

マイナポータルでの特定健診情報の表示例 (PDF版)

特定健康診査受診結果		作成日：2027年4月2日		1/5ページ			
労働安全衛生法に基づく健康診断（事業者健診）等を受診した際、特定健康診査の基本項目を実施し、かつ事業者が保険者にその結果を提供している場合、特定健康診査として記録が表示されます。							
資格情報							
氏名カナ	サンキノウタロウ	保険者番号	06999999				
氏名	三機能太郎	被保険者証等記号	1234567890				
生年月日	1975年2月20日	性別	男	年齢	52歳		
		被保険者証等番号	1234567890				
		枝番	01				
特定健診機関情報							
実施日	特定健診機関名称						
2026/07/02	特定健診1000000001機関						
2025/07/23	特定健診1000000002機関						
2024/08/23	特定健診1000000003機関						
2023/05/18	特定健診1000000002機関						
2022/07/10	特定健診1000000001機関						
特定健診情報							
実施日	2026/07/02						
既往歴 (医師記載)	高血圧						
自覚症状 (医師記載)	体がだるい めまいがする						
他覚症状 (医師記載)	特記すべきことなし						
実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10		
メタリックサウンド*1	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当	予備群該当		
保健指導レベル*2	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援	動機付け支援		
実施日	受診勧奨判定値*3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
基本項目	身長	173.6	173.8	173.5	173.2	173.6	
	体重	76.2	74.5	72	74.4	76.2	
	腹囲	94.8	91.9	93	92.1	94.8	
	内臓脂肪面積*4	—	—	—	—	—	
	BMI	25.2	24.7	23.9	24.8	25.2	
	収縮期血圧	▲ 140以上	▲ 142	▲ 144	▲ 168	▲ 150	132
	拡張期血圧	▲ 90以上	78	71	▲ 103	▲ 91	78
	中性脂肪	▲ 300以上	144	132	102	132	144※
	HDL-コレステロール	▽ 34以下	44	50	53	50	▽ 33
	LDL-コレステロール	▲ 140以上	127	132	134	132	127
	Non-HDLコレステロール*5	▲ 170以上	—	—	—	—	—
	GOT (AST)	▲ 51以上	22	16	23	16	22
	GPT (ALT)	▲ 51以上	43	31	36	31	43
γ-GT (γ-GTP)	▲ 101以上	43	33	31	33	43	
空腹時血糖*6	▲ 126以上	89	90	91	90	89	
HbA1c*6	▲ 6.5以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3	
随時血糖*6	▲ 126以上	—	—	—	—	—	
尿糖		(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	
尿蛋白		(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	

健診実施時に質問票により医師が問診で確認した既往歴を表示

		作成日：2027年4月2日		2/5ページ			
実施日	受診勧奨判定値*3	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10	
詳細項目	赤血球数	490	490	508	491	490	
	貧血 血色素量	▽ 男 12.0以下 女 11.0以下	16.2	15.7	16.6	15.9	16.2
	ヘマトクリット値		46.5	46.2	49.1	45.5	46.5
	血清クレアチニン値		1.15	1.09	1.12	1.02	1.15
	eGFR	▽ 45.0未満	52.7	56.2	55.1	61.8	52.7
*1~*6 別紙「説明」を参照 ※がついている結果は、健診機関等により複数の検査結果が登録されているため、実際に受け取られている特定健康診査受診結果通知表の結果と異なる場合があります。							
実施日	2026/07/02	2025/07/23	2024/08/23	2023/05/18	2022/07/10		
心電図検査	所見	所見なし	所見なし	所見なし	—	要精密検査心臓超音波	
	キースワグナー分類	0	1	1 1 a	—	—	
詳細項目	シェイエ分類：H	0	1	2	—	—	
	シェイエ分類：S	0	1	2	—	—	
	SCOTT分類	1 (a)	1 (b)	1 1	—	—	
	Wong-Mitchell分類	所見なし	軽度	中等度	—	—	
	変型Davis分類	網膜症なし	単純網膜症	増殖前網膜症	—	—	
眼底検査	—	—	—	—	—	左側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い 右側 中心性漿液性脈絡網膜炎疑い	
	その他の所見						
実施日	2026/07/02						
医師の判断	高血圧 主治医の指示に従って治療をお続け下さい。						

基本項目及び詳細項目の各検査の説明については、厚生労働省のホームページを参照してください。
<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/000688569.pdf>