

特定健診等の記録シート

受診日							
健診機関							
身体 の 大 き さ	身長 (cm)						
	体重 (kg)						
	BMI						
	腹囲 (cm)						
内臓 脂肪 の 蓄 積	G O T (IU/l)						
	G P T (IU/l)						
	γ-G T P (IU/l)						
	中性脂肪 (mg/dl)						
	HDLコレステロール (mg/dl)						
血 管 を 傷 つ け る	収縮期 (mmHg)						
	拡張期 (mmHg)						
	尿酸 (mg/dl)						
	LDLコレステロール (mg/dl)						
	ヘモグロビンA1C (%)						
	血糖値 (mg/dl)						
	尿糖						
臓器 障 害 (血 管 の 変 化)	腎臓	クレアチニン					
		尿蛋白					
		尿潜血					
		eGFR					
	心臓	心電図所見					
	脳	S区分					
		H区分					
		KW区分					
貧 血	赤血球 (万/μl)						
	ヘマトクリット (%)						
	血色素量 (g/dl)						
そ の 他							
所見							
保健指導レベル							
メタボリックシンドローム							

既往歴 自覚症状など					
---------------	--	--	--	--	--

健診後の対応 (医療機関への受診、 服薬など)					
-------------------------------	--	--	--	--	--