

特定健診における臨床検査項目の判定値

No.	略称	項目	保健指導判定値	受診勧奨判定値	単位	備考
1	TG	中性脂肪(トリグリセリド)	150	300	mg/dL	空腹時採血した測定値
2	HDL-C	HDLコレステロール	39	34	mg/dL	
3	LDL-C	LDLコレステロール	120	140	mg/dL	
4	Glu	空腹時血糖(グルコース)	100	126	mg/dL	
5	HbA1c (NGSP)	ヘモグロビンA1c	5.6	6.5	%	
6	AST(GOT)	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ*	31	51	U/L	
7	ALT(GPT)	アラニンアミノトランスフェラーゼ*	31	51	U/L	
8	γ-GT(γ-GTP)	γ(ガンマ)グルタミルトランスペプチダーゼ*	51	101	U/L	
9	Hb	血色素量(ヘモグロビン値)	13.0(男性)	12.0(男性)	g/dL	
			12.0(女性)	11.0(女性)		

*1～3のデータ基準は日本動脈硬化学会「動脈硬化性疾患診療ガイドライン」および「老人保健法による健康診査マニュアル」に基づく。

*4, 5のデータ基準は日本糖尿病学会「糖尿病治療ガイドライン」等の各判断基準に基づく。

*6～8のデータ基準は日本消化器病学会肝機能研究班意見書に基づく。

*9のデータ基準はWHOの貧血の判断基準、人間ドック学会作成の「人間ドック成績は成績判定及び事後指導に関するガイドライン」のデータの基づく。