

北里大学病院 臨床検査基準値一覧 別紙
小児基準値

2026年4月10日 使用開始

項目 単位	TP (g/dL)		ALB (g/dL)		T-BIL (mg/dL)		BUN (mg/dL)		Cr (mg/dL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	4.7	6.4	3.0	4.1	0.4	3.2	3.7	15.5	-	-
1か月～2歳	4.9	7.7	3.1	4.8	0.1	2.3	2.2	19.0	0.14	0.37
3～11歳	6.0	7.7	3.5	4.7	0.3	0.9	5.5	19.6	0.20	0.50
12歳～18歳	6.3	7.8	3.8	4.8	0.3	1.3	6.8	19.2	0.40	0.96
成人	6.6	8.1	4.1	5.1	0.4	1.5	8.0	20.0	0.65	1.07
女性 新生児(0か月)	4.7	6.4	3.0	4.1	0.4	3.2	3.7	15.5	-	-
1か月～2歳	4.9	7.7	3.1	4.8	0.1	2.3	2.2	19.0	0.14	0.37
3～11歳	6.0	7.7	3.5	4.7	0.3	0.9	5.5	19.6	0.20	0.50
12歳～18歳	6.3	7.8	3.8	4.8	0.3	1.3	6.8	19.2	0.40	0.72
成人	6.6	8.1	4.1	5.1	0.4	1.5	8.0	20.0	0.46	0.79

項目 単位	UA (mg/dL)		AST (U/L)		ALT (U/L)		ALP IFCC法 (U/L)		γGTP (U/L)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	1.8	5.3	20	62	11	45	186	564	50	350
1か月～2歳	2.0	6.5	21	68	9	56	138	567	6	250
3～11歳	2.6	6.5	24	43	9	30	147	431	6	20
12歳～18歳	3.0	7.8	14	31	9	35	95	525	8	48
成人	3.7	7.0	13	30	10	42	38	113	13	64
女性 新生児(0か月)	1.8	5.3	20	62	11	45	186	564	50	350
1か月～2歳	2.0	6.4	21	68	9	56	138	567	6	250
3～11歳	2.6	6.3	24	44	9	30	147	438	6	20
12歳～18歳	2.9	6.4	13	30	9	29	54	483	8	41
成人	2.6	7	13	30	7	23	38	113	9	32

項目 単位	ChE (U/L)		LDH (U/L)		CPK (U/L)		T-Chol (mg/dL)		TG★ (mg/dL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	200	442	198	404	44	310	109	218	-	-
1か月～2歳	205	490	195	437	39	321	113	247	30	86
3～11歳	250	485	175	365	46	270	125	240	31	108
12歳～18歳	220	460	130	270	50	275	125	240	36	138
成人	240	486	124	222	59	248	142	248	40	149
女性 新生児(0か月)	200	442	198	404	44	310	109	218	-	-
1か月～2歳	205	490	195	437	39	321	113	247	32	99
3～11歳	250	485	175	365	43	270	125	240	35	114
12歳～18歳	220	460	130	270	41	210	125	240	41	138
成人	201	421	124	222	41	153	142	248	30	149

項目 単位	Na (mmol/L)		K (mmol/L)		Cl (mmol/L)		Ca (mg/dL)		IP (mg/dL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	135	143	4.1	6.0	101	111	9.0	11.0	5.0	7.7
1か月～2歳	135	143	3.6	5.3	101	111	8.8	11.0	4.5	5.8
3～11歳	136	144	3.6	4.8	101	110	8.7	10.6	3.8	5.9
12歳～18歳	138	144	3.6	4.7	102	109	8.7	10.1	3.2	5.8
成人	138	145	3.6	4.8	101	108	8.8	10.1	2.7	4.6
女性 新生児(0か月)	135	143	4.1	6.0	101	111	9.0	11.0	5.0	7.7
1か月～2歳	135	143	3.6	5.3	101	111	8.8	11.0	4.5	5.8
3～11歳	136	144	3.6	4.8	101	110	8.7	10.6	3.8	5.9
12歳～18歳	138	144	3.6	4.7	102	109	8.7	10.1	3.2	5.8
成人	138	145	3.6	4.8	101	108	8.8	10.1	2.7	4.6

北里大学病院 臨床検査基準値一覧 別紙
小児基準値

2026年4月10日 使用開始

項目 単位	IgG★ (mg/dL)		IgA★ (mg/dL)		IgM★ (mg/dL)		TSH★ (μ U/mL)		FT3 ★ (pg/mL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1か月～2歳	290	1280	0	149	21	270	0.42	7.30	2.28	4.58
3～11歳	530	1640	25	343	63	313	0.43	4.30	2.31	4.84
12歳～18歳	750	1690	71	376	67	310	0.42	4.30	2.39	4.84
成人	861	1747	93	393	33	183	0.50	5.00	2.30	4.00
女性 新生児(0か月)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1か月～2歳	290	1280	0	123	21	323	0.31	7.30	2.29	4.38
3～11歳	540	1730	22	354	86	381	0.31	4.20	2.23	4.59
12歳～18歳	790	1800	63	433	99	380	0.28	4.00	2.28	4.53
成人	861	1747	93	393	50	269	0.50	5.00	2.30	4.00

項目 単位	FT4 ★ (ng/dL)		hCG (mIU/mL)		AFP (ng/mL)		フェノバルビタール (μ g/mL)		フェニトイン (μ g/mL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	-	-	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
1か月～2歳	0.99	1.93	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
3～11歳	1.00	2.00	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
12歳～18歳	0.98	1.96	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
成人	0.90	1.70	0	2	0	10	10.0	25.0	10.0	20.0
女性 新生児(0か月)	-	-	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
1か月～2歳	0.99	1.93	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
3～11歳	1.00	2.02	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
12歳～18歳	0.95	1.90	0	3	0	10	15.0	40.0	7.0	20.0
成人	0.90	1.70	0	3	0	10	10.0	25.0	10.0	20.0

項目 単位	カルバマゼピン (μ g/mL)		バルプロ酸 (μ g/mL)		テオフィリン (μ g/mL)		リチウム (mmol/L)		赤沈★ (mm/h)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	-	-
1か月～2歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	1	18
3～11歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	1	18
12歳～18歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	2	11
成人	4.0	12.0	40.0	120.0	5.0	20.0	0.60	1.20	2	10
女性 新生児(0か月)	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	-	-
1か月～2歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	1	15
3～11歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	1	22
12歳～18歳	4.0	12.0	50.0	100.0	10.0	20.0	0.60	1.20	3	16
成人	4.0	12.0	40.0	120.0	5.0	20.0	0.60	1.20	3	15

項目 単位	WBC ($10^3/\mu$ L)		好中球 (/ μ L)		リンパ球 (/ μ L)		RBC ($10^6/\mu$ L)		Hb (g/dL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	4.8	18.5	1000	28000	2000	17000	2.90	4.10	8.7	13.5
1か月～2歳	4.2	19.6	1000	9000	2500	16500	2.98	5.40	9.0	14.2
3～11歳	4.1	19.0	1500	8500	1500	8000	4.05	5.35	11.0	14.4
12歳～18歳	3.9	10.7	1800	8000	1200	5200	4.15	5.60	12.2	16.5
成人	3.3	8.6	-	-	-	-	4.35	5.55	13.7	16.8
女性 新生児(0か月)	4.8	18.5	1000	28000	2000	17000	2.90	4.10	8.7	13.5
1か月～2歳	4.2	19.1	1000	9000	2500	16500	2.98	5.38	9.0	14.2
3～11歳	4.1	18.3	1500	8500	1500	8000	4.05	5.30	11.1	14.4
12歳～18歳	3.8	10.1	1800	8000	1200	5200	4.00	5.10	11.8	14.9
成人	3.3	8.6	-	-	-	-	3.86	4.92	11.6	14.8

北里大学病院 臨床検査基準値一覧 別紙
小児基準値

2026年4月10日 使用開始

項目 単位	Ht (%)		MCV (fL)		MCH (pg)		MCHC (g/dL)		PLT (10 ⁴ /μL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	25.5	39.0	88.8	104.0	30.5	34.2	32.2	36.4	28.0	91.0
1か月～2歳	26.6	42.4	71.5	96.0	23.0	32.5	31.6	36.3	16.8	88.0
3～11歳	33.5	43.0	73.0	87.0	24.0	30.0	32.0	36.0	18.0	51.0
12歳～18歳	35.8	48.0	78.0	94.5	26.1	31.5	32.4	36.0	17.0	44.0
成人	40.7	50.1	83.6	98.2	27.5	33.2	31.7	35.3	15.8	34.8
女性 新生児(0か月)	25.5	39.0	88.8	104.0	30.5	34.2	32.2	36.4	28.0	91.0
1か月～2歳	26.6	42.4	71.3	87.0	23.0	32.5	31.6	36.3	16.8	88.0
3～11歳	33.0	43.0	73.0	88.0	24.7	30.5	32.0	36.0	18.0	51.0
12歳～18歳	35.0	43.6	78.0	95.5	26.0	33.0	32.4	36.0	17.0	44.0
成人	35.1	44.4	83.6	98.2	27.5	33.2	31.7	35.3	15.8	34.8

項目 単位	PT☆ (INR)		APTT☆ (秒)		フィブリノーゲン☆ (mg/dL)		FDP☆ (μg/mL)		Dダイマー☆ (μg/mL)	
	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値	下限値	上限値
男性 新生児(0か月)	0.75	1.15	30.0	45.0	—	—	1.00	10.00	0.15	1.00
1か月～2歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
3～11歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
12歳～18歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
成人	—	—	24.0	39.0	200	400	0.00	4.99	0.00	1.00
女性 新生児(0か月)	0.75	1.15	30.0	45.0	—	—	1.00	10.00	0.15	1.00
1か月～2歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
3～11歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
12歳～18歳	0.75	1.15	30.0	45.0	200	400	1.00	10.00	0.15	1.00
成人	—	—	24	39	200	400	0.00	4.99	0.00	1.00

参考文献)

国立成育医療研究センター小児臨床検査マニュアル

☆小児臨床検査ガイド

* 3か月以上2歳未満 eGFR(mL/min/1.73m³)= (110.2×血清クレアチニン基準値(mg/dL)/血清クレアチニン実測値+2.93) × R
R={0.107×ln(age[month])+0.656}

* 2歳以上19歳未満 eGFR(mL/min/1.73m³)= (110.2×血清クレアチニン基準値(mg/dL)/血清クレアチニン実測値+2.!

* 血清クレアチニン基準値(mg/dL) 男児: -1.259Ht⁵ +7.815Ht⁴ -18.57Ht³ +21.39Ht² -11.71Ht+2.628

女児: -4.536Ht⁵ +27.16Ht⁴ -63.47Ht³ +72.43Ht² -40.06Ht+8.778