

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室	
			下限	上限			
1. 血液・細胞機能・凝固・線溶							
WBC(白血球数)	×10 ⁹ /μL			3.30	9.40	自施設算出	血液検査室
RBC(赤血球数)	×10 ⁹ /μL	男		4.40	5.60	自施設算出	血液検査室
		女		3.90	5.10	自施設算出	血液検査室
Hb(ヘモグロビン)	g/dL	男		13.8	17.0	自施設算出	血液検査室
		女		12.0	15.0	自施設算出	血液検査室
Ht(ヘマトクリット)	%	男		41.0	51.0	自施設算出	血液検査室
		女		35.0	45.0	自施設算出	血液検査室
MCV	fL			84.0	98.0	自施設算出	血液検査室
MCH	pg			28.0	33.0	自施設算出	血液検査室
MCHC	%			31.0	35.0	自施設算出	血液検査室
PLT(血小板数)	×10 ⁹ /μL			130	320	自施設算出	血液検査室
Neu(機械法)	%			40	73	自施設算出	血液検査室
Ly(機械法)	%			18	52	自施設算出	血液検査室
Mo(機械法)	%			2.2	10	自施設算出	血液検査室
Eo(機械法)	%			0	7	自施設算出	血液検査室
Ba(機械法)	%			0	2	自施設算出	血液検査室
Blast(芽球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
Pro(前骨髄球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
My(骨髄球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
Met(後骨髄球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
St(桿状好中球)(目視法)	%			0	2	自施設算出	血液検査室
Seg(分節好中球)(目視法)	%			40	73	自施設算出	血液検査室
Ly(リンパ球)(目視法)	%			18	52	自施設算出	血液検査室
Mo(単球)(目視法)	%			2.2	10	自施設算出	血液検査室
Eo(好酸球)(目視法)	%			0	7	自施設算出	血液検査室
Ba(好塩基球)(目視法)	%			0	2	自施設算出	血液検査室
Atly(異型リンパ球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
SegLy(分葉リンパ球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
Plasma(形質細胞)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
Ebl(赤芽球)(目視法)	%			(-)		自施設算出	血液検査室
RET1(網赤血球)(機械法)	%			0.9	3.3	自施設算出	血液検査室
リンパ球百分率 (T細胞:CD3,B細胞:CD19)	T細胞	%		61.0	73.8	自施設算出	血液検査室
	B細胞	%		9.7	17.3	自施設算出	血液検査室
T細胞サブセット (TH1:CD4,TS/C:CD8)	TH1	%		31.9	44.3	自施設算出	血液検査室
	TS/C	%		24.1	36.3	自施設算出	血液検査室
Neu数(機械法)				該当なし			血液検査室
赤血球沈降速度(血沈)	1時間値	mm	男	4	10	自施設算出	血液検査室
			女	5	19	自施設算出	血液検査室
	2時間値	mm	男	9	22	自施設算出	血液検査室
			女	10	32	自施設算出	血液検査室
骨髄像				該当なし			血液検査室
POX染色				該当なし			血液検査室
PAS染色				該当なし			血液検査室
エステラーゼ染色				該当なし			血液検査室
鉄染色				該当なし			血液検査室
プロトロンビン時間(PT)	%			70	125	PT試薬トロンボレルS添付文書、 自施設算出	止血検査室
活性化部分トロンボプラスチン時間(APTT)	秒			24	34	レボヘムAPTT SLA添付文書	止血検査室
フィブリノーゲン(Fib)	mg/dL			150	350	自施設設定	止血検査室
アンチトロンビンⅢ(AT-Ⅲ)	%			80	120	自施設設定	止血検査室
プラスミノーゲン(PLG)	%			75	125	外部委託業者提示	外注検査
アンチプラスミン(APL)	%			85	115	外部委託業者提示	外注検査
プロテイン C(PC)	%			70	135	自施設設定	止血検査室
FDP(Dダイマー)	μg/mL			0.50以下		自施設設定	止血検査室
総 FDP	μg/mL			5.0未満		ナノピアP-FDP添付文書	止血検査室
FMテスト(FM)				(-)		外部委託業者提示	外注検査
トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体(TAT)	ng/mL			2.0以下		自施設設定	止血検査室
血中トロンボモジュリン(TM)	TU/mL			5.2	13.1	自施設算出	止血検査室
ルーブスアンチコアグラント(LA)				1.20未満		外部委託業者提示	外注検査
血小板凝集能(ADP及びコラーゲン凝集)	%			70	90	自施設設定	止血検査室
凝固第Ⅱ因子活性	%			74	146	外部委託業者提示	外注検査
凝固第Ⅴ因子活性	%			70	152	外部委託業者提示	外注検査
凝固第Ⅶ因子活性	%			63	143	外部委託業者提示	止血検査室
凝固第Ⅷ因子活性	%			50	150	自施設設定	止血検査室
凝固第Ⅸ因子活性	%			50	150	自施設設定	止血検査室
凝固第Ⅹ因子活性	%			50	150	自施設設定	止血検査室
凝固第ⅩⅠ因子活性	%			73	136	外部委託業者提示	外注検査
凝固第ⅩⅡ因子活性	%			46	156	外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
凝固第Ⅷ因子インヒビター定量	BU		(-)		自施設設定	止血検査室
凝固第Ⅸ因子インヒビター定量	BU		(-)		自施設設定	止血検査室
凝固第ⅩⅢ因子活性	%		70	140	外部委託業者提示	外注検査
第ⅩⅢ因子蛋白定量	%		70%以上		外部委託業者提示	外注検査
プロテイン-S(遊離型)	%	男	50	131	外部委託業者提示	外注検査
		女	49	133		
プロテイン S 活性	%	男	67	167	外部委託業者提示	外注検査
		女	56	126		
プロテイン S 比活性			0.86	1.18	外部委託業者提示	外注検査
C1 インアクチベーター	%		70	130	外部委託業者提示	外注検査
β-トロンボグロブリン	ng/mL		50以下		外部委託業者提示	外注検査
血小板第4因子(PF-4)	ng/mL		20以下		外部委託業者提示	外注検査
フォンウィレブランド因子活性	%		60	170	外部委託業者提示	外注検査
フォンウィレブランド因子抗原定量	%		50	155	外部委託業者提示	外注検査
プロトロンビンフラグメントF1+2	pmol/L		69	229	外部委託業者提示	外注検査
α2 プラスミンインヒビター・プラスミン複合体 (PIC テスト)	μg/mL		0.8以下		外部委託業者提示	外注検査
HIT 抗体	U/mL		1.0未満		外部委託業者提示	外注検査
ADAMTS13 活性	IU/mL		0.78~1.57【*0.10未満】		外部委託業者提示	外注検査
	%		78~157【*10未満】		外部委託業者提示	外注検査
ADAMTS13 インヒビター	BU/mL		【*0.5以上】		外部委託業者提示	外注検査
抗 HLA 抗体			該当なし			外注検査
多発性骨髄腫マルチカラーフローサイトメトリー			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
白血病・リンパ腫解析検査			該当なし			外注検査
白血病微小残存病変解析			該当なし			外注検査
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube1 (CD45/15/34/38/117/HLA-DR)			該当なし			外注検査
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube2 (CD45/11b/34/13/10/16)			該当なし			血液検査室
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube3 (CD45/64/34/14/123/4)			該当なし			血液検査室
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube4 (CD45/33/34/19/7/56)			該当なし			血液検査室
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube5 (CD45/Gly-A/34/42b/71/36)			該当なし			血液検査室
造血器悪性腫瘍細胞抗原検査(AML-MRD) Tube6 (CD45/203c/34/22/9/41a)			該当なし			血液検査室

2. 一般・腎機能

尿外観	単位	男女	基準範囲		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
尿一般定性	尿比重		1.005	1.030	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿pH		5.0	8.0	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿蛋白半定量	mg/dL		~20	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿蛋白定性			(-), (±)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿糖(尿ブドウ糖)半定量	mg/dL		~90	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿糖(尿ブドウ糖)定性			(-), (±)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿ウロビリノーゲン半定量	mg/dL		~3	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿ウロビリノーゲン定性			(±), (1+)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿ビリルビン半定量	mg/dL		カンドイカ	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿ビリルビン定性			(-)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿ケトン体半定量	mg/dL		カンドイカ	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿ケトン体定性			(-)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿潜血反応半定量	mg/dL		~0.03	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿潜血反応定性			(-), (±)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿亜硝酸塩定性			(-)	自施設設定	一般腎機能検査室
	尿白血球ER半定量	個/μL		~25	自施設算出	一般腎機能検査室
	尿白血球ER定性			(-), (±)	自施設設定	一般腎機能検査室
尿蛋白定性O補正值			NORMAL		該当なし	一般腎機能検査室
尿沈渣	赤血球	個/HPF	(-), 0-1, 1-5		血尿診断ガイドライン	一般腎機能検査室
	白血球	個/HPF	(-), 0-1, 1-5		自施設算出	一般腎機能検査室
	扁平上皮細胞		(-), (1+), (2+)		自施設設定	一般腎機能検査室
	移行上皮細胞(尿路上皮細胞)		(-), (1+)		自施設設定	一般腎機能検査室
	尿管上皮細胞		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	精子円柱		(-), (1+)		自施設設定	一般腎機能検査室
	顆粒円柱		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	上皮円柱		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	細菌		(-), (+)		自施設設定	一般腎機能検査室
	真菌		(-), (+)		自施設設定	一般腎機能検査室
	その他の細胞		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	その他の円柱		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	結晶		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	その他の成分		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	尿量	mL		該当なし		該当なし

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
尿 FDP	μg/mL		100以下		外部委託業者提示	外注検査
糞便ヘモグロビン定量	ng/mL		50以下		自施設算出	一般腎機能検査室
糞便ヘモグロビン定性			(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
便消化状態			(-)		外部委託業者提示	外注検査
便虫卵			ミトメズ		外部委託業者提示	外注検査
便原虫			ミトメズ		外部委託業者提示	外注検査
便中カルプロテクチン	μg/g		50.0以下		外部委託業者提示	外注検査
髄液外観	色調		水様無色		自施設設定	一般腎機能検査室
	外観		透明			一般腎機能検査室
髄液細胞数	髄液細胞数	個/μL	0	5	自施設算出	一般腎機能検査室
	髄液多形核白血球	個/μL	0	2	自施設算出	一般腎機能検査室
	髄液リンパ球	個/μL	0	5	自施設算出	一般腎機能検査室
	髄液他単核球	個/μL	0	5	自施設算出	一般腎機能検査室
	髄液他有核細胞		(-)		自施設設定	一般腎機能検査室
	緊急髄液細胞数	個/μL	該当なし		該当なし	一般腎機能検査室
	緊急髄液多形核球	個/μL	0	2	自施設算出	一般腎機能検査室
	緊急髄液単核球	個/μL	0	5	自施設算出	一般腎機能検査室
穿刺液細胞数	穿刺液細胞数	個/μL	該当なし		該当なし	一般腎機能検査室
	穿刺液多形核球	個/μL				一般腎機能検査室
	穿刺液単核球	個/μL				一般腎機能検査室
髄液 GLU	mg/dL		35	65	自施設算出	一般腎機能検査室
髄液蛋白	mg/dL		15	45	自施設算出	一般腎機能検査室
髄液CL	mEq/L		102	130	自施設算出	一般腎機能検査室
尿浸透圧	mOsm/kg		30	1400	自施設算出	一般腎機能検査室
血清浸透圧	mOsm/kg		280	290	自施設算出	一般腎機能検査室
尿中α1マイクログロブリン	mg/L	男	1	15.5	外部委託業者提示	外注検査
		女	0.5	9.5		外注検査
尿β2m	ng/mL		38	497	自施設算出	一般腎機能検査室
尿NAG(N-アセチル-β-D-グルコサミナーゼ活性)	U/L		0.97	4.17	臨床病理 特集56:102,1983	一般腎機能検査室
尿NAG/Cr補正值	μg/g・Cr		21.7以下		外部委託業者提示	外注検査
尿NGAL(NGAL)	ng/mL		30.5以下		外部委託業者提示	外注検査
尿NGAL/Cr補正值			該当なし		U-NGAL・アボット 添付文書	一般腎機能検査室
尿中L-FABP	μg/gCr		8.4以下(クレアチニン換算値)		外部委託業者提示	外注検査
尿中IV型コラーゲン	μg/g・CRE		4.0以下(30~39歳)		外部委託業者提示	外注検査
尿中トランスフェリン	mg/g・CRE		1.0以下		外部委託業者提示	外注検査

3. 電解質・含有素成分

ナトリウム(Na)	mEq/L		138	145	JCCLS共用基準範囲	生化学検査室
カリウム(K)	mEq/L		3.6	4.8	JCCLS共用基準範囲	生化学検査室
クロール(Cl)	mEq/L		100	108	自施設算出	生化学検査室
尿素窒素(UN)	mg/dL		7	22	自施設算出	生化学検査室
尿酸(UA)	mg/dL	男	3.6	7.2	自施設算出	生化学検査室
		女	2.5	5.5		生化学検査室
クレアチニン(CRE)	mg/dL	男	0.60	1.20	自施設算出	生化学検査室
		女	0.50	0.90		生化学検査室
クレアチニン	mg/dL		0.17	1.00	外部委託業者提示	外注検査
アンモニア(AMON)	μg/dL		5	43	自施設算出	生化学検査室
無機リン(IP)	mg/dL		2.9	4.8	自施設算出	生化学検査室
カルシウム(Ca)	mg/dL		8.8	10.3	自施設算出	生化学検査室
マグネシウム(Mg)	mg/dL		1.8	2.4	Lライフコ・Mg・N添付文書	生化学検査室
分枝鎖アミノ酸チロシンモル比(BTR)			4.41	10.05	外部委託業者提示	外注検査
総分枝鎖アミノ酸(BCAA)	μmol/L		344	713		外注検査
チロシン(TYR)	μmol/L		51	98		外注検査
尿Na	mEq/day		63.3	342.5	自施設算出	一般腎機能検査室
尿K	mEq/day		21.2	78.9	自施設算出	一般腎機能検査室
尿CL	mEq/day		63	315.4	自施設算出	一般腎機能検査室
尿Ca	mg/day		54	302	自施設算出	一般腎機能検査室
尿IP	mg/day		266	1087	自施設算出	一般腎機能検査室
尿Mg	g/day(随時 mg/dL)		0.02	0.13	外部委託業者提示	外注検査
尿UN	mg/day		3827	12423	自施設算出	一般腎機能検査室
尿UA	mg/day		221	865	自施設算出	一般腎機能検査室
尿クレアチニン(尿CRE)	mg/day		600	1716	自施設算出	一般腎機能検査室
尿クレアチニン(尿CRET)	g/day	男	0.20以下		外部委託業者提示	外注検査
		女	0.43以下			外注検査
尿中原酸/尿クレアチニン補正值(尿UA/Cr補正值)			該当なし		該当なし	一般腎機能検査室
尿中原酸排泄率(FEUA)	%		該当なし		該当なし	生化学検査室

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室	
			下限	上限			
4. 酵素							
乳酸脱水素酵素(LD)	U/L		124	222	JCCLS共用基準範囲	生化学検査室	
LD アイソザイム	%		LD 1(H4)	21	31	外部委託業者提示	外注検査
			LD 2(H3M1)	28	35		外注検査
			LD 3(H2M2)	21	26		外注検査
			LD 4(H1M3)	7	14		外注検査
			LD 5(M4)	5	13		外注検査
アスパラギン酸アミトランスフェラーゼ(AST)	U/L		40以下		自施設算出	生化学検査室	
アラニンアミトランスフェラーゼ(ALT)	U/L		40以下		自施設算出	生化学検査室	
アルカリフォスファターゼ(ALP)	U/L		38	113	JCCLS共用基準範囲	生化学検査室	
ALP アイソザイム	%		ALP1	0	5.3	外部委託業者提示	外注検査
			AL2	36.6	69.2		外注検査
			ALP3	25.2	54.2		外注検査
			ALP4	0			外注検査
			ALP5	0	18.1		外注検査
			ALP6	0			外注検査
クレアチンキナーゼ(CK)	U/L		54	286	自施設算出	生化学検査室	
CK アイソザイム	%		2以下		外部委託業者提示	外注検査	
			6以下			外注検査	
			93	99		外注検査	
クレアチンキナーゼアイソザイム MB(CK-MB)	ng/mL	男	7.2以下		アーキテクト・CK-MB ST 添付文書	生化学検査室	
女	3.4以下		生化学検査室				
γ-グルタミルトランスベプチダーゼ(γ-GT)	U/L	男	12	69	自施設算出	生化学検査室	
女	8	51	生化学検査室				
コリンエステラーゼ(ChE)	U/L		220	470	自施設算出	生化学検査室	
アミラーゼ(AMY)	U/L		44	153	自施設算出	生化学検査室	
アミラーゼアイソザイム(AMY-iso)	U/L	唾液由来アミラーゼ(P-AMY)	17	63	自施設算出	生化学検査室	
		唾液腺由来アミラーゼ(S-AMY)	24	75		生化学検査室	
アデニンデアミナーゼ(ADA)	U/L		5(血液の場合)	20.0(血液の場合)	外部委託業者提示	外注検査	
アンギオ変換酵素	IU/L		7.7	29.4	外部委託業者提示	外注検査	
ロイシンアミノベプチダーゼ(LAP)	U/L		45	89	自施設算出	生化学検査室	
リパーゼ(LIP)	U/L		9	52	自施設算出	生化学検査室	
アルドラーゼ(ALD)	U/L		11以下		自施設算出	生化学検査室	
トリブシン	ng/mL		100	550	外部委託業者提示	外注検査	
エラスターゼ-1(ELAS-1)	ng/dL		0	300	イアトロIRE1 II 添付文書	免疫化学検査室	
尿 AMY	U/day		61.4	286.8	自施設算出	一般腎機能検査室	

5. 肝線維マーカー

IV型コラーゲン 7S	ng/mL		4.4以下		外部委託業者提示	外注検査
ヒアルロン酸	ng/mL		50以下(血液の場合)		外部委託業者提示	外注検査
血中IV型コラーゲン	ng/mL		150以下		外部委託業者提示	外注検査
Mac-2 結合蛋白糖鎖修飾異性体(M2BP/GI)	C.O.I		【*1.00未満:判定(-)】		外部委託業者提示	外注検査
FIB-4 Index			該当なし		該当なし	生化学検査室
ALBI score			該当なし		該当なし	生化学検査室
ALBI grade			該当なし		該当なし	生化学検査室
プロコラーゲンⅢペプチド	ng/mL		3.62	9.52	外部委託業者提示	外注検査

6. 脂質

総コレステロール	mg/dL		【*150】	【*220】	自施設算出・動脈硬化性疾患診療 ガイドライン2002	生化学検査室	
中性脂肪(TG)	mg/dL		【*30】	【*150】	コレステロールTG添付文書	生化学検査室	
HDLコレステロール(HDL-C)	mg/dL		【*40】	【*80】	自施設算出	生化学検査室	
LDLコレステロール(LDL-C)	mg/dL		【*140未満】		動脈硬化性疾患診療 ガイドライン2002	生化学検査室	
リン脂質(PL)	mg/dL		160	260	外部委託業者提示	外注検査	
アポリポ蛋白 A-I (ApoA I)	mg/dL	男	119	155	外部委託業者提示	外注検査	
		女	126	165		外注検査	
アポリポ蛋白 A-II (ApoA II)	mg/dL	男	25.9	35.7		外注検査	
		女	24.6	33.3		外注検査	
アポリポ蛋白 B (ApoB)	mg/dL	男	73	109		外注検査	
		女	66	101		外注検査	
アポリポ蛋白 C-II (ApoC II)	mg/dL	男	1.8	4.6		外注検査	
		女	1.5	3.8		外注検査	
アポリポ蛋白 C-III (ApoC III)	mg/dL	男	5.8	10.0		外注検査	
		女	5.4	9.0		外注検査	
アポリポ蛋白 E (ApoE)	mg/dL	男	2.7	4.3		外注検査	
		女	2.8	4.6		外注検査	
リポ蛋白(a)(LP(a))	mg/dL		40以下			外部委託業者提示	外注検査
レムナント様リポ蛋白コレステロール	mg/dL		7.5以下			外部委託業者提示	外注検査
リポ蛋白リパーゼ	ng/dL		164	284	外部委託業者提示	外注検査	

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定機関	担当検査室	
			下限	上限			
酸化 LDL (MDA-LDL)	U/L	男(45歳未満)	46	82	外部委託業者提示	外注検査	
		男(45歳以上)	61	105		外注検査	
		女(55歳未満)	46	82		外注検査	
		女(55歳以上)	61	105		外注検査	
総胆汁酸 (TBA)	μmol/L		12以下		自施設算出	生化学検査室	
遊離コレステロール (F-Chol)	mg/dL		30	60	外部委託業者提示	外注検査	
リポ蛋白分画 (アパロース)	%	α分画	男	26.9	50.5	外部委託業者提示	外注検査
			女	32.6	52.5		外注検査
		PRE β分画	男	7.9	23.8		外注検査
			女	6.6	20.8		外注検査
β分画	男	35.3	55.5	外注検査			
	女	33.6	52.0	外注検査			
脂肪酸4分画	μg/mL	ジホモγリノレン酸	22.6	72.5	外部委託業者提示	外注検査	
		アラキドン酸	135.7	335.3		外注検査	
		エイコサペンタエン酸	10.2	142.3		外注検査	
		ドコサキサン酸	54.8	240.3		外注検査	
		エイコサペンタエン酸/アラキドン酸	0.05	0.61		外注検査	
		ドコサヘキサエン酸/アラキドン酸	0.27	1.07		外注検査	
		(エイコサペンタエン酸+ドコサヘキサエン酸)/アラキドン酸	0.32	1.66		外注検査	

7. 色素

総ビリルビン (T-Bil)	mg/dL		0.2	1.2	総ビリルビンE+HAテストワークシート 添付文書	生化学検査室
直接ビリルビン (D-Bil)	mg/dL		0.4以下		直接ビリルビンE+HAテストワークシート 添付文書	生化学検査室
間接ビリルビン (I-Bil)	mg/dL		0.1	0.8	自施設算出	生化学検査室
赤血球遊離プロトポルフィリン			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
血中コプロポルフィリン	μg/dL RBC		1以下		外部委託業者提示	外注検査
尿中コプロポルフィリン	μg/g・CRE		8	168	外部委託業者提示	外注検査
尿中ウロポルフィリン	μg/g・CRE		2	25	外部委託業者提示	外注検査
尿中ポルフィノゲン			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
尿中δアミノレブリン酸			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

8. 糖代謝

グルコース (Glu)	mg/dL		73	109	クイックオートネオ GLU+HK添付文書	生化学検査室
尿 GLU			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
グリコアルブミン (GA)	%		11.0	16.0	糖尿病治療ガイド2020-2021	生化学検査室
ビルビン酸 (PA)	mg/dL		0.3	0.94	外部委託業者提示	外注検査
乳酸 (LACA)	mg/dL		5	20	デタミナーLA添付文書	生化学検査室
ヘモグロビン A1c (HbA1c)	%		4.6	6.2	糖尿病治療ガイド2012-2013 血糖コントロール目標改訂版	免疫化学検査室
1,5-アンヒドログルシトール (1,5AG)	μg/mL	男	14.9	44.7	外部委託業者提示	外注検査
		女	12.4	28.8		外注検査
血中ムコ多糖症 1型			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
血中ムコ多糖症 2型			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
β-グルコシダーゼ活性	nmol/mg Protein/h (参考)		4.1	9.7	外部委託業者提示	外注検査
α-ガラクトシダーゼ活性	nmol/mg Protein/h (参考)		49.8	116.4	外部委託業者提示	外注検査
α-グルコシダーゼ活性	nmol/mg Protein/h (参考)		13.1	46.3	外部委託業者提示	外注検査
動脈血ケトン体比 (AKBR)			1.0	6.4	総合臨床.39(7) 1826-1832.1990.	免疫化学検査室
静脈血アセト酢酸 (AAC)	μmol/L		0	70	自施設算出	免疫化学検査室
静脈血3ヒドロキシ酪酸 (3-HB)	μmol/L		0	80	自施設算出	免疫化学検査室
インシュリン (IRI)	μIU/mL		1.2	9.0	ルミバラスプレストインシュリン取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
血中Cペプチド (S-CPR)	ng/mL		0.7	2.5	ルミバラスプレストC-ペプチド取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
尿中Cペプチド (U-CPR)	μg/day(24時間尿)		73.2±24.5		C-ペプチド リア シオノギ試薬 取説	一般腎機能検査室
血中カルニチン分画	総カルニチン	μmol/L	45	91	外部委託業者提示	外注検査
	遊離カルニチン	μmol/L	36	74		外注検査
	アシルカルニチン	μmol/L	6	23		外注検査

9. 膠質反応・金属

血清銅 (Cu)	μg/dL		68	128	臨床検査ガイド2013~2014.340~344	免疫化学検査室
血清亜鉛 (Zn)	μg/dL		80	130	試薬添付文書	免疫化学検査室
血清鉄 (Fe)	μg/dL	男	55	157	自施設算出	免疫化学検査室
		女	41	127		免疫化学検査室
不飽和鉄結合能 (UIBC)	μg/dL	男	127	296	自施設算出	免疫化学検査室
		女	137	341		免疫化学検査室
総鉄結合能 (TIBC)	μg/dL	男	240	399	自施設算出	免疫化学検査室
		女	226	418		免疫化学検査室
尿中銅	μg/day	男	4.2	33.0	外部委託業者提示	外注検査
		女	2.5	20.0		外注検査
血中マンガン	μg/dL		0.8	2.5	外部委託業者提示	外注検査
セレン	μg/dL		10.0	16.0	外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定機関	担当検査室	
			下限	上限			
10. 血液ガス							
血液ガス分析 (BGA)	動脈血pH			7.350	7.450	自施設算出	生化学検査室
	動脈血PCO2	mmHg		35.0	45.0		生化学検査室
	動脈血PO2	mmHg		86.0	107.0		生化学検査室
	動脈血HCO3-	mEq/L		22.0	26.0		生化学検査室
	動脈血ABE* *ABE: アクチュアル・ベースエクス	mEq/L		-2.0	+2.0		生化学検査室
	動脈血SO2	%		95	98		生化学検査室
	Hb	g/dL	男	14	17		生化学検査室
		女	12	16	生化学検査室		

11. 心機能						
血中ミオグロビン	ng/mL	男	154.9 以下		外部委託業者提示	外注検査
		女	106.0 以下			外注検査
尿ミオグロビン	ng/mL		2		外部委託業者提示	外注検査
hANP	pg/mL		43.0 以下		外部委託業者提示	外注検査
脳性ナトリウム利尿ペプチド (BNP)	pg/mL		【*≤40.0】		日本心不全学会ホームページ	内分泌・腫瘍マーカー検査室
ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント (NT-proBNP)	pg/mL		【*≤125】(26歳以上)		日本心不全学会ホームページ	内分泌・腫瘍マーカー検査室
心筋トロポニンT	ng/mL		【*0.100 以下】		アキュラシード トロポニンT 試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
心筋トロポニンI (TnI)	ng/mL	男	0.0342 以下		アーキテクト・high sensitive トロポニンI ST 添付文書	生化学検査室
		女	0.0156 以下			生化学検査室

12. 血清・血漿蛋白・尿蛋白・髄液蛋白						
総蛋白 (TP)	g/dL		6.4	8.1	自施設算出	生化学検査室
アルブミン (Alb)	g/dL		3.6	4.7	自施設算出	生化学検査室
グロブリン (Glob)	g/dL		2.4	3.8	自施設算出	生化学検査室
血清蛋白分画	アルブミン分画	%	55.8	66.1	外部委託業者提示	外注検査
	α1-グロブリン分画	%	2.9	4.9		外注検査
	α2-グロブリン分画	%	7.1	11.8		外注検査
	β1-グロブリン分画	%	4.7	7.2		外注検査
	β2-グロブリン分画	%	3.2	6.5		外注検査
	γ-グロブリン分画	%	11.1	18.8		外注検査
	A/G比		1.3	1.9		外注検査
免疫グロブリンG (IgG)	mg/dL		870	1700	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
免疫グロブリンA (IgA)	mg/dL		110	410	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
免疫グロブリンM (IgM)	mg/dL		35	220	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
フリーライトチェーン	κ 額	mg/L	3.3	19.4	外部委託業者提示	外注検査
	λ 額	mg/L	5.7	26.3		外注検査
	κ/λ 比		0.26	1.65		外注検査
補体第3成分 (C3)	mg/dL		86	160	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
補体第4成分 (C4)	mg/dL		17	45	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
ハプトグロビン (Hp)	mg/dL		19	170	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
セルロプラスミン (Cp)	mg/dL		21	37	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
トランスフェリン (Trf)	mg/dL	男	190	300	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
		女	200	340		免疫化学検査室
プレアルブミン (PreAlb)	mg/dL		22	40	臨床病理 特集,101号,1996	免疫化学検査室
レチノール結合蛋白 (RBP)	mg/dL		2.8	7.6	自施設算出	免疫化学検査室
β2-マイクログロブリン (BMG)	μg/mL		0.9	1.9	自施設算出	免疫化学検査室
α1-アンチトリプシン	mg/dL		94	150	外部委託業者提示	外注検査
シスタチンC (CysC)	mg/L	男	0.63	0.94	LZテスト・栄研 シスタチンC添付文書	免疫化学検査室
		女	0.52	0.85		免疫化学検査室
血清アミロイドA蛋白 (SAA)	mg/L		3 以下		LZテスト・栄研 SAA添付文書	免疫化学検査室
髄液ミエリンベースック蛋白	pg/mL		102 以下(参考値)		外部委託業者提示	外注検査
髄液オリゴクローナルバンド			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
フェリチン (FER)	ng/mL	男	46	332	ルミバルスプレストフェリチン取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
		女	4	123		内分泌・腫瘍マーカー検査室
免疫電気泳動			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
免疫電気泳動 (免疫固定法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
尿中免疫電気泳動			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
C反応性蛋白 (CRP)	mg/dL		0.20 以下		自施設算出	生化学検査室
尿蛋白分画			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
肝細胞増殖因子HGF	ng/mL		0.39 以下		外部委託業者提示	外注検査
肺サーファクタントプロテインD	ng/mL		110 未満		外部委託業者提示	外注検査
血清補体価 (CH50)	CH50U/mL		31.6	57.6	補体価+HAテストワーム添付文書	免疫化学検査室
シアル化糖鎖抗原KL-6	U/mL		【*<500】 (間質性肺炎群の感度と健康人の特異度より求めた間質性肺炎群に対するカットオフ値)		ルミバルスプレスト KL-6 試薬添付文書	感染免疫検査室
尿蛋白定量	mg/dL		~10		自施設算出	一般腎機能検査室

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定規模	担当検査室
			下限	上限		
尿アルブミン(原Alb)			該当なし		該当なし	一般腎機能検査室
尿Alb/Cr補正值	mg/gCr		正常値:10未満 正常高値:10~29		エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン	一般腎機能検査室
尿蛋白/Cr補正值	g/gCr		正常値:0.15未満		エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン	一般腎機能検査室
タウ蛋白	pg/mL		171	611	外部委託業者提示	外注検査
リン酸化タウ蛋白	pg/mL		21.5	59.0	外部委託業者提示	外注検査
インターロイキン-6(IL-6)	pg/mL		≤7.0		エクルーシス®試薬IL-6添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室
VEGF	pg/mL		143.1	658.8	外部委託業者提示	外注検査

13.アレルギー

特異的IgE(MAST36)		ミリカウント		1.39以下	外部委託業者提示	外注検査
特異的IgE	CIEIA 法(スギ、ヒノキ、ハウスダスト(1)・(2)・(6)、カモガヤ、ブタクサ、黄色ブドウ球菌エンテロトキシンA・B、コナヒョウヒダニ、ヤケヒョウヒダニ、カンジダ、アルテルナリア、アスペルギルス)その他シングルアレルゲン	IUA/mL		0.10未満	外部委託業者提示	外注検査
血中 TARC 定量	小児(6ヵ月以上12ヵ月未満)	pg/mL		0.35未満	外部委託業者提示	外注検査
	小児(1歳以上2歳未満)			1367未満		
	小児(2歳以上16歳未満)			998未満		
	16歳以上			743未満 450未満		
非特異的IgE		IU/mL		202.3以下	ルミバルスプレストIgE取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
薬剤リンパ球幼若化試験(DLST)				陰性	外部委託業者提示	外注検査
特異的IgE(View アレルギー39)		インデックス値		0.27未満	外部委託業者提示	外注検査
鳥特異的IgG	セキセイインコIgG	インデックス値		8未満	外部委託業者提示	外注検査
	ハトIgG	インデックス値		24未満		

14.内分泌(下垂体)

甲状腺刺激ホルモン(TSH)		μIU/mL		0.61	4.23	甲状腺刺激ホルモン(TSH)値の ハーモナイゼーションについて	内分泌・腫瘍マーカー検査室
成長ホルモン(GH)	0~10歳	ng/mL	男	0.09	6.29	エクルーシス®試薬hGH添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室
	11~17歳			0.08	10.80		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	20~79歳			<0.03	2.47		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	0~10歳			0.12	7.79		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	11~17歳			0.12	8.05		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	21~77歳			0.13	9.88		内分泌・腫瘍マーカー検査室
副腎皮質刺激ホルモン(ACTH)		pg/mL		7	63	エクルーシス®試薬ACTH添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室
プロラクチン(PRL)	卵胞期	ng/mL	女	3.7	16.3	ケミルミ プロラクチン	内分泌・腫瘍マーカー検査室
	排卵期			4.6	26.8		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	黄体形成期			6.0	40.9		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	有経期			1.2	33.6		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	閉経期			3.5	32.7		内分泌・腫瘍マーカー検査室
黄体形成ホルモン(LH)	卵胞期(閉経前)	mIU/mL	女	0.6	18.5	ルミバルスプレストLH取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
	排卵期(閉経前)			1.3	9.3		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	黄体期(閉経前)			1.5	7.8		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	閉経後			2.9	63.1		内分泌・腫瘍マーカー検査室
				0.4	8.7		内分泌・腫瘍マーカー検査室
卵胞刺激ホルモン(FSH)	卵胞期	mIU/mL	女	0.5	48.8	ルミバルスプレストFSH取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
	排卵期			1.5	17.2		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	黄体期			4.0	14.2		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	閉経期			3.9	25.7		内分泌・腫瘍マーカー検査室
				1.6	12.0		内分泌・腫瘍マーカー検査室
パソプレシン		pg/mL		2.8		外部委託業者提示	外注検査
ソマトメジンC				別紙参照		外部委託業者提示	外注検査

15.内分泌(甲状腺)

カルシトニン		pg/mL		5.15以下		外部委託業者提示	外注検査
遊離型サイロキシン(FT4)		ng/dL		3.91以下		外部委託業者提示	外注検査
遊離型トリヨードサイロニン(FT3)		pg/mL		0.8	1.7	FT4基準範囲上限に対する検証/妥当性 確認記録(2017.10.04)	内分泌・腫瘍マーカー検査室
サイログロブリン(Tg)		ng/mL		2.1	3.1	AIA-バックCL FT3反応試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
抗サイログロブリン抗体(TgAb)		IU/mL		3.7	35.1	ルミバルスプレストtTACT Tg	内分泌・腫瘍マーカー検査室
抗TSHレセプター抗体(TRAbs)		IU/L		<5.0		AIA-バックCL TgAb反応試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(TPOAb)		IU/mL		<1.3		AIA-CL 2400を用いたTSHレセプター 抗体測定試薬の基礎的検討	内分泌・腫瘍マーカー検査室
TSH 刺激性レセプター抗体(TSAb)		%		3.3未満		外部委託業者提示	外注検査
尿中ヨウ素				110未満		外部委託業者提示	外注検査
				該当なし		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室	
			下限	上限			
16.内分泌(性腺・胎盤)							
テストステロン	ng/mL	男	1.87	9.02	ルミバルスプレステステロン取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室	
		女	<0.01	0.50		内分泌・腫瘍マーカー検査室	
遊離テストステロン	pg/mL	男	20~29 歳	7.6	23.8	外部委託業者提示	外注検査
			30~39 歳	6.5	17.7		外注検査
			40~49 歳	4.7	21.6		外注検査
			50~59 歳	4.6	19.6		外注検査
			60~69 歳	5.3	11.5		外注検査
		70 歳以上	4.6	16.9	外注検査		
		20~29 歳	0.4	2.3	外注検査		
		30~39 歳	0.6	2.5	外注検査		
		40~49 歳	0.3	1.8	外注検査		
		50 歳以上	0.8	1.7	外注検査		
エストラジオール	pg/mL	男	卵胞期	18.4	47.0	ルミバルスプレステE2-N取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
			排卵期	17.0	362.3		内分泌・腫瘍マーカー検査室
			排卵期	44.3	586.9		内分泌・腫瘍マーカー検査室
			黄体形成期	21.4	186.6		内分泌・腫瘍マーカー検査室
		妊婦第1期	195.6	6021.0	内分泌・腫瘍マーカー検査室		
		妊婦第2期	264.0	16560.0	内分泌・腫瘍マーカー検査室		
		妊婦第3期	2193.0	32540.0	内分泌・腫瘍マーカー検査室		
		閉経後	6.5	43.2	内分泌・腫瘍マーカー検査室		
HCG-β	ng/mL		1未満		外部委託業者提示	外注検査	
髄頭管分泌液中フィプロネクチン	ng/mL		50未満		外部委託業者提示	外注検査	
プロゲステロン	ng/mL	男	0.6以下		外部委託業者提示	外注検査	
			0.4以下			外注検査	
		女	8.5	21.9		外注検査	
			51.2	326		外注検査	
ヒト絨毛性ゴナドトロピン(hCG)	mIU/mL		≦5		エクウス・試薬HCG II STAT 添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室	
尿中ヒト絨毛性ゴナドトロピン(U hCG)	mIU/mL		設定なし(取説≦3.0)		エクウス・試薬HCG II STA I添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室	
乳癌 PD-L1 タンパク(IHC)SP142 sFlt-1/PIGF 比			該当なし		外部委託業者提示	外注検査	
抗ミュー管ホルモン(AMH)	ng/mL	女	22~25 歳	0.28	8.01	外部委託業者提示	外注検査
			26~30 歳	0.29	12.2		外注検査
			31~35 歳	0.07	10.0		外注検査
			36~40 歳	9.23以下			外注検査
			41~45 歳	4.48以下			外注検査
17α-ヒドロキシプロゲステロン(17α-OHP)	生後4か月以下	ng/mL	2.3以下		外部委託業者提示	外注検査	
	生後5か月以上	ng/mL	2.3以下			外注検査	

17.内分泌(副甲状腺)						
副甲状腺ホルモン(PTH)	pg/mL		25.8	75.7	AIA-バッククL イナクトPTH 反応試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
PTHrP			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
whole PTH	pg/mL		14.9	56.9	外部委託業者提示	外注検査
オステオカルシン(INTACT)	ng/mL		8.3	32.7	外部委託業者提示	外注検査
25-ヒドロキシビタミン D	ng/mL		【*20 ng/mL以下はビタミンD欠乏症】		外部委託業者提示	外注検査

18.内分泌(副腎髄質)						
尿中 VMA	mg/day		1.4	4.9	外部委託業者提示	外注検査
尿中 HVA	mg/day		1.6	5.5	外部委託業者提示	外注検査
尿メタネフリン2分画	メタネフリン	mg/day	0.05	0.20	外部委託業者提示	外注検査
	ノルメタネフリン	mg/day	0.10	0.28		外注検査
尿5-HIAA	mg/day		0.6	4.1	外部委託業者提示	外注検査
カテコールアミン分画	アドレナリン	ng/mL	0.17以下		外部委託業者提示	外注検査
	ノルアドレナリン	ng/mL	0.15	0.57		外注検査
	ドパミン	mg/mL	0.03以下			外注検査
総カテコラミン	ng/mL		0.15	0.74	外部委託業者提示	外注検査
尿中カテコラミン3分画	ノルアドレナリン	μg/day	29.2	118	外部委託業者提示	外注検査
	アドレナリン	μg/day	1.1	22.5		外注検査
	ドパミン	μg/day	100	1,000		外注検査
血中遊離メタネフリン分画	遊離メタネフリン	pg/mL	130以下(仰臥位の場合)		外部委託業者提示	外注検査
	遊離ノルメタネフリン	pg/mL	506以下(仰臥位の場合)			外注検査

19. 内分泌(副腎皮質)						
コルチゾール(F)	μg/dL		4.0	18.3	アキュラシード コルチゾール(B)	内分泌・腫瘍マーカー検査室
アルドステロン	pg/mL		4	82.1	外部委託業者提示	外注検査
デヒドロエピアンドロステロンサルフェート(DHEA-S)	μg/dL	男	34.5	568.9	ケミルミ DHEA-S 添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室
		女	25.9	460.2		内分泌・腫瘍マーカー検査室
尿コルチゾール	μg/day		5.5	66.7	外部委託業者提示	外注検査

20. 内分泌(血漿・消化管・その他)						
レニン活性	臥位	ng/mL/hr	0.2	2.3	外部委託業者提示	外注検査
	座位	ng/mL/hr	0.2	3.9		外注検査
	立位	ng/mL/hr	0.2	4.1		外注検査
血中 C-AMP		pmol/mL	11	21	外部委託業者提示	外注検査
尿中 C-AMP		μmol/l	1.8	6.3	外部委託業者提示	外注検査
エリスロポエチン		mIU/mL	4.2	23.7	外部委託業者提示	外注検査
活性型レニン濃度(ARC)	随時	pg/mL	3.2	36.3	アキュラシード レニン(ARC)試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
	臥位		2.5	21.0		内分泌・腫瘍マーカー検査室
	立位		3.6	64.0		内分泌・腫瘍マーカー検査室
腎グルカゴン		pg/mL	5.4	55.0	外部委託業者提示	外注検査
LRG		μg/mL	16.0 以下		ナノビアLRG添付文書	免疫化学検査室

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
21. 感染症						
溶血性連鎖球菌ストレプトリジン O抗体 (ASO)	IU/mL		200以下		外部委託業者提示	外注検査
A型肝炎ウイルス IgM 型抗体	S/CO		0.80未満【* (-):0.80未満 (+):0.80~1.20 (+):1.21以上】		外部委託業者提示	外注検査
B型肝炎ウイルスs抗原	IU/mL		【* (-):0.005 ミアン (検出可能な量の抗原が存在しない。) (+):0.005~10000.000、10000< (微量な抗原が存在する可能性がある。または、抗原が存在する。) 注) 測定値が(-)の数値以外の場合、(+) または(+の)決定は、他の検査法の結果などを考慮し、総合的に判定する。】		ルミバルスプレスト HBsAg-HQ 試薬添付文書	感染免疫検査室
B型肝炎ウイルスs抗体	mIU/mL		【* (-):2.05ミアン (検出可能な量の抗体が存在しない。) (+):2.0~4.9 (極めて微量な抗体が存在する可能性がある。) (+):5.0~9.9 (微量な抗体が存在する。) (+):10.0~1000.0、1000< (発症を予防する十分量の抗体が存在する。)]		Alinity オーサブ・アポット 試薬添付文書を基に (+/-)を自施設設定	感染免疫検査室
B型肝炎ウイルスe抗原	S/CO		【* (-):0.0~0.9 (検出可能な量の抗原が存在しない。) (+):1.0~1500.0、1500< (抗原が存在する。)]		Alinity HBeAg・アポット 試薬添付文書	感染免疫検査室
B型肝炎ウイルスe抗体	%INH		【* (-):0~49 (検出可能な量の抗体が存在しない。) (+):50~99 (抗体が存在する。)]		Alinity HBeAb・アポット 試薬添付文書	感染免疫検査室
B型肝炎ウイルスc抗体	S/CO		【* (-):0.0~0.9 (検出可能な量の抗体が存在しない。) (+):(+):1.0~10.0、10.0< (微量な抗体が存在する可能性がある。または、抗体が存在する。) 注) 測定値が(-)の数値以外の場合、(+) または(+の)決定は他の検査法の結果などを考慮して総合的に判定する。】		Alinity HBc・アポット 試薬添付文書	感染免疫検査室
B型肝炎ウイルスc IgM 型抗体	Index		1.0未満		外部委託業者提示	外注検査
B型肝炎ウイルスDNA	Log IU/mL		【* ケンジャウゼス；検出可能な量のHBV DNAが存在しない。 (+) < 1.0、1.0~9.0、9.0< ;HBV DNAが存在する。】		コバス 6800/8800 システム HBV 試薬添付文書	感染免疫検査室
HCV コア抗原	fmol/L		3.0 fmol/L 未満 【陰性 < 3.0 fmol/L、陽性 (≥ 3.0 fmol/L)】		外部委託業者提示	外注検査
C型肝炎ウイルス抗体	S/CO		【* (-):0.0~0.9 (検出可能な量の抗体が存在しない。) (+):(+):1.0~10.0、10.0< (微量な抗体が存在する可能性がある。または、抗体が存在する。) 注) 測定値が(-)の数値以外の場合、(+) または(+の)決定は、他の検査法の結果などを考慮し、総合的に判定する。】		Alinity HCV Ab・アポット 試薬添付文書	感染免疫検査室
C型肝炎ウイルスRNA	Log IU/mL		【* ケンジャウゼス、<1.2】		外部委託業者提示	外注検査
梅毒脂質抗体 定性(自動化法)			【* (-),(+)】		アキュラスオートRPR添付文書	感染免疫検査室
梅毒脂質抗体 定量(自動化法)	R.U.		【* (-):1.00 未満、 (+):1.00 以上】		アキュラスオートRPR添付文書	感染免疫検査室
梅毒TP抗体 定性(自動化法)			【* (-),(+),(+)]		アキュラスオートTP抗体(梅毒)-A添付文書	感染免疫検査室
梅毒TP抗体 定量(自動化法)	COI		【* (-):0.50 未満、 (+):0.50 以上1.00 未満、 (+):1.00 以上】		アキュラスオートTP抗体(梅毒)-A添付文書	感染免疫検査室

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定機器	担当検査室
			下限	上限		
ヒトT細胞白血病ウイルス抗体	S/CO		【* (-):0.0~0.9 (検出可能な量の抗体が存在しない。) (+):1.0~1.9 (微量な抗体が存在する可能性がある。) (+):2.0~100.0、100.0< (抗体が存在する。*)】		Alinity HTLV-Aポット 試薬添付文書を基に (+)を自施設設定	感染免疫検査室
ヒト免疫不全症ウイルススクリーニング	S/CO		【* (-):0.0~0.9 (検出可能な量のp24抗原、HIV-1抗体、HIV-2抗体が存在しない。) (+):1.0~1.9 (微量な抗体が存在する可能性がある。または、p24抗原、HIV-1抗体、HIV-2抗体が存在する。) 注)測定値が(-)の数値以外の場合、(+)または(+)の決定は他の検査法の結果などを考慮して総合的に判定する。】		Alinity HIV Ag/Ab コンボアッセイ・アポット 試薬添付文書	感染免疫検査室
ヒト免疫不全ウイルス I / II 抗体確認検査			【* (-):検出可能な量のHIV抗体が存在しない。 (+):微量なHIV抗体(タイプ不明)が存在する可能性がある。 (+):HIV抗体(タイプ不明)が存在する。 HIV1(+):HIV1抗体が存在する可能性がある。 HIV1(-):微量なHIV1抗体が存在する可能性がある。 HIV2(+):HIV2抗体が存在する可能性がある。 HIV2(-):微量なHIV2抗体が存在する可能性がある。】		Geenius HIV 1/2 キット 試薬添付文書	感染免疫検査室
ヒト免疫不全ウイルス I RNA	コピー/mL		【* クンジュアセス】		外部委託業者提示	外注検査
風疹ウイルスIgG型抗体	EIA値		【*(-):2.05マソ】		外部委託業者提示	外注検査
風疹ウイルスIgM型抗体	EIA値		【*(-):0.805マソ】		外部委託業者提示	外注検査
トキソプラズマIgG型抗体	IU/mL		【*(-):1.65マソ IU/mL】		外部委託業者提示	外注検査
トキソプラズマIgM型抗体	Index		【* (-):0.505マソ】		外部委託業者提示	外注検査
マイコプラズマ抗体	倍		【* (-):40マソ (抗体が存在しない。) (+):40~最終抗体価 (微量な抗体が存在する可能性がある。または、抗体が存在する。) 注)測定値が(-)の数値以外の場合、(+)または(+)の決定は、他の検査法の結果などを考慮し、総合的に判定する。】		ゼロディア-MYCO II 試薬添付文書	感染免疫検査室
可溶性IL-2受容体	U/mL		204	587	ナノピアIL-2R添付文書	免疫化学検査室
プロカルシトニン	ng/mL		【* <0.50 (敗血症(細菌性)の診断のカットオフ値)】		ケルミ BRAHMS プロカルシトニン 試薬添付文書	感染免疫検査室
輸血後感染症検査			該当なし		該当なし	感染免疫検査室
ヒトT細胞白血病ウイルス抗体確認検査			【* (-):検出可能な量の抗体が存在しない。 (+):微量な抗体が存在する可能性がある。 (+):抗体が存在する。】		外部委託業者提示	外注検査
HCVグルーピング			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
HBVジェノタイプ			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
HBVコア関連抗原(HBcrAg)定量	LogU/mL		3.0未満		外部委託業者提示	外注検査
アスベルギルス抗原(EIA法)			0.5未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
サイトメガロウイルスDNA	IU/mL		【* クンジュアセス】		外部委託業者提示	外注検査
インフルエンザA抗体			H1N1株:10倍未満 H3N2株:10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
インフルエンザB抗体			山形系統:10倍未満 ビクトリア系統:10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
日本脳炎			JG株:10倍未満 JG株2ME:10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
単純ヘルペス抗体			IgG抗体:2.0未満 IgM抗体:0.8未満		外部委託業者提示	外注検査
帯状ヘルペス抗体			IgG抗体:2.0未満 IgM抗体:0.8未満		外部委託業者提示	外注検査
コクサッキーA9			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
コクサッキーB1			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
コクサッキーB3			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
RS抗体			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
サイトメガロウイルス抗体			IgG抗体:6.0未満 IgM抗体:0.85未満		外部委託業者提示	外注検査
サイトメガロウイルス(C10,C11)抗原			陰性(-) 陽性細胞数(スライド)1)0個 陽性細胞数(スライド)2)0個		外部委託業者提示	外注検査
サイトメガロウイルス(C7HRP)抗原			陰性(-)、陽性細胞数0個		外部委託業者提示	外注検査
麻疹抗体			IgG抗体:2.0未満 IgM抗体:0.8未満		外部委託業者提示	外注検査
エコー3			8倍未満		外部委託業者提示	外注検査
エコー7			8倍未満		外部委託業者提示	外注検査
エコー11			8倍未満		外部委託業者提示	外注検査
エコー12			8倍未満		外部委託業者提示	外注検査
パラインフルエンザI型			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
パラインフルエンザII型			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
パラインフルエンザIII型			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
アデノ3型			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
カンジダ抗原	U/mL		0.05未満		外部委託業者提示	外注検査
ヘリコクターピロリIgG抗体	U/mL		10未満		外部委託業者提示	外注検査
百日咳抗体	EU/mL		PT-IgG:10未満 FHA-IgG:10未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗VCA-IgG抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗VCA-IgM抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗VCA-IgA抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗EADR-IgG抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗EADR-IgA抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
EB抗EBNA抗体			10倍未満		外部委託業者提示	外注検査
ムンプスIgG抗体			2.0未満		外部委託業者提示	外注検査
ムンプスIgM抗体			0.80未満		外部委託業者提示	外注検査
パルボウイルスB19-IgM抗体			0.80未満		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアトラコマティスDNA			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアトラコマティスIgG抗体			0.900未満(INDEX)		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアトラコマティスIgA抗体			0.900未満(INDEX)		外部委託業者提示	外注検査
淋菌DNA			検出せず		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定検体	担当検査室
			下限	上限		
オーム病			4倍未満		外部委託業者提示	外注検査
淋菌クラミジアトラコマティス核酸同時測定			淋菌DNA:検出せず クラミジアトラコマティスDNA:検出せず		外部委託業者提示	外注検査
HPV-DNA(ハイリスク)			陰性、1.00未満(INDEX)		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアニューモニエIgG	EIU		30未満		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアニューモニエIgA	EIU		8未満		外部委託業者提示	外注検査
クラミジアニューモニエIgM	S/CO		0.5未満		外部委託業者提示	外注検査
結核菌 DNA			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
マイコバクテリウム/アピウムイントラセラーDNA			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
結核菌特異的 IFN- γ 測定			判定:陰性(-)		外部委託業者提示	外注検査
一般細菌検査			該当なし		該当なし	感染微生物検査室
抗酸菌検査			該当なし		該当なし	感染微生物検査室
抗酸菌特殊(同定・耐性)			該当なし		該当なし	感染微生物検査室
便中ディフィシル毒素			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
便中ロタウイルス			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
便中ノロウイルス			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
クラミジア・トラコマティス抗原			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
β -D グルカン	pg/mL		【+1以下】		試薬添付文書	感染微生物検査室
エンドキシン	pg/mL		【+5以下】		試薬添付文書	感染微生物検査室
血中クリプトコッカス			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
髄液クリプトコッカス			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
尿中レジオネラ抗原			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
尿中肺炎球菌荚膜抗原			陰性		試薬添付文書	感染微生物検査室
迅速COVID-19 PCR			検出せず		試薬添付文書	感染微生物検査室
HPV 核酸タイピング			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
トリコスポロン・アサヒ抗体	CAI (Corrected Absorbance Index)		0.15未満		外部委託業者提示	外注検査
プレセプシン	pg/mL		【*<500(敗血症(細菌性)の診断のカットオフ値)】		ステイシアCLEIA Presepsin 試薬添付文書	感染免疫検査室
糞便中ピロリ抗原			(-)		外部委託業者提示	外注検査
酸素呼吸試験	パーミル		2.5未満 【*2.5以上をピロリ菌陽性とする。】		試薬添付文書	心電図検査室
抗MAC抗体	U/mL		MAC判定:(-) MAC濃度:0.7未満		外部委託業者提示	外注検査
尿中CMV核酸検出			陰性		外部委託業者提示	外注検査
EBV-DNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
IgA-HEV抗体(定性)			陰性		外部委託業者提示	外注検査
EBV-DNA plasma			100未満		外部委託業者提示	外注検査

22. 自己抗体

リウマトイド因子 (RF)	IU/mL		該当なし【*10以下】		自施設算出	免疫化学検査室
抗 GAD 抗体	U/mL		5.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗核抗体	倍		40 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗 DNA 抗体	IU/mL		6 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗 Sm 抗体	U/mL		(-) / 10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗 RNP 抗体	U/mL		(-) / 10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗 SS-A 抗体	U/mL		10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗 SS-B 抗体	U/mL		10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗 Jo-1 抗体	U/mL		10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗 Scl-70 抗体	U/mL		10.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗ミトコンドリア抗体	倍		20未満		外部委託業者提示	外注検査
抗アセチルコリンレセプター抗体	pmol/mL		0.2 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗セントロメア抗体	U/mL		10 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗ミトコンドリア M2 抗体			7.0 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
抗インスリン抗体	U/mL		0.4未満		外部委託業者提示	外注検査
抗 LKM-1 抗体			17 未満(Cutoff Index)		外部委託業者提示	外注検査
PA-IgG	ng/10 ⁷ cells		46 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗筋特異的チロシンキナーゼ抗体	nmol/L		0.02 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗アクアポリン 4 抗体	U/mL		3.0 未満		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
抗 ARS 抗体			25.0 未満(INDEX)		外部委託業者提示	外注検査
リウマチ因子 IgG 抗体			2.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗カルジオリピンIgG抗体	U/mL		12.3 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗グラクーツ欠損 IgG 抗体	AU/mL		6.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗糸球体基底膜抗体(抗 GBM 抗体)	U/mL		3.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗デスモグレイン 1 抗体	U/mL		20.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗デスモグレイン 3 抗体	U/mL		20.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
クリオグロブリン定性			陰性(-)		外部委託業者提示	外注検査
抗 OCP 抗体	U/mL		4.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗 BP180 抗体	U/mL		9.0 未満		外部委託業者提示	外注検査
グルタミン酸受容体抗体			陰性(-)		該当なし	外注検査
抗 GM1・IgG 抗体			陰性:0.700(Cutoff Index)未満 判定保留:0.700 以上 1.000(Cutoff Index)未満		外部委託業者提示	外注検査
			陽性:1.000(Cutoff Index)以上			外注検査
						外注検査
抗 GQ1b・IgG 抗体			陰性:0.700(Cutoff Index)未満 判定保留:0.700 以上 1.000(Cutoff Index)未満		外部委託業者提示	外注検査
			陽性:1.000(Cutoff Index)以上			外注検査
						外注検査
抗 RNA ポリメラーゼIII抗体			28 未満		外部委託業者提示	外注検査
IgG4	mg/dL		11	121	外部委託業者提示	外注検査
PR3-ANCA	U/mL		3.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
MPO-ANCA	U/mL		3.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
抗 IA-2 抗体	U/mL		0.6 未満		外部委託業者提示	外注検査
マトリックスメタロプロテイナーゼ3 (MMP-3)	ng/mL	男	36.9	121	バナクリアMMP-3「ラテックス」添付文書	免疫化学検査室
		女	17.3	59.7		免疫化学検査室
IgG2 サブクラス	mg/dL		239	838	外部委託業者提示	外注検査
抗カルジオリピン・β 2GPI 抗体 (ACL-β 2GPI)	U/mL		3.5未満		外部委託業者提示	外注検査
IgG インデックス			0.6 以下(参考値)		外部委託業者提示	外注検査
抗 MDA5 抗体			32 未満(INDEX)、判定(-)		外部委託業者提示	外注検査
抗 Mi-2 抗体			53 未満(INDEX)、判定(-)		外部委託業者提示	外注検査
抗 TIF1-γ 抗体			32 未満(INDEX)、判定(-)		外部委託業者提示	外注検査
抗 ss-DNA IgG 抗体	AU/mL		25 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗リン脂質複合体抗体	U/mL		20 以下		外部委託業者提示	外注検査
抗カルジオリピン IgM 抗体	U/mL		20.8 以下		外部委託業者提示	外注検査

23. 腫瘍マーカー

CA19-9	U/mL		35.4 以下		ルミバルスプレストCA19-9取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
CA125	U/mL		27 以下		ルミバルスプレストCA125 II 取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
神経特異エノラーゼ(NSE)	ng/mL		12.0 以下		エクルーシス® 試薬NSE添付文書	内分泌・腫瘍マーカー検査室
癌胎児性抗原(CEA)	ng/mL		5 以下		ルミバルスプレストCEA取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
扁平上皮癌関連抗原(SCC)	ng/mL		2.0 以下		AIA-パックスCL SCC 反応試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
CA15-3	U/mL		23.7 以下		ルミバルスプレストCA15-3取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
α-フェトプロテイン(AFP)	ng/mL		7 以下		ルミバルスプレストAFP取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
前立腺癌関連抗原(PSA)	ng/mL	男	全株: 0.30~2.60 64 歳以下: 3.00 以下 65~69 歳: 3.50 以下 70 歳以上: 4.00 以下		基準範囲の実践マニュアル: 日本臨床検査自動化学会誌, Vol37(Suppl.1), 2012.	内分泌・腫瘍マーカー検査室
		女	≤0.04			内分泌・腫瘍マーカー検査室
PIVKA II	mAU/mL		40以下		ルミバルスプレストPIVKA II -Nエーザイ取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
乳頭分泌液中癌胎児性抗原(M-CEA)	ng/mL		400未満		M-CEA試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
AFP-L3 分画比	%		10.0以下		AFP-L3試薬取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
サイトケラチン 19 フラグメント(シフラ)	ng/mL		2.1 以下		ルミバルスプレストシフラ取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
PSA フリー/トータル比(F/T)	%		【*25.1以上】		前立腺特異抗原(PSA)測定試薬 『アクセス ハイブリテックPSAおよび free PSAの評価とF/T比の有用性	内分泌・腫瘍マーカー検査室
PSA フリー			設定無し(トータルとの比で判断)		外部委託業者提示	外注検査
乳腺組織 HER2(FISH 法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
血清中 HER2 蛋白	ng/mL		15.2 以下		外部委託業者提示	外注検査
乳腺組織 HER2(IHC 法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
胃組織 HER2(FISH 法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
NCC-ST-439	U/mL	男	4.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
		女	49 歳未満: 7.0 未満 50 歳以上: 4.5 未満			外注検査
抗 p53 抗体	U/mL		1.3 以下		外部委託業者提示	外注検査
ProGRP	pg/mL		75.3 以下		ルミバルスプレストProGRP取説	内分泌・腫瘍マーカー検査室
可溶性メソチリン関連ペプチド	nmol/L		1.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
固形腫瘍染色体検査			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
EGFR タンパク			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
EWS-Fli1 キメラ mRNA 定性			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
SYT-SSX キメラ mRNA 定性			検出せず		外部委託業者提示	外注検査
乳腺組織エストロゲン(E2)レセプター			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
乳腺組織プロジェステロン(PG)レセプター			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
SLX	U/mL		38 以下		外部委託業者提示	外注検査
STN	U/mL		45 以下		外部委託業者提示	外注検査
DUPAN-2	U/mL		150 以下		外部委託業者提示	外注検査
BCA225	U/mL		160 未満		外部委託業者提示	外注検査
尿中 NMP22	U/mL		12.0 未満		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
24. 骨吸収・形成マーカー						
尿中デオキシピリジノリン	nmol/mmoCr	男 女	2.1 2.8	5.4 7.6	外部委託業者提示	外注検査 外注検査
I型コラーゲン C テロペプチド	ng/mL		4.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
尿中 NTx	nmolBCE/mmoCRE		骨吸収亢進時: 55 以上 副甲状腺摘出術の適応: 200 以上 悪性腫瘍の骨転移: 100 以上		外部委託業者提示	外注検査
Total P1NP	ng/mL	男 女(閉経前) 女(閉経後)	18.1 16.8 26.4	74.1 74.1 98.2	外部委託業者提示	外注検査 外注検査 外注検査
骨型 ALP (BAP)	μg/L	男 女(閉経前) 女(閉経後)	3.7 2.9 3.8	20.9 14.5 22.6	外部委託業者提示	外注検査 外注検査 外注検査
低カルボキシル化オステオカルシン (ucOC)	ng/mL		4.5 未満		外部委託業者提示	外注検査
TRACP-5b	mU/dL	男 女	170 120	590 420	外部委託業者提示	外注検査 外注検査
FGF-23	pg/mL		19.9	52.9	外部委託業者提示	外注検査

25. ビタミン

葉酸 (FOL)	ng/mL		2.4	10.0	ケルミニ 葉酸	内分泌・腫瘍マーカー検査室
ビタミンB12	pg/mL		211	911	ケルミニ ビタミンB12	内分泌・腫瘍マーカー検査室
ビタミン B1	ng/mL		24	66	外部委託業者提示	外注検査
ビタミン B2	ng/mL		66.1	111.4	外部委託業者提示	外注検査
ビタミン C	μg/mL		5.5	16.8	外部委託業者提示	外注検査
1,25-(OH) ₂ ビタミン D3	pg/mL	成人: 小児:	20.0 20.0	60.0 70.0	外部委託業者提示	外注検査 外注検査

26. 薬物血中濃度

フェノバルビタール (PB)	μg/mL		【*15~40】		TDM/ハンドブック	免疫化学検査室
フェニトイン (PHT)	μg/mL		【*成人:10~20, 乳幼児:5.0~10】		TDMマニュアル	免疫化学検査室
バルプロ酸 (VPA)	μg/mL		【*50~100】		TDMマニュアル	免疫化学検査室
カルバマゼピン (CBZ)	μg/mL		【*5.0~12.0】		TDM/ハンドブック	免疫化学検査室
テオフィリン (Theo)	μg/mL		【*10.0~20.0】		TDMマニュアル	免疫化学検査室
リチウム (Li)	mEq/L		【*0.6~1.2】		TDM/ハンドブック	免疫化学検査室
ジゴキシン (DGX)	ng/mL		【*0.5~2.0】		TDMマニュアル	免疫化学検査室
シクロスポリン (CSA)	ng/mL		【*80~120(維持療法期)】		TDMマニュアル	免疫化学検査室
タクロリムス (FK506)			該当なし		設定なし	免疫化学検査室
エベロリムス (RAD)			該当なし		該当なし	免疫化学検査室
バンコマイシン (VCM)	μg/mL		【*トラフ 10~15】		抗菌薬TDMガイドライン	免疫化学検査室
トブラマイシン (TOB)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
メトトレキサート (MTX)			該当なし		該当なし	免疫化学検査室
テイコoplanon (TEIG)			【*トラフ 15~30】		抗菌薬TDMガイドライン	免疫化学検査室
ブリミドン	μg/mL		5	12	外部委託業者提示	外注検査
ゾニサミド	μg/mL		10	30	外部委託業者提示	外注検査
リドカイン	μg/mL		1.5	5.0	外部委託業者提示	外注検査
エトサキシミド	μg/mL		40	100.0	外部委託業者提示	外注検査
シベンゾリン	ng/mL		70~250(トラフ値)		外部委託業者提示	外注検査
フレカイニド	ng/mL		200	1000.0	外部委託業者提示	外注検査
ハロペリドール	ng/mL		3	17	外部委託業者提示	外注検査
クロバザム	ng/mL		30	300	外部委託業者提示	外注検査
ジソピラミド	μg/mL		2.0~5.0(トラフ値)		外部委託業者提示	外注検査
ビルジカイニド	μg/mL		0.2	0.9	外部委託業者提示	外注検査
アプリンジン	μg/mL		0.25	1.25	外部委託業者提示	外注検査
プロパフェノン			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
メキシレチン	μg/mL		0.5	2.0	外部委託業者提示	外注検査
アミオダロン			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
クロナゼパム	ng/mL		10~70		外部委託業者提示	外注検査
ボリコナゾール			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ラモトリジン	μg/mL		2.5	15	外部委託業者提示	外注検査
レベチラセタム	μg/mL		12	46	外部委託業者提示	外注検査
イマチニブ			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ルフィナミド			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
トピラマート	μg/mL		5	20	外部委託業者提示	外注検査
ゲンタマイシン	μg/mL		15.0~20.0(ピーク), 1.0未満(トラフ)		外部委託業者提示	外注検査
ステリベントール			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ミコフェノール酸			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ベランバネル			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
アミカシン	μg/mL		4未満(トラフ)		外部委託業者提示	外注検査
インフリキシマブ定性試験			該当なし		インフリキシマブキット レミチェックQ 添付文書	免疫化学検査室
シロリムス			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ラコサミド			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

27. 染色体

先天異常染色体検査(分染法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
血液疾患染色体検査(分染法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
17染色体CMT1A型(FISH法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査室
			下限	上限		
B細胞IgH鎖JH再構成			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
T細胞レセプターβ鎖Cβ再構成			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
CCR4タンパク(フローサイトメトリー)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
染色体高精度分染法			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
脆弱X染色体			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
染色体SKY法			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
先天異常染色体(FISH法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
血液疾患染色体(FISH法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
majorBCR-ABL(IS)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
Del(1)短腕欠失			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
Del(19)長腕欠失			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
HLA DNAタイピング			該当なし		該当なし	外注検査
白血病遺伝子キメラスクリーニング			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
TCF3-PBX1 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ETV6-RUNX1 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
KMT2A-AFF1 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
KMT2A-AFDN キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
KMT2A-MLLT3 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
STIL-TAL1 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
KMT2A-MLLT1 キメラ mRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
骨髓微小残存病変測定(PCR-MRD)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
リンパ芽球性白血病キメラ遺伝子スクリーニングALL- II			該当なし		該当なし	外注検査
マイクロアレイ(OGH法)			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
Y染色体微小欠失検査			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
流産絨毛組織染色体検査			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

28. アミノ酸

血中アミノ酸分析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
尿中アミノ酸分析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
髄液中アミノ酸分析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
総ホモシステイン	nmol/mL	男	7.0	17.8	外部委託業者提示	外注検査
		女	5.3	15.2		
γ-アミノ酪酸	pmol/mL		120~210		外部委託業者提示	外注検査

29. 負荷試験

ICG	%		10%以下		臨床検査法提要	免疫化学検査室
PFD	%		排泄率 73.4~90.4(6時間尿中PABA排泄率)		外部委託業者提示	外注検査

30. 細胞表面マーカー

悪性リンパ腫解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
急性白血病			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
多発性骨髄腫解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
赤血球膜CD55×CD59 2カラー解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
HLAタイピング(血性対応型)			該当なし(ABOーカス、DR0ーカス)		外部委託業者提示	外注検査
GD34定量			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

31. 結石検査

結石分析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
------	--	--	------	--	----------	------

32. 遺伝子

ジストロフィン遺伝子			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
福山型ジストロフィン遺伝子			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
WT1 mRNA定量	copies/μgRNA		該当なし		外部委託業者提示	外注検査
ペリフェラリスメルツバツハー病			該当なし		該当なし	外注検査
UGT1A1 * 28、* 6解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
難聴遺伝子解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
尿中有機酸(遺伝学的検査)			該当なし		該当なし	外注検査
アシルカルニチン(遺伝学的検査)			該当なし		該当なし	外注検査
全サブテロメア領域解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
特定染色体サブテロメア領域解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
筋硬直性ジストロフィー-DMPK解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
マイクロサテライト不安定性試験			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
先天性QT延長症候群			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
先天性銅代謝異常症(メンケス病のみ)			該当なし		該当なし	外注検査
TTR遺伝子変異解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
乳腺センチネルリンパ節中サイトケラチン19mRNA(CK19mRNA)定量	cCP/μL		【 (-) : 250 未満 】		OSNA法RD-200 測定手順書	生化学検査室
BRAF V600変異解析			該当なし		外部委託業者提示	外注検査
CBFB-MYH11キメラmRNA			該当なし		外部委託業者提示	外注検査

検査項目名	単位	男女	基準範囲【*臨床判断値】		設定候補	担当検査者
			下限	上限		
SNRPNメチレーションPCR				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
RUNX1-RUNX1T1キメラRNA				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
PML-RARA キメラmRNA定量				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
minor BCR-ABL キメラmRNA定量				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
DEK-NUP214キメラRNA				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
NUP98-HOXA9 キメラmRNA定量				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
ALPL遺伝子変異解析				検出せず	該当なし	外注検査
原発性免疫不全症候群				該当なし	該当なし	外注検査
EGFR遺伝子解析コバスv2				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
RET遺伝子変異解析				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
ダブフェニルBRAF遺伝子変異解析				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
球脊髄性筋萎縮症				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
EGFR遺伝子解析(血漿)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
ROS1融合遺伝子解析				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
脊髄性筋萎縮症(SMA)遺伝学的検査				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
BRACAnalysis診断システム				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
FLT3/ITD変異解析				異常なし	外部委託業者提示	外注検査
ロイスティーツ症候群及び家族性大動脈瘤・解離				該当なし	該当なし	外注検査
マルファン症候群				該当なし	該当なし	外注検査
エラスタンロス症候群(血管型)				該当なし	該当なし	外注検査
RB1スクリーニング				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
RB1シングルサイト				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
RAS・BRAF遺伝子変異解析				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
MSI検査(組織)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
MSI検査(スライド)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
若年発症型両側性感音難聴遺伝子解析				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
NUDT15遺伝子多型				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
先天性銅代謝異常症(ウィルソン病)				該当なし	該当なし	外注検査
MPN遺伝子変異解析				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
JAK2遺伝子変異解析	%			1,000以下	外部委託業者提示	外注検査
遺伝性自己炎症性疾患				該当なし	該当なし	外注検査
Foundation one CDX ガンゲノムプロファイル				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
NCC オンコパネルシステム				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
プロピオン酸血症遺伝子検査				該当なし	該当なし	外注検査
FLT3変異解析ITD/TKD				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
メチルマロン酸血症				該当なし	該当なし	外注検査
アルギノノハウ酸血症				該当なし	該当なし	外注検査
シトルリン血症(1型)				該当なし	該当なし	外注検査
ホモシステチン尿症				該当なし	該当なし	外注検査
メーブルシロップ尿症				該当なし	該当なし	外注検査
フェニルケトン尿症				該当なし	該当なし	外注検査
イソ吉草酸血症				該当なし	該当なし	外注検査
メチルクロトニルグリシン尿症				該当なし	該当なし	外注検査
HMG血症				該当なし	該当なし	外注検査
複合カルボキシラーゼ欠損症				該当なし	該当なし	外注検査
グルタル酸血症				該当なし	該当なし	外注検査
オンコマインマルチンシステム(スライド)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
オンコマインマルチンシステム(ブロック)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
オンコマインマルチンシステム(組織)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
MCAD(中鎖アシルCoA脱水素酵素欠損症)				該当なし	該当なし	外注検査
VLCAD(極長鎖アシルCoA脱水素酵素欠損症)				該当なし	該当なし	外注検査
OPT1(カルニチンパルミトイルトランスフェラーゼ1)欠損症				該当なし	該当なし	外注検査
尿素サイクル異常症				該当なし	該当なし	外注検査
Amory 肺癌マルチPCR遺伝子パネル(ブロック)				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
Amory 肺癌マルチPCR遺伝子パネル(スライド)				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
Amory 肺癌マルチPCR遺伝子パネル(組織)				検出せず	外部委託業者提示	外注検査
肺癌KRAS遺伝子変異解析(ブロック)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
肺癌KRAS遺伝子変異解析(スライド)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
甲状腺癌マルチCDx遺伝子解析(ブロック)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
甲状腺癌マルチCDx遺伝子解析(スライド)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
甲状腺癌マルチCDx遺伝子解析(組織)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
家族性高コレステロール血症遺伝子変異解析				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
ヒト精巣上体タンパク4(HE4)	pmol/L	女(閉経前) 女(閉経後)		70.0以下 140以下	外部委託業者提示 外部委託業者提示	外注検査 外注検査
大腸癌HER2(FISH) 判定				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
肺癌コンバクトパネルDx(ブロック)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
肺癌コンバクトパネルDx(組織)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査
肺癌コンバクトパネルDx(細胞診)				該当なし	外部委託業者提示	外注検査