

〒171-0022

東京都豊島区南池袋2-30-12 BITビル

健診 花子 様

健康診断結果報告書

この度は、当院をご利用いただきましてありがとうございました。

検査結果をお送りさせていただきますので、日常生活にお役立てください。

大切なお体のために、年1～2度の健康診断の受診をお奨めします。

ビットクリニック

〒171-0022

東京都豊島区南池袋2丁目30番12号
BITビル

TEL : 03-3985-0000

FAX : 03-3982-0000

〒171-0022

東京都豊島区南池袋2-30-12 BITビル

ビットクリニック

〒171-0022

東京都豊島区南池袋2丁目30番12号
BITビル

TEL : 03-3985-0000

FAX : 03-3982-0000

健診 花子 様

健康診断結果報告書

受診日	2025年06月09日
受診コース	人間ドック

総合判定	D
メタボリック シンドローム判定	非該当

I D	9999999990
生年月日	1970年01月01日
年齢／性別	55歳／女性
団体	全国健康保険協会 東京支部
保険証記号／番号／枝番	1111111／111／01

判定医師名

総合所見
医師の診断

治療が必要です。

【服薬歴】

血圧を下げる薬	いいえ
血糖を下げる薬	いいえ
コレステロールを下げる薬	いいえ

【喫煙歴】

習慣的に吸っていますか	いいえ
-------------	-----

【飲酒歴】

飲酒頻度	
飲酒量	

【自覚症状】

【既往歴】

脳卒中 (脳出血、脳梗塞など)	
心臓病 (狭心症、心筋梗塞など)	
慢性の腎不全 (人工透析)	

【治療中】

【他覚症状】

氏名		健診 花子 様			I D	9999999990	性別	女性
					生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳
受診日：		2025年06月09日			2025年01月06日		2024年06月03日	
受診コース：		人間ドック			人間ドック		人間ドック	
検査項目		今 回			前 回		前々回	
	食後採血時間		10 時間以上		10 時間以上		10 時間以上	
身体計測								
A	身長	cm	161.5		162.0		161.2	
	体重	Kg	62.3		58.2		65.4	
	標準体重	kg	57.4		57.7		57.2	
	腹囲	89.9以下 cm	72.5		73.2		75.5	
	B M I	18.5以上 24.9以下 kg/m²	23.9		22.2		25.2	
	体脂肪率	%	20.5		21.3		22.4	
	肥満度	%	8.5		0.9		14.3	
聴力								
A	オーディオ	1000Hz	30以下 dB	右 30 左 31 H	右 28 左 27	右 30 左 30		
			4000Hz	30以下 dB	右 28 左 29	右 26 左 25	右 30 左 30	
視力								
A	視力	右	1.00以上	裸眼 1.50 矯正	裸眼 1.30 矯正	裸眼 1.20 矯正		
		左	1.00以上	裸眼 1.50 矯正	裸眼 1.30 矯正	裸眼 1.20 矯正		
眼圧								
A	眼圧	右	9以上 20以下	15	21		11	
		左	9以上 20以下	16	23		22	

氏名	健診 花子 様	I D	9999999990	性別	女性
		生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳

眼底							
A	眼底	KW	0	0	I	0	
		Scheie H	0	0	1	0	
		Scheie S	0	0	1	0	
		SCOTT	0	0	I (a)	0	
		Wong-Mitchell	所見なし	所見なし	中等度	所見なし	
		改変Davis	網膜症なし	網膜症なし	増殖前網膜症	単純網膜症	
		その他					

血圧		やや高めの血圧です。血圧に関心を持ち、機会があれば折々に血圧測定をしてみてください。								
B	血圧	1 回目	129以下	最高	135	H	最高	130	最高	120
			84以下 mmHg	最低	80		最低	80	最低	80
		2 回目	129以下	最高	130	H	最高	135	最高	130
			84以下 mmHg	最低	55		最低	89	最低	80
		平均	129以下	最高	133	H	最高	133	最高	125
			84以下 mmHg	最低	68		最低	85	最低	80

血中脂質		脂質異常（高脂血症）の境界域です。動脈硬化予防のために、運動・食事等生活習慣に関心をもち気をつけられるようお勧めします。					
B	総コレステロール	140以上 199以下 mg/dL	141	145	199		
	HDLコレステロール	40以上 mg/dL	41	45	45		
	LDLコレステロール	60以上 119以下 mg/dL	120	65	120	H	
	中性脂肪	30以上 149以下 mg/dL	31	35	149		
	nonHDLコレステロール	90以上 149以下 mg/dL	100	100	154		

氏名	健診 花子 様	I D	9999999990	性別	女性
		生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳

貧血		多血傾向です。このまま経過観察をしてください。			
B	赤血球数	360以上 489以下 10 ⁴ /μL	361	365	481
	血色素量	12.1以上 14.5以下 g/dL	15.6 H	12.5	14.3
	ヘマトクリット	35.5以上 43.9以下 %	35.6	34.5	42.9
	MCV	79.0以上 100.0以下 fL	79.2	85.0	98.7
	MCH	26.3以上 34.3以下 pg	26.4	26.3	43.5
	MCHC	30.7以上 36.6以下 %	30.8	35.8	36.6
	血清鉄	48以上 154以下 μg/dL	74	48	154

血液一般						
A	白血球数					
	血小板数	14.5以上 32.9以下 10 ⁴ /μL	14.6	33.5	14.6	
	血液像	好塩基球	0.0以上 2.0以下 %	0.5	2.1	0.1
		好酸球	0.0以上 6.0以下 %	0.6	6.1	0.2
		好中球	40.0以上 74.0以下 %	41.2	80.5	41.2
		桿状核球	0.0以上 6.0以下 %	0.7	6.1	0.3
		分葉核球	32.0以上 73.0以下 %	32.5	32.3	32.1
		リンパ球	18.0以上 59.0以下 %	19.5	59.3	18.2
		単球	0.0以上 8.0以下 %	0.5	8.1	0.3
		その他	%			

氏名	健診 花子 様		I D	9999999990	性別	女性
			生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳
肝機能		境界域肝機能障害ですが、日常生活に差し障りなく問題ありません。				
B	AST (GOT)	30以下 U/L	35 H	31	29	
	ALT (GPT)	30以下 U/L	26	32	28	
	γ-GTP	50以下 U/L	27	51	27	
	総蛋白	6.5以上 7.9以下 g/dL	6.5	6.5	6.4	
	アルブミン	3.9以上 g/dL	4.2	3.8	3.2	
	A／G比	1.1以上 2.3以下	1.5	2.3	1.2	
	総ビリルビン	1.1以下 mg/dL	1.0	1.1	1.2	
	LDH	130以上 235以下 U/L	131	236	131	
	ALP	38以上 113以下 U/L	39	114	39	
	コリンエステラーゼ	213以上 501以下 IU/L	215	502	214	
肝炎		C型肝炎ウイルス抗体陽性。受診し、精密検査を受けてください。				
D	HBs抗原 (定性)	(-)	(-)	(+)	(+)	
	HBs抗体 (定性)	(-)	(-)	(-)	(-)	
	HCV抗原	(-)	(+) *	(-)	(+)	
	HCV抗体	結果	(-)	(-)	(-)	
		抗体価	0.9以下 Unit	0.8	0.8	0.8
	HCV核酸増幅検査	(-)	(-)	(-)	(+)	
膵機能						
A	血清アミラーゼ	50以上 200以下 U/L	56	201	67	
尿酸						
A	尿酸	2.1以上 7.0以下 mg/dL	2.5	7.5	2.5	

氏名	健診 花子 様			I D	9999999990	性別	女性
				生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳
血糖							
A	空腹時血糖	99以下 mg/dL	98	99	99		
	HbA1c	5.5以下 %	5.4	5.4	5.6		
尿糖							
A	尿糖	(-)	(-)	(+-)	(+-)		
腎機能		軽度腎障害が疑われます。再検査をお勧めします。					
C	尿素窒素	8.0以上 22.0以下 mg/dL	23.5 H	19.8	12.3		
	クレアチニン	0.70以下 mg/dL	0.56	0.87	0.87		
	eGFR	60.0以上 mL/分/1.73m²	60.1	61.2	61.2		
尿検査		尿検査で僅かに正常をはずれたところがみられますが、特に問題ありません。					
B	尿蛋白	(-)	(+-) *	(-)	(-)		
	尿潜血	(-)	(-)	(-)	(+-)		
	尿ウロビリノーゲン	(+-)	(+-)	(+-)	(+)		
	尿ビリルビン	(-)	(-)	(-)	(-)		
	尿ケトン体	(-)	(-)	(-)	(-)		
	尿PH	4.50以上 8.00以下	4.49 L	5.61	4.56		
	尿比重	1.010以上 1.025以下	1.012	1.123	1.023		
	尿沈渣	赤血球	5未満 /HPF	4	0	1	
		白血球	5未満 /HPF	3	0	1	
		尿細管上皮	1未満 /HPF	0	0	1	
		尿路上皮	1未満 /HPF	0	0	1	
		扁平上皮	1未満 /HPF	0	0	1	
		硝子円柱	0である /WF	0	0	1	
		顆粒円柱	0である /WF	0	0	1	

氏名	健診 花子 様		I D	9999999990		性別	女性
			生年月日	1970年01月01日		年齢	55歳

胸部							
A	胸部X線	撮影区分			デジタル	デジタル	
		撮影番号					
		撮影日		2025-06-09	2025-01-06	2024-06-03	
		所見					
	胸部CT	所見					

喀痰							
A	喀痰検査	喀痰	I	I	I	I	

肺機能							
A	スパイロ	%肺活量	80.0以上 %	81.2	79.3	81.2	
		% 1 秒量	80.0以上 %	82.5	78.5	83.4	
		1 秒率	70.0以上 %	72.3	71.2	82.5	

心拍数							
A	心拍数	45以上 85以下 回/分	46	45	44		

心機能							
A	安静時 心電図	所見					

腹部							
A	腹部 超音波	所見					
A	腹部CT	所見					

上部消化器		軽度異常を認めます。症状がなければこのまま経過観察してください。症状がでるようであれば受診をしてください。					
B	X線	撮影区分		直接			
		撮影番号					
		撮影日		2025-06-09	2025-01-06	2024-06-03	
		所見					
	内視鏡	所見					

便		大便潜血検査陽性でした。放置することなく受診し、精密検査を受けてください。					
D	便潜血	1 回目	(-)	(-)	(-)	(+)	
		2 回目	(-)	(+) *	(-)	(-)	

大腸							
A	内視鏡	所見					

氏名	健診 花子 様			I D	9999999990	性別	女性
				生年月日	1970年01月01日	年齢	55歳
感染							
A	CRP		0.30以下 mg/dL	0.25		0.21	0.31
A	梅毒	RPR	(－)	(－)		(＋)	(－)
		TPHA	(－)	(－)		(＋)	(－)
A	ESR	60分	0以上 15以下 mm/1h	14		12	12
		120分	0以上 15以下 mm/2h	13		11	13
A	RF	(定量)	15以下 IU/mL	12		10	14
乳房							
A	超音波	所見					
	マンモ グラフィ	所見					
		カテゴリ	カテゴリ 1	カテゴリ 1	カテゴリ 1	カテゴリ 1	
診察		軽度異常を認めます。症状がなければこのまま経過観察してください。症状がでるようであれば受診をしてください。					
B	診察	所見					

基準値	H : 基準値より高値	L : 基準値より低値	* : 文字結果の異常所見
判定区分	A : 異常は認められません。 B : 軽度の異常はありますが、日常生活に支障はありません。 C : 日常生活に注意し生活改善をしてください。症状があれば受診してください。 D : 精密検査・治療が必要です。 E : 治療を継続してください。		

この度は、当院をご利用いただきましてありがとうございました。
検査結果をお送りさせていただきますので、日常生活にお役立てください。

大切なお体のために、年 1 ～ 2 度の健康診断の受診をお奨めします。

ビットクリニック スタッフ一同