

検査項目の基準値改訂について（お知らせ）

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

標記につきまして、平成29年4月1日受診の健康診断より、一部の基準値を下記のとおり改訂いたしました。

今回の改訂は、一般社団法人日本糖尿病学会等、各種学会から示されている基準値及びガイドラインを参考に改訂しております。

なお、最終的には医師が総合的に判定を行いますので、基準値の判定と一致していないことがありますことを、ご理解いただきたくお願い申し上げます。

敬具

記

検査項目		性別	新旧	異常なし	観察	経過観察	精密検査	要治療
脂質検査	中性脂肪(TG)	男女	新	30~149		150~399	400以上	
			旧	30~149	150~199	200~399	400以上	
	LDLコレステロール	男女	新	60~139		140~179	180以上	
			旧	60~139	140~159	160~179	180以上	
代謝検査	血糖	男女	新	60~109		110~125	126以上	
			旧	60~109		110~115	116~125	126以上
	ヘモグロビンA1c	男女	新	5.9以下		6.0~6.4	6.5以上	
			旧	5.5以下	5.6~5.9	6.0~6.4	6.5以上	

以上

【お問い合わせ先】

品川シーズンテラス健診クリニック 健診管理課

TEL : 03 - 3452 - 3381