

令和7年3月

お客様各位

公益財団法人 ふくおか公衆衛生推進機構
理事長 本田 浩

健康診断の基準値及び判定区分の変更についてのお知らせ

拝啓、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、当機構・健康診断基準値及び判定区分につきまして人間ドック学会他、各専門学会等の基準値を参考に見直しをおこない、令和7年度より変更することといたしました。

このため、令和7年度の健診結果につきましては前回と判定の差異が生じる場合がございますのでご理解のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

【変更時期】

令和7年4月1日

【主な変更内容】

別紙1、別紙2をご参照ください。

法定項目（労働安全衛生法に基づく健康診断）及び特定健康診査項目（高齢者医療確保法）について変更内容を抜粋しております。

【問い合わせ先】

公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構

公益事業推進部 精度管理・保健指導課

連絡先 092-762-3010

※問い合わせにつきましては渉外担当でも承ります。

以上

【主な変更点（基準値）】

別紙1

項目		新基準	旧基準
血圧(mmHg)	収縮期血圧	129以下(変更なし)	129以下
	拡張期血圧	84以下(変更なし)	84以下
血色素量(g/dl)	男性	13.1～16.3	13.0～17.0
	女性	12.1～14.5	11.0～15.0
赤血球数	男性	438～577	400～550
	女性	376～516	350～500
ヘマトクリット (%)	男性	40.4～51.9	38.0～50.0
	女性	34.3～45.2	34.0～45.0
AST(GOT) (U/L)		30以下	8～34
ALT(GPT) (U/L)	男性	30以下	4～41
	女性	30以下	6～26
γ-GPT (U/L)	男性	79以下	8～58
	女性	48以下	7～38
中性脂肪 (mg/dl)		30～149(変更なし)	30～149
HDLコレステロール (mg/dl)		40以上	40～99
LDLコレステロール (mg/dl)		60～119(変更なし)	60～119
non-HDLコレステロール (mg/dl)		90～149(変更なし)	90～149
空腹時血糖 (mg/dl)		99以下	70～99
HbA1c (NGSP) (%)		5.5以下(変更なし)	5.5以下
尿酸 (mg/dl)		0.0～7.0	2.1～6.9
クレアチニン	男性	1.00以下	0.60～1.10
	女性	0.70以下	0.40～0.80
eGFR (ml/分/1.73m ²)		60.0以上(変更なし)	60.0以上

【判定区分の変更】水色の区分が紹介状発行区分となります。

別紙2

新判定区分		旧判定区分	
異常なし	A	異常なし	A
軽度異常	B	放置可	B
要経過観察	C	経過観察	C
		6か月後経過観察	D
		3か月後経過観察	E
要再検査	D	要再検査	F
要精密検査・治療	E	要治療	G
		要精密検査	H

- ・治療中はそれぞれの区分に#をつける
- ・有所見はD以上とする

- ・治療中はそれぞれの区分に#をつける
- ・有所見はE以上とする

<参考>

人間ドック学会の判定区分	
異常なし	A
軽度異常	B
要再検査・生活改善	C
要精密検査・治療	D
治療中	E