健康診断結果票

健保名	[redacted]
会社名	[redacted]
所属名	[redacted]
氏名	[redacted] 様
受診日	今回 2016年 [redacted] 前回 2015年 [redacted] 前々回 2014年 [redacted]
受診番号	[redacted]
性別	[redacted]
生年月日	[redacted]

	今回	前回	前々回
身長	[redacted]		
体重			
肥満度			
BMI			
体脂肪率			
腹囲			
視力 右			
視力 左			
視力 矯正右	1.2	1.0	1.5
視力 矯正左	1.2	1.0	1.2

		今回	前回	前々回
聴力	右 1000Hz	所見なし	所見なし	所見なし
聴力	右 4000Hz	所見なし	所見なし	所見なし
聴力	左 1000Hz	所見なし	所見なし	所見なし
聴力	左 4000Hz	所見なし	所見なし	所見なし
聴力	会話法			
肺機能	肺活量			
肺機能	努力肺活量			
肺機能	1秒量			
肺機能	1秒率			
肺機能	%肺活量			

	今回	前回	前々回
脈拍	93	63	60
血圧	126 / 84	148 / 90	145 / 83
眼圧 右			
眼圧 左			
眼底 右			
眼底 左			
眼底 所見			
心電図	正常範囲	不完全右脚ブロック	不完全右脚ブロック

	今回	前回	前々回
身体計測判定	[redacted]		
聴力判定			
肺機能判定			
血圧判定			
眼圧判定			
眼底判定			
心電図判定	A	B	B
胸部判定	[redacted]		
胃部判定			
超音波判定			
乳房判定			
子宮判定			
尿一般判定	[redacted]		
便判定			

	今回	前回	前々回
血液一般判定	[redacted]		
糖代謝判定			
脂質代謝判定			
肝機能判定			
膵臓判定			
腎機能判定	[redacted]		
痛風判定			
肝炎判定			
腫瘍判定			
炎症判定			
骨密度判定			
喀痰細胞診判定			
その他判定			
内科診察判定	[redacted]		

A：正常　B：軽度異常　C：経過観察　D2：要精密検査　D1：要受診　E：治療継続

＜今回 総合判定＞E　　＜ﾒﾀﾎﾞﾘｯｸｼﾝﾄﾞﾛｰﾑ判定＞ 非該当

【総合コメント】

血圧は、治療継続です。現在治療中の疾病については、引き続き治療を継続して下さい。