

健康診断判定基準値

2017年1月1日改訂

判定レンジ		A(異常なし)	B(要生活習慣改善/経過観察)	C(要再検3ヵ月以内)	D(要精密検査)	E(要治療)
身体計測	BMI	18.5以上24.9以下	16.0以上18.4以下または25.0以上29.9以下	15.9以下または30.0以上		
腹囲	腹囲	男性	84.9以下	85.0以上		
		女性	89.9以下	90.0以上		
視力	視力	両眼0.7以上	一方でも0.6以下		一方でも0.3以下	
聴力	聴力	すべて正常			低下が一つでもあればD	
血圧	最高血圧	129以下	130以上139以下	140以上149以下		150以上
	最低血圧	84以下	85以上89以下	90以上99以下		100以上
尿検査	尿蛋白	(-)	(±)、(+)		(2+)以上	
便潜血	便ヘモ	(-)			(+)	
血液一般	赤血球	男性	427以上570以下	400以上426以下、または571以上600以下		399以下、または601以上
		女性	378以上500以下	350以上375以下、または501以上550以下		349以下、または551以上
	血色素量	男性	13.1以上17.6以下	12.1以上13.0以下、または17.7以上18.9以下		12.0以下、または19.0以上
		女性	12.1以上15.2以下	11.1以上12.0以下、または15.3以上15.9以下		11.0以下、または16.0以上
血中脂質	HDLコレステロール	40以上	35以上39以下	30以上34以下	29以下	
	LDLコレステロール	119以下	120以上139以下	140以上159以下		160以上
	中性脂肪(TG)	149以下	150以上299以下			300以上
肝機能	AST(GOT)	10以上30以下	31以上50以下		9以下、または51以上	
	ALT(GPT)	5以上30以下	31以上50以下		4以下、または51以上	
	γ-GTP	50以下	51以上100以下		101以上	
尿酸	尿酸	7.0以下	7.1以上7.9以下	8.0以上8.9以下		9.0以上
糖代謝	HbA1c(NGSP)	4.6以上5.5以下	5.6以上6.4以下		4.5以下、または6.5以上6.9以下	7.0以上
	尿糖	(-)	(±)	(+)以上	(2+)以上	
前立腺がん検査	PSA ※1	4.00以下	今回4.01以上5.30以下かつ前回値が4.01以上5.30以下の場合		4.01以上(ただし前回の検査値が4.01~5.30の場合は判定B)	
子宮頸部細胞診	子宮頸部細胞診	NILM			ASC-US ASC-H LSIL HSIL SCC AGC AIS Adeno-carcinoma other malig	
ABC検診	Hピロリ菌 ペプシノゲン	A群		B群	C群	D群
マンモグラフィ	マンモグラフィ	カテゴリー1・2			カテゴリー3~5	

H:要治療継続(コントロール良好)、H1:要治療継続(コントロール不良)、H2:要治療継続

※1 PSAは2017年から小数点以下2桁表記となります。