

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、弊社のシステム変更に伴いまして、検査内容を変更させていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

先生方にはご不便をおかけ致しますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目および変更内容

※詳細につきましては、次ページ以降の内容をご参照願います。

変更期日

2023年1月4日（水）受託分より変更



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL. 045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL. 048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL. 075-933-6060

変更項目および変更内容

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
3097	Ⅳ型コラーゲン	検体必要量	血清0.4mL	血清0.3mL	1
		所要日数	4～8日	3～4日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
0147	コレステロール分画	項目コード	(依頼) 0147: コレステロール分画 (報告) 0216: LDL (%) 0217: IDL (%) 0218: VLDL (%) 0219: HDL (%) 0220: LDL.VLDL (%) 0221: コメント 0222: カイロミクロン (%)	(依頼) 0147: コレステロール分画 (報告) 0216: LDL (%) 0225: IDL 0217: IDL (%) 0226: VLDL 0218: VLDL (%) 0227: HDL 0219: HDL (%) 0228: LDL.VLDL 0220: LDL.VLDL (%) 0229: カイロミクロン 0221: コメント 0296: コメント活性 0222: カイロミクロン (%) 0223: T-コレステロール 0224: LDL	3
0146	リポ蛋白分画	項目コード	(依頼) 0146: リポ蛋白分画 (報告) 0210: Orijin 0211: β 0212: β .pre β 0213: pre β 0214: α 0215: *LP 003K: EX pre β	(依頼) 0146: リポ蛋白分画 (報告) 0210: Orijin 0211: β 0212: β .pre β 0213: pre β 0214: α 0215: コメント	4
—	ハプトグロビン (型判定なし)	検体必要量	血清0.4mL	血清0.3mL	7
		所要日数	2～4日	3～4日	
		検査場所	保健科学総合ラボラトリー (*A)	LSIメディエンス (*1)	
3597	プロトポルフィリン定量 (血中)	所要日数	8～12日	4～10日	8
		検査場所	エスアールエル (*4)	ビー・エム・エル (*E)	
0143	LDアイソザイム	項目コード	(依頼) 0143: LDアイソザイム (報告) 0163: LD1 0164: LD2 0165: LD3 0166: LD4 0167: LD5 0168: *LD	(依頼) 0143: LDアイソザイム (報告) 0163: LD1 0169: 総LDH活性 0164: LD2 0170: LDH-1活性 0165: LD3 0171: LDH-2活性 0166: LD4 0172: LDH-3活性 0167: LD5 0173: LDH-4活性 0168: コメント 0174: LDH-5活性 0292: コメント活性	
0141	ALPアイソザイム	項目コード	(依頼) 0141: ALPアイソザイム (報告) 0151: ALP-1 0152: ALP-2 0153: ALP-3 0154: ALP-4 0155: ALP-5 0156: ALP-6 0157: *ALP 003L: ALP 2+3 003M: ALP 3+4	(依頼) 0141: ALPアイソザイム (報告) 0151: ALP-1 0152: ALP-2 0153: ALP-3 0154: ALP-4 0155: ALP-5 0156: ALP-6 0157: コメント	11
—	ケトン体分画《動脈血》	検体必要量	血清0.4mL (動脈血)	血清0.5mL (動脈血)	12
		所要日数	2～4日	3～5日	
		検査場所	保健科学総合ラボラトリー (*A)	エスアールエル (*4)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
0144	アミラーゼ アインザイム (AMYアインザイム)	《血清》 項目 コード	(依頼) 0144:アミラーゼアインザイム (報告) 0175:S4 0176:S3 0177:S2 0178:S1 0179:P4 0180:P3 0181:MIDDLE P 0182:P2 0183:P1 0184:マクロAMY 0185:コメント 0186:SLOW P 0187:S TOTAL 0188:P TOTAL 0189:P/S比	(依頼) 0144:アミラーゼアインザイム (報告) 0175:S4 0190:総アミラーゼ 0191:S型活性 0192:P型活性 0236:P1活性 0237:P2活性 0238:P3活性 0239:P4活性 0240:MIDDLE P活性 0241:SLOW P活性 0242:S1活性 0243:S2活性 0244:S3活性 0245:S4活性 0294:コメント活性 0189:P/S比	12
0145		《尿》 項目 コード	(依頼) 0145:AMYアインザイム(尿) (報告) 0193:S4 0194:S3 0195:S2 0196:S1 0197:P4 0198:P3 0199:MIDDLE P 0200:P2 0201:P1 0202:コメント 0203:SLOW P 0204:S TOTAL 0205:P TOTAL 0206:P/S比 003W:マイクローAMY	(依頼) 0145:AMYアインザイム(尿) (報告) 0193:S4 0207:総アミラーゼ 0208:S型活性 0209:P型活性 0246:P1活性 0247:P2活性 0248:P3活性 0249:P4活性 0250:MIDDLE P活性 0251:SLOW P活性 0252:S1活性 0253:S2活性 0254:S3活性 0255:S4活性 0295:コメント活性 0206:P/S比	12
3578	マンガン (Mn)	《全血》 検体 必要量 基準値 ・単位 所要 日数 検査 場所	全血0.5mL 0.4~2.0 μg/dL 6~14日 LSIメディエンス(*1)	全血0.7mL 0.8~2.5 μg/dL 5~18日 ビー・エム・エル(*E)	16
—		《血清》 容器 検査 場所	オ:金属分析用容器 LSIメディエンス(*1)	G-2:汎用容器 ビー・エム・エル(*E)	
3473	レチノール結合蛋白 (RBP)	検体 必要量 所要 日数 検査 場所	血清0.3mL 4~6日 LSIメディエンス(*1)	血清0.5mL 3~5日 エスアールエル(*4)	18
3435	ビタミンB ₆	検体 必要量 所要 日数 検査 場所	血清0.6mL 4~8日 エスアールエル(*4)	血清1.0mL 4~9日 ビー・エム・エル(*E)	
—	全脂質脂肪酸分画	検査 場所	LSIメディエンス(*1)	エスアールエル(*4)	20





項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
7700	SP-A (肺サーファクタント プロテインA)	所要 日数	4~7日	3~5日	21
		検査 場所	LSIメディエンス (*1)	エスアールエル (*4)	
4185	副甲状腺ホルモン関連蛋白 Intact (PTHrP)	所要 日数	7~14日	6~8日	27
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3049	ドーパミン総	基準値 ・単位	1.8~7.7 ng/mL	0.5~6.2 ng/mL	29
		検体 必要量	血漿1.5mL	血漿2.0mL	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	L-ドーパ	検体 必要量	血漿1.5mL	血漿2.0mL	29
		基準値 ・単位	1.2~2.2 ng/mL	設定なし ng/mL	
		所要 日数	6~21日	4~6日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	ホモバニリン酸 (HVA)	検体 必要量	血漿1.1mL	血漿1.5mL	29
		基準値 ・単位	7.0~25.0 ng/mL	4.4~15.1 ng/mL	
		所要 日数	3~8日	4~7日	
		検査 場所	保健科学 第3ラボラトリー (*イ)	エスアールエル (*4)	
—	《髄液》	検体 必要量	髄液2.0mL	髄液1.5mL	29
		基準値 ・単位	18.7~41.9 ng/mL	設定なし ng/mL	
		所要 日数	3~8日	4~7日	
		検査 場所	保健科学 第3ラボラトリー (*イ)	エスアールエル (*4)	
—	サイクリックAMP (c-AMP)	基準値 ・単位	1.8~6.3 μ mol/day	3.3~6.1 μ mol/day	36
		所要 日数	要確認	5~11日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
2415	レニン活性	(座位)	項目コード3063 レニン活性 (臥位) に統一	2415	37
2996		(立位)		2996	
3168	オステオカルシン (BGP)	検査 方法	FEIA法	ECLIA法	37
		基準値	8.3~32.7 ng/mL	閉経前 女性：7.8~30.8 閉経後 女性：14.2~54.8 男性：8.4~33.1 ng/mL	
		所要 日数	4~8日	3~5日	
		検査 場所	LSIメディエンス (*1)	エスアールエル (*4)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
1940	低カルボキシル化オステオカルシン (ucOC)	検体必要量	血清0.3mL	血清0.5mL (動脈血)	37
		所要日数	4~8日	3~5日	
		検査場所	积水メディカルSMCL 阿見ラボラトリー (*F)	エスアールエル (*4)	
3723	シアリルTn抗原 (STN)	容器・保存方法	A1-1 冷蔵	A1-1⇒G1 凍結	42
		検査方法	RIA固相法	RIA固相法 (ビーズ固相法)	
		基準値	45以下 U/mL	45.0以下 U/mL	
		所要日数	4~7日	3~5日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3268	α ₁ -酸性糖蛋白 (α ₁ -AGP)	基準値・単位	M: 45~98 F: 39~86 mg/dL	42~93 mg/dL	44
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3610	抗血小板抗体	検体必要量	血清0.4mL	血清0.5mL	49
		容器・保存方法	A1-1 冷蔵	A1-1⇒G1 凍結	
		所要日数	4~9日	4~6日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
4885	クラミジア トラコマチス IgG・IgA抗体	項目コード	(依頼) 8666: C.トラコマチス IGG&IGA (報告) 8667: G-G 判定 8668: IG-Gカットオフ INDEX 8669: IG-A 判定 8670: IG-Aカットオフ INDEX	(依頼) 4885: クラミジア.TコウタイG EI (報告) 4886: 判定 4887: CUT OFF INDEX	53
		所要日数	3~5日	4~6日	
		検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	LSIメディエンス (*1)	
4888	クラミジア トラコマチス IgG・IgA抗体	項目コード	(依頼) 8666: C.トラコマチス IGG&IGA (報告) 8667: IG-G 判定 8668: IG-Gカットオフ INDEX 8669: IG-A 判定 8670: IG-Aカットオフ INDEX	(依頼) 4888: クラミジア.TコウタイA EI (報告) 4889: 判定 4890: CUT OFF INDEX	53
		所要日数	3~5日	4~6日	
		検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	LSIメディエンス (*1)	
0268	結核菌特異的 インターフェロン-γ産生能 (T-SPOT. TB)	検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	LSIメディエンス (*1)	58

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
3606	抗セントロメア抗体	検体必要量	血清0.3mL	血清0.4mL	64
		所要日数	4～8日	3～4日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
		項目コード	(依頼) 003L : 抗セントロメア抗体 (報告) 003M : 判定 003L : 測定値	(依頼) 3606 : 抗セントロメア抗体	
3968	抗ss-DNA-IgG抗体定量	検体必要量	血清0.3mL	血清0.4mL	64
		検査方法	EIA法	CLEIA法	
		基準値・単位	25以下 AU/mL	25.0以下 AU/mL	
		所要日数	4～7日	3～4日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3966	抗ds-DNA-IgG抗体定量	検体必要量	血清0.3mL	血清0.4mL	64
		検査方法	EIA法	CLEIA法	
		基準値・単位	12以下 IU/mL	12.0以下 IU/mL	
		所要日数	4～7日	3～4日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3967	抗ds-DNA IgM抗体	所要日数	4～11日	3～9日	64
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
7574	抗アセチルコリンレセプター抗体 (抗AChR抗体)	項目コード	(依頼) 000W : アセチルコリンレセプター抗体	(依頼) 7574 : アセチルコリンレセプター抗体 (報告) 7575 : 判定 7576 : 濃度	66
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3257	免疫電気泳動 (抗ヒト全血清)	検査項目	免疫電気泳動 (抗ヒト全血清による定性)	免疫電気泳動 (抗ヒト全血清)	71
		検体必要量	血清0.5mL	血清0.2mL	
		所要日数	4～8日	5～7日	
		検査場所	LSIメディエンス (*1)	エスアールエル (*4)	
3260	免疫電気泳動 (特異抗血清)	検査項目	免疫電気泳動 (免疫固定法によるM蛋白同定)	免疫電気泳動 (特異抗血清)	71
		検体必要量	血清0.3mL	血清0.4mL	
		所要日数	4～8日	5～7日	
		検査場所	LSIメディエンス (*1)	エスアールエル (*4)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁	
2983	HBV-DNA定量 〔リアルタイムPCR法〕	項目コード	(依頼) 2983: HBV-DNA定量 (報告) (親) 2983: HBV-DNA定量 (子) 2984: 定量 (子) 2985: 増幅シグナル	(依頼) 2983: HBV-DNA定量 (報告) 0112: HBV-DNA定量IU (親) 2983: HBV-DNA (子) 2984: 定量 (子) 2985: 増幅シグナル	80	
		検体必要量	全血5.0mL	全血8.0mL		
		報告範囲	1.0未満～9.1以上 Log IU/mL	1.3未満～8.2以上 Log IU/mL		
				2.1未満～9.0以上 Log コピー/mL		
		単位	Log IU/mL	Log コピー/mL と Log IU/mLの併記		
		基準値・単位	表1参照	表1参照		
		所要日数	3～5日	2～4日		
検査場所	保健科学総合ラボラトリー (*A)	保健科学西日本				
0865	HBVプレコア変異及び コアプロモーター 変異遺伝子同定検査 (HBV-DNA PC・CP)	項目コード	(依頼) 000F: HBV-DNA (PC/CP) (報告) 000J: HBV-DNA 000K: プレコア判定 000L: プレコア変異型 000M: コアプロモーター	(依頼) 0865: HBV-DNA (PC/CP) (報告) 0866: HBV-DNA 0867: プレコア野生型 0868: プレコア変異型 0869: コアプロモーター	81	
		所要日数	4～9日	6～8日		
		検査場所	LSIメディエンス (*1)	エスアールエル (*4)		
1976	HCV-RNA定量 〔リアルタイムPCR法〕	検体必要量	全血5.0mL	全血8.0mL	81	
		報告上限	8.1以上	8.0以上		
			Log IU/mL	Log IU/mL		
		基準値・単位	表2参照	表2参照		
		所要日数	3～5日	2～4日		
検査場所	保健科学総合ラボラトリー (*A)	保健科学西日本				
2857	HIV-1/2特異抗体	項目コード	なし (例外項目で登録)	2857	83	
2883	HIV-1RNA定量 〔リアルタイムPCR法〕	項目コード	(依頼) 005J: HIV-1RNA (リアルタイム) (報告) 005K: 定量値 005L: 増幅シグナル	(依頼) 2883: HIV-1RNA (リアルタイム)		
4471	ムンプス〔HI法〕	《髄液》	検査場所	保健科学総合ラボラトリー (*A)	エスアールエル (*4)	85
2111	単純ヘルペス 1型 (HSV)〔NT法〕	《血清》	項目コード	(依頼) 001J: 単純ヘルペス1NT	(依頼) 2111: 単純ヘルペス1NT (報告) 2112: 1型中和抗体 2113: 1型CRN抗体	86
2114		《髄液》	項目コード	(依頼) 001KL: 単純ヘルペス1NT	(依頼) 2114: 単純ヘルペス1NT (報告) 2115: 1型中和抗体 2116: 1型CRN抗体	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
2135	単純ヘルペス 2型 (HSV) (NT法)	《血清》 項目コード	(依頼) 005M:単純ヘルペス2NT	(依頼) 2135:単純ヘルペス2NT (報告) 2136:2型中和抗体 2137:2型CRN抗体	86
2138		《髄液》 項目コード	(依頼) 005WL:単純ヘルペス2NT	(依頼) 2138:単純ヘルペス2NT (報告) 2139:2型中和抗体 2140:2型CRN抗体	
4797	コクサッキーA群 6型 (NT法)	《血清》 検体必要量	血清0.2mL	血清0.3mL	87
		《血清》 基準値・単位	4未満 倍	8未満 倍	
		《血清》 所要日数	8~14日	11~16日	
		《血清》 検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
4467	《髄液》	所要日数	8~14日	11~16日	87
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
4586	サイトメガロウイルスpp65 抗原定性 (C10、C11) CMV(C10,C11)	検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	エスアールエル (*4)	92
8340	ヒトパピローマウイルス (HPV)DNA中~高リスク	項目名称	HPV-DNA検出 (高リスク)	ヒトパピローマウイルス (HPV) DNA 中~高リスク	93
		容器・保存方法	キ (冷蔵)	キ 又は W (冷蔵)	
		検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	LSIメディエンス (*1)	
		所要日数	3~6日	3~4日	
0947	HPV-DNA 簡易ジェノタイプ	所要日数	3~6日	4~5日	93
		容器・保存方法	W4 冷蔵	W 又は W4 冷蔵	
		基準値	16型 (-) 18型 (-) その他ハイリスクグループ (-)	16型 検出せず 18型 検出せず その他ハイリスクグループ 検出せず	
		検査場所	保健科学 第2ラボラトリー (*ア)	LSIメディエンス (*1)	
—	HPV-DNAジェノタイプ (ハイリスク13種)	容器・保存方法	W4 冷蔵	W4 常温	93
		所要日数	4~12日	5~7日	
		検査場所	保健科学 第3ラボラトリー (*イ)	エスアールエル (*4)	
—	HPV-DNA型別	容器・保存方法	W4 冷蔵	キ 又は W4 冷蔵	93
		所要日数	4~12日	6~11日	
		検査場所	保健科学 第3ラボラトリー (*イ)	LSIメディエンス (*1)	
4858	プロテインS活性	基準値・単位	M 67~164 F 56~126 %	64~149 %	101
		所要日数	4~8日	3~6日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
2027	血小板第4因子 (PF4)	検体必要量	血漿0.3mL	血漿0.5mL	102
		所要日数	4~9日	4~10日	
		容器	 <p>R:血小板第4因子・ β-トロンボグロブリン検査 専用採血管</p>	 <p>R:血小板第4因子・ β-トロンボグロブリン検査 専用採血管</p>	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
2029	β-トロンボグロブリン (β-TG)	検体必要量	血漿0.3mL	血漿0.5mL	102
		所要日数	4~9日	4~10日	
		基準値・単位	50以下 ng/mL	60以下 ng/mL	
		容器	 <p>R:血小板第4因子・ β-トロンボグロブリン検査 専用採血管</p>	 <p>R:血小板第4因子・ β-トロンボグロブリン検査 専用採血管</p>	
7571	クロバザム	検体必要量	血清0.3mL	血清0.5mL	104
		容器・保存方法	A2-1 冷蔵	A2-1⇒G1 冷蔵	
		所要日数	4~8日	4~5日	
		治療濃度範囲	設定無し	Trough クロバザル 30~300 デスメチルクロバザル 300~3000 ng/mL	
3509	シベンゾリン	検体必要量	血清0.3mL	血漿0.5mL	105
		容器・保存方法	A2-1 冷蔵	F2⇒G1 冷蔵	
		所要日数	4~8日	4~5日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
4581	アミオダロン	検体必要量	血漿0.3mL	血漿0.5mL	106
		容器・保存方法	F2⇒G 冷蔵	F2⇒G1 冷蔵	
		所要日数	4～8日	4～5日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3479	テイコプラニン	所要日数	4～7日	3～4日	108
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	ミコフェノール酸	所要日数	4～8日	4～5日	108
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
2021	繊維素分解産物 (尿中FDP)	検体必要量	尿2.0mL⇒上清0.5mL	尿2.0mL	112
		容器・保存方法	Q⇒G-1 凍結	Q 冷蔵	
					
			Q 尿中FDP検査専用採尿管	Q 尿中FDP検査専用採尿管	
		所要日数	3～7日	3～4日	
検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)			
0106	L-FABP (L型脂肪酸結合蛋白)	検体必要量	尿2.0mL	尿1.0mL	113
		容器・保存方法	C-7 冷蔵	C-3 凍結	
		検査方法	CLEIA法	LA法	
		所要日数	4～7日	3～4日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3913	癌胎児性 フィブロネクチン定性 (頸管腔分泌液)	所要日数	2～5日	4～7日	119
		検査場所	保健科学 第3ラボラトリー (*イ)	LSIメディエンス (*1)	
—	15染色体 Prader-Willi症候群 (15q11.2欠失解析)	検査項目	15染色体(プラダー-ウィリ症候群)	15染色体Prader-Willi症候群 (15q11.2欠失解析)	121
		所要日数	9～13日	9～11日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	

項目 コード	検査項目	変更 内容	新	現	総合検査 案内 掲載頁
3591	HLA型判定 (A,B Locus)	項目 コード	2601	3591	127
		検査 項目	HLA-A,B (血清対応タイピング)	HLA型判定 (A,B Locus)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	4~7日	4~6日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
3590	HLA型判定 (DR Locus)	項目 コード	2602	3590	127
		検査 項目	HLA-DR (血清対応タイピング)	HLA型判定 (DR Locus)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	4~8日	4~6日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	HLA遺伝子型判定 (A Locus)	項目 コード	2603	設定なし	127
		検査 項目	HLA-A (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (A Locus)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	7~10日	6~9日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	HLA遺伝子型判定 (B Locus)	項目 コード	2604	設定なし	127
		検査 項目	HLA-B (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (B Locus)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	7~10日	6~9日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	HLA遺伝子型判定 (C Locus)	項目 コード	2605	設定なし	127
		検査 項目	HLA-C (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (C Locus)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	7~10日	6~9日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	HLA遺伝子型判定 (DPB1)	項目 コード	2609	設定なし	127
		検査 項目	HLA-DPB1 (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (DPB1)	
		容器・保 存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要 日数	7~10日	6~9日	
		検査 場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	総合検査案内掲載頁
—	HLA遺伝子型判定 (DRB1)	項目コード	2606	設定なし	127
		検査項目	HLA-DRB1 (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (DRB1)	
		容器・保存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要日数	7~10日	6~9日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
—	HLA遺伝子型判定 (DQB1)	項目コード	2608	設定なし	127
		検査項目	HLA-DQB1 (DNAタイピング)	HLA遺伝子型判定 (DQB1)	
		容器・保存方法	E-6 冷蔵	B-1 冷蔵	
		所要日数	7~10日	6~9日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
2033	PHAによるリンパ球幼若化検査	報告形態	(依頼) 003Y:L-幼若化PHA	(依頼) 2033:L-幼若化PHA (報告) 2038:PHA陽性 2039:CONTROL	128
2034	Con-Aによるリンパ球幼若化検査	報告形態	(依頼) 0004E:L-幼若化CON-A	(依頼) 2034:L-幼若化CON-A (報告) 2035:CON-A陽性 2036:CONTROL	
—	薬剤によるリンパ球刺激試験 (LST)	検査項目	薬剤によるリンパ球刺激試験 (DLST)	薬剤によるリンパ球刺激試験 (LST)	128
		検体必要量	1薬剤 血液12.0mL ※1薬剤増ごとに血液5.0mL必要	全血15.0mL	
		容器・保存方法	F-4 常温	7LY 常温	
			 F:ヘパリン採血管	 7LY:リンパ球保存用容器	
		基準値	陰性	陽性 200%以上 疑陽性 180~179% 陰性 179%以下	
		所要日数	10~13日	7~8日	
		検査場所	エスアールエル (*4)	LSIメディエンス (*1)	
		備考	ヘパリンが起因薬剤と疑われる場合は、採血にNK細胞活性の専用容器を使用して下さい	記載無し	

▼ご依頼時の注意点

容器が変更となる項目は、1月4日からは旧容器でのご提出はできませんのでご注意ください。

表1 HBV-DNA [リアルタイムPCR法]

新		
	測定結果 (Log IU/mL)	測定結果
定量値	1.0~9.1以上	陽性
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.0未満	陽性*
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.0未満	陰性
増幅反応シグナル	(-)	

*測定下限値が1.0未満であっても、増幅反応シグナルが (+) の場合はウイルスの存在を示しているため、判定は陽性となります。

現		
	測定結果 (Log IU/mL)	測定結果
定量値	1.3~8.2以上	陽性
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.3未満	陽性*
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.3未満	陰性
増幅反応シグナル	(-)	

*測定下限値が1.3未満であっても、増幅反応シグナルが (+) の場合はウイルスの存在を示しているため、判定は陽性となります。

表2 HCV-RNA [リアルタイムPCR法]

新		
	測定結果 (Log IU/mL)	判定
定量値	1.2~8.1以上	陽性
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.2未満	陽性*
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.2未満	陰性
増幅反応シグナル	(-)	

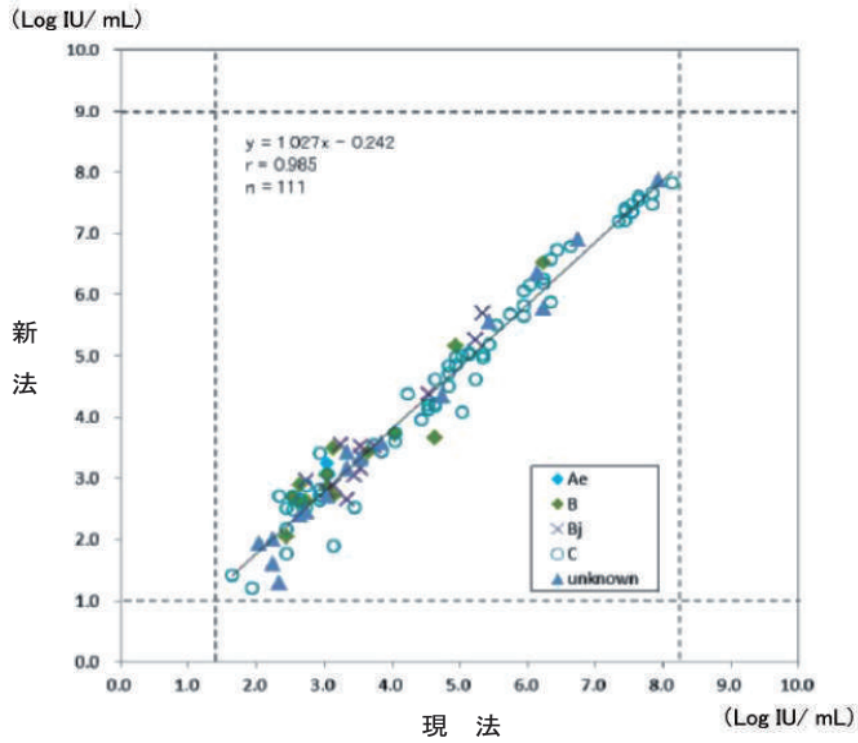
*測定下限値が1.2未満であっても、増幅反応シグナルが (+) の場合はウイルスの存在を示しているため、判定は陽性となります。

現		
	測定結果 (Log IU/mL)	判定
定量値	1.2~8.0以上	陽性
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.2未満	陽性*
増幅反応シグナル	(+)	
定量値	1.2未満	陰性
増幅反応シグナル	(-)	

*測定下限値が1.2未満であっても、増幅反応シグナルが (+) の場合はウイルスの存在を示しているため、判定は陽性となります。

▼ 現法と新法の比較

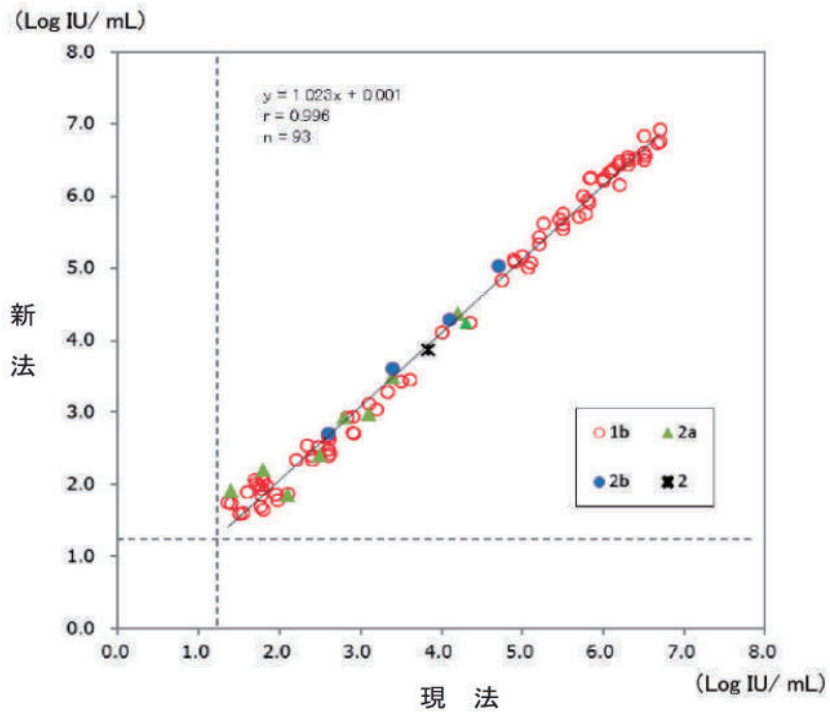
[4740 : HBV-DNA 定量 (リアルタイムPCR法)]



※相関に用いた試料はジェノタイプ (Ae、B、Bj、C、unknown) です。

(試薬メーカー資料)

[7001 : HCV-RNA 定量 (リアルタイムPCR法)]



※相関に用いた試料はジェノタイプ (1b、2a、2b、2) です。

(試薬メーカー資料)