

マイナポータルで特定健診情報、後期高齢者健診情報を確認・取得する流れ

マイナポータルにログイン



マイナポータルにログイン
トップバナーの表示を選択

わたしの情報から特定健診情報・
後期高齢者健診情報を選択



※令和2年度実施分以降の特定健診情報、
後期高齢者健診情報が対象

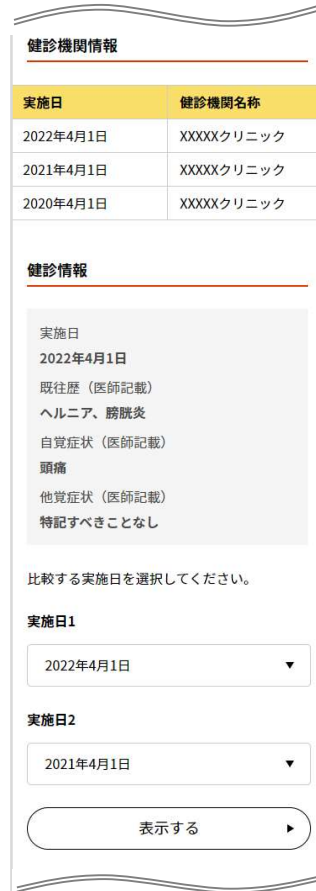


特定健診情報・後期
高齢者健診情報を選択



健康保険証情報を表示
PDFをダウンロード可能

特定健診情報、後期高齢者健診情報を表示



健診結果を経年で比較ができるように実施日
を選択することで、基本項目を並べて表示
※令和2年度実施分以降の情報が対象

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

被保険者証等番号

1234567890

生年月日

1975年2月20日

性別

男

年齢

52歳

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 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 機関

2025/07/23

特定健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関

2024/08/23

特定健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 3 機関

2023/05/18

特定健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関

2022/07/10

特定健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 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

予備群該当

2025/07/23

予備群該当

2024/08/23

予備群該当

2023/05/18

予備群該当

2022/07/10

予備群該当

メタリックサウンド ロール判定 *1

予備群該当

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

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

拡張期血圧

▲ 90 以上

78

71

▲ 103

▲ 91

中性脂肪

▲ 300 以上

144

132

102

132

HDL-コレステロール

▽ 34 以下

44

50

53

50

LDL-コレステロール

▲ 140 以上

127

132

134

132

Non-HDLコレステロール *5

▲ 170 以上

—

—

—

—

GOT (AST)

▲ 51 以上

22

16

23

16

GPT (ALT)

▲ 51 以上

43

31

36

31

γ-GT (γ-GTP)

▲ 101 以上

43

33

31

33

空腹時血糖 *6

▲ 126 以上

89

90

91

90

HbA1c *6

▲ 6.5 以上

5.3

5.2

5.2

5.2

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

赤血球数

490

490

508

491

490

貧血

▽ 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

*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

—

—

シェイエ分類：H

0

1

2

—

—

シェイエ分類：S

0

2

2

—

—

SCOTT分類

1 (a)

1 (b)

1 1

—

—

Wong-Mitchell分類

所見なし

軽度

中等度

—

—

改変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

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

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。

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 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 機関

2024/12/15

健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関

2023/12/07

健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 3 機関

2022/12/05

健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 2 機関

2021/12/04

健診 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 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

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

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 ※

血中脂質

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

随時血糖 *4

▲ 126 以上

—

—

—

—

—

尿

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：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

赤血球数

490

490

508

491

490

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

(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

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

—

—

改変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

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。