



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◆印の検査項目を受診されている場合は、結果の記入をお願いします

【記入方法】

- ・異常がない場合
→異常なし
- ・所見があるが治療は必要ない場合
→医師の説明どおりの所見(病名)
- ・治療又は再検査が必要な場合
→病名+治療又は再検査のいずれか

〇〇健診 結果票

ワールド健康保険組合

※補助金申請には健診結果票の提出が必須です。「病院の結果票」「医師者健診結果票」のいずれかを提出ください。

対象者	氏名	性別	年齢	健康保険番号	健康診断日
受診者	氏名	性別	年齢	健康保険番号	健康診断日

基本検査(特定検査)項目

身長	180	cm	★
体重	55	kg	★
BMI	21		★
血圧			★
視力	1.5		★
聴力	1.0		★
眼底	異常なし		★
心電図	異常なし		★
胸部X線	異常なし		★
尿検査	1項目 110 / 90	mmHg	◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆
尿蛋白	±		◆
尿潜血	±		◆
尿pH	±		◆
尿比重	±		◆
尿糖	±		◆

配偶者健診 結果票

平成29年度

ワールド健康保険組合

※補助金申請には健診結果票の提出が必須です。「病院の結果票」「配偶者健診結果票」のいずれかを提出ください。

★	対象	配偶者	記号	番号	健診 年月日	平成	年	月	日
	氏名			性別	男・女	昭平	年	月	日(歳)

医療機関様：この用紙「配偶者健診結果票」の記入に費用が発生する場合は、この用紙を使わず「病院の結果票」をお渡してください

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)		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)		
★ 身体計測	身長		cm	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導	◆診察	(所見)		
	体重		kg			A1 異常なし A2 有所見健康 C1 要受診 C2 治療中	(間・直)	
	BMI	体重÷身長(m)÷身長(m)			A1 異常なし A2 有所見健康 C1 要受診 C2 治療中			
	腹囲		cm			A1 異常なし A2 有所見健康 C1 要受診 C2 治療中		
視力	右		()	A1 正常 A2 A1以外	◆心電図			
	左		()					
聴力	会話法	右		A1 正常 A2 A1以外	◆ガン検診(年齢基準日に加入者で対象年齢の希望者) *年齢基準:平成28年12月31日現在			
		左						
★ 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	◆胃ガン *40歳以上	(間・直・カメラ)		
	2回目	/	mmHg			A1 異常なし G2要精密 A2有所見 検査 健康 C1要受診 B1保健指導 C2治療中	(便潜血)	
★ 検尿	糖	— ± + ++		A1 異常なし A2 有所見健康 G1 要再検査 C1 要受診 C2 治療中	◆大腸ガン *40歳以上			
	蛋白	— ± + ++				A1 異常なし G2要精密 A2有所見 検査 健康 C1要受診 B1保健指導 C2治療中	(細胞診) class I II III IV V (ベセスダ診) (内診)	
★ 肝機能	GOT		IU/l	A1 異常なし A2 有所見健康 B1 保健指導 C1 要受診 C2 治療中	◆乳ガン *40歳以上 偶数歳			
	GPT		IU/l			A1 異常なし G2要精密 A2有所見 検査 健康 C1要受診 B1保健指導 C2治療中		
	γ-GTP		IU/l					
★ 脂質	TG		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	◆子宮ガン *20歳以上 偶数歳			
	HDL-C		mg/dl			その他の検査		
	LDL-C		mg/dl					
★ 血糖	血糖		mg/dl	A1 異常なし B1 保健指導 C1 要受診 C2 治療中	医師の診断 及び 総合判定			
	HbA1c	NGSP	%					
★ 尿酸	尿酸		mg/dl	A1異常なし B1保健指導 A2有所見健康 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			
★ 白血球	WBC		/μl	A1異常なし G1要再検査 A2有所見健康 C1要受診 C2治療中		医療機関様にお問い合わせ		
★ 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	検査項目のうち、特定健診項目部分(色のついた項目)の 金額をご記入願います			
	Hb		g/dl					
	Ht		%					
					特定健診費用	円		