

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6年2月24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
P.32	2551	DHEA-S (デヒドロエピアンドロステロンサルフェート)	DHEA-S 【検査コード 2541】
P.65 P.128	3119	ニューモシスチスカリニ DNA	ニューモシスチス・イロベチ (Pカリニ) 【検査コード 1845】

《中止理由》 委託先変更に伴う中止

● 新規検査項目

《受託開始日》 令和 6 年 1 月 29 日（月）受付分より

《検査要項》

検査項目名称	DHEA-S		
検査コード	2541		
JLAC10	4D090-0000-023-052-01		
TFA コード	15860000		
検体量	血清 0.6mL		
保存・容器	冷蔵・A1→A2		
実施料（判断料）	169 点（生化Ⅱ）		
所要日数	3 ～ 6 日		
検査方法	CLEIA 法		
基準値	年齢	男	女
	18～20歳	240～5370	510～3210
	21～30歳	850～6900	180～3910
	31～40歳	1060～4640	230～2660
	41～50歳	700～4950	190～2310
	51～60歳	380～3130	80～1880
	61～70歳	240～2440	120～1330
	71歳以上	50～2530	70～1770
			ng/mL
備考	採血後 24 時間以内に提出できない場合は、血清を凍結してご提出ください。		
実施施設	ビー・エム・エル		

保険収載名称：デヒドロエピアンドロステロン硫酸抱合体（DHEA-S）

《検査要項》

検査項目名称	ニューモシスチス・イロベチ (Pカリニ)
検査コード	1845
JLAC10	6B614-0000-061-862-01
TFAコード	35210000
検体量	喀痰 拇指頭大
保存・容器	冷蔵・T6
実施料 (判断料)	未収載
所要日数	4 ~ 8日
検査方法	PCR法 (リアルタイムPCR法)
基準値	$4 \times 10^1$ コピー/ $\mu$ gDNA 未満
備考	重複依頼不可
実施施設	ビー・エム・エル