

健診結果から今の自分の体を知る

～今の段階と将来の見通し～

女性用

A-3

氏名 _____ () 歳

摂取エネルギーの収支

現在の体重 () kg 身長 () cm

BMI = 体重kg / (身長m)² ()

[基準 肥満 25以上、普通 18.5~24.9、痩せ 18.4以下]

腹囲 () cm [基準値 90cm未満]

過去の体重 (20歳頃) () kg

最高体重 () kg () 歳頃

内臓脂肪の蓄積

職種 ()

飲酒量 (日本酒、ビール、焼酎)

酒の肴の種類

喫煙 () 本/日

自覚症状はありません

血管障害の開始

尿酸
あなたの値 基準値 () mg/dl [~6.9]
※家族歴(有・無) 治療中(有・無)

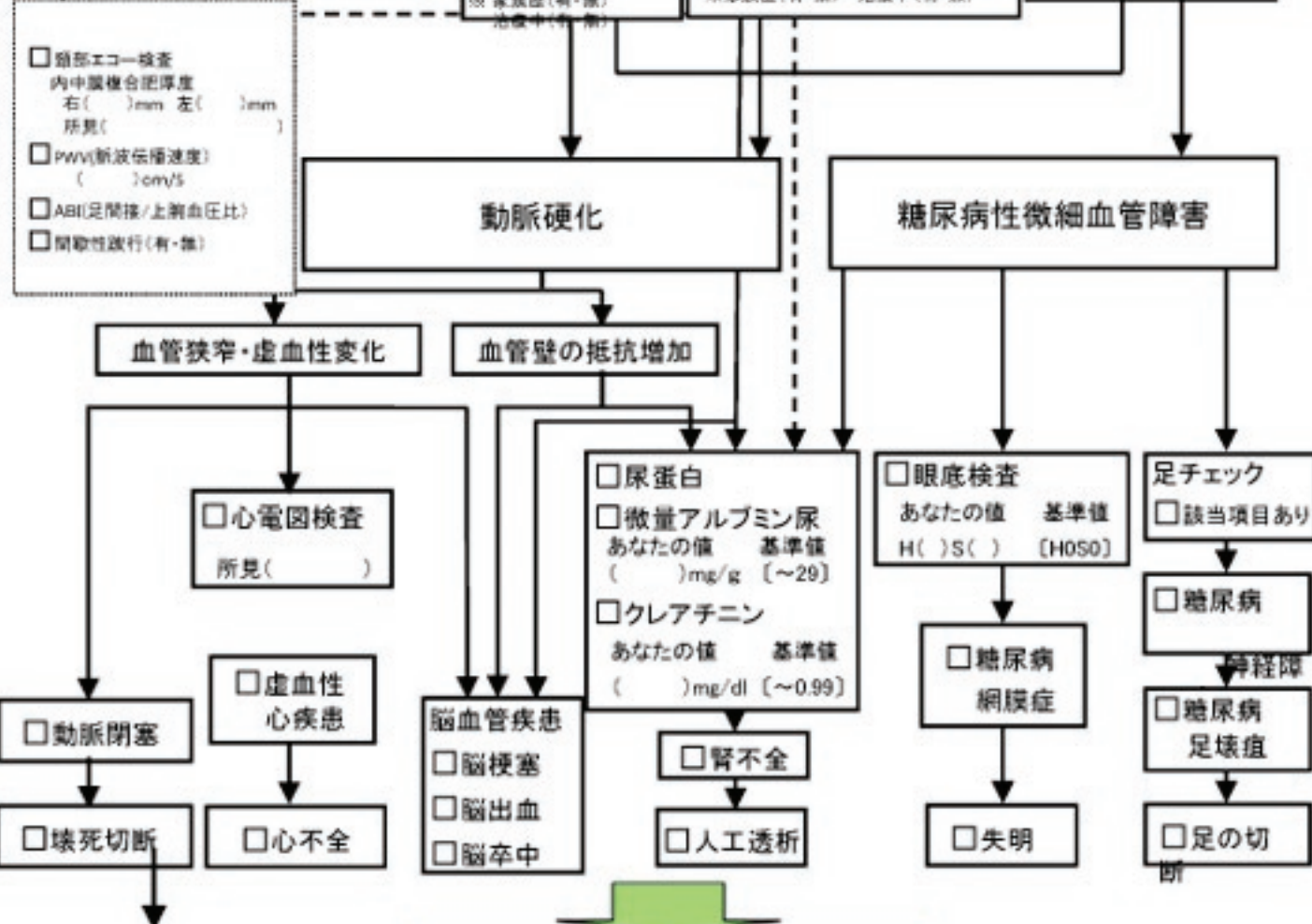
肝機能
あなたの値 基準値
ALT(GPT) () IU/l [~30]
AST(GOT) () IU/l [~30]
γ-GT () IU/l [~50] (γ-GTP)
※家族歴(有・無) 治療中(有・無)

脂質
中性脂肪
あなたの値 基準値 () mg/dl [~149]
LDLコレステロール
あなたの値 基準値 () mg/dl [~119]
HDLコレステロール
あなたの値 基準値 () mg/dl [40~80]
※家族歴(有・無) 治療中(有・無)

血圧
あなたの値 (/) mmHg
収縮期 拡張期
重症 180以上 または 110以上
中等症 160~179 または 100~109
軽症 140~159 または 90~99
正常高値 130~139 または 85~89
正常 130未満 かつ 85未満
至適 120未満 かつ 80未満
※家族歴(有・無) 治療中(有・無)

血糖
あなたの値 基準値
空腹時 () mg/dl [~99]
HbA1c () % [~5.4]
※家族歴(有・無) 治療中(有・無)
妊娠時の家族歴(有・無) ※
75g糖負荷検査 受診済(年月)・未結果()

臓器障害の発生



健康障害の発生

生活機能の低下・要介護状態・死亡