

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。
平素は格別の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・依頼コード No.の変更および検査の受託中止を
させていただく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 (3 ページ)

依頼コードNo.	項目名	総合検査案内 2017年版 掲載ページ
00546	1,5-アンヒドログルシトール(1,5-AG)	5
00501	アミラーゼ(AMY)-血清	12
00077	アミラーゼ(AMY)-尿	12
00802	P型アミラーゼ(アミラーゼアイソザイム(隣型))	12
00527→13104	アミラーゼアイソザイム-血清	12
01240→13105	アミラーゼアイソザイム-尿	12
07237	遊離トリヨードサイロニン(FT ₃)	39
07236	サイロキシン(T ₄)	39
04025	抗TPO抗体(抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体)	40・75
03265	TRAb定量/ECLIA(TSHレセプター抗体)(第3世代)	40・75
01759	BNP(脳性ナトリウム利尿ペプチド)	48
01317	ProGRP(ガストリン放出ペプチド前駆体)	50
04798	CA72-4	51
04770	DUPAN-2	52
05880	免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比(FLC κ/λ比)	62

変更日 2018年4月2日(月) 受付分より

08135	細菌培養同定検査(羊水)	136
-------	--------------	-----

変更日 2018年4月2日(月) 報告分より



● 検査の受託中止 (19 ページ)

依頼コードNo.	項目名	総合検査案内 2017年版 掲載ページ	
00527	アミラーゼアイソザイム-血清	12	
01240	アミラーゼアイソザイム-尿	12	
00703	RAPA(リウマトイド因子半定量)	74	
03045	可溶性フィブリンモノマー複合体 (フィブリンモノマー複合体定性)(SFMC)(FM-テスト)	126	
00531	TTT(チモール混濁試験)	1	
00532	ZTT(クンケル;硫酸亜鉛混濁試験)	1	
00097	遊離ヘモグロビン	9	
03443	免疫グロブリン 結合アノマリー	CK(CPK)	14
03440		LD(LDH)	14
03441		ALP	14
03442		アミラーゼ	14
00091	PSP試験(フェノールスルホンフタレイン試験) [腎クリアランステスト]		26
00592	T ₃ 摂取率(T ₃ -U)		39
00772	免疫電気泳動 特異抗血清	抗IgG(γ鎖)	62
00773		抗IgA(α鎖)	62
00774		抗IgM(μ鎖)	62
00775		抗IgD(δ鎖)	62
04756		抗IgE(ε鎖)	62
00776		抗L鎖κ型	62
00777		抗L鎖λ型	62
04509	血清中ベンスジョーンズ(BJ)蛋白同定(BJ-P同定S)		62
00069	尿中ベンスジョーンズ(BJ)蛋白同定(BJ-P同定)		62
00227	クラミジア・トラコマチス抗原/IDEIA		81
04926	ポリオウイルス1型抗体価/CF		96・106
04927	ポリオウイルス2型抗体価/CF		96・106
04928	ポリオウイルス3型抗体価/CF		96・106
07525	ポリオウイルス1型抗体価/CF(髄液)		106
07526	ポリオウイルス2型抗体価/CF(髄液)		106
07527	ポリオウイルス3型抗体価/CF(髄液)		106
04985	HTLV-1抗体/蛍光抗体法-血清(ATLA抗体/蛍光抗体法)		110
07580	HTLV-1抗体/蛍光抗体法-髄液(ATLA抗体/蛍光抗体法)		110
00253	黄疸指数-胆汁		134
07984	スーパーオキシドディスムターゼ(SOD)		209
04426	IL-2(インターロイキン-2)		218
04427	IL-3(インターロイキン-3)		218
05676	IL-12(インターロイキン-12)		219

最終受託日 2018年3月31日(土) 受付分まで

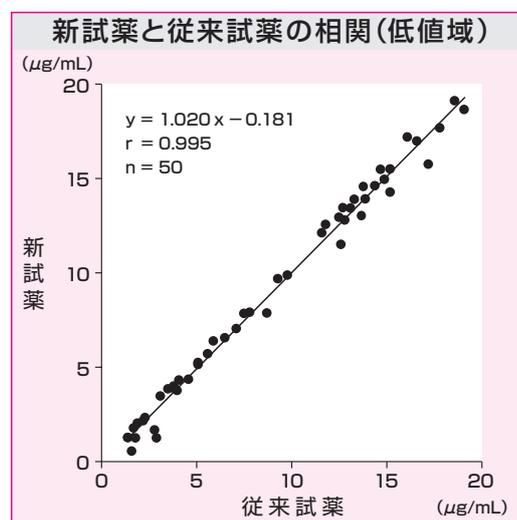
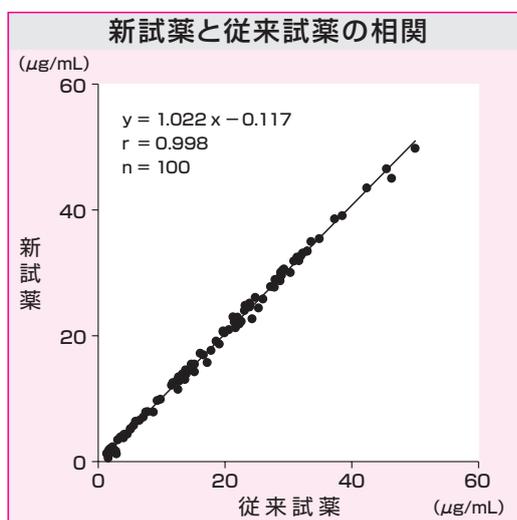
検査内容の変更

《変更日：2018年4月2日(月) 受付分より》

● 1,5-アンヒドログルシトール(1,5-AG)

測定精度の向上を期し、測定試薬を変更させていただきます。
 なお、この変更に伴い、基準値を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	00546	同左
検査項目名	1.5AG	同左
統一コード	3D085-0000-023-271	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	比色法	同左
基準値	14.0以上	14.0~46.0
単位	μg/mL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	1.0以下~最終値	同左
検査実施料/判断料	80点/144点(生化学的検査(I))	同左



自社検討資料

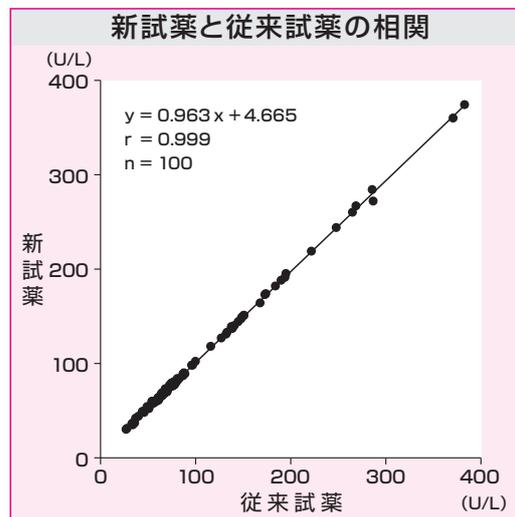
【参考文献】

山内俊一：日本臨床 53, 553-556, 1995.

● アミラーゼ (AMY) - 血清

従来試薬販売中止のため、従来試薬と同等の性能を有する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.	00501	同左
検査項目名	アミラーゼ (AMY)	同左
統一コード	3B160-0000-023-271	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	1~2	同左
検査方法	酵素法 (Et-G7-PNP法) JSCC標準化対応法	同左
基準値	39~134	同左
単位	U/L (37℃)	同左
報告桁数	整数	同左
報告範囲	2以下~150000	2以下~250000
検査実施料/判断料	11点/144点 (生化学的検査 (I))	同左



自社検討資料

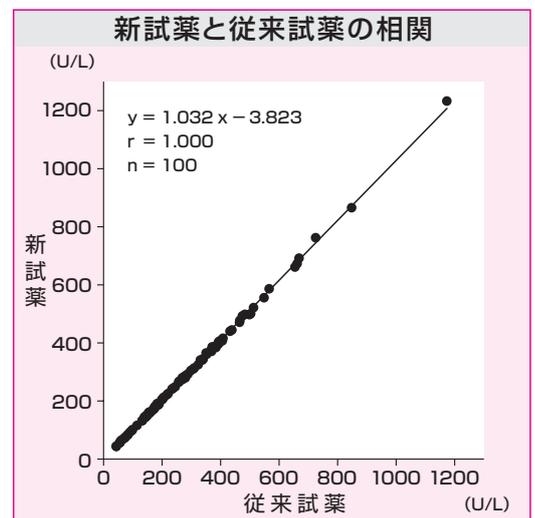
【検査方法の参考文献】

日本臨床化学会 酵素・試薬専門委員会: 臨床化学 34, 350-361, 2005.

● アミラーゼ(AMY)-尿

従来試薬販売中止のため、従来試薬と同等の性能を有する試薬に変更させていただきます。
この変更に伴う、検査方法、基準値、報告桁数等の変更はございません。

	新	従来
依頼コードNo.	00077	同左
検査項目名	アミラーゼ(AMY)-尿	同左
統一コード	3B160-0000-001-271	同左
検査材料	尿	同左
検体必要量	1.0mL	同左
容器	U-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	1~2	同左
検査方法	酵素法(Et-G7-PNP法) JSCC標準化対応法	同左
基準値	57~813(随時尿)	同左
単位	U/L(37℃)	同左
報告桁数	整数	同左
報告範囲	0~最終値	同左
検査実施料/判断料	11点/144点(生化学的検査(I))	同左



自社検討資料

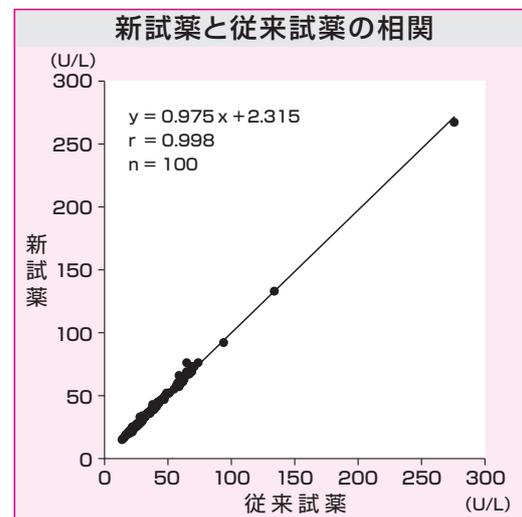
【検査方法の参考文献】

金井正光: 臨床検査法提要(第32版), 597-598, 2005.

● P型アミラーゼ(アミラーゼアイソザイム(麟型))

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、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.	00802	同左
検査項目名	P型アミラーゼ	同左
統一コード	3B175-0000-023-271	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	免疫阻害法	同左
基準値	17~50	同左
単位	U/L	同左
報告桁数	整数	同左
報告範囲	2以下~150000	2以下~2000
検査実施料/判断料	48点/144(生化学的検査(I))	同左



自社検討資料

【検査方法の参考文献】

野村 博, 他: 臨床検査機器・試薬 19, 27-36, 1996.

● アミラーゼアイソザイム-血清

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、依頼コードNo.、検査方法、基準値、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。

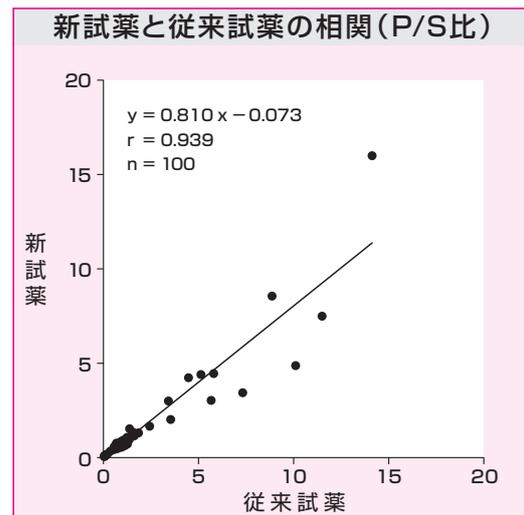
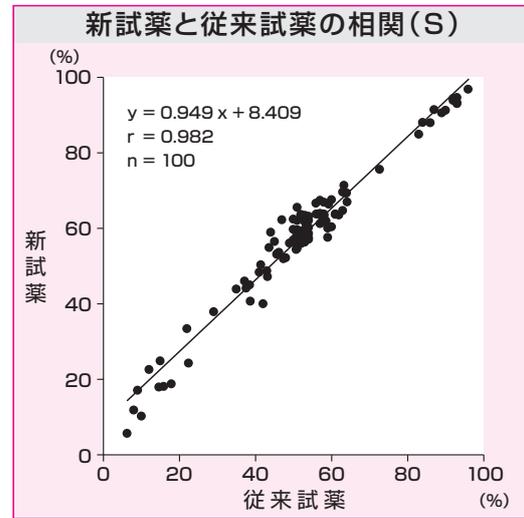
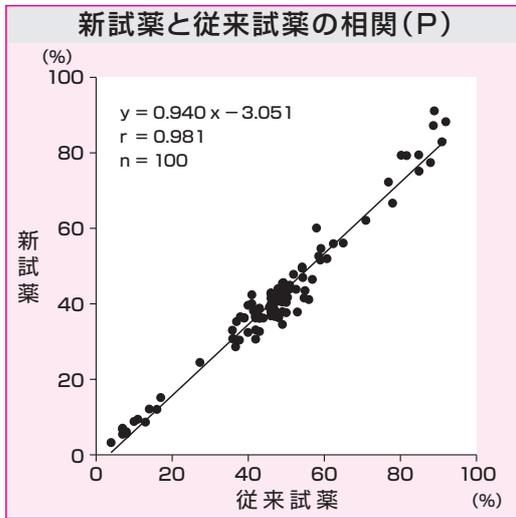
なお、従来コードNo.00527は、2018年3月31日(土)受付分をもって受託中止とさせていただきます。

	新	従来
依頼(報告)コードNo.	13104(親)	00527(親)
	(子)22321 P-1	(子)06861 P-1
	(子)22322 P-2	(子)06862 P-2
	(子)22323 S-1	(子)06863 S-1
	(子)22324 P-3	(子)06864 P-3
	(子)22325 S-2	(子)06865 S-2
	(子)22326 P-4	(子)06866 P-4
	(子)22327 S-3	(子)06867 S-3
	(子)22328 P-5	(子)06868 P-5
	(子)22329 S-4	(子)06869 S-4
	(子)22330 P%	(子)06870 P%
	(子)22331 S%	(子)06871 S%
	(子)22332 P/S	(子)06872 P/S
	検査項目名	アミラーゼアイソザイム-血清
統一コード	3B165-0000-023-233	3B165-0000-023-232
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	2~4	同左
検査方法	電気泳動法(アガロース膜)	電気泳動法(セルロース・アセテート膜)
基準値	P% : 15.7~64.0 S% : 36.0~84.3 P/S比: 0.19~1.79	P% : 30~60 S% : 40~70 P/S比: 0.40~1.50
報告単位	P、S : % P/S比: なし	同左
報告桁数	P、S : 小数第1位 P/S比: 小数第2位	P、S : 整数 P/S比: 小数第2位
報告範囲	P% : 0.0~100.0 S% : 0.0~100.0 P/S比: 0.00~999.00	P% : 0~100 S% : 0~100 P/S比: 0.00~100.00
検査実施料/判断料	48点/144点(生化学的検査(I))	同左

【検査方法の参考文献】

星野 忠: JJCLA 37, 293-297, 2012.

新試薬と従来試薬の相関



自社検討資料

● アミラーゼアイソザイム-尿

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、依頼コードNo.、検査方法、基準値、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。

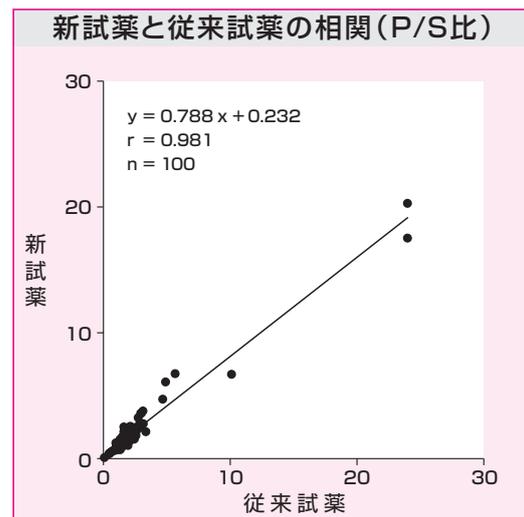
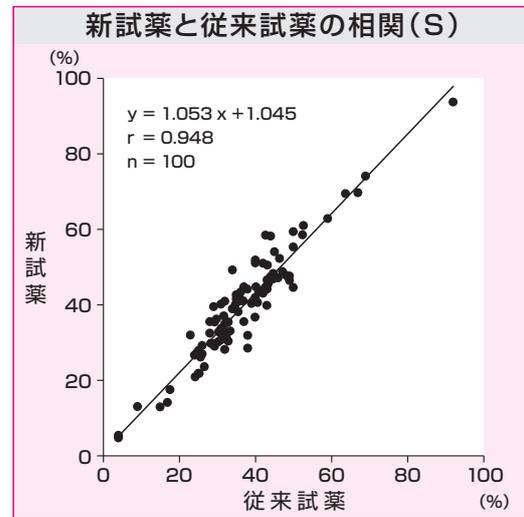
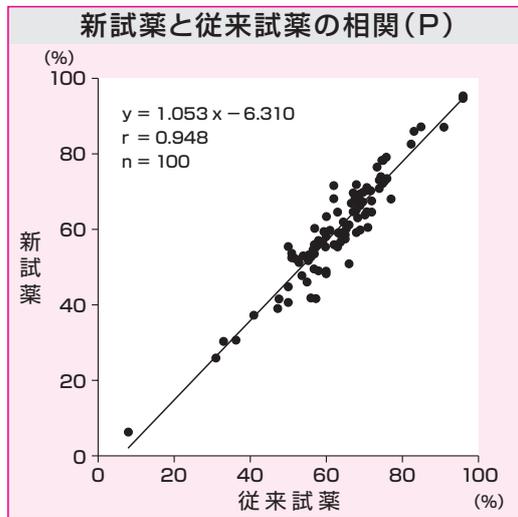
なお、従来コードNo.01240は2018年3月31日(土)受付分をもって受託中止とさせていただきます。

	新	従来
依頼(報告) コードNo.	13105(親)	01240(親)
	(子)22333 P-1	(子)06873 P-1
	(子)22334 P-2	(子)06874 P-2
	(子)22335 S-1	(子)06875 S-1
	(子)22336 P-3	(子)06876 P-3
	(子)22337 S-2	(子)06877 S-2
	(子)22338 P-4	(子)06878 P-4
	(子)22339 S-3	(子)06879 S-3
	(子)22340 P-5	(子)06880 P-5
	(子)22341 S-4	(子)06881 S-4
	(子)22342 P%	(子)06882 P%
	(子)22343 S%	(子)06883 S%
	(子)22344 P/S	(子)06884 P/S
	検査項目名	アミラーゼアイソザイム-尿
統一コード	3B165-0000-001-233	3B165-0000-001-232
検査材料	尿	同左
検体必要量	1.0mL	同左
容器	U-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	電気泳動法(アガロース膜)	電気泳動法(セルロース・アセテート膜)
基準値	P% : 38.7~82.3 S% : 17.7~61.3 P/S比: 0.63~4.65	P% : 55~90 S% : 10~45 P/S比: 1.00~8.00
報告単位	P、S : % P/S比: なし	同左
報告桁数	P、S : 小数第1位 P/S比: 小数第2位	P、S : 整数 P/S比: 小数第2位
報告範囲	P% : 0.0~100.0 S% : 0.0~100.0 P/S比: 0.00~999.00	P% : 0~100 S% : 0~100 P/S比: 0.00~100.00
検査実施料/判断料	48点/144点(生化学的検査(I))	同左

【検査方法の参考文献】

星野 忠: JJCLA 37, 293-297, 2012.

新試薬と従来試薬の相関



自社検討資料

● 遊離トリヨードサイロニン (FT₃)

測定機の変更に伴い、報告範囲(上限)を変更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.	07237	同左
検査項目名	FT ₃ /ECLIA	同左
統一コード	4B015-0000-023-053	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	1~3	同左
検査方法	ECLIA法	同左
基準値	2.30~4.00	同左
単位	pg/mL	同左
報告桁数	小数第2位	同左
報告範囲	0.39未満~32.50以上	0.39未満~32.55以上
検査実施料/判断料	134点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左

● サイロキシシン (T₄)

測定機の変更に伴い、報告範囲(上限)を変更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.	07236	同左
検査項目名	T ₄ /ECLIA	同左
統一コード	4B030-0000-023-053	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	1~3	同左
検査方法	ECLIA法	同左
基準値	6.1~12.4	同左
単位	μg/dL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	0.4未満~24.8以上	0.4未満~24.9以上
検査実施料/判断料	114点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左

● 抗TPO抗体(抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体)

試薬添付文書記載の測定下限変更に伴い、報告範囲を変更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.	04025	同左
検査項目名	抗TPO抗体	同左
統一コード	5G285-0000-023-053	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	1~3	同左
検査方法	ECLIA法	同左
基準値	16.0未満	同左
単位	IU/mL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	9.0未満~600以上	5.0未満~600以上
検査実施料/判断料	146点/144点(免疫学的検査)	同左

● TRAb定量/ECLIA(TSHレセプター抗体)(第3世代)

試薬添付文書記載の測定下限変更に伴い、報告範囲を変更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.	03265	同左
検査項目名	TRAb定量/ECLIA	同左
統一コード	5G310-1352-023-053	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	1~3	同左
検査方法	ECLIA法	同左
基準値	2.0未満 (未治療バセドウ病診断の至適カットオフ値として)	同左
単位	IU/L	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	0.8未満~40.1以上	0.3未満~40.1以上
検査実施料/判断料	239点/144点(免疫学的検査)	同左

● BNP(脳性ナトリウム利尿ペプチド)

試薬添付文書の記載に従い、報告範囲(報告上限)を変更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.	01759	同左
検査項目名	BNP/CLIA	同左
統一コード	4Z271-0000-022-051	同左
検査材料	血漿	同左
検体必要量	0.5mL	同左
容器	B-7・B-15→S-1	同左
検体の保存方法	凍結	同左
所要日数	2~3	同左
検査方法	CLIA法	同左
基準値	18.4以下	同左
単位	pg/mL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	3.9以下~14510以上	3.9以下~最終値
検査実施料/判断料	140点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左

● ProGRP(ガストリン放出ペプチド前駆体)

試薬添付文書の記載に従い、報告範囲(報告上限)を変更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.	01317	同左
検査項目名	ProGRP-血漿	同左
統一コード	5D550-0000-022-051	同左
検査材料	血漿	同左
検体必要量	0.6mL	同左
容器	B-7→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	CLIA法	同左
基準値	81.0未満	同左
単位	pg/mL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	3.0未満~50000以上	3.0未満~最終値
検査実施料/判断料	175点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左

● CA72-4

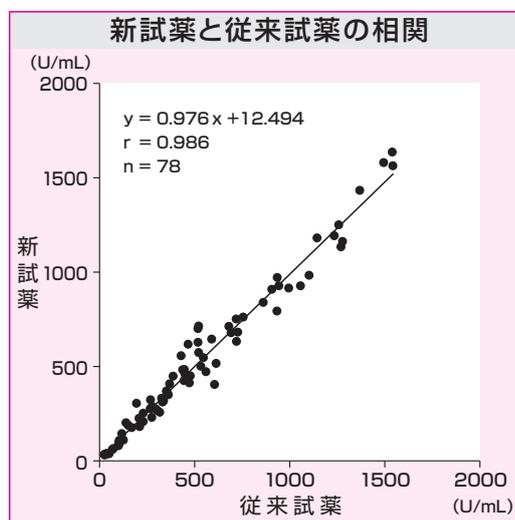
試薬添付文書記載の測定下限変更に伴い、報告範囲を変更させていただきます。
この変更に伴う検査方法、報告単位等の変更はございません。

	新	従来
依頼コードNo.	04798	同左
検査項目名	CA72-4	同左
統一コード	5D150-0000-023-053	同左
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	ECLIA法	同左
基準値	6.9以下	同左
単位	U/mL	同左
報告桁数	小数第1位	同左
報告範囲	1.5未満～最終値	0.2～最終値
検査実施料/判断料	146点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左

● DUPAN-2

従来試薬販売中止のため、同一試薬製造元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、報告単位等の変更はございません。

	新	従来
依頼コードNo.	04770	同左
検査項目名	DUPAN-2	同左
統一コード	5D170-0000-023-023	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	同左
所要日数	3~5	同左
検査方法	EIA法	同左
基準値	150以下	同左
単位	U/mL	同左
報告桁数	整数	同左
報告範囲	25以下~16000以上	同左
検査実施料/判断料	124点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左



自社検討資料

● 免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比(FLC κ/λ比)

従来試薬と同等性能を持ち、汎用機器に対応できる試薬を採用し、検査方法を変更させていただきます。

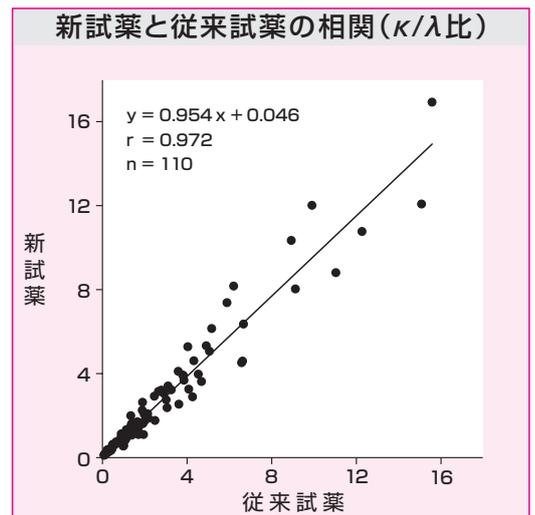
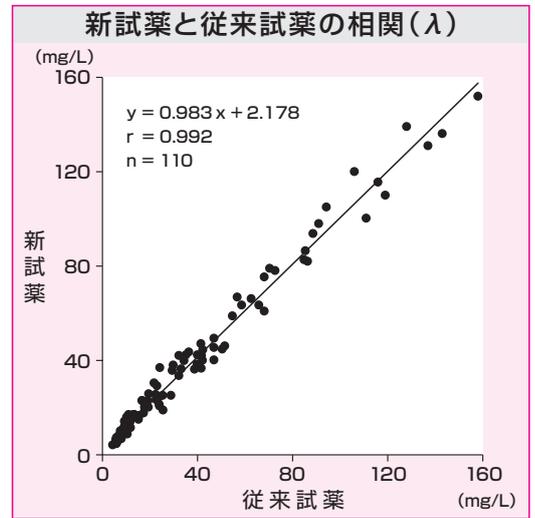
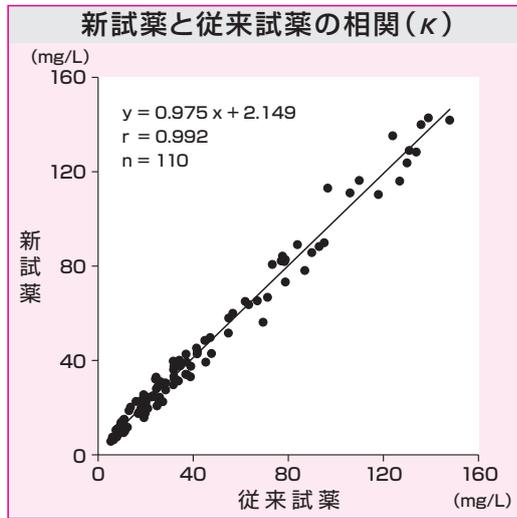
この変更に伴い、所要日数、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	05880	同左
検査項目名	免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比	同左
統一コード	5A141-0000-023-061	5A141-0000-023-063
検査材料	血清	同左
検体必要量	0.5mL	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	2～8
検査方法	免疫比濁法	ネフェロメトリー法
基準値	遊離L鎖κ：3.3～19.4 遊離L鎖λ：5.7～26.3 κ/λ比：0.26～1.65	同左
単位	遊離L鎖κ：mg/L 遊離L鎖λ：mg/L κ/λ比：なし	同左
報告桁数	小数第1位(κ/λ比は小数第2位)	同左
報告範囲	遊離L鎖κ：0.5未満～最終値 遊離L鎖λ：0.5未満～最終値 κ/λ比：0.01未満～最終値	遊離L鎖κ：0.3未満～最終値 遊離L鎖λ：0.3未満～最終値 κ/λ比：0.01未満～最終値
検査実施料/判断料	400点/144点(免疫学的検査)	同左
備考	※遊離L鎖κ、遊離L鎖λのいずれかが0.5未満の場合、κ/λ比は「計算不可」と報告させていただきます。	※遊離L鎖κ、遊離L鎖λのいずれかが0.3未満の場合、κ/λ比は「換算不可」と報告させていただきます。

【参考文献】

Katzmann JA, et al.: Clin. Chem. 48, 1437-1444, 2002.

新試薬と従来試薬の相関



自社検討資料

● 細菌培養同定検査(羊水)

《変更日：2018年4月2日(月) 報告分より》

細菌培養検査の羊水材料につきまして、従来は採取上の手技的な見地から、取扱い上の分類を「血液・穿刺液」として扱っておりましたが、この度、見直しを行い下記の取扱いに変更させていただきます。

依頼コードNo.08135

検査材料	新分類	従来分類
羊水 (保険点数：平成29年12月現在)	泌尿器又は生殖器からの検体 (170点)	血液又は穿刺液 (210点)

検査の受託中止

《最終受託日：2018年3月31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、項目の統合、保険点数削除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.	検査項目名	中止理由	依頼コードNo.	検査項目名
00527	アミラーゼアイソザイム-血清	測定試薬変更のため	13104	アミラーゼアイソザイム-血清
01240	アミラーゼアイソザイム-尿		13105	アミラーゼアイソザイム-尿
00703	RAPA(リウマトイド因子半定量)	現行試薬販売中止のため (当項目の中止については、 弊社 Information No. 2017-73にてお知らせ しています。)	02490	リウマトイド因子(RF)定量
03045	可溶性フィブリンモノマー複合体 (フィブリンモノマー複合体定性) (SFMC)(FM-テスト)	精度向上のため (項目統合のため)	13106	可溶性フィブリンモノマー複合体 (SF)定性 (弊社 Information No. 2017-74 をご参照ください。)

●代替項目なし

受託中止項目			関連項目	
依頼コードNo.	検査項目名	中止理由	依頼コードNo.	検査項目名
00531	TTT(チモール混濁試験)	保険点数削除および現 行試薬販売中止のため (当項目の中止については、 弊社 Information No. 2017-64にてお知らせ しています。)	00401	総蛋白(TP)
00532	ZTT(クンケル;硫酸亜鉛混濁試験)		00403	アルブミン(AIb)
			00402	アルブミン・グロブリン比(A/G比)
			00404	蛋白分画(TP-F)
			00781	免疫グロブリン Ig-G
			00782	免疫グロブリン Ig-A
			00783	免疫グロブリン Ig-M
00097	遊離ヘモグロビン	受託数僅少のため		なし
03443	免疫グロブリン 結合アノマリー	CK(CPK)	現行試薬販売中止の ため	なし
03440		LD(LDH)		
03441		ALP		
03442		アミラーゼ		
00091	PSP試験 (フェノールスルホンフタレイン試験)	受託数僅少のため	00561	クレアチニククリアランス
00592	T ₃ 摂取率(T ₃ -U)	現行試薬販売中止の ため		なし

受託中止項目			関連項目		
依頼コードNo.	検査項目名	中止理由	依頼コードNo.	検査項目名	
00772	免疫電気泳動 特異抗血清	所要日数短縮、感度に 優れた方法への統合化 のため	11614	免疫電気泳動 (免疫固定法によるM蛋白同定) (別途、新規受託項目としてご案内 いたします。)	
00773					抗IgG(γ鎖)
00774					抗IgA(α鎖)
00775					抗IgM(μ鎖)
04756					抗IgD(δ鎖)
00776					抗IgE(ε鎖)
00777					抗L鎖κ型
00777	抗L鎖λ型				
04509	血清中ベンスジョーンズ(BJ)蛋白同定				
00069	尿中ベンスジョーンズ(BJ)蛋白同定		11615	尿中免疫電気泳動 (免疫固定法によるベンスジョー ンズ蛋白同定) (別途、新規受託項目としてご案内 いたします。)	
00227	クラミジア・トラコマチス抗原/IDEIA	現行試薬販売中止の ため	01059	クラミジア・トラコマチス/ リアルタイムPCR	
04926	ポリオウイルス1型抗体価/CF	受託数僅少のため (NT法につきましても、 WHOによる「ポリオ根 絶・最終段階戦略計画 2013-2018」の推進に より、今後受託中止とな る可能性があります。)	05001	ポリオウイルス1型抗体価/NT	
04927	ポリオウイルス2型抗体価/CF		05002	ポリオウイルス2型抗体価/NT	
04928	ポリオウイルス3型抗体価/CF		05003	ポリオウイルス3型抗体価/NT	
07525	ポリオウイルス1型抗体価/CF(髄液)		07551	ポリオウイルス1型抗体価/NT(髄液)	
07526	ポリオウイルス2型抗体価/CF(髄液)		07552	ポリオウイルス2型抗体価/NT(髄液)	
07527	ポリオウイルス3型抗体価/CF(髄液)		07553	ポリオウイルス3型抗体価/NT(髄液)	
04985	HTLV-1抗体/蛍光抗体法 (ATLA抗体/蛍光抗体法)	受託数僅少のため	05061	HTLV-1抗体半定量/PA	
07580	HTLV-1抗体/蛍光抗体法-髄液 (ATLA抗体/蛍光抗体法)		05060	HTLV-1抗体/CLIA	
			05170	HTLV-1抗体/WB	
			07596	HTLV-1抗体半定量/PA-髄液	
			07595	HTLV-1抗体/CLIA-髄液	
			07700	HTLV-1抗体/WB-髄液	
00253	黄疸指数-胆汁	受託数僅少のため		なし	
07984	スーパーオキシドディスムターゼ (SOD)	現行試薬販売中止の ため		なし	
04426	IL-2(インターロイキン-2)	受託数僅少のため		なし	
04427	IL-3(インターロイキン-3)				
05676	IL-12(インターロイキン-12)				