

# 関西文紙情報産業健康保険組合

## 検査項目の「基準範囲」について（お知らせ）

健康管理室 室長

検査の基準範囲（以前は正常値と呼ばれていました）の選定方法は国際的に決められていますが、検証する対象者が少なかったため、従来は各医療機関で基準値を作成・評価しており基準範囲が異なっていました。（現在でも施設によって独自の基準値があります。）

2003年、臨床検査データ標準化事業が行われ一本化が進み出し、2009年から国際臨床化学連合により大規模な調査が行われた結果、2014年3月からはJCCLS（公益社団法人日本臨床検査標準協議会）の基準値公開、公益社団法人日本人間ドック学会、健康保険組合連合会からの基準範囲の公表があり、判定区分改定が行われたところです。

令和3年4月から、当健康管理室における健診についても遅ればせながら、人間ドック学会の基準に準じた見直しを行うことといたしましたのでお知らせいたします。

### 新旧対照表

| 検査項目名       | 定期 | 生活 | 2020年（基準値）          | 2021年（基準値） | 単位    | 備考    |
|-------------|----|----|---------------------|------------|-------|-------|
| 総コレステロール    | ○  | ○  | 120～219             | 142～248    | mg/dl | 判定値変更 |
| LDL-コレステロール | ○  | ○  | 70～139              | 60～119     | mg/dl | 判定値変更 |
| HDL-コレステロール | ○  | ○  | 男 40～99<br>女 40～109 | 40以上       | mg/dl | 判定値変更 |
| 空腹時血糖       | ○  | ○  | 60～109              | 99以下       | mg/dl | 判定値変更 |
| HbA1c       | ○  | ○  | 4.6～6.2             | 5.5以下      | %     | 判定値変更 |
| 尿酸          |    | ○  | 6.9以下               | 2.1～7.0    | mg/dl | 判定値変更 |
| GOT (AST)   | ○  | ○  | 40以下                | 30以下       | U/l   | 判定値変更 |
| GPT (ALT)   | ○  | ○  | 49以下                | 30以下       | U/l   | 判定値変更 |

| 検査項目名               | 定期 | 生活 | 2020年(基準値)                 | 2021年(基準値)                 | 単位    | 備考    |
|---------------------|----|----|----------------------------|----------------------------|-------|-------|
| γ-GTP               | ○  | ○  | 男 80 以下<br>女 40 以下         | 50 以下                      | U/l   | 判定値変更 |
| 総ビリルビン              |    | ○  | 1.2 以下                     | 1.5 以下                     | mg/dl | 判定値変更 |
| 総蛋白                 |    | ○  | 6.5~8.5                    | 6.5~7.9                    | g/dl  | 判定値変更 |
| アルブミン               |    | ○  | 3.6 以上                     | 3.9 以上                     | g/dl  | 判定値変更 |
| 白血球数                | ○  | ○  | 3500~10000                 | 3100~8400                  | /μl   | 判定値変更 |
| 血色素                 | ○  | ○  | 男 13.0~17.5<br>女 11.5~15.5 | 男 13.1~16.3<br>女 12.1~14.5 | g/dl  | 判定値変更 |
| 血小板                 | ○  | ○  | 13.0~37.9                  | 14.5~32.9                  | 万/μl  | 判定値変更 |
| クレアチニン              | ○  | ○  | 男 0.60~1.10<br>女 0.40~0.80 | 男 1.00 以下<br>女 0.70 以下     | mg/dl | 判定値変更 |
| non-HDL コレス<br>テロール | ○  | ○  |                            | 90~149                     | mg/dl | 追 加   |

## その他

※便潜血検査を1日法から2日法に変更しました

※LDL/HDL比・LDH・ALP・コリンエステラーゼ・尿素窒素・尿A/C比の検査項目を削除しました