

検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

2025年10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よろしくお願ひ申し上げます。

敬白

記

- 検査変更期日：2025年12月5日（金）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
2738	低カルボキシル化オステオカルシン (ucOC)	検体量 検査方法 下限報告値 上限報告値 JLAC10	0.6mL CLEIA 0.39未満 50以上 4Z282-0000-023-052	0.5mL ECLIA 同左 同左 4Z282-0000-023-053	48
9432	メトトレキサート	検体量 検査方法 下限報告値 上限報告値 JLAC10	0.7mL CLEIA 0.03未満 2500以上 3M725-0000-023-052	0.5mL EIA 0.04未満 — 3M725-0000-023-024	65
9689	HCV RNAジェノタイプ	所要日数 項目名称	6~8 HCV RNAコアジェノタイプ	4~6 HCV RNAジェノタイプ	79
3591	カンジダ抗体	所要日数	15~21	15~18	81
3931	破傷風菌抗体		15~21	14~18	
3530	マイコプラズマ抗体 (CF)		7~8	5~7	82
2453	サイトメガロウイルス核酸定量	保存	冷蔵	凍結	84
3606	単純ヘルペス (CF)	所要日数	7~8	5~7	87
3607	水痘・帯状ヘルペス (CF)				87
3604	ムンプスウイルス (CF)				87
3615	サイトメガロウイルス (CF)				88
3605	アデノウイルス (CF)				90
3611	日本脳炎 (CF)				91

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

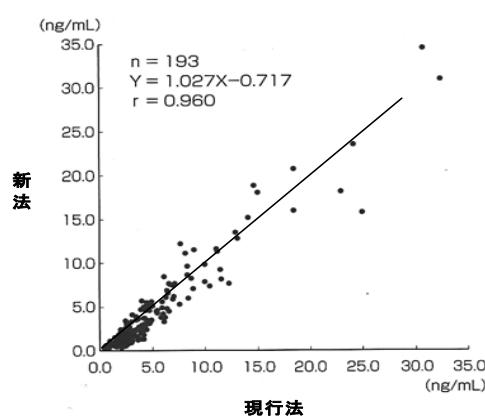
カスタマーセンター
 本 社 (06) 6322-4531
 奈良支社 (0744) 24-0530
 田辺支社 (0739) 22-8740
 (06) 7634-0360

- 検査変更期日：2025年12月5日（金）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

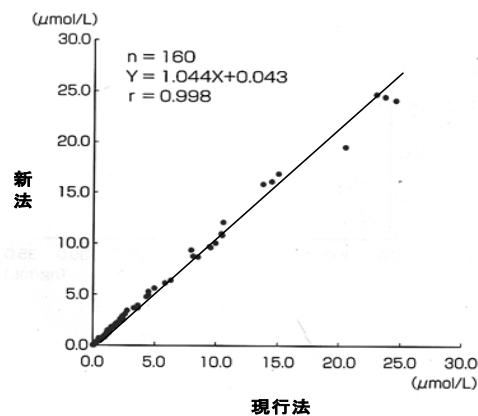
コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書 掲載ページ
3630	コクサッキーウィルスA群9型 (CF)	所要日数	7~8	5~7	91
3634	コクサッキーウィルスB群1型 (CF)				
3635	コクサッキーウィルスB群2型 (CF)				
3636	コクサッキーウィルスB群3型 (CF)				
3637	コクサッキーウィルスB群4型 (CF)				
3638	コクサッキーウィルスB群5型 (CF)				
3639	コクサッキーウィルスB群6型 (CF)				
3601	インフルエンザA(CF)				92
3602	インフルエンザB(CF)				
3614	RSウイルス (CF)				
9699	抗ガラクトース欠損IgG抗体	検体量 検査方法 下限報告値 JLAC10	0.6mL CLEIA 1.0未満 5G166-0000-023-052	0.3mL ECLIA 1.0以下 5G166-0000-023-053	94
3565	(1→3) β-D-グルカン	下限報告値 上限報告値	4.0未満 500以上	5.0以下 300以上	93
9462	プロテインC (抗原量)	所要日数	3~5	3~6	104

相関図

低カルボキシル化オステオカルシン(ucOC)



メトレキサート



抗ガラクトース欠損IgG抗体

