

일반건강검진 결과통보서

수검자 성명		주민등록번호	
검진일		검진장소	☐ 내원 ☐ 출장

건강검진 종합소견

판정 - ☐ 정상A ☐ 정상B(경계)
☐ 일반 질환의심 ☐ 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 질환의심 ☐ 유질환자

◆ ○○○님은 일반건강검진 그 외 , , 검사를 받으셨습니다.

* 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오.

** 흉부촬영검사는 폐결핵 진단검사이며, 폐암 선별검사는 아닙니다.

◆ ○○○님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다.

▷ 의심 질환

※ ☐고혈압, ☐당뇨병, ☐이상지질혈증, ☐폐결핵, ☐우울증, ☐조기정신증, ☐C형간염이 의심되는 분은 병·의원((상급)종합·치과·한방·요양·정신병원, 치과·한의원 제외)에서 검진받은 연도의 다음연도 3월 31일까지 최초 1회 본인부담 없이 진료(아래 각주 참고)가 가능하니 꼭 받으시기 바랍니다.

* 고혈압 : 진찰, 혈압측정 * 당뇨병 : 진찰, 공복혈당검사, 당화혈색소검사 * 이상지질혈증 : 진찰

* 정신건강검사(우울증, 조기정신증), C형간염 : 별도 안내문 참조(첫 진료비 지원 대상 관련)

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

▷ 유질환

▷ 생활습관 관리

▷ 기타

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

*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)	☐ 저체중 (18.5미만) ☐ 정상 (18.5-24.9) ☐ 과체중 (25-29.9) ☐ 비만 (30이상)
		허리둘레 (cm)	☐ 정상 ☐ 복부비만(남 90 이상, 여 85 이상)
	시각이상	시력(좌우)	/ ☐ 교정
	청각이상	청력(좌우)	/ ☐ 교정 ☐ 정상 ☐ 질환의심(40dB 이상)
	고혈압 (수축기/이완기)	/ mmHg	☐ 정상 ☐ 고혈압 전단계 (수축기 120~139 또는 이완기 80~89) ☐ 고혈압의심 (수축기 140 이상 또는 이완기 90 이상) ☐ 유질환자

혈액검사	빈혈 등	혈색소(g/dL)	남 13-16.5 여 12-15.5	☐ 정상 ☐ 기타 ☐ 빈혈 의심
	당뇨병	공복혈당(mg/dL)	100미만	☐ 정상 ☐ 유질환자 ☐ 공복혈당장애 의심 ☐ 당뇨병 의심
	이상지질혈증 ※ 당뇨병 동반한 경우 저밀도 C < 100* * 의사판단시 수정가능	총콜레스테롤(mg/dL)	200미만	☐ 정상 ☐ 고콜레스테롤혈증 의심 ☐ 고중성지방혈증 의심 ☐ 낮은 고밀도 콜레스테롤 의심 ☐ 유질환자
		고밀도 콜레스테롤(mg/dL)	60이상	
		중성지방(mg/dL)	150미만	
		저밀도 콜레스테롤(mg/dL)	130미만	
	신장질환	혈청 크레아티닌(mg/dL)	1.5이하	☐ 정상 ☐ 신장기능 이상 의심
		신사구체여과율 (e-GFR) (mL/min/1.73m ²)	60이상	
	간장질환	에이เอส티(AST)(IU/L)	40이하	☐ 정상 ☐ 간기능 이상 의심
		에이엘티(ALT)(IU/L)	35이하	
		감마지티피(γGTP)(IU/L)	남 63이하 여 35이하	

요검사	요단백	☐ 정상 ☐ 경계 ☐ 단백뇨 의심
-----	-----	---

영상검사	흉부촬영	☐ 정상 ☐ 비활동성 폐결핵 ☐ 질환의심: ☐ 기타:
------	------	---

진찰 (문진)	과거병력	약물치료	
	생활습관	☐ 금연 필요 ☐ 절주 필요 ☐ 신체활동 필요 ☐ 근력운동 필요 * 담당 의사와 상담하십시오.	

구분	검사대상	목표질환	결과
간염검사	☐	B형간염	표면항원 ☐ 일반 ☐ 정밀 () 표면항체 ☐ 일반 ☐ 정밀 () ☐ 항체 있음 ☐ 항체 없음 ☐ B형간염 보유자 의심 ☐ 판정보류
		C형간염	☐ 일반 ☐ 정밀 () ☐ 항체 있음(C형간염 의심, 확진검사 필요) ☐ 항체 없음
정신건강검사	☐	우울증	☐ 우울증상이 없음(0~4점) ☐ 가벼운 우울증상(5~9점) ☐ 중간 정도 우울증 의심(10~19점) ☐ 심한 우울증 의심(20점 이상 또는 9번문항 1점 이상)
		조기정신증	☐ 증상없음(영역별 0~5점) ☐ 전문의 진단 필요(빈도 또는 공통 6점 이상)
골밀도검사	☐	골다공증	측정부위 (T점수 또는 mg/cm ²) ☐ 정상 ☐ 골감소증 ☐ 골다공증 (-1 이상) (-1~2.5 초과) (-2.5 이하) ☐ 고관절 ☐ 요추 ☐ 기타 (120 초과) (80~120) (80 미만)
폐기능검사	☐	만성폐쇄성 폐질환	1초노력호기량(FEV ₁) L 정상에측치의 % ☐ 정상 (FEV ₁ /FVC 70% 이상이고 FEV ₁ 및 FVC 80% 이상) 노력성폐활량(FVC) L 정상에측치의 % ☐ 만성폐쇄성폐질환의심 (FEV ₁ /FVC 70% 미만) FEV ₁ /FVC(%) ☐ 기타 폐기능 이상 (FEV ₁ /FVC 70% 이상이고 FEV ₁ 또는 FVC 80% 미만) 6초노력호기량(FEV ₆) L 정상에측치의 % ☐ 기타 폐기능 이상 (FEV ₁ /FVC 70% 이상이고 FEV ₁ 또는 FVC 80% 미만) FEV ₁ /FEV ₆ (%) ☐ 기타 폐기능 이상 (FEV ₁ /FVC 70% 이상이고 FEV ₁ 또는 FVC 80% 미만) ※간염검사는 A대신 B 사용
인지기능장애검사	☐	인지기능장애	☐ 특이소견 없음 (0~5점) ☐ 인지기능 저하 의심 (6점 이상)
노인신체기능검사	☐	신체기능저하	☐ 정상 ☐ 신체기능저하
노인기능평가 (문진)	☐	노인기능평가	낙상 ☐ 정상 ☐ 낙상 고위험자 일상생활 수행능력 ☐ 정상 ☐ 일상생활 도움 필요 예방접종 ☐ 인플루엔자 접종 필요 ☐ 폐렴구균 접종 필요 ☐ 접종 필요 없음 배뇨장애 ☐ 정상 ☐ 배뇨장애 의심

심뇌혈관질환 위험평가

*심뇌혈관질환은 뇌졸중, 심근경색을 포괄하는 질환을 뜻합니다.

성명 ○○○

성별 ○○

연령 00세

검진일자 0000-00-00

심뇌혈관질환 위험도

나의 심뇌혈관질환 발생 위험
((연령)(성별) 평균 대비)

0.00 배

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률

○○○님 | 0.0%
(연령)(성별) 평균 | 0.0%

0 20 40 60 80 100

심뇌혈관 나이

00 세

건강관련요인 알아보기

건강관련요인

현재 상태

→

목표 상태

건강신호등

체중
허리둘레65kg 미만
90cm 미만

신체활동

주 5회 이상



혈압

120/80 미만



담배사용

금연 유지



음주

절주 또는 금주



공복혈당

100 미만

총 콜레스테롤
저밀도 콜레스테롤200 미만
130 미만

위 결과는 ○○○님의 문진표와 검사결과를 토대로 현재상태와 목표치를 제시한 것입니다. 건강신호등에서 '주의' 또는 '위험'에 해당하는 요인에 대해서는 적극적인 개선 노력이 필요합니다. 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 약을 드시고 계신 경우에는, 혈압, 공복혈당, 콜레스테롤이 목표치로 조절되고 있어도 '주의'로 표시되며, 현재와 같이 지속적으로 관리하시기 바랍니다.

※ 위 목표 상태는 일반적인 권고안에 따른 것으로, 개인의 건강 수준에 따라 달라질 수 있으므로 의사와 상담하십시오.

건강관련요인을 개선하면

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률이 현재 상태 대비

00% 감소 (0.0% → 0.0%)

심뇌혈관 나이

00세 → 00세

귀하의 건강검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

생활습관평가 결과지

수검자 성명		주민등록번호	
검진일		검진장소	☐ 내원 ☐ 출장

담배 사용	☐ 비흡연자 ☐ 과거 흡연자 ☐ 현재 흡연자 ☐ 전자담배 단독 사용자
	니코틴 의존도 평가 ☐ 낮음 (0~3점) ☐ 중간 (4~6점) ☐ 높음 (7~10점)
	금연 처방전 ☐ 유 ☐ 무
	처방 ☐ 상담 및 교육 ☐ 약물치료 (니코틴 대체 요법, 부프로피온, 바레니클린) ☐ 연계 (금연 단체, 금연 클리닉 등 국가금연지원서비스)

음주	☐ 비음주자 ☐ 저위험 음주자 ☐ 고위험 음주자 ☐ 알코올 사용장애 의심
	금주/절주 처방전 ☐ 유 ☐ 무
	처방 ☐ 상담 및 교육 ☐ 약물 치료 ☐ 연계 (금주 단체, 금주 클리닉)

운동	☐ 신체활동부족 ☐ 기본 신체활동 ☐ 건강증진 신체활동
	☐ 근력운동부족 ☐ 근력운동적절
	운동 처방전 ☐ 유 ☐ 무
	처방 운동종류 : ☐ 빠르게 걷기 ☐ 수영 ☐ 등산 ☐ 에어로빅 ☐ 스트레칭 ☐ 근력 운동 ☐ 기타 () 운동시간 : ☐ 10분 ☐ 15~30분 ☐ 30분 이상 ☐ 기타 () 운동빈도 : ☐ 주 1~2회 ☐ 주 3~4회 ☐ 주 5회 이상

영양	☐ 양호 ☐ 보통 ☐ 불량
	영양 처방전 ☐ 유 ☐ 무
	처방 ☐ 더 드십시오 (☐ 유제품 ☐ 단백질류 ☐ 야채) ☐ 줄이십시오 (☐ 지방 ☐ 단순당 ☐ 염분 (소금)) ☐ 올바른 식사습관 (☐ 아침 식사 거르지 않기 ☐ 골고루 먹기) ☐ 연계 (영양 교실)

비만	☐ 정상 체중 ☐ 과체중 ☐ 비만
	비만 처방전 ☐ 유 ☐ 무
	처방 ☐ 식사량을 줄이십시오 ☐ 간식과 야식을 줄이십시오 ☐ 음주량과 횟수를 줄이십시오 ☐ 외식이나 패스트푸드를 줄이십시오 ☐ 운동 처방을 참고하십시오 ☐ 연계 (비만 클리닉) ☐ 기타 ()