

総合判定依頼書

別紙1

〒374 509 協会 太郎様 愛媛県知事部局 本庁職員厚生課

事務所番号: 10000184

性別: 男性 生年月日: 昭和57年5月31日生 個人番号: 900000000001 健康番号: 保険証番号: 保険証番号:

総合判定 肝機能検査 胸部X線検査 1度高血圧(軽症) 高中性脂肪 腎機能低下 尿蛋白 要精検 要精検 要指導 要指導 要指導 要指導 要指導

コメント 腹囲85cm以上 空腹時血糖値100mg/dl以上 LDHコラチロール20mg/dl以上 経度の所感値高値

診察所見・診察医師コメント 特記事項なし 不整脈: 特記なし 貧血: 特記なし 心音: 特記なし 呼吸音: 特記なし

既往歴

メタボ判定 腹囲: 101cm X 血圧: 110/70mmHg O 血糖: 100mg/dl O 脂質: 総コレステロール 202mg/dl X LDLコレステロール 119mg/dl X HDLコレステロール 60mg/dl X TG 119mg/dl X

メタボ判定結果 前回の結果 前回の結果

特別な診察 船舶 電線放射線 有機溶剤 特化物 有害光線 肺機能検査 情報機器 腎臓病検査 振動検査

その他

その他

※今年度内に受診された他の検査結果が再送される場合があります。ご了承ください。

産業医区分: 本庁

検査情報 受診日(西暦) 2023/4/2 受診前日(指定基準日)による 検査項目 身長 175.0 cm 体重 75.0 kg BMI 24.5 腹囲 112.2 cm 尿蛋白 尿蛋白(平均) 7.5 mg/dl 尿糖 尿糖(平均) 7.5 mg/dl

検査項目 心電図 結果 所見 B 判定 正常範囲・放置可 今日 前日 前々日 胃がん 結果 所見 肺がん 結果 所見

※精密検査が必要な場合や何らかの病気で治療中の場合は、 診断結果を医療機関に持参して、みてもらいます。

定期健康診断結果連名簿

本庁職員厚生課 安全衛生管理者 様

所属コード：10780

貴所属職員様の定期健康診断の結果を下記のとおり、御報告いたします。

なお、要精検・要再検・要医療(治療中除く)が1つでもある方は、速やかに医療機関を受診してください。

産業医所見凡例
D:通常勤務で支障ありません
E:就業制限の必要があります
F:休業の必要があります

年齢は4/1現在

項番	健康管理番号 (健診者番号)	カナ 氏名	性別	年齢	健診日	総合判定	産業医 所見
1	(9000000000001)	キョウカイ タロウ 協会 太郎	男	40	2023年 4月 2日	肝機能障害 要精検 胸部X線検査 要精検 I度高血圧(軽症) 要指導 高中性脂肪 要指導 腎機能低下 疑い 要指導 尿潜血 要再検	



年に一度の健康診断でヘルスチェック

がん検診

がん検診では、すべてのがんを発見できるわけではありません。何か自覚症状や異常を感じたら、なるべく早く医療機関を受診してください。

胸部検診	主に職場の健康診断として行われる検査で若い方にも受診いただけます。胸部CTが用いられることもありますが、被ばく線量が増えるため若年者には積極的にお勧めしておりません。
肺がんES検診	1回の撮影で、通常画像、軟部画像、骨画像の3枚を生成します。病変の発見に妨げとなっていた肋骨画像を除去し、病変の早期発見と鑑別に役立つ画像が得られます。
大腸がん検診	大腸内にがんなどの異常があると出血し便に血が混じります。目に見えない微量の血液を検出できます。
胃がん検診	バリウムを飲み胃の中の様子を観察しながらX線撮影をします。悪性疾患(胃がん)の他に良性疾患(慢性胃炎、胃潰瘍、ポリープなど)が見つかることもあります。
子宮頸がん検診	子宮頸部からブラシで細胞を採取し、がん細胞はもちろん、がんになる前の異常細胞が出現していないかを調べる検査です。子宮頸がんの原因とされるヒトパピローマウイルスを検出するHPV検査は、残った材料で調べることができます。しかし、子宮体部のがんはこの検査では十分に調べることはできません。
乳がん検診(マンモグラフィ)	X線を使って乳房を撮影し、病変を見つけるための検査です。乳腺が発達していると病変をみつけにくい場合があることから、原則40歳以上の方にお勧めします。
乳がん検診(乳房超音波)	超音波により、乳がんを見つける方法です。乳腺の発達した方や若年者の方にお勧めします。
前立腺がん検診(PSA)	前立腺がんでは血液中のPSA値(前立腺特異抗原)が増加しますので、採血してその量を調べる検査です。精密検査をお願いするPSA値は年齢によって異なります。(下表のとおり)

がん検診判定のみかた

判定	判定の説明
異常なし	今回の検診では異常はありませんでした。 ▶なお、これからも定期的ながん検診をお受けください。
放置可	がんを疑わせる異常はありませんが、何らかの良性の所見が見られた場合、放置可となります。このような良性の所見は多くの方に見つかるもので、過度に心配する必要はありません。 ▶ただし、自覚症状や何らかの異常があった場合には、早めに医療機関を受診してください。 ▶なお、これからも定期的ながん検診をお受けください。
要観察	軽度な異常はありますが、精密検査を受ける必要はありません。日常生活に気をつけて、毎年、がん検診を受けましょう。 ▶ただし、自覚症状や何らかの異常があった場合には、早めに医療機関を受診してください。
要精密検査(要精検)	精密検査が必要と判定される所見が認められましたので、できるだけ早く、専門医療機関で検査を受けてください。 ▶ただし「要精検」の方すべてが、精密検査の結果「がん」と診断されるわけではありません。(※下記ウェブサイトをご参照ください)。精密検査により「がん」、良性病変(治療を要する、要さない)、何も異常が認められない等と診断されます。

※国立がん研究センターがん情報サービス <http://ganjoho.jp>
医療関係者向けサイト>予防・検診>がん検診について 表7の項目「陽性反応適中度」

尿検査

尿蛋白 腎機能障害などの泌尿器系疾患の評価に重要な検査です。健康な場合でも、食事・激しい運動・ストレス・服薬などの影響を受けて、陽性になることがあります。

脂質

中性脂肪(TG) これらは脂質異常症(高脂血症)の評価に用います。中性脂肪・LDLコレステロールの高値、HDLコレステロールの低値を長期間放置すると心臓病などになりやすくなります。HDLコレステロールは運動や肥満解消、禁煙で改善します。中性脂肪は空腹時に比べて食後に高値になりますので、食後に採血した場合は結果の評価に注意が必要です。

肝機能

AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP ASTやALTは肝細胞中に多く含まれ、細胞が障害されると上昇するので、主に肝機能の評価に用います。γ-GTPは、特にアルコール性肝障害で上昇します。

糖代謝

血糖(GL) これらで糖尿病の有無を判定します。HbA1c(NGSP) そのうち、HbA1cは過去1~2か月の血糖がうまくコントロールされているか判定するものです。

貧血・血球

赤血球数(RBC) 貧血は栄養、特に鉄分の不足や慢性の出血によるものが多く見られます。また女性では子宮筋腫や子宮内膜症など婦人科的な病気による場合もあります。
血色素量(Hb) 血球容積(Ht) 白血球数(WBC) 白血球は体内の免疫機能をつかさどる重要な細胞です。

追加項目

総コレステロール 血中コレステロールが高すぎる場合、動脈硬化の原因となります。また低すぎると甲状腺や肝臓の病気など基礎疾患がある場合があります。
尿酸(UA) 血中量が増えると関節に沈着し、痛風を起こします。
尿素窒素UN(BUN) 体内でいらなくなったもので、腎臓の機能が低下すると排泄できなくなり、血液中に増えていきます。
eGFR(推算糸球体濾過量) eGFRは腎臓にどれくらい老廃物を尿中へ排泄する力があるかを示す指標で、値が低い場合(60.0未満)には慢性腎臓病(CKD)の可能性があります。あなたのクレアチニン値、性別、年齢から計算される値で、慢性腎臓病(CKD)の評価のために重要です。

肝炎

HBs抗原 HBs抗体 C型肝炎ウイルス検査 B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルスの感染の状態を調べる検査です。

骨粗鬆症検診

骨粗鬆症とは骨量が減少し骨折しやすくなった状態をいいます。超音波を用いて骨の状態を検査しています。

腹部超音波検診

主に肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓などの異常の有無を超音波を使って検査します。

〈腹部超音波検査で経過観察と判定された方へ〉
「精密検査」がただちに必要ではないものの、軽度の異常が見つかった場合、「経過観察」と判定されることがあります。自覚症状や何らかの異常があった場合には早めに医療機関を受診してください。

(10000184)

愛媛県知事部局

本庁 職員厚生課

協会 太郎 様



御客様番号：900000000001

【お知らせ】
eGFRによる腎機能評価を一部変更しました。
「要指導：慢性腎臓病(疑い)」⇒「要指導：腎機能低下(疑い)」

本庁

健康診断結果のお知らせ 親展



健康診断を受診されたみなさまへ

- その日の体調などにより数値は変化します。
- 検査結果の数値等に一喜一憂せず、医師の指示に従うことが大切です。
- 定期的に検査を受けて健康に気を付けましょう。

総合判定のみかた

判定	判定の説明
A 異常なし	今回の健康診断の結果、異常はありませんでした。次回の健康診断も受診してください。
B 放置可	軽度の変化が認められましたが、特に今後の健康状態には影響しないと思われます。
C 要観察	軽度な異常はありますが、直ちに病的とは言えません。体調に変化がなければ次回の検査まで様子を見てよいと思われます。日常生活には注意しましょう。
D 要指導	軽度な異常所見が認められました。直ちに更なる精密検査や治療を受ける必要はありませんが、医師・保健師・管理栄養士等の指導を受けて、生活習慣の改善をされるようおすすめします。
E 要再検	軽度な異常が認められました。これは一時的なものである可能性があり、医療機関等で再検査を受けられるようおすすめします。
F 要精検	異常が認められました。異常の程度を確認するため、早めに医療機関で精密検査を受けられるようおすすめします。
G 要医療	異常が認められました。疾病の存在が明らかと思われるので、早急に医療機関を受診して治療を受けられるようおすすめします。既に治療されている方は今後も医療機関受診を続けてください。

BMI

BMI指数はBody Mass Indexの略で国際的に最も用いられる肥満度を測る指数です。
【計算方法】 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m) と計算します。

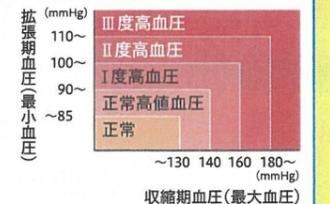
18.4以下	18.5~24.9	25.0~29.9	30.0以上
やせ気味	標準	太り気味	太りすぎ

腹囲

「メタボリックシンドローム」(内臓脂肪症候群)の診断基準となる腹囲(へそ回り)測定。男性85cm以上、女性90cm以上で「メタボリックシンドローム」の可能性がります。

血圧

高血圧は脳卒中や心臓病などの動脈硬化性疾患の危険因子として、非常に重要です。脳卒中や心臓病の予防のためには、血圧を正しく管理し、できるだけ適切な値を保つことが大切です。



心電図

心臓からの微弱な電流をとらえ、心臓の状態を評価します。不整脈や虚血性心疾患など心臓の病気を発見する手がかりになります。

眼底

眼球の奥(眼底)の写真をとって、その状態を検査します。糖尿病や高血圧では目の合併症を起こすことがあり、定期的に眼底検査を行うことが大切です。また緑内障など目の病気が見つかる場合もあります。

【Scheie分類(シェイエの分類)】
H…高血圧による眼底変化の程度を示したもの(0~4度)
S…動脈硬化による眼底変化の程度を示したもの(0~4度)
※0が正常、1~4度で数が多いほど重症です。

健康診断結果のお知らせ



わがいの
協会 太郎 様
(10000184)
愛媛県知事部局
本庁 職員厚生課
愛媛県イメージアップキャラクター
みぎやん 許諾番号 2706055

性別：男性
生年月日：昭和57年5月31日生
個人番号：900000000001

総合判定	
肝機能障害	要精検
胸部X線検査	要精検
I度高血圧(軽症)	要指導
高中性脂肪	要指導
腎機能低下	要指導
尿潜血	要再検
疑い	

コメント
腹囲85cm以上
空腹時血糖値100mg/dl以上
LDLコレステロール120mg/dl以上
軽度の尿酸値高値
上記の項目については、保健師等からアドバイスを受けることをお勧めします。(医療機関受診の必要は当面ありません)

診察所見・診察医師コメント
特記事項 なし
心音：特記なし 不整脈：特記なし 貧血：特記なし
呼吸音：特記なし 甲状腺：特記なし

病歴

※下記のリスク分析は該当項目の実施・問診等がなければ空白です。

メタボリックシンドローム関連因子の状況(受診された項目のみ)

腹囲	血圧※1	血糖※2	脂質	×：リスクあり
BMI: ○	×	○	○	○：現在リスクなし
腹囲: ×				薬：服薬中

メタボリックシンドローム判定
今回 基準該当 前回

※1 血圧は①・②の平均値を使って判定しています。
※2 血糖(食後10時間以上)またはHbA1cを使って判定しています。

特定保健指導 階層化シミュレーション結果

今回	積極的支援	前回

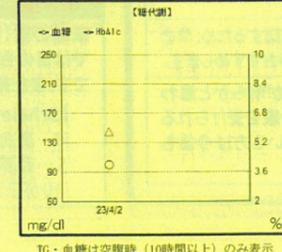
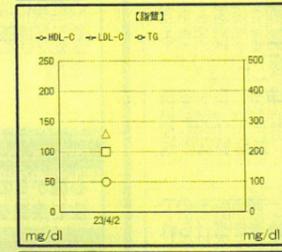
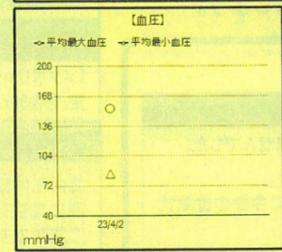
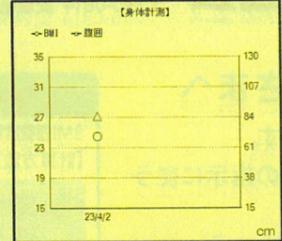
たばこ(喫煙歴)

特殊検診 他

じん肺	鉛
石綿	電離放射線
有機溶剤	特化物
有害光線	肺機能検査
情報機器	
頭肩腕障害	
振動障害	

その他

自覚症状		



検査情報		今回	前回	前々回		
受診日(西暦)		2023/4/2				
年齢(指定基準日による)		40歳				
食後採血時間		空腹時(10時間以上)	15.0時間			
検査項目	基準値	判定	検査値	単位	検査値	検査値
身長			175.0	cm		
体重			75.0	kg		
BMI	18.5~24.9	C	24.5			
腹囲	男性: 85未満 女性: 90未満		85.0	cm		
肥満度			11.2	%		
視力	右 裸眼・(矯正)	A	1.0			
	左 裸眼・(矯正)		1.0			
	両 裸眼・(矯正)					
聴力	右 1KHz・4KHz	A	所見なし	所見なし		
	左 1KHz・4KHz		所見なし	所見なし		
血圧	① 最高/最低	D	150 / 80	mmHg		
	② 最高/最低		160 / 90	mmHg		
	①・②の平均		155 / 85	mmHg		
尿検査	尿蛋白	E	(-)	(±)		
	尿潜血		男性: (±)以下 女性: (+)以下	(+)		
	ウロビリノーゲン		(正)			
脂質	中性脂肪(TG)		△ 200	mg/dl		
	HDLコレステロール	D	50	mg/dl		
	LDLコレステロール		* 130	mg/dl		
	総コレステロール		130	mg/dl		
肝機能	AST(GOT)	F	▲ 100	U/l		
	ALT(GPT)		△ 50	U/l		
	γ-GTP		△ 90	U/l		
糖代謝	血糖 食後10時間以上	C	* 100	mg/dl		
	3.5~10時間未満		125	mg/dl		
	3.5時間未満		140	mg/dl		
	HbA1c(NGSP)		* 5.8	%		
	尿糖		(-) ~ (+)	(2+)		
腎機能	尿素窒素UN(BUN)	D	▽ 55.1	mg/dl		
	eGFR		△ 1.20	mg/dl		
	クレアチニン(CRE)		500	10 ³ /μL		
貧血・血球	赤血球数(RBC)	A	16.0	g/dl		
	血色素量(Hb)		50.0	%		
	血球容積(Ht)		7.5	mg/dl		
	白血球数(WBC)					
	UA					
追加項目	HBs抗原(MAT法)	(-)	8倍未満			
	HBs抗原(CLIA法)	(-)	0.01~0.04			
	HBs抗体(PHA法)	(-)	8倍未満			
	HBs抗体(CLIA法)	(-)	9.9以下			
	HCV抗体(CLEIA法)	(-)	0.9以下			

検査項目	判定	今回	前回	前々回
心電図	結果 B	正常範囲・放置可		
眼底	結果 A	異常なし 右H.O S.O		
胸部X線	結果 F	要精検 2023/4/2 胸部X線 要精検 2023/4/2 胸部X線 縦隔縦隔腫瘍疑い		
その他	結果			
がらん腸	結果			
胃がん	結果			
子宮がん	結果			
乳腺	結果			
マンモグラフィ	結果			
乳房超音波	結果			
視触診	結果			
乳がん	結果			
前立腺	結果			
骨粗鬆症	結果			
腹部超音波	結果			

※今年度内に受診された他の検診結果が再掲される場合があります。ご了承ください。
※総合判定は各種検査項目を総合的にみて判断しているため、個々の検査項目の判定とは差異を認める場合があります。
※精密検査が必要な場合や何らかの病気で治療中の場合は、健診結果を医療機関に持参して、みてもらいましょう。

【判定】A 異常なし B 放置可 C 要観察 D 要指導 E 要再検 F 要精検 G 要医療(治療中含む)
【凡例】* 軽度の問題 △ やや高い ▲ 高い ▽ やや低い ▼ 低い

診療情報提供書
(胸部検診精密検査依頼書)

主治医 様

当協会で開催しました集団検診の結果、精密検査を要するものと判定いたしました。
つきましては、御多忙中恐縮に存じますが、御高診、御治療のほどよろしくお願い申し上げます。
また、その結果につきまして別紙「胸部検診精密検査結果報告書」に御記入の上御返信くださいます
ようお願い申し上げます。

胸部検診 胸部X線 検診日 2023年04月02日 No. Z005 キョウカイ タロウ 協会 太郎 様 S57/5/31 (40) 男 ID: 900000000001		
	所 属	愛媛県知事部局 本庁
	備 考	

● 部 位

縦隔

● 所 見

縦隔腫瘍疑い

● 判 定

D4

「肺、心大血管以外の病変」

「肺癌集団検診の手引き」(日本肺癌学会 集団検診委員会編)

2023年 4月 7日



胸部検診精密検査結果報告書

検査ID 知

患者氏名 協会 太郎 様

検診日 2023年04月02日

胸部X線

生年月日 昭和57年5月31日 (40歳)

検診場所

性別 男 ID: 9000000000001

所属 愛媛県知事部局 本庁

精検実施日 (または受診日)	年 月 日	下記の各項目に【○】印など御記入をお願いいたします。
検査方法	1. X線 2. 気管支鏡 3. 細胞診 4. 組織診 5. CT 6. 高分解能CT 7. その他 ()	
診断名	1. 異常認めず 2. 原発性肺がん 3. 肺がんの疑い 4. 転移性肺がん (原発部位:) 5. 縦隔腫瘍 () 6. 慢性気管支炎 7. 肺気腫 8. 陳旧性炎症性変化 9. 慢性肉芽腫 10. 肺内リンパ節 11. 肺炎 12. 器質化肺炎 13. 肺結核 14. 非結核性抗酸菌症 15. 間質性肺炎 16. じん肺 17. 胸膜炎 18. 無気肺 (部分無気肺) 19. 気胸 20. 心疾患 () 21. その他の疾患 ()	
主な病変の位置	診断後の処置 (方針)	
左上葉、左下葉	1. 放置 2. 化学療法 3. 放射線療法 4. 手術予定 (年 月 日 予定) 5. 手術済 (年 月 日)	
右上葉、右中葉、右下葉	6. 経過観察 (ヶ月) 7. 他院へ紹介 病院名: () 紹介先医師名: ()	
縦隔	8. その他 ()	
陰影についてのコメントなど		
記入年月日	年 月 日	
医療機関名	御担当医師名	

※検査後の確定診断、予後の調査をさせていただく事がありますのでご協力をお願いいたします。
※別添の返信用封筒にて投函ください。



【別紙6】

※面接指導対象者の確認欄

実施代表者	共同実施者

取扱注意

令和8年度 愛媛県ストレスチェック検査結果一覧

愛媛県ストレスチェック実施者 様

検査日：2026/○/○～2026/○/○

単位(人)

産業医区分	検査人数	高ストレス者数		備考
		※高ストレス基準1	※高ストレス基準2	
本庁				
中予				
中予2				
東予				
東予2				
今治				
南予				
八幡浜				
その他				

※高ストレス基準1とは、B「心身のストレス反応」(29項目)の合計点数が77点以上である者。

※高ストレス基準2とは、A「仕事のストレス要因」(17項目)及びC「周囲のサポート」(9項目)の合計点数が76点以上であって、かつ、B「心身のストレス反応」の合計点数が63点以上である者。

(別紙1 添付名簿)

No	検査年月日	産業医 区分	所属名	氏名	フリガナ (半角カタ)	性別 (男=1) (女=2)	年齢	B 合計	A+C 合計	高ストレス者 に ○	※基準 該当 (1or2)	変更 追加
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

※基準該当には、高ストレス基準1に該当する場合は「1」を、高ストレス基準2に該当する場合は「2」を記入すること。



セルフケアで心[♡]を元気に!

日常生活でストレスに負けない心身を保つ工夫をすること、ストレスを感じたら早めに対処することが大切です。上手に休養をとってリラックスし、心身の疲れを癒しましょう。

手軽にできる ころの息抜き

心と体が疲れたときは、自分のために楽しんで過ごせる時間をつくり、五感(視覚・触覚・聴覚・味覚・嗅覚)を刺激させることで、心の気分転換になります。



自然とふれあう



運動



友人とコミュニケーション



植物を育てる



趣味を楽しむ

利用上の注意

このストレスプロフィールは家庭生活上のストレス要因やパーソナリティは測定していません。

そのため、ストレスが原因として考えられる要因の得点が低いにもかかわらずストレスによっておこる心身の反応得点が高い場合は、**他のストレスが原因である可能性があります。**

また、このストレスチェックは**最近1ヶ月の状態について質問しており、それ以前の状態については把握することができません。**このストレスプロフィールのみでストレス状態をすべて把握することはできないため**心身の不調がありましたら産業保健スタッフなどへの相談をお勧めいたします。**

確認しよう
心の健康

ユーザーID :
フリガナ :
氏名 :
事業所名 :
所属部署1 :
所属部署2 :

実施期間

あなたの ストレスプロフィール

ストレスチェックの 見かたと活かし方

ストレスチェック調査票に回答いただいた結果をもとにあなたのストレス状態を3つのレーダーチャートで示しています。セルフケアのアドバイスなどを参考に、ご自身のストレスの状態を把握し、心の健康管理にお役立てください。

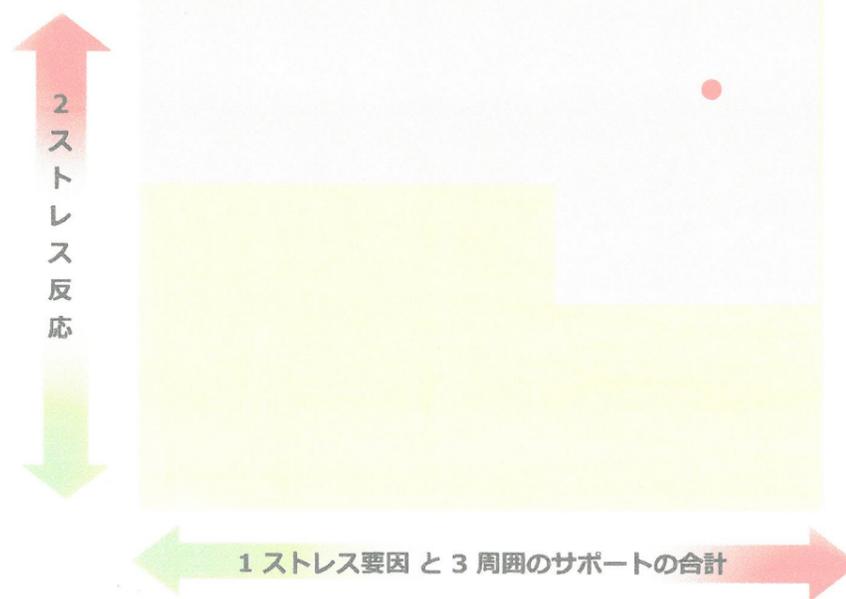


ストレスプロフィール

あなたのストレスの程度

あなたは高ストレス者に該当します。

評価基準



1 ストレス要因

56 点
(最大68点)

2 ストレス反応

107 点
(最大116点)

3 周囲のサポート

36 点
(最大36点)

の部分は、あなたの会社（団体）で定めた高ストレスの領域です。
●は、あなたの評価点です。

点数が
高い → ストレスが高い傾向
低い → ストレスが低い傾向

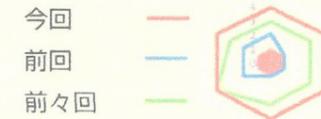
★セルフケアのアドバイス

あなたのストレスの状態は、かなり良くないといえます。全体的にストレスがあり、疲れがかなり蓄積しています。気分の浮き沈みもあり、また体力の消耗が激しく体調にも影響が出ている状態で、健康状態の悪化が懸念されます。このままの状態が続くと、更に心身が疲弊し、いつか限界が来るかもしれないので、まずはしっかり心身を休めましょう。バランスの良い食事、質の良い睡眠を日々心がけるなど、規則正しい生活を行ってください。周囲のサポートも十分に得られていない状況なので、上司や同僚に相談することも大切です。周囲の人に協力を仰ぐことで事態が好転するかもしれません。早めに産業保健スタッフや医療などの専門家と相談し、適切な対策を検討することが重要です。

★担当者からのご案内

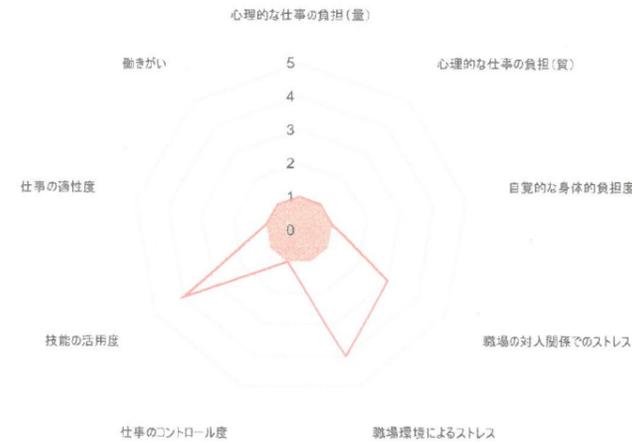
産業医の面接指導を受けていただくことをおすすめします。
※ストレス反応自体は多かれ少なかれすべての労働者が示すものであり、高ストレスであること自体が必ずしも心身の健康障害を意味しているわけではありません。ただし、ストレスを放置することで、心身の不調が現れてくることもありますので、産業医の面接指導を受けていただくことをおすすめします。

レーダーチャートの見方



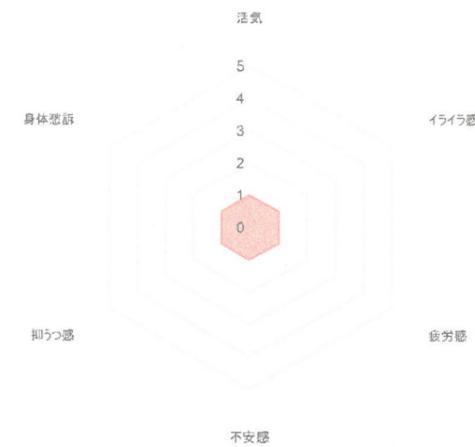
枠の範囲が大きい → ストレスが低い
枠の範囲が小さい → ストレスが高い
枠の範囲が中心になるほどストレスの原因が多い場合やストレス反応が高い状態が疑われます。

1. ストレスの原因と考えられる因子



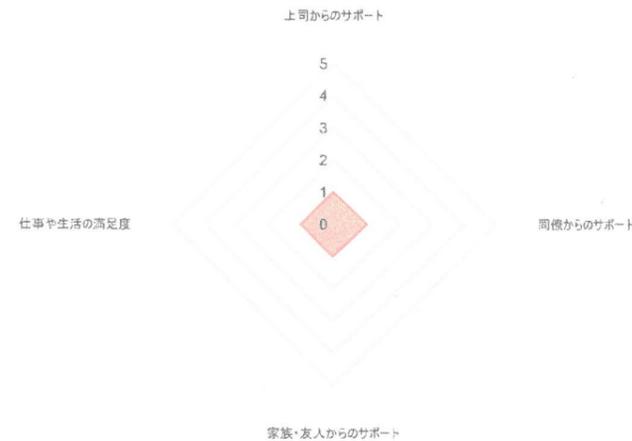
あなたのストレスの原因と考えられる因子は、複数あります。ストレスになっている複数の因子を認識し、その内容を具体的に把握しましょう。このような状況が続くと、心身の不調につながる可能性が高いです。すでに心身の不調やストレスを強く感じている場合、信頼できる周囲の人達に相談するなどの対処が必要です。良好な因子については、維持できるように努めましょう。

2. ストレスによっておこる心身の反応



ストレスによって起こるあなたの心身の反応は、すべての項目において不調感が非常に強い状態です。疲れがかなり蓄積していて、体力の消耗が激しく体調にも影響が出ている、とても心配な状態です。早急に専門家や医師に相談してください。

3. ストレス反応に影響を与える他の因子



あなたのストレス反応に影響を与える他の因子は、サポートに関する全ての因子です。仕事・家庭の満足度も低く、周囲からのサポートが得られていない状況のようです。リラクゼーションなどのセルフケアに努めながら、日頃から挨拶や声かけなど周囲と話す機会を増やし、意識して「報告・連絡・相談」をおこなうなどの情報共有を図っていきましょう。社内、社外の相談窓口で相談されることもお勧めします。

【別紙8】

年 月 日

令和8年度 愛媛県ストレスチェック受検者連名簿

各安全衛生管理者 様
(各所属長)

ストレスチェック受検者について、下記のとおり報告します。

なお、ストレスチェックの受検は任意ですが、メンタルヘルス不調を未然に防止するという本制度の趣旨に鑑み、受検締切日まで、未受検者に対しての受検勧奨に努めていただきますようお願いいたします。

受検締切日: 令和8年 月 日()職員厚生課到着分まで

提出方法: 一般定期健康診断の会場受付に提出するか、職員厚生課保健師宛で直接送付してください。

No	職員番号	氏名	フリガナ	性別	年齢	調査票回収日	未回答項目の有無 <small>※有の場合はその旨記載</small>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

別紙9

元データ(厚生労働省ストレスチェックプログラムへのデータ取込みができるもの)

列	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
項番	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
項目名	部局	産業医CD	委員会CD	部局CD2	職種CD	職名CD	高ストレス該当	未記入の有無(A~D)	ID番号	氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	性別	社員ID	職場コード	職場名	メールアドレス
型	-	-	-	-	-	-	-	-	-	string	string	date	string	string	string	string	string
桁	知事	本庁	1	1	3	-	1	1	-	40	40	4/2/2	-	10	5	60	256
備考	知事	コード表	コード表	コード表	人事給与コード表	人事給与コード表	該当者に1	該当者に1	(記載しない)	-	-	西暦/月/日	性別、実質のどちらかを記載	健康管理番号	所属コード表	-	-
(入力例)	知事	本庁	本庁	総務部	行政事務	主事	1	1		愛媛 太郎	エヒメ タロウ	1978/10/28	男性	1234567890	10780	人事課職員厚生室	

列	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH
項番	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
項目名	電話番号	内線番号	備考	管理者コメント	A-1	A-2	A-3	A-4	A-5	A-6	A-7	A-8	A-9	A-10	A-11	A-12	A-13
型	int	int	string	string	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int
桁	11	11	200	200	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
備考	ハイフンなし	ハイフンなし	-	-	1~4のいずれか												
(入力例)					2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	2	4	4

列	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY
項番	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
項目名	A-14	A-15	A-16	A-17	B-1	B-2	B-3	B-4	B-5	B-6	B-7	B-8	B-9	B-10	B-11	B-12	B-13
型	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int	int
桁	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
備考																	
(入力例)	4	3	2	4	4	3	4	4	2	4	4	1	4	2	3	4	4

列	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP
項番	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
項目名	B-14	B-15	B-16	B-17	B-18	B-19	B-20	B-21	B-22	B-23	B-24	B-25	B-26	B-27	B-28	B-29	C-1
型	int	int															
桁	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
備考																	
(入力例)	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4

列	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ
項番	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
項目名	C-2	C-3	C-4	C-5	C-6	C-7	C-8	C-9	D-1	D-2
型	int									
桁	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
備考										
(入力例)	4	4	3	3	4	1	4	4	4	4



〈個人情報について〉 今回の健診・検診受診にあたり、個人情報の取り扱いについて 同意します 同意しません
 (個人情報の取り扱いについては別紙に記載しております。)

受診日	20	年	月	日	実施場所	個人番号
-----	----	---	---	---	------	------

太枠の中を鉛筆でご記入ください。

該当する項目に を、 には数字を右づめでご記入ください。

フリガナ		性別	事業所名
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 歳
所属名			

下記の設問に全てお答えください。

情報機器使用頻度	眼鏡の使用	矯正の種類	既往歴
<input type="checkbox"/> 常時使用 <small>仕事以外でも使用する</small> <input type="checkbox"/> 仕事時のみ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 使用なし <input type="checkbox"/> 常時使用 <input type="checkbox"/> 仕事時のみ <input type="checkbox"/> その他 () コンタクトレンズ <input type="checkbox"/> ソフトレンズ <input type="checkbox"/> ハードレンズ	<input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 乱視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 老眼 <input type="checkbox"/> 遠近両用 <input type="checkbox"/> 近視と乱視 <input type="checkbox"/> 遠視と乱視 <input type="checkbox"/> その他 ()	1 情報機器健診を受診したことがありますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 2 現在、眼科・整形外科で治療中および過去にかかったことのある病気を記入してください。 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()
業務内容			自覚症状
1 原稿を見ながら数字、文章などを入力する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		1 目が疲れる <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
2 文章などの編集、校正：在庫管理	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		12 疲れが翌日に残る <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
3 プログラム作成：CAD	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		2 目が痛む <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
4 図表の作成、修正	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		13 手指に力がはいらない <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
5 検索、照合、予約、窓口受け付け	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		3 目が赤くなる <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
6 その他	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		14 手指がしびれる <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
7 情報機器作業は1日平均何時間ですか <input type="text"/> 時間			4 涙がよく出る <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
作業条件			5 物がぼやける かすむ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
1 机上のスペースが狭い	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		6 頭が痛む <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
2 椅子の高さが調節できない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		7 頭が重い <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
3 手元の明るさが不適當である	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		8 吐き気がする <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
4 画面が見やすい位置にない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		12 肩や首がこる <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
5 画面表示の文字が見えにくい	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		13 肩や首が痛む <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
6 画面の映り込みが気になる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		14 背中が痛む <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
7 作業時間1時間に1回小休止がとれていない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		15 腰が痛む <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
8 昼休み以外の休憩がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		16 よく眠れない <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> 強い <input type="checkbox"/> 仕事、生活に差し支える
9 適宜休暇がとれない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
10 作業の集中が負担になることがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
11 作業後白い物が違う色に見える	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

視力 (5m)

右 () 左 ()

❗ 以下に記入の必要はございません。

眼鏡等使用されている方は必ずご持参ください!

眼鏡使用 コンタクト着用 (コメント: _____)

屈折検査

SPH

右 _____

 左 _____

CYL

右 _____

 左 _____

AXIS

右 _____

 左 _____

視力 (5m)

右 _____ 左 _____
 () ()
 () ()

視力 (50cm)

右 _____ 左 _____
 () ()
 () ()

タッピング

右 _____ 左 _____
 回/30sec 回/30sec

調節近点

眼鏡着用 右 +D _____ mm 左 +D _____ mm

眼位検査

- 上斜位 正常 下斜位
 内斜位 正常 外斜位

握力

右 _____ kg 左 _____ kg

指示項目	
屈折	
視力	
5m	50cm
タッピング 調節近点	
眼位	握力

健診当日判定	判定理由
A 異常なし	<input type="checkbox"/> 眼精疲労の疑い
B 要注意	<input type="checkbox"/> ドライアイの疑い
C 要指導	<input type="checkbox"/> 近距離視力低下
	<input type="checkbox"/> 近点距離延長
	<input type="checkbox"/> 頸肩腕症候群の疑い
	<input type="checkbox"/> その他
	サイン _____

指示項目	指導措置
1 異常なし	<input type="checkbox"/> 眼鏡点検 <input type="checkbox"/> 整形外科受診
2 要指導	<input type="checkbox"/> 眼科受診 <input type="checkbox"/> 作業時間制限
3 要精検	<input type="checkbox"/> 休止時間を十分に <input type="checkbox"/> 配置転換
4 要医療	<input type="checkbox"/> 作業環境調整 <input type="checkbox"/> その他
診断所見	サイン _____

情報機器作業健康診断結果連名簿

別紙11

事業所名：愛媛県知事部局 (10000184)

受診日：2025年 2月10日

項番	社員番号	氏名	性別	年齢	分類A合計点数	分類B合計点数	分類C合計点数	分類D合計点数	判定
1		愛媛 太郎	男	45歳	4点	24点	18点	12点	● 要2次

情報機器作業健康診断結果のお知らせ(集計表)

事業所名：愛媛県知事部局 (10000184)

今回の情報機器作業健康診断の結果を以下の通りお知らせいたします。

一次健診受診者数：1名

■自覚症状の結果

異常なし：0名

要二次検査：1名

判定不能：0名



作業条件の質問事項『はい』の回答率

1. 机上スペースが狭い
2. 椅子の高さが調節できない
3. 手元の明るさが不適當である
4. 画面が見やすい位置にない
5. 画面表示の文字が見えにくい
6. 画面の映り込みが気になる
7. 作業時間1時間に1回小休止がとれていない
8. 昼休み以外の休憩がない
9. 適宜休暇がとれない
10. 作業の集中が負担になることがある
11. 作業後白い物が見える

■自覚症状のA～D分類のご説明

- 分類A：質問 1～5 (眼精疲労を主とする症状)
分類B：質問 6～12 (ストレスに関する症状)
分類C：質問 13～17 (上肢を主とする症状)
分類D：質問 18～21 (頸肩・腰背部を主とする筋骨系の症状)

■要二次検査該当者のご説明

- 分類A～Dの下記条件に一つでも該当した方が『要二次検査』該当者となります。
自覚症状分類Aの合計 10点以上
自覚症状分類Bの合計 12点以上
自覚症状分類Cの合計 10点以上
自覚症状分類Dの合計 12点以上

情報機器作業健診一次検査（問診）結果報告書

愛媛県知事部局 (10000184)

氏名：愛媛 太郎 様

情報機器作業健康診断（一次）問診の結果について（通知）

今回受診された健診結果は、次のとおりでしたのでご報告いたします。

データ入力日：2025年02月10日

一次判定：さらに詳しい検査（二次検査）が必要です

※添付書類にて詳しく二次検査等の内容を記載しております。
必ずご覧ください。

2025年 2月10日

愛媛県知事部局

本庁

職員厚生課
(10780)

各安全衛生担当者 様

情報機器二次検診 受診者連名簿

情報機器作業従事者検診（二次検診）の結果について

先般、情報機器作業従事者検診（二次検診）を受診された方の結果を以下のとおり、ご報告いたします。添付の「情報機器作業従事者検診結果票」をご本人さまに配付くださいますようお願い申し上げます。

なお、所見がある方につきましては、今後指示事項を十分に留意し、情報機器作業における健康管理につとめていただきますよう重ねてお願い申し上げます。

情報機器二次検診 診断結果

	お名前	総合所見・判定指示	
		管理区分	指導区分
1	900000000001 愛媛 太郎 様 職員厚生課 検診日 2025年2月10日	異常なし	異常なし



情報機器作業健康診断 結果票

愛媛県知事部局
本庁 職員厚生課
愛媛 太郎 様

事業所番号: 10000184
所属番号: 1001
健診者番号: 900000000001
生年月日: 昭和54年 5月31日 (45歳)
性別 男

先般、受診されました検査の結果を以下のとおり、お知らせいたします。

受診年月日 2025年2月10日

眼科学系検査

視力 (5m) 検査

右 (矯正) (0.1)
左 (矯正) (0.1)

近見視力 (50cm) 検査

右 (矯正) (0.2)
左 (矯正) (0.2)

屈折度数検査

SPH (球面屈折力)

右 -1.50
左 -1.00

CYL (円柱屈折力)

右 -1.00
左 -1.00

AXIS (乱視軸角度)

右 48 度
左 11 度

屈折度数が (-) の値は近視
(+) の値は遠視を示します。

調整機能検査 (近点距離)

右 220 (mm)
左 250 (mm)

眼位検査

上下斜位 正常
内外斜位 正常

筋骨格系に関する検査

タッピング検査

右 140 (回 / 30秒)
左 110 (回 / 30秒)

握力検査

右 35.0 (kg)
左 30.0 (kg)

総合所見・判定指示

管理区分 異常なし
(判定)

指導区分 異常なし
(指導措置)

判読医師