

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 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
31	4258 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 3I030	亜鉛(Zn)〈尿中〉	所要日数	4~10日	4~7日	
44	6045 3J065	ポルフォビリノーゲン	所要日数 ----- 報告範囲	6~12日 (尿量により変更) ~999.9	7~10日 0.1未満、 0.1~999.9	
85	4502 4Z025	アンギオテンシン I	所要日数	8~14日	7~9日	
	4503 4Z030	アンギオテンシン II	所要日数	8~14日	7~9日	
86	4188 4D035	血中11-OHCS	所要日数	4~10日	4~8日	
98	3082 2B110	可溶性フィブリンモノマー 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 陰性	陰性	
			報告範囲	濃度:3未満、 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 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
99	3083 2B710	プロテインS (遊離型抗原量)	基準値	M 50~131% F 49~133%	60~150%	測定委託先における変更のため。
			報告範囲	5未満、 5~99900000	5以下、 6~99900000	
	3098 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% F 59~143%	65~135%	
所要日数			4~6日	4~8日		
			報告範囲	4未満、 4~99900000	5以下、 6~99900000	
128	9431 6B655	ウイルス分離	検査案内	(嘔吐・下痢症の 分離可能ウイル ス):削除	(嘔吐・下痢症の 分離可能ウイル ス):ロタ	
未掲載	1223 3F075	HDL _{2,3} コレステロール	所要日数	4~8日	4~6日	
	1463 3I025	銅<蓄尿>	所要日数	4~8日	4~7日	
—	—	下記、ウイルス検査 (CF法)12項目の 共通変更点	検体量	血清 0.3mL ※髄液(変更は ありません)	血清 0.2mL ※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、 4~67108864、 (以上報告なし)	4未満、4~512、 1024以上		
	報告内容		(非特異反応が 認められた際の 報告) 「非特異反応の ため判定不能と させていただきます」	(非特異反応が 認められた際の 報告) 「非特異反応が 認められたため 〇〇法をお勧め いたします」		
案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	
111	9001 5F150	アデノウイルス	116	9041 5F301	コクサッキーウイルス B群1型	
112	9003 5F400	インフルエンザウイルス A型		9042 5F302	コクサッキーウイルス B群2型	
	9004 5F410	インフルエンザウイルス B型		9043 5F303	コクサッキーウイルス B群3型	
	9002 5F430	RSウイルス		9044 5F304	コクサッキーウイルス B群4型	
	9010 5F385	日本脳炎ウイルス		9045 5F305	コクサッキーウイルス B群5型	
115	9039 5F289	コクサッキーウイルス A群9型		9046 5F306	コクサッキーウイルス B群6型	