

①特定健康診査等の記録 1

受診年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
身長		cm	cm	cm	cm	cm
体重		kg	kg	kg	kg	kg
腹囲		cm	cm	cm	cm	cm
BMI						
血圧(収縮期～拡張期)		～ mmHg	～ mmHg	～ mmHg	～ mmHg	～ mmHg
血中脂質検査	中性脂肪	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ
	HDLコレステロール	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ
	LDLコレステロール	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ
肝機能検査	GOT(AST)	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ
	GPT(ALT)	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ
	ガンマ γ-GTP(γ-GT)	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ	U/ℓ

①特定健康診査等の記録2

受診年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
血糖検査	空腹時血糖	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ	mg/dℓ
	ヘモグロビンA1c (NGSP)	%	%	%	%	%
尿検査	糖	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++
	たんぱく 蛋白	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++	－ 土 + ++ +++
貧血検査	赤血球数	万/mm3	万/mm3	万/mm3	万/mm3	万/mm3
	血色素量 (ヘモグロビン)	g/dℓ	g/dℓ	g/dℓ	g/dℓ	g/dℓ
	ヘマトクリット	%	%	%	%	%
心電図		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		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					

①特定健康診査等の記録3

受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
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
医師の判断/判断した医師					
受診機関名					