

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準			判定
体脂肪率 (%)	性別	男			
	年齢	18~39歳	40~59歳	60歳以上	
	基準範囲	11.0~21.9	12.0~22.9	14.0~24.9	a
	境界値	22.0~26.9	23.0~27.9	25.0~29.9	b
	低値	~10.9	~11.9	~13.9	b
	高値	27.0~	28.0~	30.0~	c
	性別	女			
	年齢	18~39歳	40~59歳	60歳以上	
	基準範囲	21.0~34.9	22.0~35.9	23.0~36.9	a
	境界値	35.0~39.9	36.0~40.9	37.0~41.9	b
	低値	~20.9	~21.9	~22.9	b
	高値	40.0~	41.0~	42.0~	c
BMI (Body Mass Index)	基準範囲	18.5~24.9			a
	低値	~18.4			b
	高値	25.0~			b
腹囲(cm)		男	女		
	基準範囲	~84.9	~89.9		a
	高値	85.0~	90.0~		b
血圧 (mmHg)		収縮期血圧	拡張期血圧		
	基準範囲	~129	~84		a
	境界値	130~139	85~89		b
	高値	140~	90~		c
眼圧 (mmHg)	基準範囲	~17			a
	境界値	18~19			b
	高値	20~			c
聴力 (オーディオメーターによる)	聴取	1000Hz (30dB聴取)	4000 Hz (40dB聴取※)		
		可	可		a
			不可	36歳以上	b
				36歳未満	c
		不可	「可」または「不可」		c
※雇い入れ時健診の場合、4000Hzは30dB聴取となる。					
AST (GOT) (U/l)	基準範囲	~30			a
	境界値	31~50			b
	高値	51~			c
ALT (GPT) (U/l)	基準範囲	~30			a
	境界値	31~50			b
	高値	51~			c
γ-GTP (U/l)	基準範囲	~50			a
	境界値	51~100			b
	高値	101~			c
ALP (IFCC) (U/l)	基準範囲	38~113			a
	境界値	114~157			b
	低値	~37			b
	高値	158~			c
LAP (U/l)	基準範囲	~69			a
	境界値	70~79			b
	高値	80~			c
LDH (IFCC) (U/l)	基準範囲	124~222			a
	境界値	223~249			b
	低値	~123			b
	高値	250~			c

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目			基準	判定	
コリンエステラーゼ (U/l)	基準範囲		200~469	a	
	境界値		140~199、470~549	b	
	低値		~139	c	
	高値		550~	c	
総ビリルビン (mg/dl)	基準範囲		0.4~1.5	a	
	境界値		0.1~0.3	b	
	低値		0.0	c	
	高値		1.6~	c	
直接ビリルビン (mg/dl)	基準範囲		~0.4	a	
	境界値		0.5~0.7	b	
	高値		0.8~	c	
間接ビリルビン (mg/dl)	基準範囲		~1.1	a	
	境界値		1.2~1.6	b	
	高値		1.7~	c	
総蛋白 (g/dl)	基準範囲		6.5~7.9	a	
	境界値		6.2~6.4、8.0~8.3	b	
	低値		~6.1	c	
	高値		8.4~	c	
アルブミン (g/dl)	基準範囲		3.9~	a	
	境界値		3.7~3.8	b	
	低値		~3.6	c	
AG比 (A/G)	基準範囲		1.10~2.29	a	
	境界値		0.90~1.09、2.30~2.59	b	
	低値		~0.89	c	
	高値		2.60~	c	
蛋白分画 (%)	アルブミン		基準範囲	60.8~71.8	a
	グロブリン	$\alpha 1$	基準範囲	1.7~2.9	a
		$\alpha 2$	基準範囲	5.7~9.5	a
		β	基準範囲	7.2~11.1	a
		γ	基準範囲	10.2~20.4	a
			基準範囲外		b
HBs抗原	基準範囲		陰性 (-)	a	
	陽性		陽性 (+)	c	
HCV	基準範囲		現在「C型肝炎ウイルス」に感染している可能性が低いです。	a	
	陽性		現在「C型肝炎ウイルス」に感染している可能性が高いです。	c	
総アミラーゼ (U/l)	基準範囲		44~132	a	
	境界値		30~43、133~164	b	
	低値		~29	c	
	高値		165~	c	
膵アミラーゼ (U/l)	基準範囲		15~54	a	
	境界値		10~14、55~79	b	
	低値		~9	c	
	高値		80~	c	
尿中アミラーゼ (U/l)	基準範囲		57~813	a	
	基準範囲外		~56、814~	c	
尿糖	基準範囲		(-)	a	
	陽性		(+) *半定量値100mg/dlに相当	b	
	陽性		(++) 以上	c	
			検体不適 (著しい肉眼的血尿等で試験紙色調判別不能)	不能	

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準		判定
血糖（ブドウ糖） (mg/dl)		空腹時	随 時	
	基準範囲	40～99	40～139	a
	境界値	100～125	140～199	b
	低値	～39	～39	c
	高値	126～	200～	c
HbA1c (NGSP) (%)	基準範囲	～5.5		a
	境界値	5.6～6.4		b
	高値	6.5～		c
赤血球数 (10 ⁴ /μl)		男	女	
	基準範囲	400～539	360～489	a
	境界値	360～399、540～599	330～359、490～549	b
	減少	～359	～329	c
	増加	600～	550～	c
血色素量 (g/dl)	基準範囲	13.1～16.3	12.1～14.5	a
	境界値	12.1～13.0、16.4～18.0	11.1～12.0、14.6～16.0	b
	低値	～12.0	～11.0	c
	高値	18.1～	16.1～	c
血球容積 (%)	基準範囲	38.5～48.9	35.5～43.9	a
	境界値	35.4～38.4、49.0～50.9	32.4～35.4、44.0～47.9	b
	低値	～35.3	～32.3	c
	高値	51.0～	48.0～	c
平均赤血球血色素量 (MCH) (pg)	基準範囲	28.0～33.9		a
	境界値	26.0～27.9、34.0～35.9		b
	低値	～25.9		c
	高値	36.0～		c
平均赤血球容積 (MCV) (fl)	基準範囲	85.0～100.9		a
	境界値	80.0～84.9、101.0～104.9		b
	低値	～79.9		c
	高値	105.0～		c
平均赤血球血色素濃度 (MCHC) (g/dl)	基準範囲	31.0～34.9		a
	境界値	30.0～30.9、35.0～35.9		b
	低値	～29.9		c
	高値	36.0～		c
白血球数 (WBC) (10 ² /μl)	基準範囲	31～84		a
	境界値	85～99		b
	減少	～30		c
	増加	100～		c
血液像 (%)	好中球	基準範囲	31.0～79.9	a
		低値	～30.9	b
		高値	80.0～	b
	リンパ球	基準範囲	10.0～59.9	a
		低値	～9.9	b
		高値	60.0～	b
	単球	基準範囲	1.0～10.9	a
		低値	～0.9	b
		高値	11.0～	b
	好酸球	基準範囲	～8.9	a
		高値	9.0～	b
	好塩基球	基準範囲	～2.9	a
高値		3.0～	b	
大型非染色球	基準範囲	～3.4	a	
	高値	3.5～	c	

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準		判定
血小板数 (Plt) ($10^4/\mu\text{l}$)	基準範囲	14.5~32.9		a
	境界値	10.0~14.4、33.0~39.9		b
	減少	~9.9		c
	増加	40.0~		c
網赤血球数 (%)	基準範囲	0.8~2.4		a
	減少	~0.7		b
	増加	2.5~		b
血清鉄 (Fe) ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	基準範囲	40~188		a
	境界値	30~39、189~299		b
	低値	~29		c
	高値	300~		c
総鉄結合能 ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	基準範囲	240~419		a
	境界値	420~599		b
	低値	~239		b
	高値	600~		c
フェリチン (ng/ml)		男	女	
	基準範囲	15.0~220.9	10.0~80.9	a
	低値	~14.9	~9.9	b
	高値	221.0~	81.0~	b
不飽和鉄結合能 ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	基準範囲	196~278		a
	低値	~195		b
	高値	279~		b
総コレステロール (mg/dl)	基準範囲	142~248		a
	境界値	100~141		b
	低値	~99		c
	高値	249~		c
HDLコレステロール (mg/dl)	基準範囲	40~		a
	境界値	30~39		b
	低値	~29		c
LDLコレステロール (mg/dl)	基準範囲	60~119		a
	境界値	120~139		b
	低値	~59		c
	高値	140~		c
中性脂肪 (mg/dl)		空腹時	随時	
	基準範囲	30~149	30~174	a
	境界値	150~299	175~299	b
	低値	~29	~29	c
β-リポ蛋白 (mg/dl)		男	女	
	基準範囲	150~600	130~430	a
	低値	~149	~129	b
	高値	601~	431~	c
リン脂質 (mg/dl)	基準範囲	150~250		a
	低値	~149		b
	高値	251~		c
ナトリウム (mEq/l)	基準範囲	138~145		a
	基準範囲外	~137、146~		c
カリウム (mEq/l)	基準範囲	3.6~4.8		a
	基準範囲外	~3.5、4.9~		c
塩素 (mEq/l)	基準範囲	101~108		a
	基準範囲外	~100、109~		c

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準			判定
カルシウム (mg/dl)	基準範囲	8.8~10.1			a
	境界値	8.0~8.7、10.2~10.9			b
	低値	~7.9			c
	高値	11.0~			c
無機リン (mg/dl)	基準範囲	2.7~4.6			a
	境界値	2.0~2.6、4.7~4.9			b
	低値	~1.9			c
	高値	5.0~			c
RF (U/ml)	基準範囲	~14.9			a
	境界値	15.0~29.9			b
	高値	30.0~			c
ASO (U/ml)	基準範囲	~240			a
	高値	241~			c
CRP (mg/dl)	基準範囲	~0.30			a
	境界値	0.31~0.99			b
	高値	1.00~			c
AFP (ng/ml)	基準範囲	~19			a
	高値	20~			c
	判定保留	妊娠中で20ng/ml以上			保留
ペプシノゲン (PG) (ng/ml)		PG I		PG I/PG II	
	組合せ	70.1~ ~70.0	または かつ	3.1~ ~3.0	a c
ヘリコバクター・ピロリ抗体 (U/ml)	基準範囲	~9.9			a
	陽性	10.0~			c
CEA (ng/ml)	基準範囲	~4.9			a
	高値	5.0~			c
CA19-9 (U/ml)	基準範囲	~37.0			a
	基準範囲外	37.1~			c
PSA (前立腺特異抗原) (ng/ml)		50歳未満	50歳以上		
	基準範囲	~1.9	~2.9		a
	境界値	2.0~3.9	3.0~3.9		b
	高値	4.0~	4.0~		c
CA125 (U/ml)	基準範囲	~35.0			a
	基準範囲外	35.1~			c
尿酸 (mg/dl)	基準範囲	2.1~7.0			a
	境界値	7.1~7.9			b
	低値	~2.0			c
	高値	8.0~			c
CPK (U/l)		男	女		
	基準範囲	50~230	50~210		a
	境界値	231~460	211~420		b
	基準範囲外	~49、461~	~49、421~		c
リパーゼ (U/l)	基準範囲	17~57			a
	低値	~16			c
	境界値	58~171			b
	高値	172~			c
CA15-3 (U/ml)	基準範囲	~27.0			a
	基準範囲外	27.1~			c
BNP (pg/ml)	基準範囲	~18.4			a
	境界値	18.5~39.9			b
	高値	40.0~			c

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準			判定	
NT-proBNP (pg/ml)		基準範囲	~124		a	
		境界値	125~499		b	
		高値	500~		c	
PIVKA-II (mAU/ml)		基準範囲	~39		a	
		高値	40~		c	
便	寄生虫卵	基準範囲	(-) : 虫卵なし		a	
		陽性	(+) : 虫卵あり		c	
	潜 血	基準範囲	(-)		a	
		陽性	(+)		c	
判定不能		便潜血検体 1 本で(-)の場合			不能	
尿素窒素 (mg/dl)		基準範囲	8~20		a	
		境界値	5~7、21~24		b	
		低値	~4		c	
		高値	25~		c	
クレアチニン (mg/dl)			男	女		
		基準範囲	~1.00	~0.70	a	
		境界値	1.01~1.29	0.71~0.99	b	
		高値	1.30~	1.00~	c	
eGFR (推算糸球体ろ過量) (ml/min/1.73m ²)		基準範囲	60.0~		a	
		境界値	45.0~59.9		b	
		低値	~44.9		c	
尿	蛋白	基準範囲	(-)		a	
		弱陽性	(±)		b	
		陽性	(+) 以上		c	
		判定保留	生理中で潜血(±)以上、かつ蛋白(±)以上			保留
		検体不適(著しい肉眼的血尿等で試験紙色調判別不能)				不能
	潜血	基準範囲	(-)		a	
		弱陽性	(±)		b	
		陽性	(+) 以上		c	
		判定保留	生理中で(±)以上			保留
		検体不適(著しい肉眼的血尿等で試験紙色調判別不能)				不能
	ウロビリノーゲン	基準範囲	(±) ~ (+)		a	
		陽性	(+ +) 以上		b	
	沈渣	項目	判定	a	b	c
		赤血球(注1)		~5/HPF	6~30/HPF	31~/HPF
		白血球		~10/HPF	11~30/HPF	31~/HPF
		扁平上皮		~10/HPF	11~30/HPF	31~/HPF(注2)
		移行上皮		~10/HPF	11~30/HPF	31~/HPF
		尿細管上皮		~2/HPF	3~10/HPF	11~/HPF
		硝子円柱		~5/WF	6~19/WF	20~/WF
		顆粒円柱		~3/WF	4~9/WF	10~/WF
その他の円柱(注3)				1~9/WF	10~/WF	
異型細胞					(+)	
異常結晶(注4)					(+)	
Trichomonas					(+)	
卵円形脂肪体					(+)	
脂肪球				(+)		
脂肪変性細胞				1~/LPF		
(注1)生理中の場合は判定に加味しない。生理中で他の沈渣所見が(a)赤血球のみ(b)(c)の場合は判定保留 (注2)女性で他の沈渣所見が(a)の場合は(b)(注3)その他の円柱とは、赤血球円柱、白血球円柱、血液円柱、上皮円柱、ろう様円柱、脂肪円柱、空胞変性円柱、ハモジデリン円柱、塩類・結晶円柱(注4)異常結晶とは、ビリルビン、シスチン、チロジン、ロイシン、コレステロール、DHA、ハマトイジン結晶						

検査項目		基準			判定	
尿	比重	基準範囲	1.002~1.030		a	
		低値	~1.001		b	
		高値	1.031~		b	
	ケトン体	基準範囲	(-)		a	
		弱陽性	(±)		b	
		陽性	(+) 以上		c	
ビリルビン	基準範囲	(-)		a		
	陽性	(+)		c		
呼吸機能	閉塞性		%肺活量	1秒率 (%)		
		基準範囲	80.0~	70.0~	a	
		閉塞性	80.0~	55.0~69.9	b	
			80.0~	~54.9	c	
		拘束性	60.0~79.9	70.0~	b	
			~59.9	70.0~	c	
	混合性	60.0~79.9	55.0~69.9	b		
		60.0~79.9	~54.9	c		
		~59.9	~69.9	c		
	COPD		1秒率 (%)	%1秒量		
70.0~		-		a		
~69.9		80.0~		b		
~69.9		~79.9		c		
喀痰細胞診	区分 (肺がん学会による)	B	特記所見なし		a	
		C	3~6ヵ月後要追加検査		b	
		D, E	要精密検査		c	
		A	材料不適のため診断不能		不能	
骨強度 (音響的骨評価値OSI) (10 ⁻⁶) ※18歳以上の全年齢		男	女			
	基準範囲	2.619~	2.428~	a		
	境界値	2.328~2.618	2.158~2.427	b		
	低値	~2.327	~2.157	c		
FT4 (ng/dl)	基準範囲	0.90~1.70		a		
	低値	~0.89		c		
	高値	1.71~		c		
TSH (μIU/ml)	基準範囲	0.500~5.000		a		
	低値	~0.499		c		
	高値	5.001~		c		
胸部X線	肺がん検診	区分 (肺がん学会による)	B	異常所見なし		a
			C	精密検査を要しない所見		b
			D, E	精密検査を要する所見		c
			A	読影不能		不能
	肺がん検診以外	所見あり	基準範囲	特記所見なし		a
			軽度所見 (処置不要)			b
軽度所見					b	
	異常所見			c		
眼底 K-W: Keith-Wagener分類 慶大変法 H・S: Scheie分類 循環協変法	内科所見	K-W所見	H所見	S所見	K-W・H・Sの一番重い所見が部分判定となる	
		0	0	0		
		I	1	1		
		IIa	2	2		
		IIb~IV	3~4	3~4		
			判定不能		不能	
	眼科所見	特記所見なし			a	
		軽度所見 (要経過観察)			b	
		異常所見 (要精密検査)			c	
		判定不能			不能	

公益財団法人岩手県予防医学協会2025年度版判定基準一覧表

検査項目		基準		判定
心電図（安静時・運動負荷時・ホルター）	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c
判定不能	判定不能		不能	
胃部X線	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見（要精密検査）		c
判定不能	判定不能		不能	
上部消化管内視鏡	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見（要経過観察所見）		b
		異常所見（要精密検査所見）		c
腹部超音波	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c
判定不能	判定不能		不能	
婦人科内診	所見なし	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c
細胞診	子宮頸部	診断	指示事項	
		特記所見なし	特記所見なし	a
		頸部異型上皮細胞（-）、微生物（+）	その他の非腫瘍性所見又は微生物所見	b
		頸部意義不明な異型扁平上皮細胞	要精密検査	c
		頸部異型上皮細胞	要精密検査	c
		検体不適正	不能	
	子宮体部	陰性	特記所見なし	a
疑陽性		要精密検査	c	
陽性		要精密検査	c	
HPV（ヒトパピローマウイルス）	基準範囲	（-）		a
	基準範囲外	（+）		c
乳房X線（マンモグラフィ）	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c
乳房超音波	基準範囲	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c
内科診察	所見なし	特記所見なし		a
	所見あり	軽度所見（処置不要）		b
		軽度所見		b
		異常所見		c