

郵便番号	000-0000	生年月日	1965年4月18日生
住所	福岡市東区〇〇△△1-1-1	性別	男
フリガナ氏名	イシカイトロウ 医師会太郎	保険証番号	YYX00000000
保険者名	福岡市	受診日	2008年5月19日
健診機関名	医師会診療所	受診券番号	YYX00000000

		受診時年齢	43歳			
		実施月日	2008.09.10			
		健診場所	財) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇センター			
		食事からの経過時間	12時間45分			
検査項目	単位	理想値				
体格	身長	(m)	159.9	注)理想値とは、40～74才を対象とする特定健診においてメタボリックシンドロームなどを予防するため維持することが望ましいと考えられている値を参考にしています。		
	体重	(kg)	77.8			
	標準体重	(kg)	56.2			
	BMI	(kg/m ²)	18.5-24.9			30.4
	腹囲	(cm)	男性85.0未満 女性90.0未満			100.0
血圧	収縮期血圧	(mmHg)	129以下	135		
	拡張期血圧	(mmHg)	84以下	66		
血液中の脂質	中性脂肪	(mg/dl)	149以下	7		
	HDLコレステロール	(mg/dl)	40以上	6		
	LDLコレステロール	(mg/dl)	119以下	5		
糖代謝	血糖	(mg/dl)	99以下 (空腹時)	14		
	HbA1c (ヘモグロビンA1c)	(%)	5.1以下	10		
	尿糖	(-)	(-)	(-)		
肝機能	AST	(IU/l)	30以下	2		
	ALT	(IU/l)	30以下	3		
	γ-GT	(IU/l)	50以下	4		
腎機能	尿酸	(g/dl)	男性7.0以下 女性5.5以下	9		
	クレアチニン	(mg/dl)	男性1.1以下 女性0.7以下	8		
	尿蛋白	(-)	(-)	(-)		
	尿潜血	(-)	(-)	(-)		
貧血	赤血球	(10 ⁴ /μl)	男性400-550 女性350-550	11		
	血色素量	(g/dl)	男性13.1以上 女性12.1以上	12		
	ヘマトクリット	(%)	男性40.0-50.0 女性35.0-45.0	13		
心電図			測定不要			
眼底測定			測定不要			
アルブミン		(g/dl)	3.9以上	1		
メタボリックシンドローム判定			該当			
保健指導判定			積極的支援			