

健康診断結果報告書 日進市市民健診/日進市がん検診併用/日進市がん検診単独

住所〒 470-0113
愛知県日進市栄1-103 日進パークマンション
906
ワタナベ トモエ
氏名 渡辺 智恵 様
受診者ID 0000089246
受診日 : 2025年10月24日 受診No. : 72



医療法人 大医会 日進おりど病院
予防医学推進・研究センター
生年月日 : 1962年1月21日
63 歳 女性
団体名 : 日進市国民健康保険
保険記号 : 保険番号 : 029143

(判定) (A) (A)

A	計測	基準値	単位	今回	2024/10/17	2023/10/19
	身長		cm	152.4	152.5	152.8
	体重		kg	56.6	56.3	55.6
	肥満度	90.0~119.9				
	BMI	20.0~24.9	kg/m ²	24.3	24.2	23.8
	標準体重		kg			
	体脂肪	17.1~27.0	%			
	腹囲	90未満	cm	79.8	75.8	75.0
A	血圧	測定回数 (2)		(A)	(A)	
	最高 2回平均	140未満	mmHg	128	130	117
	最低 2回平均	90未満	mmHg	82	80	75
	眼圧			()	()	
	右	20以下	mmHg			
	左	20以下	mmHg			
	眼底			()	()	
	KW・SS・SH(右)	0 0 0				
	KW・SS・SH(左)	0 0 0				
	眼底所見	今回				
		2024/10/17				
		2023/10/19				
A	診察			(2024/10/17 A)	(2023/10/19 A)	
	異常なし		異常なし			異常なし

視力		今回	2024/10/17	2023/10/19
裸眼(矯正)右				
裸眼(矯正)左				
聴力	基準値	単位	()	()
1000Hz 右	30以下	dB		
4000Hz 右	40以下	dB		
1000Hz 左	30以下	dB		
4000Hz 左	40以下	dB		
会話法検査	正常			
肺機能		()	()	
肺活量		ℓ		
努力性肺活量		ℓ		
%肺活量	80.1以上	%		
1秒量		ℓ		
1秒率	70.0~100.0	%		
V ₂₅ /HT		L/S/M		

	今回	2024/10/17	2023/10/19
喫煙習慣	吸わない	吸わない	吸わない
自覚症状			

計測(その他)			
判定	項目	基準値	結果

既往歴

貧血(20歳)完治		
喘息(10歳)完治		
痔(15歳)完治		
花粉症(30歳)観察中		

(判定)

下部消化管		陽性、疑陽性の場合には大腸・直腸がん、大腸ポリープが疑われます。			(2024/10/17)	(2023/10/19)
便潜血 (1回目)						
便潜血 (2回目)						
日進市(大腸がん)判定						

注腸		直腸、大腸の病変を調べます。			(2024/10/17)	(2023/10/19)
注腸X線						

A 尿検査		(A) (A)			
蛋白	(-)	(-)	(-)	(-)	
潜血	(-)	(-)	(-)	(-)	
ウロビリノーゲン	(N)				
pH	4.6~8.0				
尿比重	1.005~1.030				
ケトン体	(-)				
ビリルビン	(-)				

尿沈渣					
赤血球	5個未満/HPF				
白血球	5個未満/HPF				
尿細管上皮細胞	1個未満/HPF				
尿路上皮細胞	1個未満/HPF				
扁平上皮細胞	1個未満/HPF				
卵円形脂肪体	(-)				
細胞質内封入体細胞	(-)				
核内封入体細胞	(-)				
異型細胞疑い	(-)				
硝子円柱	0/100LPF				
上皮円柱	0/100LPF				
顆粒円柱	0/100LPF				
ろう様円柱	0/100LPF				
脂肪円柱	0/100LPF				
赤血球円柱	0/100LPF				
白血球円柱	0/100LPF				
空胞変性円柱	0/100LPF				
塩類・結晶円柱	0/100LPF				
細菌	(-)				
真菌	(-)				
原虫(トリコモナス)	(-)				

A 腎機能		(A) (C)			
尿素窒素	8.0~20.0	mg/dℓ			
クレアチニン(酵素法)	0.00~0.70	mg/dℓ	0.68	0.70	0.77
eGFR	60以上	mL/min/1.73m ²	66.6	64.8	58.6

痛風		() ()			
尿酸	2.6~5.5	mg/dℓ			

血沈		() ()			
血沈1h	10以下	mm/hr			
血沈2h		mm/hr			

2021年4月1日より愛知県臨床検査標準化協議会(AiCCLS)から日本臨床検査標準化協議会(JSSLS)の共通基準範囲に変更いたしました。

2024年4月1日より中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール(★印の検査項目)の基準値及び判定を変更いたしました。

E 脂質代謝		基準値	単位	今回	2024/10/17	2023/10/19
総コレステロール			mg/dℓ			
★HDLコレステロール	35以上		mg/dℓ	56	49	57
★LDLコレステロール	140未満		mg/dℓ	207	186	206
★空腹時中性脂肪	160以下		mg/dℓ	60	134	50
★随時中性脂肪						
HDL C/TC						
Non-HDLコレステロール			mg/dℓ			

A 糖代謝		(A) (A)			
尿糖	(-)			(-)	(-)
空腹時血糖	73~109	mg/dℓ			
随時血糖	73~109	mg/dℓ			
HbA1c(NGSP)	4.6~6.2	%	5.6	5.4	5.4
食後時間			空腹	空腹	空腹

脾機能		() ()			
アミラーゼ	44~132	U/ℓ			

A 肝機能		(A) (A)			
AST(GOT)	50以下	U/ℓ	30	19	19
ALT(GPT)	0~27	U/ℓ	22	16	13
γ-GTP	0~75	U/ℓ	25	21	20
LDH	124~222	U/ℓ			
ALP(JSCC)	115~359	U/ℓ			
ALP(IFCC)	38~113	U/ℓ			
コリンエステラーゼ	201~421	U/ℓ			
総蛋白	6.6~8.1	g/dℓ			
アルブミン	4.1~5.1	g/dℓ			
A/G比	1.32~2.23				
ZTT	4.0~12.0	U			
TTT	1.5~7.0	U			
総ビリルビン	0.4~1.5	mg/dℓ			
直接ビリルビン	0.0~0.5	mg/dℓ			

A 血球		(A) ()			
赤血球		10 ⁴ /mm ³	477	467	
血色素	11.0~19.0	g/dℓ	13.8	14.0	
ヘマトクリット	35.1~44.4	%	41.0	40.8	
MCV	83.6~98.2	fℓ			
MCH	27.5~33.2	pg			
MCHC	31.7~35.3	g/dℓ			
血清鉄	40~188	μg/dℓ			
全血比重	1.055~1.063				

血小板		() ()			
血小板	15.8~34.8	10 ⁴ /mm ³			

白血球		() ()			
白血球	3300~8600	/μℓ			

白血球分画					
好中球		%			
好酸球		%			
好塩基球		%			
リンパ球		%			
単球		%			
異形リンパ球					

炎症反応		() ()			
CRP	0.14以下	mg/dℓ			

A 異常なし B 心配なし C 経過観察 D 要再検、要精検 D(*) *ヶ月後要検査 E 要受診 F 通院中