

お客様各位

検査内容変更のご案内

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、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。
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

《変更日》 令和6年1月29日（月）受付分より

(1)
《変更内容》 別紙参照

《変更理由》 委託先見直しにおける変更（委託先はすべてピー・エム・エルに変更）

(2)
《変更内容》

| 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.105 | 3471 | マイコプラズマ培養 | 所要日数 | 9～15日 | 7～11日 |
| | | | JLAC10 | 6B405-0000- 061-742-11 | 6B405-0000- 061-742-49 |
| | | | 報告形態 | 陰性、陽性 | 陰性、陽性 ※陽性時同定された 菌株を報告 |
| | | | 報告書 | 総合報告書 | 別紙報告 |

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 報告形態見直しのため

別添：変更項目一覧

| 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.3 P.90 | 1260 | エラスターゼ1 (IRE) | 所要日数 | 3～6日 | 2～5日 |
| | | | 最小報告値 | 80 ng/dL未満 | 40 ng/dL未満 |
| P.4 | 0146 | アルドラーゼ (ALD) | 所要日数 | 3～5日 | 2～5日 |
| | | | 基準値 | 2.7～7.5 U/L (37℃) | 2.7～5.9 IU/L |
| | | | 最小報告値 | 1.0 U/L以下 | 0.6 IU/L未満 |
| P.7 | 0581 | ヒアルロン酸 | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～5日 |
| | | | 検査方法 | ラテックス凝集法 | ラテックス凝集比濁法 |
| | | | 最小報告値 | 10.0 ng/mL以下 | 10.0 ng/mL未満 |
| | | | 備考 | 肝硬変のカットオフ値は 130 ng/mL (50～130 ng/mLの場合、肝の 線維化の疑いあり) | 肝硬変のカットオフ値は 130 ng/mL |
| P.23 | 0723 | プロカインアミド [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～7日 | 2～6日 |
| | | | 検査方法 | EIA法 | HEIA法 |
| | | | 有効 治療濃度 | 4.00～8.00 μg/mL (中毒域：12.00 μg/mL以上) | 4～8 μg/mL |
| | | | 報告形態 | 小数点第2位 | 小数点第1位 |
| | | | 最小報告値 | 0.53 μg/mL未満 | 0.5 μg/mL未満 |
| | 0727 | ジソピラミド [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 所要日数 | 3～5日 | 2～6日 |
| P.24 | 0703 | プリミドン [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～5日 | 2～6日 |
| | | | 検査方法 | EIA法 | EMIT法 |
| | | | 最小報告値 | 2.0 μg/mL未満 | 2.5 μg/mL未満 |
| | 0705 | エトスクシミド [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 所要日数 | 3～11日 | 2～6日 |
| | | | 有効 治療濃度 | 40.0～100.0 μg/mL | 40～100 μg/mL |
| | | | 報告形態 | 小数点第1位 | 整数 |
| | | | 最小報告値 | 8.0 μg/mL未満 | 1 μg/mL未満 |
| P.25 | 0764 | メトトレキサート [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | 0760 | サリチル酸 [薬物分析検査] | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～7日 | 2～6日 |
| | | | JLAC10 | 3M205-0000-023-272-01 | 3M205-0000-023-271-01 |
| | | | 有効 治療濃度 | 抗炎症作用として150～300 μg/mL (中毒域：300以上) | 抗リウマチ薬として150～300 μg/mL |
| P.27 | 7702 | 抗利尿ホルモン | 検体量 | 血漿 1.5mL | 血漿 1.2mL |

別添：変更項目一覧

| 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.30 P.91 | 2402 | カルシトニン (CT) | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 基準値 | 男：5.15 pg/mL以下 女：3.91 pg/mL以下 | (空腹時) 男：5.15 pg/mL以下 女：3.91 pg/mL以下 |
| | | | 備考 | ピオチンを1日5mg以上投与して いる患者からの採血は、投与後少 なくとも8時間以上経過してから 実施 | 記載なし |
| P.39 | 9783 | IgGサブクラスIgG2 | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～8日 |
| | | | 基準値 | 239～838 mg/dL | 239.0～838.0 mg/dL |
| | | | 報告形態 | 整数 | 小数点第1位 |
| | | | 最小報告値 | 2 mg/dL未満 | 20.0 mg/dL未満 |
| | 7784 | 遊離L鎖κ/λ比 | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 検査方法 | TIA法 | ラテックス凝集比濁法 |
| | | | JLAC10 | 5A141-0000-023-061-53 | 5A141-0000-023-062-53 |
| | | | 備考 | 遊離L鎖κ、遊離L鎖λのいずれか 0.5mg/L未満の場合、κ/λ比は 「算出不可」で報告 | 記載なし |
| | 1216 | クリオグロブリン | 検体量 | 血清 2.0mL | 血清 0.3mL |
| | | | 検査方法 | 寒冷沈殿法 | ゲル内拡散法 |
| | | | JLAC10 | 5A160-0000-023-920-11 | 5A160-0000-023-096-11 |
| P.43 | 1208 | ハプトグロビン | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 検査方法 | ネフェロメトリー法 | TIA法 |
| | | | JLAC10 | 5C040-0000-023-063-01 | 5C040-0000-023-061-01 |
| | | | 最小報告値 | 2 mg/dL未満 | 10 mg/dL未満 |
| | 3158 | ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白 (H-FABP) | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～8日 | 2～11日 |
| | | | 検査方法 | ラテックス凝集法 | ラテックス凝集比濁法 |
| | | | 基準値 | 6.2 ng/mL未満 | 5.0 ng/mL以下 |
| | | | 最小報告値 | 2.0 ng/mL以下 | 0.5 ng/mL以下 |
| | 0698 | 心室筋ミオシン軽鎖 I | 項目名称 | ミオシン軽鎖 I | 心室筋ミオシン軽鎖 I |
| | | | 会計名称 | ミオシン軽鎖 I | 心室筋ミオシン軽鎖 I |
| | | | 顧客端末 略称 | ミヨシ軽鎖1 | 心室筋ミオシン軽鎖 I |
| 検体量 | | | 血清 0.3mL | 血清 0.4mL | |
| 所要日数 | | | 3～7日 | 2～8日 | |
| 最小報告値 | | | 0.1 ng/mL以下 | 1.0 ng/mL未満 | |

別添：変更項目一覧

| 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.43 | 1211 | セルロプラスミン | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL | |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 | |
| | | | 最小報告値 | 1.0 mg/dL未満 | 2.0 mg/dL未満 | |
| P.45 | 1229 | Ⅳ型コラーゲン・7S | 所要日数 | 3～6日 | 2～7日 | |
| P.46 | 1326 | 抗DNA抗体【RIA硫酸塩析法】 | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 | |
| | | | 基準値 | 6.0 IU/mL以下 | 6 IU/mL 以下 | |
| | | | 報告形態 | 小数点第1位 | 整数 | |
| | | | 最小報告値 | 1.7 IU/mL以下 | 2 IU/mL未満 | |
| | 7874 | 抗RNAポリメラーゼⅢ抗体 | 検体量 | 血清 0.2mL | 血清 0.3mL | |
| | | | 保存条件 | 冷蔵 | 凍結 | |
| | | | 所要日数 | 3～11日 | 3～12日 | |
| | | | 基準値 | 28.0未満 (-) | 28未満 (-) | |
| | | | 報告形態 | 小数点第1位 | 整数 | |
| | | | 最小報告値 | 5.0未満 | 5未満 | |
| | 備考 | 《判定基準》 判定 index (-) : 28.0未満 (±) : 28.0～50.0未満 (+) : 50.0以上 | 《判定基準》 判定 index (-) : 28未満 (±) : 28～50未満 (+) : 50以上 | | | |
| | P.49 | 4461 | 抗IA-2抗体 | 所要日数 | 4～9日 | 3～12日 |
| | | 1419 | 抗好中球細胞質抗体 (MPO-ANCA) | 検体量 | 血清 0.3mL | 血清 0.4mL |
| 所要日数 | | | | 3～6日 | 2～6日 | |
| 最大報告値 | | | | 最終値 | 134.0以上 | |
| 7119 | 抗アクアポリン4抗体 | 所要日数 | 4～9日 | 3～12日 | | |
| P.50 | 1361 | 抗血小板抗体 | 検体量 | 血清 0.3mL | 血清 0.5mL | |
| | | | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 | |
| | | | 所要日数 | 4～9日 | 3～8日 | |
| | | | 報告形態 | (-)、(±)、(+) | (-)、(+) | |
| | 7894 | HIT抗体 (血小板第4因子・ヘパリン複合体抗体) | 所要日数 | 3～8日 | 2～6日 | |
| | | | 備考 | 重複依頼不可 採血後、速やかに血漿分離し凍結保存 (注2) HIT抗体 (IgG、IgM、IgA) を測定していますが、グロブリンクラス別の報告ではありません。 | 採血後、速やかに血漿分離し凍結保存 (注2) HIT抗体 (IgG、IgM、IgA) を測定していますが、グロブリンクラス別の報告ではありません。 | |

別添：変更項目一覧

| 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.67 | 0257 | アスペルギルス抗原 | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 |
| | | | 所要日数 | 3～7日 | 2～7日 |
| | | | 基準値 | 0.5未満 (-) | 0.5未満 陰性 |
| | | | 報告形態 | (-)、(+) | 陰性、陽性 |
| | | | 最小報告値 | 0.1未満 | 0.0 |
| | | | 備考 | 《判定基準》 (-)：0.5未満 (+)：0.5以上 | 《判定基準》 陰性：0.5未満 陽性：0.5以上 |
| P.69 | 0851 | オーム病抗体（クラミドフィラ（クラミジア）・シッタシ抗体） | 所要日数 | 4～8日 | 3～8日 |
| P.82 | 0910 | IgM-HBc抗体 | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 基準値 | S/CO 1.0 未満 陰性 | S/CO 1.00 未満 陰性 |
| | | | 報告形態 | 小数点第1位 | 小数点第2位 |
| | | | 最小報告値 | S/CO 0.1 | S/CO 0.00 |
| | 7666 | HBVゲノタイプ | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 |
| | | | 所要日数 | 3～11日 | 3～12日 |
| | | | 報告形態 | ゲノタイプA、B、C、D、検出されず | ゲノタイプA、B、C、D、判定保留 |
| | | | 備考 | HBs抗原量が少なく、型判定が不可能な場合に、検出されずと報告 | HBs抗原量の少ない検体は、判定保留となる場合あり |
| | | | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.3mL |
| P.83 | 0930 | IgM-HA抗体 | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 最小報告値 | S/CO 0.01 | S/CO 0.00 |
| | | | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.3mL |
| | 0926 | IgG-HA抗体 | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.3mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| P.84 | 5528 | HCVコア抗原 | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.5mL |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～6日 |
| | | | 備考 | 記載なし | 検出感度：3.0 fmol/L |
| P.86 | 0189 | 可溶性IL-2受容体（可溶性インターロイキン-2レセプター） | 検体量 | 血清 0.2mL | 血清 0.4mL |
| | | | 所要日数 | 3～7日 | 2～6日 |
| | | | 検査方法 | EIA法 | CLEIA法 |
| | | | JLAC10 | 5J095-0000-023-023-01 | 5J095-0000-023-052-01 |
| | | | 基準値 | 122～496 U/mL | 121～613 U/mL |
| | | | 最小報告値 | 100 U/mL未満 | 50 U/mL未満 |
| | | | 5978 | 血管内皮増殖因子（VEGF） | 実施施設 |
| | 5666 | アディポネクチン | 検体量 | 血清 0.5mL | 血清 0.4mL |
| | | | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～8日 |
| | | | 最小報告値 | 0.4 μg/mL未満 | 0.5 μg/mL未満 |

別添：変更項目一覧

| 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.88 | 6870 | 血清HER2タンパク | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.3mL | | |
| | | | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 | | |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～8日 | | |
| | | | 最小報告値 | 0.5 ng/mL以下 | 0.5 ng/mL未満 | | |
| P.90 | 1235 | シアリルTn抗原 (STN) | 検体量 | 血清 0.4mL | 血清 0.3mL | | |
| | | | 保存条件 | 冷蔵 | 必凍 | | |
| | | | 所要日数 | 3～6日 | 2～7日 | | |
| | | | 検査方法 | RIA固相法 | RIAピース固相法 | | |
| | 2563 | CA54/61 | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.4mL | | |
| | | | 所要日数 | 3～7日 | 3～9日 | | |
| | | | 2564 | CA602 | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.4mL |
| | | | | | 所要日数 | 3～7日 | 3～9日 |
| P.115 | 7798 | 肺癌ALKタンパク (高感度IHC) | 項目名称 | 肺癌ALK IHC法 | 肺癌ALKタンパク (高感度IHC) | | |
| | | | 会計名称 | 肺癌ALK IHC法 | ALK 高感度IHC | | |
| | | | 顧客端末略称 | 肺癌ALK IHC法 | ALK(高感度IHC) | | |
| | | | 検体量 | 未染色標本 4枚 | パラフィンブロック または未染色標本 | | |
| | | | 容器 | R | W | | |
| | | | 所要日数 | 10～14日 | 6～12日 | | |
| | | | 検査方法 | 免疫組織化学染色法 | 高感度免疫染色法 | | |
| | | | 備考 | <p>事前連絡必要</p> <ul style="list-style-type: none"> ○病理組織検査報告書のコピーを添付してください。 ○組織標本の固定は10%中性緩衝ホルマリン、6～48時間程度でお願い致します。 ○厚さ4μmで薄切したパラフィン切片を剥離防止コートスライドに貼付してご提出ください。 <p>非小細胞肺癌患者に対するALK阻害剤の投与適応の判断</p> | <p>事前連絡必要</p> <ul style="list-style-type: none"> ○病理組織検査報告書のコピーを添付してください。 ○非小細胞肺癌を含む組織のホルマリン固定パラフィン包埋ブロックを提出してください。 <p>非小細胞肺癌患者に対するALK阻害剤の投与適応の判断</p> | | |
| P.125 | 7191 | HPV-DNA ハイリスク型 HC | 所要日数 | 3～8日 | 2～6日 | | |
| | | | 基準値 | 検出せず 1.00未満 | 陰性 | | |
| | | | 報告形態 | 判定およびインデックスを報告 検出せず、陽性 | 判定のみ報告 陰性、陽性 | | |
| | 9339 | HPV-DNA ハイリスク型 HC | 所要日数 | 3～8日 | 3～7日 | | |
| | | | 基準値 | 検出せず 1.00未満 | 陰性 | | |
| | | | 報告形態 | 判定およびインデックスを報告 検出せず、陽性 | 判定のみ報告 陰性、陽性 | | |

| 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 |
|------------|-----------|--------------------|------------|--|--|
| 未掲載 | 0762 | クロザピン〔薬物分析検査〕 | 検体量 | 血清 0.3mL | 血漿 0.3mL |
| | | | 保存条件 | 必凍 | 冷蔵 |
| | | | 容器 | A2→A2 | E1→A2 |
| | | | 所要日数 | 4～12日 | 3～9日 |
| | | | JLAC10 | 3L304-0000-023-205-51 | 3L304-0000-022-205-51 |
| | 4395 | 抗MAC抗体 | 所要日数 | 4～8日 | 3～9日 |
| | | | 検査方法 | EIA法 | ELISA法 |
| | | | 基準値 | 0.70 U/mL未満（-） | 0.7 U/mL未満（-） |
| | | | 報告形態 | 小数点第2位 | 小数点第1位 |
| | | | 最小報告値 | 0.50 U/mL未満 | 0.5 U/mL未満 |
| | | | 最大報告値 | 10.00 U/mL以上 | 99800.0 U/mL |
| | 5437 | BCR-ABL1 血液【FISH法】 | 項目名称 | bcr/abl FISH法 | BCR-ABL1 血液 FISH法 |
| | | | 会計名称 | bcr/abl | BCR-ABL1 |
| | | | 顧客端末 略称 | bcr/abl FISH法 | BCR-ABL1 FISH |
| | | | 容器 | H1  | H2  |
| | | | 所要日数 | 8～14日 | 6～11日 |
| | | | 備考 | 【予約検査】 重複依頼不可 採血当日中にご提出ください。 受付曜日：月～金 血液疾患染色体検査依頼書をあわせてご提出ください。 ご提出の際は事前に最寄りの営業所へご連絡ください。 | 重複依頼不可 受付曜日：月～木 休日の前日、前々日は受付不可 採血当日中に搬入 事前連絡必要 専用依頼書「血液疾患染色体依頼書」が必要 |

別添：変更項目一覧

| 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 |
|------------|-----------|----------------------|------------|--|---|
| 未掲載 | 5906 | 好中球 BCR-ABL1 【FISH法】 | 項目名称 | 末梢血好中球 b c r / a b l | 好中球 BCR-ABL1 FISH法 |
| | | | 会計名称 | 好中球 b c r / a b l | 好中球BCRABL1 |
| | | | 顧客端末 略称 | 末梢血好中球 bcr/abl | 好中球 BCR-ABL1 |
| | | | 容器 | H1  | H2  |
| | | | 所要日数 | 8 ~ 14日 | 6 ~ 10日 |
| | | | 備考 | 【予約検査】 重複依頼不可 採血当日中にご提出ください。 受付曜日：月～金 血液疾患染色体検査依頼書をあわせてご提出ください。 ご提出の際は事前に最寄りの営業所へご連絡ください。 | |