

お客様各位

受託中止項目および新規検査項目のご案内

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、このたび下記のとおり受託中止項目および新規検査項目の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

● 受託中止項目

《最終受付日》 令和5年8月12日（土）まで受託

《中止項目》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	代替項目
未掲載	7023	サイトメガロウイルス抗原 (CMVpp65 抗原) C10、C11	サイトメガロウイルス抗原 (CMVpp65 抗原) C10、C11 【検査コード 5910】 ※下記参照

《中止理由》 検査体制の見直し

《代替項目》

検査項目名称	サイトメガロウイルス抗原 (CMVpp65 抗原) C10、C11
検査コード	5910
JLAC10	5F194-1421-019-173-11
TFAコード	35320000
検体量	全血 5.0mL
保存・容器	冷蔵・EX1 (=E1)
実施料 (判断料)	366 点 (免疫)
所要日数	4 ~ 7 日
検査方法	間接酵素抗体法
基準値	(-)
報告形態	(-)、(+)、陽性細胞数を報告
備考	【予約検査】 <ul style="list-style-type: none"> ・重複依頼不可 ・受託曜日：月～金 ・ご提出の際は事前に最寄りの営業所へご連絡ください。 ・採血当日中にご提出ください。
実施施設	ビー・エム・エル

● 新規検査項目

《受託開始日》 令和 5 年 8 月 14 日（月）受付分より

《検査要項》

検査項目名称	サイトメガロウイルス抗原（CMVpp65 抗原） C7-HRP
検査コード	5305
JLAC10	5F194-1422-019-174-11
TFA コード	35300000
検体量	全血 3.0mL
保存・容器	冷蔵・E1X（=E1）
実施料（判断区分）	366 点（免疫）
所要日数	4 ～ 6 日
検査方法	直接酵素抗体法
基準値	（-）
報告形態	（-）、（+）、判定不能 （+）の時：陽性細胞数、全細胞数を報告
備考	【予約検査】 <ul style="list-style-type: none"> ・重複依頼不可 ・採血当日中にご提出ください。 ・受託曜日：月～金 ・ご提出の際は事前に最寄りの営業所へご連絡ください。
実施施設	ビー・エム・エル

保険収載名称：サイトメガロウイルス pp65 抗原定性

保 険 注 釈：サイトメガロウイルス pp65 抗原定性は、免疫染色法により、臓器移植後若しくは造血幹細胞移植後の患者又は HIV 感染者又は高度細胞性免疫不全の患者に対して行った場合に限り算定できる。ただし、高度細胞性免疫不全の患者については、当該検査が必要であった理由について、診療報酬明細書の摘要欄に記載する。