

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、検査内容の変更及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

記

● 検査内容の変更 (P.2ページ)

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内2023 掲載ページ
04237	ラモトリギン	32
13912	クロザピン	32
00413	クレアチニン-血清(CRE)	2, 25
00080	クレアチニン-尿(CRE)	2
03524	ビタミンB ₂ -全血(リボフラビン)	15
00575	ビタミンB ₂ -血清・血漿(リボフラビン)	15

変更日 2024年4月1日(月)ご依頼分より

● 検査の受託中止 (P.7ページ)

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内2023 掲載ページ
00553	トリブシン	12
05216	TPA(組織ポリペプチド抗原)	48
06470	NMP22定量-尿(核マトリックスプロテイン22定量-尿)	51
00878	ミオグロビン定量	57
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)	75,131
86806	抗酸菌同定・薬剤感受性セット	150
03185	非結核性遅発育抗酸菌(NTM)薬剤感受性検査/MIC測定	150
04255	IL-6(インターロイキン-6)	241

最終受託日 2024年3月30日(土)ご依頼分まで

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市の場1361-1

☎ 03(6629)7386 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



電子カルテはビー・エム・エル



検査内容の変更

● 所要日数変更

下記項目につきまして、所要日数を短縮させていただきます。
なお、この変更に伴う他の受託要領等の変更はございません。

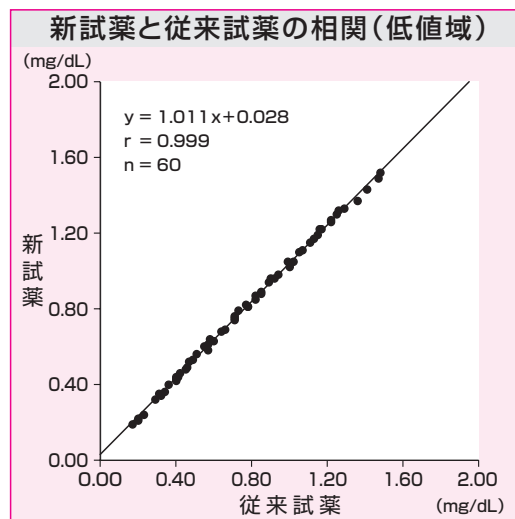
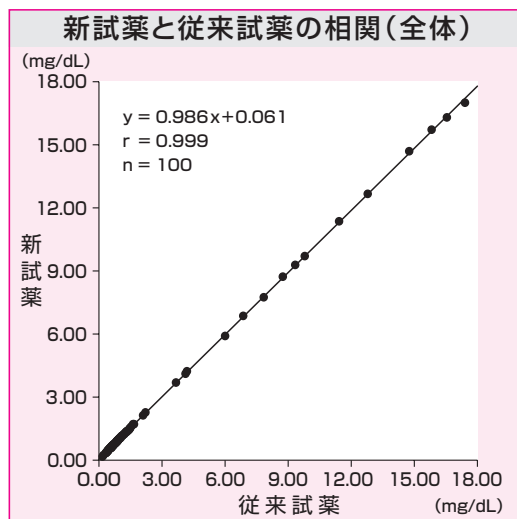
《変更日：2024年4月1日(月)ご依頼分より変更》

依頼コードNo.	検査項目名	所要日数	
		新	従来
04237	ラモトリギン	3～5	3～6
13912	クロザピン	3～6	3～9

● クレアチニン-血清 (CRE)

検査精度の向上を期し、同一試薬製造販売元の改良試薬に変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	00413	同左
検査項目名	クレアチニン(CRE)	同左
統一コード	3C015-0000-023-271	同左
検体必要量	血清 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	同左
基準値	M 0.65~1.09 F 0.46~0.82	同左
単位	mg/dL	同左
報告範囲	0.04以下~1200.0 上限値を超えた場合は別紙報告	0.03以下~1200.0 上限値を超えた場合は別紙報告
報告桁数	小数第2位	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

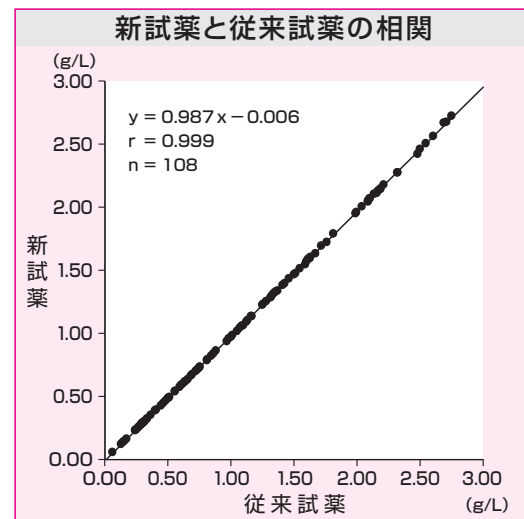
【参考文献】

金井正光:臨床検査法提要 第33版 426-429, 2010.

● クレアチニン-尿(CRE)

検査精度の向上を期し、同一試薬製造販売元の改良試薬に変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	00080	同左
検査項目名	クレアチニン-尿	同左
統一コード	3C015-0000-004-271	同左
検体必要量	尿 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	2~3	同左
検査方法	酵素法	同左
基準値	1.00~1.50	同左
単位	g/day	同左
報告範囲	0.00~最終値	同左
報告桁数	小数第2位	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

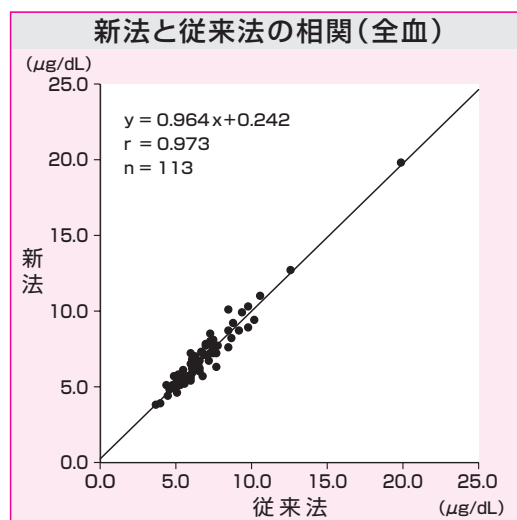
【参考文献】

金井正光:臨床検査法提要 第33版 426-429, 2010.

● ビタミンB₂-全血(リボフラビン)

検査精度の向上を期し、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.	03524	同左
検査項目名	ビタミンB ₂ -血液	同左
統一コード	3G030-0000-019-204	3G030-0000-019-282
検体必要量	血液 1.1mL	同左
容器	B-34(EDTA2Na加血)	同左
検体の保存方法	凍結(遮光)	同左
所要日数	3~6	3~7
検査方法	HPLC法	蛍光法(ルミフラビン蛍光法)
基準値	4.1~8.8	同左
単位	μg/dL	同左
報告範囲	0.3以下~最終値	同左
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	242点/144点(生化学的検査(I))	同左

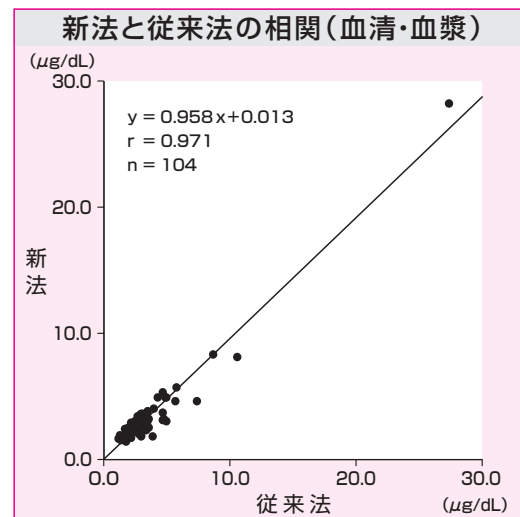


自社検討資料

● ビタミンB₂-血清・血漿

検査精度の向上を期し、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.	00575	同左
検査項目名	ビタミンB ₂ -血清・血漿	同左
統一コード	3G030-0000-023-204	3G030-0000-023-282
検体必要量	血清 1.1mL 又は 血漿 1.1mL	同左
容器	血清 B-1→S-1、血漿 B-6→S-1	同左
検体の保存方法	凍結(遮光)	同左
所要日数	3~6	3~7
検査方法	HPLC法	蛍光法(ルミフラビン蛍光法)
基準値	1.7~4.6	同左
単位	μg/dL	同左
報告範囲	0.3以下~最終値	同左
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	242点/144点(生化学的検査(I))	同左



自社検討資料

検査の受託中止

下記項目につきまして、測定試薬販売中止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
00553	トリプシン/EIA法	検査項目統合のため	14017	トリプシン/ラテックス凝集比濁法 (弊社Information No.2023-52 をご参照ください)
00878	ミオグロビン定量/CLIA法	検査項目統合のため	13996	ミオグロビン定量/CLEIA法 (弊社Information No.2023-51 をご参照ください)
04255	IL-6(インターロイキン-6)	測定試薬販売中止のため	13406	インターロイキン-6/ECLIA (IL-6/ECLIA)
86806	抗酸菌同定・薬剤感受性セット	セットに下記項目(依頼 コードNo.03185)が含ま れているため	—	抗酸菌同定・薬剤感受性セット (別途、新規受託項目としてご案内 予定)
03185	非結核性遅発育抗酸菌(NTM) 薬剤感受性検査/MIC測定	測定試薬販売中止のため	86228	非結核性遅発育抗酸菌(SGM) /MIC測定(弊社Information No.2023-49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
05216	TPA(組織ポリペプチド抗原)	測定試薬販売中止のため	—	なし
06470	NMP22定量-尿(核マトリックス プロテイン22定量-尿)	測定試薬販売中止のため	—	なし
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)	受託数僅少のため	—	なし