



検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧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・報告形式の変更及び検査の受託中止をさせていただきますことになりましたので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、何卒宜しくご了承の程お願い申し上げます。

謹白



検査内容の変更 (2ページ)

依頼コードNo.	項目名
810→833	エリスロポエチン (EPO)
5060	HTLV-I 抗体 /CLEIA
7595	
1680	テイコブラニン
2187	アルベカシン
6463	アミオダロン
1090→2090	HBs 抗原 /EIA
検査案内参照 65~67ページ	特異的 IgE
4323	アスペルギルス抗原
717	アスペルギルス抗体
4347	抗カルジオリピン β_2 GP1 複合体抗体
3380	HLA-DPB1 遺伝子型
337	ソマトメジン C (IGF-I)

依頼コードNo.	項目名
2477	AFP レクチン分画 /LBA
4874	NCC-ST-439
897	トキソプラズマ抗体 IgG
898	トキソプラズマ抗体 IgM
3898	
4800	BFP (塩基性フェトプロテイン)
740	HBs 抗原 /CLIA
744	HBs 抗体 /CLIA
600	サイロキシン結合グロブリン (TBG)
2291	PTH-C (副甲状腺ホルモン-C 末端)
7950	Major bcr /abl mRNA 高感度
6302	先天異常症解析 /GD アレイ
4288	HPV-DNA 高リスク型
4264	HPV-DNA 低リスク型
検査案内参照 79~114ページ	ウイルス、感染症関連抗体価検査

変更日 2013年4月1日(月) 受付分より

検査の受託中止 (16ページ)

依頼コードNo.	項目名
8671	淋菌 -DNA
4567	淋菌 /PCR
5070	クラミジア・トラコマチス -DNA
2913	クラミジア・トラコマチス /PCR
5711	淋菌及びクラミジアトラコマチス /PCR
770	抗 ds-DNA 抗体 IgG/EIA
4341	抗 Sm 抗体 /EIA
4340	抗 RNP 抗体 /EIA
4342	抗 SS-A/Ro 抗体 /EIA
4343	抗 SS-B/La 抗体 /EIA
4344	抗 Scl-70 抗体 /EIA
4027	抗セントロメア抗体 /EIA
4404	抗セントロメア抗体 /蛍光抗体法
4026	抗 Jo-1 抗体 /EIA

依頼コードNo.	項目名
1260	HBs 抗体 /EIA
718	百日咳菌抗体(山口株、東浜株)/細菌凝集反応
196	テストステロン-尿
759	抗白血球抗体 (抗リンパ球抗体)
3200	リンパ球混合培養 (MLC)
3201	
3202	
5844	ミトコンドリア遺伝子 1555 変異
3967	6 ケトプロスタグランディン F ₁ α (6Keto PG F ₁ α)
7481	
3968	トロンボキサン B ₂ (TXB ₂)
7482	
6897	尿中 8-エピプロスタグランディン F ₂ α

最終受託日 2013年3月30日(土) 受付分まで

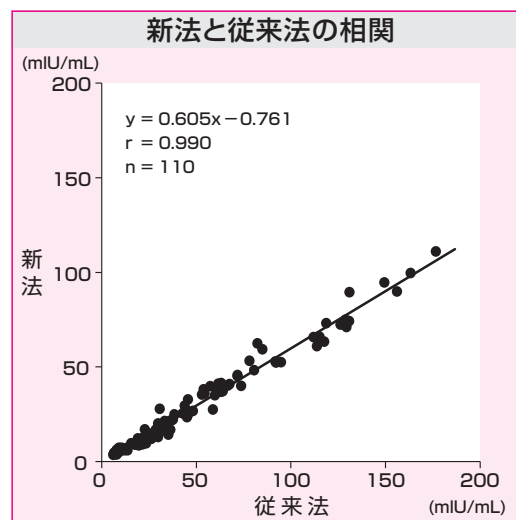
検査内容の変更

《変更日：2013年4月1日(月) 受付分より変更》

● エリスロポエチン(EPO)

測定試薬を従来試薬と同等の性能を有する非 RI 試薬に変更させていただきます。この変更に伴い、依頼コード No.、所要日数、検査方法、基準値、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コード No.	833	810
検査項目名	エリスロポエチン(EPO)	同左
統一コード	4Z275-0000-023-052	4Z275-0000-023-001
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.7mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2~3	3~5
検査方法	CLEIA法	RIA・2抗体法
基準値	4.2~23.7	29.0以下
報告単位	mIU/mL	同左
報告範囲	0.6以下~最終値	6.0以下~最終値
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	220点/144点(生化学的検査Ⅱ)	同左



自社検討資料

【新測定方法の参考文献】

増田詩織, 他: 医学と薬学 67, 297-306, 2012.

● HTLV-I 抗体 / CLEIA

測定試薬を従来試薬と同等の性能を有し、特異性が向上した試薬に変更させていただきます。
この変更に伴い、検体必要量、検査方法を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	5060、7595	同左
検査項目名	HTLV-I 抗体	同左
統一コード	5F450-1430-023-051 5F450-1430-041-051	5F450-1430-023-052 5F450-1430-041-052
検査材料	血清、髄液	同左
検体必要量	0.5mL	0.3mL(血清)、0.5mL(髄液)
容器	血清 B-1→S-1、髄液 S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2~4	同左
検査方法	CLIA法	CLEIA法
基準値	(-)	同左
報告単位	なし	同左
報告形式	(+)、(-)	同左
検査実施料/判断料	血清 186点/144点(免疫学的検査)	同左

● 新法と従来法的一致率

		従来法		合計
		+	-	
新法	+	113	3	116
	-	29	111	140
合計		142	114	256

陽性一致率 79.6%
陰性一致率 97.4%
判定一致率 87.5%

自社検討資料

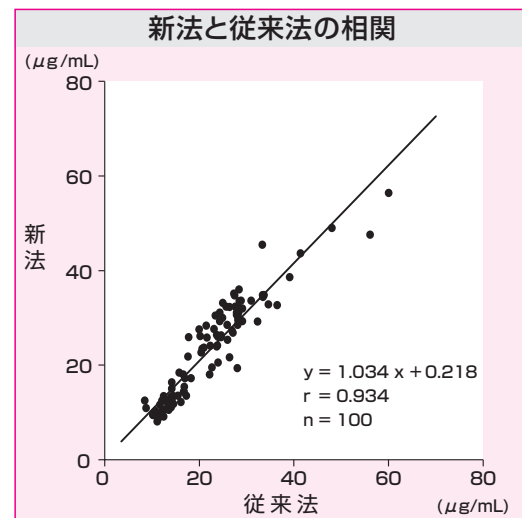
【新測定方法の参考文献】

有馬直道, 他: 医学と薬学 65, 651-655, 2011.

● テイコプラニン

従来試薬販売中止のため測定試薬を変更させていただきます。
この変更に伴い、検査方法を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	1680	同左
検査項目名	テイコプラニン	同左
統一コード	3M532-0000-023-062	3M532-0000-023-041
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	同左
容器	B-3→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2~3	同左
検査方法	ラテックス凝集比濁法	FPIA法
基準値	治療有効濃度：5.0~10.0	同左
報告単位	μg/mL	同左
報告範囲	4.0未満~最終値	同左
報告桁数	小数第1位	同左
保険点数	470点(特定薬剤治療管理料)	同左



自社検討資料

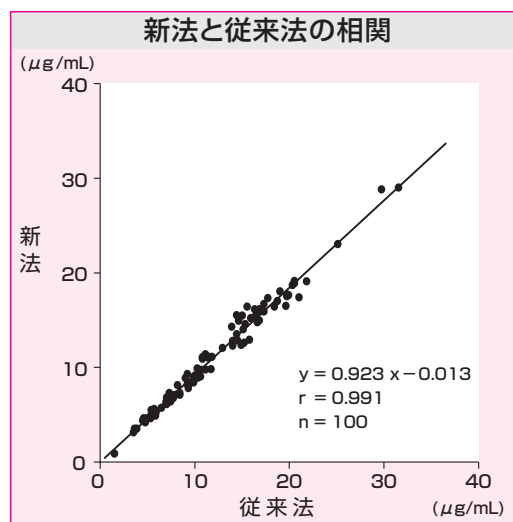
【参考文献】

添田 博：化学療法の領域 28, 1702-1708, 2012.

● アルベカシン

従来試薬販売中止のため測定試薬を変更させていただきます。
この変更に伴い、検査方法を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	2187	同左
検査項目名	アルベカシン	同左
統一コード	3M613-0000-023-062	3M613-0000-023-041
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	同左
容器	B-3→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2~3	同左
検査方法	ラテックス凝集比濁法	FPIA法
基準値	治療有効濃度 ピーク値:9.0~20.0 副作用発現域 トラフ値:2.0以上	同左
報告単位	μg/mL	同左
報告範囲	0.5未満~最終値	同左
報告桁数	小数第1位	同左
保険点数	470点(特定薬剤治療管理料)	同左



自社検討資料

【参考文献】

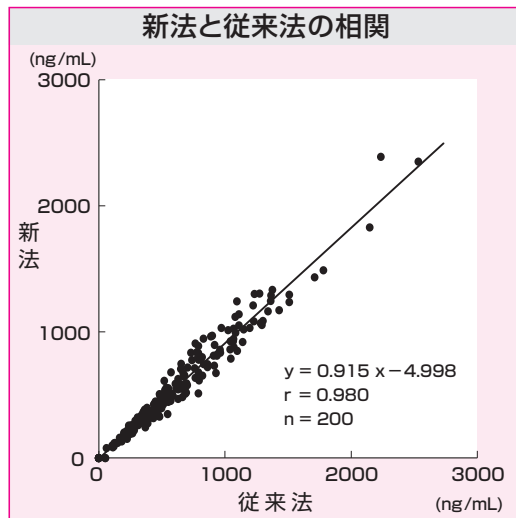
添田 博：化学療法の領域 28, 1702-1708, 2012.

● アミオダロン

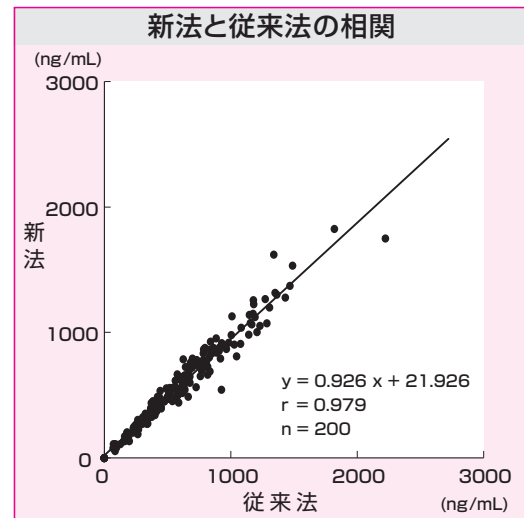
測定精度の向上を期し、検査方法を変更させていただきます。
この変更に伴い、検体必要量、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	6463	同左
検査項目名	アミオダロン	同左
統一コード	3L800-0000-022-210	3L800-0000-022-204
検査材料	血漿	同左
検体必要量	0.3mL	2.1mL
容器	B-6→S-1	同左
検体の保存方法	凍結	同左
所要日数	5~7	同左
検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
基準値	なし	同左
報告単位	ng/mL	同左
報告範囲	アミオダロン(AMD):50未満~最終値 デスエチルアミオダロン(DEA):50未満~最終値	アミオダロン(AMD):50未満~最終値 デスエチルアミオダロン(DEA):100未満~最終値
報告桁数	整数	同左
保険点数	470点(特定薬剤治療管理料)	同左

● アミオダロン(AMD)



● デスエチルアミオダロン(DEA)



自社検討資料

【参考文献】 Kuhn, J. et al.: J Pharm Biomed Anal. 51, 210-216, 2010.

● HBs抗原/EIA

従来試薬販売中止のため同等の性能を有する同一メーカーの改良試薬に変更させていただきます。
この変更に伴い、依頼（報告）コード No.、基準値、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。

	新	従来
依頼（報告） コード No.	2090(親) (子)2091 判定 (子)2092 カットオフインデックス(C.O.I)	1090
検査項目名	HBs抗原/EIA	同左
統一コード	5F016-1410-023-023	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.7mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2～3	同左
検査方法	EIA法	同左
基準値	判定：(-) C.O.I：1.0未満	(-)
報告単位	なし	同左
報告範囲	判定：(-)、(+) C.O.I：0.1未満～20.0以上	(-)、(+)
報告桁数	C.O.I 小数第1位	なし
検査実施料/判断料	88点/144点（免疫学的検査）	同左

● 特異的IgE (CAP-アレルゲン)

従来試薬販売中止のため同等の性能を有する同一メーカーの改良試薬に変更させていただきます。
この変更に伴い、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	総合検査案内 65～67ページ参照	同左
検査項目名	特異的IgE	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	1種につき 0.3mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2～3	同左
検査方法	FEIA法	同左
基準値	0.34以下	同左
報告単位	U _A /mL	同左
報告範囲	0.10未満～100以上	0.34以下～100以上
報告桁数	小数第2位	同左
検査実施料/判断料	1種110点 (1430点まで) / 144点 (免疫学的検査)	同左

● アスペルギルス抗原

従来試薬販売中止のため同等の性能を有する同一メーカーの改良試薬に変更させていただきます。
 なお、この変更に伴う検査方法、基準値、報告単位等の変更はございません。

	新	従来
依頼(報告)コードNo.	4323(親) (子)6932 判定 (子)6933 カットオフIndex	同左
検査項目名	アスペルギルス抗原	同左
統一コード	5E148-0000-023-023	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.7mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2~4	同左
検査方法	EIA法	同左
基準値	判定 : (-) カットオフインデックス: 0.5未満	同左
報告単位	なし	同左
報告範囲	判定 : (-)、(+) カットオフインデックス: 0.1未満~5.0以上	同左
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	170点/144点(免疫学的検査)	同左

【参考文献】堀口祐司: 感染症学雑誌 78, 566-573, 2004.

● アスペルギルス抗体

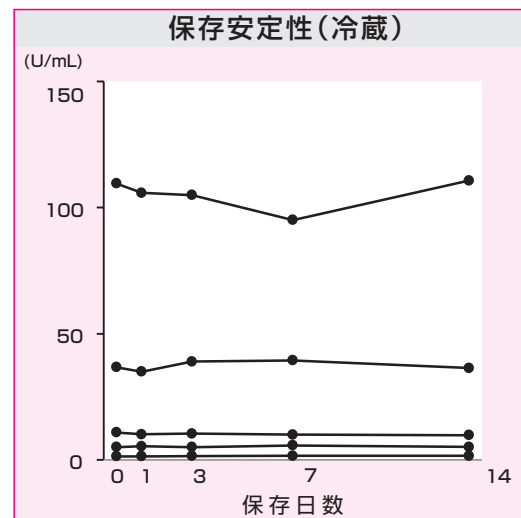
従来試薬(抗原試薬)販売中止のため代替の抗原試薬に変更させていただきます。
 この変更に伴い、基準値表記を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	717	同左
検査項目名	アスペルギルス抗体	同左
統一コード	5E146-0000-023-141	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.3mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	3~5	同左
検査方法	CF法	同左
基準値	4倍未満	4倍希釈より実施
報告単位	倍	同左
報告範囲	4未満~最終値	同左
報告桁数	整数	同左
検査実施料/判断料	未収載	同左

● 抗カルジオリピン β_2 GP1複合体抗体

検体の保存条件を見直し、冷蔵保存における安定性が確認できましたので、保存方法の変更をさせていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	4347	同左
検査項目名	抗カルジオリピン β_2 GP1複合体抗体	同左
統一コード	5G504-0000-023-023	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.3mL	同左
容器	B-1→S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	凍結
所要日数	3~5	同左
検査方法	EIA法	同左
基準値	3.5未満	同左
報告単位	U/mL	同左
報告範囲	1.3未満~125以上	同左
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	230点/144点(免疫学的検査)	同左



自社検討資料

● HLA-DPB1 遺伝子型

測定精度の向上を期し、検査方法を変更させていただきます。
 なお、この変更に伴う報告形式等の変更はございません。

	新	従来
依頼（報告） コード No.	3380（親） （子）3381 アリル1 （子）3382 アリル2	同左
検査項目名	HLA-DPB1 遺伝子型	同左
統一コード	5K121-0000-019-899	5K121-0000-019-896
検査材料	血液	同左
検体必要量	5.0mL	同左
容器	B-19	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	4～5	同左
検査方法	PCR-rSSO法、PCR-SSP法	PCR-SSP法
基準値	なし	同左
報告単位	なし	同左
報告形式	遺伝子型	同左
報告桁数	なし	同左
検査実施料/判断料	未収載	同左

● ソマトメジンC (IGF-I)

試薬メーカーより基準値を変更する旨の連絡があり、弊社におきましても体外診断用医薬品の添付文書の記載に準拠し、基準値を変更させていただきます。

なお、新基準値は1歳区切りのより詳細な設定となります。このため、弊社報告書の基準値は「検査案内参照」と表記させていただきます。この変更に伴う検査方法、報告単位等の変更はございません。

	新						従来																																																					
依頼コード No.	337						同左																																																					
検査項目名	ソマトメジンC (IGF-I)						同左																																																					
基準値	男性						<table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢</th> <th>男</th> <th>女</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td>18~150</td><td>12~174</td></tr> <tr><td>1~2</td><td>11~172</td><td>37~229</td></tr> <tr><td>3~4</td><td>29~173</td><td>35~238</td></tr> <tr><td>5~6</td><td>64~203</td><td>74~230</td></tr> <tr><td>7~8</td><td>50~356</td><td>95~437</td></tr> <tr><td>9~10</td><td>87~405</td><td>60~514</td></tr> <tr><td>11~12</td><td>115~545</td><td>206~731</td></tr> <tr><td>13~14</td><td>178~686</td><td>216~798</td></tr> <tr><td>15~16</td><td>287~555</td><td>262~510</td></tr> <tr><td>17~19</td><td>219~509</td><td>264~542</td></tr> <tr><td>20~29</td><td>85~369</td><td>119~389</td></tr> <tr><td>30~39</td><td>67~318</td><td>73~311</td></tr> <tr><td>40~49</td><td>41~272</td><td>46~282</td></tr> <tr><td>50~59</td><td>59~215</td><td>37~266</td></tr> <tr><td>60~69</td><td>42~250</td><td>37~150</td></tr> <tr><td>70以上</td><td>75~218</td><td>38~207</td></tr> </tbody> </table> (単位:ng/mL)			年齢	男	女	0	18~150	12~174	1~2	11~172	37~229	3~4	29~173	35~238	5~6	64~203	74~230	7~8	50~356	95~437	9~10	87~405	60~514	11~12	115~545	206~731	13~14	178~686	216~798	15~16	287~555	262~510	17~19	219~509	264~542	20~29	85~369	119~389	30~39	67~318	73~311	40~49	41~272	46~282	50~59	59~215	37~266	60~69	42~250	37~150	70以上	75~218	38~207
	年齢	男	女																																																									
0	18~150	12~174																																																										
1~2	11~172	37~229																																																										
3~4	29~173	35~238																																																										
5~6	64~203	74~230																																																										
7~8	50~356	95~437																																																										
9~10	87~405	60~514																																																										
11~12	115~545	206~731																																																										
13~14	178~686	216~798																																																										
15~16	287~555	262~510																																																										
17~19	219~509	264~542																																																										
20~29	85~369	119~389																																																										
30~39	67~318	73~311																																																										
40~49	41~272	46~282																																																										
50~59	59~215	37~266																																																										
60~69	42~250	37~150																																																										
70以上	75~218	38~207																																																										
	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD																																																						
	0	11~149	26	119~329	52	86~242																																																						
	1	14~148	27	116~322	53	85~240																																																						
	2	18~154	28	114~315	54	84~239																																																						
	3	24~164	29	111~309	55	84~238																																																						
	4	32~176	30	109~303	56	83~237																																																						
	5	44~193	31	107~297	57	82~236																																																						
	6	55~215	32	105~292	58	81~235																																																						
	7	63~247	33	103~287	59	80~233																																																						
	8	72~292	34	102~283	60	79~232																																																						
	9	84~350	35	100~279	61	77~230																																																						
	10	99~423	36	99~275	62	76~228																																																						
	11	113~499	37	97~272	63	75~226																																																						
	12	125~557	38	96~269	64	73~224																																																						
	13	133~579	39	95~266	65	72~221																																																						
	14	138~570	40	94~263	66	70~219																																																						
	15	141~552	41	94~261	67	68~216																																																						
	16	142~543	42	93~259	68	66~213																																																						
	17	142~540	43	92~257	69	65~209																																																						
	18	142~526	44	92~255	70	63~206																																																						
	19	143~501	45	91~253	71	61~202																																																						
	20	142~470	46	90~250	72	58~198																																																						
	21	139~436	47	90~250	73	56~194																																																						
	22	135~405	48	89~248	74	54~190																																																						
	23	131~379	49	88~246	75	52~185																																																						
	24	128~356	50	87~245	76	50~181																																																						
	25	125~337	51	87~243	77	48~177																																																						

 (単位:ng/mL)

(単位:ng/mL)

女性					
年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD
0	15~154	26	146~336	52	78~213
1	23~186	27	141~328	53	77~212
2	32~213	28	137~320	54	76~211
3	40~227	29	133~312	55	75~210
4	48~238	30	129~304	56	74~208
5	56~252	31	126~297	57	73~207
6	69~287	32	122~290	58	72~205
7	89~357	33	119~283	59	71~203
8	111~438	34	115~277	60	70~201
9	133~517	35	112~271	61	69~198
10	155~588	36	109~265	62	68~196
11	175~638	37	106~260	63	66~194
12	188~654	38	103~254	64	65~191
13	193~643	39	100~250	65	64~188
14	193~625	40	98~245	66	62~186
15	192~614	41	95~240	67	61~183
16	192~611	42	93~236	68	60~180
17	191~599	43	90~233	69	59~177
18	188~574	44	88~229	70	57~175
19	182~539	45	87~226	71	56~172
20	175~499	46	85~224	72	55~170
21	168~459	47	83~221	73	54~167
22	161~425	48	82~219	74	53~165
23	155~397	49	81~218	75	52~163
24	151~375	50	80~216	76	50~160
25	147~358	51	79~215	77	49~158

(単位:ng/mL)

● 基準値変更一覧

現行試薬（体外診断用医薬品）の添付文書の記載に準拠し、基準値を変更させていただきます。

依頼コードNo.	検査項目名	新	従来
2477	AFPレクチン分画/LBA	L3分画 : 10.0未満 % 総AFP量 : 10.0以下 ng/mL	L3分画 : 10.0未満 % 総AFP量 : 10.0未満 ng/mL
4874	NCC-ST-439	男性及び50才以上の女性 4.5未満 U/mL 女性49才以下 7.0未満 U/mL	男性及び50才以上の女性 4.5以下 U/mL 女性49才以下 7.0以下 U/mL
897	トキソプラズマ抗体IgG	(-) 6未満 IU/mL	(-) 5以下 IU/mL
898 3898	トキソプラズマ抗体IgM	(-) カットオフインデックス 0.8未満	(-) カットオフインデックス 0.7以下
4800	BFP (塩基性フェトプロテイン)	75未満 ng/mL	75以下 ng/mL
740	HBs抗原/CLIA	(-) 0.05未満 IU/mL	(-) 0.04以下 IU/mL
744	HBs抗体/CLIA	(-) 10.0未満 mIU/mL	(-) 9.9以下 mIU/mL

● 所要日数変更一覧

アクセススケジュールと所要日数記載について、見直し再設定を行いました結果、下表のように変更させていただきます。

依頼コードNo.	検査項目名	新	従来
600	サイロキシン結合グロブリン(TBG)	2~5日	2~3日
2291	PTH-C(副甲状腺ホルモン-C末端)	3~6日	3~5日
7950	Major bcr/abl mRNA高感度	4~7日	7~10日
6302	先天異常症解析/GDアレイ(研究検査)	予約検査(予め最寄りの営業所にスケジュールをご確認ください)	14~21日

● HPV-DNA高リスク型、HPV-DNA低リスク型

方法の異なる類似検査との識別のため、検査項目名を変更させていただきます。

また、ウイルス遺伝子型判定項目の結果表記統一を期し、基準値、報告形式を変更させていただきます。

	新	従来
依頼（報告） コード No.	4288（親） （子）4289 判定 （子）4299 インデックス	同左
検査項目名	HPV-DNA高リスク型/HC	HPV-DNA高リスク型
統一コード	5F101-1405-085-842	同左
検査材料	患部擦過物	同左
容器	HPV-1、HPV-2	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2～5	同左
検査方法	ハイブリッドキャプチャー法	同左
基準値	判定：検出されず インデックス：1.00未満	判定：（-） インデックス：1.0未満
報告単位	なし	同左
報告形式	判定：検出されず、陽性 インデックス：0.00～最終値	判定：（-）、（+） インデックス：0.00～最終値
報告桁数	インデックス：小数第2位	同左
検査実施料/判断料	360点/150点（微生物学的検査）	同左

	新	従来
依頼（報告） コード No.	4264（親） （子）4265 判定 （子）4269 インデックス	同左
検査項目名	HPV-DNA低リスク型/HC	HPV-DNA低リスク型
統一コード	5F102-1405-085-842	同左
検査材料	患部擦過物	同左
容器	HPV-1、HPV-2	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2～8	同左
検査方法	ハイブリッドキャプチャー法	同左
基準値	判定：検出されず インデックス：1.00未満	判定：（-） インデックス：1.0未満
報告単位	なし	同左
報告形式	判定：検出されず、陽性 インデックス：0.00～最終値	判定：（-）、（+） インデックス：0.00～最終値
報告桁数	インデックス：小数第2位	同左
検査実施料/判断料	未収載	同左

● ウイルス、感染症関連抗体価検査（該当項目は総合検査案内79～114ページになります）

ウイルス、感染症関連抗体価の基準値欄（最低希釈倍率）及び報告書基準値欄の表記を変更させていただきます。

ただし、抗体価での表記は基準値ではなく、各検査項目の検体の最低希釈倍率（未満）になります。なお、この変更に伴う検査方法、報告範囲等の変更はございません。

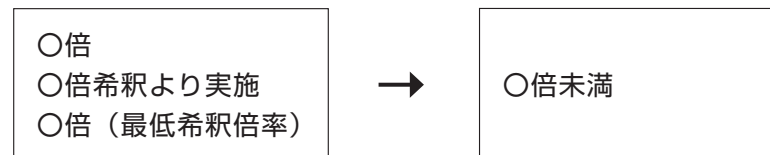
また、HTLV-I 抗体（PA 法、ウエスタンブロット法、CLIA 法）につきましては、母子感染予防の見地より、報告書へ異常値マークの記載をさせていただきます。

*** ウイルス、感染症関連抗体価についての考え方**

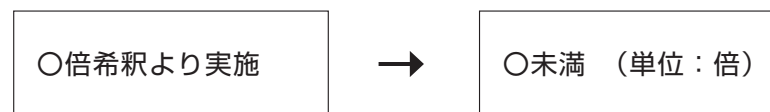
抗体は感染の結果生じたものであって、病原体の「足跡」と考えられ、病原体の実態とは関連しません。

また個人差も大きいため、抗体価で病態を表すことはできません。従って抗体価検査に正常値、異常値、基準値という概念はありません。

総合検査案内の基準値欄の表記



報告書の基準値欄の表記



表記変更例

依頼コードNo.	検査項目名	新	従来
4911	アデノウイルス/CF	総合検査案内：4倍未満 報告書：4未満（単位：倍）	総合検査案内：血清4倍 報告書：4倍希釈より実施
4941	パラインフルエンザ1型/HI	総合検査案内：10倍未満 報告書：10未満（単位：倍）	総合検査案内：血清10倍 報告書：10倍希釈より実施
4993	肺炎マイコプラズマ抗体/PA	総合検査案内：40倍未満 報告書：40未満（単位：倍）	総合検査案内：40倍希釈より実施 報告書：40倍希釈より実施
4373	ツツガムシ抗体 カーブIgG	総合検査案内：10倍未満 報告書：10未満（単位：倍）	総合検査案内：10倍（最低希釈倍率） 報告書：10倍希釈より実施

検査の受託中止

《最終受託日：2013年3月30日(土) 受付分まで》

下記項目につきまして測定試薬販売中止、測定試薬変更、受託数僅少などの理由により検査受託を中止させていただきます。

ご愛用いただきました先生方にはご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

●代替項目あり

受託中止項目			代替項目	
依頼コードNo.	項目名	中止理由	依頼コードNo.	項目名
8671	淋菌 -DNA	試薬販売中止のため	1209	淋菌 / リアルタイム PCR
4567	淋菌 / PCR		1059	クラミジア・トラコマチス / リアルタイム PCR
5070	クラミジア・トラコマチス-DNA			
2913	クラミジア・トラコマチス / PCR			
5711	淋菌及びクラミジアトラコマチス / PCR	1018	淋菌及びクラミジアトラコマチス / リアルタイム PCR	
770	抗 ds-DNA 抗体 IgG/EIA	試薬変更のため	1600	抗 ds-DNA 抗体 IgG/FEIA
4341	抗 Sm 抗体 /EIA		1661	抗 Sm 抗体 /FEIA
4340	抗 RNP 抗体 /EIA		1643	抗 U1-RNP 抗体 /FEIA
4342	抗 SS-A/Ro 抗体 /EIA		1684	抗 SS-A/Ro 抗体 /FEIA
4343	抗 SS-B/La 抗体 /EIA		1733	抗 SS-B/La 抗体 /FEIA
4344	抗 Scl-70 抗体 /EIA		1743	抗 Scl-70 抗体 /FEIA
4027	抗セントロメア抗体 /EIA		1766	抗セントロメア抗体 (抗 CENP-B 抗体) / FEIA
4026	抗 Jo-1 抗体 /EIA	1748	抗 Jo-1 抗体 /FEIA	
1260	HBs 抗体 /EIA	項目統合のため	744	HBs 抗体 /CLIA

●代替項目なし

受託中止項目			関連項目	
依頼コードNo.	項目名	中止理由	依頼コードNo.	項目名
718	百日咳菌抗体 (山口株、東浜株) / 細菌凝集反応	試薬販売中止のため	811	百日咳菌抗体 /EIA (2013.2月 新規受託開始予定)
4404	抗セントロメア抗体 / 蛍光抗体法	項目統合のため	1766	抗セントロメア抗体 (抗 CENP-B 抗体) / FEIA
759	抗白血球抗体 (抗リンパ球抗体)	受託数僅少のため	3632	フロー PRA 抗体スクリーニング
5844	ミトコンドリア遺伝子 1555 変異		3490	先天性難聴の遺伝子解析
196	テストステロン - 尿			なし
3200 3201 3202	リンパ球混合培養 (MLC)			なし
3967 7481	6 ケトプロスタグランディン F ₁ α (6Keto PG F ₁ α)			なし
3968 7482	トロンボキサン B ₂ (TXB ₂)			なし
6897	尿中 8-エピプロスタグランディン F ₂ α			なし