

# 被爆二世健康記録簿

氏名

---

三 重 県

## 被爆二世健康記録簿について

- この冊子は、被爆二世健康診断の結果等を記録し、自身の健康管理に役立てることを目的として配布されるものです。
- この冊子はご自身で記入してください。なお、全ての欄に記入する必要はありません。
- この冊子は、被爆二世健康診断一般検査の結果を8回分記入することができ、精密検査の結果を4回分記入することができます。
- 被爆二世健康診断を受診するためには事前の申し込みが必要です。
- この冊子を持っていなくても、原爆被爆者二世の方であれば被爆二世健康診断を受診することができます。
- 紛失又は破損、記入欄が足りなくなる等により使用できなくなり、引き続きお使いになりたい場合は、御連絡下さい。
- この冊子では、医療を受けることはできません。

|   |     |       |             |      |
|---|-----|-------|-------------|------|
| ふりがな<br>氏名                                  |     |       | 男<br>・<br>女 | 生年月日 |
|   |     |       |             | 年月日  |
| 住所  | 〒   |       |             |      |
| 被爆した親について                                   | 氏名  |       | 実父・実母       |      |
|   | 被爆地 | 広島・長崎 |             |      |
|   | 氏名  |       | 実父・実母       |      |
|   | 被爆地 | 広島・長崎 |             |      |
| ※「親の被爆状況等」欄で詳細を記入することも可能です。                 |     |       |             |      |
| 既往歴・現病歴                                     |     |       |             |      |
| ※負傷又は疾病の名称、治療期間、入院・入院外の別、医療機関の名称等を記載してください。 |     |       |             |      |

既往歴・現病歴

※負傷又は疾病の名称、治療期間、入院・入院外の別、医療機関の名称等を記載してください。

既往歴・現病歴

※負傷又は疾病の名称、治療期間、入院・入院外の別、医療機関の名称等を記載してください。

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|           |                        |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
|-----------|------------------------|-----------------|----------------------|-----------------------------------|------|----------------------|------|--|--|
| 一般検査      | 検査年月日                  |                 | 年                    |                                   | 月    |                      | 日    |  |  |
|           | (理学的検査)                |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
|           | (臨床病理学的検査)             |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
|           | 白血球数                   |                 |                      | /mm <sup>3</sup>                  |      |                      |      |  |  |
|           | 赤血球数                   |                 |                      | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |      |                      |      |  |  |
|           | ヘモグロビン (Hb)            |                 |                      | g/dℓ                              |      |                      |      |  |  |
|           | ヘマトクリット (Ht)           |                 |                      | %                                 |      |                      |      |  |  |
|           | ヘモグロビンA1c              |                 |                      | %                                 |      |                      |      |  |  |
|           | 肝機能検査                  |                 | AST                  | IU/ℓ                              |      | ALT                  | IU/ℓ |  |  |
|           |                        |                 | γ-GTP                |                                   | IU/ℓ |                      |      |  |  |
|           | CRP                    |                 | mg/dℓ                |                                   |      |                      |      |  |  |
|           | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |                 | 総蛋白                  | g/dℓ                              |      | A/G                  |      |  |  |
|           |                        |                 | アルブミン                | %                                 |      | α <sub>1</sub> グロブリン | %    |  |  |
|           |                        |                 | α <sub>2</sub> グロブリン | %                                 |      | βグロブリン               | %    |  |  |
|           |                        |                 | γグロブリン               | %                                 |      | M成分                  |      |  |  |
|           | 尿検査                    | 蛋白              |                      | 陽性・陰性                             |      |                      |      |  |  |
|           |                        | 糖               |                      | 陽性・陰性                             |      |                      |      |  |  |
|           |                        | ウロビリノーゲン        |                      | 増加・正常・減少                          |      |                      |      |  |  |
|           |                        | 潜血              |                      | 陽性・陰性                             |      |                      |      |  |  |
|           | 血压値                    |                 | 最大                   | mmHg                              |      | 最小                   | mmHg |  |  |
| 判定        |                        | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
| 判定年月日     |                        | 年               |                      | 月                                 |      | 日                    |      |  |  |
| 受診者への伝達事項 |                        |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
| 担当機関名     |                        |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |
| 担当医師氏名    |                        |                 |                      |                                   |      |                      |      |  |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|                  |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|------------------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一<br>般<br>検<br>査 | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|                  | (理学的検査)                |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|                  |                        |          |                 | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|                  | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|                  |                        |          |                 | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|                  | 尿<br>検<br>査            | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血压値                    |          |                 | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定               |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日            |                        |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項        |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名            |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名           |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|           |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|-----------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一般検査      | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|           | (理学的検査)                |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|           |                        |          |                 | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|           | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|           |                        |          |                 | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|           |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|           |                        |          |                 | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|           | 尿検査                    | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 血压値                    |          |                 | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定        |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日     |                        |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項 |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名     |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名    |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |



# 健康診断結果記録表（一般検査）

|                  |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|------------------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一<br>般<br>検<br>査 | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|                  | (理学的検査)                |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|                  |                        |          |                 | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|                  | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|                  |                        |          |                 | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|                  | 尿<br>検<br>査            | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血压値                    |          |                 | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定               |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日            |                        |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項        |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名            |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名           |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|                  |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|------------------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一<br>般<br>検<br>査 | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|                  | (理学的検査)                |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|                  |                        |          |                 | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|                  | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|                  |                        |          |                 | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|                  |                        |          |                 | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|                  | 尿<br>検<br>査            | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血压値                    |          |                 | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定               |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日            |                        |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項        |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名            |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名           |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|                  |                        |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|------------------|------------------------|----------|---------------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一<br>般<br>検<br>査 | 検査年月日                  |          | 年                   |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|                  | (理学的検査)                |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | (臨床病理学的検査)             |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 白血球数                   |          |                     | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 赤血球数                   |          |                     | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビン (Hb)            |          |                     | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘマトクリット (Ht)           |          |                     | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | ヘモグロビンA1c              |          |                     | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 肝機能検査                  |          |                     | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|                  |                        |          |                     | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|                  | CRP                    |          |                     | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                     | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|                  |                        |          |                     | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|                  |                        |          |                     | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|                  |                        |          |                     | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|                  | 尿<br>検<br>査            | 蛋白       |                     | 陽 性 ・ 陰 性                         |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 糖        |                     | 陽 性 ・ 陰 性                         |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | ウロビリノーゲン |                     | 増 加 ・ 正 常 ・ 減 少                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  |                        | 潜血       |                     | 陽 性 ・ 陰 性                         |   |      |      |                      |  |      |  |
|                  | 血压値                    |          |                     | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定               |                        |          | 異常なし ・ 経過観察 ・ 要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日            |                        |          | 年                   |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項        |                        |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名            |                        |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名           |                        |          |                     |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|           |                        |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |
|-----------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|------|------|----------------------|------|--|
| 一般検査      | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月    |      | 日                    |      |  |
|           | (理学的検査)                |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |
|           | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |
|           | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |      |      |                      |      |  |
|           | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |      |      |                      |      |  |
|           | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |      |      |                      |      |  |
|           | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |      |      |                      |      |  |
|           | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |      |      |                      |      |  |
|           | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               | IU/ℓ |      | ALT                  | IU/ℓ |  |
|           |                        |          |                 | γ-GTP                             |      | IU/ℓ |                      |      |  |
|           | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |      |      |                      |      |  |
|           | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               | g/dℓ |      | A/G                  |      |  |
|           |                        |          |                 | アルブミン                             | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン | %    |  |
|           |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              | %    |      | βグロブリン               | %    |  |
|           |                        |          |                 | γグロブリン                            | %    |      | M成分                  |      |  |
|           | 尿検査                    | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |      |      |                      |      |  |
|           |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |      |      |                      |      |  |
|           |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |      |      |                      |      |  |
|           |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |      |      |                      |      |  |
|           | 血压値                    |          |                 | 最大                                | mmHg |      | 最小                   | mmHg |  |
| 判定        |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |      |      |                      |      |  |
| 判定年月日     |                        |          | 年               |                                   | 月    |      | 日                    |      |  |
| 受診者への伝達事項 |                        |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |
| 担当機関名     |                        |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |
| 担当医師氏名    |                        |          |                 |                                   |      |      |                      |      |  |

# 健康診断結果記録表（一般検査）

|           |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|-----------|------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------|---|------|------|----------------------|--|------|--|
| 一般検査      | 検査年月日                  |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
|           | (理学的検査)                |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | (臨床病理学的検査)             |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 白血球数                   |          |                 | /mm <sup>3</sup>                  |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 赤血球数                   |          |                 | ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘモグロビン (Hb)            |          |                 | g/dℓ                              |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘマトクリット (Ht)           |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | ヘモグロビンA1c              |          |                 | %                                 |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 肝機能検査                  |          |                 | AST                               |   | IU/ℓ |      | ALT                  |  | IU/ℓ |  |
|           |                        |          |                 | γ-GTP                             |   |      | IU/ℓ |                      |  |      |  |
|           | CRP                    |          |                 | mg/dℓ                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 血清蛋白分画検査<br>(多発性骨髄腫検査) |          |                 | 総蛋白                               |   | g/dℓ |      | A/G                  |  |      |  |
|           |                        |          |                 | アルブミン                             |   | %    |      | α <sub>1</sub> グロブリン |  | %    |  |
|           |                        |          |                 | α <sub>2</sub> グロブリン              |   | %    |      | βグロブリン               |  | %    |  |
|           |                        |          |                 | γグロブリン                            |   | %    |      | M成分                  |  |      |  |
|           | 尿検査                    | 蛋白       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | 糖        |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | ウロビリノーゲン |                 | 増加・正常・減少                          |   |      |      |                      |  |      |  |
|           |                        | 潜血       |                 | 陽性・陰性                             |   |      |      |                      |  |      |  |
|           | 血压値                    |          |                 | 最大                                |   | mmHg |      | 最小                   |  | mmHg |  |
| 判定        |                        |          | 異常なし・経過観察・要精密検査 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 判定年月日     |                        |          | 年               |                                   | 月 |      | 日    |                      |  |      |  |
| 受診者への伝達事項 |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当機関名     |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |
| 担当医師氏名    |                        |          |                 |                                   |   |      |      |                      |  |      |  |

# 健康診断結果記録表（精密検査）

|           |         |                              |                                    |           |      |  |
|-----------|---------|------------------------------|------------------------------------|-----------|------|--|
| 精密検査      | 検査年月日   | 年            月            日  |                                    |           |      |  |
|           | 検査科目    | 内科・整形外科・眼科・その他（            ） |                                    |           |      |  |
|           | 現症      | （理学的検査）                      |                                    |           |      |  |
|           |         | （臨床病理学的検査）                   |                                    |           |      |  |
|           |         | 白血球数                         | /mm <sup>3</sup>                   | 白血球百分比（%） |      |  |
|           |         | 赤血球数                         | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好中球       |      |  |
|           |         | ヘモグロビン（Hb）                   | g/dℓ                               | ①桿状核      |      |  |
|           |         | ヘマトクリット（Ht）                  | %                                  | ②分葉核      |      |  |
|           |         | 網状赤血球数                       | ‰                                  | 好酸球       |      |  |
|           |         | 血小板数                         | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好塩基球      |      |  |
|           |         | ヘモグロビンA1c                    | %                                  | 単球        |      |  |
|           |         | AST                          | IU/ℓ                               | リンパ球（大小）  |      |  |
|           |         | ALT                          | IU/ℓ                               | リンパ芽球     |      |  |
|           |         | γ-GTP                        | IU/ℓ                               | 後骨髄球      |      |  |
|           |         | CRP                          | mg/dℓ                              | 骨髄球       |      |  |
|           |         | 前骨髄球                         |                                    | 前骨髄球      |      |  |
|           |         | 尿検査                          | 混濁                                 |           | 骨髄芽球 |  |
|           |         |                              | 蛋白                                 |           | 形質細胞 |  |
|           |         |                              | 糖                                  |           |      |  |
|           |         |                              | ウロビリノーゲン                           |           |      |  |
| 潜血        |         |                              |                                    |           |      |  |
| （その他の検査）  |         |                              |                                    |           |      |  |
| 判定        | 判定年月日   | 年            月            日  |                                    |           |      |  |
|           | 異常の有無   | 有    ・    無                  | 治療の要否                              | （入院・入院外）  |      |  |
|           | 症状又は診断名 |                              |                                    |           |      |  |
| 受診者への伝達事項 |         |                              |                                    |           |      |  |
| 担当機関名     |         |                              |                                    |           |      |  |
| 担当医師氏名    |         |                              |                                    |           |      |  |

# 健康診断結果記録表（精密検査）

|           |         |                        |                                    |           |      |  |
|-----------|---------|------------------------|------------------------------------|-----------|------|--|
| 精密検査      | 検査年月日   | 年      月      日        |                                    |           |      |  |
|           | 検査科目    | 内科・整形外科・眼科・その他（      ） |                                    |           |      |  |
|           | 現症      | （理学的検査）                |                                    |           |      |  |
|           |         | （臨床病理学的検査）             |                                    |           |      |  |
|           |         | 白血球数                   | /mm <sup>3</sup>                   | 白血球百分比（%） |      |  |
|           |         | 赤血球数                   | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好中球       |      |  |
|           |         | ヘモグロビン（Hb）             | g/dℓ                               | ①桿状核      |      |  |
|           |         | ヘマトクリット（Ht）            | %                                  | ②分葉核      |      |  |
|           |         | 網状赤血球数                 | ‰                                  | 好酸球       |      |  |
|           |         | 血小板数                   | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好塩基球      |      |  |
|           |         | ヘモグロビンA1c              | %                                  | 単球        |      |  |
|           |         | AST                    | IU/ℓ                               | リンパ球（大小）  |      |  |
|           |         | ALT                    | IU/ℓ                               | リンパ芽球     |      |  |
|           |         | γ-GTP                  | IU/ℓ                               | 後骨髄球      |      |  |
|           |         | CRP                    | mg/dℓ                              | 骨髄球       |      |  |
|           |         | 前骨髄球                   |                                    | 前骨髄球      |      |  |
|           |         | 尿検査                    | 混濁                                 |           | 骨髄芽球 |  |
|           |         |                        | 蛋白                                 |           | 形質細胞 |  |
|           |         |                        | 糖                                  |           |      |  |
|           |         |                        | ウロビリノーゲン                           |           |      |  |
| 潜血        |         |                        |                                    |           |      |  |
| （その他の検査）  |         |                        |                                    |           |      |  |
| 判定        | 判定年月日   | 年      月      日        |                                    |           |      |  |
|           | 異常の有無   | 有      無               | 治療の要否                              | （入院・入院外）  |      |  |
|           | 症状又は診断名 |                        |                                    |           |      |  |
| 受診者への伝達事項 |         |                        |                                    |           |      |  |
| 担当機関名     |         |                        |                                    |           |      |  |
| 担当医師氏名    |         |                        |                                    |           |      |  |

# 健康診断結果記録表（精密検査）

|           |         |                        |                                    |           |      |  |
|-----------|---------|------------------------|------------------------------------|-----------|------|--|
| 精密検査      | 検査年月日   | 年      月      日        |                                    |           |      |  |
|           | 検査科目    | 内科・整形外科・眼科・その他（      ） |                                    |           |      |  |
|           | 現症      | （理学的検査）                |                                    |           |      |  |
|           |         | （臨床病理学的検査）             |                                    |           |      |  |
|           |         | 白血球数                   | /mm <sup>3</sup>                   | 白血球百分比（%） |      |  |
|           |         | 赤血球数                   | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好中球       |      |  |
|           |         | ヘモグロビン（Hb）             | g/dℓ                               | ①桿状核      |      |  |
|           |         | ヘマトクリット（Ht）            | %                                  | ②分葉核      |      |  |
|           |         | 網状赤血球数                 | ‰                                  | 好酸球       |      |  |
|           |         | 血小板数                   | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好塩基球      |      |  |
|           |         | ヘモグロビンA1c              | %                                  | 単球        |      |  |
|           |         | AST                    | IU/ℓ                               | リンパ球（大小）  |      |  |
|           |         | ALT                    | IU/ℓ                               | リンパ芽球     |      |  |
|           |         | γ-GTP                  | IU/ℓ                               | 後骨髄球      |      |  |
|           |         | CRP                    | mg/dℓ                              | 骨髄球       |      |  |
|           |         | 前骨髄球                   |                                    | 前骨髄球      |      |  |
|           |         | 尿検査                    | 混濁                                 |           | 骨髄芽球 |  |
|           |         |                        | 蛋白                                 |           | 形質細胞 |  |
|           |         |                        | 糖                                  |           |      |  |
|           |         |                        | ウロビリノーゲン                           |           |      |  |
| 潜血        |         |                        |                                    |           |      |  |
| （その他の検査）  |         |                        |                                    |           |      |  |
| 判定        | 判定年月日   | 年      月      日        |                                    |           |      |  |
|           | 異常の有無   | 有      無               | 治療の要否                              | （入院・入院外）  |      |  |
|           | 症状又は診断名 |                        |                                    |           |      |  |
| 受診者への伝達事項 |         |                        |                                    |           |      |  |
| 担当機関名     |         |                        |                                    |           |      |  |
| 担当医師氏名    |         |                        |                                    |           |      |  |



# 健康診断結果記録表（精密検査）

|           |         |                              |                                    |           |      |  |
|-----------|---------|------------------------------|------------------------------------|-----------|------|--|
| 精密検査      | 検査年月日   | 年            月            日  |                                    |           |      |  |
|           | 検査科目    | 内科・整形外科・眼科・その他（            ） |                                    |           |      |  |
|           | 現症      | （理学的検査）                      |                                    |           |      |  |
|           |         | （臨床病理学的検査）                   |                                    |           |      |  |
|           |         | 白血球数                         | /mm <sup>3</sup>                   | 白血球百分比（%） |      |  |
|           |         | 赤血球数                         | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好中球       |      |  |
|           |         | ヘモグロビン（Hb）                   | g/dℓ                               | ①桿状核      |      |  |
|           |         | ヘマトクリット（Ht）                  | %                                  | ②分葉核      |      |  |
|           |         | 網状赤血球数                       | ‰                                  | 好酸球       |      |  |
|           |         | 血小板数                         | × 10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup> | 好塩基球      |      |  |
|           |         | ヘモグロビンA1c                    | %                                  | 単球        |      |  |
|           |         | AST                          | IU/ℓ                               | リンパ球（大小）  |      |  |
|           |         | ALT                          | IU/ℓ                               | リンパ芽球     |      |  |
|           |         | γ-GTP                        | IU/ℓ                               | 後骨髄球      |      |  |
|           |         | CRP                          | mg/dℓ                              | 骨髄球       |      |  |
|           |         | 前骨髄球                         |                                    | 前骨髄球      |      |  |
|           |         | 尿検査                          | 混濁                                 |           | 骨髄芽球 |  |
|           |         |                              | 蛋白                                 |           | 形質細胞 |  |
|           |         |                              | 糖                                  |           |      |  |
|           |         |                              | ウロビリノーゲン                           |           |      |  |
| 潜血        |         |                              |                                    |           |      |  |
| （その他の検査）  |         |                              |                                    |           |      |  |
| 判定        | 判定年月日   | 年            月            日  |                                    |           |      |  |
|           | 異常の有無   | 有    ・    無                  | 治療の要否                              | （入院・入院外）  |      |  |
|           | 症状又は診断名 |                              |                                    |           |      |  |
| 受診者への伝達事項 |         |                              |                                    |           |      |  |
| 担当機関名     |         |                              |                                    |           |      |  |
| 担当医師氏名    |         |                              |                                    |           |      |  |

# 予 防 接 種 記 録

| 予防接種名 | 接種年月日 | メーカーロットNo. | 医療機関名 | 備考 |
|-------|-------|------------|-------|----|
|       |       |            |       |    |

自 由 記 載 欄

## 親の被爆状況等

|                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 被爆した親の氏名             |                         | 実 父 ・ 実 母  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆形態                 | 直 爆 ・ 入 市 ・ 救 護 等 ・ 胎 内 |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆の場所                | 市<br>郡                  | 町<br>村   |  |  |  |  |  |  |
|                      | 爆心地から                   | ・ キロメートル   |  |  |  |  |  |  |
| 被爆当時の状況              |                         |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在の状況<br>(または死亡時の状況) |                         |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆者健康手帳              | 被爆者健康手帳の有無              | 有 ・ 無  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 公費負担医療の受給者番号<br>(手帳番号)  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |
|                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 交付年月日                   | 年      月      日  |  |  |  |  |  |  |
| 交付された都道府縣市※          |                         |  |  |  |  |  |  |  |

※被爆者のお住まいの都道府県（広島市、長崎市は市）

|          |  |
|----------|--|
| その他家族の記録 |  |
|----------|--|

## 親の被爆状況等

|                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被爆した親の氏名             |                         | 実 父 ・ 実 母  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆形態                 | 直 爆 ・ 入 市 ・ 救 護 等 ・ 胎 内 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆の場所                | 市<br>郡                  | 町<br>村   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 爆心地から                   | ・ キロメートル   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆当時の状況              |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在の状況<br>(または死亡時の状況) |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被爆者健康手帳              | 被爆者健康手帳の有無              | 有 ・ 無  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 公費負担医療の受給者番号<br>(手帳番号)  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 交付年月日                   | 年      月      日  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 交付された都道府縣市※          |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※被爆者のお住まいの都道府県（広島市、長崎市は市）

|          |  |
|----------|--|
| その他家族の記録 |  |
|----------|--|

## 《被爆二世健康診断について》

原爆被爆者二世の方は、被爆二世健康診断を受診することができます。

(各年度につき1回)

健康診断は、一般検査と精密検査によって行われます。

### ● 一般検査

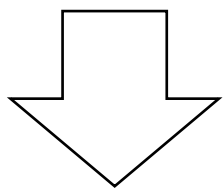
- (1) 視診、問診、聴診、打診及び触診による検査
- (2) CRP定量検査
- (3) 血球数計算
- (4) 血色素検査
- (5) 尿検査(ウロビリノーゲン、蛋白、糖、潜血)
- (6) 血圧測定

#### 【医師が必要と認めた場合】

- (7) AST検査法、ALT検査法、 $\gamma$ -GTP検査法による肝臓機能検査
- (8) ヘモグロビンA1c検査

#### 【希望者のみ】

- (9) 血清蛋白分画検査による多発性骨髄腫検査



一般検査の結果、さらに精密な検査が必要な場合

### ● 精密検査

次に掲げる範囲内で医師が必要と認めるもの

- (1) 骨髄造血像検査等の血液の検査
- (2) 肝臓機能検査等の内臓の検査
- (3) 関節機能検査等の運動器の検査
- (4) 眼底検査等の視器の検査
- (5) 胸部エックス線撮影検査等のエックス線検査
- (6) その他必要な検査

●費用 一般検査は無料ですが、精密検査は自己負担が生じることがあります。

(交通費の支給はありません。)



