

臨床検査項目の基準値 (平成30年3月現在)

	検査名<診療報酬名称>	成人基準値	単位
血液検査	WBC (白血球数)	3.3 ~ 8.6	10 ³ /μL
	RBC (赤血球数)	男性 4.35 ~ 5.55 女性 3.86 ~ 4.92	10 ⁶ /μL
	Hb (ヘモグロビン)	男性 13.7~16.8 女性 11.6~14.8	g/dL
	Ht (ヘマトクリット)	男性 40.7~50.1 女性 35.1~44.4	%
	MCV (平均赤血球容積)	83.6~98.2	fL
	MCH (平均赤血球ヘモグロビン量)	27.5~33.2	pg
	MCHC (平均赤血球ヘモグロビン濃度)	31.7~35.3	g/dL
	PLT (血小板数)	15.8~34.8	10 ⁴ /μL
	RET (網赤血球数)	1.0 ~ 26.0	%
凝固検査	赤沈 (赤血球沈降速度)	1時間値 男性 1 ~ 15 女性 1 ~ 20	mm
	BT (出血時間)	1 ~ 5	分
凝固検査	PT (%) (プロトロンビン時間)	80.0 ~ 120.0	%
	PT (INR) (プロトロンビン時間)	0.90 ~ 1.13	
	APTT (活性化部分 トロンボプラスチン時間)	26.0 ~ 38.0	秒
	Fib (フィブリノゲン)	170 ~ 410	mg/dL
	蛋白	TP (総蛋白)	6.6 ~ 8.1
ALB (アルブミン)		4.1 ~ 5.1	g/dL
CRP (C反応性蛋白)		0.14以下	mg/dL
肝機能	AST (GOT) (アスパラギン酸アミノ トランスフェラーゼ)	13 ~ 30	U/L
	ALT (GPT) (アラニンアミノ トランスフェラーゼ)	男性 10 ~ 42 女性 7 ~ 23	U/L
	LDH (乳酸デヒドロゲナーゼ)	124 ~ 222	U/L
	r-GT (r-グルタミル トランスフェラーゼ)	男性 13 ~ 64 女性 9 ~ 32	U/L
	ALP (アルカリホスファターゼ)	106 ~ 322	U/L

	検査名<診療報酬名称>	成人基準値	単位
肝機能	ChE (コリンエステラーゼ)	男性 240 ~ 486 女性 201 ~ 421	U/L
	TB(T-BIL) (総ビリルビン)	0.4~1.5	mg/dL
膵臓	AMY (アミラーゼ)	44 ~ 132	U/L
心機能	CK (クレアチンキナーゼ)	男性 59 ~ 248 女性 41 ~ 153	U/L
	BNP (脳性ナトリウム 利尿ペプチド)	18.4以下	pg/mL
腎機能	UN (尿素窒素)	8~20	mg/dL
	CRE (クレアチニン)	男性 0.65~1.07 女性 0.46~0.79	mg/dL
	UA (尿酸)	男性 3.7~7.8 女性 2.6~5.5	mg/dL
電解質	Na (ナトリウム)	138~145	m mol/L
	K (カリウム)	3.6~4.8	m mol/L
	Cl (クロール)	101~108	m mol/L
	Ca (カルシウム)	8.8 ~ 10.1	mg/dL
	Mg (マグネシウム)	1.7 ~ 2.6	mg/dL
鉄分	IP (無機リン)	2.7~4.6	mg/dL
	Fe (鉄)	40~188	μg/dL
糖代謝	フェリチン	男性 21.0 ~ 282.0 女性 5.0 ~ 157.0	ng/mL
	GLU (グルコース/血糖)	73 ~ 109	mg/dl
脂質	HbA1c (ヘモグロビンA1c)	4.9~6.0 (NGSP)	%
	TC (総コレステロール)	142~248	mg/dL
	HDL-C (HDLコレステロール)	男性 38~90 女性 48~103	mg/dL
	LDL-C (LDLコレステロール)	65 ~ 163	mg/dL
脂質	TG (中性脂肪)	男性 40~234 女性 30~117	mg/dL

	検査名<診療報酬名称>	成人基準値	単位	
免疫	RF (リウマトイド因子)	15 以下	IU/mL	
	IgG (免疫グロブリンG)	861 ~ 1747	mg/dL	
	IgA (免疫グロブリンA)	93 ~ 393	mg/dL	
	IgM (免疫グロブリンM)	男性 33 ~ 183 女性 50 ~ 269	mg/dL	
	特異的IgE	0.35未満	UA/mL	
	非特異的IgE	170 以下	IU/mL	
腫瘍マーカー				
	シフラ (サイトケラチン19 フラグメント)	3.5 以下	ng/mL	
	Pro-GRP (ガストリン放出 ペプチド前駆体)	81.0 未満	pg/mL	
	AFP (α フェトプロテイン)	10.0以下	ng/ml	
	PIVKA-II (ビタミンK 欠乏性蛋白-II)	40 未満	mAU/mL	
	CEA (癌胎児性抗原)	5.0 以下	ng/mL	
	CA 19-9	37.0 以下	U/mL	
	CA125	35.0 以下	U/mL	
	SCC (扁平上皮癌関連抗原)	2.3 以下	ng/mL	
	高感度PSA (前立腺特異抗原)	4.000 以下	ng/mL	
	KL-6 (シアル化糖鎖抗原KL-6)	500 未満	U/mL	
	ホルモン	TSH (甲状腺刺激ホルモン)	0.4 ~ 4.0	μ IU/mL
		FT3 (遊離トリヨード サイロニン)	2.2 ~ 4.1	pg/mL
FT4 (遊離サイロキシニン)		0.8 ~ 1.9	ng/dL	

	検査名<診療報酬名称>	成人基準値	単位
感染症	RPR (梅毒血清反応)	(-)	陰性 (-)
	TP抗体 (梅毒トリポネーマ抗体)	(-)	陰性 (-)
	HBs抗原 (B型肝炎ウイルス 表面抗原)	(-)	陰性 (-)
	HCV抗体 (C型肝炎ウイルス抗体)	(-)	陰性 (-)
	HIV抗体 (ヒト後天性免疫不全 ウイルス抗体)	(-)	陰性 (-)
	インフルエンザ抗原 (インフルエンザ ウイルス 抗原迅速検査)	(-)	陰性 (-)