

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	1 / 14

1. 末梢血骨髓検査・輸血・遺伝子

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
赤血球数	男性：4.35-5.55 女性：3.86-4.92	$\times 10^6 / \mu\text{L}$	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
ヘモグロビン	男性：13.7-16.8 女性：11.6-14.8	g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
ヘマトクリット	男性：40.7-50.1 女性：35.1-44.4	%	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
MCV	83.6-98.2	fL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
MCH	27.5-33.2	Pg	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
MCHC	31.7-35.3	g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
網状赤血球	0.7-1.9	%	院内基準
有核赤血球	0	/100WBC	院内基準
血小板数	15.8-34.8	$\times 10^4 / \mu\text{L}$	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
白血球数	3.3-8.6	$\times 10^3 / \mu\text{L}$	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
白血球分類	Lym：16.5-49.5 Mono：2.0-10.0 Eo：0.0-8.5 Baso：0.0-2.5 N.seg：38.0-74.0 N.band：0.5-6.5	%	日本臨床検査技師会・日本検査血液 学会血球形態標準化ワーキンググル ープ共用基準範囲
ペルオキシダーゼ反応	基準値なし	%	出典なし
非特異性エステラーゼ反応	基準値なし	%	出典なし
NaF 阻害エステラーゼ反応	基準値なし	%	出典なし
特異性エステラーゼ反応	基準値なし	%	出典なし
PAS 反応	基準値なし	%	出典なし
酸性フォスファターゼ反応	基準値なし	%	出典なし

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	2 / 14

トルイジンブルー染色	基準値なし	%	出典なし
鉄染色	基準値なし	%	出典なし
リンパ球百分率 (T/NK cell, B cell)	末梢血 CD2 : 70-90 CD3 : 56-88 CD4 : 27-56 CD8 : 14-44 CD19 : 6-21 HLADR : 12-35 CD4/8 : 0.6-2.6	%	院内基準
リンパ球サブセット (CD4/8)	末梢血 CD4/8 : 0.6-2.6	%	院内基準
造血器細胞表面マーカー	基準値なし	%	出典なし
赤血球浸透圧抵抗試験	浸透圧抵抗の低下、 亢進なし		臨床検査法提要第 36 版
Ham's test	陰性		臨床検査法提要第 36 版
Sugar Water Test	陰性		臨床検査法提要第 36 版
Donath-Landsteiner test	陰性		臨床検査法提要第 36 版
幼若血小板 IPF	0.6-5.2	%	院内基準
CD34	基準値なし	%	出典なし
髄液一般検査	単核球 : 0-6 分葉核球 : 0-1	/3 μ L	院内基準
(髄液)細胞分類	基準値なし	%	出典なし
ABO 血液型亜型検査	基準値なし		出典なし
骨髄像	骨髄検査報告書に記載	%	Wintrobe's Clinical Hematology 10 th edition
網赤血球(骨髄)	基準値なし	%	出典なし
ABO 式血液型	基準値なし		出典なし
Rho(D)血液型	基準値なし		出典なし
その他の血液型	基準値なし		出典なし
不規則性抗体同定	陰性		臨床検査法提要第 36 版
染色体(分染法)	基準値なし		出典なし
染色体(FISH 法)	陰性	%	出典なし
LE 細胞	陰性	%	出典なし

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	3 / 14

直接抗グロブリン試験	陰性		臨床検査法提要第 36 版
不規則抗体スクリーニング	陰性		臨床検査法提要第 36 版
マラリア原虫	陰性		臨床検査法提要第 36 版
赤血球表面マーカー	赤血球：0.005%以下 顆粒球：0.003%以下	%	院内基準
造血 PCR	陰性		臨床検査法提要第 36 版
細胞数(穿刺液)	基準値なし	$\times 10^3/\mu\text{L}$	出典なし
Ht(穿刺液)	基準値なし	%	出典なし
細胞分類(穿刺液)	基準値なし	%	出典なし
免疫関連遺伝子再構成	陰性		臨床検査法提要第 36 版

2. 凝固・血沈

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
出血時間(Ivy 法)	6 以下	min	院内基準
出血時間(Duke 法)	3 以下	min	院内基準
PT(外因系)	10.5-13.3 INR：0.86-1.12	sec	院内基準
APTT(内因系)	23-32.5	sec	院内基準
フィブリノゲン	190-405	mg/dL	院内基準
アンチトロンビンⅢ	70-125	%	院内基準
FDP(フィブリン分解産物)	5 以下	$\mu\text{g/mL}$	試薬添付文書
抗血小板関連抗体 (PAIgG)	陰性		院内基準
可溶性フィブリンモノマー複合体	7 以下	$\mu\text{g/mL}$	試薬添付文書
血小板凝集能	ADP 終濃度 5 μM ：43-91 2 μM ：21-89 コラーゲン 2.0 $\mu\text{g/mL}$ ：45-97 1.0 $\mu\text{g/mL}$ ：46-94	%	院内基準

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	4 / 14

凝固因子定量(Ⅱ)	92-146	%	院内基準
凝固因子定量(V)	69-129	%	院内基準
凝固因子定量(VⅦ)	72-156	%	院内基準
凝固因子定量(VⅢ)	58-152	%	院内基準
凝固因子定量(Ⅸ)	70-124	%	院内基準
凝固因子定量(X)	65-134	%	院内基準
凝固因子定量(XⅠ)	69-153	%	院内基準
クロスミキシングテスト	基準値なし		出典なし
D-dimer	1 以下	μ g/mL	試薬添付文書
凝固因子定量(XⅡ)	36-121	%	院内基準
血沈	60 分値 男性：1-10 女性：2-16	mm	院内基準
第Ⅱ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第Ⅴ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第Ⅶ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第Ⅲ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第Ⅸ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第Ⅹ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第ⅩⅠ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版
第ⅩⅡ因子インヒビター	0.5 以下	BU/mL	後天性血友病 A 診療ガイドライン 2017 年改訂版

3. 生化学・免疫

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
C 反応性蛋白	0.00-0.14	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	5 / 14

尿素窒素	8-20	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
クレアチニン	男：0.65-1.07 女：0.46-0.79	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
尿酸	男：3.7-7.8 女：2.6-5.5	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
グルコース	73-109	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
総コレステロール	142-248	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
総蛋白	6.6-8.1	g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
アルブミン	4.1-5.1	g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
グロブリン	2.2-3.4	g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
分画アルブミン%	基準値なし	%	出典なし
分画グロブリン%	基準値なし	%	出典なし
分画 α1 グロブリン%	1.5-2.8	%	院内基準
分画 α2 グロブリン%	5.0-9.6	%	院内基準
分画 β グロブリン%	8.0-12.8	%	院内基準
分画 γ グロブリン%	11.0-23.5	%	院内基準
分画 M 蛋白%	(一)	%	院内基準
分画フィブリノゲン%	基準値なし	%	出典なし
AST (GOT)	13-30	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
ALT (GPT)	男性：10-42 女性：7-23	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
総ビリルビン	0.4-1.5	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
直接ビリルビン	0.0-0.6	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
γGT	男性：13-64 女性：9-32	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	6 / 14

アミラーゼ	44-132	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
膵アミラーゼ	15.7-64.0	%	臨床検査法提要第 36 版
(尿) アミラーゼ	50～500	U/L	試薬添付文書
(尿) 膵アミラーゼ	45-90	%	院内基準
リパーゼ	15-55	U/L	試薬添付文書
鉄	40-188	μ g/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
フェリチン	男性：50-200 女性：12-60	ng/mL	試薬添付文書
トランスフェリン	男性：190-300 女性：200-340	mg/dL	試薬添付文書
(尿)アルブミン	基準値なし	μ g/mL	出典なし
(尿) 尿素窒素	基準値なし	mg/dL	出典なし
成長ホルモン(GH)	負荷前安静時 男性 2.47 以下 女性 0.13-9.88	ng/mL	試薬添付文書
遊離サイロキシシン(FT4)	0.93-1.70	ng/dL	試薬添付文書
遊離トリヨードサイロニン(FT3)	2.30-4.00	pg/mL	試薬添付文書
甲状腺刺激ホルモン (TSH)	0.61-4.23	μ IU/mL	試薬添付文書
サイログロブリン	33.7 以下	ng/mL	試薬添付文書
抗 TSH レセプター抗体 (TRAb)	2.0 以下	IU/L	試薬添付文書
インスリン	18.7 以下	μ IU/mL	試薬添付文書
C-ペプチド	0.8-2.5	ng/mL	試薬添付文書
(尿)C-ペプチド	22.8-155.2	μ g/day	試薬添付文書
(尿) ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)	3.0 以下	mIU/mL	試薬添付文書
クレアチンキナーゼ(CK)	男性 59-248 女性 41-153	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
クレアチンキナーゼ分画	25 以下	U/L	試薬添付文書
ナトリウム	138-145	mmol/L	日本臨床検査標準協議会

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	7 / 14

			(JCCLS)
カリウム	3.6-4.8	mmol/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
クロール	101-108	mmol/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
重炭酸	21-30	mmol/L	院内基準
カルシウム	8.8-10.1	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
無機リン	2.7-4.6	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
マグネシウム	1.5-2.4	mg/dL	試薬添付文書
浸透圧	275-290	mosm/kg	院内基準
(尿) ナトリウム	基準値なし	mmol/day	出典なし
(尿) カリウム	基準値なし	mmol/day	出典なし
(尿) クロール	基準値なし	mmol/day	出典なし
(尿) カルシウム	基準値なし	mg/day	出典なし
(尿) 無機リン	基準値なし	mg/day	出典なし
(尿) マグネシウム	基準値なし	mmol/day	出典なし
(尿) 浸透圧	基準値なし	mosm/kg	出典なし
RPR	1.0 未満	R.U.	試薬添付文書
ヘモグロビン A1c(NGSP)	4.9-6.0	%	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
LD1	26-66	U/L	院内基準
LD2	32-73	U/L	院内基準
LD3	22-56	U/L	院内基準
LD4	2-20	U/L	院内基準
LD5	1-16	U/L	院内基準
LD6	0	U/L	院内基準
グルコース(NaF)	73-109	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
LDL-コレステロール	65-163	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
遊離カルシウム	1.2-1.4	mmol/L	院内基準
フェニトイン(PHT)	10-20	μ g/mL	試薬添付文書

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	8 / 14

フェノバルビタール(PB)	10-35	μ g/mL	試薬添付文書
カルバマゼピン(CBZ)	4-8	μ g/mL	試薬添付文書
バルプロ酸(VPA)	50-100	μ g/mL	試薬添付文書
ジゴキシン(Dig)	0.5-1.5	ng/mL	試薬添付文書
メトトレキサート(MTX)	なし	μ mol/L	添付文書 24 時間後 : 10μ mol/L 48 時間後 : 1μ mol/L 72 時間後 : 0.1μ mol/L
免疫グロブリン G(IgG)	861-1747	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
免疫グロブリン A (IgA)	93-393	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
免疫グロブリン M(IgM)	男性 : 33-183 女性 : 50-269	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
補体価(CH50)	29.0-45.0	U/mL	院内基準
補体蛋白(C3)	73-138	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
補体蛋白(C4)	11-31	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
リウマトイド因子(RF)	15 未満	IU/mL	リウマトイド因子標準化ガイドライ ン(2011 年)
ハプトグロビン	19-170	mg/dL	試薬添付文書
CEA	5.0 以下	ng/mL	試薬添付文章
α -フェトプロテイン	10 以下	ng/mL	試薬添付文書
CA19-9	37 以下	U/mL	試薬添付文章
β 2-マイクログロブリン	2.0 以下	mg/L	試薬添付文章
(尿) β 2-マイクログロブリ ン	150 以下	μ g/L	試薬添付文章
SCC	2.5 以下	ng/mL	試薬添付文章
不飽和鉄結合能	男性 : 170~250 女性 : 180~270	μ g/dL	試薬添付文章
総鉄結合能	男性 : 210~438 女性 : 220~458	μ g/dL	院内基準
HDL-コレステロール	男性 : 38~90	mg/dL	日本臨床検査標準協議会

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	9 / 14

	女性：48～103		(JCCLS)
中性脂肪	男性：40～234 女性：30～117	mg/dL	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
乳酸	0.4～1.8	mmol/L	試薬添付文章
β-ヒドロキシ酪酸	0～74	μmol/L	試薬添付文章
pH	7.35-7.45		院内基準
Pco2	35-45	mmHg	院内基準
Po2	80-90	mmHg	院内基準
BE	0±2	mmol/L	院内基準
HCO3	21-30	mmol/L	院内基準
CO2ct	22-31	mmol/L	院内基準
SaO2	96-97	%	院内基準
O2ct	16-23	mLO ₂ /dL	院内基準
アニオンギャップ	9-18	mmol/L	院内基準
ICG 試験	10 以下(15 分値)	%	院内基準
(尿) 免疫グロブリン G	<0.1 (尿蛋白選択指数)	mg/dL	院内基準
(尿) トランスフェリン	<0.1 (尿蛋白選択指数)	mg/dL	院内基準
D-キシロース吸収試験	5～8	g/5hour	院内基準
PFD 試験	73～90	%	院内基準
酸素化ヘモグロビン (O2Hb)	94～97	%	院内基準
メトヘモグロビン (MetHb)	1.5 未満	%	院内基準
カルボキシヘモグロビン (COHb)	0.5～1.5	%	院内基準
グリコアルブミン%	11～16	%	試薬添付文章
PSA	4.0 以下	ng/mL	前立腺癌診療ガイドライン
CA-125	35 以下	U/mL	試薬添付文書
クリオグロブリン	(－)		院内基準
パイログロブリン	(－)		院内基準
免疫電気泳動	基準値なし		出典なし
(尿) 免疫電気泳動	基準値なし		出典なし
尿蛋白電気泳動	基準値なし		出典なし

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	10 / 14

ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)	5.0 以下	mIU/mL	試薬添付文書
CA15-3	25 以下	U/mL	試薬添付文書
PIVKA-II	40 以下	mAU/mL	試薬添付文書
バンコマイシン(VCM)	10-20	μ g/mL	試薬添付文書
1.3- β -D-グルカン	<11 以下	pg/mL	ガイドライン
エンドトキシン定量	1.0 以下	pg/mL	ガイドライン
proGRP	74.7 以下	pg/mL	試薬添付文書
可溶性インターロイキン-2 レセプター	156.6-474.5	U/mL	試薬添付文書
シアル化糖鎖抗原(KL-6)	500 以下	U/mL	試薬添付文書
尿素呼気試験(UBT)	2.5 以下	パーミル	院内基準
マトリックスメタロプロ テイナーゼ 3(MMP-3)	男：36.9～121.0 女：17.3～59.7	ng/mL	試薬添付文書
(髄液) 免疫グロブリン	基準値なし	mg/dL	出典なし
CYFRA(シフラ)	3.5 以下	ng/mL	試薬添付文書
体腔液 pH	基準値なし		出典なし
穿刺比重	基準値なし		出典なし
(髄液) アルブミン	9～30	mg/dL	院内基準
(髄液) グロブリン	基準値なし	mg/dL	出典なし
コリンエステラーゼ	男性：240-486 女性：201-421	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
プロカルシトニン	0.5 以下	ng/mL	試薬添付文書
IgG4	9-140	mg/dL	院内基準
フェンシクリジン類	(一)		試薬添付文書
ベンゾジアゼピン類	(一)		試薬添付文書
コカイン系麻薬	(一)		試薬添付文書
覚せい剤	(一)		試薬添付文書
大麻	(一)		試薬添付文書
モルヒネ系麻薬	(一)		試薬添付文書
バルビツール酸類	(一)		試薬添付文書
三環系抗うつ剤	(一)		試薬添付文書
(髄液) TP 抗体	(一)		試薬添付文書

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	11 / 14

LD	124-222	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
ALP	38-113	U/L	日本臨床検査標準協議会 (JCCLS)
(髄液) β 2-ミクログロブリン	基準値なし	μ g/mL	出典なし
(髄液) LD	基準値なし	U/L	出典なし
(髄液) 乳酸	基準値なし	μ g/mL	出典なし
アプト試験	(－)		院内基準
NT-proBNP	55 以下	pg/mL	2023 年日本心不全学会
レミチェック(IFX)	1 以上	μ g/mL	試薬添付文書
メチレンジオキシメタン フェタミン類	(－)		試薬添付文書
オキシコドン類	(－)		試薬添付文書
プロポキシフェン類	(－)		試薬添付文書

4. 感染症

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
HIV (Ag/Ab)	(－)		試薬添付文書
HTLV-I 抗体	(－)		試薬添付文書
HBc 抗体	(－)		試薬添付文書
TP 抗体	(－)		試薬添付文書
HBs 抗原	(－)		試薬添付文書
HBs 抗体	(－)		試薬添付文書
HCV 抗体	(－)		試薬添付文書

5. 一般検査(尿・便)

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
虫体鑑別	陰性		臨床検査法提要第 36 版 寄生虫学テキスト第 3 版
尿一般定性検査			
比重	1.008～1.030		臨床検査法提要第 36 版
pH	5.0～8.0		試薬添付文書
糖	(－)	mg/dL	試薬添付文書

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	12 / 14

蛋白	30 未満	mg/dL	試薬添付文書
潜血	(一)	mg/dL	試薬添付文書 血尿診断ガイドライン 2023
ケトン体	(一)	mg/dL	試薬添付文書
尿沈渣			
赤血球	<5	/HPF	尿沈渣検査法 2010
白血球	<5	/HPF	尿沈渣検査法 2010
細菌	(一)	/HPF	尿沈渣検査法 2010
ベンスジョーンズ蛋白	陰性		臨床検査法提要第 36 版
便性状	基準値なし		出典無し
便中ヘモグロビン量	50 以下	ng/mL	臨床検査法提要第 36 版
寄生虫卵(スクリーニング)	陰性		臨床検査法提要第 36 版
寄生虫卵(精査)	陰性		臨床検査法提要第 36 版
(便) 脂肪染色	陰性		一般検査技術教本第 2 版
精液一般検査			
精液量	2.0 以上	mL	一般検査技術教本第 2 版
pH	7.2 以上		一般検査技術教本第 2 版
精子濃度	20 x 10 ⁶ 以上	/mL	一般検査技術教本第 2 版
総精子数	40 x 10 ⁶ 以上		一般検査技術教本第 2 版
運動率	50 以上	%	一般検査技術教本第 2 版
正常形態率	15 以上	%	一般検査技術教本第 2 版
生存率	75 以上	%	一般検査技術教本第 2 版
白血球数	1.0 x 10 ⁶ 未満	/mL	一般検査技術教本第 2 版
(尿) ヘモジデリン	陰性		臨床検査法提要第 36 版
尿中赤血球形態	基準値なし		出典無し
(関節液) 結晶の有無	陰性		臨床検査法提要第 36 版
(関節液) ムチン	good		臨床検査法提要第 36 版

6. 一般培養

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
塗抹検査	有意菌無し		Clinical Microbiol Procedure Handbook (CMPH)
嫌気培養検査	有意菌無し		CMPH

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	13 / 14

培養同定（呼吸器系材料）	有意菌無し		CMPH
培養同定（消化器系材料）	有意菌無し		CMPH
培養同定（泌尿器・生殖器系材料）	有意菌無し		CMPH
培養同定（血液・穿刺液材料）	陰性		CMPH
培養同定（その他材料）	有意菌無し		CMPH
血液培養（好気・嫌気各 1 本）	陰性		CMPH
血液培養（小児ボトルおよび好気ボトル 1 本）	陰性		CMPH
クリプトコッカス培養	陰性		CMPH
トリコモナス培養（婦人科のみ対応）	陰性		CMPH
サルモネラ	陰性		CMPH
クリプトコッカス鏡検	陰性		CMPH
赤痢アメーバ鏡検	陰性		CMPH
カニ原虫鏡検	陰性		CMPH
レジオネラ培養	陰性		CMPH
B 群溶連菌培養	陰性		CMPH
MRSA 培養	基準値なし		CMPH
その他特定菌培養	陰性		CMPH
カンジダ	陰性		CMPH
糸状様真菌	陰性		CMPH
アカンゾアメーバ培養	陰性		CMPH
酵母様真菌	陰性		CMPH
淋菌培養	陰性		CMPH

7. 抗酸菌培養

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
抗酸菌鏡検	陰性		抗酸菌検査ガイドライン 2020
抗酸菌培養	陰性		抗酸菌検査ガイドライン 2020
結核菌 PCR	陰性		抗酸菌検査ガイドライン 2020
MAC-PCR	陰性		抗酸菌検査ガイドライン 2020

天理よろづ相談所病院 臨床検査部		発効日		2026 年 7 月 1 日
		第 1 版発効日		2026 年 7 月 1 日
文書名	標準作業手順書 院内項目基準範囲一覧	文書番号		kensa_d006
		版数	第 1 版	14 / 14

8. 迅速検査・イムノクロマト法

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
CD テスト	陰性		CMPH
ノロウイルス抗原（糞便）	陰性		CMPH
ロタ・アデノウイルス抗原（便）	陰性		CMPH
肺炎球菌抗原（髄液）	陰性		CMPH
ヘモフィルスインフルエンザ type b 抗原（髄液）	陰性		CMPH
大腸菌抗原（髄液）	陰性		CMPH
GBS 抗原（髄液）	陰性		CMPH
髄膜炎菌抗原（髄液）	陰性		CMPH
RS ウイルス抗原	陰性		CMPH
A 群溶連菌抗原	陰性		CMPH
咽頭アデノウイルス	陰性		CMPH
インフルエンザウイルス抗原	陰性		CMPH
尿中レジオネラ抗原	陰性		CMPH
尿中肺炎球菌抗原	陰性		CMPH
入院前スクリーニング コロナ PCR(唾液)	陰性		出典なし
コロナ抗原検査	陰性		出典なし
院内新型コロナ PCR（鼻）	陰性		出典なし
院内新型コロナ PCR（痰）	陰性		出典なし
院内新型コロナ PCR（唾液）	陰性		出典なし
手術前日新型コロナウイルス検査	陰性		出典なし
マイコプラズマ抗原	陰性		CMPH

9. その他（検査室入力項目）

検査項目	基準範囲	単位	基準範囲出典
感受性検査__2 菌種	基準値なし		出典なし
感受性検査__1 菌種	基準値なし		出典なし
大腸菌ベロトキシン検出検査	陰性		CMPH
大腸菌血清型検査	陰性		CMPH
抗酸菌迅速同定検査	陰性		CMPH
抗酸菌同定	基準値なし		出典なし
感受性検査（4 薬剤以上）	基準値なし		出典なし
PZA	<100	μ g/mL	抗酸菌検査ガイドライン