

## 検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2022  
認定取得

2026年6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

- 变更日期：2026年7月3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：

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
2765	骨型酒石酸抵抗性酸性ホスファターゼ (TRACP-5b)	基準値 <sup>注1)</sup>	男 170~590 女 閉経前 120~420 閉経後 250~770 mU/dL	男 170~590 女 (YAM)120~420 mU/dL	48
3541	α2マクログロブリン	所要日数	3~6	3~5	69
3548	ハプトグロビン	検体量 検査方法 下限報告値 JLAC10コード	血清 0.6 TIA 1未満 5C040-0000-023-061	血清 0.5 ネフェロメトリー 10.0以下 5C040-0000-023-063	69
9282	第Ⅷ因子様抗原 (v.W因子抗原量定量)	検査方法 基準値 <sup>注2)</sup> 下限報告値 上限報告値	ラテックス免疫比濁法 非O型 66~176% O型 42~141% 9未満 1000以上	ラテックス凝集法 50~155% 5未満 -	105
4176	V.W因子活性 (フォン・ウィルブランド因子活性)	検査方法 基準値 <sup>注2)</sup> 下限報告値 上限報告値 JLAC10コード	ラテックス免疫比濁法 非O型 61~240% O型 48~202% 7未満 481以上 2B480-0000-022-062	固定血小板凝集法 60~170% 6以下 - 2B480-0000-022-316	105

注1) 報告書記載の基準値は閉経前の値を記載しています。

注2) 血液型区分での基準値設定ができないため、報告書の基準値欄は未記載にしています。

- お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先
- |                                          |                                                                               |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清微生物研究所 | カスタマーセンター<br>本 社 (06) 6322-4531<br>奈良支社 (0744) 24-0530<br>田辺支社 (0739) 22-8740 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪細胞病理研究所  | (06) 7634-0360                                                                |

相関図

