

血糖検査の判定区分変更についてのご案内(令和8年度より)

江南厚生病院 健康管理センター

受診者の皆さまへ

平素より当センターの健康診断・人間ドックをご利用いただき、誠にありがとうございます。

このたび、日本人間ドック・予防医療学会より令和8年度 空腹時血糖検査(血糖値・HbA1c)の結果の「判定区分」について、基準の整理・見直しが行われました。当院もそれに基づき基準の変更をさせていただきます。

対象期間：令和8年度4月～人間ドック及び健康診断受診者様

■ 今回の変更について

・検査の方法や測定される数値自体は変わりません。結果の判定区分が一部変更されます。

前年と同じ数値であっても、判定区分の表示が異なる場合がありますのでご了承下さい。

「急に病状が悪くなった」「検査結果が悪化した」という意味ではありませんので、ご安心ください。

空腹時血糖(FPG)

判定区分	旧基準	新基準
A (正常)	FPG:99以下 かつ HbA1c:5.5以下	FPG:70-99 かつ HbA1c:5.5以下
B (軽度異常)	1)FPG:100-109 かつ HbA1c:5.9以下 2)FPG:99以下 かつ HbA1c:5.6-5.9 1),2)のいずれかのもの	1)FPG:100-109 かつ HbA1c:5.9以下 2)FPG:70-99 かつ HbA1c:5.6-5.9 1), 2)のいずれか
C 要経過観察	1)FPG:110-125 2)HbA1c:6.0-6.4 3)FPG:126以上 かつ HbA1c:6.4以下 4)FPG:125以下 かつ HbA1c:6.5以上 1)~4)のいずれかのもの	1)FPG:110-125 2)FPG:126以上 かつ HbA1c:6.4以下 3)FPG:70-109 かつ HbA1c:6.0以上 4)FPG:54-69 1)~4)のいずれか
D (要治療)	FPG:126以上 かつ HbA1c:6.5以上	1)FPG:126以上 かつ HbA1c:6.5以上 2)FPG:53以下 1), 2)のいずれかのもの

※赤字・・・追加 青字・・・削除又は変更

今後も当センターでは、皆さまに安心して健診を受けていただけるよう、分かりやすい情報提供と丁寧な説明に努めてまいります。何卒ご理解のほど、よろしくお願い申し上げます。