

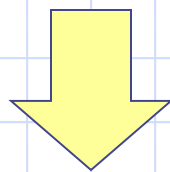
# 健診結果報告書の見直し、 出力法の検討

医療法人社団新虎の門会 新浦安虎の門クリニック

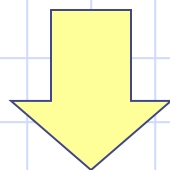
篠原 絵美	大前 利道	大前 由美
沼本美由紀	堀内 純	金子 仁美
西郷 圭美	齋藤 智	角谷 美佳

# 背景

従来の報告書: B4サイズの帳票



専用プリンター・専用帳票



**印刷エラー・用紙ロスの原因**



# 政府管掌用

検査の種類		1. 一般検査 2. 一般検査 及び付随検査	健康保険被 保険者の 健康診断等	政府管掌健康保険 生活習慣病予防健診結果通知票 (一般健診) 1/2		(本人用)		
主/配偶 氏名	1. 本人 2. 配偶者	生年月日	年 月 日	健康保険 の記号	事業所名	事業所 所在地 (TEL - - - )	健 診 年 月 日 平成 年 月 日	
性別	1. 男 2. 女	年齢	歳	健康保険 の番号				
検査 区分	項 目	検 査 結 果		検査 区分	項 目	検 査 結 果		
診 断	身長・体重	cm	kg	血 液	Hb(ヘマトクリット)値	%		
	尿検査・尿糖	異常			HbA1c(ヘマトクリット)	%		
	尿酸	異常			赤血球数	×10 <sup>9</sup> /μl		
	腎臓・尿蛋白	異常			白血球数	×10 <sup>3</sup> /μl		
検 査	視 力	右 視力	矯正 視力	心 電 図	基準値			
	左 視力	矯正 視力			心電図	異常		
	眼底血管	異常			胸 部	X線 (胸部)	異常	
	眼底出血	異常						
眼底動脈硬化	異常							
眼底静脈硬化	異常							
新 規	尿コレストロール	異常		肝 臓	AST	IU/L		
	中性脂肪	異常			ALT	IU/L		
	HDL コレストロール	異常			γ-GTP	IU/L		
	LDL	異常			AFP	IU/L		
肝 臓	AST	IU/L		アミラーゼ	IU/L			
	ALT	IU/L		胆 嚢(造影)	異常			
	γ-GTP	IU/L		腎 臓	異常			
	AFP	IU/L		尿酸	mg/dl			
検 査	アミラーゼ	IU/L		尿酸	mg/dl			
	胆 嚢(造影)	異常		尿酸	mg/dl			
	腎 臓	異常		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 酸	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			

※ 0は、40歳、50歳の方に対する付随検査のみ実施される検査項目です。

検査施設名 新虎の門会  
 病院名称 新浦安虎の門クリニック  
 所在地 千葉県浦安 市入船1-4-1-BF  
 電 話 TEL 047-381-2088-2090 FAX 047-381-2089  
 医師名 大前 利道

検査の種類		1. 一般検査 2. 一般検査 及び付随検査	健康保険被 保険者の 健康診断等	政府管掌健康保険 生活習慣病予防健診結果通知票 (一般健診) 2/2		(本人用)		
主/配偶 氏名	1. 本人 2. 配偶者	生年月日	年 月 日	健康保険 の記号	事業所名	事業所 所在地 (TEL - - - )	健 診 年 月 日 平成 年 月 日	
性別	1. 男 2. 女	年齢	歳	健康保険 の番号				
検査 区分	項 目	検 査 結 果		検査 区分	項 目	検 査 結 果		
診 断	身長・体重	cm	kg	血 液	Hb(ヘマトクリット)値	%		
	尿検査・尿糖	異常			HbA1c(ヘマトクリット)	%		
	尿酸	異常			赤血球数	×10 <sup>9</sup> /μl		
	腎臓・尿蛋白	異常			白血球数	×10 <sup>3</sup> /μl		
検 査	視 力	右 視力	矯正 視力	心 電 図	基準値			
	左 視力	矯正 視力			心電図	異常		
	眼底血管	異常			胸 部	X線 (胸部)	異常	
	眼底出血	異常						
眼底動脈硬化	異常							
眼底静脈硬化	異常							
新 規	尿コレストロール	異常		肝 臓	AST	IU/L		
	中性脂肪	異常			ALT	IU/L		
	HDL コレストロール	異常			γ-GTP	IU/L		
	LDL	異常			AFP	IU/L		
肝 臓	AST	IU/L		アミラーゼ	IU/L			
	ALT	IU/L		胆 嚢(造影)	異常			
	γ-GTP	IU/L		腎 臓	異常			
	AFP	IU/L		尿酸	mg/dl			
検 査	アミラーゼ	IU/L		尿酸	mg/dl			
	胆 嚢(造影)	異常		尿酸	mg/dl			
	腎 臓	異常		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 酸	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
尿 糖	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			
	尿酸	mg/dl		尿酸	mg/dl			

※ 0は、40歳、50歳の方に対する付随検査のみ実施される検査項目です。

検査施設名 新虎の門会  
 病院名称 新浦安虎の門クリニック  
 所在地 千葉県浦安 市入船1-4-1-BF  
 電 話 TEL 047-381-2088-2090 FAX 047-381-2089  
 医師名 大前 利道

# 目的

◆ 作業の効率化

◆ ロスプリント、時間の削減

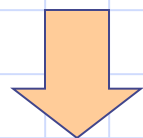
# 対象

◆平成20年4月1日～

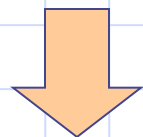
人間ドック・健康診断結果報告書

# 方法

A4サイズ白紙 ⇒ ビットマップ  
(画像形式)



株式会社ハーディへ依頼

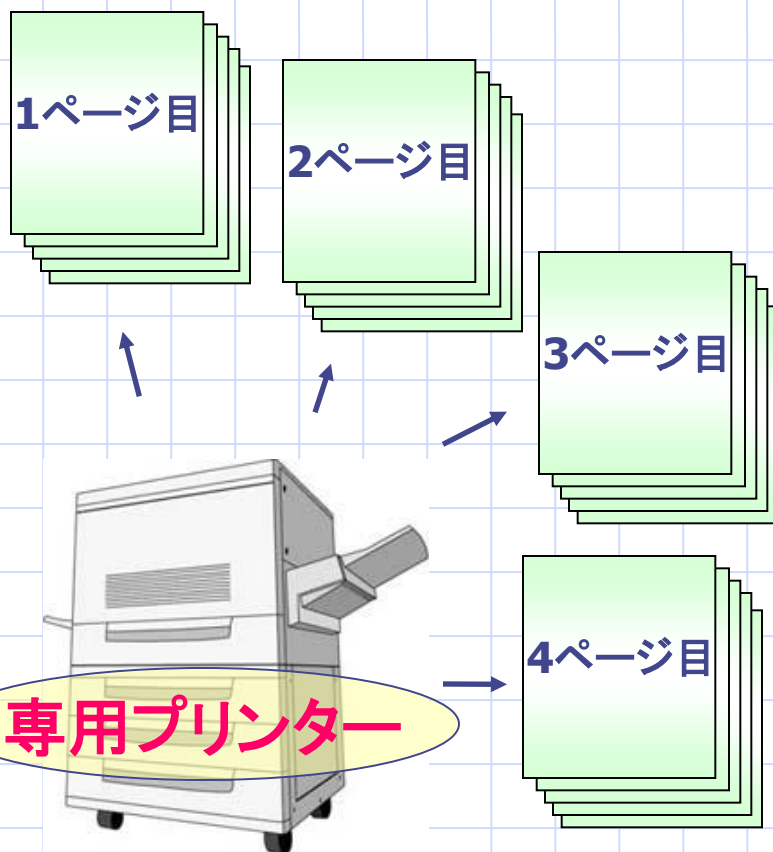


プログラムの変更・導入

# 従来の報告書作成

1日分の報告書

①各ページまとめて出力



並べて...



②受診者ごとに ↓ 組み合わせる

報告書  
完成

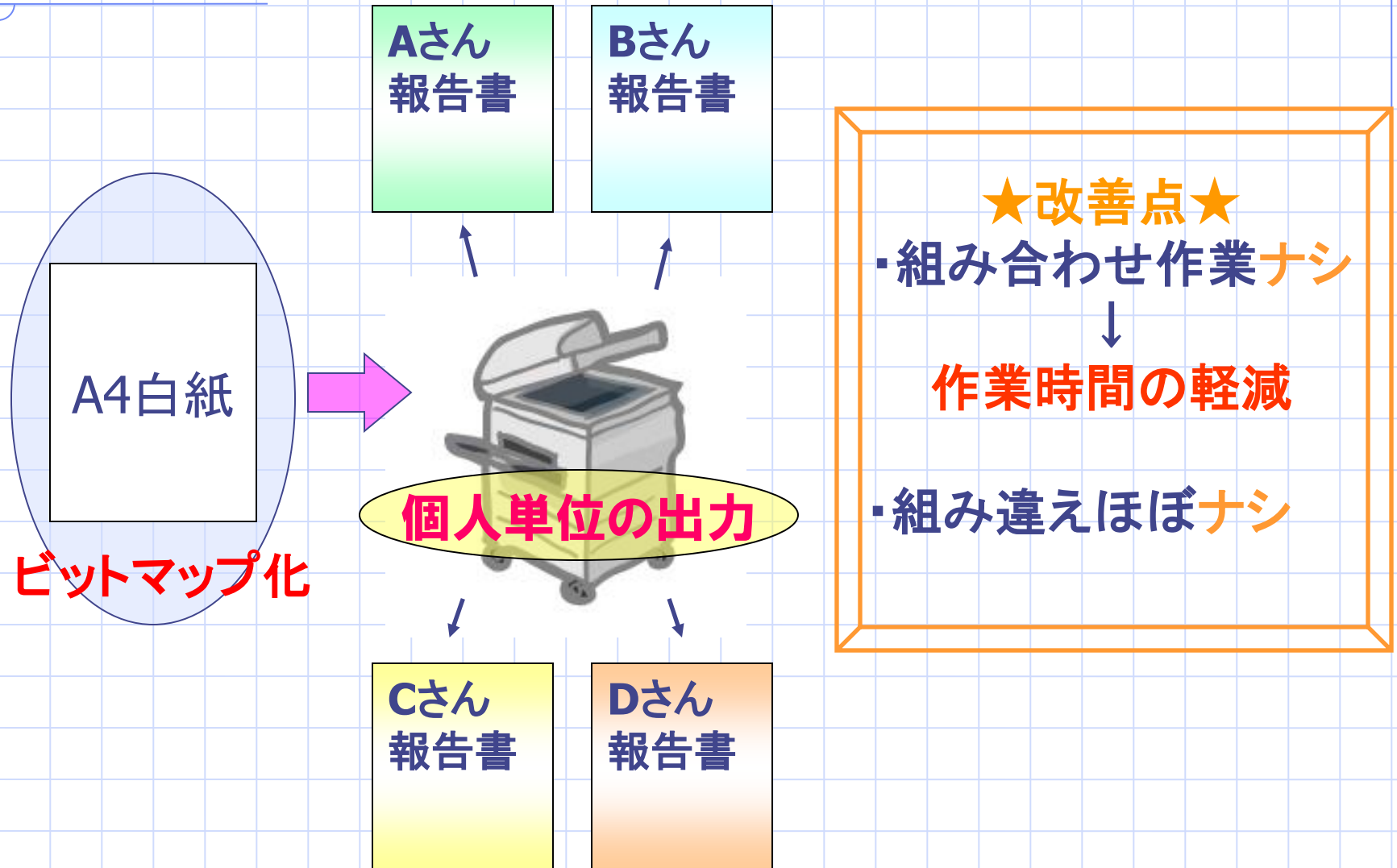
★問題点★

- ・ページ組み合わせの時間
- ・ページ組み違い



プログラム変更後

# 個人単位で出力が出来る



# 以前は...

1日分の報告書  
(40.3名)

6時間~7時間

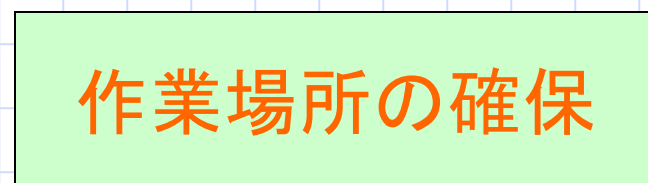
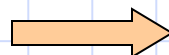
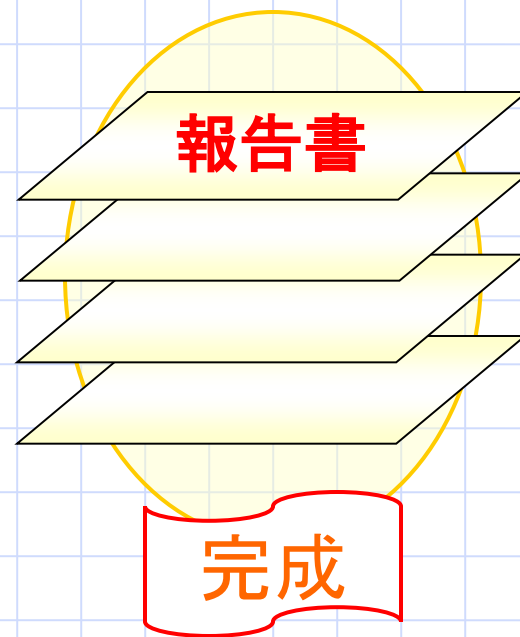
報告書

完成

事務スタッフ1人

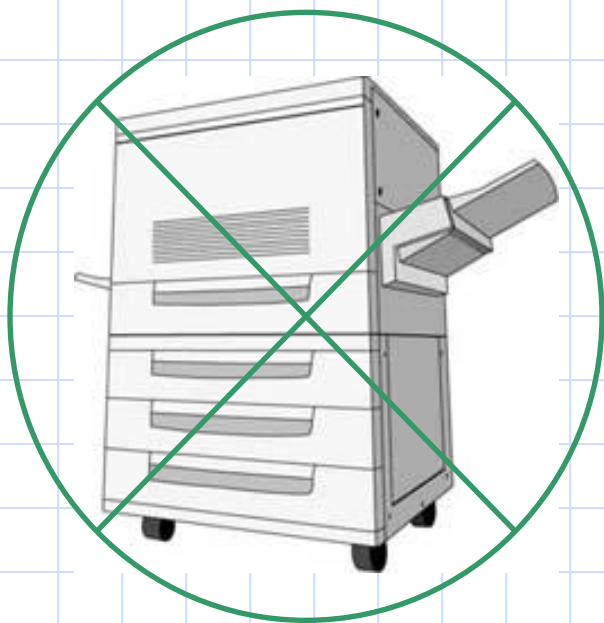
専用プリンター

作業場所の確保



# A4用紙を使用したことで・・・

専用プリンター



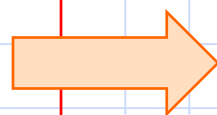
必要なし

変更前：作業時間6～7時間



変更後：作業時間4～5時間

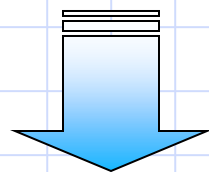
作業時間大幅2時間の削減



作業場所を選ばない

# 結語

- ◆ 受診者ごとの報告書作成が可能
- ◆ モニターでのチェックが簡単
- ◆ 印刷エラーの軽減
- ◆ 時間的ロスの軽減



作業効率UP

# 将来の展望

- ◆ PDF化やHTML化により  
デジタルファイルとしてメール  
添付可能

ご清聴ありがとうございました。