

### 健康診査の記録(1)

受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
身長 (cm)					
体重 (kg)					
腹 囲 (cm)					
B M I					
血圧(収縮期～拡張期)(mmHg)	～	～	～	～	～
血中脂質検査	中性脂肪 (mg/dl)				
	HDLコレステロール (mg/dl)				
	LDLコレステロール (mg/dl)				
肝機能検査	G O T (U/l)				
	G P T (U/l)				
	γ-GTP (U/l)				
血糖検査	空腹時血糖 (mg/dl)				
	ヘモグロビンA1c (%)				
尿検査	糖				
	蛋白				

### 健康診査の記録(2)

	受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
貧血検査	赤血球数(万/mm <sup>3</sup> )					
	血色素量(g/dl)					
	ヘマトクリット値(%)					
心電図検査	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)
眼底検査	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)	異常認めず 異常あり(疑)
その他	既往歴					
	服薬歴					
	喫煙歴					
	自覚症状					
	他覚症状					
メタボリックシンドローム判定 (該当区分に○)	基準該当 予備群該当 非該当	基準該当 予備群該当 非該当	基準該当 予備群該当 非該当	基準該当 予備群該当 非該当	基準該当 予備群該当 非該当	基準該当 予備群該当 非該当
医師の判断/判断した医師						
受診機関名						