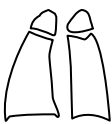
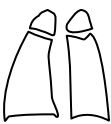
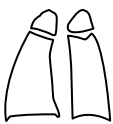
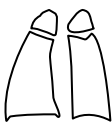


結果記入様式は記載例です。
検査項目に応じて追記してください。

(様式3)

二次検診結果成績報告書

保 険 証		記 号	番 号	記 号	番 号	記 号	番 号	記 号	番 号		
氏 名											
精 検 年 月 日		年	月	日	年	月	日	年	月	日	
血 圧		～		～		～		～			
心 電 図											
眼 底											
検 尿	蛋 白	-	±	+	2+	3+	-	±	+	2+	3+
	糖	-	±	+	2+	3+	-	±	+	2+	3+
	ウロビリノーゲン	-	±	+	2+	3+	-	±	+	2+	3+
	潜 血	-	±	+	2+	3+	-	±	+	2+	3+
血 液	血 色 素 量	g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異			
	ヘマトクリット	% 正・異		% 正・異		% 正・異		% 正・異			
	総コレステロール	mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異			
	HDLコレステロール	mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異			
	中 性 脂 肪	mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異			
	LDLコレステロール	mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異			
	尿 酸	mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異		mg/dℓ 正・異			
	A L P	IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異			
検 査	AST (GOT)	IU 正・異		IU 正・異		IU 正・異		IU 正・異			
	ALT (GPT)	IU 正・異		IU 正・異		IU 正・異		IU 正・異			
	γ-GT (γ-GTP)	IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異		IU/ℓ 正・異			
	総 蛋 白	g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異		g/dℓ 正・異			
		正・異		正・異		正・異		正・異			
		正・異		正・異		正・異		正・異			
		正・異		正・異		正・異		正・異			
		正・異		正・異		正・異		正・異			
間接フィルム番号	No.		No.		No.		No.				
胸部 X 線 検 査	 異常なし 放置 要精検		 異常なし 放置 要精検		 異常なし 放置 要精検		 異常なし 放置 要精検				
直接フィルム番号	No.		No.		No.		No.				
血 糖	/ /		/ /		/ /		/ /				
指 導 区 分	A・B・BF・C・D・G		A・B・BF・C・D・G		A・B・BF・C・D・G		A・B・BF・C・D・G				
総 合 判 定											
医 師 氏 名											

※指導区分 A 異常なし B 軽度異常 BF 要観察 C 要注意 D 要治療 G 要精検