

先生各位

検査に関するご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査に関するご案内を申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

● 検査内容変更

《変更日》 平成 30 年 4 月 2 日（月）受付分より

《変更内容》

◇ 報告書記載内容の変更：総合検査案内掲載の「小児の基準値」を分かりやすいように報告書にも記載

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.42	0975	IgE (非特異的IgE)	報告書記載内容	<ul style="list-style-type: none"> 年齢別基準値の印字 6283：1歳未満 20 以下 6284：1～3歳 30 以下 6285：4～6歳 110 以下 6286：7歳以上 170 以下 IU/mL 0975：基準値の印字なし 	<ul style="list-style-type: none"> 年齢別基準値の印字なし

◇ 報告書記載内容の変更：表記を統一するため

変更後	変更前
陰性 インセイ	陰性
陽性 ヨウセイ	陽性
陰性 インセイ	インセイ
陽性 ヨウセイ	ヨウセイ

◇ 基準値、最小報告値、最大報告値の変更：試薬添付書との整合性をはかるため

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前	
P.2	0067	AST (GOT)	最小報告値	3 U/L以下	1 U/L	
	0071	ALT (GPT)		3 U/L以下	1 U/L	
P.3	0138	トリブシン		50 ng/mL以下	18 ng/mL以下	
P.3 P.93	1260	エラスターゼ1 (IRE)		80 ng/dL以下	38 ng/dL以下	
P.4	0215	CK-MB (CPK-MB) 【ECLIA法】		0.3 ng/mL以下	1.0 ng/mL以下	
P.7	7731	HbA1c (NGSP)		酵素法	3.3 %以下	設定なし
	7732			HPLC法	3.3 %以下	設定なし
P.10	0342	レムナント様リポ蛋白コレステロール (RLPコレステロール)		1.0 mg/dL以下	0.1 mg/dL以下	
P.11	0715	尿中硫酸抱合型胆汁酸 (USBA)		新生児	2.00 μmol/L以下	0.50 μmol/L以下
	6208			成人	2.00 μmol/L以下	0.50 μmol/L以下
P.13	0364	ナトリウム (Na) 尿		10 mEq/L以下	設定なし	
	0368	クロール (Cl) 尿		15 mEq/L以下	設定なし	
	0366	カリウム (K) 尿		3.0 mEq/L以下	設定なし	
P.14	0586	ピルビン酸		0.05 mg/dL以下	0.02 mg/dL以下	
P.24	0721	ジゴキシン		0.3 ng/mL以下	0.2 ng/mL以下	
	0752	テオフィリン		0.2 μg/mL以下	0.1 μg/mL以下	
	0727	ジソピラミド		0.5 μg/mL以下	0.1 μg/mL以下	
P.25	0702	フェノバルビタール		0.8 μg/mL以下	0.6 μg/mL以下	
	0703	プリミドン		2.5 μg/mL以下	0.2 μg/mL以下	
	0704	カルバマゼピン		0.4 μg/mL以下	0.2 μg/mL以下	
	0705	エトスクシミド		10.0 μg/mL以下	0.8 μg/mL以下	
	0706	バルプロ酸ナトリウム		12.0 μg/mL以下	1.9 μg/mL以下	
P.26	0734	バンコマイシン		3.5 μg/mL以下	2.0 μg/mL以下	
	0749	シクロスポリン		25 ng/mL以下	19 ng/mL以下	
	0739	プロムベリドール	1.3 ng/mL以下	0.6 ng/mL以下		
P.28	2378	ACTH (副腎皮質刺激ホルモン)	1.5 pg/mL以下	1.0 pg/mL以下		
	2374	黄体形成ホルモン (LH)	0.3 mIU/mL以下	0.1 mIU/mL以下		
	2376	卵胞刺激ホルモン (FSH)	0.3 mIU/mL以下	0.1 mIU/mL以下		
	2379	プロラクチン (PRL)	0.1 ng/mL以下	0.2 ng/mL以下		
P.29	2393	T ₃ (トリヨードサイロニン)	最大報告値	651 ng/dL以上	652 ng/dL以上	
	2394	T ₄ (サイロキシン)		24.9 μg/dL以上	25.0 μg/dL以上	

※ 負荷試験、材料違い項目も同様に変更となります。

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前	
P.29	2395	FreeT ₃ (遊離トリヨードサイロニン)	最小報告値	0.4 pg/mL以下	0.3 pg/mL以下	
	2396	FreeT ₄ (遊離サイロキシン)		0.04 ng/dL以下	0.02 ng/dL以下	
	6800	TSHレセプター抗体 (TRAb)		0.8 IU/L以下	0.3 IU/L以下	
	0968	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (抗TPO抗体)		9 IU/mL以下	5 IU/mL以下	
P.32	2406	PTH-intact	最小報告値	1 pg/mL以下	4 pg/mL以下	
P.39	2626	レニン活性 (PRA)		0.2 ng/mL/hr未満	0.1 ng/mL/hr未満	
	6983	NT-proBNP (ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント)		5 pg/mL以下	6 pg/mL以下	
P.42 P.43 P.44		CAPマルチアレルゲン CAPシングルアレルゲン		基準値	0.35 UA/mL未満	0.34 UA/mL以下
P.42	9345	特異的IgE Ara h2 (ピーナッツ由来)		陰性 0.35 UA/mL 未満	陰性 0.34 UA/mL以下	
P.45 P.66	4061	血清アミロイドA蛋白 (SAA)	最小報告値	5.0 μg/mL以下	2.5 μg/mL以下	
P.45	0676	ミオグロビン (Mb) 血清		10 ng/mL以下	5 ng/mL以下	
	0185	心筋トロポニンT (TnT)		0.003 ng/mL以下	0.008 ng/mL以下	
P.46	1220	尿アルブミン定量 【TIA法】		1.0 mg/L以下	0.7 mg/L	
P.51	1376	抗糸球体基底膜抗体 (抗GBM抗体)	最大報告値	680 U/mL以上	858 U/mL以上	
P.68	0822	トキソプラズマ抗体 IgG		400.0 IU/mL以上	450.0 IU/mL以上	
P.75	6944	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA 【EIA法】	最小報告値	IgG	0.5未満	0.1以下
	6946			IgM	0.5未満	0.1以下
	6948	EBウイルス抗体 (EBV) 抗EBNA IgG 【EIA法】		0.5未満	0.1以下	
P.91	1248	α-フェトプロテイン定量 (AFP)	最小報告値	2.0 ng/mL以下	0.5 ng/mL以下	
	6004	サイトケラチン19フラグメント (シフラ)		0.1 ng/mL以下	0.5 ng/mL以下	
P.93	1256	CA125	最小報告値	1 U/mL以下	5 U/mL以下	
	1279	CA72-4		1.5 U/mL以下	0.3 U/mL以下	
P.98	1989	FDP 血漿	最小報告値	2.5 μg/mL以下	2.0 μg/mL以下	
P.102	0519	蛋白定量 尿		5 mg/dL以下	1 mg/dL	
	0470	便ヘモグロビン定量 ラテックス法	50 ng/mL以下	1 ng/mL		

※ 負荷試験、材料違い項目も同様に変更となります。

◇ 検査体制見直しによる外注化に伴う変更

総合 検査案内	検査 コード	検査項目	内容	変更後	変更前	
P.35	2450	カテコールアミン 3分画	血漿	検体量	血漿 1.0mL	血漿 1.5mL
				保存条件	必凍	凍結
				所要日数	5 ~ 7日	3 ~ 6日
				基準値	A : 0.17以下 NA : 0.15~0.57 DA : 0.03以下 ng/mL	A : 0.10以下 NA : 0.07~0.31 DA : 0.10以下 ng/mL
				最小報告値	A : 0.01以下 NA : 0.01以下 DA : 0.02以下 ng/mL	A : 0.03以下 NA : 0.03以下 DA : 0.03以下 ng/mL
				備考	採血後、速やかに血漿分離し凍結保存	
	2442		尿	検体量	酸性蓄尿 1.0mL	酸性蓄尿 3mL
				所要日数	5 ~ 7日	3 ~ 6日
				基準値	A : 1.1~22.5 NA : 29.2~118.0 DA : 100~1000 μg/day	A : 3.0~15.0 NA : 25.0~120.0 DA : 190~740 μg/day
				最小報告値	A : 0.4以下 NA : 0.3以下 DA : 1以下 μg/L	A : 0.1以下 NA : 0.1以下 DA : 1以下 μg/L
P.78	1590	ムンプスウイルス抗体	IgG	所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
				最小報告値	2.0未満	0.1以下
	1591		IgM	所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
				最小報告値	0.80未満	0.01以下
	1602	風疹ウイルス抗体	IgG	検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
				所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
			IgM	検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
				所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
	1603		最大報告値		∞	20.00以上
1583	麻疹ウイルス抗体	IgG	所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日	
		IgM	最小報告値	0.80未満	0.01以下	
			最大報告値	9999.99	20.00以上	
P.79	1512	単純ヘルペスウイルス抗体 (HSV)	IgG	所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
				最小報告値	2.0未満	0.1以下
	1513		IgM	所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
				最小報告値	0.80未満	0.01以下
			最大報告値		9999.99	20.00以上

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.79	1517	水痘・帯状ヘルペスウイルス抗体 (VZV)	lgG 所要日数	5 ~ 8日	2 ~ 5日
			lgG 最小報告値	2.0未満	0.1以下
	lgM 所要日数		5 ~ 8日	2 ~ 5日	
			lgM 最小報告値	0.80未満	0.01以下
1518	lgM 最大報告値	∞	20.00以上		

◇ 委託先見直しによる変更（添付資料 1：相関図参照）

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.6	0672	ホモシステイン	検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
			JLAC10	3C070-0000-022-210-01	3C070-0000-022-204-01
			基準値	5~15 nmol/mL	3.7~13.5 nmol/mL
			最小報告値	1.0 nmol/mL未満	1.0 nmol/mL
P.10	4146	リポ蛋白分画精密測定 ※下記報告書イメージ参照	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
			所要日数	4 ~ 7日	5 ~ 10日
			基準値	男：HDL：22~50 LDL：44~69 VLDL：5~20 女：HDL：26~53 LDL：42~65 VLDL：4~17 %	男：HDL：22~47 LDL：46~68 VLDL：3~19 女：HDL：27~50 LDL：44~66 VLDL：2~12 %
			備考	空腹時に採血し、血清分離後血清を冷蔵保存	
P.15	0610	ビタミンB ₁	検体量	全血 (EDTA2Na) 1.0mL	全血 (EDTA2K) 0.5mL
			容器	BV (RBV) 	B (BV) 
			所要日数	5 ~ 7日	5 ~ 8日
			基準値	2.6~5.8 μg/dL	24~66 ng/mL
			報告形態	小数点第1位	整数
			最小報告値	0.5 μg/dL未満	5 ng/mL以下
			備考	遮光 重複依頼不可 ビタミンB ₁ とビタミンB ₂ の同時依頼は可能 専用容器以外受託不可	遮光 重複依頼不可 ビタミンB ₁ とビタミンB ₂ の同時依頼は可能

※ リポ蛋白分画精密測定 報告書イメージ

【変更後】

【変更前】

検査報告書 FALCO

0999-99999-901 00-998-301
 ファルコバイオシステムズ 様
 性別 女性 75才 包括
 00002 その他
 受付日 '18/01/23 報告日 '18/01/31 合計

■検査項目 リポ蛋白分画精密測定

分画名	測定結果	正常参考値
1 HDL	26%	M HDL 22-50%
2 LDL	47%	LDL 44-69%
3 IDL	15%	VLDL 5-20%
4 VLDL	12%	F HDL 26-53%
RM値 (LDL)	0.34	LDL 42-65%
		VLDL 4-17%

測定パターン (-) (+)

コメント:
カイロミクロンを殆ど認めません。

ファルコバイオシステムズ 総合研究所 責任者 ファルコ太郎
 FALCO 株式会社ファルコバイオシステムズ 上記のとおりご報告致します。

検査報告書 FALCO

0999-99999-901 00-998-301
 ファルコバイオシステムズ 様
 性別 女性 75才 包括
 00002 その他
 受付日 '18/01/13 報告日 '18/02/03 合計

■検査項目 リポ蛋白分画精密測定 委託先 C

分画No	分画名	値	単位	基準値
①	HDL	26	%	22-47
②	LDL	37	%	46-69
③	IDL	29	%	
④	VLDL	8	%	3-19

参考資料
 MIDRAND として扱われるものには
 LDL (44%以下) (LDL), Lp(a), 変性LDLなどが含まれます。

コメント

ファルコバイオシステムズ 総合研究所 責任者 ファルコ太郎
 FALCO 株式会社ファルコバイオシステムズ 上記のとおりご報告致します。



【注意】 (+) と (-) の位置が逆になります。

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.15	0611	ビタミンB ₂	検体量	全血 (EDTA2Na) 1.0mL	全血 (EDTA2K) 0.5mL
			容器	BV (RBV)	B (BV)
			所要日数	5 ~ 7日	5 ~ 8日
			基準値	12.8~27.6 $\mu\text{g}/\text{dL}$	66.1~111.4 ng/mL
			最小報告値	0.5 $\mu\text{g}/\text{dL}$ 未満	5.0 ng/mL以下
備考	遮光 重複依頼不可 ビタミンB ₁ とビタミンB ₂ の同時 依頼は可能 専用容器以外受託不可	遮光 重複依頼不可 ビタミンB ₁ とビタミンB ₂ の同時 依頼は可能			

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.24	0730	メキシレチン	検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
			保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	5 ~ 7日	5 ~ 8日
			最小報告値	0.10 $\mu\text{g/mL}$ 未満	0.02 $\mu\text{g/mL}$ 以下
	7795	ヘブリジル	保存条件	必凍	冷蔵
			容器	E1	H2
			所要日数	5 ~ 7日	5 ~ 8日
			報告形態	小数点第1位	整数
P.25	5042	クロバザム	検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
			保存条件	必凍	冷蔵
			報告形態	小数点第1位	整数
			最小報告値	クロバザム：20.0 ng/mL未満 デスマチルクロバザム： 50.0 ng/mL未満	クロバザム：10 ng/mL未満 デスマチルクロバザム： 10 ng/mL未満
P.38	2621	HPL (ヒト胎盤性ラクトーゲン)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4 ~ 6日	4 ~ 7日
			検査方法	ラテックス凝集法	ラテックス凝集免疫法
			基準値	~8週：0.075以下 9~12週：0.393以下 13~16週：0.664~1.378 17~20週：1.770~2.632 21~24週：2.504~3.226 25~28週：3.654~5.468 29~32週：5.058~6.500 33~36週：6.798~9.817 37週~：5.495~8.611 $\mu\text{g/mL}$	5~8週：0.07以下 9~12週：1.1以下 13~16週：0.3~2.1 17~20週：0.7~3.6 21~24週：1.3~5.6 25~28週：2.2~8.0 29~40週：3.0~9.9 $\mu\text{g/mL}$
			報告形態	小数点第3位	小数点第2位
			最小報告値	0.070 $\mu\text{g/mL}$ 以下	0.05 $\mu\text{g/mL}$ 以下
			P.41	1185	IgGサブクラス分画
所要日数	4 ~ 8日	4 ~ 9日			
検査方法	ネフェロメトリー法	免疫比濁法および ラテックス免疫比濁法			
JLAC10	5A050-0000-023-063-00	5A050-0000-023-070-00			
基準値	IgG1：320~748 IgG2：208~754 IgG3：6.6~88.3 IgG4：4.8~105 mg/dL	IgG1：351~962 IgG2：239~838 IgG3：8.5~140 IgG4：4.5~117 mg/dL			
報告形態	定量値が未満となった場合、分画(%)は「換算不可」				
最小報告値	IgG1：7.0未満 IgG2：8.0未満 IgG3：5.0未満 IgG4：3.0未満 mg/dL	IgG1：15.0未満 IgG2：2.0未満 IgG3：3.0未満 IgG4：2.0未満 mg/dL			

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.46	1229	IV型コラーゲン・7S	所要日数	5～9日	5～8日
			基準値	5.0 ng/mL以下	6.0 ng/mL以下
			最小報告値	2.0 ng/mL未満	1.0 ng/mL以下
P.48	1326	抗DNA抗体	検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
			所要日数	4～6日	4～7日
			基準値	6 IU/mL以下	6.0 IU/mL以下
			報告形態	整数	小数点第1位
			備考		乳び検体は測定できない場合あり
P.85	7176	B型肝炎ウイルスコア関連抗原 (HBcrAg)	所要日数	5～12日	4～8日
			基準値	2.9 LogU/mL以下	3.0 LogU/mL未満
			最小報告値	2.9LogU/mL以下	3.0 LogU/mL未満
			最大報告値	7.0LogU/mL以上	6.8 LogU/mL以上
P.89	1809	インターロイキン6 (IL-6)	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	事前にご確認ください	4～8日
			基準値	設定なし	4.0 pg/mL以下
			報告形態	小数点第3位	小数点第1位
			最小報告値	0.300 pg/mL未満	0.2 pg/mL以下
P.99	2016	プロテインC抗原量	基準値	62～131 %	70～150 %
			最小報告値	10 %未満	5 %以下
			最大報告値	241 %以上	設定なし
	2031	プロテインS活性	所要日数	4～8日	4～7日
			基準値	64～149 %	男：67～164 女：56～126 %
			最大報告値	151 %以上	300 %以上

◇ 最新の学名に併せるための変更

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.105	3409	一般細菌培養同定	検出菌名	添付資料2：報告菌名一覧参照	
	3476	嫌気性培養			
	3464	真菌培養同定			

◇ 測定物質名への変更

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.24	0778	塩酸ピルシカイニド	項目名称	ピルシカイニド	塩酸ピルシカイニド
	0771	コハク酸シベンソリン		シベンソリン	コハク酸シベンソリン
P.25	0706	バルプロ酸ナトリウム		バルプロ酸	バルプロ酸ナトリウム
	0738	遊離バルプロ酸ナトリウム		遊離バルプロ酸	遊離バルプロ酸ナトリウム
P.26	0753	炭酸リチウム		リチウム	炭酸リチウム

◇ ガイドラインに準拠するための変更

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.24	0721	ジゴキシン	有効治療濃度	0.5~1.5 ng/mL	0.5~2.0 ng/mL
P.25	0703	プリミドン		5.0~12.0 μg/mL	6.0~12.0 μg/mL
	0705	エトスクシミド		40.0~100.0 μg/mL	50.0~100.0 μg/mL
P.26	0777	アルベカシン	採血のタイミング	Peak : 15.0~20.0 μg/mL Trough : 1.0~2.0 μg/mL未満	Peak : 9~20 μg/mL Trough : 2 μg/mL未満
				点滴開始1時間後（30分で投与した場合、終了30分後）（Peak濃度） 投与前30分以内（Trough濃度）	投与開始1時間後（30分で投与した場合は終了30分後）（Peak濃度） 投与前30分以内（Trough濃度）
	0734	バンコマイシン	有効治療濃度	Trough : 10~15 μg/mL	Trough : 10~20 μg/mL
	4792	テイコブラニン	採血のタイミング	Trough : 15~30 μg/mL	Trough : 10~30 μg/mL
				投与前30分以内（Trough濃度）	次回投与前（Trough濃度）

◇ 委託先における変更

総合検査案内	検査コード	検査項目	内容	変更後	変更前
P.11	0316	血中脂肪酸分画	報告形態	7734 : DHA/AA比 : 0.25~0.81 7909 : (EPA+DHA)/AA比 : 0.30~1.11	
P.38	2616	HCG-βサブユニット定量	血清	遊離HCG-β (HCG-βサブユニット)	HCG-βサブユニット定量
	2617		尿		
P.41	1191	免疫電気泳動 特異抗血清	検体量	血清 0.4mL	血清 0.2mL

● 受託中止項目

《最終受付日》 平成 30 年 3 月 28 日（水）まで受託

《中止項目》

◇ 測定試薬販売中止のため

総合検査案内	検査コード	検査項目		代替項目
P.42	4783	ヒスタミン遊離試験	食物性	なし
	4782		吸入性	

◇ 委託先における中止

総合検査案内	検査コード	検査項目	代替項目
P.1	0596	遊離ヘモグロビン	なし

《最終受付日》 平成 30 年 3 月 31 日（土）まで受託

《中止項目》

◇ 平成 30 年度の診療報酬改訂時に保険適用外となるため

総合検査案内	検査コード	検査項目	代替項目
未掲載	1985	ヘパプラスチンテスト	プロトロンビン値 (PT) 【検査コード 1981】
	0050	TTT (チモール混濁試験)	なし
	0051	ZTT (硫酸亜鉛混濁試験)	

◇ 測定試薬販売中止のため

総合検査案内	検査コード	検査項目	代替項目
P.71	0882	クラミジアトラコマチス抗原	クラミジアトラコマチス PCR 分泌物 【検査コード 1486】
			クラミジアトラコマチス PCR うがい液 【検査コード 7706】
	0890	男子初尿中クラミジアトラコマチス抗原	クラミジアトラコマチス PCR初尿 【検査コード 3346】

● 受託再開項目

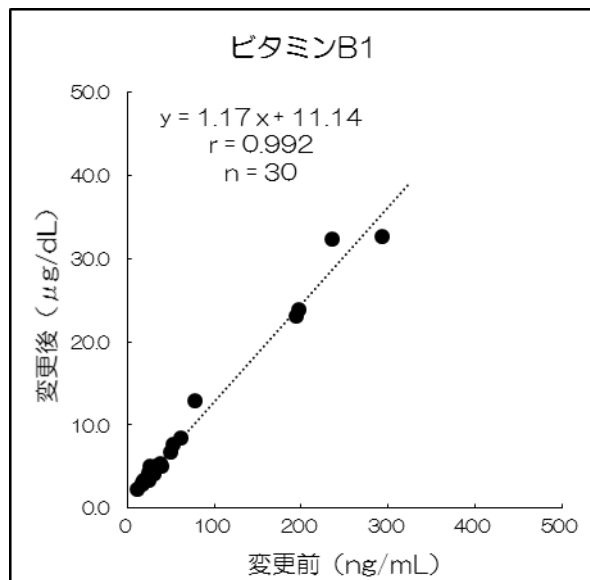
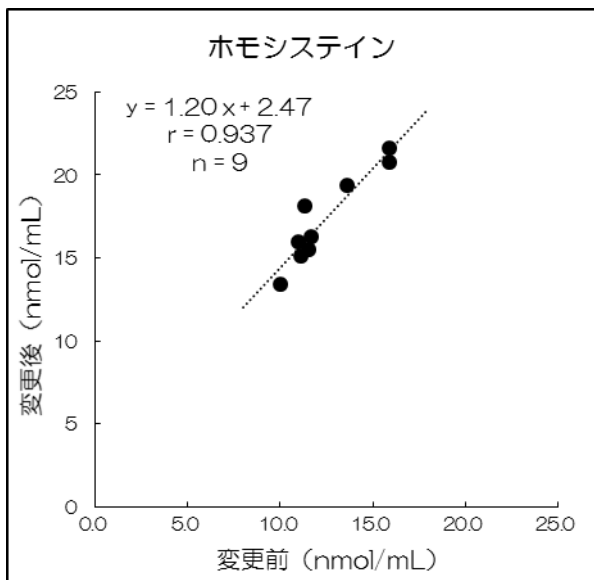
《受託再開日》 平成 30 年 4 月 2 日（月）受付分より

《再開項目》

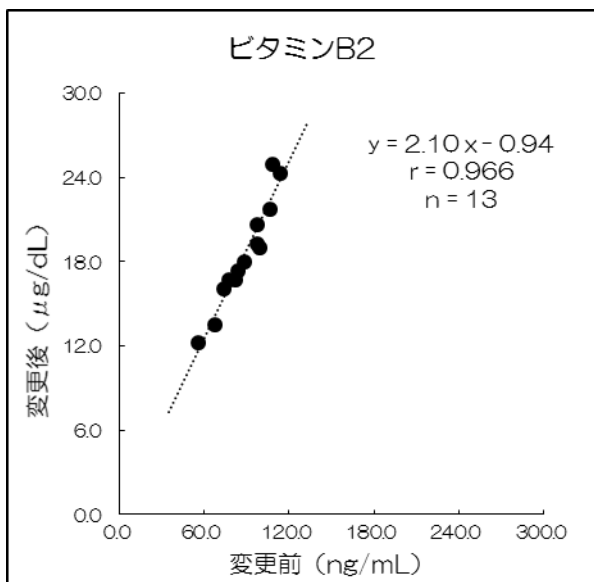
◇ 測定試薬の供給が再開されたため

総合 検査案内	検査 コード	検査項目	一時受託中止期間
P.43	9860	特異的IgE CAPシングルアレルゲン Hev b 6.02（ラテックス由来）	平成29年6月5日～平成30年3月31日まで

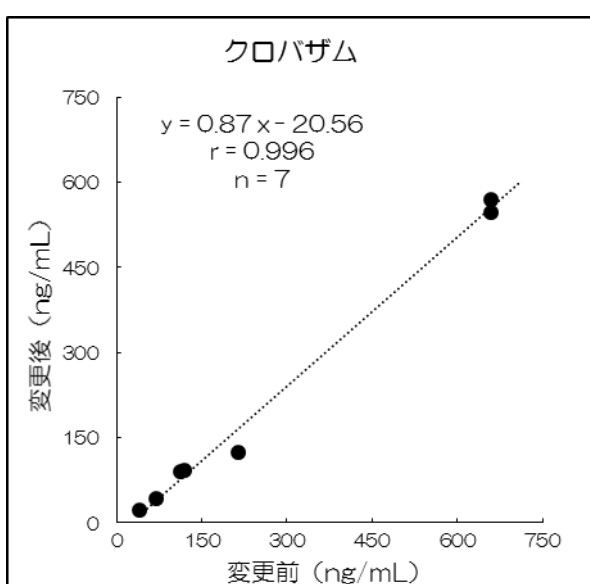
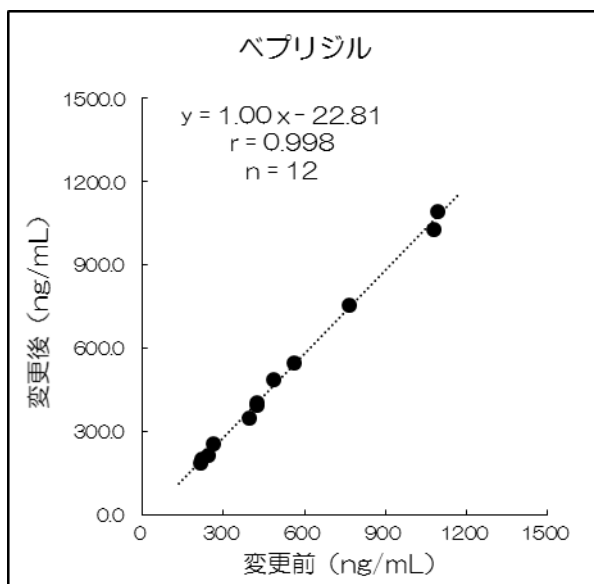
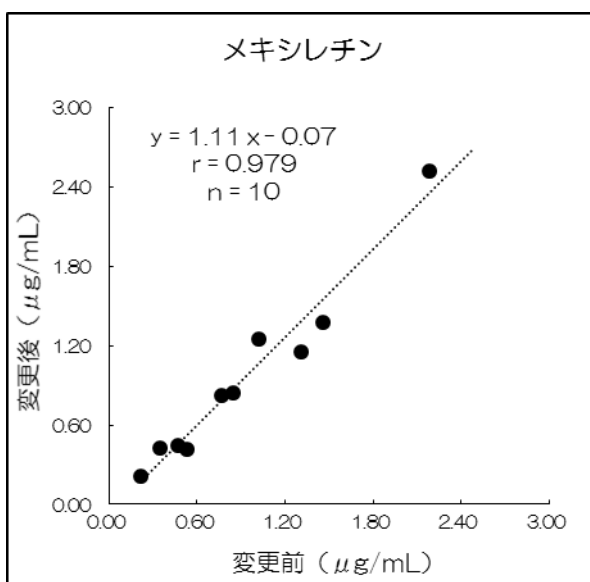
添付資料 1：相関図

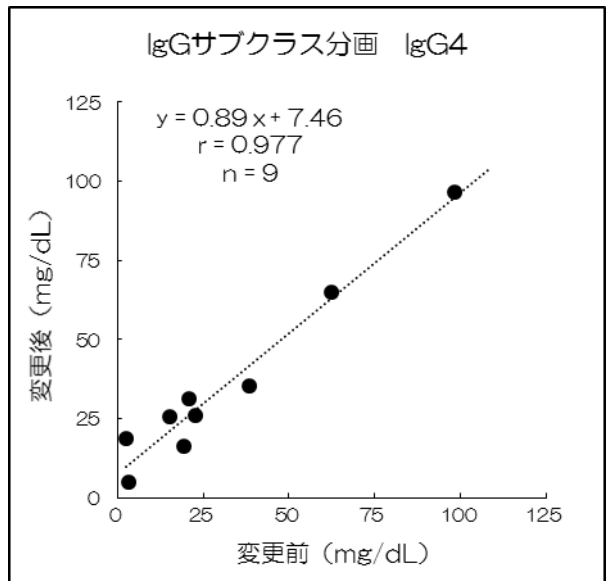
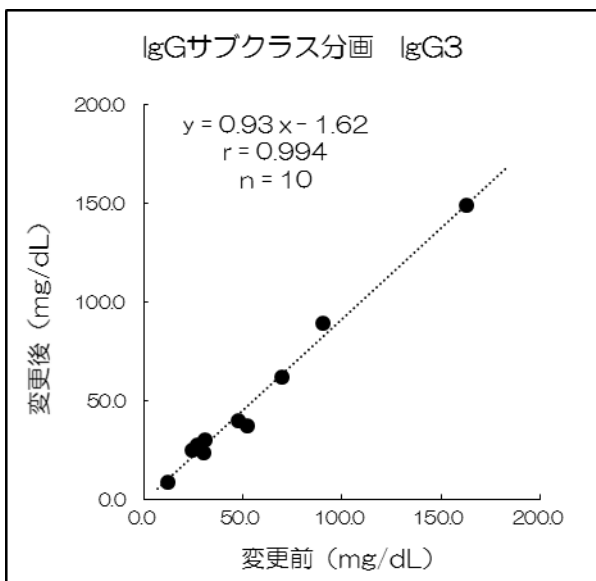
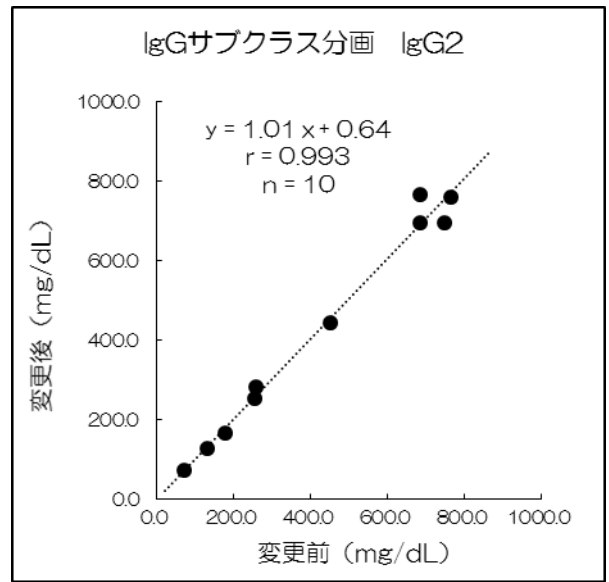
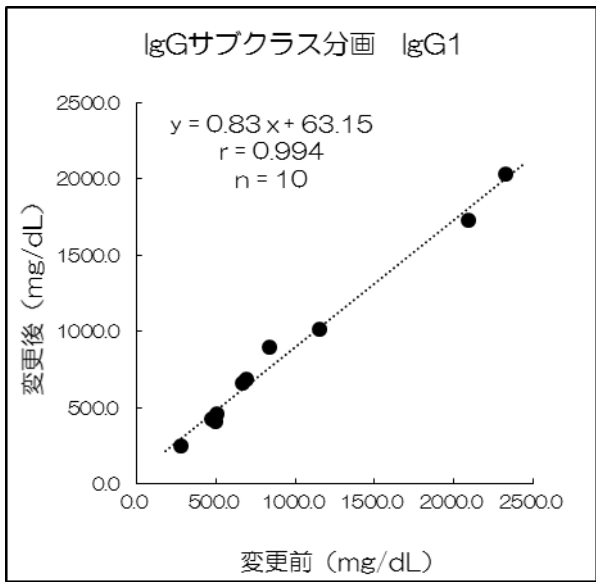
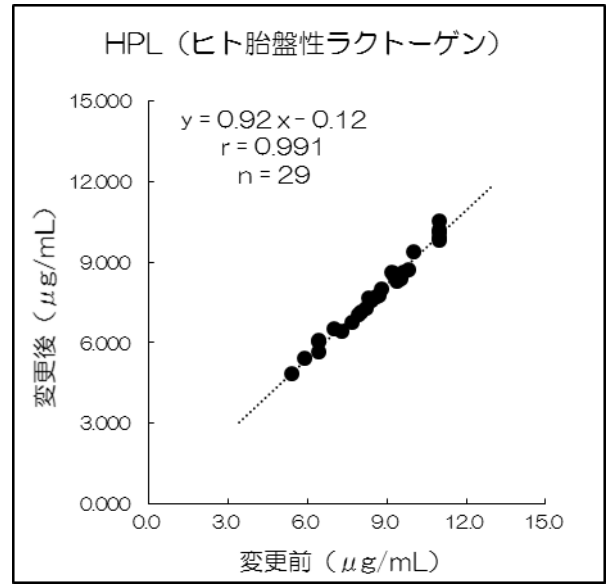
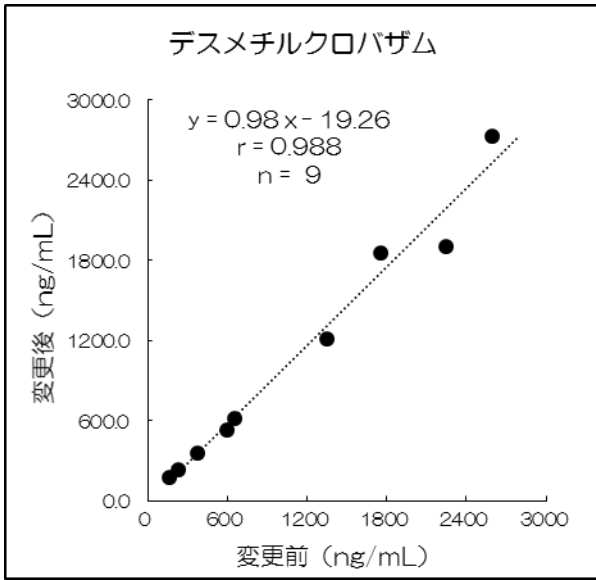


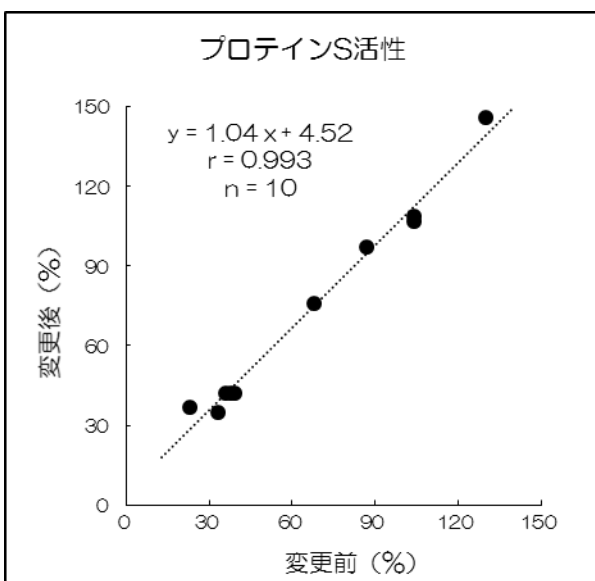
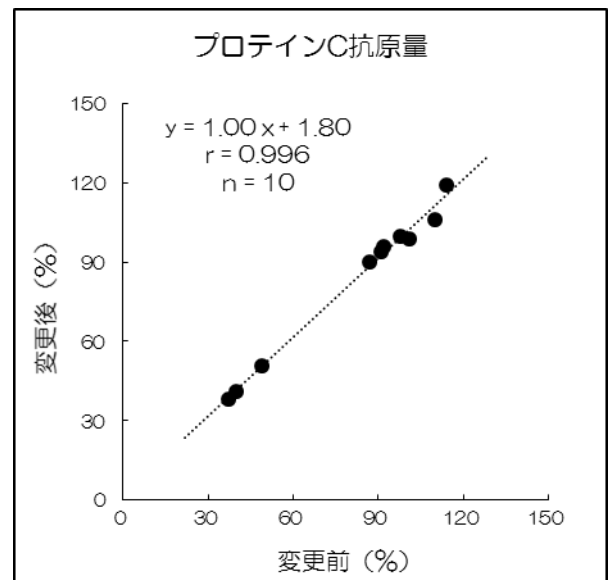
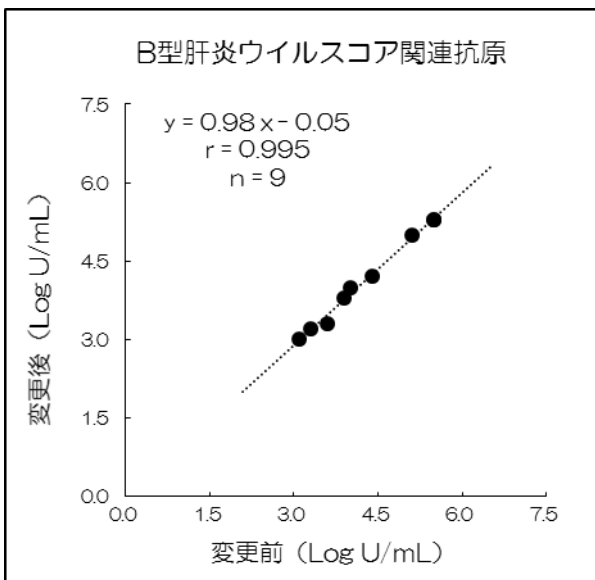
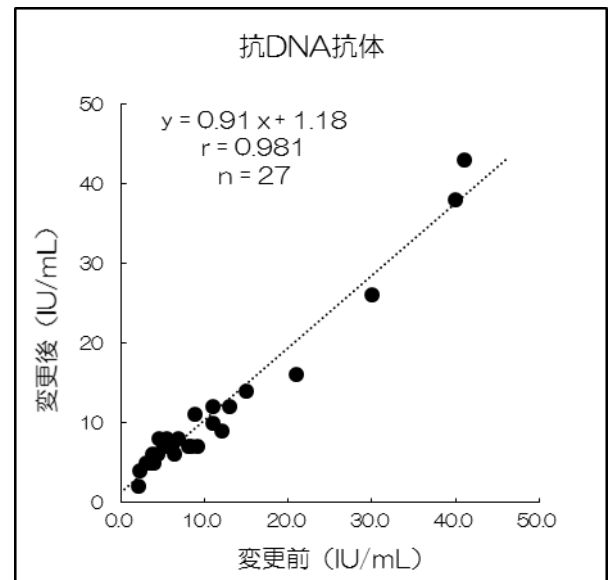
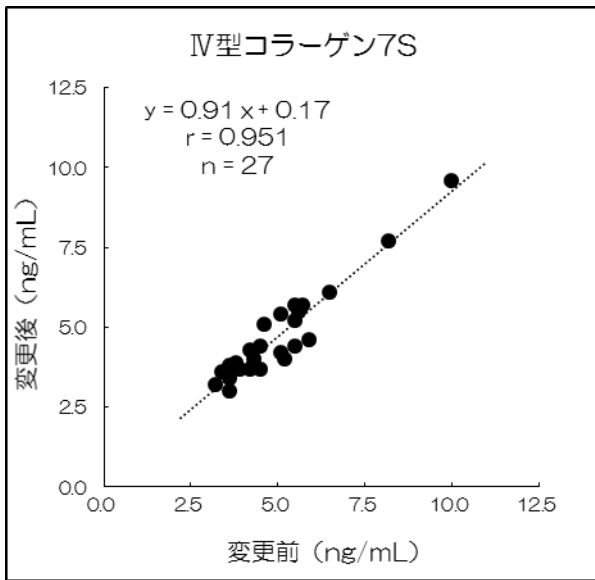
※ 報告単位が変わります。



※ 報告単位が変わります。







添付資料 2：報告菌名一覧

◇ 報告菌名表記の変更

※ 報告可能文字数の制限上、菌名表記は略称（弊社独自の略称含む）を使用して報告しております。

学 名	報告菌名	
	変更後	変更前
● 一般細菌		
<i>Aggregatibacter aphrophilus</i>	Agg.aphrophilus (GNR)	Haemo.aphrophilus (GNR) H.paraphrophilus (GNR)
<i>Anaerococcus prevotii</i>	Anaero.prevotii (GPC)	P.prevotii (GPC)
<i>Anaerococcus tetradius</i>	Anaero.tetradius (GPC)	P.tetradius (GPC)
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	Burk.pseudomallei (GNR)	Pseu.pseudomallei (GNR)
<i>Campylobacter ureolyticus</i>	C.ureolyticus (GNR)	B.ureolyticus (GNR)
<i>Citrobacter koseri</i>	Citro.koseri (GNR)	Citro.diversus (GNR)
<i>Collinsella aerofaciens</i>	C.aerofaciens (GPR)	E.aerofaciens (GPR)
<i>Eggerthella lenta</i>	E.lenta (GPR)	E.lentum (GPR)
<i>Elizabethkingia meningoseptica</i>	Eliza.meningoseptica (GNR)	C.meningosepticum (GNR)
<i>Fingoldia magna</i>	F.magna (GPC)	P.magnus (GPC)
<i>Parabacteroides mardae</i>	Parabact.mardae (GNR)	B.mardae (GNR)
<i>Parabacteroides distasonis</i>	Parabact.distasonis (GNR)	Bact.distasonis (GNR)
<i>Parvimonas micra</i>	P.micra (GPC)	P.micros (GPC)
<i>Photobacterium damsela</i>	Phot.damsela (GNR)	Phot.damsela (GNR)
<i>Pseudoflavonifractor capillosus</i>	P.capillosus (GNR)	B.capillosus (GNR)
<i>Rhizobium radiobacter</i>	Rhizo.radiobacter (GNR)	Agro.radiobacter (GNR) Agro.tumefaciens (GNR)
<i>Streptococcus anginosus group</i>	Strep.anginosus group GPC	Strep.milleri group (GPC)
<i>Tissierella praeacuta</i>	T.praeacuta (GPR)	C.hastiforme (GPR)
● 真菌		
<i>Aspergillus nidulans</i>	Asp.nidulans (真菌)	Eme (Asp) .nidulans (真菌)