



病院の結果票がない方へ（自己記入の方法）

- ◆補助金申請には、健診結果票の提出が必要です。
- ◆医療機関所定の健診結果票がない場合又は健診結果票の発行に文書料が発生する場合、医師からお聞きになった結果をご自身で記入してください。

【記入箇所・方法】

① ★印の項目は必ず記入してください
(氏名・身体計測・血圧)

② ◆印は尿・血液検査項目です
※尿・血液検査結果票があれば貼付してください
※尿・血液検査結果がなければわかる範囲で数値を記入してください

③ ■印は特定健診詳細項目です
※基本は受診しません
※医師が必要と判断したときのみ、医師の指示で追加検査します

診察所見・既往歴はわかる範囲で
ご記入ください

被扶養者健診 結果票						平成30年月																																																																																																																								
※補助金申請には健診結果の提出が必要です。(医療機関の結果票/設備者健診結果票)のいずれかを提出ください。						提出先・ウレシ健康保障組合																																																																																																																								
対象	配偶者	記号	前号	健診年月日	平成	年月日																																																																																																																								
氏名			性別	男・女	年齢	年 月 日 (歳)																																																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">基本健診 (特定健診) 項目</th> <th>領域判定 (コ-1番号を記入(25%))</th> <th colspan="2">詳細な項目 (医師が必要と認められた場合に実施)</th> <th>領域判定 (コ-1番号を記入(25%))</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身長</td> <td>cm</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td>R B C</td> <td>万/p l</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>体重</td> <td>kg</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td>H b</td> <td>g/dl</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>BMI</td> <td></td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td>H t</td> <td>%</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>血圧</td> <td>cm</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">(安静時)</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>1回目</td> <td>mmHg</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">心電図</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>2回目</td> <td>mmHg</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">記録内付)</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>糖 糖</td> <td>+</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">(e-GFR)</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>尿 糖</td> <td>+</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">G1 G2 G3a G3b G4 G5</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>GOT (AST)</td> <td>U/l</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">●α-グロブリン分画</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>GPT (ALT)</td> <td>U/l</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">D 1 2 3 4</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>γ-GTP (γ-GT)</td> <td>U/l</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">●α2-グロブリン (α₂)</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>TG</td> <td>mg/dl</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">D 1 2 3 4</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>HDL-C</td> <td>mg/dl</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">●SCOT分画</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>LDL-C</td> <td>mg/dl</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">D 1 2 3 4</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>血糖 (空腹時・随時)</td> <td>mg/dl</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">D 1 2 3 4</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>HbA1c</td> <td>%</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">D 1 2 3 4</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>診察所見</td> <td></td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">詳細検査実施理由</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>既往歴</td> <td></td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">健康診断を 実施し 医師の氏名 医療機関名 医師の記入欄です</td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> </tr> <tr> <td>医師の診断 及び 総合判定</td> <td></td> <td>A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診</td> <td colspan="2">特定健診費用</td> <td>円</td> </tr> </tbody> </table>							基本健診 (特定健診) 項目		領域判定 (コ-1番号を記入(25%))	詳細な項目 (医師が必要と認められた場合に実施)		領域判定 (コ-1番号を記入(25%))	身長	cm	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	R B C	万/p l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	体重	kg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	H b	g/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	BMI		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	H t	%	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	血圧	cm	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	(安静時)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	1回目	mmHg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	心電図		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	2回目	mmHg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	記録内付)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	糖 糖	+	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	(e-GFR)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	尿 糖	+	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	G1 G2 G3a G3b G4 G5		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	GOT (AST)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●α-グロブリン分画		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	GPT (ALT)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	γ-GTP (γ-GT)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●α2-グロブリン (α ₂)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	TG	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	HDL-C	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●SCOT分画		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	LDL-C	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	血糖 (空腹時・随時)	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	HbA1c	%	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	診察所見		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	詳細検査実施理由		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	既往歴		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	健康診断を 実施し 医師の氏名 医療機関名 医師の記入欄です		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	医師の診断 及び 総合判定		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	特定健診費用		円
基本健診 (特定健診) 項目		領域判定 (コ-1番号を記入(25%))	詳細な項目 (医師が必要と認められた場合に実施)		領域判定 (コ-1番号を記入(25%))																																																																																																																									
身長	cm	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	R B C	万/p l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
体重	kg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	H b	g/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
BMI		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	H t	%	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
血圧	cm	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	(安静時)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
1回目	mmHg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	心電図		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
2回目	mmHg	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	記録内付)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
糖 糖	+	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	(e-GFR)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
尿 糖	+	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	G1 G2 G3a G3b G4 G5		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
GOT (AST)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●α-グロブリン分画		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
GPT (ALT)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
γ-GTP (γ-GT)	U/l	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●α2-グロブリン (α ₂)		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
TG	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
HDL-C	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	●SCOT分画		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
LDL-C	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
血糖 (空腹時・随時)	mg/dl	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
HbA1c	%	A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	D 1 2 3 4		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
診察所見		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	詳細検査実施理由		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
既往歴		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	健康診断を 実施し 医師の氏名 医療機関名 医師の記入欄です		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診																																																																																																																									
医師の診断 及び 総合判定		A1 異常なし A2 有所長健康 B1 健康 C1 要予防 C2 要受診	特定健診費用		円																																																																																																																									

※自己記入に際して不明な点がございましたら健保組合保健師までお問い合わせください。

TEL) 078-302-8185

被扶養者健診 結果票

2019年度

提出先：ワールド健康保険組合

※補助金申請には健診結果の提出が必須です。「医療機関の結果票」「被扶養者健診結果票」のいずれかを提出ください。

対象	被扶養者	記号		番号		健診 年月日	年 月 日
氏名				性別	男 ・ 女	生年 月日	2020年3月31日時点 年 月 日 (歳)

医療機関様：この用紙「配偶者健診結果票」の記入に文書料が発生する場合は、この用紙は使わず「病院の結果票」をお渡しください。

基本健診（特定健診）項目		領域判定 (コード番号を記入ください)		詳細な項目 (医師が必要と認めた場合に実施)		領域判定 (コード番号を記入ください)	
身体計測	身長	cm	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導	貧血	RBC	万/μl	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導 C1 要受診 C2 治療中
	体重	kg			Hb	g/dl	
	BMI				Ht	%	
	腹囲	cm		心電図 (安静時)		A1異常なし A2有所見健康 B1保健指導 C1要受診 C2治療中 G1要再検	
血圧	1回目	mmHg	A1異常なし A2有所見健康 B1保健指導 C1要受診 C2治療中	血清クレアチニン		mg/dl	A1異常なし A2有所見健康 B1保健指導 C1要受診 C2治療中 G1要再検
	2回目	mmHg		(e-GFR)			
検尿	糖	- ± + ++	A1異常なし A2有所見健康 B1保健指導 C1要受診 C2治療中 G1要再検	眼底検査		◆キースワグナー分類 0 I IIa IIb III IV ◆シエイ分類 (H) 0 1 2 3 4 ◆シエイ分類 (S) 0 1 2 3 4 ◆SCOTT分類 I a 1b II IIIa IIIb IV Vq Vb	A1異常なし A2有所見健康 B1保健指導 G1要再検査 G2要精密検査 C1要受診 C2治療中
	蛋白	- ± + ++		詳細検査 実施理由			
肝機能	GOT (AST)	IU/l	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導 G1 要再検査 C1 要受診 C2 治療中	健康診断を 実施した 医師の氏名 医療機関名			
	GPT (ALT)	IU/l					
	γ-GTP (γ-GT)	IU/l					
脂質	TG	mg/dl	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導 G1 要再検査 C1 要受診 C2 治療中				
	HDL-C	mg/dl					
	LDL-C	mg/dl					
血糖	血糖 (空腹時・随時)	mg/dl	A1 異常なし B1 保健指導 C1 要受診 C2 治療中				
	HbA1c NGSP	%					
診察	(所見)		A1 異常なし A2 有所見健康 C1 要受診 C2 治療中	医療機関様へお願い			
医師の診断 及び 総合判定				特定健診項目と必要時詳細項目の金額をご記入願います			
				特定健診費用		円	
				詳細項目費用		円	