

# 検査受託中止 および 検査内容変更のお知らせ

2026年2月

ISO15189:2012  
認定取得

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、**検査内容変更および検査受託中止**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

- 受託中止期日：2026年3月30日（月）受付分をもって、検査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	中止理由	代替項目	検査案内書 掲載ページ
5374	k 78 エチレンオキサイド	検査測定試薬販売中止のため	なし	76
3758	EB EA-DR I gM	受託僅少のため	なし	89

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：2026年4月1日（水）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
2822	TSHレセプター抗体 (TRA b) (第3世代)	検体量 保存 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	血清 0.8mL 冷蔵 3~5 CLEIA 2.0未満 IU/L 0.5未満 50.0以上 5G310-0000-023-052	血清 0.3mL 同左 3~4 ECLIA 同左 同左 0.8未満 40.0以上 5G310-0000-023-053	47 97
9036	サイログロブリン	検体量 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	血清 0.5mL 3~5 CLEIA 35.1以下 ng/mL 0.06未満 - 4B040-0000-023-052	血清 0.4mL 3~4 ECLIA 33.7以下 同左 0.04未満 - 4B040-0000-023-053	47
3194	便中カルプロテクチン	下限報告値	4.0未満	3.8未満	71
3227	オートタキシン	所要日数	3~7	3~5	
5326	HPV-DNA型判定		6~11	6~18	83
3203	サイトメガロウイルス核酸検出 (新生児尿)		4~6	4~10	84
9581	HTLV-1 (ラインプロット法)		4~7	4~6	
1999	HIV-1・2抗体確認検査	項目名称	HIV-1/2特異抗体	HIV-1・2抗体確認検査	
2797	便中Hb/Tf 1回目 (ヘモグロビン・トランスフェリン)	測定法	金コロイド凝集法	金コロイド法	110
2828	便中Hb/Tf 2回目 (ヘモグロビン・トランスフェリン)				
2061 2063	ICG	検体量	各 血清 1.2mL	各 血清 1.0mL	113
9134	馬尿酸	検査方法 所要日数 下限報告値	酵素法 3~4 0.1g/L未満	LC-MS 5~6 0.01以下	143
9135	メチル馬尿酸				

## 相関図

