

《臨床検査基準値一覧表》

作成日：2025/07/18

独立行政法人国立病院機構 名古屋医療センター

血液一般検査

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
白血球数	WBC	3.3～8.6	3.3～8.6	$\times 10^3/\mu\text{L}$
赤血球数	RBC	4.35～5.55	3.86～4.92	$\times 10^6/\mu\text{L}$
平均赤血球容積	MCV	83.6～98.2	83.6～98.2	fL
平均赤血球血色素量	MCH	27.5～33.2	27.5～33.2	pg
平均赤血球血色素濃度	MCHC	31.7～35.3	31.7～35.3	g/dL
ヘモグロビン	Hb	13.7～16.8	11.6～14.8	g/dL
ヘマトクリット	Ht	40.7～50.1	35.1～44.4	%
血小板数	PLT	158～348	158～348	$\times 10^3/\mu\text{L}$
網赤血球数	RET	0.010～0.120	0.010～0.120	$\times 10^6/\mu\text{L}$
白血球分画(自動計算)				
好中球		40.6～76.4	40.6～76.4	%
桿状核球		2～13	2～13	%
分葉核球		38～58	38～58	%
好酸球		0～8.5	0～8.5	%
好塩基球		0～2.5	0～2.5	%
単球		2.0～10.0	2.0～10.0	%
リンパ球		16.5～49.5	16.5～49.5	%
異型リンパ球		0	0	%
腫瘍細胞		0	0	%

白血球分類(目視)

検査項目		基準値	単位
リンパ球	LYNPH	16.5～49.5	%
単球	MONO	2.0～10.0	%
桿状核好中球	band	0.5～6.5	%
分葉核好中球	semented	38.0～74.0	%
好酸球	EO	0.0～8.5	%
好塩基球	BASO	0.0～2.5	%

《臨床検査基準値一覧表》

作成日:2025/07/18

独立行政法人国立病院機構 名古屋医療センター

血液生化学検査

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
総蛋白	TP	6.6～8.1	6.6～8.1	g/dL
アルブミン	ALB	4.1～5.1	4.1～5.1	g/dL
A/G	A/G比	1.32～2.23	1.32～2.23	
総ビリルビン	T-Bil	0.4～1.5	0.4～1.5	mg/dL
直接ビリルビン	D-Bil	0.2以下	0.2以下	mg/dL
間接ビリルビン	I-Bil	計算項目により設定なし(T-Bil - D-Bil)		mg/dl
アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	AST (GOT)	13～30	13～30	U/L
アラニンアミノトランスフェラーゼ	ALT (GPT)	10～42	7～23	U/L
乳酸脱水素酵素	LDH(LD)(IFCC)	124～222	124～222	U/L
C反応性蛋白	CRP	0.14以下	0.14以下	mg/dL
クレアチンキナーゼ	CK	59～248	41～153	U/L
アルカリホスファターゼ	ALP(IFCC)	38～113	38～113	U/L
ガンマ・グルタミルトランスペプチダーゼ	γ -GT (γ -GTP)	13～64	9～32	U/L
コリンエステラーゼ	ChE	240～486	201～421	U/L
尿素窒素	BUN	8～20	8～20	mg/dL
クレアチニン	CRE	0.65～1.07	0.46～0.79	mg/dL
尿酸	UA	3.7～7.8	2.6～5.5	mg/dL
ナトリウム	Na	138～145	138～145	mmol/L
カリウム	K	3.6～4.8	3.6～4.8	mmol/L
クロール	Cl	101～108	101～108	mmol/L
カルシウム	Ca	補正:8.8～10.1	補正:8.8～10.1	mg/dL
無機リン	P(IP)	2.7～4.6	2.7～4.6	mg/dL
マグネシウム	Mg	1.8～2.3	1.8～2.3	mg/dL
鉄	Fe	40～188	40～188	μ g/dL
フェリチン	フェリチン	50～200	12～60	ng/mL
重炭酸塩	CO ₂	22～26	22～26	mmol/L
亜鉛	Zn	80～130	80～130	μ g/dL
血糖	GLU	73～109	73～109	mg/dL
ヘモグロビンA1C(JDS)	HbA1c(JDS)	4.3～5.8	4.3～5.8	%
ヘモグロビンA1C(NGSP)	HbA1c(NGSP)	4.9～6.0	4.9～6.0	%
空腹時インスリン	IRI	5.0～10.0	5.0～10.0	μ U/mL
血漿アルドステロン	ALD	4.0～82.1	4.0～82.1	pg/mL
血漿レニン活性	PRA	0.2～3.9	0.2～3.9	ng/mL/hr
総コレステロール	T-Chol	142～248	142～248	mg/dL
LDLコレステロール	LDL-C	65～163	65～163	mg/dL
HDLコレステロール	HDL-C	38～90	48～103	mg/dL
中性脂肪	TG	40～234	30～117	mg/dL
アンモニア	NH ₃	12～66	12～66	μ g/dL
アミラーゼ	AMY	44～132	44～132	U/L
p-アミラーゼ	p-AMY	16～52	16～52	U/L
リパーゼ	リパーゼ	17.0～57.0	17.0～57.0	U/L
高感度トロポニンI	高感度トロポニンI	26.2以下	26.2以下	pg/mL
ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド	BNP	18.4以下	18.4以下	pg/mL
リウマチ因子定量	RF	15以下	15以下	IU/ml
MMP-3	MMP-3	36.9～121.0	17.3～59.7	ng/ml
IL-2R	IL-2R	122～496	122～496	U/ml
プロカルシトニン	PCT	0.05未満	0.05未満	ng/ml
シスタチンC	Cyc-C	0.58～0.98	0.52～0.88	mg/L
免疫グロブリン	IgG	861～1747	861～1747	mg/dL
免疫グロブリン	IgM	33～183	50～269	mg/dL
免疫グロブリン	IgA	93～393	93～393	mg/dL

《臨床検査基準値一覧表》

作成日: 2025/07/18

独立行政法人国立病院機構 名古屋医療センター

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
HBs抗原	HBs抗原	(-):0.05未満	(-):0.05未満	IU/mL
HBs抗体	HBs抗体	10.0未満	10.0未満	IU/mL
HBc抗体	HBc抗体	1.0未満	1.0未満	S/CO
HCV抗体	HCV抗体	(-):1.0未満	(-):1.0未満	S/CO
HIV抗体	HIV抗体	(-):1.0未満	(-):1.0未満	S/CO
抗核抗体	ANA	定性:(-) 定量:40未満	定性:(-) 定量:40未満	定量:倍
血清副甲状腺ホルモン(1-84)-インタクト	PTH(インタクト)	15.0~68.3	15.0~68.3	pg/mL
甲状腺刺激ホルモン	TSH	0.61~4.23	0.61~4.23	μIU/mL
TSHレセプター抗体	TRAb	3.1未満	3.1未満	IU/L
トリヨードサイロニン	T3	80~160	80~160	ng/dL
サイロキシン	T4	4.87 ~11.72 (CLIA) 6.10~12.4 (ECLIA)	4.87 ~11.72 (CLIA) 6.10~12.4 (ECLIA)	μg/dL
遊離トリヨードサイロニン	FT3	1.68~3.67	1.68~3.67	pg/mL
遊離サイロキシン	FT4	0.70~1.48	0.70~1.48	ng/dL
血清補体価	CH50	32~58	32~58	U/ml
補体蛋白	C3	73~138	73~138	mg/dL
補体蛋白	C4	11~31	11~31	mg/dL
ハプトグロビン	Hp	19~170	19~170	mg/dl
β2-ミクログロブリン	β2-ミクログロブリン	2.0以下	2.0以下	mg/L
Carbohydrate antigen 19-9	CA19-9	37以下	37以下	U/mL
Carcinoembryonic antigen	CEA	5.0以下	5.0以下	ng/mL
Prostate-specific antigen	PSA	4.000以下	4.000以下	ng/ml
α-フェトプロテイン	AFP	10以下	10以下	ng/ml
CA125	CA125	35.0以下	35.0以下	U/mL
CA15-3	CA15-3	31.3以下	31.3以下	U/mL
抗シトルリン化ペプチド抗体	抗CCP抗体	4.5未満	4.5未満	U/mL
コルチゾール	コルチゾール	AM10: 3.7~19.4(案内参照) PM5: 2.9~17.3(案内参照)	AM10: 3.7~19.4(案内参照) PM5: 2.9~17.3(案内参照)	μg/dL
β-D-グルカン	β-D-グルカン	11.0以下	11.0以下	pg/mL
シアル化鎖抗原 KL-6	KL-6	500未満	500未満	U/mL
動脈血酸素分圧	PaO2	80~100	80~100	mmHg
ヒト絨毛性ゴナドトロピン	HCG(定量)		5以下	mIU/mL

凝固線溶系検査

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
プロトロンビン時間	PT	10.0~12.0	10.0~12.0	秒
プロトロンビン時間国際標準比	PT INR	0.90~1.10	0.90~1.10	
活性化部分トロンボプラスチン時間	APTT	25.2~35.4	25.2~35.4	秒
フィブリノゲン	FIB	200~400	200~400	mg/dL
アンチトロンビンⅢ	ATⅢ	80~130	80~130	%
D-ダイマー	D-ダイマー	1.0未満	1.0未満	μg/mL
トータルPaI-1	tPA・PAI-1複合体	50.0以下	50.0以下	ng/mL
フィブリン分解産物	FDP	5未満	5未満	μg/mL

《臨床検査基準値一覧表》

作成日:2025/07/18

独立行政法人国立病院機構 名古屋医療センター

尿検査

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
蛋白		(-)	(-)	
糖		(-)	(-)	
ウロビリノーゲン		正常	正常	
潜血		(-)	(-)	
白血球エステラーゼ(尿中白血球定性)		(-)	(-)	
ビリルビン		(-)	(-)	
pH		5.0～7.5	5.0～7.5	
比重		1.005～1.030	1.005～1.030	
ケトン		(-)	(-)	
亜硝酸塩		(-)	(-)	
アルブミン(微量アルブミン)		30以下	30以下	mg/g・CRE
クレアチニン		0.5～1.5	0.5～1.5	g/day
クレアチニンクリアランス		91～130	91～130	mL/min
Na		未設定	未設定	mmol/day
HCG定性			(-)	
HCG定量			未設定	mIU/mL

尿沈渣

検査項目		基準値	備考
検査項目	略名		
赤血球	RBC	4/HPF 以下	
白血球	WBC	4/HPF 以下	
上皮細胞	EC	扁平上皮が主体で 男:1/HPF以下 女:5/HPF以下	
円柱	CAST	硝子円柱(類円柱) 5/WF以下	
結晶		通常結晶のみ	

その他

検査項目		基準値		単位
名称	略名	男性	女性	
左室駆出率	LVEF	54～74	54～74	%