

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■実施日 2020年 12月 3日(木)ご依頼分より

### ■変更項目および変更内容

| 案内書掲載頁 | 項目コード<br>統一コード | 検査項目                      | 変更箇所                  | 新                            | 現                            | 備考              |
|--------|----------------|---------------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 31     | 4258<br>3F115  | グリココール酸(CG)               | 所要日数                  | 4~10日                        | 4~8日                         | 測定委託先における変更のため。 |
| 34     | 1459<br>3I030  | 亜鉛(Zn)〈尿中〉                | 所要日数                  | 4~10日                        | 4~7日                         |                 |
| 44     | 6045<br>3J065  | ポルフォビリノーゲン                | 所要日数<br>-----<br>報告範囲 | 6~12日<br>(尿量により変更)<br>~999.9 | 7~10日<br>0.1未満、<br>0.1~999.9 |                 |
| 85     | 4502<br>4Z025  | アンギオテンシン I                | 所要日数                  | 8~14日                        | 7~9日                         |                 |
|        | 4503<br>4Z030  | アンギオテンシン II               | 所要日数                  | 8~14日                        | 7~9日                         |                 |
| 86     | 4188<br>4D035  | 血中11-OHCS                 | 所要日数                  | 4~10日                        | 4~8日                         |                 |
| 98     | 3082<br>2B110  | 可溶性フィブリンモノマー<br>複合体(SFMC) | 検体量                   | 血漿 0.4mL                     | 血漿 0.3mL                     |                 |
|        |                |                           | 検査方法                  | LPIA                         | 凝集反応                         |                 |
|        |                |                           | 基準値                   | 7μg/mL未満<br>陰性               | 陰性                           |                 |
|        |                |                           | 報告範囲                  | 濃度:3未満、<br>3~99900000        | なし                           |                 |

\*裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

| 案内書<br>掲載頁 | 項目コード<br>統一コード | 検査項目                             | 変更箇所       | 新   | 現  | 備考                  |  |
|------------|----------------|----------------------------------|------------|---|--|---------------------|--|
| 99         | 3083<br>2B710  | プロテインS<br>(遊離型抗原量)               | 基準値        | M 50~131%<br>F 49~133%  | 60~150%  |                     |  |
|            |                |                                  | 報告範囲       | 5未満、<br>5~99900000  | 5以下、<br>6~99900000   |                     |  |
|            | 3098<br>2B710  | プロテインS(抗原量)                      | 検査方法       | ラテックス凝集反応   | EIA  |                     |  |
|            |                |                                  | 基準値        | M 73~137%<br>F 59~143%  | 65~135%  |                     |  |
|            |                |                                  | 所要日数       | 4~6日  | 4~8日   |                     |  |
|            |                |                                  | 報告範囲       | 4未満、<br>4~99900000  | 5以下、<br>6~99900000   |                     |  |
| 128        | 9431<br>6B655  | ウイルス分離                           | 検査案内       | (嘔吐・下痢症の<br>分離可能ウイル<br>ス):削除                                  | (嘔吐・下痢症の<br>分離可能ウイル<br>ス):ロタ   | 測定委託先にお<br>ける変更のため。 |  |
| 未掲載        | 1223<br>3F075  | HDL <sub>2,3</sub> コレステロール       | 所要日数       | 4~8日  | 4~6日   |                     |  |
|            | 1463<br>3I025  | 銅<蓄尿>                            | 所要日数       | 4~8日  | 4~7日   |                     |  |
| —          | —              | 下記、ウイルス検査<br>(CF法)12項目の<br>共通変更点 | 検体量        | 血清 0.3mL<br>※髄液(変更は<br>ありません)                                 | 血清 0.2mL<br>※髄液 0.4mL  |                     |  |
|            |                |                                  | 所要日数       | 6~8日  | 5~7日   |                     |  |
|            |                |                                  | 委託先記号      | OAK   | OAA  |                     |  |
|            |                |                                  | 報告範囲       | 4未満、<br>4~67108864、<br>(以上報告なし)                               | 4未満、4~512、<br>1024以上   |                     |  |
|            |                |                                  | 報告内容       | (非特異反応が<br>認められた際の<br>報告)<br>「非特異反応の<br>ため判定不能と<br>させていただきます」 | (非特異反応が<br>認められた際の<br>報告)<br>「非特異反応が<br>認められたため<br>〇〇法をお勧め<br>いたします」 |                     |  |
| 案内書<br>掲載頁 | 項目コード<br>統一コード | 検査項目                             | 案内書<br>掲載頁 | 項目コード<br>統一コード  | 検査項目   |                     |  |
| 111        | 9001<br>5F150  | アデノウイルス                          | 116        | 9041<br>5F301   | コクサッキーウイルス<br>B群1型   |                     |  |
| 112        | 9003<br>5F400  | インフルエンザウイルス<br>A型                |            | 9042<br>5F302   | コクサッキーウイルス<br>B群2型   |                     |  |
|            | 9004<br>5F410  | インフルエンザウイルス<br>B型                |            | 9043<br>5F303   | コクサッキーウイルス<br>B群3型   |                     |  |
|            | 9002<br>5F430  | RSウイルス                           |            | 9044<br>5F304   | コクサッキーウイルス<br>B群4型   |                     |  |
|            | 9010<br>5F385  | 日本脳炎ウイルス                         |            | 9045<br>5F305   | コクサッキーウイルス<br>B群5型   |                     |  |
| 115        | 9039<br>5F289  | コクサッキーウイルス<br>A群9型               |            | 9046<br>5F306   | コクサッキーウイルス<br>B群6型   |                     |  |