R3. 4

一般・成人健診判定基準（一次）

検査項目		組合判定基準		
		異常なし(OB)	軽度異常(D3)	要精密(2E)
血圧	最　大	～ 139	140 ～ 159	160 ～
	最　小	～ 89	90 ～ 99	100 ～
腎臓	尿蛋白	(－)	(＋－)	(＋) ～
	BUN	～ 20.0	20.1 ～ 27.9	28.0 ～
	クレアチニン(♂)	～ 1.07	1.08 ～ 1.29	1.30 ～
	クレアチニン(♀)	～ 0.79	0.80 ～ 0.99	1.00 ～
糖	尿糖	(－)		(＋－) ～
	空腹時血糖	70 ～ 109		110 ～ ～ 69
	随時血糖	70 ～ 109		110 ～ ～ 69
	HbA1c(NGSP)	～ 6.2	6.3 ～ 6.4	6.5 ～
肝臓	TP	6.5 ～ 8.2	6.0 ～ 6.4 8.3 ～ 8.7	～ 5.9 8.8 ～
	GOT	～ 38	39 ～ 49	50 ～
	GPT	～ 44	45 ～ 54	55 ～
	ALP(IFCC)	38 ～ 113	114 ～ 149 ～ 37	150 ～ 329
	γ－GTP	～ 70	71 ～ 139	140 ～
	T－Bil	～ 1.39	1.40 ～ 2.49	2.50 ～
	D－Bil	～ 0.29	0.3 ～ 0.9	1.0 ～
	アルブミン	3.7 ～	3.5 ～ 3.6	～ 3.4
脂質	総コレステロール	150 ～ 220	221 ～ 249 121 ～ 149	250 ～ ～ 120
	中性脂肪	～ 149	150 ～ 299	300 ～
	HDL－C	40 ～ 129	31 ～ 39 130 ～ 139	～ 30 140 ～
	LDL－C	～ 140	141 ～ 159	160 ～
	Non－HDL－C	～ 170	171 ～ 189	190 ～
尿酸		～ 7.5	7.6 ～ 8.4	8.5 ～
血球	赤血球数(♂)	400 ～ 550	361 ～ 399 551 ～ 649	～ 360 650 ～
	赤血球数(♀)	360 ～ 480	301 ～ 359 481 ～ 549	～ 300 550 ～
	血色素量(♂)	12.5 ～ 18.0	11.1 ～ 12.4 18.1 ～ 19.9	～ 11.0 20.0 ～
	血色素量(♀)	11.0 ～ 15.5	10.1 ～ 10.9 15.6 ～ 17.4	～ 10.0 17.5 ～
	ヘマトクリット(♂)	35 ～ 50	30 ～ 34.99 50.1 ～ 59.9	～ 29.99 60 ～
	ヘマトクリット(♀)	30 ～ 45	25.0 ～ 29.99 45.1 ～ 54.9	～ 24.99 55 ～
	白血球数	4000 ～ 9000	2500 ～ 3999.99 9001 ～ 12999.99	1000 ～ 2499 13000 ～
	血小板数	10 ～ 40	8 ～ 9.99 40.1 ～ 45	5 ～ 7.9 45.1 ～
PSA		～ 3.9		4.0 ～
便潜血		(－)		(＋)

※ Non-HDL-C = 総コレステロール－HDLコレステロール

※ 当組合人間ドックの結果を事業所へ通知する際は、上記判定基準を用いた通知結果となっております。