

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 点数 | 備考 |
|-------|-----------------------|---------------------------|----|------|-------------------|-------------------|------------|----------|---|
| 1130 | 総蛋白 (TP) | 血液 3 | 01 | 常 | ビウレット法 | 6.5~8.3 g/dL | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| 1131 | アルブミン (Alb) | 血液 3 | 01 | 常 | 改良BCP法 | 3.8~5.1 g/dL | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| 03841 | アルブミン (Alb) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | ネフェロメトリー法 | 3,900~4,900 mg/dL | 11 生 I | 2 3 | |
| 2210 | 尿中アルブミン | 蓄尿 0.5 | 25 | 冷 | TIA | 22.0 以下 mg/day | 99 尿便 | 2 3 | 依頼 1日蓄尿量を明記してください。 |
| 2211 | 尿中アルブミン (クレアチニン補正) | 尿 0.5 | 25 | 冷 | | 13.6 以下 mg/g・Cr | | | |
| 1132 | A/G | 血液 3 | 01 | 常 | ビウレット法/ 改良BCP法 | 1.1~2.1 | — | 1 | 項目 総蛋白とアルブミンの比を算出します。 検体 * 1 |
| 3788 | 蛋白分画 (PR-F) | 溶血 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | キャピラリー 電気泳動法 | 頁下-2参照: 「蛋白分画」基準値 | 18 生 I | 2 3 | 透 項目 造影剤などの薬剤を投与された場合には検査値に影響がみられる可能性があります。 検体 溶血検体での依頼は避けてください。 |
| 3790 | 尿中蛋白分画 | 尿 1 | 25 | 冷 | アガロースゲル 電気泳動法 | | 18 生 I | 2 3 | 報告 アルブミン、α ₁ グロブリン、α ₂ グロブリン、βグロブリン、γグロブリンの5分画と、A/Gをご報告します。 |

* 1: 頁下-1参照: 生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、**[0.45 + (0.05 × 依頼項目数)] mL**が目安となります。

1: 「蛋白分画」、「総蛋白」、「アルブミン」を併せて測定した場合は、主たるもの2つの所定点数を算定できます。

2: 「尿中トランスフェリン」、「尿中アルブミン」は、糖尿病患者または糖尿病性早期腎症患者であって微量アルブミン尿を疑うもの(糖尿病性腎症第1期または第2期のものに限る)に対して行った場合に、3月に1回に限り主たるもののみ算定できます。

1 多項目同時依頼の血清量目安 (生化学検査・免疫血清学検査)

以下に掲げる「生化学検査」「免疫血清学検査」などにおいて多項目を同時に依頼の場合は、**[0.45+(0.05×依頼項目数)] mL**を血清量の目安としてご提出ください。

| | | | | |
|-------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| [1130] 総蛋白 | [1106] CK | [3210] リン脂質 | [1150] マグネシウム | [2222] IgA |
| [1131] アルブミン | [2887] アルドラーゼ | [2933] 総胆汁酸 | [1148] カルシウム | [2223] IgM |
| [1132] A/G | [1112] 血清アミラーゼ | [3139] β-リポ蛋白 | [1149] 無機リン | [2440] C3 |
| [1138] 総ビリルビン | [03688] 瞬アミラーゼ | [2193] リポ蛋白(a) | [1142] 血清鉄 | [2441] C4 |
| [1139] 直接・間接ビリルビン | [1155] クレアチニン | [2194] アポ蛋白A-I | [1143] TIBC | [1414] リウマチ因子定量 |
| [00005] 黄疸指数 | [1152] 尿酸 | [2195] アポ蛋白A-II | [1144] UIBC | |
| [1102] AST | [1153] 尿素窒素 | [2196] アポ蛋白B | [2870] Cu | |
| [1103] ALT | [2204] 1,5AG | [2197] アポ蛋白C-II | [2893] ACE | |
| [1105] LDH | [1121] TG | [2198] アポ蛋白C-III | [1420] ASO定量 | |
| [1901] ALP | [1120] 総コレステロール | [2199] アポ蛋白E | [2710] CRP定性 | |
| [3342] LAP | [3123] 遊離コレステロール | [1145] ナトリウム | [1422] CRP定量 | |
| [1104] γ-GTP | [1122] HDL-コレステロール | [1146] クロール | [2436] トランスフェリン | |
| [1107] コリンエステラーゼ | [1127] LDL-コレステロール | [1147] カリウム | [2221] IgG | |

2 「蛋白分画」基準値

| 分画成分名 | 百分率 (%) |
|----------------------|-------------|
| アルブミン | 55.8 ~ 66.1 |
| α ₁ グロブリン | 2.9 ~ 4.9 |
| α ₂ グロブリン | 7.1 ~ 11.8 |
| β ₁ グロブリン | 4.7 ~ 7.2 |
| β ₂ グロブリン | 3.2 ~ 6.5 |
| γグロブリン | 11.1 ~ 18.8 |
| A/G | 1.3 ~ 1.9* |

*: 単位なし

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|---------------------------------------|---------------------------|----|------|---------------------|--------------------------|------------|----------|--|
| 生体色素 | 1138 総ビリルビン (T-BIL) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | 0.2~1.2 mg/dL | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| | 1139 直接ビリルビン (D-BIL) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | 0.1~0.4 mg/dL | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| | 1140 間接ビリルビン (ID-BIL) | 血液 3 | 01 | 常 | 計算法 | 0.1~0.8 mg/dL | — | 1 | 検体 * 1 |
| | 00005 黄疸指数 (モイレン) | 血液 2 血清 0.5 | 01 | 冷 | 比色法 | 3~7 U | — | 1 2 | 検体 * 1 |
| 酵素 | 1102 AST (GOT) | 血液 3 | 01 | 常 | JSCC標準化対応法 (UV) | 10~40 U/L | 17 生 I | 1 | 手透 検体 溶血検体は高値を示す場合があります。 項目 * 2 検体 * 1 |
| | 1103 ALT (GPT) | 血液 3 | 01 | 常 | JSCC標準化対応法 (UV) | 5~40 U/L | 17 生 I | 1 | 手透 項目 * 2 検体 * 1 |
| | 1105 LD (LDH) (乳酸脱水素酵素) | 血液 3 | 01 | 常 | IFCC標準化対応法 (UV) | 100~230 U/L | 11 生 I | 1 | 手透 検体 溶血検体は高値を示す場合があります。 項目 * 2 検体 * 1 |
| | 1901 ALP (アルカリフォスファターゼ) | 血液 3 | 01 | 常 | IFCC標準化対応法 | 38~113 U/L | 11 生 I | 1 | 手透 基準値は年齢差、妊娠により高値傾向が認められます。 項目 * 2 検体 * 1 |
| | 3342 LAP (ロイシンアミノペプチダーゼ) | 血液 2 血清 0.5 | 01 | 冷 | L-ロイシル-p-ニトロアニリド基質法 | M 45~81 F 37~61 U/L | 11 生 I | 1 2 | 手透 検体 * 1 |
| | 1104 γ-GT (γ-GTP) (γ-グルタミルトランスペプチダーゼ) | 血液 3 | 01 | 常 | JSCC標準化対応法 | 73 以下 U/L | 11 生 I | 1 | 手透 項目 * 2 検体 * 1 |
| | 1107 コリンエステラーゼ (ChE, Ch-E) | 血液 3 | 01 | 常 | p-ヒドロキシベンゾイルコリン法 | 190~460 U/L | 11 生 I | 1 | 手透 方法 JSCC標準化対応法 検体 * 1 |
| | 1106 CK (CPK) | 血液 3 | 01 | 常 | JSCC標準化対応法 (UV) | M 59~248 F 41~153 U/L | 11 生 I | 1 | 手透 項目 * 2 検体 * 1 |

* 1 : 2頁下-1参照：生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

* 2 : 30頁参照：緊急報告対象項目とその基準

1 : 直接・間接ビリルビンをご依頼の場合、保険請求の際は「総ビリルビン」および「直接ビリルビン」と明記してください。

生化学検査

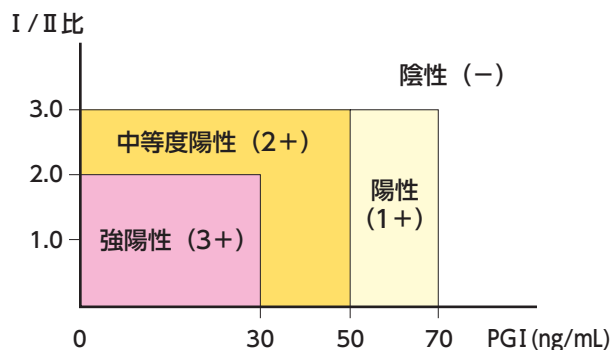
| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|--|---------------------------|----------|------|------------------------------------|---|------------|----------|--|
| 2887 | アルドラーゼ (ALD) | 溶血 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | UV法 | 2.7~5.9 IU/L | 11 生 I | 1 2 | 手 機 溶血検体でのご依頼は避けて ください。 機 * 1 |
| 1112 | 血清アミラーゼ (AMY/S) | 血液 3 | 01 | 常 | Et-pNP-G7 基質法 | 40~128 U/L | 11 生 I | 1 | 手 透 方 法 JSCC 標準化対応法 項 目 * 2 機 体 * 1 |
| 1113 | 尿アミラーゼ (AMY/U) | 尿 3 | 25 | 常 | Et-pNP-G7 基質法 | 800 以下 U/L | 11 生 I | 1 | 手 透 方 法 JSCC 標準化対応法 項 目 * 2 |
| 27629 | グアナーゼ | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素法 | 0.4~1.1 IU/L | 35 生 I | 4 5 | |
| 2897 | アデノシン デアミナーゼ (ADA) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | 酵素法 | 8.6~20.5 U/L | 32 生 I | 2 3 | |
| 2898 | | 胸水 0.4 | 02 | 冷 | | | | | |
| 2884 | リゾチーム (ムラミダーゼ) | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 02 | 凍 | 比濁法 | 4.2~11.5 μg/mL | — | 3 6 | |
| 01550 | | 尿 1 | 25 | 凍 | | 1.0 未満 (検出限界値) μg/mL | | | |
| 2032 | トリプシン | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | EIA | 100~550 ng/mL | 189 生 I | 3 5 | |
| 2034 | 膵ホスホリパーゼA ₂ (膵PLA ₂) | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 02 | 凍 | RIA (ビーズ固相法) | 130~400 ng/dL | 204 生 I | 2 5 | |
| 2037 | ペプシノゲン (PG) | 血液 各1 ↓ 血清 各0.3 | 01 | 冷 | CLIA LA (ラテックス 凝集比濁法) | 頁下-1 参照: 「ペプシ ノゲン (PG)」胃粘膜萎 縮度の判定基準 | — | 2 3 | |
| 3362 | | | | | | | | | |

* 1 : 2頁下-1参照: 生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

* 2 : 30頁参照: 緊急報告対象項目とその基準

1 「ペプシノゲン (PG)」胃粘膜萎縮度の判定基準

| 判 定 | 測定値 | | |
|-------|-------------|--------|-----------|
| | PGI (ng/mL) | かつ | I / II 比 |
| 強陽性 | 3+ | 30 以下 | かつ 2.0 以下 |
| 中等度陽性 | 2+ | 50 以下 | かつ 3.0 以下 |
| 陽性 | 1+ | 70 以下 | かつ 3.0 以下 |
| 陰性 | — | 上記条件以外 | |



| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|-------------------------------|---------------------------|----|------|---|---|-----------------|----------|--|
| 3811 | 胃がんリスク層別化検査 (ABC分類) | 血液 2 ↓ 血清 0.6 | 01 | 冷 | ペプシノゲン ・LA(ラテックス凝集比濁法) ヘリコバクター・ピロリ抗体 ・LA(ラテックス凝集比濁法) | 頁下-1参照:「胃がん リスク層別化検査 (ABC分類)」判定基準 と胃の健康度 | — | 1 2 | 報告ペプシノゲンとヘリコバク ター・ピロリ抗体の検査を実施 し、それぞれの判定とABCD、 Eの分類をご報告します。 項目 * 1 方法 * 2 |
| 2894 | NAG | 尿 0.5 | 25 | 冷 | 人工基質MPT法 | 11.5 以下 | U/L 41 尿便 | 2 3 | 検体pH4.0以下の酸性尿、あるい はpH8.0以上のアルカリ尿では 測定値が低下する場合があります。 |
| 3107 | MMP-3 (マトリックスメタロプロテイナーゼ-3) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | LA (ラテックス 凝集比濁法) | ng/mL M 36.9~121 F 17.3~59.7 | 116 免疫 | 1 2 | 容器分離剤入り真空採血管、凝固 促進剤入り採血管を使用する 際、採血管規定量より採血量が 少ない場合は測定値が低下する 可能性があります。 |

- * 1 : ・ 明らかな上部消化器症状のある方、上部消化器疾患治療中の方、プロトンポンプ阻害剤服用中の方、胃切除後の方、腎不全の方、ピロリ菌の除菌治療を受けた方は正しい結果が得られない場合がありますので、あらかじめご注意ください。
 ・ ご依頼の際は、ピロリ菌の除菌歴の有無をご確認ください(未感染者と既感染者ではリスク程度が異なると考えられており、既感染者がA群に編入される可能性があります)。
 ・ A群はおおむね健康的な胃粘膜で、胃の病気になる可能性は低く、未感染の可能性が高いですが、一部にはピロリ菌の感染や感染の既往がある方が含まれます(一度は内視鏡検査などの画像検査を受けることが理想的です)。
 ・ E群は除菌により胃がんになるリスクは低くなりますが、決してゼロになるわけではありませんので、除菌後も内視鏡検査による経過観察が必要です。
- * 2 : 胃がんリスク層別化検査におけるヘリコバクター・ピロリ抗体はLA法(H.ピロリーラテックス[生研])にて実施しています。
 ① : 「リウマチ因子定量」、「IgG型リウマチ因子」、「CA・RF」および「MMP-3」のうち3項目以上を併せて実施した場合には、主たる2項目のみ算定ができます。

1 「胃がんリスク層別化検査(ABC分類)」判定基準と胃の健康度

【胃がんリスク層別化検査 (ABC分類) の判定基準】

| | | H.pylori 抗体法 (LA) | |
|-----|-----|-------------------|---------------|
| | | (-) 10U/mL 未満 | (+) 10U/mL 以上 |
| PG法 | (-) | A群 | B群 |
| | (+) | D群 | C群 |

判定対象外→E群 (ピロリ菌の除菌治療を受けた方)

判定基準(陽性)

PG →ペプシノゲン I:70ng/mL以下かつペプシノゲン I/II比:3.0以下

【胃の健康度】

- A 群 : 健康な胃で、胃の病気になる危険性は低いですが、内視鏡検査をおすすめします。
 B 群 : 少し弱った胃で、潰瘍などにご注意ください。内視鏡検査とピロリ除菌をおすすめします。
 C 群 : 萎縮の進んだ弱った胃粘膜です。定期的な内視鏡検査とピロリ除菌をおすすめします。
 D 群 : 萎縮が非常に進んだ胃粘膜です。必ず内視鏡検査などの診断を受けましょう。

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|-------------------------|---------------------------|----------|------|------------------|--|------------|----------|---|
| 2214 | LDHアイソザイム (LDアイソザイム) | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | アガロースゲル 電気泳動法 | % 頁下-1参照:「アイソザイム」基準値/活性値換算基準値(参考基準値) | 48 生 I | 2 3 | 機体 溶血検体は高値を示す場合があります。 機体 全血では常温保存を推奨します。 機体 長期保存の場合は-45℃以下の保存を推奨します。 |
| 2216 | ALPアイソザイム | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | アガロースゲル 電気泳動法 | % 頁下-1参照:「アイソザイム」基準値/活性値換算基準値(参考基準値) | 48 生 I | 2 3 | |
| 2220 | CKアイソザイム (CPKアイソザイム) | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | アガロースゲル 電気泳動法 | % BB 0~2 MB 0~3 MM 96~100 頁下-1参照:「アイソザイム」基準値/活性値換算基準値(参考基準値) | 55 生 I | 2 3 | |
| 2886 | CK-MB定量 (CPK-MB定量) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 02 | 凍 | CLIA | ng/mL 2.2 以下 | 90 生 I | 2 3 | |
| 2883 | アミラーゼ | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 阻害抗体法 | U/L 19~53 | 48 生 I | 1 2 | 機体 * 1 |
| 00029 | | | | | | | | | |
| 1155 | クレアチニン (CRE) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL M 0.60~1.10 F 0.40~0.80 | 11 生 I | 1 | 手透 機体 尿中クレアチニン基準値 1.0~1.5 g/day 項目 * 2 機体 * 1 |
| 1176 | 推算GFR (eGFR) | | | | 計算法 | mL/min/1.73m ² | — | 1 | 項目 20頁-1参照:推算GFR値 機体 血清クレアチニンと同時依頼された場合に限り、ご報告します。 機体 性別、年齢を必ず明記してください。 |

* 1 : 2頁下-1参照:生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

1 : 実施料は、「アミラーゼアイソザイム」としての算定となります。

1 「アイソザイム」基準値/活性値換算基準値(参考基準値)

| 項目 | 分画成分 | 基準値 (%) | 活性値換算基準値 (U/L) |
|-----------|-------|-------------|----------------|
| LDHアイソザイム | LD-1 | 20.0 ~ 31.0 | — |
| | LD-2 | 28.8 ~ 37.0 | — |
| | LD-3 | 21.5 ~ 27.6 | — |
| | LD-4 | 6.3 ~ 12.4 | — |
| | LD-5 | 5.4 ~ 13.2 | — |
| ALPアイソザイム | ALP1 | 0.0 ~ 5.3 | — |
| | ALP2 | 36.6 ~ 69.2 | — |
| | ALP3 | 25.2 ~ 54.2 | — |
| | ALP4 | — | — |
| | ALP5 | 0.0 ~ 18.1 | — |
| | ALP6 | — | — |
| CKアイソザイム | CK-BB | 0 ~ 2 | 0 ~ 2 |
| | CK-MB | 0 ~ 3 | 0 ~ 4 |
| | CK-MM | 96 ~ 100 | 45 ~ 240 |

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|-------------------------------|---------------------------|------------|------|------------------------------|------------------------------------|--------------|----------|--|
| 3175 | シスタチンC | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | LA (ラテックス凝集比濁法) | mg/L M 0.61~1.00 F 0.51~0.82 | 112 生 I | 1 | 透 項目20頁-1参照：推算GFR値 依頼シスタチンCと同時依頼され た場合に限り、ご報告します。 依頼性別、年齢を必ず明記してく ださい。 依頼依頼書に [M69] 推算GFRcys セットとご記入ください。 |
| 3435 | 推算GFRcys | | | | 計算法 | mL/min/1.73m ² | — | 1 2 | |
| 1152 | 尿酸 (UA) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL M 3.5~7.0 F 2.6~7.0 | 11 生 I | 1 | 手透 基準尿中尿酸基準値 0.4~1.2 g/day 項目 * 1 検体 * 2 基準 * 3 |
| 1153 | 尿素窒素 (UN) (BUN) | 血液 3 | 01 | 常 | ウレアーゼ -GLDH法 (アンモニア消去) | mg/dL 8.0~20.0 | 11 生 I | 1 | 手透 基準尿中尿素窒素基準値 7~14 g/day 項目 * 1 検体 * 2 |
| 1151 | 血中アンモニア (NH ₃) | 血液 5 | 指定容器 14 | 冷 | 酵素法 | μg/dL 25~80 | 50 生 I | 1 | 検体直ちに遠心分離し、血漿は凍 結、未分離の場合は冷蔵にて速 やかにご提出ください。 |
| 28000 | アミノ酸分画 | 血液 2 ↓ ヘパリン血漿 0.5 | 10 02 | 凍 | LC-MS/MS | 21頁-1参照：「アミノ 酸分画」基準値 | 1107 生 II | 4 5 | 項目下-1参照：「アミノ酸分画」 について 検体採血後、直ちに遠心分離し、 速やかに血漿を凍結してください。 |
| 28050 | | 尿 (早期2番尿) 0.5 | 25 | 凍 | | | | | 項目下-1参照：「アミノ酸分画」 について 検体早期2番尿を直ちに凍結して ください(トルエン、塩酸など の防腐剤は加えないでくださ い)。 |

- * 1 : 30頁参照：緊急報告対象項目とその基準(透析患者検体は除外)
- * 2 : 2頁下-1参照：生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。
- * 3 : 基準値上限は、日本痛風・核酸代謝学会「高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン」における高尿酸血症の定義に基づいたものです。

1 : 「尿素窒素(BUN)」または「クレアチニン」により腎機能低下が疑われた場合に、3月に1回に限り算定できます。

1 「アミノ酸分画」について

〈血漿〉

血清では分離前放置時間内に血球成分により代謝が進行し、一部のアミノ酸(Asp, Glu, Ala, Lys)が増加をきたします。
 溶血血漿ではAsp, Gluが著しい高値を、Cys, Trpが低値を示します。

〈尿〉

蓄尿の場合は、細菌繁殖、分解などによりアミノ酸が変化することがありますので、早期2番尿による測定をおすすめします。

生化学

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|----------|------------------------------------|---|----------------------------|---------|----------|--|-------------|----------|---|
| 低分子窒素化合物 | 28100 アミノ酸11分画 | 血液 2 ↓ ヘパリン血漿 0.5 | 10 02 | 凍 | LC-MS/MS | 頁下-1参照:「アミノ酸11分画」基準値 | 1107 生II | 3 4 | 項目7頁下-1参照:「アミノ酸分画」について 検体採血後、直ちに遠心分離し、速やかに血漿を凍結してください。 |
| | 3300 総分岐鎖アミノ酸/ チロシンモル比 (BTR) | 溶血 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 02 | 凍 | 酵素法 | BTR 4.41~10.05 μmol/L BCAA 344~713 チロシン 51~98 | 283 生II | 2 3 | 検体 溶血検体は不適です。 |
| | 2923 総ホモシステイン | 血液 1 ↓ EDTA血漿 0.3 または 血液 1 ↓ ヘパリン血漿 0.3 または 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 14 02 10 02 01 | 冷 | LC-MS/MS | 5~15 nmol/mL | 279 生II | 3 4 | 検体 血漿は採血後、直ちに遠心分離し、速やかに冷蔵してください。 検体 血清は採血後、速やかに血清分離し、冷蔵してください。 |
| 糖・有機酸 | 1162 グルコース (GLU) | NaF加血液 2 | 04 | 冷 凍精 | 酵素法 | 70~110 mg/dL 22頁-1参照:妊娠中の糖代謝異常と診断基準 | 11 生I | 1 | 手透 項目22頁-2参照:型の判定(1時点での高血糖の存在確認) 項目23頁-1参照:糖尿病の診断(慢性的な高血糖の存在確認) 項目*1 |
| | 2202 グリコアルブミン (GA) | 溶血 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素法 | 12.3~16.5 % | 55 生I | 1 2 | 透 検体 溶血検体は不適です。 |
| | 1321 6321 HbA1c (NGSP) | EDTA加血液 2 または NaF加血液 2 | 13 04 | 冷 | 酵素法 | 4.6~6.2 % | 49 血液 | 1 | 透 報告23頁-2参照:血糖コントロール目標 検体 溶血検体は低値を示す場合があります。 |

*1: 30頁参照:緊急報告対象項目とその基準(低値はNaF入りGlu用採血管使用のもののみ)

1: 「ヘモグロビンA1c (HbA1c)」、「グリコアルブミン」または「1,5-アンヒドログルシトール(1,5AG)」は、同一月内に1回に限り主たるもののみ算定できます。
妊娠中の患者、1型糖尿病患者、経口血糖降下薬の投与を開始して6月以内の患者、インスリン治療を開始して6月以内の患者等については、いずれか1項目を月1回に限り別に算定できます。

2: 「ヘモグロビンA1c (HbA1c)」、「グリコアルブミン」または「1,5-アンヒドログルシトール(1,5AG)」は、同一月内に1回に限り主たるもののみ算定できます。
妊娠中の患者、1型糖尿病患者、経口血糖降下薬の投与を開始して6月以内の患者、インスリン治療を開始して6月以内の患者等については、いずれか1項目を月1回に限り別に算定できます。
クロザピンを投与中の患者ではヘモグロビンA1c (HbA1c)を月1回に限り別に算定できます。

1 「アミノ酸11分画」基準値

| 成分名 | 略号 | 血漿 (nmol/mL) |
|-----------|-----|--------------|
| バリン | Val | 162.9~351.4 |
| メチオニン | Met | 18.1~43.5 |
| イソロイシン | Ile | 44.9~120.3 |
| ロイシン | Leu | 84.4~200.2 |
| チロシン | Tyr | 46.7~103.6 |
| フェニルアラニン | Phe | 49.0~90.8 |
| オルニチン | Orn | 50.8~137.4 |
| ヒスチジン | His | 68.0~116.6 |
| リジン | Lys | 138.6~294.2 |
| トリプトファン | Trp | 46.7~92.0 |
| アルギニン | Arg | 44.1~115.2 |
| フィッシャー比*1 | | 2.36~4.69*2 |

*1: フィッシャー比 = $\frac{\text{バリン} + \text{イソロイシン} + \text{ロイシン}}{\text{チロシン} + \text{フェニルアラニン}}$

*2: 単位なし

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|---------------------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|--------------------------|--|-----------------|----------|---|
| 01524 | ヘモグロビンF (胎児ヘモグロビン) (HbF) | NaF加血液 2 | 04 | 冷 凍 結 不 可 | ステップワイズHPLC (SW-HPLC) | 1.1 以下 % | 60 血液 | 2 3 | |
| 2204 | 1,5-アンヒドロ グルシトール (1,5-AG) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | 酵素法 | 14.0 以上 μg/mL | 80 生 I 1 | 1 2 | 透 検体 * 1 |
| 2177 | ヒアルロン酸 | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | LA (ラテックス 凝集比濁法) | 50.0 以下 ng/mL | 179 生 I 2 | 1 2 | 基準 * 2 |
| 2174 | KL-6 | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | CLEIA | 500 未満 U/mL | 108 生 I 3 | 2 3 | |
| 2844 | 乳酸 | 血液 1 ↓ 除蛋白上清 0.5 | 指定容器 06 | 凍 | 酵素法 | 3.7~16.3 (空腹安静時) mg/dL | 47 生 I 4 | 2 3 | 容器専用容器 (0.8N過塩素酸入り) はあらかじめご依頼ください。 検体 * 3 |
| 2845 | ピルビン酸 | 血液 1 ↓ 除蛋白上清 0.5 | 指定容器 06 | 凍 | 酵素法 | 0.30~0.90 (空腹安静時) mg/dL | 47 生 I 4 | 2 3 | 容器専用容器 (0.8N過塩素酸入り) はあらかじめご依頼ください。 検体 * 3 |
| 2935 | ケトン体分画 | (静脈血) 血液 各1 ↓ 血清 各0.3 | 01 | 凍 -70℃ 以下 | 酵素法 | 頁下-1参照: 「ケトン 体分画 (静脈血)」基準 値 μmol/L | 59 生 I 5 | 2 3 | 項目総ケトン体にアセトンは含ま れません。 検体 早朝空腹時採血 (静脈)。 検体 採血後、速やかに血清分離 し、凍結してください。 検体 食事1時間後またはブドウ糖 投与後 (血中グルコース 120~200mg/dL) 採血。 検体 採血後、速やかに血清分離 し、凍結してください。 |
| 2936 | | (動脈血) 血清 各0.3 | 02 | | | アセト酢酸/ 3-ヒドロキシ酪酸比 0.7 以上 | | | |

- * 1 : 2頁下-1参照: 生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。
- * 2 : 肝硬変の判定基準
130 ng/mL以上
(50~130 ng/mLの場合は、肝の線維化が疑われます)
- * 3 : 0.8N過塩素酸と血液を等量混合し、十分攪拌し3,000rpm、5分間遠心後、その上清液をご提出ください。
1 : 「ヘモグロビンA1c (HbA1c)」、 「グリコアルブミン」または「1,5-アンヒドログルシトール (1,5AG)」は、同一月内に1回に限り主たるもののみ算定できます。

- 2 : 慢性肝炎の患者に対して、慢性肝炎の経過観察および肝生検の適応の確認を行う場合に算定できます。
- 3 : 「KL-6」、 「SP-A」および「SP-D」のうち、いずれかを併せて実施した場合は、主たるもののみ算定できます。
- 4 : 「乳酸」および「ピルビン酸」の測定を行った場合、それぞれの測定ごとに所定点数を算定できます。
- 5 : 「ケトン体」、 「ケトン体分画」の検査を併せて実施した場合は、「ケトン体分画」の所定点数のみ算定できます。

1 「ケトン体分画 (静脈血)」基準値

| 分画成分名 | (μmol/L) |
|-----------|----------|
| 総ケトン体 | 26 ~ 122 |
| アセト酢酸 | 13 ~ 69 |
| 3-ヒドロキシ酪酸 | 76 以下 |

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量(mL) ↓ 提出量(mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値(単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|--------------------------|-------------------------|----|------|------|--|------------|----------|--|
| 2852 | 総脂質 (TL) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | 計算法 | mg/dL 400~800 | — | 1 2 | |
| 1121 | TG (中性脂肪) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL 30~149 頁下-1参照：脂質異常 症の診断基準 | 11 生 I | 1 | 手透 検体 10時間以上絶食後、採血し てください。 参考女性では加齢とともに高値傾 向が認められます。 検体 * 1 |
| 1120 | 総コレステロール (T-Cho) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL 130~219 | 17 生 I | 1 | 手透 参考女性では加齢とともに高値傾 向が認められます。 検体 * 1 |
| 3123 | 遊離コレステロール (F-Cho) | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素法 | mg/dL 34~66 | 11 生 I | 1 2 | 手 基準コレステロールエステル比 70~80 % 検体 * 1 |
| 1122 | HDL-コレステロール (HDL-Cho) | 血液 3 | 01 | 常 | 直接法 | mg/dL M 40~85 F 40~92 頁下-1参照：脂質異常 症の診断基準 | 17 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| 1127 | LDL-コレステロール (LDL-Cho) | 血液 3 | 01 | 常 | 直接法 | mg/dL 70~139 頁下-1参照：脂質異常 症の診断基準 | 18 生 I | 1 | 手透 検体 * 1 |
| 3210 | リン脂質 (PL) | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素法 | mg/dL 150~280 | 15 生 I | 1 2 | 手 検体 * 1 |
| 2933 | 総胆汁酸 (TBA) | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素法 | μmol/L 10.0 以下 | 47 生 I | 1 2 | 検体 * 1 |
| 01853 | | 胆汁 0.5 | | | | 02 | | | |

* 1 : 2頁下-1参照：生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血流量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

1 : [HDL-コレステロール]、[総コレステロール]、[LDL-コレステロール]を併せて実施した場合は、主たるもの2つの所定点数を算定できません。

1 脂質異常症の診断基準

動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2022年版より抜粋

| | | |
|-------------------|--------------------|------------------------|
| LDLコレステロール | 140mg/dL以上 | 高LDLコレステロール血症 |
| | 120~139mg/dL | 境界域高LDLコレステロール血症** |
| HDLコレステロール | 40mg/dL未満 | 低HDLコレステロール血症 |
| | 150mg/dL以上(空腹時採血*) | 高トリグリセリド血症 |
| 175mg/dL以上(随時採血*) | | |
| Non-HDLコレステロール | 170mg/dL以上 | 高non-HDLコレステロール血症 |
| | 150~169mg/dL | 境界域高non-HDLコレステロール血症** |

* 基本的に10時間以上の絶食を「空腹時」とする。ただし水やお茶などカロリーのない水分の摂取は可とする。空腹時であることが確認できない場合を「随時」とする。

** スクリーニングで境界域高LDL-C血症、境界域高non-HDL-C血症を示した場合は、高リスク病態がないか検討し、治療の必要性を考慮する。

● LDL-CはFriedewald式 $(TC - HDL - C \div 5)$ で計算する(ただし空腹時採血の場合のみ)。または直接法で求める。

● TGが400mg/dL以上や随時採血の場合はnon-HDL-C (=TC - HDL-C) かLDL-C直接法を使用する。ただしスクリーニングでnon-HDL-Cを用いる時は、高TG血症を伴わない場合はLDL-Cとの差が+30mg/dLより小さくなる可能性を念頭においてリスクを評価する。

● TGの基準値は空腹時採血と随時採血により異なる。

● HDL-Cは単独では薬物介入の対象とはならない。

日本動脈硬化学会編・著：『動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2022年版』p.22表2-1を引用(2022年発行) 小児の基準(15歳未満、空腹時)は動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2022年度版 第9章に掲載されています。

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|---------------|---------------------------|----|-----------|--------------|---|------------|---------------|---|
| 2856 | 全脂質脂肪酸分画 | 血液 3 ↓ 血清 0.8 | 01 | 凍 | LC-MS/MS | μg/mL, weight % 頁下-1参照:「全脂質脂肪酸分画」基準値 | 393 生II | 14 ↓ 21 | 検体分離剤入り容器で採血し、遠心後に分注をお願いします。 |
| 2857 | 脂肪酸4分画 | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 凍 | LC-MS/MS | μg/mL 頁下-2参照:「脂肪酸4分画」基準値 | 393 生II | 4 ↓ 5 | 検体分離剤入り容器で採血し、遠心後に分注をお願いします。 |
| 11790 | β-リポ蛋白 (β-LP) | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 比濁法 | mg/dL 169~586 | — | 1 ↓ 2 | 検体 * 1 |
| 2186 | リポ蛋白分画 | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 凍結不可 | アガロースゲル電気泳動法 | % 頁下-3参照:「リポ蛋白分画」基準値 | 49 生I | 2 ↓ 3 | 項目カイロミクロンは測定できません。 検体 食事による影響が大きい ため早朝空腹時採血を厳守してください。 |
| 3809 | リポ蛋白分画《HPLC》 | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 凍結不可 | HPLC | %, mg/dL 頁下-4参照:「リポ蛋白分画《HPLC》」基準値 | 129 生I | 4 ↓ 6 | 検体 血清以外は検査不可。 基準 Otherには、カイロミクロン、カイロミクロンレムナント、Lp(a)などが含まれると考えられます。 |
| 3345 | リパーゼ | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | 酵素法 | U/L 5~35 | 24 生I | 1 ↓ 2 | |

* 1 : 2頁下-1参照: 生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

1 「全脂質脂肪酸分画」基準値

| 分画成分名 | 略号 | 濃度(μg/mL) | 成分比(weight%) |
|--------------------------|---------|------------|--------------|
| ラウリン酸 | C12:0 | 4.2 以下 | 0.16 以下 |
| ミリスチン酸 | C14:0 | 8.2~40 | 0.33~1.17 |
| ミリストレイン酸 | C14:1ω5 | 3.4 以下 | 0.10 以下 |
| パルミチン酸 | C16:0 | 451~898 | 18.38~22.80 |
| パルミトレイン酸 | C16:1ω7 | 25~112 | 0.90~3.05 |
| ステアリン酸 | C18:0 | 164~306 | 6.30~9.10 |
| オレイン酸 | C18:1ω9 | 432~1069 | 17.53~26.82 |
| リノール酸 | C18:2ω6 | 697~1280 | 25.30~37.02 |
| γ-リノレン酸 | C18:3ω6 | 3.6~22 | 0.14~0.71 |
| リノレン酸 | C18:3ω3 | 10~41 | 0.31~1.06 |
| アラキジン酸 | C20:0 | 1.2~2.7 | 0.07 以下 |
| エイコセン酸 | C20:1ω9 | 3.2~8.2 | 0.12~0.23 |
| エイコサジエン酸 | C20:2ω6 | 3.6~10 | 0.17~0.29 |
| 5-8-11エイコサトリエン酸 | C20:3ω9 | 1.2~5.4 | 0.17 以下 |
| ジホモ-γ-リノレン酸 | C20:3ω6 | 23~72 | 0.92~2.24 |
| アラキドン酸 | C20:4ω6 | 142~307 | 4.86~9.42 |
| エイコサペンタエン酸 | C20:5ω3 | 12~112 | 0.36~3.42 |
| バヘニン酸 | C22:0 | 1.3~2.6 | 0.08 以下 |
| エルシン酸 | C22:1ω9 | 1.4 以下 | 0.04 以下 |
| ドコサテトラエン酸 | C22:4ω6 | 2.9~7.6 | 0.11~0.23 |
| ドコサペンタエン酸 | C22:5ω3 | 26~60 | 0.98~1.79 |
| リグノセリン酸 | C24:0 | 1.6~2.9 | 0.09 以下 |
| ドコサヘキサエン酸 | C22:6ω3 | 51~185 | 1.69~5.55 |
| ネルボン酸 | C24:1ω9 | 2.1~4.0 | 0.13 以下 |
| T/T比(C20:3ω9/C20:4ω6) | | 0.02 以下* | |
| EPA/AA比(C20:5ω3/C20:4ω6) | | 0.06~0.44* | |

* : 単位なし

2 「脂肪酸4分画」基準値

| 分画成分名 | 略号 | (μg/mL) |
|---|---------|------------|
| アラキドン酸 (AA) | C20:4ω6 | 142~307 |
| エイコサペンタエン酸 (EPA) | C20:5ω3 | 12~112 |
| ジホモ-γ-リノレン酸 (DHLA) | C20:3ω6 | 23~72 |
| ドコサヘキサエン酸 (DHA) | C22:6ω3 | 51~185 |
| EPA/AA比 (C20:5ω3/C20:4ω6) | | 0.06~0.44* |
| DHA/AA比 (C22:6ω3/C20:4ω6) | | 0.25~0.81* |
| (EPA+DHA)/AA比 (C20:5ω3+C22:6ω3)/C20:4ω6 | | 0.30~1.11* |

* : 単位なし

3 「リポ蛋白分画」基準値

| | 男性 (%) | 女性 (%) |
|---------|-----------|-----------|
| α分画 | 26.9~50.5 | 32.6~52.5 |
| pre β分画 | 7.9~23.8 | 6.6~20.8 |
| β分画 | 35.3~55.5 | 33.6~52.0 |

4 「リポ蛋白分画《HPLC》」基準値

| 分画成分名 | 成分比 (%) | 定量値 (mg/dL) |
|-----------------|-----------|-------------|
| HDL (高比重リポ蛋白) | 23.6~49.8 | 40.6~91.4 |
| LDL (低比重リポ蛋白) | 42.2~63.8 | 67.8~132.6 |
| IDL (中間比重リポ蛋白) | 2.2~6.1 | 3.8~12.5 |
| VLDL (超低比重リポ蛋白) | 2.6~13.9 | 4.9~22.8 |
| Other | 0.8~4.4 | 1.5~9.1 |
| 総コレステロール | — | 120~219 |

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 点数 | 備考 | |
|------|---|---------------------------------|----------|---------|------------------------|--|------------|----------|--|-------------------------------------|
| 2193 | リポ蛋白 (a) [Lp(a)] | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | LA (ラテックス 凝集比濁法) | mg/dL 30.0 以下 | 107 生 I | 1 2 | 機体 EDTA 血漿も検査可。 機体 * 1 | |
| 2192 | レムナント様リポ蛋白- コレステロール (RLP-コレステロール) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 凍結 | 酵素法 | mg/dL 7.5 以下 | 174 生 I | 1 2 | 基準値は、健常者における “平均値+1.96SD”に相当しま す。ただし、糖尿病、冠動脈疾 患などの既往歴がある場合は、 “5.2 mg/dL以上”をハイリスク 域とします。 | |
| 2194 | アポ蛋白 (アポリポ蛋白) | 血液 各2 ↓ 血清 各0.5 | 01 | 冷 | TIA | mg/dL M 119~155 F 126~165 | 各31 生 I | 1 2 | 機体 * 1 | |
| 2195 | | | | | | A-I | | | | mg/dL M 25.9~35.7 F 24.6~33.3 |
| 2196 | | | | | | A-II | | | | mg/dL M 73~109 F 66~101 |
| 2197 | | | | | | B | | | | mg/dL M 1.8~4.6 F 1.5~3.8 |
| 2198 | | | | | | C-II | | | | mg/dL M 5.8~10.0 F 5.4~9.0 |
| 2199 | | | | | | C-III | | | | mg/dL M 2.7~4.3 F 2.8~4.6 |
| 2199 | E | mg/dL M 2.7~4.3 F 2.8~4.6 | | | | | | | | |
| 3785 | ビタミンA | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 65 | 凍 避光 | HPLC | μg/dL 27.2~102.7 | — | 6 12 | | |
| 2903 | ビタミンB ₁ (サイアミン) | EDTA加血液 1 | 84 | 凍 避光 | LC-MS | μg/dL 2.6~5.8 | 239 生 I | 3 4 | 保存ガラス管の場合は、プラス チック容器に移してから凍結し てください。 | |
| 2904 | ビタミンB ₂ (リボフラビン) | EDTA加血液 1 | 84 | 凍 避光 | HPLC | μg/dL 12.8~27.6 | 235 生 I | 3 4 | 保存ガラス管の場合は、プラス チック容器に移してから凍結し てください。 | |
| 2906 | ビタミンB ₆ | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 65 | 冷 避光 | HPLC | ng/mL 頁下-1参照：「ビタミン B ₆ 」基準値 | — | 5 7 | | |
| 2907 | ビタミンB ₁₂ (シアノコバラミン) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 02 | 凍 | CLIA | pg/mL 233~914 | 136 生 I | 2 3 | | |
| 2914 | 葉酸 | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 02 | 凍 | CLIA | ng/mL 3.6~12.9 | 146 生 I | 2 3 | 機体 溶血検体では測定値が上昇 する場合があります。 | |

* 1 : 2頁下-1参照：生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目
同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが
目安となります。

- 1 : 3月に1回を限度として算定できます。
2 : 1項目:31点。2項目:62点。3項目以上:94点。
3 : 「A I」、「A II」、「B」、「C II」、「C III」、「E」のうち、測定した項目数
に応じて、所定点数を算定します。

1 「ビタミンB₆」基準値

| 分画成分名 | 男性 (ng/mL) | 女性 (ng/mL) |
|---------------|------------|------------|
| ピリドキサミン (PAM) | 0.6 以下 | 0.6 以下 |
| ピリドキサル (PAL) | 6.0~40.0 | 4.0~19.0 |
| ピリドキシン (PIN) | 3.0 以下 | 3.0 以下 |

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|----------------------------------|---------------------------|-----------|--------------------|------------------------|--|--------------------|----------|---|
| 3340 | カルニチン | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 | 冷 | 酵素サイクリング法 | μmol/L 総カルニチン 45~91 遊離カルニチン 36~74 アシルカルニチン 6~23 | 95+95 生 I 12 | 2 3 | |
| 2910 | ビタミンC (アスコルビン酸) | 血清 ↓ 除蛋白上清 0.5 | ※ 指定容器 | 凍 遮光 -70℃ 以下 | HPLC | μg/mL 5.5~16.8 | 296 生 I | 5 7 | 検体 ※ 正確に血清0.5mLを専用容器に加え、混和後、遠心分離し、その上清を遮光容器に移し、直ちに凍結してください。 |
| 3480 | 25-OHビタミンD [くる病] | 血液 各2 ↓ 血清 各0.5 | 01 | 冷 | ECLIA | ng/mL | 117 生 I 3 | 2 3 | 基準 * 1 |
| 3769 | 25-OHビタミンD (Total) [骨粗鬆症] | 血液 各2 ↓ 血清 各0.5 | 01 | 冷 | ECLIA | ng/mL ビタミンD欠乏 20.0 未満 ビタミンD不足 20.0~29.9 | 117 生 I 3 | 2 3 | |
| 3355 | 25-OHビタミンD分画 | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 02 | 凍 | LC-MS/MS | ng/mL D ₂ 12.1 以下 D ₃ 5.5~41.4 | — | 6 12 | 検体分離剤入り容器で採血し、遠心後に分注をお願いします。 |
| 2911 | 1α,25-(OH) ₂ ビタミンD | 血液 3 ↓ 血清 1 | 01 02 | 凍 | RIA (二抗体法) | pg/mL 20~60 | 388 生 I 4 | 3 6 | 透 |
| 2912 | ビタミンE (トコフェロール) | 血液 2 ↓ 血清 0.5 | 01 65 | 凍 遮光 | 蛍光法 | mg/dL 0.75~1.41 | — | 3 9 | |
| 2902 | レチノール結合蛋白 (RBP) | 血液 1 ↓ 血清 0.3 | 01 | 冷 | LA (ラテックス 凝集比濁法) | mg/dL M 2.7~6.0 F 1.9~4.6 | 132 免疫 | 2 3 | |

- * 1 : 日本小児内分泌学会の「ビタミンD欠乏性くる病・低カルシウム血症の診断の手引き」には、診断基準(血清25OHD低値)として下記が記載されています。
 ・ 20 ng/mL 以下
 ・ 15 ng/mL 以下であればより確実
- 1 : 「総カルニチン」、「遊離カルニチン」を合算した点数になります。
 2 : 関係学会の定める診療に関する指針を遵守する必要があります。
 先天性代謝異常症の診断補助または経過観察のために実施する場合は、月に1回を限度として算定できます。
 静脈栄養管理もしくは経腸栄養管理を長期に受けている筋ジストロフィー、筋萎縮性側索硬化症もしくは小児の患者、人工乳もしくは特殊治療用ミルクを使用している小児患者、パルプロ酸ナトリウム製剤投与中の患者、Fanconi症候群の患者または慢性維持透析の患者におけるカルニチン欠乏症の診断補助もしくは経過観察のために実施する場合は、6月に1回を限度として算定できます。
- 3 : 原発性骨粗鬆症の患者に対して薬剤治療方針の選択時に1回に限り算定できます。本検査を行う場合には、関連学会が定める実施方針を遵守してください。
 ビタミンD欠乏性くる病もしくはビタミンD欠乏性骨軟化症の診断時またはそれらの疾患に対する治療中に測定した場合、診断時においては1回を限度とし、その後は3月に1回を限度として算定できます。
- 4 : 慢性腎不全、特発性副甲状腺機能低下症、偽性副甲状腺機能低下症、ビタミンD依存症 I 型もしくは低リン血症性ビタミンD抵抗性くる病の診断時、またはそれらの疾患に対する活性型ビタミンD3剤による治療中に測定した場合にのみ算定できます。
 活性型ビタミンD3剤による治療開始後1月以内は2回、その後は3月に1回を限度として算定できます。

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|------|----------------|------------------------------|------------|------|--------------|-----------------------------------|------------|----------|--|
| 1145 | ナトリウム (Na) | 血液 各3 | 01 | 常 | 電極法 | mEq/L 135~148 | 11 生 I | 1 | 手透 基準尿中ナトリウム (Na) 基準値 4~8 g/day 項目 * 1 検体 * 2 |
| 1146 | クロール (Cl) | | | | | mEq/L 98~108 | | | 手透 基準尿中クロール (Cl) 基準値 10~15 g/day 検体 * 2 |
| 1147 | カリウム (K) | 血液 3 | 01 | 常 | 電極法 | mEq/L 3.5~5.0 | 11 生 I | 1 | 手透 検体採血後、血液凝固を確認し、 速やかに血清を遠心分離してく ださい。 基準尿中カリウム基準値 1.5~2.5 g/day 項目 * 1 検体 * 2,3 |
| 1150 | マグネシウム (Mg) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL 1.8~2.4 | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 2 |
| 1148 | カルシウム (Ca) | 血液 3 | 01 | 常 | アルセナゾⅢ法 | mg/dL 8.3~10.2 | 11 生 I | 1 | 手透 項目 * 1 検体 * 2 |
| 1149 | 無機リン (P) | 血液 3 | 01 | 常 | 酵素法 | mg/dL 2.5~4.5 | 17 生 I | 1 | 手透 基準尿中無機リン基準値 0.5~2.0 g/day 検体 * 2 |
| 1142 | 血清鉄 (Fe) | 血液 3 | 01 | 常 | 比色法 | μg/dL M 60~200 F 45~180 | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 2 |
| 1143 | 総鉄結合能 (TIBC) | 血液 3 | 01 | 常 | 比色法 (計算法) | μg/dL M 250~390 F 250~490 | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 2 |
| 1144 | 不飽和鉄結合能 (UIBC) | 血液 3 | 01 | 常 | 比色法 | μg/dL M 80~300 F 130~400 | 11 生 I | 1 | 手透 検体 * 2 |
| 2870 | 血清銅 (Cu) | 血液 2 ↓ 血清 0.4 | 01 | 冷 | 比色法 | μg/dL 70~132 | 23 生 I | 1 2 | 検体 * 2 |
| 3810 | 尿中銅 | 単独検体 蓄尿 5 または 部分尿 5 | 指定容器 59 | 冷 | 原子吸光法 | 1日量 13 μg/day 以下 濃度 18 μg/L 以下 | 23 生 I | 3 6 | 検体蓄尿の場合は、依頼書に1日 蓄尿量を必ず明記してくださ い。 報告部分尿の場合は、一日量は 「換算不可」でご報告します。 検体 * 4 |

* 1 : 30頁参照：緊急報告対象項目とその基準

* 2 : 2頁下-1参照：生化学検査・免疫血清学検査などにおいて、多項目同時依頼の際の必要血清量は、 $[0.45 + (0.05 \times \text{依頼項目数})]$ mLが目安となります。

* 3 : 赤血球K濃度は血清中より30~40倍高く、また、冷蔵保存では赤血球膜の能動輸送の低下により赤血球内から大量のKが遊出します。したがって、溶血や全血での冷蔵保存は高値となります。

* 4 : 必ず指定容器を使用し、専用検体としてご提出ください(同じ容器を用いる項目は同一検体でも可)。

1 : 「総鉄結合能 (TIBC)」と「不飽和鉄結合能 (UIBC)」を同時に実施した場合は、不飽和鉄結合能 (UIBC) または総鉄結合能 (TIBC) の所定点数を算定します。

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 | |
|-------|--------------|----------------------------------|------|------|--------|---------------|-----------------|------------|--|---------------|
| 1915 | 亜鉛 (Zn) <血清> | 血液 3 | 01 | 常 | 比色法 | 80~130 μg/dL | 132 生 I | 1 | 検体内変動や食物の摂取により血中濃度が低下しますので、朝食前の午前中に採血してください(基準値は朝食前の採血により得られたデータです)。検体測定値に影響が出ますので溶血検体での依頼は避けてください。 検体 * 1,2 基準 * 3 | |
| 2874 | 亜鉛 (Zn) <尿> | 単独検体 尿 5 | 指定容器 | 59 | 冷 | 原子吸光法 | 64~947 μg/L | 132 生 I | 3 6 | 検体 * 4 |
| 2877 | アルミニウム (Al) | 単独検体 血液 2 ↓ 金属用血清 0.5 | 指定容器 | 68 | 冷 | 原子吸光法 | 0.9 以下 μg/dL | 109 生 I | 4 5 | 透 検体 * 5 |
| 3475 | セレン (Se) | 単独検体 血液 2 ↓ 金属用血清 0.5 | 指定容器 | 68 | 冷 | ICP-MS | 10.0~16.0 μg/dL | 144 生 I | 3 4 | 検体 * 5 |
| 2880 | マンガン (Mn) | <血液> ヘパリン加血液 0.5 | 10 | 冷 | ICP-MS | 0.4~2.0 μg/dL | 27 生 I | 5 10 | 基準 * 6 検体 * 4 基準 * 6 | |
| 01631 | | <尿> 単独検体 尿 0.5 | 指定容器 | 59 | | 冷 | 2.0 未満 μg/L | | | 27 生 I |
| 3347 | ニッケル (Ni) | 単独検体 血液 2 ↓ 金属用血清 0.5 | 指定容器 | 68 | 冷 | 原子吸光法 | 0.6 以下 μg/dL | — | 6 11 | 検体 * 5 基準 * 6 |
| 2875 | 鉛 (Pb) | ヘパリン加血液 1 | 10 | 冷 | 原子吸光法 | 1.0 以下 μg/dL | — | 4 5 | 基準 * 6 | |
| 2879 | クロム (Cr) | <血液> ヘパリン加血液 0.5 | 10 | 冷 | 原子吸光法 | μg/dL | — | 6 12 | 基準 * 6 検体 * 5 基準 * 6 検体 * 4 基準 * 6 | |
| 01632 | | <血清> 単独検体 血液 2 ↓ 金属用血清 0.5 | 指定容器 | 68 | | | | | | 冷 |
| 01633 | | <尿> 単独検体 尿 1 | 指定容器 | 59 | | 冷 | | | | μg/L |

電解質・微量元素

- * 1 : 真空採血管のゴム栓には亜鉛が含まれているものがあります。当社指定容器以外を使用する場合は、十分にご注意ください。
- * 2 : 指定容器は、ゴム栓の影響はありません。
- * 3 : 基準値は日本臨床栄養学会『亜鉛欠乏症の診療指針2018』の亜鉛欠乏症診断基準に則った値です。
- * 4 : 必ず指定容器を使用し、専用検体としてご提出ください(同じ容器を用いる項目は同一検体でも可)。
- * 5 : 必ず指定容器で採取し、採取後は別の容器に移さず、専用検体としてご提出ください(同じ容器を用いる項目は同一検体でも可)。汎用項目も同時にご依頼の際は、金属分析用容器(容器番号68)と汎用容器(容器番号01)の2種類をご提出ください。
- * 6 : 産業衛生関連検査としてご依頼の場合の基準値は、19頁-1参照：産業衛生関連検査一覧
- 1 : 長期静脈栄養管理もしくは長期成分栄養剤を用いた経腸栄養管理を受けている患者、人工乳もしくは特殊治療用ミルクを使用している小児患者または重症心身障害児(者)に対して、診察および他の検査の結果からセレン欠乏症が疑われる場合の診断および診断後の経過観察を目的として実施した場合に限り算定できます。
- 2 : 1月以上(胆汁排泄能の低下している患者については、2週間以上)高カロリー静脈栄養法が行われている患者に対して、3月に1回に限り算定できます。

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ (通心) 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 |
|-------|-----------------------|-----------------------------------|------------|--------------------|---------------|-----------------|------------|---------------|--|
| 2881 | カドミウム (Cd) | 〈血液〉 ヘパリン加血液 0.5 | 10 | 冷 | ICP-MS | 0.5以下 | — | 4 7 | 基準 * 1 |
| 01628 | | 〈尿〉 単独検体 尿 1 | 指定容器 59 | 冷 | | 3.8 以下 | | 4 10 | 検体 * 2 基準 * 1 |
| 25972 | ヒ素 (As) | 〈尿〉 随時尿 5 | ※ | 冷 | 還元気化 原子吸光法 | — | — | 20 29 | 項目 48時間以内にシーフードを 食べないようにご注意ください。 容器 ※ 頁下-1 参照: 「ヒ素」「タリ ウム」尿提出容器 基準 * 1 |
| 25973 | | 〈毛髪〉 毛髪 0.5g | 27 | 常 | | — | | 基準 * 1 | |
| 25971 | タリウム (Tl) | 指定容器 随時尿 8 | ※ | 冷 | ICP-MS | — | — | 7 23 | 容器 ※ 頁下-1 参照: 「ヒ素」「タリ ウム」尿提出容器 基準 * 1 |
| 2878 | 水銀 (Hg) | 〈血液〉 ヘパリン加血液 0.5 | 10 | 冷 | 原子吸光法 | 5 以下 | — | 5 10 | 基準 * 1 |
| 03989 | | 〈尿〉 単独検体 尿 1 | 指定容器 59 | 冷 | | 25 以下 | | 検体 * 2 基準 * 1 | |
| 2837 | δ-アミノレブリン酸 (δ-ALA) | 尿 1 | 66 | 冷 遮光 | HPLC | 2.2 以下 (参考値) | 106 尿便 | 4 5 | 基準 * 1 |
| 2835 | ウロポルフィリン | 蓄尿 3 — または — 部分尿 3 | 66 66 | 冷 冷 遮光 遮光 | HPLC | 36 以下 | 105 尿便 | 5 11 | |
| 2839 | コプロポル フィリン定量 | 〈血液〉 ヘパリン加血液 1.5 | 64 | 冷 遮光 凍結 | HPLC | 1 以下 | 210 生 I | 5 10 | |
| 2834 | | 〈尿〉 蓄尿 3 — または — 部分尿 3 | 66 66 | 冷 冷 遮光 遮光 | | 170 以下 | 131 尿便 | 5 11 | |
| 2842 | 赤血球 プロトポルフィリン | ヘパリン加血液 0.5 | 64 | 冷 遮光 | HPLC | — | 272 生 I | 4 10 | 基準 * 1 |

* 1 : 産業衛生関連検査としてご依頼の場合の基準値は、19頁-1参照：産
業衛生関連検査一覧

* 2 : 必ず指定容器を使用し、専用検体としてご提出ください(同じ容器を
用いる項目は同一検体でも可)。

1 「ヒ素」「タリウム」尿提出容器



[尿]

- 専用容器は、弊社にて用意していますので、営業担当者までお申し
付けください。

| 項目コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 | | |
|-------|-----------------|---------------------------|----------|----------|------|----------|-------------------------------------|---------------------|---|--------------------------------------|----------|
| 2950 | エタノール | 〈血液〉 ヘパリン加血液 | 1 | 10 | 凍 | GC | 0.1 未満 | mg/mL 105 生 I | *2 検体 採血に当たってエタノール消毒を行う場合は、血液中への混入がないようご注意ください(エタノール乾燥後に採血、あるいは他の消毒薬を使用)。 保存 *1 | | |
| 08285 | | 〈尿〉 尿 | 2 | 27 | 凍 | | | | | 検体 常温放置などによる腐敗で高値となる場合があります。 | |
| 01643 | メタノール | 尿 | 2 | 25 | 凍 | GC | 3 未満 | mg/L — | 基準 検出限界未満を基準値とします。 *3 | | |
| 2934 | アセトン | 〈血清〉 血液 ↓ 血清 | 2 0.4 | 03 02 | 凍 | GC | 5 未満 | μg/mL — | *2 容器 分離剤入り容器は使用しないでください。 基準 検出限界未満を基準値とします。 *3 基準 検出限界未満を基準値とします。 *3 | | |
| 04817 | | 〈尿〉 尿 | 1 | 25 | 凍 | | | | | | |
| 2917 | 浸透圧 | 〈血清〉 血液 ↓ 血清 | 3 1 | 01 01 | 冷 | 氷点降下法 | mOsm/kg・H ₂ O 275~290 | 15 血液 | *4 報告 報告書では文字数の都合でmOsm/kgと表記していません。 | | |
| 2918 | | 〈尿〉 尿 | 1 | 25 | 冷 | | | | | mOsm/kg・H ₂ O 50~1,300 | 16 尿便 |
| 00523 | | 〈透析液〉 透析液 | 1 | 02 | 冷 | | | | | mOsm/kg・H ₂ O — | — |
| 00037 | ICG | 複数検体 血液 ↓ 血清 | 各3 各1 | 01 65 | 冷 | 比色法 | % | [100] | *2 *3 検体 ICG投与前に対照血清を、投与15分後に被検血清を採取し、計2本ご提出ください。 検体 24頁-2参照：「ICG」検体採取方法 | | |
| | | | | | | | | | | 0~10 (15分血中停滞率) | |
| 1629 | 60分クレアチンクリアランス | 複数検体 | | | | 酵素法 | mL/min | — | *1 *2 *3 *4 依頼 年齢・身長・体重・採尿時間・尿量を依頼書に必ず明記してください。 検体 血清、尿の両材料をご提出ください。 検体 24頁-1参照：「クレアチンクリアランス」検体採取方法 | | |
| 1630 | 120分クレアチンクリアランス | 血液 および | 各3 | 01 | 常 | | | | | 80~120 | |
| 1631 | 24時間クレアチンクリアランス | 蓄尿 | 各3 | 25 | 常 | | | | | | |

* 1 : ガラス管の場合は、プラスチック容器に移してから凍結してください。

* 2 : 検出限界未満を基準値とします。

* 3 : 産業衛生関連検査としてご依頼の場合の基準値は、19頁-1参照：産業衛生関連検査一覧

* 4 : 30頁参照：緊急報告対象項目とその基準

生化学検査

| 期コード | 検査項目 | 採取量 (mL) ↓ 提出量 (mL) | 容器 | 保存方法 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 実施料 判断料 | 所要 日数 | 備考 | |
|------------------|----------------------------|---------------------------|----|-----------------|-------|------------------------------------|------------|---|---|---|
| その他 | 1620 濃縮試験 | 複数検体 尿 各5 | 25 | 冷 | 屈折率法 | 3回尿のうち、 少なくとも1つの 比重が1.022 以上 | [100] | 1 | ①採尿時間を明記し、それぞれの一部尿をご提出ください。 ②24頁-3参照：「濃縮試験」検体採取方法 | |
| | グルコース負荷試験 | 複数検体 NaF加血液 各2 | 04 | 冷 | 酵素法 | 22頁-1参照：妊娠中の糖代謝異常と診断基準 | [200] | 1 | ①22頁-2参照：型の判定(1時点での高血糖の存在確認) ②23頁-1参照：糖尿病の診断(慢性的な高血糖の存在確認) ③複数検体でご提出ください。 | |
| | | または 尿 各3 | 25 | 冷 | | | | | | |
| 2919 結石鑑別 | 結石 10mg | 23 | 常 | IR (KBr Wafer法) | 組成比率 | % 117 生Ⅱ | 5 7 | ①多数検体の場合は、あらかじめご連絡ください。 ②試料は乾燥させた上で、所定の専用容器にてご提出ください。 ③検体 * 1 | | |
| 産業衛生関連検査 | 2938 馬尿酸 (HA) | 尿 1 | 25 | 冷 | LC-MS | g/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 | |
| | 2939 メチル馬尿酸 (MHA) | 尿 1 | 25 | 冷 | LC-MS | g/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 | |
| | 3793 スチレン代謝物 | 尿 1 | 25 | 冷 | LC-MS | 0.43 以下 (合算値) | g/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 ②報告マンデル酸(MA)、フェニルグリオキシル酸(PGA)および合算値(MA+PGA)の3つの値をご報告します(分布区分はご報告しません)。 ③報告 * 2 |
| | 3469 マンデル酸 (EB) | 尿 1 | 25 | 冷 | LC-MS | g/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 | |
| | 総三塩化物 (TTC) | 尿 1 | 25 | 冷 | GC | mg/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の5日目以降(週末)。 | |
| | トリクロル酢酸 (TCA) | 尿 1 | 25 | 冷 | GC | mg/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の5日目以降(週末)。 | |
| | 2948 N-メチルホルムアミド | 尿 2 | 25 | 冷 | GC | mg/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 | |
| | 2949 2,5-ヘキサジオン (2,5-HD) | 尿 3 | 25 | 冷 | GC | mg/L | — | 4 5 | ①[検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。 | |
| | 27837 尿中メチルイソブチルケトン (MIBK) | 単独検体 尿 5 | 25 | 冷 | GC | 1 以下 | mg/L | — | 5 11 | ①検体必ず専用検体(単独検体)として、5mLをご提出ください。 ②検体 * 3 |
| 27839 インジウム (In) | 血液 ↓ 血清 1 | 3 01 | 冷 | ICP-MS | μg/L | — | 5 11 | ①参考 * 4 | | |

尿検体で複数項目の「産業衛生関連検査」をご依頼の場合は、25番容器で尿6mLをご提出ください。
作業終了の2時間前に一度排尿し、その後は排尿せずに、作業終了後に採尿したものを提出ください。
[ご参考]「産業衛生関連検査一覧」(19頁-1)を掲載しています。

- * 1 : 専用容器は必ず密栓し(シャーレの代用不可)、摘出臓器および結石の種類(胆石、尿路結石などの別)を必ず明示してください。血液などの付着した試料については蒸留水で洗浄後、乾燥させてご提出ください。液状成分を含む試料は、分析対象として不適当です。試料はガーゼやティッシュペーパーなどで包まず、結石の外観を目視可能な状態でご提出ください。
- * 2 : 生物学的許容値：0.43g/L以下は、ほとんど全ての労働者に健康上の悪い影響がみられないと判断される濃度です。

- * 3 : 採尿はその日の作業終了後に実施してください。測定対象物質が揮発性物質のため、採尿後は直ちに25番容器に移注し、冷蔵にてご提出ください。
- * 4 : 日本産業衛生学会では血清中インジウムの生物学的許容値(ほとんど全ての労働者に健康上の悪い影響がみられないと判断される濃度)として3μg/Lが示されています。

1 産業衛生関連検査一覧

詳細は最新の法令，規則および通知などをご確認ください。

| 項目コード | 対象物質名 | 検査項目名 | 依頼書記載名 | 材料 | 採取時期 | 基準値 | 報告単位 | 分布区分*1 | | | 特殊健康診断項目 | | | |
|-------|------------------------------|---------------|----------|----|------|----------|---------|--------|------------|------|----------|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 鉛則 | 四ア則 | 特化則 | 有機則 |
| 04008 | 鉛 | 鉛 | 同左 | 血液 | ① | 1.0以下 | μg/dL | ≤20 | 20<, ≤40 | 40< | ● | - | - | - |
| 04011 | | δ-アミノレブリン酸 | 同左 | 尿 | ① | 2.2以下*2 | mg/L | ≤5 | 5<, ≤10 | 10< | ● | - | - | - |
| 04005 | | 赤血球プロトポルフィリン | 同左 | 血液 | ① | - | μg/dL全血 | ≤40 | 40<, ≤100 | 100< | ▲ | - | - | - |
| 04008 | 四アルキル鉛 | 鉛 | 同左 | 血液 | ① | 1.0以下 | μg/dL | ≤20 | 20<, ≤40 | 40< | - | ● | - | - |
| 04011 | | δ-アミノレブリン酸 | 同左 | 尿 | ① | 2.2以下*2 | mg/L | ≤5 | 5<, ≤10 | 10< | - | ● | - | - |
| 04005 | | 赤血球プロトポルフィリン | 同左 | 血液 | ① | - | μg/dL全血 | ≤40 | 40<, ≤100 | 100< | - | ▲ | - | - |
| 27839 | インジウム化合物 | インジウム | 同左 | 血清 | ① | - | μg/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 01627 | カドミウムまたはその化合物 | カドミウム〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | 0.5以下 | μg/dL | - | - | - | - | - | ● | - |
| 01628 | | カドミウム〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | 3.8以下 | μg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 07408 | マンガンまたはその化合物 | マンガン〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | 0.4~2.0 | μg/dL | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 01631 | | マンガン〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | 2.0未満 | μg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 01629 | ニッケル化合物 | ニッケル | 同左 | 血清 | ① | 0.6以下 | μg/dL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 07410 | クロム酸 | クロム〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | - | μg/dL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 01632 | | クロム〈血清〉 | 同左 | 血清 | ① | - | μg/dL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 01633 | | クロム〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | - | μg/L | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 03988 | 水銀またはその無機化合物 | 水銀〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | 5以下 | μg/dL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 03989 | | 水銀〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | 25以下 | μg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 03988 | アルキル水銀化合物 | 水銀〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | 5以下 | μg/dL | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 03989 | | 水銀〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | 25以下 | μg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 25972 | 砒素またはその化合物 | ヒ素〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | - | μg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 25973 | | ヒ素〈毛髪〉 | 同左 | 毛髪 | ① | - | μg/g | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 25971 | タリウム | タリウム | 同左 | 尿 | ① | - | μg/L | - | - | - | - | - | - | - |
| 27365 | ジメチル-2,2-ジクロロビニルホスフェイト(DDVP) | 農薬スクリーニング〈血液〉 | 同左 | 血液 | ① | - | μg/mL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 27388 | | 農薬スクリーニング〈尿〉 | 同左 | 尿 | ① | - | μg/mL | - | - | - | - | - | ○ | - |
| 04014 | トルエン | 馬尿酸 | 同左 | 尿 | ② | - | g/L | ≤1 | 1<, ≤2.5 | 2.5< | - | - | - | ● |
| 04017 | キシレン | メチル馬尿酸 | 同左 | 尿 | ② | - | g/L | ≤0.5 | 0.5<, ≤1.5 | 1.5< | - | - | - | ● |
| 27777 | スチレン | スチレン代謝物 | 同左 | 尿 | ② | 0.43以下*3 | g/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 25875 | エチルベンゼン | マンデル酸 (EB) | 同左 | 尿 | ② | - | g/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 04041 | N,N-ジメチルホルムアミド | N-メチルホルムアミド | 同左 | 尿 | ② | - | mg/L | ≤10 | 10<, ≤40 | 40< | - | - | - | ● |
| 04044 | ノルマルヘキサン | 2,5-ヘキサジオン | 同左 | 尿 | ② | - | mg/L | ≤2 | 2<, ≤5 | 5< | - | - | - | ● |
| 04023 | 1,1,1-トリクロロエタン | 総三塩化物 | TTC(ET) | 尿 | ③ | - | mg/L | ≤10 | 10<, ≤40 | 40< | - | - | - | ● |
| 04032 | | トリクロロ酢酸 | TCA(ET) | 尿 | ③ | - | mg/L | ≤3 | 3<, ≤10 | 10< | - | - | - | ● |
| 04026 | トリクロロエチレン | 総三塩化物 | TTC(3-E) | 尿 | ③ | - | mg/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 04035 | | トリクロロ酢酸 | TCA(3-E) | 尿 | ③ | - | mg/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 04029 | テトラクロロエチレン | 総三塩化物 | TTC(4-E) | 尿 | ③ | - | mg/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 04038 | | トリクロロ酢酸 | TCA(4-E) | 尿 | ③ | - | mg/L | - | - | - | - | - | ● | - |
| 27837 | メチルイソブチルケトン | 尿中メチルイソブチルケトン | 同左 | 尿 | ④ | 1以下 | mg/L | - | - | - | - | - | ▲ | - |
| 01643 | メタノール | メタノール | 同左 | 尿 | ① | 3未満 | mg/L | - | - | - | - | - | - | ○ |
| 04817 | アセトン | アセトン | 同左 | 尿 | ① | 5未満 | μg/mL | - | - | - | - | - | - | ○ |

*1：分布の区分は，正常・異常の鑑別を目的としたものではないこと。
 (平成8年 基発第四六二号 労働省労働基準局長通知)
 *2：参考値
 *3：代謝物であるマンデル酸 (MA) とフェニルグリオキシル酸 (PGA) の合算値
 ①：特定せず
 ②：連続した作業日の2日目以降，作業終了の2時間前に一度排尿し，その後は排尿せずに，作業終了後に採尿。
 ③：連続した作業日の5日目以降 (週末)．作業終了の2時間前に一度排尿し，その後は排尿せずに，作業終了後に採尿。
 ④：作業終了後
 ●：必ず実施すべき項目
 ▲：医師が必要と認める場合や，二次健康診断で実施する項目
 ○：健康診断の中には含まれていない項目

出典：鉛健康診断結果報告書 (鉛中毒予防規則，様式第3号)
 四アルキル鉛健康診断結果報告書 (四アルキル鉛中毒予防規則，様式第3号)
 特定化学物質健康診断結果報告書 (特定化学物質障害予防規則，様式第3号)
 有機溶剤等健康診断個人票 (有機溶剤中毒予防規則，様式第3号)，有機溶剤等健康診断結果報告書 (有機溶剤中毒予防規則，様式第3号の2)

生化学

1 推算GFR値

推算GFR値は適用年齢18歳以上です。18歳未満は算出できません。

[日本人の推算GFRcreat：血清クレアチニン（Cr）に基づくGFR（糸球体濾過量）の推算式]

男性：推算GFRcreat (mL/min/1.73m²) = 194×Cr^{-1.094}×年齢^{-0.287}
 女性：推算GFRcreat (mL/min/1.73m²) = 194×Cr^{-1.094}×年齢^{-0.287}×0.739

[日本人の推算GFRcys：血清シスタチンC（Cys-C）に基づくGFR（糸球体濾過量）の推算式]

男性：推算GFRcys (mL/min/1.73 m²) = (104×Cys-C^{-1.019}×0.996^{年齢(歳)}) - 8
 女性：推算GFRcys (mL/min/1.73 m²) = (104×Cys-C^{-1.019}×0.996^{年齢(歳)}×0.929) - 8

*GFRの単位中で“1.73m²”は、日本人の健常成人における平均体表面積を意味します。

[CKD（慢性腎臓病）の定義]

- ①尿異常・画像診断・血液検査・病理診断で腎障害の存在が明らか。特に蛋白尿の存在（0.15g/g・Cr以上）が重要。
 - ②GFR<60mL/min/1.73m²
- ①、②のいずれか、または両方が3カ月以上持続する。

[CKDの重症度分類]

腎機能の評価は18歳以上に適用されます

| 原疾患 | 蛋白尿区分 | A1 | A2 | A3 |
|--|----------------------|-----------|-----------|----------|
| 糖尿病性腎臓病 | 尿アルブミン定量 (mg/日) | 正常 | 微量アルブミン尿 | 顕性アルブミン尿 |
| | 尿アルブミン/Cr比 (mg/g・Cr) | 30未満 | 30~299 | 300以上 |
| 高血圧性腎硬化症 腎炎 多発性嚢胞腎 移植腎 不明 その他 | 尿蛋白定量 (g/日) | 正常 | 軽度蛋白尿 | 高度蛋白尿 |
| | 尿蛋白/Cr比 (g/g・Cr) | 0.15未満 | 0.15~0.49 | 0.50以上 |
| GFR区分 (mL/分/1.73m ²) | G1 | 正常または高値 | ≥90 | |
| | G2 | 正常または軽度低下 | 60~89 | |
| | G3a | 軽度~中等度低下 | 45~59 | |
| | G3b | 中等度~高度低下 | 30~44 | |
| | G4 | 高度低下 | 15~29 | |
| G5 | 高度低下~末期腎不全 | <15 | | |

重症度は原疾患・GFR区分・蛋白尿区分を合わせたステージにより評価する。CKDの重症度は死亡、末期腎不全、心血管死亡発症のリスクを緑■のステージを基準に、黄■、オレンジ■、赤■の順にステージが上昇するほどリスクは上昇する。

(KDIGO CKD guideline 2012を日本人用に改変)

- ・血清Cys-C値に基づくGFR推算式の正確度は血清Cr値に基づく推算式と同程度である。
- ・血清Cys-C値は筋肉量や食事、運動の影響を受けにくいため、血清Cr値によるGFR推算式では評価が困難な場合に有用と思われる。
- ・血清Cys-C値は妊娠、HIV感染、甲状腺機能障害などで影響されるため注意する。また、薬剤による影響など十分にわかっていない点もある。
- ・一般的には血清Cr値による推算GFRcreatと血清Cys-C値による推算GFRcysの平均値を用いると、推算GFRの正確度はよくなるので、推算GFR60 mL/分/1.73 m²付近でのCKD評価など、より正確な推算GFRが必要な場合に両者を算出することは有用である。

1

「アミノ酸分画」基準値

| 成分名 | 略号 | 血漿(nmol/mL) | 尿(μmol/L) |
|--------------|----------|-------------|-------------|
| タウリン | Tau | 34.5~80.6 | 23.3~2,349 |
| ホスフォエタノールアミン | PEA | 5.0以下 | 65.5以下 |
| アスパラギン酸 | Asp | 5.7以下 | 13.8以下 |
| ハイドロキシプロリン | Hyp | 19.7以下 | 20.2以下 |
| トレオニン | Thr | 89.2~241.6 | 28.7~788.8 |
| セリン | Ser | 78.4~200.1 | 56.4~1,062 |
| アスパラギン | Asn | 37.7~78.5 | 20.6~361.8 |
| グルタミン酸 | Glu | 13.3~86.7 | 33.6以下 |
| グルタミン | Gln | 503.4~851.4 | 57.8~1,439 |
| サルコシン | Sarco | 5.0以下 | 12.7以下 |
| α-アミノアジピン酸 | α-AAA | 5.0以下 | 117.2以下 |
| プロリン | Pro | 89.8~304.7 | 42.0以下 |
| グリシン | Gly | 136.8~397.7 | 277.7~4,443 |
| アラニン | Ala | 253.6~601.9 | 38.4~956.7 |
| シトルリン | Cit | 18.2~50.1 | 34.4以下 |
| α-アミノ-n-酪酸 | α-AnBA | 11.2~40.1 | 33.7以下 |
| バリン | Val | 162.9~351.4 | 5.1~94.4 |
| シスチン | Cys Cys | 34.9~77.7 | 221.8以下 |
| メチオニン | Met | 18.1~43.5 | 25.1以下 |
| シスタチオニン | Cysthio | 5.0以下 | 58.4以下 |
| イソロイシン | Ile | 44.9~120.3 | 30.9以下 |
| ロイシン | Leu | 84.4~200.2 | 77.5以下 |
| チロシン | Tyr | 46.7~103.6 | 10.0~263.6 |
| β-アラニン | β-Ala | 8.0以下 | 84.6以下 |
| フェニルアラニン | Phe | 49.0~90.8 | 7.9~135.5 |
| β-アミノイソ酪酸 | BAIBA | 6.7以下 | 7.8~3,013 |
| ホモシスチン | Homocys | 5.0以下 | 5.0以下 |
| γ-アミノ酪酸 | GABA | 5.0以下 | 5.0以下 |
| モノエタノールアミン | MEA | 6.7~12.2 | 73.6~1,076 |
| ハイドロキシリジン | Hyl | 5.0以下 | 46.0以下 |
| オルニチン | Orn | 50.8~137.4 | 76.1以下 |
| 1-メチルヒスチジン*1 | 1-Me-His | 26.5以下 | 23.2~1,990 |
| ヒスチジン | His | 68.0~116.6 | 86.1~2,375 |
| リジン | Lys | 138.6~294.2 | 20.2~1,500 |
| 3-メチルヒスチジン*2 | 3-Me-His | 7.2以下 | 26.2~755.8 |
| トリプトファン | Trp | 46.7~92.0 | 8.4~186.7 |
| アンセリン | Ans | 5.0以下 | 85.4以下 |
| カルノシン | Carno | 5.0以下 | 51.9以下 |
| アルギニン | Arg | 44.1~115.2 | 77.4以下 |
| アロイソロイシン | allo-Ile | 5.0以下 | 5.0以下 |
| グリシルプロリン | Gly-Pro | 5.0以下 | 32.8以下 |
| ホモシトルリン | hCit | 5.0以下 | 43.0以下 |
| S-スルホシステイン | SSC | 5.0以下 | 27.0以下 |
| キヌレニン | Kyn | 5.0以下 | 16.9以下 |
| アルギニココハク酸 | ASA | 5.0以下 | 22.8以下 |
| フィッシャー比*3 | | 2.36~4.69*4 | — |

*1：1-メチルヒスチジンのIUPAC名は「3-メチル-L-ヒスチジン」

*2：3-メチルヒスチジンのIUPAC名は「1-メチル-L-ヒスチジン」

*3：フィッシャー比 = $\frac{\text{バリン} + \text{イソロイシン} + \text{ロイシン}}{\text{チロシン} + \text{フェニルアラニン}}$

*4：単位なし

1 妊娠中の糖代謝異常と診断基準

妊娠中に取り扱う糖代謝異常 hyperglycemic disorders in pregnancyには、1) 妊娠糖尿病 gestational diabetes mellitus (GDM), 2) 妊娠中の明らかな糖尿病 overt diabetes in pregnancy, 3) 糖尿病合併妊娠 pregestational diabetes mellitusの3つがある。

妊娠糖尿病 gestational diabetes mellitus (GDM) は、「妊娠中にはじめて発見または発症した糖尿病に至っていない糖代謝異常である」と定義され、妊娠中の明らかな糖尿病、糖尿病合併妊娠は含めない。3つの糖代謝異常は、次の診断基準により診断する。

■診断基準

- 1) 妊娠糖尿病 gestational diabetes mellitus (GDM)

75gOGTTにおいて次の基準の1点以上を満たした場合に診断する。

 1. 空腹時血糖値 $\geq 92\text{mg/dl}$ (5.1mmol/l)
 2. 1時間値 $\geq 180\text{mg/dl}$ (10.0mmol/l)
 3. 2時間値 $\geq 153\text{mg/dl}$ (8.5mmol/l)
 - 2) 妊娠中の明らかな糖尿病 overt diabetes in pregnancy (註1)

以下のいずれかを満たした場合に診断する。

 1. 空腹時血糖値 $\geq 126\text{mg/dl}$
 2. HbA1c 値 $\geq 6.5\%$

*随時血糖値 $\geq 200\text{mg/dl}$ あるいは75gOGTTで2時間値 $\geq 200\text{mg/dl}$ の場合は、妊娠中の明らかな糖尿病の存在を念頭に置き、1または2の基準を満たすかどうか確認する。(註2)
 - 3) 糖尿病合併妊娠 pregestational diabetes mellitus
 1. 妊娠前にすでに診断されている糖尿病
 2. 確実な糖尿病網膜症があるもの
- 註1. 妊娠中の明らかな糖尿病には、妊娠前に見逃されていた糖尿病と、妊娠中の糖代謝の変化の影響を受けた糖代謝異常、および妊娠中に発症した1型糖尿病が含まれる。いずれも分娩後は診断の再確認が必要である。
 註2. 妊娠中、特に妊娠後期は妊娠による生理的なインスリン抵抗性の増大を反映して糖負荷後血糖値は非妊時よりも高値を示す。そのため、随時血糖値や75gOGTT負荷後血糖値は非妊時の糖尿病診断基準をそのままではめることはできない。

これらは妊娠中の基準であり、出産後は改めて非妊産時の「糖尿病の診断基準」に基づき再評価することが必要である。

日本糖尿病・妊娠学会「糖尿病と妊娠」15巻1号(2015)

2 型の判定(1時点での高血糖の存在確認)

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> ① 早朝空腹時血糖値*1 126mg/dL以上 ② 75gOGTTで2時間値 200mg/dL以上 ③ 随時血糖値 200mg/dL以上 ④ HbA1c 6.5%以上 | ①～④のいずれかが確認された場合は「 糖尿病型 」と判定する。 血糖値とHbA1cを同時測定し、ともに糖尿病型であることが確認されれば、初回検査のみで糖尿病と診断できる。 |
|--|---|

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> ⑤ 早朝空腹時血糖値 110mg/dL未満 ⑥ 75gOGTTで2時間値 140mg/dL未満 | ⑤および⑥の血糖値が確認された場合には「 正常型 」と判定する。 |
|--|---|

● 上記の「糖尿病型」「正常型」いずれにも属さない場合は「**境界型**」とする。

空腹時血糖値および75gOGTTによる判定区分と判定基準

| | 血糖測定 | | | 判定区分 |
|------------------|-------------------|-----|------------|-------|
| | 空腹時 | 時間 | 負荷後2時間 | |
| 血糖値 (静脈血漿値)*1 | 126mg/dL以上 | または | 200mg/dL以上 | 糖尿病型 |
| | 糖尿病型にも正常型にも属さないもの | | | 境界型 |
| | 110mg/dL未満 | および | 140mg/dL未満 | 正常型*2 |

*1 血糖値は、特に記載のない場合には静脈血糖値を示す。

*2 正常型であっても1時間値が180mg/dL以上の場合は180mg/dL未満のものに比べて糖尿病に悪化する危険が高いため、境界型に準じた取り扱い(経過観察など)が必要である。また、空腹時血糖値が100~109mg/dLは正常域ではあるが、「正常高値」とする。この集団は糖尿病への移行やOGTT時の耐糖能障害の程度からみて多様な集団であるため、OGTTを行うことが勧められる。

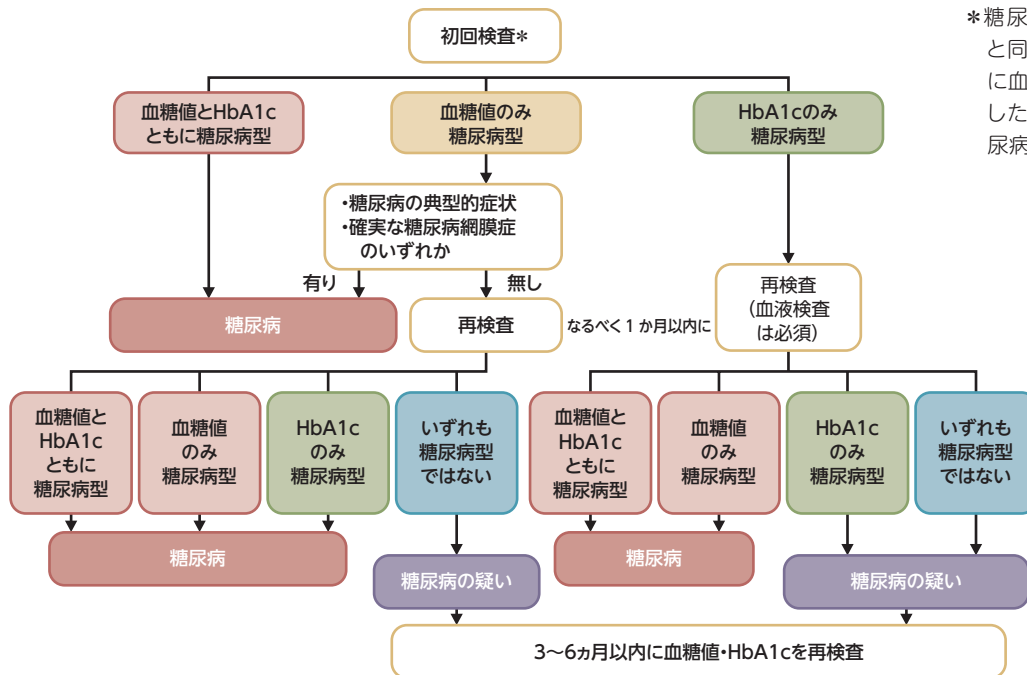
日本糖尿病学会編・著「糖尿病治療ガイド2018-2019※」P.21より改変 ※発行元 文光堂(2018年発行)

1 糖尿病の診断(慢性的な高血糖の存在確認)

糖尿病の臨床診断のフローチャート

| 糖尿病型 |
|--|
| ●血糖値(空腹時 $\geq 126\text{mg/dL}$, OGTT2時間 $\geq 200\text{mg/dL}$, 随時 $\geq 200\text{mg/dL}$ のいずれか) ●HbA1c $\geq 6.5\%$ |

*糖尿病が疑われる場合は、血糖値と同時にHbA1cを測定する。同日に血糖値とHbA1cが糖尿病型を示した場合には、初回検査だけで糖尿病と診断する。



日本糖尿病学会編・著『糖尿病治療ガイド2018-2019※』P.23より転載 ※発行元 文光堂(2018年発行)

2 血糖コントロール目標

| 目標 | コントロール目標値*4 | | |
|-------|---------------------|-------------------|--------------------|
| | 血糖正常化を*1 目指す際の目標 | 合併症予防*2 のための目標 | 治療強化が*3 困難な際の目標 |
| HbA1c | 6.0%未満 | 7.0%未満 | 8.0%未満 |

治療目標は年齢、罹病期間、臓器障害、低血糖の危険性、サポート体制などを考慮して個別に設定する。

- *1 適切な食事療法や運動療法だけで達成可能な場合、または薬物療法中でも低血糖などの副作用なく達成可能な場合の目標とする。
- *2 合併症予防の観点からHbA1cの目標値を7%未満とする。対応する血糖値としては、空腹時血糖値130mg/dL未満、食後2時間血糖値180mg/dL未満をおおよその目安とする。
- *3 低血糖などの副作用、その他の理由で治療の強化が難しい場合の目標とする。
- *4 いずれも成人に対しての目標値であり、また妊娠例は除くものとする。

日本糖尿病学会編・著『糖尿病治療ガイド2018-2019※』P.29より引用 ※発行元 文光堂(2018年発行)

65歳以上については、高齢者糖尿病の治療向上のための日本糖尿病学会と日本老年医学会の合同委員会「高齢者糖尿病の血糖コントロール目標」をご参照ください(総合検査案内には掲載していません)。

1 「クレアチンクリアランス」検体採取方法

[60分法, 120分法]

- 1) 排尿後、微温水500mLを飲ませてください。
- 2) 飲水後、約60分後に排尿させ、完全に排尿し終わったときの時刻を正確に（1分以内の誤差で）記録してください。

60分法の場合

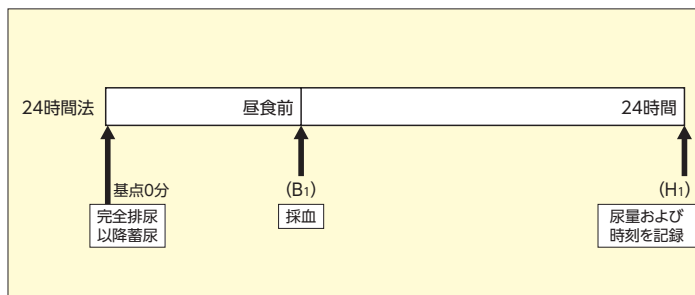
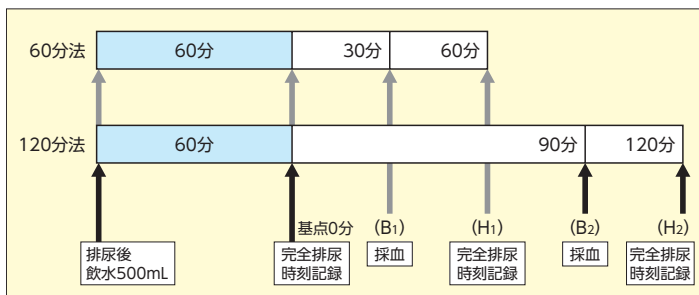
- 3) 開始30分後に2mL採血し、溶血を避けて血清分離してください (B₁)。
- 4) 開始約1時間後、完全排尿し、正確に尿量および終了時間を記録してください (H₁)。

120分法の場合

- 3) 開始90分後に2mL採血し、溶血を避けて血清分離してください (B₂)。
- 4) 開始約2時間後、完全排尿し、正確に尿量および終了時間を記録してください (H₂)。
- 5) 以上のようにして得た血清および尿を4~6℃保存し、所定量を提出してください。その際は、年齢・身長・体重・採尿時間・尿量を必ず明記してください。

[24時間法]

- 1) 一定時刻に完全排尿させ、以後の尿を翌日の同時刻まで冷所に蓄尿してください。
 - 2) 昼食前に2mL採血し、溶血を避けて血清分離してください (B₁)。
 - 3) 蓄尿終了時に正確に尿量を記録してください (H₁)。
 - 4) 以上のようにして得た血清および尿を4~6℃保存し、所定量を提出してください。その際は、年齢・身長・体重・尿量を必ず明記してください。
- ※1日クレアチニン排泄量は、平均体表面積（補正係数）1.73m²を使用しています。
- ※同一被検者で同時に複数検査（例：随時、60分、120分）を依頼する場合は、24時間蓄尿後のスピッツに“24時間”などと書いてください。（検体を区別するため）

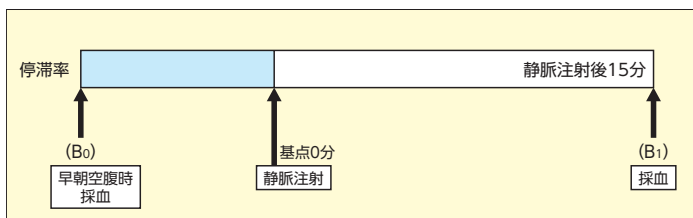


2 「ICG」検体採取方法

- 1) 対照として早朝空腹時に採血してください。
- 2) 次に、溶血を避けて血清分離してください (B₀: 対照血清)。
- 3) ICG試験薬25mgを無菌蒸留水5mLに溶解し、体重10kgにつき1mLの割合で肘静脈より30秒以内に症状に注意しながら徐々に静脈注射してください。
- 4) 注射後15分に注射時と反対側から3mL採血し、溶血を避けて血清分離してください (B₁)。
- 5) 以上のようにして得た血清 (B₀, B₁) を4~6℃にて暗所に保存し、遮光し所定量を提出してください。

一般的留意事項

- 1) 検査は早朝空腹時（不可能な場合は、これに近い状態）に実施し、注射後の採血終了まで被検者を安静仰臥させてください。
- 2) 被検者に肥満、浮腫、腹水を認める場合のICG注射量は、標準体重から計算してください。

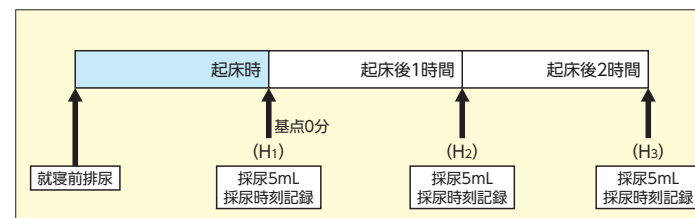


3 「濃縮試験」検体採取方法

- 1) 検査前日午後6時までに夕食（蛋白に富んだ水分の少ないもの）を摂らせ、以後検査終了まで飲食を禁じてください。
- 2) 就寝前排尿し、夜間に排尿したものは捨ててください。
- 3) 翌日の起床時に第1回の採尿を行ってください (H₁)。
- 4) 被検者は臥床のままとし、1時間後に第2回の採尿 (H₂) を行い、さらに1時間後に第3回の採尿 (H₃) を行ってください。
- 5) 以上のようにして得た尿 (H₁, H₂, H₃) を4~6℃にて暗所に保存し、所定量を提出してください。その際は、採尿時間を必ず明記してください。

一般的留意事項

- 1) 検査前日からの利尿剤の使用を禁じてください。
- 2) 寒冷の影響を受けるため、被検者の保温にご注意ください。
- 3) 喫煙は利尿を抑制するため、当日は禁煙してください。



詳細は添付文書もしくはインタビューフォームをご確認ください。