

〒

ID.No

様

加付番号	
年度-番号	
性別	
年齢	歳
受診日	
採血時期	

検査結果

身体計測	身長	cm
	体重	kg
	BMI (体格指数)	
	腹囲	cm

尿検査	尿蛋白	
	尿糖	
	尿潜血	
	亜硝酸塩	
	白血球	

生化学検査	血糖	mg/dL
	ヘモグロビンA1c	% (NGSP)
	総コレステロール	mg/dL
	LDL-コレステロール	mg/dL
	HDL-コレステロール	mg/dL
中性脂肪	mg/dL	

血圧測定

最高 (収縮期)	mmHg
最低 (拡張期)	mmHg

血液検査	白血球数	$10^2 / \mu\text{L}$
	赤血球数	$10^4 / \mu\text{L}$
	ヘモグロビン	g/dL
	ヘマトクリット	%
	血小板数	$10^4 / \mu\text{L}$

生化学検査	AST (GOT)	U/L
	ALT (GPT)	U/L
	γ -GT (γ -GTP)	U/L
	クレアチニン	mg/dL
	eGFR	mL/分/1.73m ²
尿酸	mg/dL	

選択検査

B型肝炎ウイルス抗原	IU/mL
C型肝炎ウイルス抗体	

医師の判断

内臓脂肪関連判定

胆肝機能判定

尿路疾患判定

貧血検査判定

胸部X線撮影

理学的検査

総合判定

コメント