

白血球像（好塩基球・単球）の判定基準値改定に関するご報告とお詫び

淳風会健康管理センターでは、法令・規則・各学会から出される基準値・ガイドライン等を参考にして適宜健康診断における判定の改定を行っておりますが、この度、当施設において実施いたしました健康診断の血液検査（白血球像）におきまして、一部の受診者様に対し、好塩基球および単球の判定が誤って「要再検査」として結果報告されていたことが判明いたしました。受診者の皆様方には、多大なるご心配とご迷惑をおかけしましたことを、心より深くお詫び申し上げます。

1. 発生の原因

2026 年 4 月検査委託会社より白血球像検査における基準値に関して参照法（リファレンス）を従来の「鏡検法」から「FCM 法」へ変更するという案内があり、2026 年 4 月に基準値を下図の<<是正前>>の状態に変更しましたが新たな基準値（下限値のある数値）をそのまま白血球像全体の判定ロジックへと適用する判断を行ってしまいました。

2. 是正措置および結果帳票の再発行について

本事象の原因を踏まえ、下図の<<是正後>>のとおり好塩基球の判定基準値を「0.0～1.7」、単球の判定基準値を「0.0～11.9」へと訂正いたしました。本年 4 月以降のご受診者様のうち、本事象により誤って「要再検査」の判定となった方を特定し、該当する結果帳票を修正の上、再作成および再発行の手続きを進めております。準備が整い次第、対象となる受診者様ならびにご担当窓口様へお届けいたします。

<<是正前>>2026 年 4 月に変更を行ったものを黄色塗りつぶししています。

判定分類	検査項目	基準値	要再検査
白血球判定	好中球	38.9%～73.5%	≤38.8%、≥73.6%
	桿状核球	1.0%～7.0%	≤0.9%、≥7.1%
	分葉核球	34.0%～70.0%	≤33.9%、≥70.1%
	リンパ球	19.1%～51.5%	≤19.0%、≥51.6%
	単球	4.1%～11.9%	≤4.0%、≥12.0%
	好塩基球	0.2%～1.7%	≤0.2%、≥1.8%



<<是正後>>今回の事象発覚により修正した箇所を赤字で表記しております。

判定分類	検査項目	基準値	要再検査
白血球判定	好中球	38.9%～73.5%	≤38.8%、≥73.6%
	桿状核球	1.0%～7.0%	≤0.9%、≥7.1%
	分葉核球	34.0%～70.0%	≤33.9%、≥70.1%
	リンパ球	19.1%～51.5%	≤19.0%、≥51.6%
	単球	0%～11.9%	≥12.0%
	好塩基球	0%～1.7%	≥1.8%

今後は検査基準の改定や判定ロジックの変更に際し、検査方法の違いや関連法令等を検証し、十分な事前確認の徹底や判定ロジック決定プロセスの見直しと遵守により再発防止に努めてまいります。