

手稲溪仁会病院 検査基準値一覧 2025/12~

血液検査

項目名称	単位	男性基準値	女性基準値
WBC	10 ³ /μL	3.3-8.6	
RBC	10 ⁶ /μL	4.35-5.55	3.86-4.92
Hb	g/dL	13.7-16.8	11.6-14.8
Ht	%	40.7-50.1	35.1-44.4
MCV	f L	83.6-98.2	
MCH	p g	27.5-33.2	
MCHC	g / d L	31.7-35.3	
好中球数 (実数)	10 ³ /μL	1.49-4.67	
Neutr	%	42.0-74.0	
Stab	%	0.0-19.0	
SEG	%	27.0-72.0	
EOS	%	0.0-7.0	
BAS	%	0.0-2.0	
MON	%	1.0-8.0	
LYM	%	18.0-50.0	
PLT	10 ³ /μL	158-348	
TP	g/dL	6.6-8.1	
ALB	g/dL	4.1-5.1	
UN	mg/dL	8-20	
CRE	mg/dL	0.65-1.07	0.46-0.79
UA	mg/dL	3.7-7.8	2.6-5.5
Na	mmol/L	138-145	
K	mmol/L	3.6-4.8	
Cl	mmol/L	101-108	
Ca	mg/dL	8.8-10.1	
Mg	mg/dL	1.7-2.6	
IP	mg/dL	2.7-4.6	
血糖	mg/dL	73-109	
TG	mg/dL	40-234	30-117
総コレステロール	mg/dL	142-248	
HDL-Cho	mg/dL	38-90	48-103
LDL コレステロール	mg/dL	65-163	
T-Bil	mg/dL	0.4-1.5	
D-Bil	mg/dL	0.4 以下	

項目名称	単位	男性基準値	女性基準値
AST	U/L	13-30	
ALT	U/L	10-42	7-23
LD_IFCC	U/L	124-222	
ALP_IFCC	U/L	38~113	
γGT	U/L	13-64	9-32
ChE	U/L	240-486	201-421
AMY	U/L	44-132	
リパーゼ_N	U/L	13-55	
CPK	U/L	59-248	41-153
CRP	mg/dL	0.00-0.14	
Fe	μg / d L	40-188	
HbA1c	%	4.9-6.0	
TSH	μIU/mL	0.61-4.23	
FT4	ng/dL	0.90~1.70	
FT3	pg/mL	2.3~4.0	
PT 時間	sec	10.0-13.0	
PT 活性値	%	80.0-120.0	
PT(INR)		0.90-1.13	
APTT	sec	24.0-34.0	
HBsAg	IU/mL	0.005 未満	
HBc 抗体/CLIA	C.O.I	1.0 未満	
HBs 抗体/CLIA	mIU/mL	10.0 未満	
HBV 核酸定量	LogIU/mL	検出せず	
HCV 抗体	C.O.I	1.0 未満	
HCV 核酸定量	LogIU/mL	検出せず	
HIV 抗原・抗体		陰性	

尿検査

項目名称	基準値
蛋白定性	(-)or(±)
糖定性	(-)or(±)
ケトン定性	(-)
潜血反応	(-)
ウロビリノーゲン定性	(±)
ビリルビン定性	(-)
反応 pH	4.8-7.5
比重	1.008-1.034