A 問診票

※D面「問診票の記入方法と注意点」を参照の上、1～5の質問票にお答え下さい。

B 受診票

C前回までの結果

健康診断個人結果票

9990-00002804

医療法人 個人会
那須クリニック 関西検診協会

1 既往歴 現在病気の方、または過去に2週間以上の治療を受けた方は、D面(裏)(問病型) 病名コードを参考に3桁の番号と発症年齢と対処を記入して下さい。

特になし

2 自覚症状(現在感じている身体の症状)についてお答え

特になし

3 下記の質問にお答え下さい。"はい"の人は ／ を

4 嗜好品

健康診断個人結果票

項目	今回	前回	前々回
身長	168.7		
体重	70.0		
腹囲	62.6		
BMI	24.6		
肥満度	+ 11.8		
血圧	85.1		
尿糖	0.1		
尿蛋	0.4		
尿潜血	1.5		
尿ビリルビン	1.6		
尿ウロビリ			
尿ケトン			
尿PH			
尿比重			
尿糖			
尿蛋白			
尿潜血			
尿ビリルビン