

検査項目の基準値改訂についてのお知らせ

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、2020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、当院の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

検査項目	性別	新旧	正常範囲
ALP U/L	男女	新	38~113
		旧	115~359
LDH U/L	男女	新	120~245
		旧	115~245
A/G比	男女	新	1.3~2.0
		旧	1.2~2.0
総ビリルビン mg/dl	男女	新	0.3~1.2
		旧	0.2~1.5
LAP U/L	男女	新	30~78
		旧	35~73
コリンエステラーゼ U/L	男	新	245~495
	女		198~452
	男	旧	242~495
	女		200~459
尿素窒素 mg/dl	男女	新	8.0~20.0
		旧	21.9以下
尿比重	男女	新	1.008~1.034
		旧	1.002~1.030
血清アミラーゼ U/L	男女	新	39~134
		旧	170以下

※その他の検体検査や生体検査についても、人間ドック学会の基準値改定が生じた際は、順次見直しを行ってまいります。

【お問い合わせ先】

みなと健診クリニック TEL: 03-5781-5020 8:00-17:00