

일반건강검진 결과통보서

수검자 성명		주민등록번호	
검진일		검진장소	<input type="checkbox"/> 내원 <input type="checkbox"/> 출장

건강검진 종합소견

판정 - 정상A 정상B(경계)

일반 질환의심 고혈압·당뇨병 질환의심 유질환자

◆ ○○○님은 일반건강검진 그 외 , , 검사를 받으셨습니다.

* 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오.

◆ ○○○님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다.

▷ 의심 질환

※ 고혈압·당뇨병이 의심되는 분은 병·의원(종합병원, 상급종합병원 제외), 폐결핵이 의심되는 분은 병·의원에서 검진받은 연도의 다음연도 1월 31일까지 최초 1회 본인부담 없이 해당 질환에 대한 진찰 및 검사*가 가능하니 꼭 받으시기 바랍니다.

* 폐결핵: 진찰 및 상담, 객담(가래) 도말검사 및 배양검사, 핵산증폭검사(종합병원, 상급종합병원 포함)

* 「국민건강보험법 시행령」 제19조제1항 [별표2] 제3호 타목 및 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 본인 부담 면제 (의료급여수급권자는 「의료급여법」에 따라 가능)

▷ 유질환

▷ 생활습관 관리

▷ 기타

※ 이 결과통보서는 근로자의 채용기관이 요구하는 “채용신체검사서”로 대체될 수 있음. 210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

*혈액검사 결과는 검진기관별로 검사방법 등에 따라 정상A, 정상B, 질환의심 기준 수치가 다를 수 있습니다.

구분	목표질환	검사항목	결과 (참고치)
계측검사	비만 /복부비만	키(cm) 및 몸무게(kg)	/
		체질량지수(kg/m ²)	<input type="checkbox"/> 저체중 (18.5미만) <input type="checkbox"/> 정상 (18.5-24.9) <input type="checkbox"/> 과체중 (25-29.9) <input type="checkbox"/> 비만 (30이상)
		허리둘레 (cm)	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 복부 비만(남 90 이상, 여 85 이상)
	시각이상	시력(좌우) /	<input type="checkbox"/> 교정
	청각이상	청력(좌우) /	<input type="checkbox"/> 교정 <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 질환의심(40dB 이상)
	고혈압 (수축기/이완기)	/ mmHg	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 유질환자 <input type="checkbox"/> 고혈압 전단계 (수축기 120-139 또는 이완기 80-89) <input type="checkbox"/> 고혈압의심 (수축기 140 이상 또는 이완기 90 이상)

혈액검사	빈혈 등	혈색소(g/dL)	남 13-16.5 여 12-15.5	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 빈혈 의심
	당뇨병	공복혈당(mg/dL)	100미만	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 유질환자 <input type="checkbox"/> 공복혈당장애 의심 <input type="checkbox"/> 당뇨병 의심
	이상지질혈증	총콜레스테롤(mg/dL)	200미만	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 고콜레스테롤혈증 의심 <input type="checkbox"/> 고중성지방혈증 의심 <input type="checkbox"/> 낮은 HDL 콜레스테롤 의심 <input type="checkbox"/> 유질환자
		고밀도 콜레스테롤(mg/dL)	60이상	
		중성지방(mg/dL)	150미만	
		저밀도 콜레스테롤(mg/dL)	130미만	
	신장질환	혈청 크레아티닌(mg/dL)	1.5이하	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 신장기능 이상 의심
		신사구체여과율 (e-GFR) (mL/min/1.73m ²)	60이상	
	간장질환	AST (SGOT) (IU/L)	40이하	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 간기능 이상 의심
		ALT (SGPT) (IU/L)	35이하	
감마지티피(γGTP)(IU/L)		남 63이하 여 35이하		

요검사	요단백	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 경계 <input type="checkbox"/> 단백뇨 의심
-----	-----	---

영상검사	흉부촬영	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 비활동성 폐결핵 <input type="checkbox"/> 질환의심: <input type="checkbox"/> 기타:
------	------	---

진찰 (문진)	과거병력	약물치료
	생활습관	<input type="checkbox"/> 금연 필요 <input type="checkbox"/> 절주 필요 <input type="checkbox"/> 신체활동 필요 <input type="checkbox"/> 근력운동 필요 * 담당 의사와 상담하십시오.

	실시대상자 여부	결과
B형간염	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	표면항원 <input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 정밀 () 표면항체 <input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 정밀 ()
		<input type="checkbox"/> 항체 있음 <input type="checkbox"/> 항체 없음 <input type="checkbox"/> B형간염 보유자 의심 <input type="checkbox"/> 판정보류
우울증	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 우울증상이 없음 (0~4점) <input type="checkbox"/> 가벼운 우울증상 (5~9점) <input type="checkbox"/> 중간 정도 우울증 의심 (10~19점) <input type="checkbox"/> 심한 우울증 의심 (20~27점)
인지기능장애	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 특이소견 없음 (0~5점) <input type="checkbox"/> 인지기능 저하 의심 (6점 이상)
골밀도검사	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	측정부위 T-점수 고관절 <input type="checkbox"/> 요추 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 골감소증 <input type="checkbox"/> 골다공증
노인신체기능검사	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 신체기능저하
노인기능평가 (문진)	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	낙상 <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 낙상 고위험자
		일상생활 수행능력 <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 일상생활 도움 필요
		예방접종 <input type="checkbox"/> 인플루엔자 접종 필요 <input type="checkbox"/> 폐렴구균 접종 필요 <input type="checkbox"/> 접종 필요 없음
		배뇨장애 <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 배뇨장애 의심

