

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますます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、厚く御礼申し上げます。

このたび、別掲の検査項目におきましては、定期的な見直しに伴い検査内容の一部を変更させて頂きたくご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承のほどよろしくお願い申し上げます。  
敬具

### 記

#### 変更項目および変更内容

※ 詳細につきましては、次ページ以降の内容をご参照願います。

#### 変更期日

2020年 8月 1日(土)受託分より変更



保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL.045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL.048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL.075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL.03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL.025-275-0161

2020年8月1日(土)受託分より変更

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	総合検査案内掲載ページ	
4047	マイコプラズマ抗体半定量〔CF〕	検体必要量	血清 各 0.3 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL		51	
7034	オーム病クラミジア抗体〔CF〕					52	
7041	アデノ	検体必要量	血清 各 0.3 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL	委託先の見直しによる変更となります。	84	
7058	インフルエンザ A型						
7059	インフルエンザ B型						
7042	RS						
7043	日本脳炎						
7045	コクサッキーA群 9型						
7046	コクサッキーB群						1型
7047							2型
7048							3型
7049							4型
7050							5型
7051							6型
7224	インフルエンザ A型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL			
7227		所要日数					4～9日
7227	インフルエンザ B型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL			
7061		所要日数					4～9日
7061	パラインフルエンザ	1型	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL			
7062		2型					
7063		3型					
7216	エコー	3型	血清 各 0.3 mL 又は 髄液 各0.5 mL	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL			
7217		7型					
7218		11型					
7219		12型					
7222		日本脳炎(JaGAR株)					検体必要量
7222	日本脳炎(JaGAR株)	所要日数					

委託先は、エスアールエル(略号：\*4)からビー・エム・エル(略号：\*E)へ変更となります。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	総合検査案内掲載ページ
7110	単純ヘルペス (HSV)	1型	検体必要量 所要日数	血清 各 0.3 mL 又は 髄液 各 0.5 mL 8 ~ 14 日		
7111		2型	検体必要量 所要日数			
7147	ムンプス		検体必要量 所要日数	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL 8 ~ 16 日		
7196	アデノ	1型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL  9 ~ 17 日		
7197			所要日数			
7198		2型	検体必要量			
			所要日数			
7199		3型	検体必要量			
			所要日数			
7200		4型	検体必要量			
			所要日数			
7201		5型	検体必要量			
			所要日数			
7202		6型	検体必要量			
			所要日数			
7203		7型	検体必要量			
			所要日数			
7204	8型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL  12 ~ 19 日			
		所要日数				
7205	11型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL			
		所要日数				
7441	19型	検体必要量	9 ~ 17 日			
		所要日数				
7731	21型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL			
		所要日数				
7215	37型	検体必要量	10 ~ 18 日			
		所要日数				
7214	RS	検体必要量 所要日数	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL			
7214	麻疹	検体必要量 所要日数	8 ~ 16 日			
7402	コクサッキーA群	2型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL  9 ~ 17 日		
7403			所要日数			
7209		3型	検体必要量			
			所要日数			
7404		4型	検体必要量			
			所要日数			
7211		5型	検体必要量			
			所要日数			
7212		7型	検体必要量			
			所要日数			
7213	9型	検体必要量				
		所要日数				
7120	10型	検体必要量				
		所要日数				
7121	16型	検体必要量				
		所要日数				
7121	コクサッキーB群	1型	検体必要量 所要日数	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各 0.5 mL		
7122		2型	検体必要量 所要日数	9 ~ 17 日		

委託先は、エスアールエル(略号: \*4)からビー・エム・エル(\*E)へ変更となります。

2020年8月1日(土)受託分より変更

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	総合検査案内掲載ページ			
7123	コクサッキーB群	3型	検体必要量						
			所要日数						
7124		4型	検体必要量						
			所要日数						
7125		5型	検体必要量						
			所要日数						
7126	6型	検体必要量							
		所要日数							
7176	エコー	1型	検体必要量				血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL  8 ~ 15 日	委託先の見直しによる変更となります。	87
			所要日数						
7177		3型	検体必要量						
			所要日数						
7178		4型	検体必要量						
			所要日数						
7179		5型	検体必要量						
			所要日数						
7180		6型	検体必要量						
			所要日数						
7181		7型	検体必要量						
			所要日数						
7182		9型	検体必要量						
			所要日数						
7183		11型	検体必要量						
		所要日数							
7184	12型	検体必要量							
		所要日数							
7185	13型	検体必要量							
		所要日数							
7186	14型	検体必要量							
		所要日数							
7187	16型	検体必要量							
		所要日数							
7188	17型	検体必要量							
		所要日数							
7189	18型	検体必要量							
		所要日数							
7190	19型	検体必要量							
		所要日数							
7191	21型	検体必要量							
		所要日数							
7192	22型	検体必要量							
		所要日数							
7193	24型	検体必要量							
		所要日数							
7194	25型	検体必要量							
		所要日数							
7195	30型	検体必要量							
		所要日数							
7136	エンテロ	70型	検体必要量	血清 各 0.2 mL 又は 髄液 各0.4 mL  8 ~ 15 日					
			所要日数						
7137	71型	検体必要量							
		所要日数							

委託先は、エスアールエル(略号：\*4)からビー・エム・エル(\*E)へ変更となります。