

特定健康診査等の記録

受診年月日		年	年	年	年
		月 日	月 日	月 日	月 日
身体計測	身長				
	体重				
	腹囲				
	BMI				
尿検査	糖				
	蛋白				
血圧	収縮期				
	拡張期				
血中脂質検査	中性脂肪				
	HDL コレステロール				
	LDL コレステロール				
肝機能検査	GOT(AST)				
	GPT(ALT)				
	γ-GTP				
検査糖	ヘモグロビン A1c				

特定健康診査等の記録

受診年月日		年	年	年	年
		月 日	月 日	月 日	月 日
貧血検査	赤血球数				
	血色素量				
	ヘマトクリット値				
その他の検査	総コレステロール				
	クレアチニン				
	eGFR				
	尿酸				
心電図検査	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	
	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	
眼底検査	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	
	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	異常あり (疑い)	
メタボリック シンドローム判定	非該当	非該当	非該当	非該当	
	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	
	基準該当	基準該当	基準該当	基準該当	
医師の判断					
受診医療機関					
メモ					