

先生各位

## 検査受託再開および変更のご案内

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、このたび総合研究所で発生しました火災以降、受託を一時中断させていただいておりました添付一覧の項目について、受託の再開および検査内容の変更をさせていただきますのでご案内申し上げます。

ご査収のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

《受託再開日》 平成31年2月25日（月）受付分より

《再開項目》 添付一覧をご参照ください。

《注 意》 平成31年2月23日（土）受付以前の追加検査はお受けできませんので、予めご了承願います。

## ※ 肝炎ウイルス検診の受託可否について

「平成25年度版肝炎ウイルス検診検査」

### ◆ 受託不可

検査項目		検査コード	検査方法
HCV 抗体検出および HCV 抗体検査	HCV 核酸増幅検査 依頼なし	7898	抗体検出：CLIA 法 抗体検査：CLEIA 法
	HCV 核酸増幅検査 同時依頼	7899	抗体検出：CLIA 法 抗体検査：CLEIA 法 核酸増幅検査：RT-PCR 法
HCV 核酸増幅検査		7905	RT-PCR 法（リアルタイム PCR 法）

### ◆ 受託可能

検査項目		検査コード	検査方法	検体量	採取容器 (保存)	所要日数	基準値
HCV 抗体検査	HCV 核酸増幅 検査 依頼なし	7901	抗体検査： CLEIA 法	血清 1.0mL	A1 (凍結)	2 ~ 3日	陰性
	HCV 核酸増幅 検査 同時依頼	7900	抗体検査： CLEIA 法 核酸増幅検査： RT-PCR 法	A1：血清 1.0mL Y：血清 2.1mL	A1・Y (凍結)	2 ~ 8日	陰性
HCV 核酸増幅検査		7953	RT-PCR 法 (リアルタイム PCR 法)	血清 2.1mL	Y (凍結)	2 ~ 5日	陰性

#### 【実施部署】

HCV 抗体検査（CLEIA 法）：総合研究所

HCV 核酸増幅検査：LSI メディエンス

「平成 15 年度版肝炎ウイルス検診検査」

◆ 受託可能

検査項目		検査コード	検査方法	検体量	採取容器 (保存)	所要日数	基準値
HCV 抗体 および HCV 抗原	HCV 核酸増幅 検査 依頼なし	5705	抗体:CLEIA 法 (ルミパルス) 抗原:CLIA 法	血清 1.2mL	A1 (凍結)	2 ~ 6 日	HCV 抗体 C.O.I.1.0 未満
	HCV 核酸増幅 検査 同時依頼	5704	抗体:CLEIA 法 (ルミパルス) 抗原:CLIA 法	血清: A1:1.2mL Y:2.1mL	A1 及び Y (凍結)	2 ~ 8 日	HCV コア 抗原 3 未満 fmol/L
HCV-RNA (HCV 核酸増幅検査)		5710	RT-PCR 法 (リアルタイム △PCR 法)	血清 2.1mL	Y (凍結)	2 ~ 5 日	陰性

【実施部署】

HCV 抗体:総合研究所  
HCV 核酸増幅検査:LSI メディエンス  
HCV コア抗原:LSI メディエンス

「平成 14 年度版肝炎ウイルス検診検査」

◆ 受託可能

検査項目		検査コード	検査方法
HCV 抗体	HCV 核酸増幅検査 依頼なし	5405	CLEIA 法 (ルミパルス)
	HCV 核酸増幅検査 同時依頼	5404	
HCV-RNA (HCV 核酸増幅検査)		5410	RT-PCR 法 (リアルタイム PCR 法)

【実施部署】

HCV 抗体:総合研究所  
HCV 核酸増幅検査:LSI メディエンス

## 添付：受託再開および検査内容変更一覧

## ● 受託再開に伴う検査内容変更

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前	
P.2	O201	ALPアイソザイム	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
			所要日数	4～6日	2～4日	
			基準値	ALP2：36～74 ALP3：25～59 ALP5：0～16	成人 ALP2：35.8～74.0 ALP3：25.1～59.0 ALP5：0.0～16.1 小児 ALP2<ALP3	%
			報告形態	整数	小数点第一位	
			報告書	画像報告書	アイソザイム報告書	
P.3	O194	LDアイソザイム	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
			所要日数	4～6日	2～4日	
			基準値	LDH1：21～31 LDH2：28～35 LDH3：21～26 LDH4：7～14 LDH5：5～13	LD1：20.0～31.0 LD2：28.8～37.0 LD3：21.5～27.6 LD4：6.3～12.4 LD5：5.4～13.2	%
			報告形態	整数	小数点第一位	
P.3	O209	アミラーゼアイソザイム 血清	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
			所要日数	4～6日	2～4日	
P.3	O220	アミラーゼアイソザイム 尿	検体量	部分尿 0.5mL	部分尿 1.0mL	
			所要日数	4～6日	2～4日	
P.3	O138	トリプシン	所要日数	4～6日	2～5日	
			最小報告値	50 ng/mL未満	50 ng/mL以下	
P.4	O146	アルドラーゼ (ALD)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL	
			所要日数	3～4日	1～3日	
			基準値	2.7～5.9 IU/L	6.0 U/L以下	
			最小報告値	0.1 IU/L	1.0 U/L	
P.4	O235	CKアイソザイム (CPKアイソザイム)	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
			保存条件	必凍	凍結	
			所要日数	4～6日	2～4日	
			基準値	BB：2以下 MB：6以下 MM：93～99	BB：0.0～1.8 MB：0.0～2.7 MM：95.8～100.0	%
			報告形態	整数	小数点第一位	
P.4	O169	ADA (アデノシンデアミナーゼ)	検体量	血清 0.4mL	血清 0.6mL	
			所要日数	4～5日	1～3日	
			基準値	8.6～20.5 U/L	5.0～20.0 U/L	
			最小報告値	1.0 U/L未満	1.9 U/L以下	
P.9	O266	リン脂質 (PL)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL	
			所要日数	3～4日	1～3日	
			基準値	150～280 mg/dL	150～260 mg/dL	
			最小報告値	1 mg/dL	設定なし	

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.9	0272	コレステロール分画	検体量	血清 0.2mL	血清 0.5mL
			所要日数	4～6日	3～5日
			基準値	HDL：23～48 LDL：47～69 VLDL：2～15 %	HDL：17.1～43.1 LDL：51.5～75.4 VLDL：1.8～18.2 %
			報告形態	整数 ※ LDL/HDL比の報告を中止	小数点第一位 ※ LDL/HDL比を報告
			報告書	分画パターンなし	アイソザイム報告書
P.9	0278	リボ蛋白分画	検体量	血清 0.2mL	血清 0.5mL
			所要日数	4～6日	2～4日
			報告書	分画パターンなし	アイソザイム報告書
P.13	0376	浸透圧 血清	検体量	血清 0.7mL	血清 0.8mL
			所要日数	4～6日	1～3日
P.13	0377	浸透圧 尿	検体量	尿 1.0mL	尿 2.0mL
			所要日数	4～6日	1～3日
P.14	0585	乳酸	検体量	除蛋白上清液 0.4mL	除蛋白上清液 0.6mL
			保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	4～6日	2～5日
			検査方法	乳酸オキシダーゼによる酵素法	酵素法
			基準値	(全血中) 3.0～17.0 mg/dL	(全血中) 4.0～19.2 mg/dL
			最小報告値	0.1 mg/dL未滿	0.2 mg/dL以下
P.14	0586	ビルビン酸	検体量	除蛋白上清液 0.4mL	除蛋白上清液 0.6mL
			保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	4～6日	2～5日
			検査方法	ビルビン酸オキシダーゼによる酵素法	酵素法
			基準値	(全血中) 0.30～0.94 mg/dL	(全血中) 0.30～0.90 mg/dL
			最小報告値	0.05 mg/dL未滿	0.05 mg/dL以下
P.15	0615	葉酸	検体量	血清 0.5mL	血清 0.7mL
			保存条件	必凍	凍結
			所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	3.6～12.9 ng/mL	2.4～9.8 ng/mL
			最小報告値	0.4 ng/mL未滿	0.5 ng/mL以下
			最大報告値	20.0 ng/mL	設定なし
P.16	0395	銅 (Cu) 血清	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4～6日	1～3日
			基準値	68～128 μg/dL	78～131 μg/dL
			最小報告値	2 μg/dL未滿	設定なし
P.16	0400	亜鉛 (Zn) 血清	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4～5日	2～4日
			検査方法	原子吸光分光光度法	Nitro PAPS法
			JLAC10	3I030-0000-023-274-01	3I030-0000-023-271-01
			基準値	59～135 μg/dL	66～118 μg/dL
			最小報告値	10 μg/dL以下	9 μg/dL以下

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.18	6161	シスタチンC	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4～6日	1～3日
			最小報告値	0.20 mg/L以下	0.04 mg/L以下
P.26	0797	タクロリムス〔薬物分析検査〕	検体量	全血 0.7mL	全血 2.0mL
			保存条件	必凍	凍結
			所要日数	4～6日	2～4日
			検査方法	ECLIA法	EIA法
			JLAC10	3M810-0000-019-053-01	3M810-0000-019-021-01
			最小報告値	0.50 ng/mL未満	1.00 ng/mL以下
P.26	0753	リチウム〔薬物分析検査〕	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4～5日	2～4日
			検査方法	原子吸光分光光度法	比色法
			JLAC10	3L320-0000-023-274-01	3L320-0000-023-271-01
			有効治療濃度 (中毒濃度)	0.60～1.20 2.00以上 mEq/L	0.6～1.2 mEq/L
			報告形態	小数点第二位	小数点第一位
			最小報告値	0.01 mEq/L以下	0.2 mEq/L以下
P.29	2393	T <sub>3</sub> (トリヨードサイロニン)	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
			所要日数	4～6日	1～3日
			基準値	0.80～1.60 ng/mL	90～170 ng/dL
			報告形態	小数点第二位	整数
			最小報告値	0.20 ng/mL未満	20 ng/dL以下
			最大報告値	6.51 ng/mL以上	651 ng/dL以上
P.29	2394	T <sub>4</sub> (サイロキシン)	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
			所要日数	4～6日	1～3日
			基準値	6.10～12.40 μg/dL	6.3～12.4 μg/dL
			報告形態	小数点第二位	小数点第一位
			最小報告値	0.42 μg/dL未満	0.4 μg/dL以下
			最大報告値	24.90 μg/dL以上	24.9 μg/dL以上
P.29	0968	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (抗TPO抗体)	所要日数	4～6日	1～3日
			最小報告値	9 IU/mL未満	9 IU/mL以下
P.29	0969	抗サイログロブリン抗体 (抗T <sub>g</sub> 抗体) 【ECLIA法】	所要日数	4～6日	1～3日
			最小報告値	10 IU/mL未満	10 IU/mL以下
P.31・P.94	7163	TRACP-5b (骨型酒石酸抵抗性酸性フォスファターゼ)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			保存条件	必凍	凍結
			所要日数	4～6日	2～5日
			最小報告値	10 mU/dL以下	49 mU/dL以下
			最大報告値	1500 mU/dL以上	設定なし
P.31、P.94	4382	尿中I型コラーゲン架橋N-テロペプチド (NTx)	検体量	尿 2.0mL	尿 1.5mL
			保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	5～8日	2～5日
			検査方法	EIA法	ELISA法
			最小報告値	0.1 nM BCE/mM・Cre	設定なし
			最大報告値	設定なし	300.0 nmolBCE/mmol・CRE以上

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.32	6200	ホルPTH	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	4～6日	2～6日
			検査方法	CLEIA法	ECLIA法
			JLAC10	4C026-0000-022-052-01	4C026-0000-022-053-01
			基準値	8.3～38.7 pg/mL	14.9～56.9 pg/mL
			最小報告値	4.0 pg/mL未満	5.5 pg/mL以下
			最大報告値	4,000.0 pg/mL以上	設定なし
P.34	2536	コルチゾール 血清	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	4～6日	1～3日
			基準値	6.24～18.00 μg/dL	7.07～19.60 μg/dL
			最小報告値	0.06 μg/dL未満	0.05 μg/dL以下
P.34	2551	DHEA-S (デヒドロエピアンドロステロンサルフェート)	所要日数	4～6日	2～4日
P.38	2622	テストステロン	検体量	血清 0.4mL	血清 0.5mL
			所要日数	4～6日	1～3日
			最小報告値	0.03 ng/mL未満	0.03 ng/mL以下
P.45	0676	ミオグロビン (Mb) 血清	検体量	血清 0.3mL	血清 0.6mL
			所要日数	4～5日	1～3日
			検査方法	CLIA法	ラテックス凝集法
			JLAC10	5C090-0000-023-051-01	5C090-0000-023-062-01
			基準値	男：154.9以下 女：106.0以下 ng/mL	70 ng/mL以下
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	1.0 ng/mL未満	10 ng/mL以下
			最大報告値	120,000 ng/mL以上	設定なし
P.45	0185	心筋トロポニンT (TnT)	保存条件	必凍	凍結
			所要日数	4～6日	1～3日
			最小報告値	0.003 ng/mL未満	0.003 ng/mL以下
P.46	1214	トランスフェリン (Tf)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	3～4日	1～3日
			基準値	190～320 mg/dL	男：190～300 女：200～340 mg/dL
P.46	1222	α1-マイクログロブリン (α1MG) 血清	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	3～4日	1～3日
			基準値	9.1～18.4 mg/L	男：10.6～20.9 女：9.6～18.6 mg/L
			最小報告値	1.2 mg/L未満	1.2 mg/L以下
P.46	1243	β2-マイクログロブリン (β2MG) 尿	所要日数	4～5日	1～3日
			最小報告値	30 μg/L以下	50 μg/L以下

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.47	0941	血清補体価 (CH <sub>50</sub> )	検体量	血清 0.4mL	血清 0.6mL
			保存条件	必凍	凍結
			所要日数	4～5日	1～3日
			検査方法	Mayer変法	リボソーム免疫測定法
			JLAC10	5B010-0000-023-142-01	5B010-0000-023-070-01
			基準値	30.0～46.0 CH <sub>50</sub> /mL	31～58 U/mL
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	10.0 CH <sub>50</sub> /mL未滿	10 U/mL以下
P.47	0946	C <sub>3</sub>	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	3～4日	1～3日
			基準値	65～135 mg/dL	86～160 mg/dL
			最小報告値	1 mg/dL	設定なし
P.47	0950	C <sub>4</sub>	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	3～4日	1～3日
			基準値	13～35 mg/dL	17～45 mg/dL
			最小報告値	1 mg/dL	5 mg/dL以下
P.48	1331	抗ds-DNA抗体IgG	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	10.0 IU/mL未滿 陰性	10 IU/mL未滿 陰性
			判定基準	陰性：10.0未滿 疑陽性：10.0以上～15.0以下 陽性：15.0を超える IU/mL	陰性：<10 疑陽性：10～15 陽性：>15 IU/mL
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 IU/mL未滿	1 IU/mL以下
			最大報告値	380.0 IU/mL以上	380 IU/mL以上
P.48	1333	抗ss-DNA抗体IgG	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未滿 陰性	7 U/mL未滿 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未滿	1 U/mL以下
			最大報告値	528.0 U/mL以上	528 U/mL以上
P.49	0348	抗RNP抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	3.5 U/mL未滿 陰性	3.5 U/mL未滿 陰性
			判定基準	陰性：3.5未滿 疑陽性：3.5～5.0以下 陽性：5.0を超える U/mL	陰性：<3.5 疑陽性：3.5～5.0 陽性：>5.0 U/mL
			最小報告値	0.5 U/mL未滿	0.5 U/mL以下
P.49	0349	抗Sm抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未滿 陰性	7 U/mL未滿 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未滿	1 U/mL以下
			最大報告値	480.0 U/mL以上	480 U/mL以上

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.49	0424	抗SS-A/Ro抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	240.0 U/mL以上	240 U/mL以上
P.49	0491	抗SS-B/La抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	320.0 U/mL以上	320 U/mL以上
P.49	0518	抗Scl-70抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.6 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	240.0 U/mL以上	240 U/mL以上
P.49	5084	抗Jo-1抗体【FEIA法】	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	240.0 U/mL以上	240 U/mL以上
P.50	8968	抗ミトコンドリアM2抗体	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	400.0 U/mL以上	400 U/mL以上
P.51	0187	抗GAD抗体	所要日数	4～6日	2～5日
			検査方法	ELISA法	EIA法
P.51	1376	抗糸球体基底膜抗体（抗GBM抗体）	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	7.0 U/mL未満 陰性	7 U/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 U/mL未満	1 U/mL以下
			最大報告値	858.0 U/mL以上	680 U/mL以上
P.51	1365	抗好中球細胞質抗体（PR3-ANCA）	所要日数	4～5日	2～4日
			基準値	2.0 IU/mL未満 陰性	2IU/mL未満 陰性
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	0.5 IU/mL未満	1 IU/mL以下
			最大報告値	設定なし	177 IU/mL以上
P.67	7679	百日咳抗体【EIA法】	所要日数	4～6日	2～5日
			最小報告値	1 EU/mL未満	設定なし
			最大報告値	160 EU/mL以上	設定なし

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.69	0879	エンドトキシン定量	検体量	全血 2.0mL	全血 3.0mL
			所要日数	4～6日	2～4日
			基準値	1.0 pg/mL以下	5.0 pg/mL以下
			最小報告値	0.8 pg/mL以下	1.9 pg/mL未満
			最大報告値	2000.0 pg/mL以上	設定なし
P.69	0852	(1→3)-β-D-グルカン	検体量	全血 2.0mL	全血 3.0mL
			所要日数	4～6日	2～4日
			基準値	20.0 pg/mL以下	20 pg/mL以下
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	5.0 pg/mL以下	4 pg/mL以下
			最大報告値	300.0 pg/mL以上	500 pg/mL以上
P.71	0791	クラミジアトラコマチス抗体IgG	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	4～6日	2～5日
			判定基準	判定 (-) : 0.90未満 (±) * : 0.90～1.09 (+) : 1.10以上 ※ 10日以降に採血した血清による再検査を推奨	判定 (-) : 0.90未満 (±) * : 0.90～1.10 (+) : 1.11以上 ※ 10日以降に採血した血清による再検査を推奨
			最小報告値	0.00	0.90未満
P.71	0793	クラミジアトラコマチス抗体IgA	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	4～6日	2～5日
			判定基準	判定 (-) : 0.90未満 (±) * : 0.90～1.09 (+) : 1.10以上 ※ 10日以降に採血した血清による再検査を推奨	判定 (-) : 0.90未満 (±) * : 0.90～1.10 (+) : 1.11以上 ※ 10日以降に採血した血清による再検査を推奨
			最小報告値	0.00	0.90未満
P.72・P.130	6237	淋菌/クラミジアトラコマチス同時核酸増幅初尿	保存条件	冷蔵	2～30℃
			所要日数	4～6日	2～4日
P.72・P.130	6238	淋菌/クラミジアトラコマチス同時核酸増幅分泌物	保存条件	冷蔵	2～30℃
			所要日数	4～6日	2～4日
P.72・P.130	7672	淋菌/クラミジアトラコマチス同時核酸増幅うがい液	保存条件	冷蔵	2～30℃
			所要日数	4～6日	2～4日
P.75	1537	サイトメガロウイルス抗体 (CMV) IgG	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	4～6日	2～5日
			検査方法	EIA法	CLIA法
			JLAC10	5F194-1431-023-023-01	5F194-1431-023-051-01
			基準値	2.0未満 (-)	6.0 AU/mL未満 (-)
			報告形態	(-)、(±)、(+)	(-)、(+)
			判定基準	判定 IgG (EIA価) (-) : 2.0未満 (±) : 2.0～3.9 (+) : 4.0以上	判定 IgG (AU/mL) (-) : 6.0未満 (+) : 6.0以上
			最小報告値	2.0未満	6.0 AU/mL未満
			最大報告値	128.0以上	250.0 AU/mL以上

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.75	1538	サイトメガロウイルス抗体 (CMV) IgM	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	4 ~ 6日	2 ~ 5日
			検査方法	EIA法	CLIA法
			JLAC10	5F194-1432-023-023-01	5F194-1432-023-051-01
			基準値	0.80未満 (-)	0.85 S/CO未満 (-)
			判定基準	判定 IgM (抗体指数) (-) : 0.80未満 (±) : 0.80~1.20 (+) : 1.21以上	判定 IgM (S/CO) (-) : 0.85未満 (±) : 0.85~0.99 (+) : 1.00以上
			最小報告値	0.00	0.85 S/CO未満
P.87	5528	HCVコア抗原	検体量	血清 0.5mL	血清 0.7mL
			所要日数	4 ~ 5日	2 ~ 4日
			基準値	3.0 fmol/L未満	3 fmol/L未満
			報告形態	小数点第一位	整数
			最小報告値	3.0 fmol/L未満	3 fmol/L未満
			最大報告値	179,000 fmol/L	設定なし
P.92	1227	PSA (前立腺特異抗原) 【CLEIA法】	保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	3 ~ 5日	2 ~ 4日
			基準値	4.00 ng/mL以下	4.0 ng/mL以下
			報告形態	小数点第二位	小数点第一位
			最小報告値	0.01 ng/mL以下	0.2 ng/mL以下
P.93	6874	抗p53抗体	所要日数	4 ~ 6日	2 ~ 6日
			最小報告値	0.41 U/mL以下	0.70 U/mL以下
P.93	1279	CA72-4	所要日数	4 ~ 5日	1 ~ 3日
			最小報告値	1.5 U/mL未満	1.5 U/mL以下
			備考	ピオチンを投与している患者 (1日の投与量5mg以上) からの採血は、投与後、少なくとも8時間以上経過してから実施して下さい。	
未掲載	7925	テイコプラニン [薬物分析検査] (投与後)	検体量	血清 0.3mL	血清 0.6mL
			所要日数	4 ~ 5日	2 ~ 4日
			最小報告値	3.0 µg/mL未満	3.0 µg/mL以下
未掲載	0268	β-リボ蛋白	検体量	血清 0.5mL	血清 0.6mL
			所要日数	4 ~ 6日	1 ~ 3日
			検査方法	免疫比濁法	ヘパリンナトリウム比濁法
			JLAC10	3F130-0000-023-061-01	3F130-0000-023-292-01
			基準値	220~650 mg/dL	180~600 mg/dL
			最小報告値	10 mg/dL未満	設定なし
未掲載	7169	抗ミューラー管ホルモン	所要日数	4 ~ 5日	2 ~ 6日
			最小報告値	0.02 ng/mL未満	0.03 ng/mL未満
未掲載	0061	25OHビタミンD 【ECLIA】	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	4 ~ 6日	2 ~ 5日
			最小報告値	3.0 ng/mL未満	3.0 ng/mL以下
			最大報告値	200.0 ng/mL以上	300.0 ng/mL以上