

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、日本人間ドック学会の基準値改訂に伴い、平成30年4月1日受診の健康診断より、下記の検査項目にかかる基準値を改訂することとなりましたので、お知らせいたします。

なお、健診結果につきましては、最終的に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

※赤字は追加・変更になります。

検査項目	性別	新旧	精密検査	経過観察	観 察	異常なし	観 察	経過観察	精密検査
総蛋白	男	新	~6.1	6.2~6.4		6.5~7.9	8.0~8.3		8.4~
	女	旧	~5.9	6.0~6.4		6.5~8.0	8.1~9.0		9.1~
アルブミン	男	新	~3.6	3.7~3.8		3.9~			
	女	旧	~2.9	3.0~3.4		3.5~5.2		5.3~5.9	6.0~
eGFR	男	新	~44.9	45.0~59.9		60.0~			
	女	旧	~29.0	30.0~44.0	45.0~59.0	60.0~			
尿酸	男	新		~2.0		2.1~7.0	7.1~7.9	8.0~8.9	9.0~
	女	旧		~2.0		2.1~7.0	7.1~7.5	7.6~8.9	9.0~
HDL-C	男	新	~34	35~39		40~			
	女	旧	~29	30~39		40~99			
nonHDL (新規)	男	新	~89			90~149	150~169	170~209	210~
	女	旧	-	-	-	-	-	-	-
中性脂肪	男	新	~29			30~149	150~299	300~499	500~
	女	旧				30~149		150~399	400~
Hb	男	新	~12.0	12.1~13.0		13.1~16.3	16.4~18.0		18.1~
		旧	~11.9	12.0~13.0		13.1~16.6	16.7~17.9		18.0~
	女	新	~11.0	11.1~12.0		12.1~14.5	14.6~16.0		16.1~
		旧	~10.9	11.0~12.0		12.1~14.6	14.7~15.9		16.0~
血小板	男	新	~9.9	10.0~12.2	12.3~14.4	14.5~32.9	33.0~39.9		40.0~
	女	旧	~9.9	10.0~12.9		13.0~34.9	35.0~39.9		40.0~

※総コレステロール、ヘマトクリットの基準値は廃止されました。

【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