



064644-269863-2-000-0001[1/1]-1011670000A124

1-61

ニシハラ ヒロノリ 西原 博徳 様	団 体 I D	101167- 0000A124
	所属コード	1011670000ZZ17
	所 属	メタ) PPP) P J 運) 事管一
	個人コード	000640012
	特職コード	26
メタウォーター (株) メタ) PPP) P J 運) 事管一 松本	特 職	101167000000182
☆ -20170822-20170922	協 会 I D	75011873

健康診断レポート

2017 年 08 月 22 日

に受診いただきました健康診断の結果をお知らせいたします。

結果の見方	A 1 : 異常なし、A 2 : 有所見健康、A 3 : 生活注意、B 1 : 要経過観察、B 2 : 経過観察中、G 1 : 要再検査 G 2 : 要精密検査、C 1 : 要医療、C 2 : 加療中、R 1 : 判定不能				前 回	前々回	
総合判定	C 2	◎◎◎ 加療中 ◎◎◎ あなたは現在加療中ですので今回の健診結果を主治医に見せて下さい。日常生活や治療についての主治医の注意をよく守って下さい。				C 2	C 2
■再検査・精密検査・要医療項目について 【加療中】：血圧			□経過観察・生活注意項目について 【経過観察中】：肝機能、血中脂質、尿酸 【生活注意】：体測				
※右記の判定・検査項目にもご留意ください。							
※特記事項：							

今回の判定結果										前 回	前々回
身体計測 (BMI)		A 3	生活注意							A 3	A 3
視 力		A 1	異常なし							A 1	A 1
血 圧		C 2	加療中							C 2	C 2
検 尿		A 1	異常なし	蛋白： A 1	潜血： A 1	糖	：	A 1		A 1	A 1
聴 力		A 1	異常なし							A 1	A 1
胸 部		A 1	異常なし								A 1
喀 痰 細 胞 診											
胃 部											
大 腸		A 1	異常なし								A 1
心 電 図		A 1	異常なし							A 1	A 2
眼 底											
眼 圧											
超 音 波											
婦人科	乳 房										
	子 宮										
診 察		A 1	異常なし							A 1	A 1
血液・その他	肝 機 能	B 2	経過観察中							A 1	C 2
	血中脂質	B 2	経過観察中							B 1	C 2
	腎 機 能	A 1	異常なし							A 1	A 1
	糖 代 謝	A 1	異常なし							A 3	A 3
	尿 酸	B 2	経過観察中							A 1	C 2
	炎 症 系										
血液一般	白血球	A 1	異常なし							A 1	A 1
	赤血球	A 1	異常なし							A 1	A 1
脾 機 能											
そ の 他		A 1	異常なし							A 1	G 2

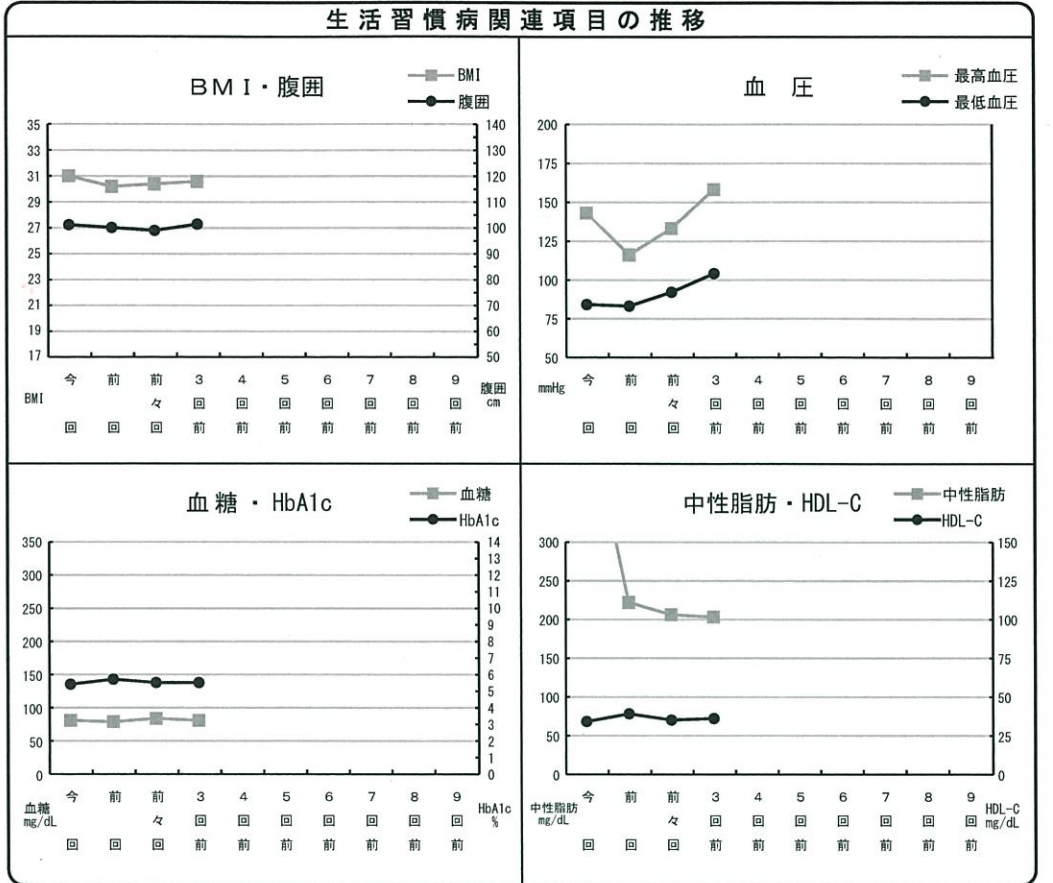
標準的な質問項目	今 回
服薬	はい
血糖を下げる薬	はい
血糖に関する薬	いいえ
コレステロールを下げる薬	いいえ
脳卒中(脳出血、脳梗塞等)	いいえ
心臓病(狭心症、心筋梗塞等)	いいえ
腎不全・人工透析	いいえ
貧 血	いいえ
タバコを習慣的に吸う	いいえ
20歳から体重の増加10Kg以上	はい
30分以上の運動・週2回1年以上	いいえ
歩行又は同等活動1日1時間以上	いいえ
同年代比較で歩行速度が速い	はい
この1年間で体重増減が±3Kg以上	はい
人と比較して食べる速度が速い	速い
寝前2時間内に夕食・週3回以上	いいえ
夕食後に間食・週3回以上	いいえ
朝食を抜く・週3回以上ある	いいえ
睡眠は十分取れている	はい
お酒を飲む頻度	時々
飲酒量	1～2合未満
生活習慣を改善	改善するつもりはない
保健指導を利用しますか	

病 名	才 内 容
現病歴	
高血圧	47 通院治療
脂肪肝	経過観察
高尿酸血症	経過観察
脂質異常症	経過観察

「はい」とお答えいただいた項目に☆を入れています	今 回	前 回	前々回
特になし	☆	☆	☆
自 覚 症 状			
運動を週2回以上する	☆	☆	☆
睡眠を7～8時間とする	☆	☆	☆
ストレスを適度に感じる	☆	☆	☆
労働時間は9時間以下である	☆	☆	☆
6ヶ月前と比較して体調悪化	☆	☆	☆
毎日の生活に満足している	☆	☆	☆
朝食をほぼ毎日取る	☆	☆	☆
栄養バランスを考えている	☆	☆	☆
食事を1日3回定時に食べる	☆	☆	☆
間食、夜食が習慣化	☆	☆	☆
ゆっくりよくかんで食べる	☆	☆	☆
食事は就寝2時間前迄にとる	☆	☆	☆
塩辛いものをよく食べる	☆	☆	☆
緑黄色野菜をよく食べる	☆	☆	☆
果物をよく食べる	☆	☆	☆
毎食、ご飯、パン、麺いずれか	☆	☆	☆
毎食、蛋白質食品を食べる	☆	☆	☆
肉料理をよく食べる	☆	☆	☆
揚げ物をよく食べる	☆	☆	☆
海藻・小魚をよく食べる	☆	☆	☆
乳製品をよく食べる	☆	☆	☆
インスタント食品等をよく食べる	☆	☆	☆
菓子類を平均毎日2個以上	☆	☆	☆
缶・チューニング等を平均毎日2本以上	☆	☆	☆
歩くことが好きである	☆	☆	☆
通勤に歩行や自転車	☆	☆	☆
1日1回は10分以上歩く	☆	☆	☆
1時間の歩行でも疲れない	☆	☆	☆
月に1回以上のスポーツ	☆	☆	☆
自然の中で過ごすのが好き	☆	☆	☆
学生時、運動系のクラブ活動	☆	☆	☆
仕事・家事で体をよく動かす	☆	☆	☆
外出する機会が多い	☆	☆	☆
今の体重から減量したい	☆	☆	☆

メタボリックシンドローム判定	基準該当	メタボリックシンドロームの基準に当てはまります。
特定健診	なし (服薬中)	
保健指導レベル	高血圧症、糖尿病、脂質異常症の治療にかかる薬剤を服用されている方は特定保健指導の対象とはなりません。本結果を主治医にお伝えいただき、今後も主治医の指示のもと経過を見ていかれることをお勧めします。	

※メタボリックシンドローム判定は血圧測定を2回行った場合、1回目と2回目の平均値を使用しております。



※HbA1cのグラフ値はNGSP値で設定しております。

※血圧グラフは、血圧を2回測定された場合、2回目の測定値を用いております。

飲酒	飲む	週 1 日	日 1 合	年間	喫煙	吸わない	喫煙指数	本日 × 年間 =
----	----	-------	-------	----	----	------	------	-----------

※喫煙指数：この値が400を超えると、肺疾患に要注意

今回の健康診断の結果については、主治医とよく相談していただくことをお勧めします。治療や生活習慣改善を、うまく継続していくためには、ご自身の現状について十分に認識しておくことが大切です。

あなたの生活習慣病予防のポイント

改善方法と継続のコツ

日常生活のポイントで、分からないことや不安な点は、何でも相談することが大切です。その上で、生活習慣の改善を継続していきましょう。

- ◇ 今回の健康診断の結果に関わらず、
- ◇ 身体の不具合を感じた場合には、
- ◇ 速やかに医療機関をご受診ください。

氏名	西原 博徳	カナ	ニシハラ ヒロリ	団体名	メタウォーター (株) メタ PPP PJ 連) 事管一 松本	101167-0000A124	所 属	1011670000ZZ17	メタ PPP PJ 連) 事管一	個人CD	000640012	2017/09/22	064644-269863-2-000-0001	西原 博徳	二				
性別	男	生年月日	1956/09/13	健保名	富士電機健康保険組合	06130074	保険記号	21-927	保険番号	0640012	入社年月		特職	26		血液型		R h	協会ID

健 診 日		今回 2017/08/22		前回 2017/02/23		前々回 2016/09/09		
受診時年令 起算日年令		60才 61才		60才 60才		59才 60才		
基本健診コース		総合 50才↑5才刻み除く男性 1次検査		★特定業務健診 30才以上 1次検査		総合健診 H (A健診) 1次検査		
健 診 会 場		社会医療法人財団慈泉会相澤健康センター		社会医療法人財団慈泉会相澤健康センター		社会医療法人財団慈泉会相澤健康センター		
健 診 No.		8576		52539		56264		
食後時間 生 理 中								
体 測	▲ 生活注意		▲ 生活注意		▲ 生活注意			
	身長 cm	体 重 kg	167.9	87.7	167.7	85.3	167.9	86.0
	B M I	体脂肪率%	31.1		30.3		30.5	
	肥満度%	標準体重kg	41	62.0	38	61.8	38	62.0
	腹 囲 cm	測定方法	101.7	実測値	100.6	実測値	99.5	実測値
視 力	異常なし		異常なし		異常なし			
	矯正種別		裸 眼 矯正()		裸 眼 矯正()			
	遠 点	右 左	0.1 0.1	() ()	0.1 0.2	(1.5) (1.5)	0.1 0.2	(1.5) (1.2)
血 圧	近 点	右 左	1.2 1.2	() ()	1.5 0.8	() ()	1.5 0.3	() ()
	◎ 加療中		◎ 加療中		◎ 加療中			
1回目	2回目	脈拍数	144 ~ 85	~	117 ~ 84	~	134 ~ 93	~
検 尿	尿蛋白	尿 潜 血	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
尿 糖	尿 ウ 口	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	
聴 力	異常なし		異常なし		異常なし			
	会話法	右 左	右 左	右 左	右 左	右 左		
	1 KHz	右 左	なし なし	なし なし	なし なし	なし なし		
	4 KHz	右 左	なし なし	なし なし	なし なし	なし なし		
胸 部	異常なし		異常なし		異常なし			
	撮影日	撮影区分	No.	2017/08/22 直接 8576	2016/09/09 直接 56264			
	異常所見なし		部 位	右 左	異常所見なし	部 位	右 左	
	所 見 ・ 部 位		上 中 下	右 左	所 見 ・ 部 位	上 中 下	右 左	
喀痰細胞診								
所 見								
胃 部	撮影日 撮影区分 No.							
	部 位 所 見							
	そ の 他 所 見							
大 腸	異常なし		異常なし		異常なし			
	(-) (-)				(-) (-)			
心 電 図	異常なし		異常なし		△ 有所見健康			
	1-0 異常なし		1-0 異常なし		5-4 平低T波			
眼 底	H S KW スコット							
	所 見							
	H S KW スコット							
所 見								
眼 圧	右 左							
超 音 波	肝 臓							
	胆 の う							
	胆 管							
	腎 臓							
	脾 臓							
	そ の 他							
	頸 部							
診 察	異常なし		異常なし		異常なし			
	所 見		所見なし		所見なし			
	指 示 内 容							
総合判定医師		日野 孝		日野 孝				
総合判定		◎ 加療中		◎ 加療中				
判定	指導ハル	基準該当	なし	基準該当	なし			

血液・その他検査	今回参考値 (空腹時) (検査所 062)	今回	前回	前々回
乳 び 溶 血 健 診 日		2017/08/22	2017/02/23	2016/09/09
肝機能		* 経過観察中	異常なし	◎ 加療中
AST (GOT)	0 ~ 40	3 6	2 6	2 4
ALT (GPT)	0 ~ 45	4 6	2 5	2 6
γ-GT	0 ~ 75	7 2	4 2	3 6
血中脂質		* 経過観察中	* 要経過観察	◎ 加療中
総コレステロール	130 ~ 219	2 4 7	2 6 4	2 1 1
中性脂肪	35 ~ 149	4 8 6	2 2 4	* 2 0 8
HDL-C	40 ~ 86	* 3 5	4 0	* 3 6
LDL-C	70 ~ 119	9 4	* 1 6 5	△ 1 3 6
腎機能		異常なし	異常なし	異常なし
クレアチニン	0.61 ~ 1.04	0. 9 6	0. 9 0	1. 0 0
eGFR	60.0 ~ 999999.9	6 2. 6		
糖代謝		異常なし	▲ 生活注意	▲ 生活注意
血糖	70 ~ 99	8 3	8 1	8 6
HbA1c (N)	4.6 ~ 5.5	5. 5	▲ 5. 8	5. 6
尿酸		* 経過観察中	異常なし	◎ 加療中
尿酸	3.7 ~ 7.0	* 7. 5	6. 3	* 7. 2
血液一般白血球		異常なし	異常なし	異常なし
白血球数	3.9 ~ 9.8	4. 4	3. 9	4. 3
血液一般赤血球		異常なし	異常なし	異常なし
赤血球数	427 ~ 570	5 0 4	5 0 8	5 1 9
血色素量	13.5 ~ 17.6	1 4. 9	1 5. 0	1 4. 9
ヘマト	39.8 ~ 51.8	4 3. 3	4 4. 5	4 5. 5
MCV	83 ~ 102	8 5. 9	8 7. 6	8 7. 7
MCH	28.0 ~ 34.6	2 9. 6	2 9. 5	2 8. 7
MCHC	31.6 ~ 36.6	3 4. 4	3 3. 7	3 2. 7
その他		異常なし	異常なし	● 要精密検査
血小板数	13.0 ~ 36.9	2 3. 7	2 5. 4	2 3. 4
前立腺PSA	0.00 ~ 4.00	0. 9 4 0		0. 9 5 0
胃がんリスク検査				C
ペプシノーゲンI				● 5 7. 5 0
ペプシノーゲンII				2 6. 7 0
ペプシI/II				2. 2 0
ペプシ判定値				(+)
ピロリ抗体値				● 3 7. 0
ピロリ抗体判定				● 陽性

婦人科検査	今回	前回	前々回
乳 房			
視 触 診			
超 音 波			
マンモグラフィ			
子 宮			
頸部細胞診			
日母分類			
ベセスダ			
その他			
体部細胞診			
内 診			
超音波			
HPV核酸同定			
HPV測定値			

【TG (中性脂肪)】とは、血液脂質検査の一つです。臓器や組織のエネルギー源として必要ですが、高値はメタボリック症候群や大量飲酒で見られ、生活習慣改善が必要です。

【HDL-C】とは、血管壁に付着したコレステロールを取り除く作用があるため、一般的に「善玉コレステロール」と呼ばれ、これが低値であると脳卒中や心筋梗塞のリスクが高くなります。

◆◆◆ 判定記号の見方 ◆◆◆
A 1：異常なし、A 2：△有所見健康、A 3：▲生活注意
B 1：*要経過観察、B 2：*経過観察中
G 1：●要再検査、G 2：●要精密検査
C 1：◎要医療、C 2：◎加療中、R 1：判定不能

◆◆◆ お問い合わせ先 ◆◆◆

弊会ホームページで、検査の解説についてご覧いただけます。
<http://www.jpmp1960.org/>

—— 検査結果に関するお問い合わせ ——

※個人情報保護の観点から、お問合せは原則本人様からのみといたします。
※お問合せの内容、ご質問いただいた時間帯により、翌日以降の回答となる場合がございます。あらかじめご了承ください。
※メールでのお問い合わせの場合は、必ず下記の【お問合せ番号】と【電話番号】をお知らせください。
また、お電話で詳細な内容を確認させていただく場合がございます。
ドメインの指定受信設定を行っている場合は、「@jpm1960.org」からのメールを受け取れるように設定を変更してください。

—— その他ヘルスケアに関するお問い合わせ ——

健診結果以外につきましても、アレルギー相談をはじめ健康に関するご相談がございましたらお問い合わせください。専門の相談窓口をご案内する場合がございます。

一般財団法人日本予防医学協会 お客様相談センター
★フリーダイヤル：0120-82-4970
携帯電話、PHS等：03-3635-1276 (有料)
《受付時間：弊会営業日の月～金／10:00～16:00》
★E-mail：voice@jpm1960.org

あなたのお問合せ番号は 【7 5 0 1 1 8 7 3】 です