

マイナポータルでの後期高齢者健診情報の表示例 (PDF版)

後期高齢者健康診査受診結果							作成日：2026年10月25日		1/4ページ			
資格情報												
氏名カナ	サンキノウハナコ	保険者番号	39999999									
氏名	三機能花子	被保険者証等記号	-									
		被保険者証等番号	1234567890									
生年月日	1940年6月20日	性別	女	年齢	86歳		枝番	-				
後期高齢者健診機関情報												
実施日	後期高齢者健診機関名称											
2025/12/16	健診10000000001機関											
2024/12/15	健診10000000002機関											
2023/12/07	健診10000000003機関											
2022/12/05	健診10000000002機関											
2021/12/04	健診10000000001機関											
後期高齢者健診情報												
実施日	2025/12/16											
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											
基本項目												
実施日	受診勧奨判定値*1	2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04						
身体計測	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(注1)		94.8	91.9	93	92.1	94.8					
	内臓脂肪面積*2		-	-	-	-	-					
	BMI		25.2	24.7	23.9	24.8	25.2					
	血圧	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				
	血中脂質	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*3		▲ 170以上	-	-	-	-	-					
肝機能	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					
血糖	空腹時血糖*4	▲ 126以上	89	90	91	90	89					
	HbA1c*4	▲ 6.5以上	5.3	5.2	5.2	5.2	5.3					
尿	随時血糖*4	▲ 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

後期高齢者健康診査受診結果							作成日：2026年10月25日		2/4ページ		
実施日	受診勧奨判定値*1	2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04					
詳細項目	貧血		▽ 男 12.0以下 ▽ 女 11.0以下	490	490	508	491	490			
	赤血球数			16.2	15.7	16.6	15.9	16.2			
	血色素量			46.5	46.2	49.1	45.5	46.5			
	ヘマトクリット値			1.15	1.09	1.12	1.02	1.15			
血清	血清クレアチニン値			52.7	56.2	55.1	61.8	52.7			
	eGFR		▽ 45.0未満								
(注1) 腹囲は任意項目											
*1~*4 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後期高齢者健康診査の結果と異なる場合があります。											
実施日	2025/12/16	2024/12/15	2023/12/07	2022/12/05	2021/12/04						
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					
	所見										
詳細項目	キースワグナー分類	0	1	1 1 a	-	-					
	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	-	-					
眼底検査	変更Davis分類	網膜症なし	単純網膜症	増殖前網膜症	-	-					
	その他の所見	-	-	-	-	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					
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											
実施日	2025/12/16										
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。										