

超音波所見

No 9999900071 氏名 練習 放射線 1

年齢 74 性別 男

臨床診断 【カルテより病名取得が可能】

(☐ 腹部 ☐ 心臓 ☐ 胸部 ☐ 体表 ☐ 下肢 ☐ 四肢 ☐ 末梢血管 ☐ その他())

<所見>

検査医

時 分 マスタ管理者 (放

血液型

検査日 令和07年10月17日
カルテ番号 9999900071
フリガナ レンジュ ホウシャセン1
患者氏名 練習 放射線 1
性別 男
生年月日 昭和 25年 12月 25日 生
血液型
(ABOおよびRh)

コメント

健康診断結果報告書

01

I D 9999900071

実施日 令和07年10月17日(金)

氏名	ishu 村shen1 練習 放射線1
生年月日	昭和 25年 12月 25日 生
住 所	〒740-0724 山口県岩国市錦町広瀬

会社名

住所

TEL

FAX

採血条件 ☐ 1. 食後10時間未満 ☐ 2. 食後10時間以上

問 診	喫煙/飲酒歴	喫煙: ☐ あり ☐ なし / 飲酒: ☐ 飲まない ☐ 時々 ☐ 毎日		
	既往歴	【カルテより病名取得が可能】		
	自覚症状			
	他覚症状			
	服薬歴	血糖	☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし	薬剤名
脂質		☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし	薬剤名	
血圧		☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし	薬剤名	

検査項目		検査結果		前回値		基準値
計 測	身長	cm	150			
	体重	kg	40			
	BMI	kg/m ²	17.78			18.5~24.9
	腹 囲	cm				M 85未満 F 90未満
血 圧	最高血圧	mmHg				140未満
	最低血圧	mmHg				90未満
視 力	右	裸眼	矯正	裸眼	矯正	
	左	裸眼	矯正	裸眼	矯正	
聴 力	1000Hz	右	☐ 所見あり ☐ 所見なし	☐ 所見あり ☐ 所見なし		
		左	☐ 所見あり ☐ 所見なし	☐ 所見あり ☐ 所見なし		
	4000Hz	右	☐ 所見あり ☐ 所見なし	☐ 所見あり ☐ 所見なし		
		左	☐ 所見あり ☐ 所見なし	☐ 所見あり ☐ 所見なし		
便潜血	1回目					(-)
	2回目					(-)
血 糖	血 糖	mg/dL				73 - 109
	HbA1c(NGSP)	%				4.9 - 6.0
肝 機 能	血清アルブミン	g/dL				4.1 - 5.1
	AST	U/L				13 - 30
	ALT	U/L				M 10 - 42 F 7 - 23
	γ-GTP	U/L				M 13 - 64 F 9 - 32
腎 機 能	血清クレアチン	mg/dL				M 0.65 - 1.07 F 0.46 - 0.79
	e GFR					
	尿酸	mg/dL				M 3.7 - 7.8 F 2.6 - 5.5

実施日

ID : 9999900071

氏名： 練習 放射線 1

02

検査項目		検査結果	前回値	基準値
貧血関連	白血球数 $\times 10^2/\mu\text{L}$			33 - 86
	赤血球数 $\times 10^4/\mu\text{L}$			M 435 - 555 F 386 - 492
	血色素数 g/dL			M 13.7 - 16.8 F 11.6 - 14.8
	ヘマトクリット値 %			M 40.7 - 50.1 F 35.1 - 44.4
脂質	総コレステロール mg/dL			142 - 248
	中性脂肪 mg/dL			M 40 - 234 F 30 - 117
	HDLコレステロール mg/dL			M 38 - 90 F 48 - 103
	LDLコレステロール mg/dL			65 - 163
尿検査	糖			(-)
	蛋白			(-)
	ウレリノーゲン			Normal
	潜血			(-)
その他	血清鉄 $\mu\text{g/dL}$			M 54 - 200 F 48 - 154
	CRP $\mu\text{g/dL}$			0.00 - 0.14
感染症	HBs抗原			(-)
	HBs抗体			(-)
	HCV抗体			(-)

胸部 X 線	
--------------	--

心電図		その他	
-----	--	-----	--

診断結果	
------	--

〒740-0724

TEL 0827-72-2321

上記の通り診断します。

岩国市錦町広瀬1072-1

年 月 日

岩国市立錦中央医院

担当医師： マスタ管理者（放射線） 印

後期検診結果報告書

ID 9999900071

実施日 令和07年10月17日(金)

氏名	リジュウ 紗沙子 練習 放射線1	住 所	〒740-0724 山口県岩国市錦町広瀬
生年月日	昭和 25年 12月 25日 生		

採血条件 ○ 1. 食後10時間未満 ○ 2. 食後10時間以上

問 診	喫煙/飲酒歴	喫煙: ○ あり ○ なし / 飲酒: ○ 飲まない ○ 時々 ○ 毎日
	既往歴	【カルテより病名取得が可能】
	自覚症状	
	他覚症状	
	服薬歴	血糖 ○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし 薬剤名 脂質 ○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし 薬剤名 血圧 ○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし 薬剤名

検査項目		検査結果	基準値
計 測	身 長 cm	150	
	体 重 kg	40	
	BMI kg/m ²	17.78	18.5~24.9
血 圧	最高血圧 mmHg		140未満
	最低血圧 mmHg		90未満
血 糖	血 糖 mg/dL		73 - 109
	HbA1c(NGSP) %		4.9 - 6.0
肝 機 能	血清アルブミン g/dL		4.1 - 5.1
	A S T U/L		13 - 30
	A L T U/L		M 10 - 42 / F 7 - 23
	γ-G T P U/L		M 13 - 64 / F 9 - 32
腎 機 能	血清クレアチン mg/dL		M 0.65 - 1.07 / F 0.46 - 0.79
	e G F R		
	尿 酸 mg/dL		M 3.7 - 7.8 / F 2.6 - 5.5
貧 血 関 連	白血球数 ×10 ³ /μL		33 - 86
	赤血球数 ×10 ⁴ /μL		M 435 - 555 / F 386 - 492
	血色素数 g/dL		M 13.7 - 16.8 / F 11.6 - 14.8
	ヘマトクリット値 %		M 40.7 - 50.1 / F 35.1 - 44.4
脂 質	中性脂肪 mg/dL		M 40 - 234 / F 30 - 117
	HDLコレステロール mg/dL		M 38 - 90 / F 48 - 103
	LDLコレステロール mg/dL		65 - 163
尿 検 査	糖		(-)
	蛋白		(-)
	ウビリノーゲン		NORMAL
	潜血		(-)

そ の 他	
-------------	--

診 断 結 果	
------------------	--

〒740-0724 TEL 0827-72-2321

岩国市錦町広瀬1072-1

岩国市立錦中央医院

上記の通り診断します。

年 月 日

担当医師: マスタ管理者(放射線) 印

社保検診結果報告書

実施日 令和07年10月17日(金)

ID 9999900071

氏名	いしじゅう りんせいの 練習 放射線 1	住 所	〒740-0724 山口県岩国市錦町広瀬
生年月日	昭和 25年 12月 25日 生		

問 診	喫煙／飲酒歴		喫煙： ☐ あり ☐ なし / 飲酒： ☐ 飲まない ☐ 時々 ☐ 毎日	
	既往歴		【カルテより病名取得が可能】	
	自覚症状			
	他覚症状			
	服薬歴	血糖	☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし 薬剤名	
		脂質	☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし 薬剤名	
		血圧	☐ 1. 服薬あり ☐ 2. 服薬なし 薬剤名	

検査項目		検査結果	基準値
計測	身長 cm	150	
	体重 kg	40	
	BMI kg/m ²	17.78	18.5～24.9
	腹囲 cm		M 85未満 / F 90未満
血圧	最高血圧 mmHg		140未満
	最低血圧 mmHg		90未満
血糖	血糖 mg/dL		73 - 109
	HbA1c(NGSP) %		4.9 - 6.0
肝機能	血清アルブミン g/dL		4.1 - 5.1
	AST U/L		13 - 30
	ALT U/L		M 10 - 42 / F 7 - 23
	γ-GTP U/L		M 13 - 64 / F 9 - 32
腎機能	血清クレアチン mg/dL		M 0.65 - 1.07 / F 0.46 - 0.79
	eGFR		
	尿酸 mg/dL		M 3.7 - 7.8 / F 2.6 - 5.5
脂質	総コレステロール mg/dL		142 - 248
	中性脂肪 mg/dL		M 40 - 234 / F 30 - 117
	HDLコレステロール mg/dL		M 38 - 90 / F 48 - 103
	LDLコレステロール mg/dL		65 - 163
尿検査	糖		(-)
	蛋白		(-)
	ウレリノーゲン		NORMAL
	潜血		(-)

その他	
-----	--

診断結果	
------	--

〒740-0724 TEL 0827-72-2321
 岩国市錦町広瀬1072-1
 岩国市立錦中央医院

上記の通り診断します。
 年 月 日
 担当医師： マスタ管理者（放射線） 印

カルテNo. 9999900071

氏名 練習 放射線 1

生年月日 昭和 25 年 12 月 25 日 生

性別 男 年齢 74 歳

岩国市立錦中央医院

心エコー図 (Echocardiography) 報告書

検査日

臨床診断 【カルテより病名取得が可能】

ECG所見

HR /分

・ 年齢 74 歳

・ 性別 男

・ 身長 150 cm

・ 体重 40 kg

・ 血圧 /

mmHg

記録状態 (☐ 計測可能 ☐ 評価可能 ☐ 評価不能)

1) B・M-mode

AOD _____ mm(22-33)

弁尖 (

LAD _____ mm(25-40)

・ MITRAL VALVE

E _____ mm, A _____ mm

A/E _____ E-Fslope _____ cm/sec.

Prolapse (☐ - ☐ AML ☐ PML)・ SAM (☐ - ☐ +)

弁尖・弁下組織 (

・ LEFT VENTRICLE

IVS(基部) _____ mm(7-11)

(中下部) _____ mm(7-11)

LVDd _____ mm(40-55)

PW _____ mm(7-11)

LVDs _____ mm(23-35)

SV _____ ml(40-120)

CO _____ L/min(>3.7)

EF _____ %(60-80)

・ wall motion

(☐ nor ☐ hypo ☐ akinesis ☐ dyskinesis ☐ hyper)

2) DOPPLER MEASUREMENTS

・ Mitral E _____ m/sec.

) Mitral A _____ m/sec.

E/A _____

E/e' _____ (<13)

Deceleration time _____ m sec.(160-240)

・ LVOT _____ m/sec.(0.7-1.1)

・ Aorta _____ m/sec.(0.9-1.7)

・ Peak RV-RA PG _____ mmHg

推定PAPs _____ mmHg(18-24)

3) Regurgitation (grade)

AR () MR ()

TR () PR ()

4) AS (☐ - ☐ +) ・ MS (☐ - ☐ +)5) Thrombus (☐ - ☐ +) ・ Mass (☐ - ☐ +)6) Pericardial Effusion (☐ - ☐ + ☐ 2+)

7) IVC (呼吸位) _____ mm (吸気位) _____ mm

呼吸性変動 (☐ - ☐ +)

UCG Diagnosis: _____

Signed: _____

人間ドック検診成績報告書（1）

No.1

検診年月日	令和07年10月17日(金)		
氏名	練習 放射線1	様	
性別	男	年齢	74 歳
生年月日	昭和 25年 12月 25日 生		
郵便番号	〒740-0724		
住所	山口県岩国市錦町広瀬		
電話番号			
保険組合名称			

岩国市立錦中央医院

Tel 0827-72-2321

〒740-0724

岩国市錦町広瀬1072-1

E-mail kanri@nishiki.org

担当医師名 マスタ管理者（放射線）

判定記号の説明

A：異常ありません。

B：軽度の異常を認めますが、日常生活に差し支えありません。

C：日常生活に注意し、経過の観察を必要とします。

D：精密検査を受けられることをお勧めいたします。

E：治療を受けられることをお勧めいたします。

	診 断	判 定
1. 肥 満 度		▼
2. 呼 吸 器		▼
3. 循 環 器		▼
4. 腎・膀胱		▼
5. 消 化 器		▼
6. 胆 道		▼
7. 肝 臓		▼
8. 糖 尿 病		▼
9. 貧 血		▼
10. 血清反応		▼
11. 眼 科		▼
12. 外 科		▼
13. そ の 他		▼

●日常生活上で注意していただくこと

1. 食事について

量について :

種類について :

内容について

蛋白質 :

脂肪 :

糖質 :

塩分 :

果物や野菜 :

刺激物 :

2. 嗜好品について

酒類 :

タバコ :

甘味料 :

3. 運動について

●指示事項及び特記事項

記載年月日

年 月 日

診断医師名

原田 昌彦

印

年 月 日

練習 放射線1 様

身体機能計測等の検査

身長	150	cm
体重	40	kg
BMI	17.78	kg/m ²
腹囲		cm
血圧	/	mmHg

視力	右	裸眼	矯正
	左	裸眼	矯正

聴力	右	1000Hz	4000Hz
	左	1000Hz	4000Hz

眼底検査

右	左
KW	KW
Scheie H	Scheie H
Scheie S	Scheie S
白内障	白内障

呼吸機能検査

肺活量		L
努力性肺活量		L
肺活量比		%
1秒量		L
1秒率		%
肺機能判定		

理学的所見

X線・内視鏡検査

胸部所見

食道所見（内視鏡）

胃所見（内視鏡）

十二指腸所見（内視鏡）

腹部超音波検査

胆道部所見

肝・脾所見

膵臓所見

腎臓所見

（抽出範囲内）

心電図検査

心電図所見

腹部CT検査

腹部CT所見

生化学検査

項目名	測定値	基準値
カルシウム		8.8~10.1 mg/dL
総蛋白		6.6~8.1 g/dL
アルブミン		4.1~5.1 g/dL
グロブリン		2.2~3.4 g/dL
A/G比		1.32~2.23
総ビリルビン		0.20~1.00 mg/dL
直接ビリルビン		0.00~0.20 mg/dL
AST		13~30 U/L
ALT		M 10~42 F 7~23 U/L
ALP		106~322 U/L
γ-GTP		M 13~64 F 9~32 U/L
CPK		M 240~486 F 201~421 U/L
LDH		124~222 U/L
アミラーゼ		44~132 U/L
BUN		8.0~20.0 mg/dL
クレアチニン		M 0.65~1.07 F 0.48~0.79 mg/dL
尿酸		M 3.7~7.8 F 2.6~5.5 mg/dL
中性脂肪		M 40~234 F 30~117 mg/dL
総コレステロール		142~248 mg/dL
HDLコレステロール		M 38~90 F 48~103 mg/dL
LDLコレステロール		65~189 mg/dL
血清鉄		M 54~200 F 48~154 μg/dL
UIBC		M 104~258 F 108~325 μg/dL
CRP		0.00~0.14 mg/dL

糖尿病関連検査

HbA1c(NGSP)	4.8~8.0 %
空腹時血糖	73~109 mg/dL

血清学検査

血液型	型	Rh
梅毒抗体		
B型肝炎抗原		C型肝炎抗体

前立腺関連検査（男性のみ）

PSA (前立腺特異抗原)	4.0以下	ng/mL
------------------	-------	-------

骨塩定量検査（女性のみ）

骨密度	%	VAM比
-----	---	------

血液学検査

項目名	測定値	基準値
網状赤血球比率		M 6.7~19.2 F 5.9~20.7 %
網状赤血球数		M 3.04~9.35 F 2.24~8.29 $\times 10^4/\mu\text{L}$
白血球数		33~86 $\times 10^2/\mu\text{L}$
赤血球数		M 435~555 F 386~492 $\times 10^4/\mu\text{L}$
ヘモグロビン量		M 13.7~16.8 F 11.6~14.8 g/dL
ヘマトクリット値		M 40.7~50.1 F 35.1~44.4 %
MCV		83.6~98.2 fL
MCH		27.5~33.2 pg
MCHC		31.7~35.3 g/dL
血小板数		15.8~34.8 $\times 10^4/\mu\text{L}$
好中球数比率		36.0~71.0 %
リンパ球数比率		21.0~51.0 %
単球数比率		3.6~10.8 %
好酸球数比率		0.3~7.9 %
好塩基球数比率		0.1~1.8 %
血沈1時間値		

便潜血検査

1回目		2回目	
-----	--	-----	--

尿検査一般

比重	ケトン体
PH	ウロビリノーゲン
蛋白	ビリルビン
潜血	白血球
糖	細菌

尿沈査

赤血球
白血球
扁平上皮
移行上皮
尿細管上皮
円柱類
結晶類
細菌類
その他

年 月 日 練習 放射線1 様

氏名	生年月日	年齢	性別	事業所	健診年月日
リシウ 妙ヤン1 練習 放射線1	昭和 25年 12月 25日 生	74 歳	男		令和07年10月17日(金)

指導区分	項目	検査結果	
観察等	身長・体重	150 cm 40 kg	
	BMI	17.78 kg/m ²	
	腹囲	cm	
	既往歴	☐ 1.特記事項なし ☐ 2.特記事項あり 【カルテより病名取得が可能】	
	服薬歴	血圧 ☐ 1.服薬あり 薬剤名 服薬理由 ☐ 2.服薬なし	
		血糖 ☐ 1.服薬あり 薬剤名 服薬理由 ☐ 2.服薬なし	
		脂質 ☐ 1.服薬あり 薬剤名 服薬理由 ☐ 2.服薬なし	
		喫煙歴 ☐ 1.喫煙歴あり ☐ 2.喫煙歴なし	
	自覚症状	☐ 1.特記事項なし ☐ 2.特記事項あり	
	他覚症状	☐ 1.特記事項なし ☐ 2.特記事項あり	
胸部・腹部	所見:		
視力	右 裸眼	矯正	
	左 裸眼	矯正	
	聴力	右 1000Hz	4000Hz
		左 1000Hz	4000Hz
血圧	最高血圧 (収縮時血圧)	1回目 mmHg 2回目 mmHg	
	最低血圧 (拡張時血圧)	1回目 mmHg 2回目 mmHg	
	採血時間 (食後)	☐ 2.食後10時間以上 ☐ 3.食後3.5時間以上10時間未満 ☐ 4.食後3.5時間未満	

指導区分	項目	検査結果
脂質	総コレステロール	mg/dl
	中性脂肪	mg/dl
	HDL-コレステロール	mg/dl
	LDL-コレステロール	mg/dl
肝機能等	AST	U/I
	ALT	U/I
	γ-GTP	U/I
	ALP	IU
	総蛋白	g/dl
	アルブミン	g/dl
	総ビリルビン	mg/dl
血糖	LDH	IU
	アミラーゼ	IU
	血糖	mg/dl
	HbA1c	%
尿糖		

指導区分	項目	検査結果
尿酸	尿酸	mg/dl
尿一般・腎	尿蛋白	
	尿潜血	
	血清クレアチニン	mg/dl
	eGFR	ml/min/1.73m ²
	尿沈査	赤血球 白血球 上皮細胞 円柱 その他
血液一般	ヘマトクリット値	%
	ヘモグロビン量	g/dl
	赤血球数	×10 ⁴ /mm ³
	白血球数	×10 ² /mm ³
	血小板数	×10 ⁴ /mm ³
	末梢血液像	Baso % Eosino %
		Neutro % Lympho %
Mono %		
心電図	心電図	所見:
胸部	X線	所見:

氏名	リシュウ ホウヤン	生年月日	年齢	性別	事業所	健診年月日
	練習 放射線1	昭和 25年 12月 25日 生	74 歳	男		

	指導区分	項目	検査結果
眼底	☐	眼底	K. W () Scheie (H S) SCOTT () Wong-Mitchell () 改変 Davis () 所見:
肺機能	☐	肺活量 一秒量・一秒率	∞ L %
胃	☐	X線(直接)	所見:
胃	☐	内視鏡	所見:
腹部	☐	腹部超音波	所見:
大腸	☐	免疫便潜血反応	1日目() 2日目()
	☐	HBs抗原	()
肝炎	☐	HCV抗体	○ 1. C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い ○ 2. C型肝炎ウイルスに感染している可能性が極めて高い ○ 3. 要HCV核酸増幅検査
	☐	HCV核酸増幅検査	○ 1. C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い ○ 2. C型肝炎ウイルスに感染している可能性が極めて高い

総合所見	指導区分	○ 1. この検査の範囲では異常ありません。 ○ 2. わずかに基準範囲をはずれていますが、日常生活に差し支えありません。 ○ 3. 日常生活に注意を要し、経過観察を必要。 ○ 4. 治療が必要。 ○ 5. 精密検査が必要。 ○ 6. 治療中 (総合所見の指導区分は、6に該当する項目を除いて判断して下さい。)
	注意事項	【定型文の選択が可能】
	医師の判断	

指導区分

1. この検査の範囲では異常ありません。
2. わずかに基準範囲をはずれていますが、日常生活に差し支えありません。
3. 日常生活に注意を要し、経過観察を必要とします。
4. 治療を必要とします。
5. 精密検査を必要とします。
6. 治療中

※ ☐ 担当医の記入箇所※ ☐ 付加検査のある方の担当医の記入箇所※ ☐ 肝炎検査実施者のみ記入

※ 胃部の検査は、X線(直接)または内視鏡のどちらかを記入してください

医師名 マスタ管理者(放射線)

特定検診結果報告書

ID 9999900071

実施日 令和07年10月17日(金)

氏名	シシウ ホウヤン1 練習 放射線 1	住所	〒740-0724 山口県岩国市錦町広瀬
生年月日	昭和 25年 12月 25日 生		

採血条件 ○ 1. 食後10時間未満 ○ 2. 食後10時間以上

問診	喫煙/飲酒歴	喫煙: ○ あり ○ なし / 飲酒: ○ 飲まない ○ 時々 ○ 毎日								
	既往歴	【カルテより病名取得が可能】								
	自覚症状									
	他覚症状									
	服薬歴	<table border="1"> <tr> <td>血糖</td> <td>○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし</td> <td>薬剤名</td> </tr> <tr> <td>脂質</td> <td>○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし</td> <td>薬剤名</td> </tr> <tr> <td>血圧</td> <td>○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし</td> <td>薬剤名</td> </tr> </table>	血糖	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし	薬剤名	脂質	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし	薬剤名	血圧	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし
血糖	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし	薬剤名								
脂質	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし	薬剤名								
血圧	○ 1. 服薬あり ○ 2. 服薬なし	薬剤名								

検査項目		検査結果	基準値
計測	身長 cm	150	
	体重 kg	40	
	BMI kg/m ²	17.78	18.5~24.9
	腹囲 cm		M 85未満 / F 90未満
血圧	最高血圧 mmHg		140未満
	最低血圧 mmHg		90未満
血糖	血糖 mg/dL		73 - 109
	HbA1c(NGSP) %		4.9 - 6.0
肝機能	血清アルブミン g/dL		4.1 - 5.1
	AST U/L		13 - 30
	ALT U/L		M 10 - 42 / F 7 - 23
	γ-GTP U/L		M 13 - 64 / F 9 - 32
腎機能	血清クレアチン mg/dL		M 0.65 - 1.07 / F 0.46 - 0.79
	eGFR		
	尿酸 mg/dL		M 3.7 - 7.8 / F 2.6 - 5.5
貧血関連	白血球数 ×10 ⁹ /μL		33 - 86
	赤血球数 ×10 ⁴ /μL		M 435 - 555 / F 386 - 492
	血色素数 g/dL		M 13.7 - 16.8 / F 11.6 - 14.8
	ヘマトクリット値 %		M 40.7 - 50.1 / F 35.1 - 44.4
脂質	総コレステロール mg/dL		142 - 248
	中性脂肪 mg/dL		M 40 - 234 / F 30 - 117
	HDLコレステロール mg/dL		M 38 - 90 / F 48 - 103
	LDLコレステロール mg/dL		65 - 163
尿検査	糖		(-)
	蛋白		(-)
	ウレトリノーゲン		NORMAL
	潜血		(-)

心電図		その他	
-----	--	-----	--

診断結果	
------	--

〒740-0724 TEL 0827-72-2321
岩国市錦町広瀬1072-1
岩国市立錦中央医院

上記の通り診断します。

年 月 日

担当医師: マスタ管理者(放射線) 印

腹部超音波検査

No	氏 名	性	年 齢	検 査 施 行 日
9999900071	練習 放射線 1	男	74	
臨床診断名 主 症 状	【カルテより病名取得が可能】			術者 マスタ管理者 (放

liver

surface : ☐ smooth ☐ irregular
edge : ☐ dull ☐ sharp
intrahepatic bile duct : dilatation ☐ (+) ☐ (-)
liver-kidney contrast ☐ (+) ☐ (-)
SQL ☐ (+) ☐ (-)

G.B

shape : ☐ atrophy ☐ full ☐ flexuous
Stone ☐ (+) ☐ (-)
CBD mm

pancreas

SQL ☐ (+) ☐ (-)

spleen

splenomegaly ☐ (+) ☐ (-)

kidney

other finding ascites ☐ (+) ☐ (-)
pleural effusion ☐ (+) ☐ (-)
intestinal gas ☐ (+) ☐ (-)

Diagnosis

輸血用交差適合試験 結果報告書

カルテ番号 9999900071
フリガナ イシユウ ホウシャチン
患者氏名 練習 放射線 1
生年月日 昭和 25年 12月 25日 生
性別 男

所属
☐ 入院 ☐ 内科 ☐ 外科 ☐ 整形外科

依頼日 令和07年10月17日	医師名
試験実施日	血液型 (ABOおよびRh) A型 Rh (+)
☐ 交差試験終了 直後に投与する	検査担当

依頼	製剤名称	単位	発注数
☐	照射赤血球液-LR2 Ir-RBC-LR-2	2単位	袋
☐	新鮮凍結血漿-LR240 FFP-LR240	2単位	袋
☐	照射濃厚血小板-LR10 Ir-PC-LR-10	10単位	袋

※10時までにオーダーされた場合、製剤は当日12時頃病院到着
14時までにオーダーされた場合、製剤は当日16時頃病院到着

検査番号	製剤番号シール (検査)	使用期限 /	試験結果 (ビーズカラム遠心凝集法) クームス試験 []				判定 適合 不適合 判定保留
使用月日 /	製剤番号シール (使用)	Dr. 確認者①	Ns. 確認者②	実施者	開始時間 :	終了時間 :	確認事項 ☐ 患者氏名 ☐ 血液型 ☐ 使用期限

検査番号	製剤番号シール (検査)	使用期限 /	試験結果 (ビーズカラム遠心凝集法) クームス試験 []				判定 適合 不適合 判定保留
使用月日 /	製剤番号シール (使用)	Dr. 確認者①	Ns. 確認者②	実施者	開始時間 :	終了時間 :	確認事項 ☐ 患者氏名 ☐ 血液型 ☐ 使用期限

検査番号	製剤番号シール (検査)	使用期限 /	試験結果 (ビーズカラム遠心凝集法) クームス試験 []				判定 適合 不適合 判定保留
使用月日 /	製剤番号シール (使用)	Dr. 確認者①	Ns. 確認者②	実施者	開始時間 :	終了時間 :	確認事項 ☐ 患者氏名 ☐ 血液型 ☐ 使用期限

検査番号	製剤番号シール (検査)	使用期限 /	試験結果 (ビーズカラム遠心凝集法) クームス試験 []				判定 適合 不適合 判定保留
使用月日 /	製剤番号シール (使用)	Dr. 確認者①	Ns. 確認者②	実施者	開始時間 :	終了時間 :	確認事項 ☐ 患者氏名 ☐ 血液型 ☐ 使用期限

カルテNo. 9999900071

氏名 練習 放射線 1

生年月日 昭和 25年 12月 25日 生

性別 男 年齢 74 歳

岩国市立綿中央医院

頸動脈エコー図報告書

検査日

	基準値			Right			Left		
	CCA	ICA	VA	CCA	ICA	VA	CCA	ICA	VA
血管径 (mm)	9 $\leq$	7 $\leq$	5 $\leq$						
PSV (cm/s)	40~100	40~80	40~70						
EDV (cm/s)	5~30	20~40	6~40						
TAMV (cm/s)									
PI	2.0以下								

	基準値	CCA	ICA	VA
ED ratio	1.3未満			
Mean ratio	1.3未満			

Right

Left

Max IMT mm (☐ S1 ☐ S2 ☐ S3 ☐ S4) mm (☐ S1 ☐ S2 ☐ S3 ☐ S4)

Mean IMT mm mm

UCG Diagnosis :

Signed : _____

