

「症例別統計調査報告用紙」記載上の注意事項

原則平成25年1年間（平成25年1月から12月まで）の人間ドック成績を記載して下さい。

『人間ドック成績報告用紙』

(No. 1 男姓(1)、No. 1 男姓(2)、No. 2 女性(1)、No. 2 女性(2))

- この統計での人間ドックは、(1)二日ドック（含む三日以上ドック）  
(2)一日ドック（含む一日病院外来ドック）  
に分けて資料作成をお願いします。
- 回答要領は「別紙 人間ドック判定区分表」に沿ってご回答頂きます。  
別紙判定区分表に従い、各項目の人数をご入力ください。  
※値の高低、所見よってのD<sub>1</sub>要治療、D<sub>2</sub>要精検のいずれかを採用するかは任意とします。
- 上段の表には、各年代別の受診者数および症例項目に1つもC、D判定がなかった、A+B判定（異常なし：スーパーノーマル）の人数をそれぞれご入力ください。
- 各症例別ごとのA+B、C、D<sub>1</sub>、D<sub>2</sub>判定の人数をご入力ください。  
※A・B・C・D判定ができない検査項目はすべて『その他の疾患』に入れてください。
- 腎・尿路、その他の消化器疾患、血液梅毒反応、リウマチ、眼科、肛門・大腸疾患等の項目は削除します。『その他の疾患』に入れてください。

人間ドック症例別統計調査のお願い  
「人間ドック成績報告」

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素は本会諸事業につきましては格別のご理解・ご協力を賜り、誠にありがとうございます。  
さて本年も別添のとおり「症例別統計調査」のご報告をお願いいたします。  
日本人間ドック学会の貴重な統計資料にしたいと考えておりますので是非ともご協力願います。  
なお調査結果につきましては当会ホームページに「人間ドックの現況」、日本人間ドック学会誌に「人間ドック全国集計成績 委員会報告」として掲載いたします。  
平成26年2月28日（金）までに同封CD-RWに入力の上、下記宛てにご返送ください。  
CD-RWにデータ保存できない場合は別のCD-ROMに入れてご返送ください。

敬具

記

●返送先：〒102-0075  
東京都千代田区三番町9-15 ホスピタルプラザビル1階  
公益社団法人日本人間ドック学会 人間ドック健診統計調査係 宛  
TEL：03-3265-0079 FAX：03-3265-0083  
担当：岩崎、中田  
Eメール：tokei@ningen-dock.jp  
※事務局にCD-ROMご返送の際は、必ず人間ドック健診統計調査係と明記してください。

- 平成25年度の本会と健康保険組合連合会等との契約下の一・二日ドックと一時休止中であっても、貴院と各組合との独自契約による人間ドック実施状況を該当事項に記入していただき必ずご一報願います。
- 本学会は個人情報保護法・厚生労働省のガイドラインに則りデータを収集いたします。  
学術研究用に供する目的に利用いたしますのでご協力の程重ねてお願いいたします。
- 原則、本調査に回答いただくことが、日本人間ドック学会／日本病院会と健康保険組合連合会等との契約による「人間ドック実施指定施設」の指定継続条件となります。

※成績報告の症例項目の削除や調査方法等、以前の内容より変更しています。  
(わかる範囲でご回答いただけますようご協力をお願いいたします)

判定区分の定義

判定区分 摘要

A	異常なし
B	軽度異常あるも日常生活に支障なし
C	軽度異常あり生活習慣改善を要す
D <sub>1</sub>	要医療
D <sub>2</sub>	要精密検査 (D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> 判定不能の時はDとする)
E	現在治療中

\*「E」の判定区分については報告用紙では「D<sub>1</sub>」とする。

- 異常なし
- 「軽度異常あるも日常生活に支障なし」は従来どおりの判定区分と同じである。通常の生活を続けても問題はない。検体検査では生理学的変動、分析誤差などを考慮すること。
- 「軽度異常あり生活習慣改善を要す」は経過措置3ヵ月後または1年後までに再検する。いつ再検するかは受診者の個人差、症状などによっても異なることなので、判定Bと共に医師に任せることにした。  
再検するのは人間ドック又は、健診施設か医療施設で行うかは微妙な点がある。  
当日の保険による診療行為（再検）は厳しく禁じられている。費用を健保に請求しなければ問題は無い。出来れば最終診断まで行えばレベルアップにつながる。老人で特に脂質に異常ある場合は特に厳重に指導すること。
- 「要医療」「要精密検査」はこの項目に相当するものはハッキリと医療対象となる性質なので、健診施設で精密検査しなくても、またもし精検して異常があれば、その後は医療機関を受診する必要がある。（老健法でも判定C以上（要医療）は医療施設で行われることが規定されている）。  
判定「D<sub>1</sub>」は要医療、判定「D<sub>2</sub>」は要精検であるが、両者の区別が出来ない場合を判定「D」とし医師の裁量に任せる。医療とは必ずしも投薬、処置を意味するものではなく、運動指導、食事指導、禁煙指導などを含むものである。
- 「現在治療中」は今回関連項目の既に治療中の判定も「E」に分類し、指導は「治療継続のこと」とすることを加えた。但し、今回の調査に限っては報告用紙には「D<sub>1</sub>」に分類願いたい。

No.2 男性受診者用(1)

人間ドック成績報告用紙

(平成25年1月～12月)

下記①～②の該当するいずれか一つに、□欄にレ印をして下さい。

- ①二日ドック  
(含む三日以上ドック)
- ②一日ドック TRUE  
(含む一日病院外来ドック)

施設名	諏訪中央病院		
郵便番号	391-8503		
住所	茅野市玉川4300		
記入者氏名	今井眞澄	所属・役職名	副センター長
T E L	0266(72)1	内 線	748 FAX 0266(72)2240

(注) 各項目別に人数を入力してください。

年代別	40歳未満		40～49歳		50～59歳		60歳以上		総 計	
異常なし(A+B) 年代別受診者数	A+B 人数 ( 6 ) / 受診者数 ( 75 )	A+B 人数 ( 2 ) / 受診者数 ( 138 )	A+B 人数 ( 0 ) / 受診者数 ( 158 )	A+B 人数 ( 2 ) / 受診者数 ( 396 )	A+B 総人数 ( 10 ) / 受診者数 ( 767 )					

※各年代別の受診者数を下段、下記の症例項目に1つもC、D判定がなかった、A+B判定(異常なし)の人数を上段に入力してください。

年代別 判定 症 例	40歳未満				40～49歳				50～59歳				60歳以上				総 計			
	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>
1 肥 満	40	31	4	0	85	48	5	0	77	79	2	0	191	195	21	0	393	353	32	0
2 呼 吸 器 疾 患	71	3	1	0	128	3	7	0	137	7	2	12	294	38	8	56	630	51	18	68
3 高 血 圧	69	4	2	0	98	16	24	0	96	16	36	0	165	64	239	33	428	100	301	33
4 高 コ レ ス テ ロ ール	50	21	4	0	88	33	17	0	88	45	25	0	213	100	83	0	439	199	129	0
5 高 中 性 脂 肪	68	5	2	0	118	14	6	0	119	20	19	0	362	34	68	0	667	73	95	0
6 高 尿 酸	60	11	4	0	112	16	10	0	126	16	16	0	310	33	83	0	608	76	113	0
7 心 電 図 異 常	73	3	0	0	132	4	0	2	148	10	0	0	335	36	15	10	688	53	15	12
8 食 道 疾 患	74	0	1	0	132	1	1	0	147	1	0	0	334	2	0	0	687	4	2	0
9 胃 疾 患	58	13	0	4	111	17	3	3	100	26	6	16	210	56	12	58	479	112	21	81
10 十 二 指 腸 疾 患	74	1	0	0	133	1	0	0	147	1	0	0	335	0	1	0	689	3	1	0
11 胆 石 ・ 胆 の う ぼ り ー づ	66	9	0	0	129	9	0	0	141	17	0	0	364	32	0	0	700	67	0	0
12 肝 機 能 異 常 ( 脂 肪 肝 含 )	53	15	7	0	100	24	14	0	130	19	9	0	297	70	29	0	580	128	59	0
13 糖 尿 病	67	7	1	0	114	22	2	0	110	30	18	0	224	118	38	16	515	177	59	16
14 血 液 疾 患	66	7	2	0	106	29	3	0	126	27	5	0	314	74	8	0	612	137	18	0
15 便 潜 血	66	1	0	6	127	0	1	7	144	0	1	7	346	6	0	31	683	7	2	51
16 前 立 腺 疾 患	1	0	0	0	23	0	0	0	153	0	2	3	317	13	50	16	494	13	52	19
17 婦 人 科																	0	0	0	0
18 乳 房 疾 患																	0	0	0	0
19 そ の 他 の 疾 患	63	8	0	4	107	11	8	12	95	29	18	16	183	106	68	39	448	154	94	71

A…異常なし B…軽度異常あるも日常生活に支障なし C…軽度異常あり生活習慣改善を要す D<sub>1</sub>…要医療 (E: 現在治療中含む) D<sub>2</sub>…要精密検査 (D<sub>1</sub>D<sub>2</sub>判定不能の時はD<sub>2</sub>に記入する)

※各症例別ごとのA+B、C、D<sub>1</sub>、D<sub>2</sub>判定の人数をご入力ください。

※A・B・C・D判定ができない検査項目はすべて『その他の疾患』に入れてください。

（腎・尿路、その他の消化器疾患、血液梅毒反応、リウマチ、眼科、肛門・大腸疾患等の項目は削除しましたので、『その他の疾患』に入れてください）

※男性の場合は、17婦人科、18乳房疾患には入力不要です。

No.2 男性受診者用(2)

人間ドック成績報告用紙

(平成25年1月～12月)

下記①～②の該当するいずれか一つに、□欄にレ印をして下さい。

①二日ドック

(含む三日以上ドック)

②一日ドック

(含む一日病院外来ドック)

施設名						
郵便番号						
住所						
記入者氏名			所属・役職名			
T E L			内 線	F A X		

(注) 各項目別に人数を入力してください。

年代別	40歳未満		40～49歳		50～59歳		60歳以上		総 計	
異常なし(A+B)	A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 総人数 ( 0 ) /	
年代別受診者数	受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( 0 )	

※各年代別の受診者数を下段、下記の症例項目に1つもC、D判定がなかった、A+B判定(異常なし)の人数を上段に入力してください。

年代別	判定	40歳未満				40～49歳				50～59歳				60歳以上				総 計			
		A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>
1	肥 満																	0	0	0	0
2	呼 吸 器 疾 患																	0	0	0	0
3	高 血 圧																	0	0	0	0
4	高コレステロール																	0	0	0	0
5	高 中 性 脂 肪																	0	0	0	0
6	高 尿 酸																	0	0	0	0
7	心 電 図 異 常																	0	0	0	0
8	食 道 疾 患																	0	0	0	0
9	胃 疾 患																	0	0	0	0
10	十 二 指 腸 疾 患																	0	0	0	0
11	胆石・胆のうポリープ																	0	0	0	0
12	肝機能異常(脂肪肝含)																	0	0	0	0
13	糖 尿 病																	0	0	0	0
14	血 液 疾 患																	0	0	0	0
15	便 潜 血																	0	0	0	0
16	前 立 腺 疾 患																	0	0	0	0
17	婦 人 科																	0	0	0	0
18	乳 房 疾 患																	0	0	0	0
19	そ の 他 の 疾 患																	0	0	0	0

A…異常なし B…軽度異常あるも日常生活に支障なし C…軽度異常あり生活習慣改善を要す D<sub>1</sub>…要医療(E:現在治療中含む) D<sub>2</sub>…要精密検査(D<sub>1</sub>D<sub>2</sub>判定不能の時はD<sub>2</sub>に記入する)

※各症例別ごとのA+B、C、D<sub>1</sub>、D<sub>2</sub>判定の人数をご入力ください。

※A・B・C・D判定ができない検査項目はすべて『その他の疾患』に入れてください。

（腎・尿路、その他の消化器疾患、血液梅毒反応、リウマチ、眼科、肛門・大腸疾患等の項目は削除しましたので、『その他の疾患』に入れてください）

※男性の場合は、17婦人科、18乳房疾患には入力不要です。

No.2 女性受診者用(1)

人間ドック成績報告用紙

(平成25年1月～12月)

下記①～②の該当するいずれか一つに、欄にレ印をして下さい。

①二日ドック

(含む三日以上ドック)

②一日ドック

TRUE

(含む一日病院外来ドック)

施設名	組合立諏訪中央病院				
郵便番号	391-8503				
住所	茅野市玉川4300				
記入者氏名	今井真澄	所属・役職名	副センター長		
T E L	0266-72-1	内 線	748	F A X	0266-72-2240

(注) 各項目別に人数を入力してください。

年代別	40歳未満		40～49歳		50～59歳		60歳以上		総 計	
異常なし(A+B)	A+B 人数 ( 6 ) /		A+B 人数 ( 4 ) /		A+B 人数 ( 2 ) /		A+B 人数 ( 1 ) /		A+B 総人数 ( 13 ) /	
年代別受診者数	受診者数 ( 43 )		受診者数 ( 65 )		受診者数 ( 95 )		受診者数 ( 233 )		受診者数 ( 436 )	

※各年代別の受診者数を下段、下記の症例項目に1つもC、D判定がなかった、A+B判定(異常なし)の人数を上段に入力してください。

年代別 判定 症 例	40歳未満				40～49歳				50～59歳				60歳以上				総 計				
	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	
1 肥 満	29	14	0	0	37	26	2	0	58	31	6	0	128	89	16	0	252	160	24	0	
2 呼 吸 器 疾 患	40	1	0	2	62	1	0	2	91	0	0	4	206	14	2	11	399	16	2	19	
3 高 血 圧	40	3	0	0	62	3	1	0	71	7	17	0	112	40	81	0	285	53	99	0	
4 高 コ レ ス テ ロ ール	31	12	0	0	55	6	4	0	51	23	21	0	106	64	63	0	243	105	88	0	
5 高 中 性 脂 肪	42	0	1	0	61	2	2	0	85	0	10	0	176	4	53	0	364	6	66	0	
6 高 尿 酸	42	1	0	0	64	1	0	0	94	1	0	0	228	2	3	0	428	5	3	0	
7 心 電 図 異 常	43	0	0	0	63	2	0	0	94	1	0	0	218	11	2	2	418	14	2	2	
8 食 道 疾 患	36	0	0	0	58	0	0	0	84	1	0	0	179	1	6	0	357	2	6	0	
9 胃 疾 患	24	11	1	0	41	14	0	3	55	20	0	10	98	56	4	28	218	101	5	41	
10 十 二 指 腸 疾 患	36	0	0	0	57	1	0	0	85	0	0	0	179	3	3	1	357	4	3	1	
11 胆 石 ・ 胆 の う ぼ り ー づ	42	1	0	0	57	8	0	0	88	7	0	0	219	14	0	0	406	30	0	0	
12 肝 機 能 異 常 ( 脂 肪 肝 含 )	39	0	4	0	56	6	3	0	80	10	5	0	191	33	3	6	366	49	15	6	
13 糖 尿 病	42	1	0	0	63	1	1	0	81	13	1	0	157	66	10	0	343	81	12	0	
14 血 液 疾 患	28	10	5	0	49	12	4	0	72	21	2	0	193	35	5	0	342	78	16	0	
15 便 潜 血	42	0	0	0	57	0	0	6	89	1	0	4	208	0	0	13	396	1	0	23	
16 前 立 腺 疾 患																		0	0	0	0
17 婦 人 科	15	2	0	1	28	4	0	4	23	5	0	7	64	4	0	7	130	15	0	19	
18 乳 房 疾 患	20	1	0	1	26	0	0	2	33	0	0	8	62	1	0	9	141	2	0	20	
19 そ の 他 の 疾 患	32	8	1	2	36	17	10	2	79	6	10	0	98	71	45	19	245	102	66	23	

A…異常なし B…軽度異常あるも日常生活に支障なし C…軽度異常あり生活習慣改善を要す D<sub>1</sub>…要医療 (E: 現在治療中含む) D<sub>2</sub>…要精密検査 (D<sub>1</sub>D<sub>2</sub>判定不能の時はD<sub>2</sub>に記入する)

※各症例別ごとのA+B、C、D<sub>1</sub>、D<sub>2</sub>判定の人数をご入力ください。

※A・B・C・D判定ができない検査項目はすべて『その他の疾患』に入れてください。

（腎・尿路、その他の消化器疾患、血液梅毒反応、リウマチ、眼科、肛門・大腸疾患等の項目は削除しましたので、『その他の疾患』に入れてください）

※女性の場合は、16前立腺疾患には入力不要です。

No.2 女性受診者用(2)

人間ドック成績報告用紙

(平成25年1月～12月)

下記①～②の該当するいずれか一つに、□欄にレ印をして下さい。

①二日ドック

(含む三日以上ドック)

②一日ドック

(含む一日病院外来ドック)

施設名					
郵便番号					
住所					
記入者氏名			所属・役職名		
T E L			内 線	F A X	

(注) 各項目別に人数を入力してください。

年代別	40歳未満		40～49歳		50～59歳		60歳以上		総 計	
異常なし(A+B)	A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 人数 ( ) /		A+B 総人数 ( 0 ) /	
年代別受診者数	受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( )		受診者数 ( 0 )	

※各年代別の受診者数を下段、下記の症例項目に1つもC、D判定がなかった、A+B判定(異常なし)の人数を上段に入力してください。

年代別	判定	40歳未満				40～49歳				50～59歳				60歳以上				総 計			
		A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>	A+B	C	D <sub>1</sub> (E)	D <sub>2</sub>
1	肥 満																	0	0	0	0
2	呼 吸 器 疾 患																	0	0	0	0
3	高 血 圧																	0	0	0	0
4	高コレステロール																	0	0	0	0
5	高 中 性 脂 肪																	0	0	0	0
6	高 尿 酸																	0	0	0	0
7	心 電 図 異 常																	0	0	0	0
8	食 道 疾 患																	0	0	0	0
9	胃 疾 患																	0	0	0	0
10	十 二 指 腸 疾 患																	0	0	0	0
11	胆石・胆のうポリープ																	0	0	0	0
12	肝機能異常(脂肪肝含)																	0	0	0	0
13	糖 尿 病																	0	0	0	0
14	血 液 疾 患																	0	0	0	0
15	便 潜 血																	0	0	0	0
16	前 立 腺 疾 患																	0	0	0	0
17	婦 人 科																	0	0	0	0
18	乳 房 疾 患																	0	0	0	0
19	そ の 他 の 疾 患																	0	0	0	0

A…異常なし B…軽度異常あるも日常生活に支障なし C…軽度異常あり生活習慣改善を要す D<sub>1</sub>…要医療(E:現在治療中含む) D<sub>2</sub>…要精密検査(D<sub>1</sub>D<sub>2</sub>判定不能の時はD<sub>2</sub>に記入する)

※各症例別ごとのA+B、C、D<sub>1</sub>、D<sub>2</sub>判定の人数をご入力ください。

※A・B・C・D判定ができない検査項目はすべて『その他の疾患』に入れてください。

（腎・尿路、その他の消化器疾患、血液梅毒反応、リウマチ、眼科、肛門・大腸疾患等の項目は削除しましたので、『その他の疾患』に入れてください）

※女性の場合は、16前立腺疾患には入力不要です。