

【様式 14】

心電図検査依頼書兼結果通知書

心電図検査機関 殿

この方は、 年 月 日実施の特定健康診査等の結果、心電図検査が必要と判断されますので検査を依頼します。

必須検査実施医療機関記載欄							
特定健康診査等の結果	氏名			性別	男 ・ 女	年齢	歳
	住所						
	高血圧病歴 (無 ・ 有)			糖尿病歴 (無 ・ 有)			
	高血圧治療状況 (治療中 ・ 治療無し)			糖尿病治療状況 (治療中 ・ 治療無し)			
	血 圧	1回目 最大	最小			ヘモグロビンA1c	%
() / () mmHg							
	2回目 最大	最小			採血時間	食後	時間
	() / () mmHg						

つきましては、お手数をおかけし恐縮に存じますが、貴院での検査結果を下記にご記入のうえ、ご返送くださいますようお願いいたします。

年 月 日 医療機関名称

医療機関住所

担当医師

心電図検査実施医療機関記載欄				
検査受診日	年 月 日			
所見	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 洞性徐脈	<input type="checkbox"/> 洞性頻脈	<input type="checkbox"/> PAC散発
	<input type="checkbox"/> PAC頻発	<input type="checkbox"/> PVC散発	<input type="checkbox"/> PVC頻発	<input type="checkbox"/> 心房細動
	<input type="checkbox"/> 左軸偏位	<input type="checkbox"/> 右軸偏位	<input type="checkbox"/> 左脚前枝ブロック	<input type="checkbox"/> 左室高電位
	<input type="checkbox"/> 左室肥大	<input type="checkbox"/> 軽度ST低下	<input type="checkbox"/> 中等度ST低下	<input type="checkbox"/> T波平低化
	<input type="checkbox"/> 中等度陰性T波	<input type="checkbox"/> I度房室ブロック	<input type="checkbox"/> IRBBB	<input type="checkbox"/> RBBB
	<input type="checkbox"/> WPW症候群			
	医師判断による所見※	①	②	特記事項

医療機関	名 称			担当医	
	住 所				
	振 込 先	銀行名	支店名	口座番号	
		名 義			

特に有意な所見がある場合、裏面のコード表によりコードを選択し記入してください

※心電図検査機関は、検査後この用紙を上記医療機関に郵送してください。

心電図所見コード表（抜粋）

分類 (人間ドック学会分類)	コード	所見	判定区分	(参考) ミソコード*
A 正常	100	正常範囲	異常なし	
B QRS軸偏位	210	左軸偏位	軽度異常	211-213
	220	右軸偏位(+120° ~-150°)	軽度異常	22
	230	右軸偏位(+90° ~+119°)	軽度異常	23
C 心室肥大と心房肥大	310	左室肥大	要精密検査	311-315
	320	右室肥大(疑い)	要精密検査	32
	330	左室高電位	軽度異常	331-334
	931	右房負荷(P波増高)	要経過観察	931
	932	左房負荷	要経過観察	932
D 房室伝導異常	610	Ⅲ度房室ブロック	要医療	61
	621	Ⅱ度房室ブロック(M)	要精密検査	621
	622	Ⅱ度房室ブロック	要精密検査	622
	623	Ⅱ度房室ブロック(W)	要経過観察	623
	630	I度房室ブロック	要経過観察	63
	640	WPW症候群	要経過観察	64
	650	短いP-R間隔(PQ短縮)	要経過観察	65
E 心室内伝導障害	710	完全左脚ブロック	要精密検査	71
	719	間欠性左脚ブロック	要精密検査	719
	720	完全右脚ブロック	要経過観察	72
	730	不完全右脚ブロック	軽度異常	73
	739	間欠性右脚ブロック	要経過観察	739
	740	心室内ブロック	要精密検査	74
	750	r s r'パターン	軽度異常	75
	797	左脚前・ブロック	要経過観察	797
	798	左脚後・ブロック	要経過観察	798
799	二・ブロック	要精密検査	799	
F 心筋障害	410	高度ST低下	要精密検査	41
	420	中等度ST低下	要経過観察	42
	430	軽度ST低下	軽度異常	43
	510	高度陰性T波	要精密検査	51
	520	中等度陰性T波	要経過観察	52
	530	2相性T波	要経過観察	53
	540	T波平低化	軽度異常	54
590	※心筋症疑い	要精密検査	該当なし	
G 心筋梗塞	110	Q、QS型	要精密検査	111-117
	120	Q、QS型疑い	要経過観察	121-127
	128	R波減高不良	要精密検査	128
	130	Q、QS型可・+	軽度異常	131-136
	190	※心筋梗塞疑い	要精密検査	該当なし
	920	ST上昇	軽度異常	92
	929	虚血性ST上昇	要精密検査	該当なし
950	T波増高	軽度異常	95	
H 不整脈	680	人工ペースメーカー調律	軽度異常	68
	811	散発性上室性期外収縮	要経過観察	811
	812	散発性心室性期外収縮	要経過観察	812
	816	多源性心室性期外収縮	要精密検査	816
	817	頻発性上室性期外収縮	要精密検査	817
	818	頻発性心室性期外収縮	要精密検査	818
	819	連発性心室性期外収縮	要精密検査	該当なし
	821	心室頻拍(間欠性を含む)	要医療	821
	831	心房粗動	要医療	832
	832	心房細動	要医療	831
	841	上室性頻拍	要医療	841
	850	心室調律(房室解離を含む)	要精密検査	850
	851	洞房ブロック(疑い)	要医療	該当なし
	858	洞不全症候群(疑い)	要精密検査	該当なし
	859	洞停止(疑い)	要医療	該当なし
	861	房室接合部調律	要経過観察	861
	871	著しい洞性頻脈	要精密検査	871
	873	洞性頻脈	軽度異常	873
	881	著しい洞性徐脈	要精密検査	881
	883	洞性徐脈	軽度異常	883
891	洞性不整脈	軽度異常	891	
898	移動ペースメーカー	軽度異常	該当なし	
899	異所性心房調律	軽度異常	899	
I その他の所見	910	低電位(四肢)	軽度異常	91
	941	反時計方向回転	軽度異常	941
	942	時計方向回転	軽度異常	942
	961	右胸心	軽度異常	961
	971	高度のQT延長	要精密検査	971
	980	記録不良	判定なし	983, 984, 988
	999	所見判定できず	判定なし	999