

HCL information

検査内容変更のご案内


拝啓

時下ますますご清祥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。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更実施日 : 2020年 10月 1日(木) 受付分～
- 変更項目 : 裏面参照
- 変更理由 : 委託先変更
- 委託先 : BML

 **IHCL** 株式会社 兵庫県臨床検査研究所

姫路本社 TEL: 079-267-1251 神戸西支所 TEL: 078-929-0492 食品衛生管理MEL TEL: 079-267-1253
岡山支所 TEL: 086-952-5218 神戸東支所 TEL: 078-252-7315 病理検査室HPL TEL: 079-268-1101

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前
P4	0062	尿NAG	検体量	尿 1.0mL	尿 0.5mL
			検査方法	比色法(合成基質法)	人口基質MPT法
P28	2953	PTHrP-intact	所要日数	5~8日	6~8日
P33	1499	抗IA-2抗体	所要日数	4~7日	4~10日
	2740	抗GAD抗体	検体量	血清 0.6mL	血清 0.3mL
所要日数			3~4日	3~5日	
P55	0678	免疫複合体C1q	所要日数	4~6日	3~5日
P58	2127	抗ARS抗体	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	3~5日	4~10日
P59	2246	抗筋特異的 抗リネキサ-ゼ抗体 (抗MuSK抗体)	委託先のみ変更		
	2477	PR3-ANCA	検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL
			判定基準	(-) 2.0未満 (±) 2.0以上~3.0以下 (+) 3.0を超える	(-) 2.0未満 (±) 2.0~3.0 (+) 3.1以上
	2478	MPO-ANCA	検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL
			判定基準	(-) 3.5未満 (±) 3.5以上~5.0以下 (+) 5.0を超える	(-) 3.5未満 (±) 3.5~5.0 (+) 5.1以上
	2545	抗ミッドリムM2抗体	検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL
			検査方法	FEIA法	CLEIA法
			報告形態	2545:判定 9199:定量値(名称変更)	2545:判定 9199:index
			基準範囲 (判定基準)	(-) 7.0未満 (±) 7.0以上~10.0以下 (+) 10.0を超える	(-) index: 7.0未満
			単位	U/mL(追加)	なし
P61	0681	抗平滑筋抗体	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			検査方法	蛍光抗体法	FAT法
P63	1902	遊離L鎖κ/λ比 (FLC)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL
			検査方法	免疫比濁法	LA法(ラテックス凝集比濁法)
P64	2164	心室筋ミッド軽鎖 I	検体量	血清 0.3mL	血清0.4mL
			所要日数	3~5日	3~6日
P65	1903	尿中L型脂肪酸 結合蛋白	検体量	尿 2.0mL	尿 1.0mL
			検査方法	ラテックス凝集法	LA法(ラテックス凝集比濁法)
			単位	μg/g・Cre	μg/g・Cr
			備考	濃度が0.5未満の場合は、 $\mu\text{g/g}\cdot\text{Cre}$ 補正値は「換算不可」と報告させていただきます。	濃度が0.50未満(ng/mL)の場合は、0.50(ng/mL)を用いて $\mu\text{g/g}\cdot\text{Cr}$ 補正し、未満を付記して報告
P82	0467	IgA-HEV抗体	委託先のみ変更		
未掲載	7714	抗MDA5抗体	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	3~6日	3~9日
	7716	抗Mi-2抗体	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
7718	抗TIF- γ 抗体	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL	

委託先変更

●BML (SRLより変更)

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前
P2	0068	トリブシン	検体量	血清 0.4mL	血清 0.5mL
			検査方法	EIA法	ELISA法
			所要日数	3~4日	3~5日
	2223	腓骨刺戟パネール A2 (腓PLA2)	検査方法	RIA・固相法	RIA固相法
			所要日数	3~4日	3~5日
P48	2043	クリプトコッカス抗体	所要日数	17~19日	15~17日
P49	1693	百日咳抗体 IgA	検体量	血清 0.5mL	血清 0.2mL
			検査方法	EIA法	ELISA法
			判定基準	(-) 8.5未満 (±) 8.5~11.5 (+) 11.5を超える	(-) 8.5未満 (±) 8.5~11.5 (+) 11.6以上
			所要日数	3~6日	3~5日
	1694	百日咳抗体 IgM	検体量	血清 0.5mL	血清 0.2mL
			検査方法	EIA法	ELISA法
			判定基準	(-) 8.5未満 (±) 8.5~11.5 (+) 11.5を超える	(-) 8.5未満 (±) 8.5~11.5 (+) 11.6以上
			所要日数	3~6日	3~5日
P60	2373	抗デングウイルス1抗体	委託先のみ変更		
	2374	抗デングウイルス3抗体	委託先のみ変更		
	9639	抗BP180抗体	委託先のみ変更		
P81	0911	IgM-HBc抗体	基準範囲	1.0未満 (-)	1.00未満 (-)
			所要日数	3~4日	3~5日
P82	0903	IgG-HA抗体	検体量	血清 0.6mL	血清 0.4mL
			所要日数	3~4日	3~5日
	0913	IgM-HA抗体	検体量	血清 0.6mL	血清 0.4mL
			所要日数	3~4日	3~5日