

10230100
 関西電力株式会社
 人財・安全推進室

様

06148 - 0

性別 男
 生年月日 昭和 年 月 日
 受診日 今回 令和01年 月 日
 前回 平成30年 月 日



受診勧奨値…医療機関を受診する必要性を検討する値です。
 BMIと腹囲の基準値には、厚生労働省の保健指導階層化の基準に使われている値を基準値としています。

正常範囲 注意レベル 受診勧奨レベル

身長 (cm)		体重 (kg)	
前回	今回	前回	今回
167.5	167.7	76.2	76.5

BMI		
前回	今回	基準値
27.2	27.2	18.5以上25未満

腹 囲 (cm)		
前回	今回	基準値
90.5	89	男性:85cm未満 女性:90cm未満

収縮期血圧 (最高血圧) (mmHg)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
117	121	130mmHg 未満	140mmHg 以上

拡張期血圧 (最低血圧) (mmHg)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
72	71	85mmHg 未満	90mmHg 以上

空腹時血糖 (mg/dℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
101	95	100mg/dℓ 未満	126mg/dℓ 以上

HbA1c (NGSP値) (%)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
5.8	5.7	5.6%未満	6.5%以上

HDLコレステロール (mg/dℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
60	57	40mg/dℓ 以上	34mg/dℓ 以下

LDLコレステロール (mg/dℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
142	125	120mg/dℓ 未満	140mg/dℓ 以上

中性脂肪 (トリグリセライド) (mg/dℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
128	174	150mg/dℓ 未満	300mg/dℓ 以上

AST (GOT) (U/ℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
19	18	31U/ℓ 未満	51U/ℓ 以上

ALT (GPT) (U/ℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
31	25	31U/ℓ 未満	51U/ℓ 以上

γ-GTP (U/ℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
70	59	51U/ℓ 未満	101U/ℓ 以上

赤血球数 (個)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
498	504	男性 400~539万 女性 360~489万	----

血色素量 (ヘモグロビン) (g/dℓ)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
15.5	15.5	男性 13.1g/dℓ以上 女性 12.1g/dℓ以上	男性 12.0g/dℓ以下 女性 11.0g/dℓ以下

ヘマトクリット値 (%)			
前回	今回	基準値	受診勧奨値
45.7	46.3	男性 38.5~48.9% 女性 35.5~43.9%	----

尿 糖		尿 蛋 白	
前回	今回	前回	今回
-	-	-	-

喫煙歴		高血圧治療服薬	
前回	今回	前回	今回
あり	あり	なし	なし

脂質異常治療服薬		糖尿病治療服薬	
前回	今回	前回	今回
なし	なし	なし	なし

<メタボリックシンドローム判定>

メタボリックシンドローム予備群です

<保健指導レベル判定>

●特定保健指導 (厚生労働省の基準)

保健指導対象です⇒積極的支援レベル

●重症化予防保健指導 (関電健保の基準)

保健指導対象外です



体重や腹囲、糖、脂質代謝が基準を外れています。特に体重、腹囲増による内臓脂肪増大は糖、脂質代謝を悪化させ動脈硬化を促進し重篤な病気の危険を増大させます。不規則で偏った食事や運動不足を見直しましょう。アルコールは適量を守り、休肝日をつくりましょう。たばこはがんリスクや動脈硬化を促進します。禁煙しましょう。