

検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

2025年3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、検査精度向上のため、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よろしくお願ひ申
し上げます。

敬白

記

- 変更期日：2025年4月1日（火）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：

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
2057	遊離コレステロール	下限報告値	1未満	—	34
2223	アポリポ蛋白A I	下限報告値	2未満	—	36
2224	アポリポ蛋白A II	下限報告値	1. 0未満	—	36
2226	アポリポ蛋白C II	下限報告値	0. 9未満	—	36
2904	M2BPG i	検体量 所要日数 基準値 単位 下限報告値 上限報告値	血清 0. 3 3~4 0. 84未満 AU/mL 0. 10未満 80. 00以上	血清 0. 5 3~5 1. 00未満(ー) Index 0. 10未満 20以上	71
9136	キニジン	検体量 基準値 下限報告値	血清 0. 4 2. 0~6. 0 0. 2以下	血清 0. 5 1. 0~5. 0 0. 2未満	63
9356	P-III-P	所要日数 検査方法 基準値 単位 下限報告値 上限報告値 JLAC10コード	3~6 CLIA 3. 62~9. 52 肝線維化カットオフ値 6. 95 ng/mL 0. 50未満 750以上 5C130-0000-023-051	4~7 IRMA 0. 3~0. 8 U/mL 0. 1以下 — 5C130-0000-023-006	69

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

- 変更期日：2025年4月1日（火）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：

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
9216	モノクロナールRF 結合蛋白	検体量 保存 基準値 下限報告値	血清 0.2 凍結 4.2未満 2.0以下	血清 0.3 冷蔵 4.1以下 1.0以下	96
9314	総水銀（血液）	検体量 所要日数 検査方法 基準値 下限報告値	ヘパリン血液 0.5 6~11 原子吸光法 5.0以下 0.3以下	ヘパリン血液 1.0 4~24 原子吸光分光光度法 9.0以下 0.2以下	144
9315	総水銀（尿）	所要日数 検査方法 基準値 下限報告値	6~11 原子吸光法 25以下 3以下	4~24 原子吸光分光光度法 22.0以下 2.0以下	144
2994	インジウム	検体量	血清 0.5	血清 1.0	144
3683	ツツガムシカート株 IgG	検査日数	4~8	4~7	82
3684	ツツガムシカート株 IgM				
3696	ツツガムシカーブ株 IgG				
3697	ツツガムシカーブ株 IgM				
3698	ツツガムシギリアム 株IgG				
3699	ツツガムシギリアム 株IgM				

（相関図）

