

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、裏面の内容をご参照願います。

変更期日

即 日



保健科学グループ

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

即 日 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	
1319	リポ蛋白リパーゼ (LPL)	検体必要量	血漿 0.5 mL	血漿 0.3 mL	委託先の見直しによる変更となります。	9	
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
1160	ミトコンドリア AST (m-AST)	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		10	
5298	ビタミンB ₆	検体必要量	全血 1.0 mL	全血 0.5 mL		18	
		所要日数	4～12日	4～8日			
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
5754	ビタミンK分画	所要日数	6～14日	4～12日		19	
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4765	CSLEX (シアリル Le ^x -i 抗原)	検体必要量	血清 0.5 mL	血清 0.4 mL		42	
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4716	ツツガ虫 Gilliam	IgG 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		54	
4717		IgM 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4718	ツツガ虫 Kato	IgG 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4719		IgM 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4720	ツツガ虫 Karp	IgG 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4721		IgM 抗体 検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
4538	クリプトコッカス抗原	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			57
4448	モノクローナル RF 結合免疫 複合体 (mRF-IC)	検体必要量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL			62
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			
5535	TSA b (TSH 刺激性レセプター抗体)	検体必要量	血清 0.5 mL	血清 0.8 mL	63		
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)			

即 日 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
4714	抗カルジオリピン抗体 IgG	検体必要量	血清 0.2 mL	血清 0.3 mL	委託先の見直しによる 変更となります。	66
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
7616	抗アクアポリン 4 抗体	検体必要量	血清 0.3 mL	血清 0.4 mL		
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
4183	B 型肝炎ウイルスコア関連抗原 (HB cr Ag)	所要日数	4 ~ 12 日	4 ~ 8 日		80
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
7069	抗 EA-DR IgA 抗体	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		89
7074	EB ウイルス 抗 EA-DR IgM 抗体	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
4445	C1 インアクチベータ活性 (C1 エステラーゼインヒビター活性)	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		101
2045	プロテイン S (抗原量)	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
5096	エトスクシミド (エトサクシミド)	所要日数	4 ~ 11 日	4 ~ 7 日	103	
		検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)		
5357	尿中 IV 型コラーゲン	検査場所 (略号)	ビー・エム・エル (*E)	エスアールエル (*4)	113	