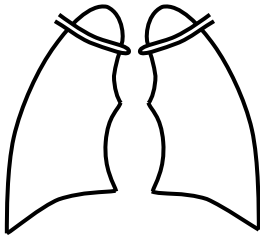


健康診断個人票

氏名		生年月日		健診年月日	
		性別		年齢	
業務歴		尿検査		糖	
既往歴				蛋白	
自覚症状				潜血	
他覚症状				ウロビリノーゲン	
血圧 (mmHg)		貧血検査		血色素量 (g/dl)	
身長 (cm)				赤血球数 (10 ⁴ /μl)	
体重 (kg)				白血球数 (10 ² /μl)	
BMI				ヘマトクリット (%)	
腹囲 (cm)		血中脂質検査		HDLコレステロール (mg/dl)	
視力				LDLコレステロール (mg/dl)	
				中性脂肪 (mg/dl)	
右1000Hz				総コレステロール (mg/dl)	
右4000Hz				Non HDLコレステロール (mg/dl)	
左1000Hz		糖代謝検査		血糖 (mg/dl)	
左4000Hz				ヘモグロビンA1c (NGSP) (%)	
胸部X検査		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 直接 間接 </div> 		AST (U/l)	
				ALT (U/l)	
				γ-GTP (U/l)	
フィルムNO.		腎機能検査		尿酸 (mg/dl)	
所見				尿素窒素 (mg/dl)	
				クレアチニン (mg/dl)	
その他検査		膵機能検査		アミラーゼ (U/l)	
		水痘帯状ヘルペス (EIA)		医師の判断	
		風疹(EIA)			
		ムンプス(EIA)			
		麻疹(EIA)			
		HCV抗体			
		HBs抗原			
		HBs抗体			
HBc抗体		医師の意見			
		健康診断を実施及び、意見を述べた医師の氏名			