

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。
このたび、下記検査項目の検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。
先生方には大変ご迷惑をおかけいたしますが、弊社事情をご賢察のうえ、なにとぞ
ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更日 2022年3月30日(水) 受付分より
- 変更内容

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
3287	ミオグロビン定量(尿)	JLAC10コード	5C090-0000-001-052	5C090-0000-001-001	P2	
		検体必要量	尿 8.0mL	尿 6.0mL		
		検査方法	CLEIA法	RIA法		
		基準値・単位	2.0未満 ng/mL	10以下 ng/mL		
		所要日数	3~4日	3~5日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	LSIメディエンス		
3060	遊離コルチゾール	項目名称	尿中コルチゾール	遊離コルチゾール	P31	測定試薬販売中止のため
		JLAC10コード	4D045-0000-004-051	4D045-0000-004-005		
		検体必要量	蓄尿又は随時尿 1.0mL	蓄尿 2.0mL		
		検査方法	CLIA法	RIA法(チューブ固相法)		
		基準値・単位	蓄尿:4.3~176.0 μ g/day 随時尿:なし μ g/L	11.2~80.3 μ g/day		
		所要日数	3~4日	3~5日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	LSIメディエンス		

■ 変更日 2022年 3月 30日(水) 受付分より

■ 変更内容

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現 行	検査案内	備考	
3228	抗カルジオリピンIgG抗体	容器・保存方法	A1-1 冷蔵	A1-1 → G 冷蔵	P66	委託先の検査内容変更のため	
		基準値・単位	12.3 以下 U/mL	10 未満 U/mL			
		所要日数	3~6日	3~6日			
4854	抗カルジオリピンIgM抗体	検体必要量	血清 0.2mL	血清 0.3mL		P66	保険適用試薬を使用した測定法、委託先の変更のため
		検査方法	EIA法	ELISA法			
		基準値・単位	20.8 以下 U/mL	8 未満 U/mL			
		所要日数	3~6日	4~6日			
		最終委託先	ビー・エム・エル	エス・アール・エル			
実施料・判断料	232点 免疫	なし					

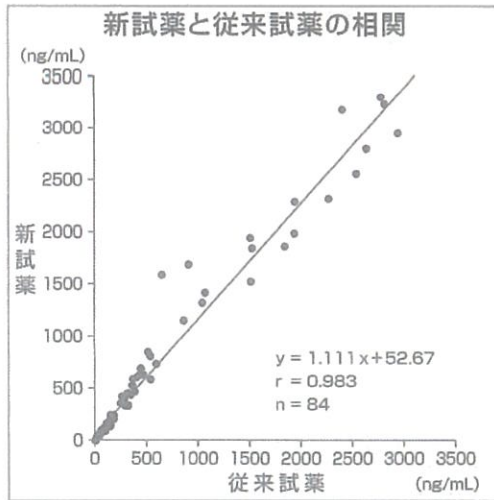
■ 変更日 2022年 3月 31日(木) 受付分より

■ 変更内容

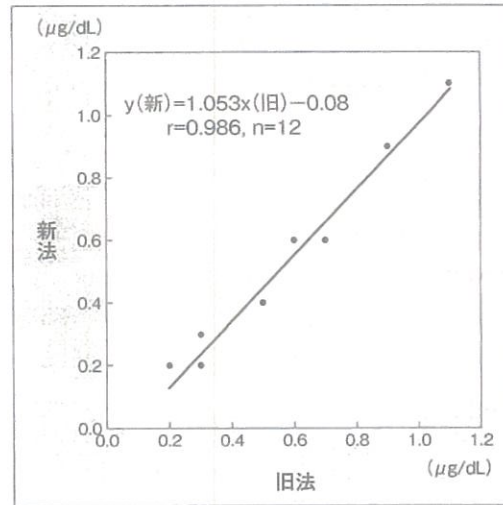
項目コード	検査項目	変更箇所	新	現 行	検査案内	備考	
3586	カドミウム(Cd)	検査方法	ICP-MS法	原子吸光法	P15	委託先の検査内容変更のため	
		所要日数	5~8日	7~14日			
3576	ニッケル(Ni)	(容器記号) 容器	(オ)金属検査用容器 	(G-2)汎用容器 	P16		
8102	セレン(Cr)				未掲載		
3169	IgG型リウマトイド因子 (IgG-RF)	報告範囲	0.6 未満~99999	0.4 未満~99999	P62		定期的な見直しのため

▼現行法との相関図(委託先データ)

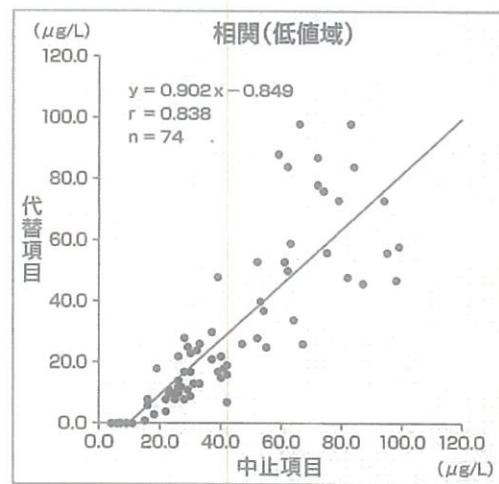
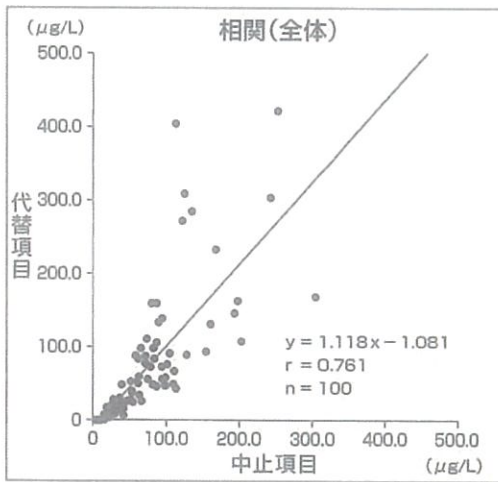
【ミオグロビン定量(尿)】



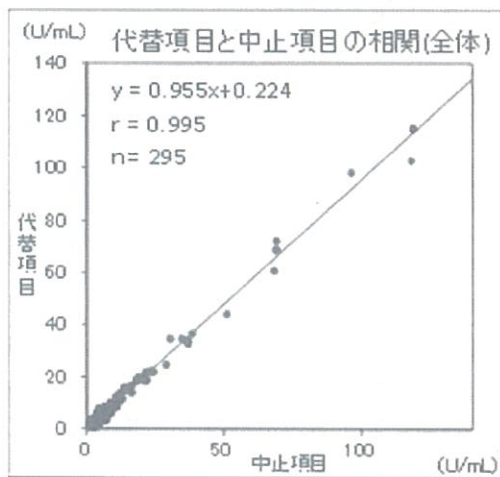
【カドミウム】



【尿中コルチゾール】



【抗カルジオリピンIgG抗体】



【抗カルジオリピンIgM抗体】

