

業務改善支援

# 健康診断アウトソーシングサービス



**Prio**

# 健康診断アウトソーシングサービスのご提案

☆健康診断データ処理業務に関わる様々な問題を解決いたします。

☆サービス導入で健康診断業務はスムーズに運営され、業務効率アップ！！

## 不安点

社内システムの運用コスト負担が大きい

受診時期が重なり体制維持が困難

法令等改正対応のシステム改修費負担困難

判定基準・コメント等を変更して表現したい

医療機関別判定基準を統一して管理したい

既存の受診表・結果表を使用したい、新規に作成したい。  
(オプションにて対応可能)

## 安心点

従来の運用を踏襲しつつ、お客さまのご要望に応えるカスタマイズ力で、短期運用スタートが可能です。

事前の打合せと連携による高品質サービスを提供します。また、煩雑な業務をアウトソーシングすることにより本来の業務へのシフトも可能です。

年間10万件で培った知識・ノウハウで正確かつ円滑に業務遂行を実施。また業務改善のご提案も含め安心のサポート力です。

## 提供サービス

☆健康診断結果報告全般

企業健診、学校健診等に対応します

☆各団体への電子報告のデータ化

電子化単体依頼でも対応します

受診票・健康診断結果報告書作成

特定健診「XMLデータ」報告

協会けんぽ（政府管掌）報告（請求テキスト）

東振協「健診受診録」作成（紙/CSV）

その他健保組合CSV結果報告

事業所・組合報告書は、全てPDF化にて電子媒体提供可能

## 提供サービス

☆健康診断結果報告全般

企業健診、学校健診等に対応します

☆各団体への電子報告のデータ化

電子化単体依頼でも対応します

特定健診通知表報告

特殊健診個人票報告

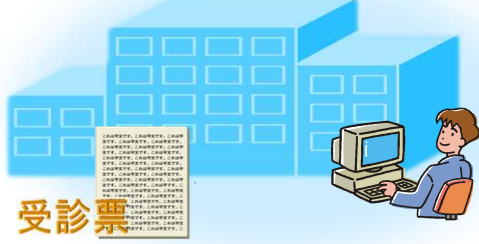
郵送健診にも対応、結果表封入作業等も対応

健康診断個人票（雇入時）（様式第5号）の代用

労基報告書（様式第6号）に転記できる集計表の提供可能

# アウトソーシングサービスの関連図

医療機関様・学校法人様



受診票

検体会社様

検査結果  
(血液等)

設計

エントリー  
業務

システム  
処理

結果出力

健診結果

紙

郵送

受診者



電送

顧客側システム

CSV  
a,

医療機関様・学校法人様

電送

# アウトソーシングサービスの流れ

## 受診票のご提供

医療機関様

弊社

受診予定者情報のご提供  
(人事情報)

受診予定企業情報のご提供  
(受診内容情報)

健診実施確認書のご提供

受診者情報の登録  
企業情報の登録

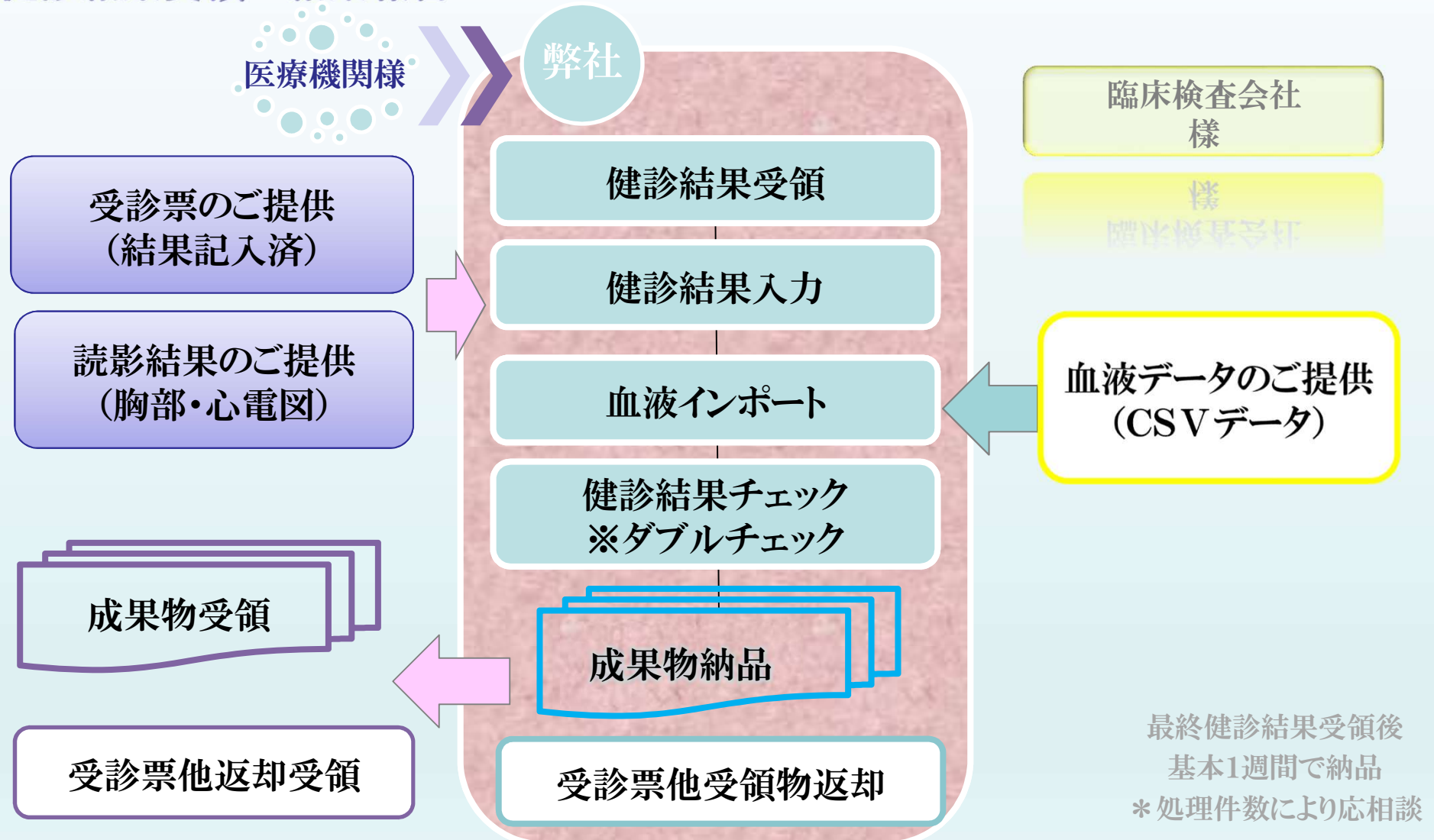
受診票作成

受診票受領

基本1週間で納品  
\* 処理件数により応相談

# アウトソーシングサービスの流れ(続き)

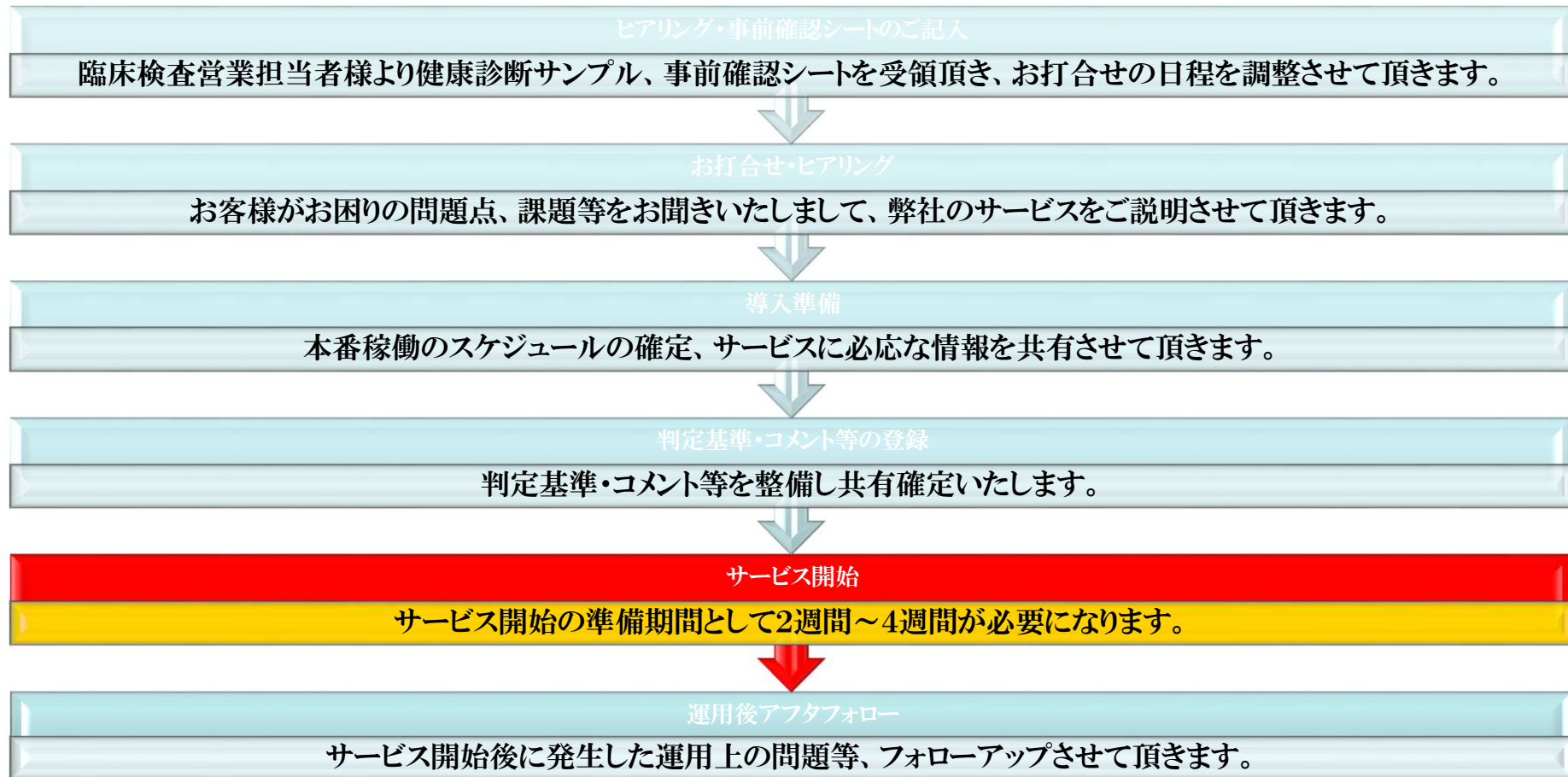
## 健診結果受領～結果報告



\*「個人情報の取り扱いに関する記録」にて納品及び、返却物の送付及び、検診機関様より承認をいただきます。

## 導入までの流れ

事前のお打合わせ、ヒアリングにより、お客様の運用に最適な形で導入致します。





# 帳票集\_受診票・問診票

### 健康診断受診票

枠内のみご記入下さい  
 枠内のご記入下さい  
 右側もご記入下さい

受診日: \_\_\_\_\_  
 受診番号: \_\_\_\_\_

事業所名: **株式会社サンプル**  
 所属名: \_\_\_\_\_  
 被保険者No.: **1 - 7433**

社員No. (西暦) 生年月日 **1985** 年 **12** 月 **31** 日  
 フリガナ 氏名 **田中 一郎** 年齢 **33** 才 性別  男  女  
 ※年齢は、2019年03月31日を基準日としています。 (00027-00373-001-7856)

コース	(05) 定期健康診断	食後時間	空腹	食後	時間
★ 身長	cm	体重	kg	★ 血液検査	採血済 未実施
★ 腹囲	cm			★ 胸部X線	No 判定
★ 視力	裸眼 右 左			心電図	No 判定
	矯正 右 左 G CL			胃部 X線	No 判定
★ 聴力	1000Hz 右 左 所見なし 所見あり			胃内視鏡	
	4000Hz 右 左 所見なし 所見あり			便潜血	1日目 実施 キャンセル 2日目 実施 キャンセル
	会話法 右 左 所見なし 所見あり			ピロリ	血呼 液気 内視鏡 判定
★ 血圧	1回目 / 2回目			大腸	判定
★ 尿	蛋白 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			腹部	
	糖 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			眼底	右 KW S H 所見 判定
	潜血 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			左 KW S H 所見	
	ウレノーゲン 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			肺機能	
	ケトン体 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			★ 内科	1. 異常なし 4. 甲状腺腫大 判定 2. 不整脈 5. 浮腫 <input type="checkbox"/> 僅かな異常 3. 心雑音 6. 貧血 <input type="checkbox"/> 経過観察 その他の病名 <input type="checkbox"/> 継続治療 <input type="checkbox"/> 要再検査 <input type="checkbox"/> 要精密検査 <input type="checkbox"/> 要指導・要医療
	ビリルビン 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)			診察医師サイン	
	白血球 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)				
	亜硝酸塩 1(-) 2(±) 3(+) 4(2+) 5(3+) 6(4+)				
	比重				
	PH				

追加検査 判定 備考

--	--

### 健康診断問診票

内は受診者本人が該当項目をご記入下さい。

生活状況 (該当するものに○印をつけて下さい)

服薬	1. 血圧を下げる薬を飲んでいますか	1. はい 2. いいえ
	2. インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか	1. はい 2. いいえ
	3. コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか	1. はい 2. いいえ
既往	4. 医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	1. はい 2. いいえ
	5. 医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	1. はい 2. いいえ
	6. 医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか	1. はい 2. いいえ
	7. 医師から貧血といわれたことがありますか	1. はい 2. いいえ
	8. 現在、たばこを習慣的に吸っていますか	1. はい 2. いいえ (1日にも 本)(年)
	9. 20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	1. はい 2. いいえ
	10. 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年間以上実施していますか	1. はい 2. いいえ
	11. 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日100分以上実施していますか	1. はい 2. いいえ
	12. 最近1年間の男性と比べて歩く速度が遅いですか	1. はい 2. いいえ
生活	13. 食事を含んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか	1. 何でもかんで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくことがある 3. ほとんどかめない
	14. 人と比較して食べる速度が遅いですか	1. 遅い 2. ふつう 3. 遅い
生活	15. 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか	1. はい 2. いいえ
	16. 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど摂取しない
習慣	17. 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	1. はい 2. いいえ
	18. お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない(飲めない)
習慣	19. 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml、焼酎(25%) 110ml、 ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	1. 1合未満 2. 1~2合未満 3. 2~3合未満 4. 3合以上
	20. 睡眠で体量が十分とれていますか	1. はい 2. いいえ
	21. 運動や生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか	1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりでいる(6ヶ月以内) 3. 近いうちに(1ヶ月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている 4. 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) 5. 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)
	22. 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか	1. はい 2. いいえ

自覚症状 (該当項目に○印をつけて下さい)

<input type="checkbox"/> 1. 自覚症状なし	<input type="checkbox"/> 13. 息切れ・息苦しい
<input type="checkbox"/> 2. いつも身体がだるい	<input type="checkbox"/> 14. 胸が締め付けられる気がする
<input type="checkbox"/> 3. 頭が痛い・重い	<input type="checkbox"/> 15. 咳・たんがよくなる
<input type="checkbox"/> 4. 視力が落ちた気がする	<input type="checkbox"/> 16. 肩がこる
<input type="checkbox"/> 5. 物が二重に見える	<input type="checkbox"/> 17. 手足が冷たい
<input type="checkbox"/> 6. 耳鳴りがする	<input type="checkbox"/> 18. 手足に震えやしびれがある
<input type="checkbox"/> 7. 湿疹・じん麻疹がよく出る	<input type="checkbox"/> 19. 腰が重い・痛い
<input type="checkbox"/> 8. 口が渇く	<input type="checkbox"/> 20. 関節が痛い
<input type="checkbox"/> 9. ぬまい・立ちくらみがする	<input type="checkbox"/> 21. 生理不順
<input type="checkbox"/> 10. むくみがある	<input type="checkbox"/> 22. イライラすることが多い
<input type="checkbox"/> 11. 胸やけや吐き気がする	<input type="checkbox"/> 23. 熟睡できない
<input type="checkbox"/> 12. おなかが痛む	<input type="checkbox"/> 24. ゆうつである

☆女性の方のみお答え下さい

現在生理中である	1. はい 2. いいえ
現在妊娠の可能性はある	1. はい 2. いいえ

本人の病気及び家族の病気があれば裏の病名一覧表から該当するコードを下記病歴欄にご記入下さい。特にならば特になしに○印を付けて下さい。該当する病名があれば病名の記入の必要はありません。但し、その他の疾患の時は病名をご記入下さい。

※1 医師のもとで検査や測定を定期的にしていたり、食事療法のみで薬を服用していない方。  
※2 医師に治療を勧められたが何もしていない。又は治療していたが自ら途中で中断した方。

本人の病歴		特になし	
病名コード	病名	何才から	現在の状態
0401	例: 高血圧	35才	5 例: 治療終了
			1 手術後治療中
			2 薬物治療中
			3 経過観察中※1
			4 放置または治療中※※2
			5 未診断

家族の病歴		特になし	
病名コード	病名	父	母

# 帳票集\_健康診断結果表

## 健康診断結果報告書

健康コース サンプル健康保険組合  
定期健康診断

株式会社サンプル

田中 一郎 様

医療法人社団健康会 サンプル・クリニック  
院長 健康 太郎

〒170-0013 東京都中央区銀座1-2-3  
健康ビル5階  
TEL. 03-1234-5678

受診日 2018/07/17  
受診番号 1482  
生年月日 昭和60年12月31日  
年齢 33才  
年齢基準日 2019/03/31  
性別 男  
被保険者証No 1-7433 (被保険者)  
管理番号 7856  
事業所 株式会社サンプル  
【既往歴】  
・慢性胃炎 (父)肺がん

【自覚症状】  
・肩がこる

### 総合判定 【 F 】

- 肥満傾向です。生活習慣病の引金になりますので、適度な運動を中心、食生活改善(摂取カロリー減等)して体重減少に努めて下さい。
- 腹囲はメタボリック基準を超えています。生活改善をして減少に留意しましょう。
- ◆ 今回の血圧検査の結果を主治医に報告し、主治医の指示に従って治療を継続して下さい。
- \* 腎機能検査にて正常範囲外が認められます。腎機能異常が疑われますので、精密検査をお受け下さい。
- ◇ 今回の健診において、指示事項がありました。自覚症状に拘わらず厳守して下さい。受診される場合は、結果報告書を持参して下さい。
- 軽度高脂血症を認めます。食生活改善、運動が必要です。経過を観察し、年に一度検査を受けて確認して下さい。
- わずかに貧血傾向を認めますが、現在日常生活に支障ありません。食生活改善を行い、次回検診で同検査にて確認して下さい。
- 尿中にわずかに蛋白が検出されました。疲労や一時的な変化など体調の影響も考えられます。急の為後日再検査をお勧めします。

メタボリック判定 基準該当 服薬 血圧薬 (はい) 血糖薬 (いいえ) 脂質薬 (いいえ) 喫煙 (あり)  
保健指導 積極的支援

### 機能別判定

身体計測	C	血圧	F	腎機能	E	炎症	A
胸囲	A	呼吸器	A	糖代謝	A		
視力	A	診察所見	A	脂質	C		
聴力	A	肝機能	A	貧血	B		

【判定について】

- A 異常なし
- B 支障なし
- C 経過観察
- D 要診察
- E 要精密検査
- F 治療継続
- X 判定不能

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
受診日	2018/07/17					
身長 / 体重	178.0 cm / 88.0 kg	C	/	/	/	/
標準体重 / BMI	69.7 kg / 27.8 %	C	/	/	/	/
肥満度 / 腹囲	+26.3 % / 93.0 cm	C	/	/	/	/
視力	裸眼(矯正)					
	右 (1.5) 矯正: 眼鏡	A				
聴力	1000Hz	右 所見なし 左 所見なし				
	4000Hz	右 所見なし 左 所見なし				
血圧	1回目	135 / 82				
	2回目	140 / 80	F	/	/	/
心電図						

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
受診日	2018/07/17					
内科診察	異常なし	A				
胸部X線 (直接撮影)	異常所見なし	A				
便潜血反応	1回目 2回目		1回目 2回目		1回目 2回目	

検査項目	基準値	今回	前回	前々回
【肝機能】		[A]		
AST(GOT)	10~40 IU/l	17		
ALT(GPT)	5~45 IU/l	15		
γ-GT	79以下 IU/l	12		
尿ウロビリノーゲン	(±)	(±)		
【腎機能】		[E]		
クレアチニン	0.65~1.09 mg/dl	0.49 L		
尿蛋白	(-)	(±) *		
尿潜血	(-)	(-)		
【糖代謝】		[A]		
血糖	0~99 mg/dl	90		
HbA1c(NGSP)	0.0~5.5 %	5.2		
尿糖	(-)	(-)		
【脂質】		[C]		
中性脂肪	50~149 mg/dl	150 H		
HDLコレステロール	40~80 mg/dl	40		
LDLコレステロール	70~139 mg/dl	161 H		
総コレステロール	150~219 mg/dl	152		
【貧血】		[B]		
赤血球	438~577 /μl	419 L		
血色素量	13.6~18.3 g/dl	13.5 L		
ヘマトクリット	40.4~51.9 %	42.8		
MCV		102.0		
MCH		32.2		
MCHC		31.5		
【炎症】		[A]		
白血球数	3500~9700 /μl	6500		

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
検査項目						
検査項目						
検査項目						

# 帳票集\_健康診断結果表(人間ドック①)

## 健康診断結果報告書

健康コース サンプル健康保険組合  
1日人間ドック(日帰り)  
〒123-4567  
東京都豊島区池袋1-2-3

田中 花子 様

医療法人社団健康会 サンプル・クリニック  
院長 健康 太郎  
〒170-0013 東京都中央区銀座1-2-3  
健康ビル5階  
TEL. 03-1234-5678

受診日 2018/07/02  
受診番号 60127  
生年月日 昭和35年4月1日  
年齢 58  
年齢基準日 2018/07/02  
性別 女  
被保険者証No. 123-5467(被保険者)  
管理番号 6469  
事業所 株式会社サンプル  
【既往歴】  
・既往歴なし  
【家族歴】  
(父)大動脈ポリープ  
(父)前立腺がん  
(父)脳出血

【自覚症状】  
・肩がこる  
・手足に震えや痺れがある  
・腰が重い・痛い

### 総合判定 【 C 】

- ・ やせ気味です。食生活を改善し、適性力ロリー摂取に努め、体重減少が続くようであれば医師に相談して下さい。
  - ・ 視力(裸眼)が不十分です。視力低下が進まないよう、眼科を受診し、視力矯正をして下さい。
  - ・ 胸部X線検査において僅かに所見が認められますが、現在日常生活に支障ありません。自覚症状等ありましたら医師にご相談下さい。
  - ・ 腹部超音波検査において所見が認められます。年に一度検査を受け経過観察し自覚症状ある場合は自己判断せず医師にご相談下さい。
  - ・ 軽度高脂血症を認めます。食生活改善、運動が必要です。経過を観察し、年に一度検査を受けて確認して下さい。
- ◇ 今回の健診において、指示事項がありました。自覚症状に拘わらず厳守して下さい。受診される場合は、結果報告書を持参して下さい。

☆2013年度HbA1cの国際標準化への移行により、JDS値からNGSP値に変更になりました。検査基準値も変更されております。

### 機能別判定

身体計測	B	眼底	A	虫卵	A	痛風	A	リウマチ因子	A
腹囲	A	呼吸器	A	肝機能	A	貧血	A	感染症	A
視力	C	肺機能	A	腎機能	A	凝固系	A		
聴力	A	診察所見	A	膵機能	A	炎症	A		
血圧	A	消化器	B	糖代謝	A	梅毒	A		
心電図	A	腹部超音波	C	脂質	C	白血球像	A		

【判定について】

- A 異常なし
- B 支障なし
- C 経過観察
- D 要診察
- E 要精密検査
- F 治療継続
- X 判定不能

### 内科診察

異常なし	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
		A	異常なし	A	異常なし	A

メタボリック判定

《判定》非該当 《該当項目》腹囲○ 血圧☆ 血糖☆ 脂質☆ ☆印 腹囲が基準値の場合は、血液判定はしません。

【服薬】 血圧薬(いいえ) 血糖薬(いいえ) 脂質薬(いいえ) ※判定項目・基準値は通常とは異なります。裏面をご参考下さい。

### 身体計測

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
受診日	2018/07/02		2017/08/09		2016/07/05	
身長 / 体重	164.8 cm / 47.7 kg		165.4 cm / 48.2 kg		165.7 cm / 49.7 kg	
標準体重 / BMI	59.7 kg / 17.6 %	B	60.2 kg / 17.6 %	B	60.4 kg / 18.1 %	B
肥満度 / 腹囲	-20.1 % / 68.0 cm	A	-19.9 % / 73.5 cm	A	-17.7 % / 66.0 cm	A

### 視聴覚系検査

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
視力	裸眼(矯正)					
	右 0.7	C	0.8	C	0.9	C
	左 0.5		0.6		0.6	
聴力	1000Hz					
	右 所見なし	A	所見なし	A	所見なし	A
	左 所見なし		所見なし		所見なし	
会話法	右 所見なし	A	所見なし	A	所見なし	A
	左 所見なし		所見なし		所見なし	
眼圧	右 所見		所見		所見	
	左 所見		所見		所見	
眼底	K-W S/H 所見	A	K-W S O H O 異常所見なし	A	K-W S O H O 異常所見なし	A
	K-W S/H 所見		K-W S H 異常所見なし		K-W S H 異常所見なし	

### 呼吸器系検査

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
胸部X線(直接撮影)	異常所見なし	A	異常所見なし	A	異常所見なし	A
胸部C T	心胸比 ( 39.3% )		心胸比 ( 39.5% )		心胸比 ( 41.3% )	
喀痰細胞診						
肺機能	%肺活量 / 1秒率					
	100.0 % / 77.3 %		111.0 % / 79.8 %		110.0 % / 77.5 %	
	肺活量 / 努力肺活量					
	3120 ml / 3490 ml	A	3470 ml / 3570 ml	A	3460 ml / 3780 ml	A
	1秒量 / 予測肺活量					
	2700 ml / 3110 ml		2850 ml / 3120 ml		2930 ml / 3150 ml	
	所見					

### 循環器系検査

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
血圧	1回目 92 / 60	A	96 / 64	A	94 / 64	A
	2回目 /		/		/	
心電図	正常範囲	A	正常範囲	A	正常範囲	A
	心拍数 ( 68 )		心拍数 ( 60 )		心拍数 ( 59 )	

### 消化器系検査

検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
便潜血反応	1回目 (-) 2回目	A	1回目 (-) 2回目	A	1回目 (-) 2回目	A
直腸肛門診						
胃部X線(直接撮影)	胃下垂	B	慢性胃炎の疑い 胃下垂(B判定)	C	胃下垂	B

# 帳票集\_健康診断結果表(人間ドック②)

受診No. 60127 氏名 田中 花子 様

超音波検査						
検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
腹部超音波	肝内石灰化	C	肝臓腫 肝内石灰化 (B判定)	C	肝内石灰化	B
乳房超音波及び視触診					異常所見なし	A

婦人科(子宮)検査						
検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
子宮細胞診					ASC-US	D
子宮超音波					子宮ポリープ 子宮内腔増殖症	D

その他検査						
検査項目	今回	判定	前回	判定	前々回	判定
虫卵	(-)	A	(-)	A	(-)	A

血液検査						
検査項目	基準値	今回	前回	前々回		
受診日		2018/07/02	2017/08/09	2016/07/05		
【肝機能】		[A]				
AST(GOT)	10~40 IU/l	17	15	20		
ALT(GPT)	5~45 IU/l	15	12	15		
γ-GT	48以下 IU/l	12	12	13		
ALP	104~338 IU/l	185	164	176		
LDH	120~240 IU/l	179	176	178		
ZTT	2.3~12.0 U	5.7	6.0	5.9		
HBs抗原	(-)	(-)	(-)	(-)		
HBs抗体	(-)	(-)	(-)	(-)		
A/G比	1.30~2.00	1.58	1.52	1.45		
総蛋白	6.5~8.2 g/dl	6.7	6.8	7.1		
アルブミン	3.8~5.3 g/dl	4.1	4.1	4.2		
総ビリルビン	0.3~1.2 mg/dl	0.6	0.5	0.7		
コリンエステラーゼ	200~452 IU/l	325	312	337		
LAP	37~61 IU/l	45	46	45		
尿ウロビリノーゲン	(±)	(±)	(±)	(±)		
【腎機能】		[A]				
尿素窒素	8.0~20.0 mg/dl	12.8	13.3	17.3		
クレアチニン	0.46~0.82 mg/dl	0.76	0.68	0.74		
尿蛋白	(-)	(-)	(-)	(-)		

検査項目	基準値	今回	前回	前々回
尿潜血	(-)	(-)	(-)	(-)
尿比重	1.008~1.034	1.016	1.007 L	1.015
尿PH	4.8~7.5	6.5	6.0	5.0
ナトリウム	137~147 mEq/l	142	143	143
カリウム	3.5~5.0 mEq/l	4.2	4.6	4.9
クロール	98~108 mEq/l	103	106	104
【腎機能】		[A]		
血清アミラーゼ	39~134 IU/l	81	80	89
【糖代謝】		[A]		
血糖	0~99 mg/dl	89	94	88
HbA1c(NGSP)	0.0~5.5 %	5.4	5.4	5.4
尿酸	(-)	(-)	(-)	(-)
【脂質】		[C]		
中性脂肪	50~149 mg/dl	69	78	77
HDLコレステロール	40~90 mg/dl	72	61	73
LDLコレステロール	70~139 mg/dl	152 H	127	155 H
総コレステロール	150~219 mg/dl	235 H	206	245 H
【痛風】		[A]		
尿酸	3.6~7.0 mg/dl	4.4	3.5 L	4.6
【貧血】		[A]		
赤血球	376~516 /μl	457	437	454
血色素量	11.2~15.2 g/dl	13.8	13.5	13.8
ヘマトクリット	34.8~45.0 %	43.0	41.2	43.8
MCV		94.0	94.0	96.0
MCH		30.2	30.9	30.4
MCHC		32.1	32.8	31.5
血沈/1h	0.0~20.0 mm/h	3.0	3.0	4.0
【凝固系】		[A]		
血小板数	14.0~37.9 /μl	21.5	20.8	22.1
【炎症】		[A]		
白血球数	3500~9700 /μl	4710	4100	3910
CRP定量	0.30以下 mg/dl	0.05	0.05	0.05
【梅毒】		[A]		
TPHA	(-)	(-)	(-)	(-)
RPR	(-)	(-)	(-)	(-)
【白血球像】		[A]		
BA SO	2.0以下 %	1.1	1.2	1.0
EOSINO	7.0以下 %	2.1	1.7	2.3
LYMPH	18.0~50.0 %	33.5	35.9	40.2
MONO	1.0~8.0 %	5.7	5.9	5.9
NEUTR	42.0~74.0 %	57.6	55.3	50.6
【リウマチ因子】		[A]		
RF	(-)	(-)	(-)	(-)
RF定量	0~15 IU/ml	3	3	
【感染症】		[A]		
ASO	244以下 IU/ml	88	92	106

# 帳票集\_健康結果一覽表

## 健診結果一覽表

事業所名 株式会社サンプル  
所属名

健診実施日 2018/07/17~2018/07/17

【判定について】  
 A 異常なし  
 B 支障なし  
 C 経過観察  
 D 要診察  
 E 要精密検査  
 F 治療継続  
 X 判定不能

定期健康診断 受診日/受診No. 2018/07/17 No. 1482 氏名 中村 一郎 生年月日/年齢/性 昭和60年12月31日 33才(男) 【総合判定】 F (治療継続) 【メタリック】 基準該当 【保健指導】 積極的支援 高血圧薬(はい)糖尿病薬(はい)高脂血症(はい)喫煙(はい) 既往歴 ・慢性胃炎	身長 178.0 cm BMI 27.8 % 体重 88.0 kg 胸囲 93.0 cm 視力 右 (1.5) 左 (2.0) 聴力 1000Hz 右 所見なし 左 所見なし 4000Hz 右 所見なし 左 所見なし 血圧 180/110 135 / 82 尿蛋白 (±) B 尿潜血 (-) A 尿糖 (-) A 尿ウロ (±) A 尿潜血 10日 2日	C 内科診察 異常なし A (直接撮影) 脚 異常所見なし A 眼 右 KW S H 左 KW S H 心臓 胃腸	眼圧 右 左 A 眼 右 KW S H 左 KW S H 心臓 胃腸	AST 17 A 赤血球 419 B ALT 15 A 血色素量 13.5 B γ-GT 12 A アリゾット 42.8 A クレアチン 0.49 E MCV 102.0 血糖 90 A MCH 32.2 HbA1cIFN 5.2 A MCHC 31.5 総コレステロール 152 A 白血球数 6500 A 中性脂肪 150 B HDL-C 40 A LDL-C 161 C
定期健康診断 受診日/受診No. 2018/07/17 No. 1001 氏名 岡本 唯 生年月日/年齢/性 平成05年12月1日 25才(女) 【総合判定】 B (支障なし) 【メタリック】 非該当 【保健指導】 なし 高血圧薬(はい)糖尿病薬(はい)高脂血症(はい)喫煙(はい) 既往歴 ・貧血経過観察中(17歳)	身長 162.0 cm BMI 22.9 % 体重 60.0 kg 胸囲 83.0 cm 視力 右 (1.5) 左 (2.0) 聴力 1000Hz 右 所見なし 左 所見なし 4000Hz 右 所見なし 左 所見なし 血圧 120/82 120 / 82 尿蛋白 (±) B 尿潜血 (±) B 尿糖 (-) A 尿ウロ (±) A 尿潜血 10日 2日	A 内科診察 異常なし A (直接撮影) 脚 異常所見なし A 正常範囲 心臓 胃腸	眼圧 右 左 A 眼 右 KW S H 左 KW S H 心臓 胃腸	AST 20 A 赤血球 400 A ALT 16 A 血色素量 10.5 B γ-GT 18 A アリゾット 34.0 B クレアチン 0.49 A MCV 85.0 血糖 85 A MCH 28.0 HbA1cIFN 4.9 A MCHC 30.0 総コレステロール 120 B 白血球数 6000 A 中性脂肪 100 A HDL-C 51 A LDL-C 80 A
定期健康診断 受診日/受診No. 2018/07/17 No. 1002 氏名 佐藤 一樹 生年月日/年齢/性 昭和52年9月21日 41才(男) 【総合判定】 E (要精密検査) 【メタリック】 非該当 【保健指導】 なし 高血圧薬(はい)糖尿病薬(はい)高脂血症(はい)喫煙(はい) 既往歴 ・既往歴なし	身長 172.0 cm BMI 28.7 % 体重 85.0 kg 胸囲 89.5 cm 視力 右 (0.8) 左 (1.0) 聴力 1000Hz 右 所見なし 左 所見なし 4000Hz 右 所見なし 左 所見なし 血圧 120/82 128 / 80 尿蛋白 (+) E 尿潜血 (-) A 尿糖 (±) B 尿ウロ (±) A 尿潜血 10日 2日	C 内科診察 心雑音 C (直接撮影) 脚 脊椎側弯 A 陰性T波 心臓 胃腸	眼圧 右 左 B 眼 右 KW S H 左 KW S H 心臓 胃腸	AST 20 A 赤血球 419 B ALT 25 A 血色素量 14.5 A γ-GT 60 A アリゾット 45.0 A クレアチン 0.67 A MCV 102.0 血糖 95 A MCH 32.2 HbA1cIFN 5.5 A MCHC 31.5 総コレステロール 124 B 白血球数 7900 A 中性脂肪 90 A HDL-C 50 A LDL-C 55 B
定期健康診断 受診日/受診No. 2018/07/17 No. 1001 氏名 鈴木 敏子 生年月日/年齢/性 昭和23年6月22日 70才(女) 【総合判定】 F (治療継続) 【メタリック】 基準該当 【保健指導】 積極的支援 高血圧薬(はい)糖尿病薬(はい)高脂血症(はい)喫煙(はい) 既往歴 ・高血圧薬利治療中(50歳) ・高脂血症薬利治療中(50歳)	身長 156.5 cm BMI 25.3 % 体重 62.0 kg 胸囲 92.0 cm 視力 右 (0.7) 左 (0.9) 聴力 1000Hz 右 所見なし 左 所見なし 4000Hz 右 所見なし 左 所見なし 血圧 152/95 152 / 95 尿蛋白 (-) A 尿潜血 (-) A 尿糖 (-) A 尿ウロ (±) A 尿潜血 10日 2日	C 内科診察 肥満 C (直接撮影) 脚 異常所見なし A 心臓 胃腸	眼圧 右 左 A 眼 右 KW S H 左 KW S H 心臓 胃腸	AST 10 A 赤血球 390 A ALT 11 A 血色素量 15.0 A γ-GT 20 A アリゾット 44.6 A クレアチン 0.61 A MCV 102.2 血糖 95 B MCH 30.5 HbA1cIFN 5.8 B MCHC 31.5 総コレステロール 260 F 白血球数 5500 A 中性脂肪 178 F HDL-C 35 F LDL-C 165 F

# 帳票集\_項目別・判定別集計表

項目別・判定別 集計表

事業所： サンプル株式会社      有所見者人数： 3人 医師指示人数： 2人      受診期間： 2018/09/03 ~ 2018/09/03

判定	実施数			有所見者	A			B			C			C1			C2			C3			D1			D2			E		
	計	男	女		計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
聴力1000Hz《法定》	6	5	1		6	5	1																								
聴力4000Hz《法定》	6	5	1		5	4	1				1	1																			
尿糖 《法定》	6	5	1		6	5	1																								
尿蛋白 《法定》	6	5	1	1	5	4	1															1	1								
胸部X線 《法定》	6	5	1		5	4	1				1	1																			
血圧 《法定》	6	5	1	1	4	3	1				1	1							1	1											
心電図 《法定》	6	5	1	1	4	4					1		1																		
肝機能 《法定》	6	5	1	1	3	2	1	1	1		1	1										1	1								
糖代謝 《法定》	6	5	1	1	5	4	1															1	1								
脂質 《法定》	6	5	1	3	1	1					2	1	1						2	2		1	1								
貧血 《法定》	6	5	1		4	4		2	1	1																					
BMI	6	5	1		3	2	1				3	3																			
尿潜血	6	5	1		3	2	1				3	3																			
尿潜血	6	5	1		6	5	1																								
眼底	6	5	1		6	5	1																								
胃部X線	6	5	1		5	4	1				1	1																			
肝機能	6	5	1	1	3	2	1	1	1		1	1										1	1								
腎機能	6	5	1	1	5	4	1															1	1								
糖代謝	6	5	1	1	5	4	1															1	1								
脂質	6	5	1	3	1	1					2	1	1						2	2		1	1								
貧血	6	5	1		4	4		2	1	1																					
凝固系	6	5	1		6	5	1																								
炎症	6	5	1		6	5	1																								
診察所見	6	5	1		6	5	1																								
【 総合判定 】	6	5	1	3							3	2	1						1	1		1	1			1	1				
【 法定総合判定 】	6	5	1	3							3	2	1						2	2		1	1								

《法定》 労働安全衛生法に基づいた項目のみを対象とした集計結果 有所見：C3,D1,D2,E判定対象 医師指示：C3,D2,E判定  
 【判定について】 A：所見なし B：僅かな異常 C：経過観察 C1：6ヵ月後再検査 C2：3ヵ月後再検査 C3：継続治療 D1：要再検査 D2：要精密検査 E：要指導・要治療

# 帳票集\_特定健診通知表

株式会社サンプル	<b>特定健康診査受診結果通知表</b>
カカイの 田中 一郎 様	受診日 2021/04/01 受診番号 1482 生年月日 1985/12/31 受診予定日 2022/03/31 受診時年齢 36歳 性別 男 被保険者印 1-7433

項目	基準値	2021/04/01	
身体計測	身長 (cm)	178.0	
	体重 (kg)	88.0	
	腹囲 (cm)	93.0	
	B M I	H 27.8	
血圧	収縮期血圧 (mmHg)	H 137	
	拡張期血圧 (mmHg)	81	
血中脂質検査	中性脂肪 (mg/dl)	H 150	
	HDLコレステロール (mg/dl)	40	
	LDLコレステロール (mg/dl)	H 161	
肝機能検査	AST(GOT) (U/L)	17	
	ALT(GPT) (U/L)	15	
	γ-GT (U/L)	12	
血糖検査	空腹時血糖 (mg/dl)	90	
	A1c (%)	5.2	
尿検査	糖	(-)	
	蛋白	(-) H (±)	
貧血検査	赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )	L 419	
	血色素量 (g/dl)	L 13.5	
	ヘマトクリット (%)	42.8	
メタボリック判定	基準該当	保健指導	積極的支援

医療法人社団健康会 サンプル・院長 健康 太郎

## メタボリックシンドロームの診断基準

この健診制度では特にメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に重点をおいた健診が実施されることになりました。内臓脂肪型肥満の根治をめざしています。

内臓脂肪（腹腔内脂肪）蓄積	今回の審査結果
腹囲 男性 ≥ 85cm (内臓脂肪面積 ≥ 100cm <sup>2</sup> )	腹囲 93.0 cm



以下のうち2項目以上（服薬時診査含む）		今回の審査結果
★ 血清脂質異常	中性脂肪 または HDLコレステロール または 薬物治療中	中性脂肪 150 mg/dl HDLコレステロール 40 mg/dl
★ 高血圧	最高(収縮期)血圧 または 最低(拡張期)血圧 または 薬物治療中	最高血圧 137 mmHg 最低血圧 81 mmHg
★ 高血糖	空腹時血糖値 A1c または 薬物治療中	空腹時血糖 90 mg/dl A1c 5.2 %

2項目以上該当 ⇒ **メタボリックシンドローム(基準該当) 予備群**  
 1項目該当 ⇒

	生活習慣についての質問	回答
服薬	血圧を下げる薬	◆ はい
	血糖を下げる薬又はインスリン注射	いいえ
	コレステロールや中性脂肪を下げる薬	いいえ
既往歴	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
	慢性腎臓病、腎不全、治療（人工透析など）	いいえ
	貧血	いいえ
生活習慣	現在、喫煙習慣がある	◆ はい
	20歳の時の体重から10kg以上増加している	いいえ
	1日30分以上の汗をかき運動を週2日以上、1年以上実施	◆ いいえ
	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	◆ いいえ
	同年代の同性と比較して歩く速度が速い	◆ いいえ
	食事をかんで食べる時の状態	何でもかんで食べることができる
	人と比較して食べる速度が速い	普通
	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある	いいえ
	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取	ほとんど摂取しない
	朝食を抜くことが週に3回以上ある	いいえ
	お酒を飲む頻度	ほとんど飲まない・飲めない
飲酒日の1日当たりの飲酒量	1合未満	
睡眠で休養が十分とれている	◆ いいえ	
運動や食生活の生活習慣改善の意思	近いうちに改善するつもりである（概ね1ヶ月以内）	
生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用する	いいえ	

# 帳票集\_特殊健診個人票(有機・電離・じん肺・特定化学物質・赤紫外線)

## 有機溶剤等健康診断個人票

事業所 株式会社サンプル

氏名	カヅ知 健診 太郎	所属 産機製造部組立課	生年月日	1978/09/19
受診日	2020/04/01		性別	男
受診№	1062			
使用有機溶剤名	トルエン			
	キシレン			
	ノルマルヘキサン			
作業内容	その他			
作業時間	1日 3.0時間 3.0日			
経歴年数	5.0年			
既往歴	特になし			
自覚症状	特になし			
他覚症状	異常所見なし			
代謝物の検査	尿中尿酸 (分布)	0.15 1		
	尿中β2ミクログロブリン (分布)	0.01以下 1		
	尿中2.5μm以下 (分布)	0.5以下 1		
	尿蛋白	(-)		
血液検査				
医師の診断	異常を認めず			
健康診断を実施した 医師の氏名	サンプルクリニック 医師 健康 一子			
医師の意見				
備考				

## 電離放射線健康診断個人票

事業所 株式会社サンプル

氏名	カヅ知 健診 太郎	所属 品質技術課	生年月日	1967/10/11
受診日	2020/04/01		性別	男
受診№	3216			
既往歴	特になし			
全身的所見	特になし			
実効線量	無			
水晶体の等価線量	無			
皮膚の等価線量	無			
作業条件	使用線量時間/日数	4時間/5日		
	作業工程	無		
	取り扱い量	変わらない		
	使用頻度	変わらない		
	保護員の使用 当該化学物質ばく露	使用していない 無		
血液検査	赤血球	456		
	血色素量	134		
	ヘマトクリット	46.9 *		
	白血球数	9500 *		
	BASO	0.8		
	EOSINO	5.1		
	LYMPH	21.4		
	MONO	4.5		
NEUTR	68.2			
眼診	水晶体混濁	無		
	発赤	無		
	乾燥	無		
	濃霧	無		
	爪の異常	無		
	貧血	無		
その他				
医師の診断	要観察			
健康診断を実施した 医師の氏名	サンプルクリニック 医師 健康 一子			
医師の意見				
備考				



# 健康診断個人票（雇入時）様式第5号（第51条関係）の代用

様式第5号に手書きで管理されている場合は、結果報告書のお渡しが1週間以上後であれば、様式第5号の様式でなくても任意性が認められているので、当社の報告書でも代用が可能です。

様式第5号（第51条関係）(1)

健康診断個人票（雇入時）		生年月日	年月日	健康年月日	年月日
氏名	性別	男・女	年齢	歳	
業務歴	血圧 (mmHg)				
既往歴	貧血検査 血色素量 (g/dl)				
自覚症状	赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )				
他覚症状	肝機能検査 GPT (IU/l)				
	GPT (IU/l)				
	γ-GTP (IU/l)				
身長 (cm)	血中脂質検査 LDLコレステロール (mg/dl)				
	HDLコレステロール (mg/dl)				
	トリグリセライド (mg/dl)				
体重 (kg)	血糖検査 (mg/dl)				
	尿検査 糖				
BMI	心電図検査				
視力	その他の法定検査				
聴力	その他の検査				
	医師の診断				
胸部エックス線検査	健康診断を実施した医師の氏名 ①				
	医師の意見				
フィルム番号	意見を述べた医師の氏名 ②				
	歯科医師による健康診断				
備考	歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名 ③				
	意見を述べた歯科医師の氏名 ④				

- 備考
- 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第49条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。
  - BMIは、次の算式により算出すること。  
BMI = 体重(kg) / 身長(m)<sup>2</sup>
  - 「視力」の欄は、矯正していない場合は( )外に、矯正している場合は( )内に記入すること。
  - 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
  - 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
  - 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
  - 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
  - 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について歯科医師の意見を記入すること。

様式第5号（第51条関係）(2)（表頭）

健康診断個人票		生年月日	年月日	雇入年月日	年月日
氏名	性別	男・女	年齢	歳	
業務歴	血圧 (mmHg)				
既往歴	貧血検査 血色素量 (g/dl)				
自覚症状	赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )				
他覚症状	肝機能検査 GPT (IU/l)				
	GPT (IU/l)				
	γ-GTP (IU/l)				
身長 (cm)	血中脂質検査 LDLコレステロール (mg/dl)				
	HDLコレステロール (mg/dl)				
	トリグリセライド (mg/dl)				
体重 (kg)	血糖検査 (mg/dl)				
	尿検査 糖				
BMI	心電図検査				
視力	その他の法定検査				
聴力	その他の検査				
	医師の診断				
胸部エックス線検査	健康診断を実施した医師の氏名 ①				
	医師の意見				
フィルム番号	意見を述べた医師の氏名 ②				
	歯科医師による健康診断				
備考	歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名 ③				
	意見を述べた歯科医師の氏名 ④				

労働安全衛生規則（第51条）で様式（様式第5号）が示されています。  
様式第5号にある項目が記載されていれば形式は問いません。  
H23.3厚生労働省発出「健康診断個人票の様式の任意性の周知について」によると、  
「健康診断個人票の様式については、安衛則第100条において、必要な事項の最小限度を記載すべきことを定めるものであり、異なる様式を用いることを妨げるものではない」としています。

血圧 (mmHg)					
貧血検査 血色素量 (g/dl)					
赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )					
肝機能検査 GPT (IU/l)					
GPT (IU/l)					
γ-GTP (IU/l)					
血中脂質検査 LDLコレステロール (mg/dl)					
HDLコレステロール (mg/dl)					
トリグリセライド (mg/dl)					
血糖検査 (mg/dl)					
尿検査 糖	--++++	--++++	--++++	--++++	--++++
心電図検査	--++++	--++++	--++++	--++++	--++++

# 判定・基準値・コメント(人間ドック学会)

【 共通判定記号一覧 】

記号	判定	備考
A	異常なし	
B	軽度異常	
C	要経過観察	
D1	要治療	※画像判定のみで使用
D2	要精密検査	
E	治療中	

【 判定別 コメント一覧 】

機能分類名	判定	低値 高値	SEQ	指示	CMT
BMI	C	L	1	痩せ食事改善	・ やせ気味です。食生活を改善し、適性カロリー摂取に努め、体重減少が続くようであれば医師に相談してください。
			2		
	C	H	1	肥満傾向食事改善	・ 肥満傾向です。生活習慣病の引金になりますので、適度な運動を心掛け、食生活改善(摂取加減等)して体重減少に努めてください。
			2		
腹囲	C	H	1	腹囲がメタボリック基準外	・ 腹囲はメタボリック基準を超えています。生活改善をして減少に留意しましょう。
視力	C	-	1		・ やや視力(裸眼)が不十分です。視力低下が進まないようにしてください。
	D2	-	1	視力不足	・ 視力(裸眼)が不十分です。
			2		・ 視力低下が進まないよう眼科を受診し、視力矯正をしてください。

【2021年度版 日本人間ドック学会基準値】

機能名称	検査項目	性別	低 値				基 準 値		高 値							
			D2(精密検査)		C(要経過観察)		B(軽度異常)		A(異常なし)		B(軽度異常)		C(要経過観察)		D2(精密検査)	
			FROM	TO	FROM	TO	FROM	TO	FROM	TO	FROM	TO	FROM	TO	FROM	TO
身体計測	BMI					18.4以下		18.5	24.9			25.0以上				
	腹囲	男性							84.9以下			85.0以上				
		女性							89.9以下			90.0以上				
視力	視力			0.6以下	0.7	0.9			1.0以上							
聴力	聴力(1000Hz) ◎所見								所見なし							所見あり
	聴力(4000Hz) ◎所見								所見なし							所見あり
	聴力(会話法) ◎所見								所見なし							所見あり
血圧	収縮期								129以下	130	139	140	159	160以上		
	拡張期								84以下	85	89	90	99	100以上		
消化器	便潜血								-							+
肺機能	1秒率			69.9以下					70.0以上							
	%肺活量			79.9以下					80.0以上							
	%1秒量								80.0以上 (1秒率:70.0%以上)				79.9以下 (1秒率:70.0%以上) または 80.0以上 (1秒率:69.9%以下)		79.9以上 (1秒率:69.9%以下)	
子宮細胞診	子宮頸部細胞診(ハセガ)								NILM							NILM以外
肝機能	AST(GOT)								30以下	31	35	36	50	51以上		
	ALT(GPT)								30以下	31	40	41	50	51以上		
	γ-GT								50以下	51	80	81	100	101以上		



- **Get One's Priorities Right**



設 立 2000年6月

資本金 1,000万円

代表者 代表取締役 岩松 力

本 社 〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-11-8 サンライズ小林2F-2

TEL 03-5953-6411 FAX 03-5953-6412

E-mail [sales\\_planning@prio-net.co.jp](mailto:sales_planning@prio-net.co.jp)

URL <https://www.prio-net.co.jp>

プリオ(Prio)はプライオリティ(Priority)からきています。

『何事にも優先して進める。他のものより一步先に行く』

という意味がこめられています。

