

結果年度：【2021年】

疑い疾患名： 先天性甲状腺機能低下症

[illegible]

結果年度：【2021年】

疑い疾患名： 先天性甲状腺機能低下症

	一次検査 カットオフ値					確認検査 カットオフ値					二次検査 カットオフ値 (実施施設のみ記載)					即検査 カットオフ値					備考
機器No	・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					
35		TSH	≧	8	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml											
	or	TSH	≧	95	%ile																
36		TSH	≧	9	μU/ml		TSH	≧	9	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
37		TSH	≧	6.5	μU/ml		TSH	≧	7.5	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
38		TSH	≧	8	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
	or	TSH	≧	95	%ile																
40		TSH	≧	6	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								TSH	≧	15 μU/ml	
	or	TSH	≧	97	%ile																
42		TSH	≧	8	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								or	出生体重	< 2000 g	
																		&	FT4	< 0.3 ng/dl	
						or	出生体重	≧	2000 g									or	出生体重	≧ 2000 g	
						&	FT4	<	1 ng/dl									&	FT4	< 0.5 ng/dl	
43		TSH	≧	7	μU/ml		TSH	≧	9.5	μU/ml											
	or	TSH	≧	97	%ile																
49		TSH	≧	9	μU/ml		TSH	≧	9	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
54		TSH	≧	9.4	μU/ml		TSH	≧	9.4	μU/ml								TSH	≧	18.8 μU/ml	
	or	TSH	≧	97	%ile																
59		TSH	≧	7	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml											
	or	TSH	≧	95	%ile																
66		TSH	≧	7	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
	or	TSH	≧	97	%ile	or	FT4	≦	0.9 ng/dl												
69		TSH	≧	10	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								or	TSH	≧ 10 μU/ml	
						or	TSH	≧	5	μU/ml								or	TSH	≧ 10 μU/ml	
						&	FT4	<	0.7 ng/dl									&	FT4	< 0.9 ng/dl	
						or	FT4	<	0.6 ng/dl									or	FT4	< 0.4 ng/dl	
71		TSH	≧	8	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
	or	TSH	≧	97	%ile																
74		TSH	≧	8	μU/ml		TSH	≧	8	μU/ml											
	or	TSH	≧	97	%ile																
78		TSH	≧	7	μU/ml		TSH	≧	9	μU/ml								TSH	≧	30 μU/ml	
	or	TSH	≧	95	%ile																
82		TSH	≧	7	μU/ml		TSH	≧	10	μU/ml								or	TSH	≧ 30 μU/ml	
	or	FT4	<	1	ng/dl	or	FT4	<	1	ng/dl								or	FT4	< 0.5 ng/dl	
	or	FT4	≧	3.5	ng/dl	or	FT4	≧	4	ng/dl								or	FT4	≧ 5 ng/dl	
	or	FT4	≦	5	%ile																

カットオフ値 登録情報

結果年度：【2021年】

疑い疾患名： 先天性副腎過形成症

		一次検査 カットオフ値				確認検査 カットオフ値				二次検査 カットオフ値 (実施施設のみ記載)				即検査 カットオフ値				備考		
機器No		・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者						
1		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
3		17-OHP(直接)	≧	6	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	6	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml							
6		17-OHP(直接)	≧	3.7	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
7		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	20	ng/ml			
													or	17-OHP(抽出)	≧	8	ng/ml			
													&	出生体重	≧	2000	g			
8		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
10		17-OHP(直接)	>	5	ng/ml	17-OHP(直接)	>	5	ng/ml	17-OHP(LCMS)	>	1	ng/ml	17-OHP(LCMS)	>	20	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile					&	(17-OHP+4-AD)/F	>	0.1	ratio	or	21-DOF	>	1	ng/ml	
										&	11-DOF/17-OHP	<	0.3	ratio						
12		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
13		17-OHP(直接)	≧	97	%ile	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	1.5	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	5	ng/ml	即精査基準は①、②どちらかに該当するもの。 ①17OHP≧5.0ng/mL&21DOF≧1.0ng/mL ②17OHP≧5.0ng/mL&11DOF/17OHP≦0.1 ratio&(17OHP+4AD)/F ratio≧2.0		
	or	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml					&	11-DOF/17-OHP	≦	0.3	ratio	&	21-DOF	≧		1	ng/ml
										&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	0.3	ratio	&	11-DOF/17-OHP	≦		0.1	ratio
														&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	2		ratio	
14		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	1	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	97	%ile	or	17-OHP(直接)	≧	97	%ile	&	11-DOF/17-OHP	≦	0.3	ratio					
16		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
17		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml	※出生体重1500g未満－初回要精密としない。 1500g以上－2000g未満は30ng/ml以上を初		
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
18		17-OHP(直接)	≧	6	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	6	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	9	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	20	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile								&	17-OHP(直接)	≧	20	ng/ml			
20		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	50	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile								or	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
21		17-OHP(直接)	≧	4.5	ng/dl	17-OHP(直接)	≧	4.5	ng/dl	17-OHP(直接)	≧	2.5	ng/dl							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
22		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
23		17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	30	ng/ml	在胎週数によって二次検査と即精査のカットオフ値 が異なります。 二次検査のカットオフ値は 20週未満は抽出は1.0ng/ml以上		
									or	17-OHP(抽出)	≧	2	ng/ml	&	17-OHP(抽出)	≧	10		ng/ml	
									&	在胎週数	≧	37	week	&	在胎週数	≧	37		week	
24		17-OHP(直接)	≧	6.5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	6.5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	1.5	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile					&	11-DOF/17-OHP	≦	0.4	ratio						
25		17-OHP(直接)	≧	95	%ile	17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml															
27		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	1.8	ng/ml							
28		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	30	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
29		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/dl	即精査の値は成熟児のみ適応		
30		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
31		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml			
	or	17-OHP(直接)	>	95	%ile															
32		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml					17-OHP(直接)	≧	10	ng/ml			

カットオフ値 登録情報

結果年度：【2021年】

疑い疾患名： 先天性副腎過形成症

		一次検査 カットオフ値				確認検査 カットオフ値				二次検査 カットオフ値 (実施施設のみ記載)				即検査 カットオフ値				備考		
機器No		・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者				・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者						
33		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml							
34		17-OHP(直接)	≧	4.5	ng/dl	17-OHP(直接)	≧	5	ng/dl	17-OHP(直接)	≧	5	ng/dl							
35		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
36		17-OHP(直接)	≧	5.8	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5.8	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3	ng/ml		17-OHP(抽出)	≧	7	ng/ml		
37		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3	ng/ml		17-OHP(直接)	≧	50	ng/ml		
														or	17-OHP(抽出)	≧	8	ng/ml		
														&	出生体重	≧	2000	g		
38		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml		17-OHP(直接)	≧	20	ng/ml		
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile									or	17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml		
40		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3	ng/ml		17-OHP(抽出)	≧	10	ng/dl		
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
42		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	1	ng/ml		21-DOF	≧	1	ng/ml		
										&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	0.1	ratio	or	在胎週数	<	37	week	
										&	11-DOF/17-OHP	≧	0.3	ratio	&	17-OHP(LCMS)	≧	30	ng/ml	
														or	在胎週数	≧	37	week		
43		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml							
49		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	4	ng/ml						17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml	即精検値については低体重児を除く	
54		17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	2	ng/ml		17-OHP(LCMS)	≧	5	ng/ml	2021年8月～ 抽出法からLC-MS/MSステロイド分析に移行 二次検査及び即精査のカットオフ値は、 LC-MS/MSステロイド分析の数値に変更	
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile					&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	0.2	ratio	&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	0.2		ratio
										&	11-DOF/17-OHP	≧	0.4	ratio	&	11-DOF/17-OHP	≧	0.4		ratio
														or	17-OHP(LCMS)	≧	5	ng/ml		
59		17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
66		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml		17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml		
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile									&	出生体重	≧	2000	g		
69		17-OHP(直接)	≧	5.5	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	5.5	ng/ml	17-OHP(LCMS)	≧	2.5	ng/ml		21-DOF	≧	2	ng/ml		
										&	11-DOF/17-OHP	≧	0.2	ratio	or	17-OHP(LCMS)	≧	50		ng/ml
											&	(17-OHP+4-AD)/F	≧	0.1	ratio	or	17-OHP(LCMS)	≧		20
71		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml		17-OHP(直接)	≧	50	ng/ml	即精査のカットオフ値は出生体重2000g以上 (在胎週数35週以上)の新生児についてのもので	
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile															
74		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	1	ng/ml							
	or	17-OHP(直接)	≧	97	%ile	or	17-OHP(直接)	≧	97	%ile	&	11-DOF/17-OHP	≧	0.3	ratio					
78		17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	4	ng/ml	17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml		17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml	低出生体重児を除く	
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile										
82		17-OHP(直接)	≧	3.5	ng/ml					17-OHP(抽出)	≧	3.5	ng/ml		17-OHP(抽出)	≧	10	ng/ml		
	or	17-OHP(直接)	≧	95	%ile									or	17-OHP(直接)	≧	20	ng/ml		

結果年度：【2021年】
疑い疾患名： ガラクトース血症

	一次検査 カットオフ値					確認検査 カットオフ値					二次検査 カットオフ値 （実施施設のみ記載）					即検査 カットオフ値					備考
機器No	・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					
1		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	4	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	Gal-1-P	≧	14	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
3		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
6		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	Gal	≧	95	%ile	or	T-Gal	≧	10	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	6	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
7		T-Gal	≧	95	%ile																
		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	10	mg/dl	or	T-Gal	≧	10	mg/dl											
8		Gal-1-P	≧	15	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
		Gal	>	2.5	mg/dl		Gal	>	3	mg/dl						Gal	>	10	mg/dl		
	or	Gal-1-P	>	13	mg/dl	or	Gal-1-P	>	15	mg/dl											
						※ イトラ法(定性)															
10		Gal	>	3	mg/dl		Gal	>	3	mg/dl										即精査カットオフ：次の①or② ①Gal>10mg/dl&ポイトラー法（定性）蛍光なし	
	or	Gal	≧	95	%ile	or	Gal-1-P	>	15	mg/dl											
12		Gal	≧	5	mg/dl		Gal	≧	5	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl	即精査：かつポイトラー法（定性）蛍光なし	
	or	T-Gal	≧	6	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
13		Gal	≧	6.5	mg/dl		Gal	≧	8	mg/dl						Gal	≧	20	mg/dl		
	or	Gal-1-P	≧	22	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	25	mg/dl											
14		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal-1-P	≧	13.5	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
16		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl											
						or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
17		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	6.45	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	97	%ile																
18		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	10	mg/dl	or	T-Gal	≧	12	mg/dl											
						※ イトラ法(定性)															
20		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						※ イトラ法(定性)					
	or	Gal	≧	97	%ile																
21		T-Gal	≧	4	mg/dl		T-Gal	≧	7	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	95	%ile	or	Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal	≧	4	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	10	mg/dl											
22		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal-1-P	≧	10	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	10	mg/dl											
23		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl	Gal	≧	8	mg/dl		
24		Gal	≧	2	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
25		Gal	≧	95	%ile		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	3	mg/dl	即精検はGal 3mg/dl以上&ポイトラー法蛍光無	
	or	Gal	≧	3	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl					※ イトラ法(定性)						
	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl	※ イトラ法(定性)															
27		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
28		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	T-Gal	≧	10	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
29		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl						Gal	≧	20	mg/dl		
	or	T-Gal	≧	7	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	Gal	≧	95	%ile																

結果年度：【2021年】
疑い疾患名： ガラクトース血症

機器No	一次検査 カットオフ値					確認検査 カットオフ値					二次検査 カットオフ値 (実施施設のみ記載)					即検査 カットオフ値					備考
	・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					・カットオフ値は不等号も含めて記載 ・絶対値、パーセンタイル値のいずれか又は両者					
30		Gal	≧	4	mg/dl		Gal	≧	4	mg/dl											
	or	Gal	≧	95	%ile																
31		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	5	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	5	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	T-Gal	>	97	%ile																
32		T-Gal	≧	9.5	mg/dl		T-Gal	≧	9.5	mg/dl						T-Gal	≧	9.5	mg/dl	即精査のカットオフは以下の通りです。	
33		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
34		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
35		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal	≧	95	%ile	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
36		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	8	mg/dl		
37		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	Gal-1-P	≧	12	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	10	mg/dl		※ イトラ法(定性)														
38		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal	≧	95	%ile	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	8	mg/dl																
	or	T-Gal	≧	95	%ile																
40		Gal	≧	6	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl						Gal	≧	6	mg/dl	即精査：& ポイトラー法 陽性	
	or	Gal	≧	95	%ile											※ イトラ法(定性)					
42		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl	【確認検査 カットオフ値追加】	
	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
43		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	7	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	Gal	≧	95	%ile																
49		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
54		Gal	≧	6	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl						Gal	≧	12	mg/dl		
59		T-Gal	≧	6	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	95	%ile	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	Gal	≧	6	mg/dl																
66		Gal	≧	3	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl						Gal	≧	6	mg/dl		
	or	T-Gal	≧	6	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl						※ イトラ法(定性)					
69		Gal	≧	6	mg/dl		Gal	≧	6	mg/dl			※ イトラ法(定性)			※ イトラ法(定性)					
	or	Gal-1-P	≧	18	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	18	mg/dl			エリザベス法			エリザベス法					
71		Gal	≧	4	mg/dl		Gal	≧	4	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl	即精査カットオフ値を超えた場合は コンサルタント医に相談の上、最終的に	
	or	Gal	≧	99	%ile																
74		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl											
	or	Gal-1-P	≧	13.5	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
78		T-Gal	≧	95	%ile		Gal	≧	4	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	T-Gal	≧	6.4	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	Gal	≧	3	mg/dl																
82		Gal	≧	2.5	mg/dl		Gal	≧	3	mg/dl						Gal	≧	10	mg/dl		
	or	T-Gal	≧	6	mg/dl	or	Gal-1-P	≧	15	mg/dl											
	or	T-Gal	≧	95	%ile																