

検査内容変更および 検査受託中止のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

2024年9月

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、**検査内容を変更**させていただきたく、取り急ぎご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

- 検査変更期日：2024年10月3日（木）受付分より、下記のとおり変更させていただきます。
- 変更項目一覧

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書 掲載ページ
9522	コプロポルフィリン（尿）	所要日数	5～11	4～7	40 109
9196	ビタミンA		5～7	4～6	44
5045	メタネフリン2分画		5～7	4～6	50
5593	カテコールアミン		5～7	4～6	
5036	カテコールアミン分画		5～7	4～6	
5039	カテコールアミン分画（蓄尿）		5～7	4～6	
5042	5-HIAA（随時尿）		5～7	4～6	
5591	5-HIAA（蓄尿）		5～7	4～6	
9009	セロトニン（血液）		4～17	4～10	51
5596	セロトニン（血漿）		4～17	4～10	
9079	17-KS6分画（随時尿）		6～8	7～8	51
9417	17-KS6分画（蓄尿）		6～8	7～8	
9446	プレグナンジオール		6～8	7～9	52
9448	プレグナントリオール		6～8	7～9	

裏面をご覧ください

- お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先
 - 株式会社 大阪血清微生物研究所
 - 株式会社 大阪細胞病理研究所

カスタマーセンター
 本 社 (06) 6322-4531
 奈良支社 (0744) 24-0530
 田辺支社 (0739) 22-8740
 (06) 7634-0360

●検査变更日期：2024年10月3日（木）受付分より、下記のとおり変更させていただきます。

●変更項目一覧

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
5150	CA54/61	所要日数	3～5	4～8	59
9485	プロプラノロール		要確認	5～18	64
3596	C1q		3～15	3～9	72
9694	クラミドフィラ・シッタシ抗体IgG		4～17	4～10	81
9695	クラミドフィラ・シッタシ抗体IgM		4～17	4～10	
5326	HPV-DNA型判定		6～18	6～10	83
3704	単純ヘルペス1型（NT）		7～20	8～14	87
3705	単純ヘルペス2型（NT）		7～20	8～14	
3703	ムンプスウイルス（NT）		8～21	8～14	
3752	EB VCA-IgG（FA）		3～5	4～6	89
3754	EB VCA-IgM（FA）		3～5	4～6	
3753	EB VCA-IgA（FA）		3～5	4～6	
3755	EB EA-DR IgG（FA）		3～5	4～6	
3756	EB EA-DR IgA（FA）		3～5	4～6	
3757	抗EBNA（FA）		3～5	4～6	
3701	RSウイルス（NT）		8～19	8～12	92

検査受託中止項目

●受託中止期日：2024年9月28日（土）受付分をもって受託中止させていただきます。

●受託中止項目

コード	検査項目名	理由	代替項目	検査案内書
3861	GM-CSF	受託数僅少のため	なし	55
9313	金	受託数僅少のため	なし	65