

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お願い申し上げます。

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AⅠ	下限報告値	2未満	—	36
2224	アポリポ蛋白AⅡ	下限報告値	1.0未満	—	36
2226	アポリポ蛋白CⅡ	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(—) Index 0.10未満 20以上	71
9136	キニン	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）

