

<< 健康診断結果通知票 >>

受診日	2025年7月15日	受診番号	9
今回	2025年7月15日	前回	2024年6月25日
前回	2024年6月25日		7
藤岡 信次 様			
生年月日	1959年2月2日	本人	男 66才
健康保険証記号/番号	45050635/57	株式会社	ホームズ
全国健康保険協会		協会けんぽ一般健診	
外来No.			

540-0037
大阪府中央区平野町2-3-14
ライオンズビル大手前9階

株式会社 ホームズ

藤岡 信次 様

2025/7/15 ID: 9

健診者番号: 108184

判定	基準値	単位	今回結果	前回結果
診察等	身長	cm	162.9	163.3
	体重	kg	57.1	58.4
	標準体重	kg	58.4	58.7
	BMI	18.5~24.9	21.5	21.9
	腹囲測定	84.9以下	79.0	81.5
	体脂肪率	%		
	体脂肪量	kg		
	心拍数			
	視力	裸眼	(右) 0.7 (左) 0.7	(右) 0.5 (左) 0.5
		矯正	(右) (左)	(右) (左)
	近見視力	裸眼	(右) (左)	(右) (左)
		矯正	(右) (左)	(右) (左)
	聴力	1000Hz 所見	(右) 無 (左) 無	(右) 無 (左) 無
		4000Hz 所見	(右) 無 (左) 無	(右) 無 (左) 無
	血液型			
血圧	最高血圧	90~139 mmHg	112	113
	最低血圧	90未満 mmHg	75	76
眼科	眼底カメラ	両眼高血圧動脈硬化性変化 右眼糖尿病網膜症疑		
	眼圧測定	6~22	(右) (左)	(右) (左)
尿一般	尿蛋白	(-)	(-)	(-)
	尿潜血	(-)	(-)	(-)
	尿ウロ	(±)		
	赤血球	4以下 個/HPF		
	白血球	4以下 個/HPF		
	扁平上皮	4以下 個/HPF		
	尿路上皮	1未満 個/HPF		
	硝子円柱	(-)		
	細菌	(-)		
	その他			
腎機能	尿比重	1.005~1.030		
	尿PH	5.0~7.5		
	尿素窒素	8.0~22.0 mg/dl	0.99	0.94
尿酸	クレアチニン	0.61~1.04 mg/dl	0.99	0.94
	eGFR	ml/min	58.9	62.6
アレルギー	ダニ	0.34以下 UA/ml		
	ハウスダスト	0.34以下 UA/ml		
	スギ	0.34以下 UA/ml		
	ヒノキ	0.34以下 UA/ml		
	カモガヤ	0.34以下 UA/ml		
	ブタクサ	0.34以下 UA/ml		
動物表皮	動物表皮	0.34以下 UA/ml		

スコア2以上の場合、アレルギーがあると判定されます。

スコア 数値

スコア	数値
スコア	数値

判定	基準値	単位	今回結果	前回結果
肝機能	AST (GOT)	10~35 U/L	26	26
	ALT (GPT)	5~40 U/L	27	27
	ALP	38~113 U/L	38	53
	ChE	242~495 U/L		
	γ-GTP	70以下 U/L	14	15
	LAP	35~73 U/L		
	LD (LDH)	124~222 U/L		
	総ビリルビン	0.30~1.20 mg/dl		
	直ビリルビン	0.40以下 mg/dl		
	総蛋白	6.7~8.3 g/dl		
肝臓	アルブミン	3.8~5.2 g/dl		
	A/G比	1.10~2.10		
	アミラーゼ	37~125 U/L		
	尿アミラーゼ	65~700 U/L		
肝炎	HBs抗原	(-)		
	HCV抗体	(-)		
	HBs抗体	(-)、(±)		
脂質	中性脂肪	50~149 mg/dl	H 216	H 168
	総コレステロール	150~219 mg/dl	199	217
	HDLコレステロール	40~86 mg/dl	46	50
	LDLコレステロール	70~139 mg/dl	108	140
	nonHDLコレステロール	100~169 mg/dl		
便潜血	1日目	(-)	(-)	(-)
	2日目	(-)	(-)	(-)

- 総合判定
- 1 異常なし
 - 2 軽度異常
 - 3 経過観察
 - 4 要治療
 - 5 要精密検査
 - 6 治療中(経過観察中)
- 高血圧
糖尿病

●今年度、一部の項目で検査基準値を変更しております。

●再検査・要精密検査・要治療項目については、当診療所または最寄の医療機関にご相談ください。

●保険診療(1割~3割負担)となりますので、必ず健康保険証をお持ちください。保険証をお忘れの場合、自費診療となります。

注意事項

- メタボリックシンドローム判定: 該当しません
●他の医療機関で通院中の方は、必ず主治医に今回の結果をお見せください。

眼科検査について、眼科を受診してください。

年1回、胃X線検査をお受けください。

《新長堀診療所 所長 大西光英》電話:06-6251-0501

判定	基準値	単位	今回結果	前回結果
代謝系	尿酸	3.6~7.0 mg/dl	L 2.8	L 2.5
	HbA1c (NGSP)	4.6~6.2 %	6.0	H 6.4
血液一般	空腹時血糖	70~99 mg/dl	H 121	H 128
	尿糖	(-)	(-)	(-)
血液一般	白血球数	39~98 百/uI	62	64
	赤血球数	427~570 万/uI	L 422	459
	ヘモグロビン	13.5~17.6 g/dl	L 13.3	13.8
	ヘマトクリット	39.8~51.8 %	41.0	43.6
	血小板数	13.1~36.2 万/uI	22.7	29.3
	MCV	82.7~101.6 fI	97.2	95.0
	MCH	28.0~34.6 pg	31.5	30.1
	MCHC	31.6~36.6 %	32.4	31.7
	好中球	40.0~74.0 %		
	好酸球	6.0以下 %		
腫瘍マーカー	好塩基球	2.0以下 %		
	リンパ球	18.0~59.0 %		
	単球	8.0以下 %		
	血清鉄	54~200 μg/dl		
	AFP	10.0以下 ng/ml		
	PIVKA II	39以下 mAU/ml		
	CEA	5.0以下 ng/ml		
	CA19-9	37.0以下 U/ml		
	SCC	1.5以下 ng/ml		
	PSA	0.000~4.000 ng/ml		
電解質	CA125	35.0以下 U/ml		
	CYFRA	3.500以下 ng/ml		
	DUPAN2	150以下 U/ml		
	SLX	38.0以下 U/ml		
	p53抗体	1.30以下 U/ml		
	Na	136.0~147.0 mEq/l		
	K	3.60~5.00 mEq/l		
	Cl	98~109 mEq/l		
	Ca	8.5~10.2 mg/dl		
	CRP	0.14以下 mg/dl		
炎症性	RF	15以下 U/ml		
	TP定性(TPHA)	(-)		
	RPR	(-)		

判定	今回結果	前回結果 / 基準値
心電図	2 房室ブロックI度	正常範囲
	1 異常なし	異常なし
胸部X線	1 異常なし	異常なし
喀痰		
肺機能検査	肺活量	基準値 80.0以上 %
	%肺活量	基準値 1
	1秒量	基準値 70.00以上 %
	1秒率	
胃部検査	3 【X線】 胃炎 食物残渣	【X線】 胃炎
	内視鏡生検	
	胃酸分泌検査(ペプシンゲン)	
	PG1	ng/ml
	PG2	ng/ml
	比	
	ピロリ菌	基準値 3未満 U/ml
	抗体価	
	ABC分類	
	腹部超音波	肝臓 約10mm1ヶ 両側腎臓 最大約46mm数ヶ
甲狀腺	超音波	肝臓 約6mm1ヶ 両側腎臓 最大約44mm数ヶ
	機能検査	TSH 基準値 0.500~5.000 μIU/ml FT4 基準値 0.90~1.70 ng/dl
骨密度		
その他の検査		基準値

子宮頸細胞診		
婦人科内診		
乳房X線		
乳房超音波		