

上川町										特定健康診査入力原票										実施機関名									
受診日(西暦)					2	0	年		月		日	実施機関番号																	
受診券番号										保険者番号					0	0	0	1	1	2	4	7							
カナ氏名										性別		1:男 2:女	窓口負担区分		2	1:負担なし 2:定額負担													
生年月日					昭和		年		月		日	窓口負担額		1	0	0	0	円											
有効期限(西暦)					2	0	年		月		日	<p>注1. 上川町国保の窓口負担は1000円固定です。</p> <p>注2. 貧血、心電図、眼底検査は全員実施です。</p> <p>注3. 総コレステロールの検査があります。</p>																	
郵便番号							-																						
住所 *町村から記入してください																													
被保険者証等					記号	上	川																						
					番号																								
					枝番																								

問診票										検査結果										
既往歴	脳血管	1:はい 2:いいえ								身体計測	身長	(cm)								
	心疾患	1:はい 2:いいえ									体重	(kg)								
	腎不全・人工透析	1:はい 2:いいえ									腹囲	(cm)								
	貧血	1:はい 2:いいえ									腹囲測定法	1:実測 2:自己測定 3:自己申告								
その他の既往歴 (01-11)																				
自覚症状 (01-14)																				
服薬	血圧	1:服薬あり 2:服薬なし								血中脂質	空腹時/随時中性脂肪	(mg/dl)								
	血糖	1:服薬あり 2:服薬なし									総コレステロール	(mg/dl)								
	脂質	1:服薬あり 2:服薬なし									HDLコレステロール	(mg/dl)								
喫煙歴										1:はい 2:以前は吸っていた 3:いいえ										
肝機能											AST(GOT)	(U/l)								
											ALT(GPT)	(U/l)								
											γ-GT(γ-GTP)	(U/l)								
血糖											食後経過時間	1:10時間以上 3:3.5~10時間未満 4:3.5時間未満								
											空腹時/随時血糖	(mg/dl)								
											ヘモグロビンA1c	(%)								
尿											糖	1:- 2:± 3:+ 4:++ 5:+++								
											蛋白	1:- 2:± 3:+ 4:++ 5:+++								
											潜血	1:- 2:± 3:+ 4:++ 5:+++								
											測定不可能・検査未実施の理由	1:生理中 2:排尿障害								
腎機能											血清クレアチニン	(mg/dl)								
											eGFR	(ml/min/1.73m ²)								
代謝系											血清尿酸	(mg/dl)								

追加検査										医師の判断										
貧血	赤血球数	(万/mm ³)								心電図	所見	1:異常所見あり 2:異常所見なし								
	血色素量	(g/dl)									判定区分	1:軽度異常 2:異常 3:要観察 4:要精密検査								
	ヘマトクリット値	(%)									具体的な所見	(01-91)								
眼底検査	キースワグナー分類	1:0 2:I 3:IIa 4:IIb 5:III 6:IV								他覚症状 (01-06)										
	シエイエ分類S	1:0 2:1 3:2 4:3 5:4								医師の判断					1:異常認めず 2:要観察 3:要指導 4:治療中 5:要医療					
	シエイエ分類H	1:0 2:1 3:2 4:3 5:4								医師名										
	SCOTT分類	1:Ia 2:Ib 3:II 4:IIIa 5:IIIb 6:IV 7:Va 8:Vb 9:VI																		
	その他の所見																			