日

氏名 殿 生年月日 M・T・S・H 年 月 日

検査項目	検査結果	判定
身長	cm	
体重	kg	
BMI(肥満度)		
視力	裸眼:右 :左 矯正:右 :左	
聴力 (オーディオ)	右 1000Hz 1、所見あり 2、所見なし 4000Hz 1、所見あり 2、所見なし 左 1000Hz 1、所見あり 2、所見なし 4000Hz 1、所見あり 2、所見なし	
呼吸器	胸部X線検査  肺活量 ml	
貧血検査	白血球数 ×10 <sup>3</sup>	
	赤血球数 ×10 <sup>4</sup>	
	血色素量 g/dl	
	血小板数 ×10 <sup>4</sup>	
肝機能検査	T-Bil mg/dl	
	GOT lu	
	GPT lu	
	LDH lu	
	AL-P lu	
	γ-GTP lu	
	ch-E lu	
	T.P g/dl	
腎機能検査	A/G	
	尿蛋白 - ± ++ +++ ++++ M	
	尿潜血 - ± ++ +++ ++++ M	
	BUN mg/dl	
	クレアチニン mg/dl	
尿沈査 ( )		
便潜血 (ヘモグロビン) ( )		

検査項目	検査結果	判定
膵機能検査	血清アミラーゼ lu	
血中脂質 検査	T-cho mg/dl	
	HDL-cho mg/dl	
	T.G mg/dl	
糖代謝	血糖 mg/dl	
	尿糖 ( )	
	HbA1C %	
痛風検査	尿酸 mg/dl	
循環器系 検査	血圧 ( ~ ) 心電図 (所見)	
消化器系 検査	1, 上部消化管X線検査 (所見)	
	2, 上部消化管ファイバースコープ (所見)	
超音波検査 (胆・膵・肝)		
血清検査	RA ( )	
	CRP mg/dl	
	RPR ( )	
	HBs抗原 ( )	
	HCV抗体 ( )	
乳房(希望者) (触診)		
その他		
医師の診断・意見		
平成 年 月 日 茨城県日立市久慈町4-16-10 医療法人群羊会 久慈茅根病院 医師 印		

判定ランク

A: 異常なし

B: 要経過観察

C: 要再検