

基本検診記録表

検査年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	基準値※	単 位
身 長												cm
体 重												kg
血 圧	最高(収縮期)										140未満※	mmHg
	最低(拡張期)										90未満※	mmHg
尿	蛋 白										-, ±	
	糖										-	
	潜 血										-	
血 液	貧血	白血球数									3,500~9,700	個/μL
		赤血球数									男 430~560 女 380~490	万個/μL
		ヘモグロビン									男 12.9~17.4 女 10.7~15.3	g/dL
		ヘマトクリット									男 40 ~ 51 女 34 ~ 45	%
		血小板数									13~37	万個/μL
	肝機能	G O T									10~40	U/L
		G P T									5~40	U/L
		γ-GTP									~48	U/L
		Z T T									2.0~12.0	U
		A L P									50~350	U/L
	腎機能	尿素窒素									8~20	mg/dL
		クレアチニン									血 男 0.6~1.0 清 女 0.5~1.8	mg/dL
	脂質	総コレステロール									120~220	mg/dL
		HDLコレステロール									男 40~70 女 45~75	mg/dL
		中性脂肪 (空腹時)									70~140	mg/dL
	糖代謝	血 糖 (空腹時)									70~109	mg/dL
		ヘモグロビンA1c									4.6~6.2	%
	痛風	尿 酸									血 男 3.5~7.5 清 女 2.6~6.0	mg/dL
	肝腎	総 蛋 白									6.5~8.2	g/dL
	胸 部 X 線											
心 電 図												
眼 底												

※基準値は医療機関により多少異なる。

※ご家庭で測定する場合は 135/85mmHg 未満が基準値となります。