

判定区分および基準値の変更のお知らせ

平素より、弊会をご利用いただき誠にありがとうございます。

2025年4月1日より、判定区分および基準値を変更しましたのでご案内申し上げます。新基準は原則、厚生労働省、日本人間ドック・予防医療学会等の基準値に従う内容になっており、より健康の保持・増進に役立つよう変更させていただきます。

なお、健康診断結果報告書につきまして、2025年3月31日までにご受診された過去結果は旧判定区分で表記しております。同じ検査値でも判定結果が異なる場合がございますので、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

1. 判定区分の変更

《旧判定区分》 2025年3月31日まで

判定区分	説明
A	正常範囲 今回の結果は基準値内（いわば“異常なし”）です。
A1	措置不要 基準値を少し外れるものの特別の措置は要しません。
B1	要観察 経過観察を要する所見です。
Z1	要管理継続 現在、医師の管理・指導をうけている疾患。
Z2	要治療継続 現在、医師による治療をうけている疾患。
B2	要管理 医師による観察・指導が必要な異常所見です。
V	要再検査 再び同一検査を行い、評価が必要な所見です。
W	要精密検査 適切な対応方針を決めるために精密検査が必要です。
C	要治療 今後、医師による治療が必要な異常所見です。



《新判定区分》 2025年4月1日より

判定区分	説明
A	異常なし 今回の検査は異常なし
B	軽度異常 わずかな所見あるが日常生活に支障なし
C	要経過観察 経過観察（生活習慣の改善が必要）
D1	要精密検査 医療機関での精密検査が必要
D2	要医療 医療機関への受診が必要
E1	医療継続 治療管理中（今回の検査値は判定区分 A～B 範囲内）
E2	要医療継続 治療管理中（主治医に結果を報告し相談を）
U	判定不能 今回の検査は判定できず

早めに医療機関をご受診ください

※健診結果に異常がなくても、体調の不良を感じる方は必ず医療機関を受診してください。

2. 基準値の変更（主な項目を抜粋）

項目			新基準値 (範囲)	旧基準値 (範囲)
血圧	血圧(mmHg)	収縮期血圧	129 以下	100～139
		拡張期血圧	84 以下	89 以下
貧血	血色素量(g/dl)	男性	13.1～16.3	14.0～18.0
		女性	12.1～14.5	12.0～16.0
	赤血球数($\times 10^4/\mu\text{l}$)	男性	438～577	430～530
		女性	376～516	380～480
肝機能	AST(GOT)(U/l)		30 以下	42 以下
	ALT(GPT)(U/l)		30 以下	40 以下
	γ -GT(γ -GTP)(U/l)		50 以下	男性 70 以下 女性 55 以下
脂質代謝	LDL コレステロール(mg/dl)		60～119	70～129
	HDL コレステロール(mg/dl)		40 以上	40～79
	空腹時中性脂肪(mg/dl)		30～149	45～149
糖代謝	空腹時血糖(mg/dl)		71～99	51～109
	HbA1c(%)		5.5 以下	4.6～6.2
尿酸	尿酸(mg/dl)		2.1～7.0	男性 3.0～6.9 女性 2.2～5.7
腎・泌尿器	クレアチニン(mg/dl)	男性	1.00 以下	1.19 以下
		女性	0.70 以下	0.89 以下
	e-GFR(ml/分/1.73 m ²)		60.0 以上	90.0 以上