

2023年3月
No.23-042a(北・飯・久)

「後期高齢者医療広域連合の健康診査」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、令和5年2月16日付福岡県医師会通知(福県医発第3129号(地))にて、令和5年度の福岡県後期高齢者医療広域連合の健康診査(以下、「後期高齢健診」と表記)において、検査内容が変更されることになりましたのでご案内いたします。

弊社といたしましてもこの変更に対応すべく準備を進めて参りますので、宜しくお取り計らいの程お願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

●追加健診項目の変更

- ・従来の項目に加えて「血清アルブミン」検査を実施
- ・「貧血検査」について、詳細な健診項目としての実施対象者以外(非該当者全員)にも実施

※ これらの変更に伴う弊社の対応については、次頁以降をご覧ください。

■変更期日

- 2023年4月1日(土) 受診分より

以上

■変更内容詳細

(1)検査セット内容の変更

従来の後期高齢健診用の検査セットに下記2項目を組み込む必要があります。

[1503]アルブミン

[1001]血液一般検査

下記共通セットをご利用の医療機関におかれましては、弊社にて指定期日にセット内容変更を対応いたします。これ以外の検査セットをご利用の医療機関におかれましては、弊社営業担当者までお問い合わせ下さい。

セットコード	セット名	
0170	後期	尿検査を院内で実施される医療機関用共通セット
0171	後期+U	尿検査を外注される医療機関用共通セット

また、電子カルテ等のシステムを使って電子依頼で出検されている医療機関におかれましては、システムに登録された検査セットの内容変更を期日までにご対応ください(ご不明な点は、当該システムのサポート会社様にお問い合わせ下さい)。

(2)特定健康診査等 入力票

使用する用紙や記入内容については、変更はございません。

後期高齢健診については、貧血検査を詳細な健診として処理するか追加健診として処理するかを下記の「貧血検査実施理由」の記入の有無で判断させていただきます。



【貧血検査の処理について】

- ・実施理由の記入がある場合 ⇒ 詳細な健診として処理
- ・実施理由の記入がない場合 ⇒ 追加健診として処理

(3) 特定健康診査受診結果(結果通知表)

追加となる「血清アルブミン」検査の結果につきましては、結果通知表右下のフリー枠に記載いたします。

特定健康診査受診結果				9999-00 キューリンクリニック			20230205-19001										
カナ名	キューリン タロウ	生年月日	昭和15年6月1日	検診年月日	令和5年2月5日	項目	今回受診 令和5年2月5日	前回受診	前々回受診								
性別/年齢	男 82	住所	〒806-0048 福岡県北九州市八幡西区森下町	特定健康診査受診者番号	2210000000	心電図検査	所見										
電話番号	0936423911	既往歴	脳血管について既往歴あり 心疾患について既往歴あり														
服薬歴	血圧 血糖 脂質	喫煙歴	なし	飲酒	ほとんど飲まない	胸部検査	所見										
口実症状		メタボリックシンドローム判定				脂質化 [※]											
検査症状		※医師監修のもと、検査項目の追加・変更は、検査結果の正確性に影響を及ぼすおそれがあります。															
項目 (基準値は薬学化を適用)		今回受診 令和5年2月5日	前回受診	前々回受診	メタボリックシンドローム判定による基準値と予備群該当												
身長	cm	152.6			<table border="1"> <tr> <td>基準群該当</td> <td>予備群該当</td> </tr> <tr> <td colspan="2">腹囲 男性 85cm以上 女性 90cm以上</td> </tr> <tr> <td colspan="2">以下のうち2項目以上に該当</td> </tr> <tr> <td colspan="2">以下のうち1項目が該当</td> </tr> </table>					基準群該当	予備群該当	腹囲 男性 85cm以上 女性 90cm以上		以下のうち2項目以上に該当		以下のうち1項目が該当	
基準群該当	予備群該当																
腹囲 男性 85cm以上 女性 90cm以上																	
以下のうち2項目以上に該当																	
以下のうち1項目が該当																	
体重	kg	67.5			血圧	収縮期血圧 130mmHg以上 かつ/または 拡張期血圧 85mmHg以上 かつ/または 薬薬中の方											
BMI	18.5-24.9	29.0			脂質	中性脂肪 150mg/dL以上 かつ/または HDLコレステロール 40mg/dL未満 かつ/または 薬薬中の方											
収縮期血圧	~120 mmHg	135			糖代謝	空腹時血糖 110mg/dL以上 (ヘモグロビンA1cの場合 6.0%以上) かつ/または 薬薬中の方											
拡張期血圧	~84 mmHg	79			検査分野別判定	血圧に異常が認められます 脂質検査は正常です 血糖検査は正常です 血糖検査に異常が認められます 尿検査に異常が認められます											
中性脂肪	~140 mg/dL	95			医師の判断	今回健診の医師の判断は「治療中」です。 異血検査: 医師の判断により実施。											
HDL-コレステロール	40~ mg/dL	71			判断した医師の氏名	北九 太郎											
LDL-コレステロール	~110 mg/dL	87			血清アルブミン	g/dL	L	3.8									
AST(GOT)	~30 U/L	14															
ALT(GPT)	~30 U/L	8															
γ-GTP	~50 U/L	21															
血糖	~99 mg/dL	115															
ヘモグロビンA1c	~5.5 %	7.6															
クレアチニン	男 ~1.07 女 ~0.79 mg/dL	1.11															
e-GFR	60.0~ mL/min/1.73m ²	48.9															
尿酸	~7.0 mg/dL	4.5															
糖	(-)	* (3+)															
蛋白	(-)	* (±)															
潜血	(-)	(-)															
赤血球数	男 435~555 女 386~492 万/μL	443															
赤血球容積	男 33.1~43.3 女 32.1~41.0 %	33.5															
ヘマトクリット	男 40.7~50.1 女 35.1~44.4 %	42.0															

血清アルブミン g/dL L 3.8