

2022年版「総合検査案内」 改訂に関するお知らせ

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。
さて、弊社2022年版「総合検査案内」につきまして、掲載情報の改訂の他、先生方のご要望・ご意見を反映させていただくよう見直しを行いました結果、次のように変更させていただくことになりましたのでお知らせ申し上げます。
何卒ご了承のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白



2022年度版「総合検査案内」の主な改訂ポイント

- 4月11日に受託を開始する新規項目までを掲載いたしました。
- 本文
【染色体・遺伝子関連検査 (PGx)】
・「コードNo.13654：薬物代謝酵素CYP2C9遺伝子多型」を掲載いたしました。
- 参照資料
【HPV核酸検出関連検査の採取方法】
・SurePath法の採取方法画像、喀痰法 (YM容器) 喀痰採取方法を掲載いたしました。
【造血器腫瘍関連 染色体/遺伝子項目一覧】
・染色体 (FISH法) と遺伝子 (PCR法) の項目一覧を掲載いたしました。

※ 改訂内容の詳細と対象項目につきましては、次ページ以降の一覧をご参照ください。



● 新規受託開始項目

既報Informationにてお知らせしました新規受託項目・研究検査項目を、一覧(当報3ページ))にお示しいたしました。

また、従来、総合検査案内非掲載として実施しておりました項目の一部を掲載いたしました。(当報3ページ)

● 掲載内容改訂項目

既報Informationにてお知らせしました検査内容の変更や、所要日数の見直し等により、内容を一部改訂させていただきました。詳細は一覧(当報4～13ページ)にお示しいたしました。

● 掲載削除項目

既報Informationにてお知らせしました受託中止項目を、一覧(当報14ページ)にお示しいたしました。

● その他

1. ご利用の手引き

- ・手引き-3 「検査のご報告」について総合検査報告書の見本を更新し、人工透析報告書の見本を追加いたしました。
- ・手引き-4 「検査の受領と輸送」について検査委託先の記号と名称を更新いたしました。
【追加】[32] ジェネシスヘルスケア株式会社遺伝学研究所
【削除】[・]又は[:] 東京公衆衛生研究所
- ・手引き-5 「報告書 コメント内容」について、[\$] 溶血の為、参考値とさせていただきます を追加いたしました。
- ・手引き-7,8,9 「曜日指定項目一覧」「親展報告項目一覧」「チャート報告対象項目一覧」について、検査の新規受託、内容変更、受託中止に伴う更新を行いました。
- ・手引き-12 「遺伝学的検査(倫理指針項目)のご依頼」について、ビー・エム・エル倫理ガイドラインの改訂に伴い、更新いたしました。

2. 病理学的検査(病理組織検査)(182ページ)

- ・中皮腫判定検査の提出材料として「未染色セルブブロック切片」を追加し、提出条件・検査方法を更新いたしました。
- ・欄外「■中皮腫判定検査について」の注意点を更新いたしました。

3. 参照資料(198, 203, 204, 212, 215, 216, 218, 220ページ)

- ・「尿素呼気試験の呼気採取法」について、採取フローと採取方法のポイントに採取後の密封方法を追記いたしました。
- ・「HPV 核酸検出関連検査の採取方法」について、SurePath法の採取手順と蓄痰法(YM 容器)の喀痰採取の仕方を追加いたしました。
- ・細胞診検査の「生検体として提出される場合の注意点」について、生検体以外の提出方法も記載し、「細胞診検査の提出方法」といたしました。
- ・「造血器腫瘍関連 染色体/遺伝子項目一覧」について、一覧表を更新いたしました。
- ・「検査方法の概略」について
微生物学的検査 ■分離培養 抗酸菌同定 1.結核菌群同定(HPA法) 削除、1.質量分析法(mass spectrometry) 追加
血液学的検査 ■血漿法(トロンボテスト) 削除
染色体検査 マイクロアレイ染色体検査 追加

4. BML 登録衛生検査所

- ・弊社ラボの新設や移転に伴い、衛生検査所登録情報を更新いたしました。

新規受託開始項目

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	BML Information No.
41	13682	コルチゾール-尿	2022-1
41	13558	アルドステロン(CLEIA)/レニン活性比 (PAC/PRA比)	2022-6
41	13559	アルドステロン(CLEIA)/活性型レニン定量比 (PAC/ARC比)	
42	13390	血中遊離メタネフリン分画	2021-43
44	13618	sFlt-1/PlGF比	2021-24
46	13407	レプチン/EIA	2021-30
46	13647	VEGF-血清	2021-42
49	13657	組織因子経路インヒビター2 (TFPI2)	2021-32
51	13675	プロステートヘルスインデックス (phi)	2021-45
63	13656	特異的IgG 鳥	2021-34
65	13668	特異的IgE Asp f 1 (アスペルギルス由来)	2021-40
75	13648	抗リン脂質抗体検査パネル (APS検査パネル)	2021-27
75	13658	抗カルジオリピン抗体IgG/EIA	2021-48
75	13659	抗カルジオリピン抗体IgM/EIA	
75	13660	抗β2グリコプロテインI抗体IgG/CLEIA	
75	13661	抗β2グリコプロテインI抗体IgM/CLEIA	
76	13663	抗P/Q型VGCC抗体	2021-38
109	13669	HIV-1/2抗体確認検査 (イムノクロマト法)	2021-54
158	13612	マイクロアレイ染色体検査 (先天性疾患)	2021-47
163	13299	minor BCR-ABL 高感度%	2021-44
164	13440	EZH2遺伝子変異解析	2021-39
166	77444	オンコメインマルチCDx 5遺伝子-FFPE	2021-53
166	77445	オンコメインマルチCDx 5遺伝子-凍結組織	
166	13676	肺癌マルチ遺伝子PCRパネル-FFPE	2022-4
166	13677	肺癌マルチ遺伝子PCRパネル-凍結組織	
177	05275	HER2/FISH (大腸癌)	2022-15

今回新掲載した項目

新検査案内掲載ページ	検査項目名	受託要領	
		依頼コードNo.	
169	薬物代謝酵素 CYP2C9遺伝子多型	依頼コードNo.	13654
		統一コード	8C911-9956-019-862
		検体必要量	血液 2.0mL
		容器	専用採血管
		検体の保存方法	冷蔵
		所要日数	9~20
		検査方法	リアルタイムPCR法
		測定場所	ジェネシスヘルスケア株式会社 遺伝学研究所
		検査実施料/判断料	2037点/100点 (遺伝子関連・染色体検査)
		備考	専用依頼書及び専用容器でご提出ください。

掲載内容改訂項目 (既報分)

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)	BML Information No.
1	00468	アルブミン・グロブリン比 (A/G比)	検査項目名	アルブミン・グロブリン比 (A/G比)	アルブミン・グロブリン比 (A/G比)	2022-11
5	03317	HbA1c(NGSP) (ヘモグロビンA1c)	備考	----- 前略 ----- 著しい溶血が確認された場合、検査結果に参考値コメントを付けて報告いたします。	----- 前略 ----- (なし)	2021-56
29	04282	ピルシカイニド (ピルシカイニド塩酸塩水和物)	統一コード	3L896-0000-022-210	3L896-0000-022-204	2021-25
			検体必要量	血漿又は血清 0.3mL	血漿又は血清 0.6mL	
			所要日数	3~5	4~6	
			検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法	
30	07477	メキシレチン (メキシレチン塩酸塩)	統一コード	3L880-0000-023-210	3L880-0000-023-204	2022-3
			検体必要量	血清 0.3mL	血清 0.6mL	
			所要日数	3~5	4~6	
			検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法	
55	06944	血清アミロイドA蛋白 (SAA)	依頼コードNo.	13666	06944	2022-3
			基準値	3.0以下	8.0以下	
			単位	mg/L	μg/mL	
57	00985	ミオグロビン定量-尿	依頼コードNo.	13692	00985	2022-3
			統一コード	5C090-0000-001-052	5C090-0000-001-001	
			検査方法	CLEIA法	RIA・2抗体法	
			基準値	2.0未満	10.0以下	
128	00338	FDP (線維素分解産物) 定量	所要日数	1~2	2~3	2021-21
128	03002	Dダイマー	所要日数	1~2	2~3	2021-21

掲載内容改訂項目

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
1	00468	アルブミン・グロブリン比(A/G比)	備考	(削除)	アルブミン/BCP改良法でのA/G比を同時依頼の場合はコードNo.00468をご依頼ください。
	11306	尿蛋白クレアチニン比	統一コード	(削除)	1Z016-0000-001-919
3	04267	ホモシステイン	備考	必ず採血後速やかに血漿分離し、プラスチック容器(S-1)に移してください。	採血後速やかに血漿分離してください。
15	00573	ビタミンA	備考	必ずプラスチック容器(S-1)に移してください。	(なし)
	03775	ビタミンB ₆	備考	必ずプラスチック容器(S-1)に移してください。	(なし)
24	13442	スチレン代謝物	統一コード	3K042-0000-001-205	3K040-0000-001-205
26	00568	ICG試験 停滞率	検体必要量	血清各1.1mL 又は 血漿各1.1mL	血清1.1mL 又は 血漿1.1mL
	00569	ICG試験 消失率	検体必要量	血清各1.1mL 又は 血漿各1.1mL	血清1.1mL 又は 血漿1.1mL
30	00675	プロプラノロール	所要日数	6～19	6～12
32	03555	ハロペリドール	統一コード	3L300-0000-023-064	3L300-0000-023-117
	03576	プロムペリドール	統一コード	3L302-0000-023-064	3L302-0000-023-117
33	11091	ミコフェノール酸	検査項目名	ミコフェノール酸 (ミコフェノール酸モフェチル)	ミコフェノール酸
35	-	●特定薬剤治療管理料1	対象薬剤	◎治療抵抗性統合失調症治療薬(クロザピン) 追加	(なし)
39	13355	サイロキシン結合グロブリン(TBG)	統一コード	4B045-0000-023-052	4B040-0000-023-052
40,73	05761	TSHレセプター抗体定量	統一コード	5G310-0000-023-811	5G310-1352-023-811
	03265	TRAb定量/ECLIA	統一コード	5G310-0000-023-053	5G310-1352-023-053
41	13496	PAC(RIA相当値)/PRA	備考	----- 前略 ----- 基準値は「高血圧治療ガイドライン2019」に準拠したカットオフ値です。活性比のアルドステロンはRIA相当値で計算いたします。 ----- 後略 -----	----- 前略 ----- (なし) ----- 後略 -----
	13497	PAC(RIA相当値)/ARC	備考	----- 前略 ----- 基準値は「高血圧治療ガイドライン2019」に準拠したカットオフ値です。定量比のアルドステロンはRIA相当値で計算いたします。 ----- 後略 -----	----- 前略 ----- (なし) ----- 後略 -----
42	00182	カテコールアミン3分画 (カテコラミン3分画)	備考	----- 前略 ----- (削除)	----- 前略 ----- HVA・VMAはクレアチニン換算データも同時に報告します。
45	03840	インスリン(IRI)	備考	----- 前略 ----- ◆1 下欄参照	----- 前略 ----- (なし)
			欄外(◆1)	インスリン製剤の影響について インスリン測定において、インスリン治療に用いられる各種インスリンアナログ製剤と交差反応を示す場合があります。製剤種によって反応性は異なりますが、現在不明なものもあります。また、得られる数値が内因性によるか製剤由来かは識別できません。	(なし)
48	00166	AFP(α-フェトプロテイン)	統一コード	5D015-0000-023-051	5D015-1352-023-051
49	13066	ROMA(卵巣悪性腫瘍推定値)	統一コード	5D113-0000-023-919	(なし)

新検査 案内 掲載ページ	依頼 コード No.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
59	13068	カルプロテクチン(便中)/FEIA	備考	----- 前略 ----- (削除) ●下欄参照	----- 前略 ----- (参考)臨床のカットオフ値としては、次の数値が示されています。 炎症性腸疾患と機能性腸疾患とのカットオフ値:50.0mg/kg 潰瘍性大腸炎の内視鏡的活動性評価のカットオフ値:300.0mg/kg
			欄外(●)	疾患別臨床のカットオフ値 炎症性腸疾患と機能性腸疾患とのカットオフ値:50.0mg/kg 潰瘍性大腸炎の内視鏡的活動性評価のカットオフ値:300.0mg/kg クローン病の内視鏡的活動性評価のカットオフ値:80.0mg/kg	(なし)
66	04333	血小板表面IgG(PA-IgG) (血小板関連IgG)	欄外(◆)	血小板表面IgG(PA-IgG) ----- 前略 ----- 血小板数が $3 \times 10^4 / \mu\text{L}$ 以下の場合は、2本採取しご提出ください。 ----- 後略 -----	血小板表面IgG(PA-IgG) ----- 前略 ----- 血小板数が $3 \text{万} / \text{mm}^3$ 以下の場合は、2本採取しご提出ください。 ----- 後略 -----
68	03632	フローPRA抗体スクリーニング	統一コード	5G535-0000-023-662	(なし)
	13272	抗HLA抗体スクリーニング検査	統一コード	5G535-0000-023-662	(なし)
	13273	HLA Class I 抗HLA抗体シングル同定検査(LC)	統一コード	5G536-0000-023-662	(なし)
	13274	HLA Class II 抗HLA抗体シングル同定検査(LC)	統一コード	5G537-0000-023-662	(なし)
	13275	HLA Class I 抗HLA抗体シングル同定検査(LS)	統一コード	5G536-0000-023-662	(なし)
	13276	HLA Class II 抗HLA抗体シングル同定検査(LS)	統一コード	5G537-0000-023-662	(なし)
69	13007	フローサイトクロスマッチ(FCXM)受給者(レシピエント)	統一コード	5K210-0000-023-662	(なし)
	13008	フローサイトクロスマッチ(FCXM)提供者(ドナー)	統一コード	5K210-0000-023-662	(なし)
75, 131	03048	循環抗凝血素スクリーニングテスト(INHスクリーニングテスト)	検査方法	APTTを用いた方法 (正常血漿補正法)	APTTを用いた方法
76	00630	抗アセチルコリンレセプター抗体(AChR抗体)	検査項目名	抗アセチルコリンレセプター抗体(抗AChR抗体)	抗アセチルコリンレセプター抗体(AChR抗体)
79	07750	クラミジア・トラコマチス抗体IgA,IgG(CT-IgA・G)	備考	●下欄参照(判定基準を欄外へ移動)	(判定基準)記載
	11606	クラミドフィラ(クラミジア)・ニューモニエIgG抗体	備考	●下欄参照(判定基準を欄外へ移動)	(判定基準)記載
	11605	クラミドフィラ(クラミジア)・ニューモニエIgA抗体	備考	●下欄参照(判定基準を欄外へ移動)	(判定基準)記載
	11607	クラミドフィラ(クラミジア)・ニューモニエIgM抗体	備考	●下欄参照(判定基準を欄外へ移動)	(判定基準)記載
81	01504	マイコプラズマ核酸検出/LAMP	統一コード	6B616-0000-064-883 6B616-0000-061-883	6B616-0000-061-883 6B616-0000-085-883
83	04323	アスペルギルス抗原	備考	●下欄参照(判定基準を欄外へ移動)	(判定基準)記載
85, 148, 151	86194	C.ディフィシル抗原毒素検査	統一コード	5E110-0000-015-190	(なし)
100	13205	EBウイルス核酸定量gQ	所要日数	2~3	3~5
			備考	<曜日指定> 受託可能曜日:月~金 ----- 後略 -----	(なし) ----- 後略 -----

新検査 案内 掲載ページ	依頼 コード No.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
101	13197	単純疱疹ウイルス・水痘帯状疱疹ウイルス核酸定量gQ	所要日数	2~3	3~5
			備考	<曜日指定> 受託可能曜日:月~金 ----- 後略 -----	(なし) ----- 後略 -----
102. 156	11791	ノロウイルス/リアルタイムRT-PCR	統一コード	5F630-1450-015-875	(なし)
			基準値	(-)	(なし)
			備考	(削除) ----- 後略 -----	基準値(-) ----- 後略 -----
107	12904	HPV核酸検出(HPV-RNA) 高リスク型/TMA	統一コード	5F101-1440-085-886	5F101-1405-085-886
	04288	HPV-DNA 高リスク型/HC	統一コード	5F101-1440-085-842	5F101-1405-085-842
	12194	HPV簡易遺伝子型 (HPV簡易ジェノタイプ判定)	統一コード	5F101-1405-085-862	5F101-1440-085-862
	04264	HPV-DNA 低リスク型/HC	統一コード	5F102-1440-085-842	5F102-1405-085-842
	11561	HPV-DNA型判定/PCR-rSSO	統一コード	5F101-1440-085-898	5F100-1405-085-898
108	13001	HTLV-1核酸検出(妊婦向け)	検査項目名	HTLV-1核酸検出	HTLV-1核酸検出(妊婦向け)
	06417	HTLV-1プロウイルスDNA モノクロナリティー解析	統一コード	5F455-1440-019-831 5F455-1440-046-831	5F455-1440-019-831
109	05148	HIV-1核酸定量 (HIV-1 RNA定量/リアルタイムPCR法)	備考	----- 前略 ----- 採血後、1200±400gで20分間遠心 分離を行い血球成分と血漿を確実に分 離して、冷蔵保存にてご提出ください。	----- 前略 ----- 採血後、遠心分離を行い血球成分と血 漿を確実に分離して、冷蔵保存にてご 提出ください。
110	07587	HBc関連抗原定量 (HBVコア関連抗原;HBcAg)	統一コード	5F020-0000-023-052	5F018-1410-023-052
112	03795	HCV抗体(3rd)	統一コード	5F360-1519-023-062	5F360-1485-023-062
	07389	HCV抗体(3rd)/CLEIA	統一コード	5F360-1520-023-052	5F360-1495-023-052
	02735	HCVの群別(グループ分類)	基準値	下欄参照	判定基準は、下欄参照
115	57762	赤血球・好中球表面抗原検査 (PNH:CD59×CD55)	統一コード	5I796-0000-019-662	(なし)
120	13269 13270	リンパ球幼若化検査 PHA リンパ球幼若化検査 Con-A	欄外(●)	リンパ球幼若化検査に用いられるマイ トジェンについて	(なし)
123	04497	骨髄像特殊染色 ALP染色	統一コード	2A180-0000-034-612	2A180-0000-049-612
128	13106	可溶性フィブリンモノマー複合体(SF)定性 (フィブリンモノマー複合体定性)	所要日数	2~3	2~5
129	00343	アンチプラスミン活性 (プラスミンインヒビター)	検査項目名	アンチプラスミン活性 (α2プラスミンインヒビター)	アンチプラスミン活性 (プラスミンインヒビター)
	02289	プラスミン・プラスミンインヒビター複合体 (PIC)	検査項目名	プラスミン・プラスミンインヒビター複合体 (α2PIC)	プラスミン・プラスミンインヒビター複合体 (PIC)
130	00347	第II因子凝固活性(F2)	検査方法	ヒト欠乏血漿による補正法(凝固一段法)	ヒト欠乏血漿による補正法
	00348	第V因子凝固活性(F5)			
	00349	第VII因子凝固活性(F7)			
	00345	第VIII因子凝固活性(F8)			
	00371	第IX因子凝固活性(F9)			
	00372	第X因子凝固活性(F10)			
	00373	第XI因子凝固活性(F11)			
00374	第XII因子凝固活性(F12)				
131	13159	フォン・ウィルブランド因子抗原量 (VWF抗原、VWF:Ag)	所要日数	2~5	2~6

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
134	00231	キサントクロミー(外見)	統一コード	1C055-0000-041-908	1C055-0000-041-920
135	00242	(胃液検査)色調	統一コード	1Z110-0000-052-908	1Z110-0000-052-920
	00243	(胃液検査)混濁	統一コード	1Z115-0000-052-908	1Z115-0000-052-920
	00244	(胃液検査)粘液	統一コード	1Z120-0000-052-908	1Z120-0000-052-920
136	00252	(十二指腸液検査:胆汁)色調	統一コード	1Z210-0000-054-908	1Z210-0000-054-920
	00262	(十二指腸液検査:膵液)色調	統一コード	1Z310-0000-055-908	1Z310-0000-055-920
137	13004	精子濃度	統一コード	1Z616-0000-060-920	1Z615-0000-060-920
	13005	精子正常形態率	統一コード	1Z619-0000-060-920	1Z620-0000-060-920
138	08026	塗抹鏡検	備考	材料が硬、大腸粘膜又は培地検体のときは実施しません。	材料が硬、大腸又は培地検体のときは実施しません。
142	-	薬剤感受性試験における実施薬剤	08997:DAP(ブドウ球菌)	*6	●
			欄外	*6:DAPは黄色ブドウ球菌(S.aureus)のみ実施。	(なし)
148	08415	大腸菌ベロトキシン	備考	----- 前略 ----- 便検体にて一般細菌培養と同時依頼の場合は6~11日 ----- 後略 -----	----- 前略 ----- 便検体にて一般細菌培養と同時依頼の場合は9~11日 ----- 後略 -----
149	08042	塗抹鏡検/チールネルゼン法	備考	喀痰の採取は原則的に3日連続の早朝採取が推奨されています。(日本結核・非結核性抗酸菌症学会編:抗酸菌検査ガイド2020参照) ----- 中略 ----- カルチャーボトルでの受付は不可。 ----- 後略 -----	(なし) ----- 中略 ----- カルチャーボトル(血液)での受付は不可。 ----- 後略 -----
	08043	塗抹鏡検/蛍光法			
	08044	分離培養			
	06579	分離培養(酸素感受性蛍光センサー法)			
	13210	結核菌IFN-γ測定(QFT-Plus:クオンティフェロンプラス)	統一コード	5E301-0000-019-023	5E301-0000-022-023
	12267	結核菌IFN-γ測定(T-SPOT.TB)	備考	----- 前略 ----- ●2 下欄参照	----- 前略 ----- (なし)
150	08700	結核菌群核酸同定/リアルタイムPCR	備考	----- 前略 ----- *コードNo.08700が(-)の場合のみ「非結核性抗酸菌/リアルタイムPCR」を希望される場合は〔コードNo.08976〕をご依頼ください。 便、血液、組織検体の場合は前処理に1日かかるため、所要日数が変わります。	----- 前略 ----- *No.08700が(-)の場合のみ「非結核性抗酸菌/リアルタイムPCR」を希望される場合は〔No.08700〕と〔No.08765〕を同時に依頼ください。 便検体の場合は前処理に1日かかるため、所要日数が変わります。
	08718	マイコバクテリウムアビウム・イントラセルラー核酸同定/リアルタイムPCR			
	86175	抗酸菌同定(質量分析法)	統一コード	6B315-0000-099-299	6B619-0000-099-299
	06341	結核菌群抗原定性	備考	生検体でご提出の場合は、必ず分離培養も同時にご依頼ください。 ・コードNo.08044:分離培養 ・コードNo.06579:分離培養(酸素感受性蛍光センサー法) 培養陽性後、検査を実施します。 所要日数に培養日数および増菌などにかかる日数は含まれません。	生検体でご提出の場合は必ず分離培養も同時にご依頼ください。 ・依頼コードNo.08044:分離培養 ・依頼コードNo.06579:分離培養(酸素感受性蛍光センサー法) 所要日数に培養日数および増菌などにかかる日数は含まれません。
	08660	結核菌群同定			所要日数に分離培養の日数は含まれません。培養陽性後検査を実施します。
	08661	マイコバクテリウムアビウム・イントラセルラー核酸同定(MAC同定)			生検体の場合は、培養もご依頼ください。 培養陽性後、検査を実施します。 菌量不足の場合は増菌後検査を実施します。
08052	薬剤感受性試験 4薬剤以上	所要日数に分離培養の日数は含まれません。 培養陽性後検査を実施します。			

新検査案内掲載ページ	依頼コード No.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
151	08608	ウェルシュ菌エンテロトキシン	統一コード	5E161-0000-015-116	(なし)
152	06405	ヘリコバクター・ピロリ薬剤感受性試験(H.ピロリMIC測定)	統一コード	6C205-0000-071-762 6C205-0000-080-762	6C205-0000-080-762
160	57116	RPN1/MECOM	統一コード	8B336-0000-019-841	(なし)
163	50005	Major BCR-ABL 高感度IS%	統一コード	8C125-9962-019-875	8C125-9911-019-875
167	11565	EGFR遺伝子変異解析 v2.0	統一コード	8C051-9951-075-862	8C051-9951-070-862
	13089	ROS1融合遺伝子-凍結組織・細胞	統一コード	8C055-0000-070-875	(なし)
	13090	ROS1融合遺伝子-FFPE	統一コード	8C055-0000-075-875	(なし)
169	01844	UGT1A1*28・*6	統一コード	8C933-9956-019-951	8C933-0000-019-951
171	07586	先天性難聴の遺伝子解析	統一コード	8C809-9951-019-966	(なし)
	13173	若年発症型両側性感音難聴の遺伝子解析	統一コード	8C810-9951-019-966	(なし)
	12537	脆弱X症候群ならびに脆弱X症候群関連疾患(FXTAS・FXPOI)の遺伝子解析	統一コード	8C866-9901-019-851	(なし)
172	05842	ミトコンドリア遺伝子11778変異(mtDNA変異11778)	統一コード	8C803-9951-019-951	(なし)
173	13127	FH遺伝子変異解析(家族性高コレステロール血症遺伝子変異解析)	統一コード	8C815-9951-019-966	(なし)
	13257	LDLR遺伝子変異解析(LDLレセプター遺伝子変異解析)	統一コード	3F350-9951-019-856	(なし)
	13258	FH遺伝子単一部位解析(FH単一変異1座位)	統一コード	8C815-9951-019-848	(なし)
	13259	FH遺伝子単一部位解析(FH単一変異2座位)	統一コード	8C815-9951-019-848	(なし)
	13260	FH遺伝子単一部位解析(FH単一変異3座位)	統一コード	8C815-9951-019-848	(なし)
174	12142	Y染色体微小欠失解析(AZF欠失)	統一コード	8C896-9935-019-898	8C896-0000-019-898
	05845	アポリポ蛋白E遺伝子型(genotype)	統一コード	3F207-9956-019-951	3F207-0000-019-951
175	05961	組織 1臓器検査	備考	----- 前略 ----- (削除) ----- 後略 -----	----- 前略 ----- ・手術材料は再固定、脱脂、脱灰等の処理が必要となる場合があるため、他の検体より所要日数が多く必要になることを予めご了承ください。 ----- 後略 -----
	05962	組織 2臓器検査			
	05963	組織 3臓器検査			
	-	病理組織検査	欄外(◆1)	スライドについて *剥離等で再染色を必要とする場合もあるため、余分スライドの提出をお願いします。 *スライド送付で再染色を実施した場合、再検査になったスライドは返却いたしません。予めご了承ください。 *スライド送付で余分となったスライドは返却いたしません。返却ご希望の場合は、その旨依頼書にご記入ください。	スライドについて *貼付切片的剥離等により再染色が必要な可能性もあるため、予備スライドの提出をお願いします。 *提出される予備スライドから再染色を実施した場合、再検査となったスライドは返却いたしません。 *提出される予備スライドで未使用のスライドは基本的には返却いたしません。返却を要する場合は、依頼書にその旨をご記入ください。
176	05951	免疫組織化学染色(PAP染色)	検査項目名	免疫組織化学染色	免疫組織化学染色(PAP染色)
	05955		検査方法	ポリマー法	LSAB法、ポリマー法

新検査案内掲載ページ	依頼コード No.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
177	07974 ↳ 07976	HER2タンパク染色	備考	----- 前略 ----- (唾液腺癌及び大腸癌依頼の所要日数は7~10日となります。)	----- 前略 ----- (なし)
	02648	HER2/DISH	検査方法	DISH法	DISH法(SISH法)
	12275	肺癌ALK/IHC	備考	----- 前略 ----- 本検査対象治療薬:アレクチニブ塩酸塩、クリゾチニブ、セリチニブ、ブリグチニブ	----- 前略 ----- 本検査対象治療薬:アレクチニブ、クリゾチニブ
	17511	肺癌ALK/IHC・D5F3	統一コード	5D594-0000-070-666	(なし)
			備考	----- 前略 ----- 本検査対象治療薬:クリゾチニブ、セリチニブ、アレクチニブ塩酸塩、ブリグチニブ、ロルラチニブ	----- 前略 ----- 本検査対象治療薬:クリゾチニブ、セリチニブ、アレクチニブ
	06758	肺癌ALK/FISH	統一コード	8B323-9931-070-841	(なし)
-	特殊病理組織検査	欄外(*)	(削除)	*残材料返却をご希望された場合でも、組織を全て検査に使用する場合があります。その際は、残材料を返却することができません。予めご了承ください。	
178	17535	PD-L1/22C3 食道癌 (ペムプロリズマブ向け)	統一コード	5D597-0000-070-666	(なし)
	17510	PD-L1/28-8 頭頸部(ニボルマブ向け)	統一コード	5D598-0000-070-666	(なし)
	13180	PD-L1/SP142(アテゾリズマブ向け)	統一コード	5D599-0000-070-666	(なし)
	17532	PD-L1/SP142 乳癌 (アテゾリズマブ向け)	統一コード	5D599-0000-070-666	(なし)
179	-	特殊染色	染色法	消化PAS染色(α-アミラーゼ) ◆1	消化PAS染色(α-アミラーゼ)
			染色法	過マンガン酸カリウム処理コンゴール赤染色(KMnO ₄ コンゴール赤) ◆2	過マンガン酸カリウム処理コンゴール赤染色(KMnO ₄ コンゴール赤)
			染色法	ダイレクトファーストスカーレット染色(DFS)	ダイレクトファーストスカーレット染色(DFS)
			染色法	クリューバー・バレラ(又はルクソールファースト青染色)	クリューバー・バレラ(又はルクソールファースト青染色)
			欄外	◆1 消化PAS染色依頼の場合には対比染色のため、PAS染色が必要となります。 ◆2 過マンガン酸カリウム処理コンゴール赤染色依頼の場合には対比染色のため、コンゴール赤染色が必要となります。	(なし)
180	-	免疫組織化学染色	抗体名	CD68(KP-1)	CD68(KP1)
			用途(S-100蛋白)	神経膠腫、悪性黒色腫、脂肪肉腫	横紋筋肉腫、横紋筋への分化を示す腫瘍成分
182	11631	中皮腫判定検査	受託要領	検査材料(必要量)、容器 更新	-
			欄外	■中皮腫判定検査について 【体腔液の細胞診検査の結果と中皮腫判定検査(追加)のご案内が届いた場合の注意点】 【細胞診検査と中皮腫判定検査を同時に依頼される場合の注意点】 【貴院で作製したセルブロック、セルブロックからの未染、弊社又は貴院で作製した細胞診標本、体腔液から中皮腫判定検査のみ依頼される場合】 【共通の注意点】	■中皮腫判定検査について 【ご提出時の注意】 【ご依頼方法の留意点】 【その他留意点】

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
183	02725	婦人科LBC(婦人科細胞診ThinPrep法)	提出材料	子宮腔部、子宮頸部、腔断端、腔壁	子宮腔部、子宮頸部、腔部・頸部、腔断端、腔壁
	17528	婦人科LBC(腔部頸部SurePath法)	提出材料	子宮腔部、子宮頸部、腔断端、腔壁	子宮腔部、子宮頸部、腔部・頸部、腔断端、腔壁
			備考	----- 前略 ----- 検体の採取方法については203ページをご参照ください。 ----- 後略 -----	----- 前略 ----- (なし) ----- 後略 -----
	17529	婦人科LBC(体内膜SurePath法)	提出材料	子宮体内膜	体内膜
備考			----- 前略 ----- 検体の採取方法については203ページをご参照ください。 ----- 後略 -----	----- 前略 ----- (なし) ----- 後略 -----	
184	-	ベセスダシステム2001準拠子宮頸部細胞診報告様式	ベセスダ表記	Other Malig	Other
			【参考文献】	(削除) ----- 後略 -----	D.Solomon, R.Nayar編 平井康夫監訳: ベセスダシステム2001アトラス, 2007.(Springerジャパン) ----- 後略 -----
190	-	(参照資料) 微生物 輸送容器・輸送培地一覧	輸送培地	SA容器削除	SA容器掲載
195	-	(参照資料) 凝固検査用検体のご提出方法	【参考】	日本検査血液学会標準化委員会凝固検査標準化ワーキンググループ: 凝固検査用サンプル採取標準化に関するコンセンサス, 日本検査血液学会雑誌 17,149-168, 2016.	日本検査血液学会標準化委員会凝固検査標準化ワーキンググループ: 凝固検査検体採取に関するコンセンサス, 日本検査血液学会雑誌 17,149-168, 2016.
198	-	(参照資料) 尿素呼気試験の呼気採取法	採取フロー	6. 1と5で採取した採取したバッグを測定しますのでお返しください。	(なし)
			※呼気採取方法のポイント	----- 前略 ----- (5)呼気採取バッグを十分に膨らませてから直ちにキャップを"パチン"と音がするまでしっかり押し込んでください。	(なし)
203, 204	-	(参照資料) HPV核酸検出関連検査の採取方法	SurePath法の場合	採取方法画像追加	(なし)
			喀痰法(YM容器)喀痰採取の仕方	採取フロー追加	(なし)
208	-	(参照資料) 新鮮凍結組織の提出方法	フロー外注釈	----- 前略 ----- ※組織は未固定で凍結のものに限ります。生理食塩水に浸漬したものは不適當です。	----- 前略 ----- ※組織は未固定で凍結のものに限ります。
209	-	(参照資料) EGFRタンパク染色、HER2タンパク染色、胃癌HER2/IHC、HER2/FISH、HER2/DISH、肺癌ALK/IHC、肺癌ALK/FISH、PD-L1(22C3, 28-8)/IHC、PD-L1/SP142の提出方法	備考	3.大腸癌のHER2/FISHを依頼する場合には、コードNo.05275をご利用ください。	(なし)
210	-	(参照資料) 透過電子顕微鏡検査	5.提出方法	----- 前略 ----- (腎組織はPAS・PAM・Masson標本、心筋組織はMasson標本、アミロイドーシスが疑われる場合はコンゴ赤染色またはダイレクトファーストスカーレット染色の標本が追加で必要になります。) ----- 後略 -----	----- 前略 ----- (腎組織はPAS・PAM・Masson標本、心筋組織はMasson標本、アミロイドーシスが疑われる場合はコンゴ赤標本が追加で必要になります。) ----- 後略 -----
212	-	(参照資料) 細胞診検査について	下部見出し・内容	細胞診検査の提出方法	生検体として提出される場合の注意点


新検査案内掲載ページ	依頼コード No.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
213	-	(参照資料) 各種染色法の適応と目的	染色方法	(削除)	アルシアン青染色
				(削除)	各種免疫組織化学染色
215, 216	-	(参照資料) 造血器腫瘍関連 染色体/遺伝子項目一覧	染色体(FISH法) 遺伝子(PCR法)	一覧追加	(なし)
218	-	(参照資料) 微生物学的検査	抗酸菌同定 1.結核菌群同定(HPA法)	(削除)	マイコバクテリウムアビウム・イントラセラー核酸同定(HPA法) 培養にて検出された抗酸菌が結核菌群かマイコバクテリウムアビウムコンプレックス(MAC)かを、病原体遺伝子検査として鑑別する。
			抗酸菌同定 1.質量分析法(mass spectrometry)	様々な菌種の多様な菌株をデータベースに登録しておき、未知の菌株(被検菌)のマススペクトルがどの菌種のパターンと一致しているかをデータベースの中から探し出す方法。	(なし)
220	-	(参照資料) 血液学的検査	■血漿法(トロンボテスト)	(削除)	クエン酸ナトリウム加血漿に、動物種の異なるトロンボプラスチンを用いたトロンボテスト試薬を加え凝固時間を測定、標準曲線よりそれぞれの値の%を求める。
			■ヒト欠乏血漿による補正法	■ヒト欠乏血漿による補正法(凝固一段法:各凝固因子活性測定)	■ヒト欠乏血漿による補正法(各凝固因子活性測定)
220	-	(参照資料) 染色体検査	検査方法	マイクロアレイ染色体検査 Comparative Genomic Hybridization(CGH)を原理とし、1回のアッセイで網羅的にゲノムコピー数変化(CNV)と、コピー数変化のないヘテロ接合性の喪失(cnLOH)領域を検出する。相互転座や逆位などの構造異常は検出できないが、原因不明の先天奇形症候群や発達遅滞などを対象としたG-分染法の異常検出率は約3%に対して、本検査では約15%に向上する。	(なし)
232	12155	HBV薬剤耐性変異解析	統一コード	5F015-1405-023-951	(なし)
233, 247	01627	IL28B遺伝子多型解析	統一コード	8C940-9956-019-951	(なし)
			検体必要量	血液 2.0mL(EDTA2K加血) 単独検体	血液 2.0mL(EDTA2K加血)
233	06768	HCVコア変異相対定量	統一コード	5F360-1450-023-951	(なし)
234	13074	HSV-1定性PCR(HSV1型)	統一コード	5F191-1440-041-862	(なし)
	13080			5F191-1440-019-862	
	13075	HSV-2定性PCR(HSV2型)	統一コード	5F192-1440-041-862	(なし)
	13081			5F192-1440-019-862	
	13076	VZV定性PCR	統一コード	5F193-1440-041-862	(なし)
	13082			5F193-1440-019-862	
	13077	EBV定性PCR	統一コード	5F201-1440-041-862	(なし)
	13083			5F201-1440-019-862	
	13078	CMV定性PCR	統一コード	5F194-1440-041-862	(なし)
	13084			5F194-1440-019-862	
13079	HHV-6定性PCR	統一コード	5F210-1440-041-862	(なし)	
13085			5F210-1440-019-862		

新検査案内掲載ページ	依頼コードNo.	検査項目名	変更部分	変更点(新)	変更点(旧)
234	13074	HSV-1定性PCR(HSV1型)	備考	ヘルペスウイルス群6項目内で複数項目を同時に依頼される場合、検体必要量は1項目分で検査可能です。 単独検体 汚染の影響を受けやすい検査方法のため、他の検査との重複依頼は避けてください。	同一検体で複数項目の組み合わせ依頼をご希望される場合は、事前にご相談ください。 同一検体で複数項目を同時に検査される場合、必要量は1項目分で対応可能です。
	13080				
	13075	HSV-2定性PCR(HSV2型)			
	13081				
	13076	VZV定性PCR			
	13082				
	13077	EBV定性PCR			
	13083				
	13078	CMV定性PCR			
	13084				
	13079	HHV-6定性PCR			
13085					
239	00726	抗副腎皮質抗体	所要日数	15~19	13~17
243	54336	サイクリンD1 CCND1,BCL1,(11q13)	統一コード	8B418-0000-070-841	(なし)
244	54873	micro bcr/abl定量	統一コード	8C128-9962-046-875	(なし)
	54840		統一コード	8C128-9962-019-875	(なし)
245	54850	MLL/AF1q定量	統一コード	8C446-9962-046-875	(なし)
	54901		統一コード	8C446-9962-019-875	(なし)
	56924	MLL/AF6定量	統一コード	8C444-9962-046-875	(なし)
	56729		統一コード	8C444-9962-019-875	(なし)
	50011	AML1/EVI1定量	統一コード	8C429-9962-046-875	(なし)
	50012		統一コード	8C429-9962-019-875	(なし)
246	13093	MPN遺伝子変異解析	統一コード	8C494-9951-019-865	(なし)
	04219	FLT3-ITD変異相対定量	統一コード	8C071-9951-019-851	8C071-0000-019-851
247	09216	CYP2C9 2項目セット	備考	(注) ----- 後略 -----	(なし) ----- 後略 -----
			欄外(注)	二次性進行型多発性硬化症患者に対するシポニモドフマル酸(メーゼント錠)治療の際には、コードNo.13654:薬物代謝酵素CYP2C9遺伝子多型(169ページ)での検査のご依頼をお願いします。	(なし)
	07357	CYP2C19*2(G681A)	統一コード	8C921-9956-019-951	8C921-1302-019-951
	07358	CYP2C19*3(G636A)	統一コード	8C921-9956-019-951	8C921-1303-019-951
	07467	ALDH2(E487K G1510A)	統一コード	8C821-9956-019-951	(なし)
	13263	NUDT15遺伝子V18I多型解析	統一コード	8C955-9956-019-951	(なし)
250	-	残留農薬検査	●検査試料をお送りいただくときの注意事項	・試料量は通常1件5個以上で総量1kg以上になるように無作為に採取してください。 (削除) ----- 中略 ----- ・必要量に満たない場合はお問い合わせください。	・試料量は通常1件1kg以上で無作為に採取してください。 ・1個で1kgを超えるような試料(キャベツ、カボチャ等)は5個以上お送りください。 ----- 後略 -----
	-	認定資格	●建築物空気環境測定業登録	川崎市4空第5-91号	川崎市28空第1291号
253	04730	レジオネラ菌	検査項目名	レジオネラ属菌	レジオネラ菌


掲載削除項目


依頼 コード No.	検査項目名	最終受託日	BML Information No.
00656	TSHレセプター抗体(TBII, TRAb) (第1世代)	2021年9月30日(木)ご依頼分まで	2021-25
12158	セキセイインコIgG(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
12159	ハトIgG(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
12160	オウムIgG(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
53783	c-myc(MYC)/FISH(固形腫瘍向け)		
04058	レプチン	2018年9月27日(木)ご依頼分まで	2021-29
04434	TGF-β1	2021年8月25日(水)ご依頼分まで	2021-33
00403	アルブミン(Alb)/BCG法	2022年3月31日(木)ご依頼分まで	2021-50
00402	アルブミン・グロブリン比(A/G比)		
04442	コルチゾール-尿	2022年3月31日(木)ご依頼分まで	2022-2
12028	ニロチニブ(ニロチニブ塩酸塩水和物)	2022年2月28日(月)ご依頼分まで	2022-3
00549	グリココール酸(CG)	2022年3月31日(木)ご依頼分まで	
03716	NTX-尿(1型コラーゲン架橋N-テロペプチド)		
02261	ガストリン		
03957	Ⅳ型コラーゲン・7S/RIA法		
04637	特異的IgE CAP シングルアレルゲンk74 絹		
00766	抗RNP・Sm抗体半定量(オクタロニー法)		
04406	抗SS-A/Ro抗体半定量(オクタロニー法)		
04407	抗SS-B/La抗体半定量(オクタロニー法)		
04415	抗Jo-1抗体半定量(オクタロニー法)		
02679	抗カルジオリピン抗体IgG		
09547	抗カルジオリピン抗体IgM		
04939	麻疹HI-血清		
07567	麻疹HI-髄液		
05065	HIV-1抗体/WB		
05605	HIV-2抗体/WB		
00332	トロンボテスト(TT)		
06698	EGFR遺伝子変異解析		
77197	男性AIRS(8種)		
77198	女性AIRS(9種)		
12337	セキセイインコIgA(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
12338	ハトIgA(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
12339	オウムIgA(鳥関連過敏性肺炎(鳥飼病)検査)		
13103	TLL1遺伝子多型解析		

新規掲載容器

新	
薬物代謝酵素 CYP2C9遺伝子多型 専用容器	
容器の貯蔵方法	室温
主な適用検査項目	薬物代謝酵素 CYP2C9遺伝子多型

容器有効期限変更

容器記号	B-19	
容器名称	遺伝子診断検査 血液用 (真空採血管)	
新		旧
製造後515日		製造後510日

容器記号	B-29	
容器名称	血小板表面 IgG用	
新		旧
製造後730日		製造後720日

容器削除

容器記号	SA	
容器名称	サブロー2 寒天培地	

