ALL ROUND INSPECTION GUIDE

# 総合検査の

# ご案内

2022.4~)





# **CONTENTS**

# 総合検査のご案内

		44
検査項目索引	検査項目索引 ······· I	
ご利用の手引き	ご利用の手引き ···················· 1	
実施料について	実施料について 7	
異常値報告対象項目とその基準	異常値報告対象項目とその基準… 9	11
生化学検査	蛋白・膠質反応     10     低分子窒素化合物     13     電解質・微量金属     19       生体色素     10     糖・有機酸     15     ポルフィリン関連     21       酵素     11     脂質     16     その他     22       アイソザイム     12     ビタミン     18     産業衛生関連検査     23	10
薬物検査	抗てんかん剤     30     気管支拡張剤     32     抗悪性腫瘍剤     33       精神神経用剤     31     抗生剤     32     抗パーキンソン薬     33       抗不整脈剤     31     解熱・鎖痛剤     32     免疫抑制剤     33       強心剤     32     抗炎症・抗リウマチ剤     32     その他     33	30
内分泌学検査	下垂体     37     副腎髓質・交感神経・中枢神経     40     胎盤     44       甲状腺     38     腎・副腎皮質     41     膵・消化管     44       副甲状腺     38     性腺     43     その他     45	37
腫瘍関連検査	腫瘍関連検査 48	48
ウイルス学検査	ウイルス抗体の検出(CF) ··· 53       ウイルス抗体の検出(FAT)··· 57       レトロウイルス ···· 61         ウイルス抗体の検出(HI) ··· 54       ウイルス抗体の検出(EIA) ··· 57       ウイルス抗原の検出 ··· 61         ウイルス抗体の検出(NT) ··· 55       肝炎ウイルス関連検査 ··· 59       ウイルス核酸の検出 ··· 61	53
免疫血清学検査	感染症血清反応       64       補体       70       妊娠検査       74         蛋白       67       自己免疫関連       70         免疫グロブリン       69       血液型検査       73	64
細胞性免疫検査	細胞形態検査       78         細胞機能検査       79         組織適合性抗原       79	77
染色体検査	梁色体検査 ············· 82 先天異常染色体 ········· 82 血液疾患染色体 ······· 83	82
血液学検査	血球計数     85       形態学的検査     85       出血凝固検査     87	85
微生物学検査	一般細菌検査       92       その他       93         抗酸菌検査       92       食品衛生関連検査       97         医真菌検査       93	91
一般臨床検査	尿検査     98     腹水·胸水·穿刺液検査     100       糞便検査     98     精液検査     100       髄液検査     99	98
病理学検査	病理組織検査 ············· 104 細胞診検査 ·········· 104	103
ホルター検査	ホルター心電図検査 ······· <b>107</b>	107
主要参考文献	主要参考文献109	109
容器一覧	容器一覧 116	116

	和名項	目		
コード No.	ア	頁数	点数	診療報酬 区 分
372	アイソザイム[ALP]	12	48	D007 14
373 393	アイソザイム [AMY]	13	48	D007 14
374	アイソザイム[CK]	12	55	D007 17
371	アイソザイム[LDH]	12	48	D007 14
658	アイソザイム[m-AST(GOT)]	13	49	D007 15
1773 1822	アイソザイム [膵アミラーゼ]	13	48	D007 14
676 1290	亜鉛[Zn]	20	136	D007 37
801	アスコルビン酸[ビタミンC]	18	305	D007 60
2683	アスペルギルス抗原	66	157	D012 29
2913	(抗)アセチルコリンレセプター結合抗体	72 32	798 185	D014 43
2858	アセトアミノフェン	45	165	D007 46
404	アディボネクチン アデノ〈CF法〉	53	79	D012 11
434~	アデノ〈NT法〉	55	79	D012 11
443 89	アデノウイルス抗原(定性)〈イムノクロマト法〉	61	60	D012 7
660	アデノシンデアミナーゼ[ADA]	12	32	D007 11
2187	アビウム・イントラセルラー核酸検出	93	421	D023 14
1196	アプリンジン	31	[470]	B001 2
1201~ 1206	アポ蛋白	17	1項目 31 2項目 62 3項目以上 94	D007 10
2587	アミオダロン	32	[470]	B001 2
648	アミカシン	32	[470]	B001 2
815	アミノ酸11分画	14	1141	D010 4
810 811	(総)アミノ酸分画	14	1141	D010 4
367	(血清)アミラーゼ[S-AMY]	11	11	D007 1
368	(尿)アミラーゼ[U-AMY]	11	11	D007 1
373 393	アミラーゼアイソザイム	13	48	D007 14
147	アメーバ(便)	99	64	D017 3
345 551	アルカリフォスファターゼ[ALP]	11	11	D007 1
559 3335	アルドステロン	42	125 125+	D008 16
4494 3334 4493	アルドステロン/レニン活性比 アルドステロン/レニン濃度比	41	100 125+ 105	D008 8 D008 16
363	アルドラーゼ[ALD]	11	105	D008 11 D007 1
798	アルブミン[Alb]〈ネフェロメトリー法〉	67	11	D007 1
799	(蓄尿)アルブミン	67	99	D001 8
1495	(随時尿)アルブミン	67	99	D001 8
392	アルブミン[Alb]〈改良BCP法〉	10	11	
302	アルブミン・グロブリン比[A/G]	10	_	
1652	アルベカシン	32	[470]	B001 2
681	アルミニウム [Al]	20	112	D007 29
3438 3439 3440 3453 3579 3587	アレルゲン[IgE-CAP16]	70	1430	
	(シングル)アレルゲン[IgE(特異的)]	70		D015 13
1511	(特異的吸入性)アレルゲン[IgEファディアトープ]	70		D015 21
1101~ 1106	(マルチ)アレルゲン[IgE(特異的)]	70		D015 13
662	アンギオテンシン[転換酵素[ACE]	41		D007 38
733	アンチトロンビンⅢ(活性) [AT-Ⅲ] アンチプラスミン[α2-PI]	88		D006 15
735 309	アンナフラスミン[α₂-PI] (血中)アンモニア(NH₃)	88 13	128 50	D006 15 D007 16
309	(皿・ア/) ノ ヒーノ (IVI I3)		50	診療報酬
No.	1	頁数	点数	診療報酬 区 分
	イオン化カルシウム	19	26	D007 7
	異性間骨髄移植(BMT)	83	2553	D006-5
876	(抗)胃壁細胞抗体[抗パリエタル細胞抗体]	72	_	
	イムノコンプレックスC1q[免疫複合体・C1q]	73	153	
571	インスリン [IRI]	44		D008 10
	インスリン抗体	44	110	
1216	インフルエンザ〈HI法〉	54	19+19	D012 11

2699	インフルエンザA・B迅速試験	61	136	D012 22
405	インフルエンザA型〈CF法〉	53	79	D012 22
406	インフルエンザB型〈CF法〉	53	79	D012 11
コード				診療報酬
No.	ワ	頁数	点数	区分
1387	ウイルス同定	61	_	
1386	ウイルス分離	61	_	
105	ウロビリノーゲン定性[尿一般検査]	98	(26)	D000
707	ウロポルフィリン	21	105	D001 10
コード	T	頁数	点数	診療報酬
No.	T+/¬w/¬¬+;			区分
242 485~487 490	エキノコックス抗体 エコー〈HI法〉	65 54	79	D012 11
490 763~ 782	エコー〈NT法〉	56	79	D012 11
<sup>782</sup> 2143	エステラーゼ染色[血液特殊染色(末血)]	86	27加算	D005 6
714	エステラーゼ染色[血液特殊染色(マルク)]	86	40加算	D005 14
2147	エステラーゼNaF阻害染色[血液特殊染色(末血)]	86	27加算	D005 6
1376	エステラーゼNaF阻害染色[血液特殊染色(マルク)]	86	40加算	D005 14
564	エストラジオール[E₂]	43	172	D008 36
689	エタノール	22	108	D007 27
645	エトスクシミド	30	[470]	B001 2
578	エラスターゼ1	48	123	D009 8
596	エリスロポエチン[EPO]	45	209	D008 41
1244	塩基性フェトプロテイン[BFP]	49	150	D009 16
783 784	エンテロ〈NT法〉	56	_	
2354~ 2358	エンドトキシン(透析液中)	65	_	
1185	エンドトキシン定量〈ES法〉	65	236	D012 50
コード No.	オ	頁数	点数	診療報酬 区 分
503	黄体形成ホルモン[LH]	37	108	D008 13
790	オウム病抗体[クラミドフィラ・シッタシ]	66	79	D012 11
1367	オステオカルシン[BGP]	39	157	D008 28
コード No.	カ	頁数	点数	診療報酬 区 分
2883		33	_	
2159	ガストリン放出ペプチド前駆体[Pro GRP]	48	175	D009 21
23	活性化部分トロンボプラスチン時間[APTT]	87	29	D006 7
549 550	カテコールアミン3分画	40	165	D008 33
1526	(遊離)カテコールアミン3分画(尿中)	40	165	D008 33
1505 2707	カドミウム [Cd]	21	_	
3080	ガバペンチン	30	[470]	B001 2
1869	可溶性インターロイキン-2レセプター[sIL-2R]	79	438	D009 30
323 382	カリウム[K]	19	11	
1241	顆粒球スクリーニング検査貪食能	79		D016 5
1241	顆粒球スクリーニング検査殺菌能	79		D016 5
325 384	カルシウム[Ca]	19	11	D007 1
685		19		D007 7
1677 529	カルシトニン[CT]	72 38		D014 27 D008 20
644	カルバマゼピン	30	[470]	
72	簡易培養	93		D018 6
	1-1-1-77 H 1-14	55		
1669	肝細胞増殖因子[HGF]	45	227	D007 52
1669 3128	肝細胞増殖因子[HGF] カンジダマンナン抗原	45 66		
3128			134	D007 52 D012 21 D011 2
	カンジダマンナン抗原 間接クームス試験[抗グロブリン試験]	66	134	D012 21
3128 213 1779	カンジダマンナン抗原 間接クームス試験[抗グロブリン試験]	66 73	134 47 —	D012 21
3128 213 1779 391	カンジダマンナン抗原 間接クームス試験[抗グロブリン試験] 間接ビリルビン[I-BIL]	66 73 10	134 47 —	D012 21 D011 2 D009 2
3128 213 1779 391 622	カンジダマンナン抗原 間接クームス試験[抗グロブリン試験] 間接ビリルビン[I-BIL] 癌胎児性抗原[CEA] 寒冷凝集反応	66 73 10 48 64	134 47 — 99 11	D012 21 D011 2 D009 2
3128 213 1779 391 622 208	カンジダマンナン抗原 間接クームス試験[抗グロブリン試験] 間接ビリルビン[I-BIL] 癌胎児性抗原[CEA]	66 73 10 48	134 47 — 99	D012 21 D011 2 D009 2 D014 1

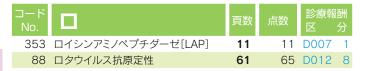
コード	_			診療報酬	309	血中アンモニア(NH3)	13	50	D007 16
No.	$\mathcal{I}$	頁数	点数	区分	376	血糖[グルコース]	15	11	D007 1
695	グアナーゼ	11	35	D007 12	378	血糖(負荷)	15	[200]	D288 1
213 1779	(間接)クームス試験[抗グロブリン試験]	73	47	D011 2		ケトン体定性〈尿一般検査〉	98	(26)	D000
213 1778	(直接)クームス試験[抗グロブリン試験]	73	34	D011 2	700 1604	ケトン体分画	16	59	D007 19
1898 1899	クエン酸	15	_		65	嫌気性培養同定	92	122加算	D018
	クラミドフィラ・シッタシ[オウム病抗体]	66		D012 11	1240	ゲンタマイシン	32	[470]	B001 2
	クラミジア・トラコマチス核酸検出	66		D023 2	コード		頁数	点数	診療報酬
	クラミジア・トラコマチス抗体IgA&IgG	66		D012 40	No.	_	央奴		区分
	クラミドフィラ・ニューモニエ抗体 IgA	66		D012 10		抗ARS抗体	71		D014 22
	クラミドフィラ・ニューモニエ抗体 IgG	66		D012 9		抗BP180抗体[抗BP180NC16a抗体]	73		D014 33
	クラミドフィラ・ニューモニエ抗体IgM	66	152	D012 27		抗CCP抗体	71		D014 24
	グラム染色	92		D017 3		抗DNA抗体	71	163	D014 17
	クリオグロブリン	68	42		1373 1374	抗dsDNA抗体	71		D014 17
	グリコアルブミン[GA]	15		D007 17		抗GAD抗体	44		D008 21
	グルコース[血糖]	15	11	D007 1		抗GBM抗体[抗糸球体基底膜抗体]	72 44		D014 32
	グルコース負荷試験 クレアチニン[CRE]	15 13	[200]	D288 1 D007 1		抗IA-2抗体 抗Jo-1抗体	71		D008 43
	クレアチニンクリアランス	23	11	D007 1		抗LKM-1抗体	72		D014 9
	クレアチンキナーゼ[CK]	11	11	D007 1		抗p53抗体	49		D014 23
324 383	クロール[CI]	19	11	D007 1		抗RNP抗体	71		D014 11
	クロール(髄液)	99	11	D007 1		抗Scl-70抗体	71		D014 14
	クロナゼパム	30	[470]	B001 2		抗Sm抗体	71		D014 12
	クロバザム	30	[470]	B001 2		抗SS-A抗体	71	161	
	クロム[Cr]	21	_			抗SS-B抗体	71		D014 15
1651	クロルプロマジン	31	_			抗ssDNA抗体	71	_	D014 17
コード				診療報酬		抗アセチルコリンレセプター結合抗体	72		D014 17
No.	$\sigma$	頁数	点数	区分		抗胃壁細胞抗体[抗パリエタル細胞抗体]	72	_	
2155	頸管膣分泌液中癌胎児性フィブロネクチン	44	204	D015 23		抗核抗体[ANA]〈FAT法〉	71	102	D014 5
	血液一般検査					抗ガラクトース欠損IgG抗体[CA-RF]	71	114	D014 7
1	[白血球数]	85		D005 5	1677	抗カルジオリピン・β ₂GPI複合体抗体	72	223	D014 27
2	[赤血球数]	85		D005 5	2599	抗カルジオリピンIgG抗体	72	226	D014 28
3	[ヘモグロビン]	85	21	D005 5	213 1779	抗グロブリン試験〈間接クームス試験〉	73	47	D011 2
4	[ヘマトクリット]	85		D005 5	213 1778	抗グロブリン試験〈直接クームス試験〉	73	34	D011 2
9	[血小板数]	85		D005 5	50	抗血小板抗体	73	261	D011 8
	血液型		_			口腔気道または呼吸器培養同定	92		D018 1
16	[ABO式]	73	24	D011 1	2907	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体[抗TPO抗体]	38		D014 10
17	[RhD]	73		D011 1		抗好中球細胞質抗体[PR3-ANCA][C-ANCA]	72		D014 31
	[ABO式]血液型亜型	73		D011 7		抗好中球細胞質抗体[MPO-ANCA][P-ANCA]	72		D014 30
	血液交差試験	73	[30+47]			交差適合試験	73	[30+47]	
8	血液像	85		D005 3		好酸球数	85		D005 4
	血液特殊染色(末血)	86	27			好酸球增多症(4q12)(4q12欠失/挿入解析)	84		D006-5
66	血液特殊染色(マルク)	86	40 220+	D010 2		抗酸菌感受性検査	92		D022
	血液または穿刺液培養同定	92	220+122加算	D018 3		抗酸菌染色〈蛍光法〉	92		D017 1
	結核菌群核酸検出 結核菌特異的IFN- y [QFT-Plus]	93		D023 13 D015 30		抗酸菌同定抗酸菌分離培養	93		D021 D020 2
	結核菌特異的IFN- y [T-スポット.TB]	93		D015 30		抗酸菌分離培養(液体法)	92		D020 2
	血小板凝集能	87		D015 30		抗糸球体基底膜抗体[抗GBM抗体]	72		D020 T
	(抗)血小板抗体	73		D011 8		甲状腺刺激抗体[TSAb]	38		D014 38
	血小板第4因子[PF-4]	88		D006 26		甲状腺刺激ホルモン[TSH]	37		D008 9
	血小板第4因子-ヘパリン複合体抗体[HIT抗体]	89		D011 10		抗サイログロブリン抗体[Tg-Ab]	38		D014 9
	血小板粘着能	87		D006 9		抗ストレプトキナーゼ[ASK]	64		D012 3
	血小板関連IgG[PA-IgG]	73		D011 6		抗ストレプトリジンO価[ASO]	64		D012 1
	血漿レニン活性[PRA]	41		D008 8		抗セントロメア抗体	71		D014 19
	血清アミラーゼ[S-AMY]	11		D007 1		好中球アルフォス染色[N-ALP]	86		D005 6
	血清アミロイドA蛋白[SAA]	68		D015 6		抗デスモグレイン1抗体	73		D014 37
	血清鉄	19		D007 1		抗デスモグレイン3抗体	73		D014 33
	血清銅	20		D007 5		抗トロンビンⅢ活性[AT-Ⅲ]	88		D006 10
672	血清補体価[CH50]	70	38	D015 4	665	抗平滑筋抗体	72	_	
699	結石鑑別	23	117	D010 2	1645	抗ヘリコバクター・ピロリ抗体	67	80	D012 12

3823 新聞後月面接受験性音   92   150   2019   21   2019   21   2019   21   2019   21   2019   21   2019   21   2019   21   2019   21   21   2019   21   21   21   21   21   21   21		—·×/—///>/									
おおコンドリア林本   72   181   DOI 20   141   コンサンチー解に行動   54   79   DOI 21   17   17   20   17   181   DOI 20   181   20   181   20   20   181   20   20   181   20   20   181   20   20   20   20   20   20   20   2	4323	酵母様真菌感受性検査	92	150	D019-2		食品衛生関連検査	97			
417 コクナッチー及様((下注)   55 79   5012 11   1   1   1   1   1   1   1   1	1391	抗ミトコンドリアM2抗体	72	189	D014 21	1648	心筋トロポニンT	68	112	D007	29
***  コナッチーを関く(内)	659	抗ミトコンドリア抗体	72	181	D014 20		シングルアレルゲン[lgE(特異的)]	70	各110	D015	13
****		コクサッキーA群〈CF法〉	54	79	D012 11	825	神経特異エノラーゼ[NSE]	49	142	D009	12
19	751~ 756	コクサッキーA群〈NT法〉	55	79	D012 11	453	浸透圧(血液)	22	15	D005	3
1		コクサッキーB群〈CF法〉	54	79	D012 11	454	浸透圧(尿)	22	16	D001	3
14 骨部原が内2  85 78 D005 34	757~ 762		56			コード	7	百数	占数	診療幸	る
116 コブロボルアイリン産性   22							^				
	14			788	D005 14						
358 (原理)コルチノール				210	D007 F0			_			
555 ロルナール   42   124   126						165				D004	_4
320 (HDL)コレステロール										D040	
330 (IDL)コレステロール											
1398 原永大ルバーモ人・関門人)   12   204   0007 48   1398 原永大ルバーエート・アンテンド・アンド・アンド・アンド・アンド・アンド・アンド・アンド・アンド・アンド・ア											
1682 (RLP)コレステロール							<del>z</del>				
715											
176   177   177   177   177   177   177   177   178   178   179   17											
Y   12582 サーファクタシトプロティン-A(SP-A)   69   136   0007 37   123   構設量   100   70   0004   123   123   123   124   124   124   125   1									—	<b>D</b> 000	
2582 サーファクタントプロテインA(SP-A) 69 130 0007 37 123 構造量 100 70 0004 5		サーニー	頁数	点数			1000010			診療寺	임판씨
1765 サーファクタントプロテイン-D[SP-D]		サーファクタントプロテイン-A(SP-A)	69	130			セ	頁数	点数		
個面語資検査   92   算多限   108   208   138   138   108   108   108   109   138   138   139   138   139			69	136	D007 37	123	精液量	100	70	D004	
77   細菌薬剤感受性検査   92   総   総   2   5   5   5   5   5   5   5   5   5			18	239	D007 53	124	精子数	100	70	D004	5
語稿 サイトクラチン19フラグメントにクラ  49 158 0009 17 187 0008 35 1868 サイトケラチン19フラグメントにクラ  53 79 0012 11 1209 サイトメガロ(CFE) 53 79 206 0012 42 1210 サイトメガロ(JGG) 57 206 0012 42 2199 サイトメガロ(JGM) 57 206 0012 42 2199 サイトメガロ(JGM) 57 206 0012 42 2199 サイトメガロ(JGM) 57 206 0012 42 2199 サイトメガログルス対限[CMV-PP65] 61 366 0012 54 2199 サイトメガログルス対限[CMV-PP65] 61 366 0012 54 2199 サイトメガログルス対限[CMV-PP65] 61 366 0012 54 2199 サイトメガログールス対限[CMV-PP65] 61 366 0012 54 2199 サイトメガログールン対応 104 188 NO84 7 112 潜血(JR-Mk)全直 98 (26) D000 12 22 2916 セレン[Se] 20 144 D007 38 224 サイロイドテスト(サイログロブリン抗体) 72 37 D014 3 224 サイロイドテスト(サイログロブリン抗体) 72 37 D014 3 222 金脂質脂肪酸分画[TL-FA-F] 405 D010 7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		細菌培養検査	92	頁参照		501	成長ホルモン[GH]	37	108	D008	13
1868 サイトケラチン19フラグメント[シフラ]	77	細菌薬剤感受性検査	92	180 230 290	D019-1 D019-2 D019-3	2	赤血球数[RBC 血液一般検査]	85	21	D005	5
403 サイトメガロ(CF法)   53 79   D012 11   252 セルブロック法   68 90   D015 8   1210 サイトメガロ(IgM)   57 206   D012 42   2916 セレン(Se)   20 144   D007 38   2877 セロトニン(S-HT]   41	594 1509	サイクリックAMP[c-AMP]	45	170	D008 35	2565	赤血球·好中球表面抗原検査	78	320	D016	6
1209 サイトメガロ (IgG)	1868	サイトケラチン19フラグメント[シフラ]	49	158	D009 17	1573	赤血球プロトポルフィリン	22			
1210 サイトメガロ(IgM)	403	サイトメガロ〈CF法〉	53	79	D012 11			104			
2199 サイトメガロウイルス抗原(CMV-PP65)   61   366   D012 54   2547   セロトニン[5-HT]   41   一							•				
翻胞診検査   104									144	D007	39
104   15%   NOO4   1   104   15%   NOO4   1   1223 全脳質脂肪酸分画 [TL-FA-F]   17   405   DO10   7   200   12   224   サイロイドテスト[サイログロブリン抗体]   72   37   DO14   3   789   染色体検査(FISH法)   82   2553   DO06-5   224   サイロイシン[T-I]   38   108   DO08   12   882   (折)セントロメア抗体   71   174   DO14   18   175   DO15   18   175   DO15   18   18   DO08   17   DO15   18   DO15						2377					
164 細胞数[簡液一般検査]   99   62   2004 3   染色体検査(FISH法)   82   2553   2006-5   224 サイロイドテスト[サイログロブリン抗体]   72   37   2014 3   789   染色体検査(G/YンF分決法)   82   2553   2006-5				150							
72    72    72    72    73    74    7						1223					
522 (総)サイロキシン[F-I]   38   108   D008 12   882 (抗)セントロメア抗体   71   174   D014 18   530 (遊離)サイロキシン[F-I]   38   130   D008 17   526   サイログロブリン   38   131   D008 18   No.   647   サリチル酸   32   [470]   B001   2						700					
530 (遊離)サイロキシン[F-T4]   38   124   D008 15   527   サイロキシン結合グロブリン   78   131   D008 18   D008 12   D008 18   D008								_			
527 サイロキシン結合グロブリン[TBG]   38   130   D008 17   526 サイログロブリン   38   131   D008 18   647 サリチル酸   32   [470]   B001   2   52   81   82   82   82   82   82   82   8											
S26 サイログロブリン   38   131   D008   18   No.     50   RX   区 か							HUTTING OF THE PROPERTY OF THE	73	127		
647 サリチル酸   32 [470]   8001 2   810   総アミノ酸分画   14   1141   D010 4   1310   造血器悪性腫瘍検査   78   で で で で で で で で で で で で で で で で で で							ソ	頁数	点数		
1310 造血器悪性腫瘍検査   78 ***  1940   1000   15   15   15   15   15   15							************************************	14	1141		
No.   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日	コード	~.					造血器悪性腫瘍検査	78	一連につき 1940	D005	15
18		ン	貝数	点致		314	総コレステロール[T-CHO]	16		D007	3
1225 シアリルLe*-i抗原[SLX]	892	ジアゼパム	30	[470]	B001 2		総サイロキシン[T4]	38	108	D008	12
1563 シアリルTn抗原[STN]	674	シアノコバラミン[ビタミンB <sub>12</sub> ]	18	140	D007 38	1545~ 1547	総三塩化物[TTC]	23	_		
1681 シアル化糖鎖抗原KL-6	1225	シアリルLe <sup>x</sup> -i抗原[SLX]	48			349	総胆汁酸[TBA]	16	47	D007	13
2325 子宮頸管粘液中顆粒球エラスターゼ44119 D004 8356 総ピリルビン[T-BIL]1011 D007 11318 シクロスポリン33 [470] B001 22183 総分岐鎖アミ/酸/チロシンモル比[BTR]14 283 D010 5651 ジゴキシン32 [470] B001 2600 組織ポリペプチド抗原[TPA]48 110 D009 52470 シスタチンC13 115 D007 303507 ソタロール32 [470] B001 21868 シフラ[サイトケラチン19フラグメント]49 158 D009 171449 ゾニサミド30 [470] B001 22182 シベンゾリン32 [470] B001 2516 アマトメジン-C[IGF-I]37 212 D008 423239 脂肪酸4分画17 405 D010 7516 アマトメジン-C[IGF-I]37 212 D008 423239 脂肪酸4分画17 405 D010 7720 D237 1720 D237 1132 集卵(虫卵)107 720 D237 1720 D237 1720 D237 1132 集卵(虫卵)99 15 D003 1716 第I因子活性89 223 D006 30			49								
1318 シクロスポリン   33 [470] B001 2   2183 総分岐鎖アミノ酸/チロシンモル比[BTR]   14 283 D010 5 651 ジゴキシン   32 [470] B001 2   600 組織ポリペプチド抗原[TPA]   48 110 D009 5 600 組織ポリペプチド抗原[TPA]   32 [470] B001 2   3507 ソタロール   32 [470] B001 2   3507 Yタロール   32 [470] B001 2											
651 ジゴキシン     32 [470] B001 2     600 組織ポリペプチド抗原[TPA]     48 110 D009 5       2470 シスタチンC     13 115 D007 30     3507 ソタロール     32 [470] B001 2       883 ジソピラミド     31 [470] B001 2     1449 ゾニサミド     30 [470] B001 2       1868 シフラ[サイトケラチン19フラグメント]     49 158 D009 17     61 その他の部位培養同定     92 170 D018 5       2182 シベンゾリン     32 [470] B001 2     516 ソマトメジン-C[IGF-I]     37 212 D008 42       3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7     70 D018 5       846 シュウ酸     15 200 D001 18     70 D018 5       281 終夜睡眠ポリグラフィ     107 720 D237 1     107 720 D237 1       132 集卵(虫卵)     99 15 D003 1     1281 P2・シスフェラーゼ活性[TdT活性]     78 250 D005 13       58 消化器培養同定     92 190 D018 2     716 第I因子活性     89 223 D006 30											
2470 シスタチンC     13     115 D007 30     3507 ソタロール     32 [470] B001 2       883 ジソピラミド     31 [470] B001 2     1449 ゾニサミド     30 [470] B001 2       1868 シフラ[サイトケラチン19フラグメント]     49 158 D009 17     61 その他の部位培養同定     92 170 D018 5       2182 シベンゾリン     32 [470] B001 2     516 ソマトメジン-C[IGF-I]     37 212 D008 42       3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7     70 D011 18     70 D011 18       281 終夜睡眠ポリグラフィ     107 720 D237 1     107 720 D237 1     1281 ターミナル・デオキシヌクレオチジルトランスフェラーゼ活性[TdT活性]     78 250 D005 13       58 消化器培養同定     92 190 D018 2     716 第I因子活性     89 223 D006 30											
883 ジソピラミド 31 [470] B001 2 1449 ゾニサミド 30 [470] B001 2 1868 シフラ[サイトケラチン19フラグメント] 49 158 D009 17 2182 シベンゾリン 32 [470] B001 2 516 ソマトメジン-C[IGF-I] 37 212 D008 42 3239 脂肪酸4分画 17 405 D010 7 846 シュウ酸 15 200 D001 18 2 158 消化器培養同定 99 15 D003 1 58 消化器培養同定 99 190 D018 2 716 第I因子活性 89 223 D006 30 30 [470] B001 2 1449 ゾニサミド 30 [470] B001 2 61 その他の部位培養同定 92 170 D018 5 516 ソマトメジン-C[IGF-I] 37 212 D008 42 37								_			
1868 シフラ[サイトケラチン19フラグメント]     49     158 D009 17       2182 シベンゾリン     32 [470] B001 2       3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7       846 シュウ酸     15 200 D001 18       281 終夜睡眠ポリグラフィ     107 720 D237 1       132 集卵(虫卵)     99 15 D003 1       58 消化器培養同定     92 190 D018 2       61 その他の部位培養同定     92 170 D018 5       516 ソマトメジン-C[IGF-I]     37 212 D008 42       37 20 D008 42       38 計1											
2182 シベンゾリン     32 [470] B001 2     516 ソマトメジン-C[IGF-I]     37 212 D008 42       3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7     405 D010 7     カ       846 シュウ酸     15 200 D001 18     D000 P001 18 <td< td=""><td></td><td></td><th></th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>											
3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7       846 シュウ酸     15 200 D001 18       281 終夜睡眠ポリグラフィ     107 720 D237 1       132 集卵(虫卵)     99 15 D003 1       58 消化器培養同定     92 190 D018 2         3239 脂肪酸4分画     17 405 D010 7       10 7 720 D237 1     1281 ターミナル・デオキシヌクレオチジルトランスフェラーゼ活性[TdT活性]     78 250 D005 13       78 716 第I因子活性     89 223 D006 30			_								
846 シュウ酸     15     200 D001 18     No.     No.     りの     見数     点数     区 分       281 終夜睡眠ポリグラフィ     107     720 D237 1     1281     ターミナル・デオキシヌクレオチジルトランスフェラーゼ活性[TdT活性]     78     250 D005 13       58 消化器培養同定     92     190 D018 2     716 第I因子活性     89     223 D006 30											
281 終夜睡眠ポリグラフィ     107     720 D237 1       132 集卵(虫卵)     99     15 D003 1       58 消化器培養同定     92     190 D018 2       76     第I因子活性       89     223 D006 30							9	頁数	点数		
132 集卵(虫卵)     99     15 D003 1     1281 トランスフェラーゼ活性[TdT活性]     78     250 D005 13       58 消化器培養同定     92     190 D018 2     716 第I因子活性     89     223 D006 30							ターミナル・デオキシヌクレオチジル		050		
58 消化器培養同定     92     190 D018 2     716 第II因子活性     89     223 D006 30						1281		78	250	D005	13
139 消化度(便)   99   20 D003 2   719 第V因子活性   89   223 D006 30			92			716	第Ⅱ因子活性	89	223	D006	30
	139	消化度(便)	99	20	D003 2	719	第V因子活性	89	223	D006	30

						10	<b>-</b>		
721	第VII因子活性	89	223	D006 30	3206	透析液(メンブランフィルター法)	93	_	
1194	第VII因子インヒビター	90	144	D006 20	3207	透析液(混釈培養法)	93	_	
722	第VII因子活性	89	223	D006 30	3208	透析液(平板塗抹法)	93	_	
723	第IX因子活性	89	223	D006 30	104		98	(26)	D000
2597	第IX因子インヒビター	90	144	D006 20	376		15	11	D007 1
	第X因子活性	89		D006 30	377	糖定量[尿糖]	15	9	D001 2
	第XI因子活性	89		D006 30	169	糖定量(髄液)	99	11	
	第20日子活性	89		D006 30	185		100	11	D007 1
727	第2四子定量	89		D006 30			40	_	
	タクロリムス	33		B001 2		トキソプラズマ抗体〈IgG〉	65	93	D012 14
349	(総)胆汁酸[TBA]	16		D007 13		トキソプラズマ抗体〈IgM〉	65		D012 15
	単純ヘルペス〈CF法〉	53		D012 11		特異的IgE Ara h 2(ピーナッツ由来)	70		D015 13
400	単純ヘルペス〈NT法〉	55		D012 11		特異的吸入性アレルゲン[ファディアトープ]	70		D015 13
	単純ヘルペス〈IgG〉〈EIA法〉	57		D012 11		トコフェロール[ビタミンE]	18	134	D013 Z1
	単純ヘルペス〈IgM〉〈EIA法〉	57		D012 42		トピラマート	31	[470]	B001 2
	単純ヘルペスウイルス特異抗原	61		D012 42		トブラマイシン	32		B001 2
	(総)蛋白	10	11			(尿中)トランスフェリン[Tf]	68		D001 9
	蛋白定性[尿一般検査]	98		D000		トランスフェリン[Tf]	68		D015 7
	蛋白定量(尿)	98		D001 1	1548~ 1550	トリクロル酢酸[TCA]	23	-	D010 1
	蛋白定量(髄液)	99		D007 1		トリコモナス培養	93		D018 6
	蛋白定量(穿刺液)	100	11	D007 1		トリプシン	12		D007 47
	蛋白分画(キャピラリー)	10	18	D007 4		トリプトファン反応[髄液一般検査]	99		D004 4
コード	千	頁数	点数	診療報酬		トリメタジオン	30	[470]	
No.				区分	520	(遊離)トリヨードサイロニン[F-T₃]	38		D008 15
	チミジンキナーゼ活性[TK]	12		D005 12	523	トリヨードサイロニン[T₃]	38		D008 7
	中性脂肪[TG]	16	11		1648	(心筋)トロポニンT	68		D007 29
	虫体同定	99		D003 3	1230	トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体[TAT]	88		D006 25
132	虫卵(集卵)	99		D003 1	1639 1640	トロンボモジュリン[TM]	89	204	D006 28
131	虫卵(塗抹)	98		D003 2	コード	+	頁数	点数	診療報酬
	長時間連続血圧解析	107	[200]	D225-3	No.		只奴	<b>ボ奴</b>	区 分
213 1778	直接クームス試験[抗グロブリン試験]	73	34	D011 2	322 381	ナトリウム[Na]	19	11	D007 1
357	直接ビリルビン[D-BIL]	10	11	D007 1	1571	鉛[Pb]	21		
3425	沈渣(関節液)	100	50	D004 2	コード	_	頁数	占米石	診療報酬
184	沈渣(穿刺液)	100	_		No.	_	貝奴	点数	区分
106	沈渣(尿)	98	(27)	D002	830	ニトラゼパム	30	[470]	B001 2
コード	W	古米h	上米九	診療報酬		日本脳炎〈CF法〉	53		D012 11
No.		頁数	点数	区分	449	日本脳炎〈HI法〉	54	79	D012 11
1830	ツツガ虫(Gilliam) 〈IgG〉	65	207	D012 43	696	乳酸	15	47	D007 13
1831	ツツガ虫(Gilliam) 〈IgM〉	65	207	D012 43	348	乳酸脱水素酵素[LD]	11	11	D007 1
1834	ツツガ虫(Karp) 〈IgG〉	65	207	D012 43	368	尿アミラーゼ[U-AMY]	11	11	D007 1
1835	ツツガ虫(Karp) (IgM)	65	207	D012 43	71	尿菌数定量	92	60	D018 6
1832	ツツガ虫(Kato) (IgG)	65	207	D012 43	306 387	尿酸[UA]	13	11	D007 1
1833	ツツガ虫(Kato)(IgM)	65	207	D012 43		尿素呼気試験	93	70	D23-2 2
コード	<u> </u>		- Hari	診療報酬	304 386	尿素窒素[UN]	13	11	D007 1
No.	7	頁数	点数	区分		尿蛋白定量	98		D001 1
2396	テイコプラニン	32	[470]	B001 2	2593	尿中Ⅳ型コラーゲン	68	184	D001 15
	デオキシピリジノリン[Dpyr・骨粗鬆症]	39		D008 39		尿中アルブミン(随時尿)	67		D001 8
	デオキシピリジノリン[Dpyr]	50		D008 39		尿中アルブミン(蓄尿)	67		D001 8
	テオフィリン	32		B001 2		尿中一般物質定性半定量検査	98		D000
	テストステロン	43		D008 14	1787	尿中核マトリックスプロテイン22[NMP22]	50		D009 13
	(遊離)テストステロン	43		D008 29		尿中コルチゾール	42		D008 15
	鉄[Fe]	19		D007 1		尿中銅	20		D007 5
	鉄染色[血液特殊染色(末血)]	86		D005 6		尿中トランスフェリン[Tf]	68		D001 9
	鉄染色[血液特殊染色(マルク)]	86		D005 14		尿中免疫電気泳動[BJ蛋白同定]	69		D015 22
						尿沈渣	98		D002
483	デハイドロエピアンドロステロン サルフェート[DHEA-S]	42	169	D008 34		尿糖定量	15 98		D002
コード				=>小表表已=111		妊娠反応[HCG]	98 <b>74</b>		D001 2
		頁数	点数	診療報酬 区 分		X X X IV [1100]	, 4	33	
					コード		頁数	点数	診療報酬
No.	细[Cu]	20	22	D007 5	No		1	7111.5.	X <del>                                </del>
No.	銅[Cu] 透析液中エンドトキシン	20 65	23	D007 5	No.	(フィシュバーグ)濃縮試験	23 98		区 分 D289 2

1070	形体No利用ポリペプイド(DND)	ΛE	122	D000 00	201	(問位) ビリルビン 「LDL ユ	10		
	脳性Na利尿ポリペプチド[BNP] 農薬スクリーニング	45 33	133	D008 20		(間接)ビリルビン[I-BIL] ビリルビン定性[尿一般検査]	10 98	(26)	D000
3923 3924 3425	人口ウイルス(リアルタイムRT-PCR法)	97				ピルビン酸	15		D000 D007 13
	ノロウイルス (SRSV) - RNA同定	61				ピルシカイニド	31	[470]	B001 2
	ノロウイルス抗原定性	61	150	D012 26		ピルメノール	31	[470]	B001 2
	ノンネアペルト反応[髄液一般検査]	99		D012 20			31	[470]	
	アンイン グロウスルに他位 一般快量」	33	02		コード No.	フ	頁数	点数	診療報酬 区 分
コード No.	八	頁数	点数	診療報酬 区 分		ファディアトープ	70	19/	D015 21
	肺炎球菌莢膜抗原定性	64	193	D012 39		フィシュバーグ濃縮試験	23 98	(100)	D289 2
2010	梅毒定性検査	0.	100	D012 00		フィブリノーゲン[Fbg]	87		D006 4
199	梅毒脂質抗体定性(RPR)	64	15	D012 1		フィブリンモノマー複合体[FMテスト]	88		D006 12
193	梅毒TP抗体定性(LA)	64		D012 4		フィブロネクチン	44		D015 23
671	梅毒定性(FTA-ABS)	64		D012 21		フィラデルフィア染色体bcr/abl			
	梅毒定量検査				2935	[t(9;22)転座解析]	83	2553	D006-5
247	梅毒脂質抗体定量(RPR)	64	34	D012 5	612	風疹〈HI法〉	54	79	D012 11
197	梅毒TP抗体定量(LA)	64		D012 6	1327	風疹〈IgG〉〈EIA法〉	57		D012 42
1	白血球数[WBC 血液一般検査]	85	21	D005 5		風疹〈IgM〉〈EIA法〉	57	206	D012 42
8	白血球像(白血球分画)[血液像]	85	15	D005 3	641	フェニトイン	30	[470]	B001 2
3464	バゾプレシン	37	230	D008 47	642	フェノバルビタール	30	[470]	B001 2
1551	馬尿酸[HA]	23	_		624	フェリチン	67	105	D007 25
117	バニリルマンデル酸定性[VMA]	40	9	D001 2	1275	フォン・ウィルブランド因子	89	129	D006 16
	バニリルマンデル酸定量[VMA]	40		D008 4	32	不規則性抗体スクリーニング	73	159	D011 4
	ハプトグロビン[Hp]	67	132	D015 14	2351	不規則性抗体同定	73	159	D011 4
	パラインフルエンザ〈1、2、3型〉〈HI法〉	54	各79	D012 11	589	副甲状腺ホルモンintact[PTH-intact]	38		D008 33
	パラコート	33	_			副甲状腺ホルモンwhole(whole-PTH)	38	165	D008 33
	バルプロ酸ナトリウム	30	[470]	B001 2		副甲状腺ホルモン関連蛋白インタクト[PTH-rP-intact]	39	189	D008 38
	パルボウイルスB19〈IgG〉〈EIA法〉	58	_			副腎皮質刺激ホルモン[ACTH]	37	189	D008 38
	パルボウイルスB19〈IgM〉〈EIA法〉	58		D012 42		不飽和鉄結合能[UIBC]	20	11	D007 1
	ハロペリドール	31		B001 2		プラスミノーゲン (活性)	88		D006 13
	バンコマイシン	32	[470]	B001 2		プリミドン	30	[470]	B001 2
					000				
	パンディ反応[髄液一般検査]	99	62	D004 4		プレアルブミン	67		D015 12
コード	バンディ反応し髄液一般検査」	<b>99</b> 頁数	62 点数	診療報酬	2111	フレカイニド	32	[470]	B001 2
コード No.	۲	頁数	点数	診療報酬 区 分	2111 728	フレカイニド プレグナンジオール[P₂]	32 43	[470] 213	B001 2 D008 43
コード No. 1319	とアルロン酸	頁数 <b>15</b>	点数 179	診療報酬 区 分 D007 43	2111 728 729	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃]	32 43 43	[470] 213 232	B001 2 D008 43 D008 48
コード No. 1319 111	とアルロン酸 比重[尿一般検査]	頁数 15 98	点数 179 (26)	診療報酬 区 分	2111 728 729 1305	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド	32 43 43 31	[470] 213 232 [470]	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2
コード No. 1319 111 181	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液)	頁数 15 98 100	点数 179 (26) 一	診療報酬 区 分 D007 43 D000	2111 728 729 1305 3136	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT]	32 43 43 31 65	[470] 213 232 [470] 284	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58
コード No. 1319 111 181 161	セアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査]	頁数 15 98 100 99	点数 179 (26) — 62	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4	2111 728 729 1305 3136 867	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンⅢペプチド[P-Ⅲ-P]	32 43 43 31 65 68	[470] 213 232 [470] 284 136	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37
□-ド No. 1319 111 181 161 862	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数	頁数 15 98 100 99 85	点数 179 (26) — 62	診療報酬 区 分 D007 43 D000	2111 728 729 1305 3136 867 566	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンⅢペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン	32 43 43 31 65 68 43	[470] 213 232 [470] 284 136 147	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485	セアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査]	頁数 15 98 100 99	点数 179 (26) — 62	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンⅢペプチド[P-Ⅲ-P]	32 43 43 31 65 68	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン	頁数 15 98 100 99 85 45	点数 179 (26) — 62 15 —	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉	32 43 43 31 65 68 43 87	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 32 D006 23
□-ド No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA	頁数 15 98 100 99 85 45 18	点数 179 (26) — 62 15 — —	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンⅢペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離)	32 43 43 31 65 68 43 87	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 32 D006 23
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB <sub>1</sub>	頁数 15 98 100 99 85 45 18	点数 179 (26) — 62 15 — —	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンⅢペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB	32 43 43 31 65 68 43 87 87	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 32 D006 23 D007 56
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB <sub>1</sub> ピタミンB <sub>2</sub>	頁数 15 98 100 99 85 45 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470]	B001 2 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 32 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB12 ビタミンC	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470]	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 32 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB12 ビタミンC ビタミンE	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── F	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB12 ビタミンC ビタミンE	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── No.	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470]	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□ - F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ピタミンB 1 ピタミンB 2 ピタミンB 2 ピタミンB 2 ピタミンB 2 ピタミンと とタミンと とタミンと とがませばすが、	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □ - ド No. 665	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC(活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL] (抗) 平滑筋抗体	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 更数	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□ - F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB12 ビタミンC ビタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロビン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド[hANP]	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── No. 665 7	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL] (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□ - F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB1 ビタミンC ヒタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド向駆体N端	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 18 18	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── No. 665 7	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH]	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85 85	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508 1414 3112	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB2 ビタミンC ヒタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP]	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 22	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── No. 665 7 6 5	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球空積[MCV]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85 85 85	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□-F No. 1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 569 1508 1414 3112	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB2 ビタミンC ビタミンC ヒタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド[hANP] ヒト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45	点数 179 (26) —— 62 15 —— 239 242 —— 140 305 —— 134 135 221 136 180	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 22 D018 4	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □────────────────────────────────────	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球容積[MCV] ペプシノゲン[PG]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85 85 85 12	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数	B001 2 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 1508 1414 3112 59 55	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB にタミンB にタミンB にクミンB にクミンB にクミンB にクミンC にクミンC にクミンE とト絨毛性ゴナドトロビン[HCG] とト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] とト心房性Na利尿ポリペプチド[hANP] とト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 44 68 45 45 92 93	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136 180 64	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □────────────────────────────────────	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球空積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85 85 85 12 32	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508 1414 3112 59 55 2133	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB ・ ビタミンB ・ ビタミンB ・ ビタミンB ・ ビタミンB・	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 44 68 45 45 92 93 65	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136 180 64 257	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D017 3	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □-F No. 665 7 6 5 1507 2562 3477 4	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC〈活性〉 プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH] 平均赤血球容積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査]	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 [数 72 85 85 85 12 32 85	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6 診療報酬区 分
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508 1414 3112 59 55 2133 3829	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ピタミンB ピタミンB ピタミンB ピタミンB ピタミンB ピタミンB ピタミンB ピタミン ヒタミン ト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45 45 92 93 65 65	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136 180 64 257 80	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D012 51 D012 12	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □-F No. 665 7 6 5 1507 2562 3477 4 3	プレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₃] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲン皿ペプチド[P-Ⅲ-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトロンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH] 平均赤血球空積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査] ヘモグロビン[Hb 血液一般検査]	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 72 85 85 85 85 12 32 85 85	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数 ———————————————————————————————————	B001 2 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6 診療報酬 区 分
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 569 1508 1414 3112 59 55 2133 3829 3830	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB2 ビタミンB2 ビタミンB2 ヒタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド向ANP] ヒト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色 百日咳菌抗体IgA 百日咳菌抗体IgA	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45 45 92 93 65 65 65	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136 180 64 257 80 80	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 36 D008 21 D007 36 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D012 51 D012 12 D012 12	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □── No. 665 7 6 5 1507 3477 4 3 517	フレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトコンビン時間[PT] プロバフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗) 平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH] 平均赤血球空積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査] ヘモグロビン[Hb 血液一般検査]	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 72 85 85 85 12 32 85 85 15	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数 ———————————————————————————————————	B001 2 D008 43 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6 診療報酬 区 分  B001 2 D008 5 D005 5 D005 5 D005 9
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 1508 1414 3112 59 55 2133 3829 3830 853	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB2 ビタミンC ビタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド [hANP] ヒト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体(B細胞)表面免疫グロブリン(Sm-lg)	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45 92 93 65 65 65 78	点数 179 (26) — 62 15 — 239 242 — 140 305 — 134 135 221 136 180 64 257 80 80 157	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D012 51 D012 12 D012 12 D016 1	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □────────────────────────────────────	プレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトコンビン時間[PT] プロバフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗) 平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH] 平均赤血球空積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査] ヘモグロビンA1c[HbA1c(NGSP)] ヘモグロビンF[HbF]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 頁数 72 85 85 12 32 85 85 15 15	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数 ———————————————————————————————————	B001 2 D008 48 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 B001 2 B001 2 B001 5 D008 6
319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 1508 1414 3112 59 55 2133 3829 3830 853 252	ヒアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB2 ビタミンC ビタミンC ビタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体はGA 百日咳菌抗体はGM (B細胞)表面免疫グロブリン(Sm-lg) 病理組織検査	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45 45 92 93 65 65 65	点数 179 (26) —— 62 15 —— 239 242 —— 140 305 —— 134 135 221 136 180 64 257 80 80 157	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D012 51 D012 12 D012 12 D016 1 N000	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □────────────────────────────────────	プレガインド プレグナンジオール[P2] プレグナントリオール[P3] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトコンビン時間[PT] プロパフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗)平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素濃度[MCH] 平均赤血球容積[MCV] ペプシノゲン[PG] ベブリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査] ヘモグロビンF(HbF] (抗)ヘリコパクター・ピロリ抗体	32 43 43 31 65 68 43 87 22 87 31 31 37 <b>厘数</b> 72 85 85 85 12 32 85 85 15 15 67	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98  点数  —————————————————————————————————	B001 2 D008 43 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 D008 6  診療報酬 区 分  B001 2 D005 5 D005 5 D005 9 D005 11 D012 12
□ F No.  1319 111 181 161 862 1485 1308 802 803 804 674 801 1208 568 1508 1414 3112 59 55 2133 3829 3830 853 252 356	とアルロン酸 比重[尿一般検査] 比重(穿刺液) 比重[髄液一般検査] 鼻汁喀痰中好酸球数 ヒスタミン ビタミンA ビタミンB1 ビタミンB2 ビタミンB6 ビタミンB2 ビタミンC ビタミンE ヒト絨毛性ゴナドトロピン[HCG] ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白[H-FABP] ヒト心房性Na利尿ポリペプチド [hANP] ヒト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント[NT-proBNP] 泌尿器または生殖器培養同定 皮膚糸状菌染色 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体 百日咳菌抗体(B細胞)表面免疫グロブリン(Sm-lg)	月数 15 98 100 99 85 45 18 18 18 18 18 44 68 45 45 92 93 65 65 65 78 104	点数 179 (26) —— 62 15 —— 239 242 —— 140 305 —— 134 135 221 136 180 64 257 80 80 157 2558 11	診療報酬 区 分 D007 43 D000 D004 4 D005 3 D007 53 D007 54 D007 38 D007 60 D008 21 D007 36 D008 46 D008 46 D008 22 D018 4 D017 3 D012 51 D012 12 D012 12 D016 1	2111 728 729 1305 3136 867 566 1272 1150 1573 24 1848 2173 507 □────────────────────────────────────	プレカイニド プレグナンジオール[P₂] プレグナントリオール[P₂] プロカインアミド プロカルシトニン[PCT] プロコラーゲンIIIペプチド[P-III-P] プロジェステロン プロテインC(活性) プロテインS(遊離) プロトポルフィリンB プロトコンビン時間[PT] プロバフェノン ブロムペリドール プロラクチン[PRL]  (抗) 平滑筋抗体 平均赤血球血色素濃度[MCHC] 平均赤血球血色素量[MCH] 平均赤血球空積[MCV] ペプシノゲン[PG] ペプリジル ヘマトクリット[Ht 血液一般検査] ヘモグロビンA1c[HbA1c(NGSP)] ヘモグロビンF[HbF]	32 43 43 31 65 68 43 87 87 22 87 31 31 37 [数 72 85 85 85 12 32 85 85 15 15 67 93	[470] 213 232 [470] 284 136 147 234 158 272 18 [470] [470] 98 点数 ———————————————————————————————————	B001 2 D008 43 B001 2 D007 58 D007 37 D008 24 D006 23 D007 56 D006 2 B001 2 B001 2 B001 2 B001 2 B001 5 D008 6

						10	<b>-</b>		VI.V.D.I.
711	ペルオキシダーゼ染色[血液特殊染色(マルク)]	86	40加算	D005 14	4 236	免疫グロブリン[IgE]	69	100	D015 10
618	(水痘・帯状)ヘルペス〈CF法〉	53	79	D012 1		免疫グロブリン[IgG]	69	38	D015 4
617	(単純)ヘルペス〈CF法〉	53		D012 1		免疫グロブリン[IgM]	69	38	D015 4
430 431	(単純)ヘルペス〈NT法〉	55		D012 1			69	170	D015 17
1417	(単純)ヘルペス〈IgG〉〈EIA法〉	57		D012 4		免疫電気泳動[M蛋白同定]	69		D015 24
1418	(単純)ヘルペス〈IgM〉〈EIA法〉	57		D012 42			73	153	D014 13
	(単純)ヘルペスウイルス特異抗原	61		D012 3				100	診療報酬
	(水痘・帯状)ヘルペス〈IgG〉〈EIA法〉	57		D012 42		モ	頁数	点数	区 分
448	(水痘・帯状)へルペス〈IgM〉〈EIA法〉	57		D012 42			85	12	D005 2
		99		D012 4		モノクローナル抗体法[T細胞サブクラス]	78	ー連につき 185	D005 2
			20	D003		モノクローナルが体法[ 細胞サブクラス]	10	185	
	ベンス・ジョーンズ蛋白定性	98	001	D01E 0	コード	ヤ	頁数	点数	診療報酬
	ベンス・ジョーンズ蛋白同定[BJ蛋白同定]	69		D015 2			70	1薬剤 345	区 分
	便中へモグロビン定性	99		D003 !		薬剤によるリンパ球幼若化試験[LST]	79	1薬剤 345 2薬剤 425 3薬剤以上515	D016 7
	便中へモグロビン定量	99		D003			頁数	点数	診療報酬
		99		D003 8					区分
	便中へリコバクター・ピロリ抗原	67	142	D012 24	_	遊離カテコールアミン3分画(尿中)	40		D008 33
コード	ホ	頁数	点数	診療報酬		遊離サイロキシン[F-T₄]	38		D008 15
No.				区分		遊離テストステロン	43		D008 29
	膀胱組織抗原[BTA]	50	[220]			遊離トリヨードサイロニン[F-T₃]	38		D008 15
	(血清)補体価[CH50]	70		D015 4	012	遊離HCG- $\beta$ [HCG- $\beta$ サブユニット]	50		D008 19
	ホモバニリン酸[HVA]	40				遊離L鎖K/L比	69	388	D015 29
	ホルター血圧解析	107		D225-3	コード		頁数	点数	診療報酬
270	ホルター心電図解析	107	頁参照		No.	3	只奴	<del>加</del> 致	区分
コード	<del></del>	頁数	上米九	診療報酬	675	葉酸	18	150	D007 4
No.	*	貝奴	点数	区分	コード	<u> </u>	二米九	-E-*h	診療報酬
225	マイクロゾームテスト[マイクロゾーム抗体]	72	37	D014	No.	フ	頁数	点数	区分
227 433	マイコプラズマ抗体	64	32	D012 4	4 3384	ラモトリギン	30	[470]	B001 2
	マグネシウム[Mg]	19	11	D007	1 504	卵胞刺激ホルモン[FSH]	37	108	D008 13
	麻疹〈NT法〉	55	79	D012 1	1 コード	1.1		- N/-	診療報酬
1395	麻疹〈IgG〉〈EIA法〉	57	206	D012 4	No.	ע	頁数	点数	区分
1396	麻疹〈IgM〉〈EIA法〉	57	206	D012 4	2 1330	リウマチ因子IgG抗体	70	198	D014 24
2588	マトリックスメタロプロティナーゼ-3[MMP-3]	12	116	D014 8		リウマチ因子定量[RF定量]	70	30	D014
14	マルク[骨髄像]	85	788	D005 14	4 1275	リストセチンコファクター[フォン・ウィルブランド因子]	89		D006 1
	マンガン[Mn]	20	27	D007 8		リゾチーム[ムラミダーゼ]	12	_	
	マンデル酸[MA](EB)	23	_			リチウム	31	[470]	B001 2
コード	_			診療報酬	_	リドカイン	31	[470]	
No.		頁数	点数	区分	004	リパーゼ(血清)	11		D007
	ミエリンベイシック蛋白[MBP]	73		D004 12		リバルタ反応	100	_	
	ミオグロビン	68	135	D007 36	1578	リポ蛋白(a)[LP(a)]	17	107	D007 2
	ミオシン軽鎖I	68		D007 4		リポ蛋白分画	17		D007 1
	ミトコンドリアAST (GOT)	13		D007 1		リボフラビン[ビタミンB <sub>2</sub> ]	18		D007 5
	(抗)ミトコンドリアM2抗体	72		D014 2	000		19		D007
	(抗)ミトコンドリア抗体	72		D014 20		淋菌核酸検出	66		D007
コード			101		_	淋菌&クラミジアトラコマチス同時核酸検出	66		D023
No.	人	頁数	点数	診療報酬 区 分	"	リン脂質[PL]	16		D023
0.00	無機リン[P]	19	17	D007		(薬剤)リンパ球幼若化試験[LST]	79	1蒸剤 345 2蒸剤 425 3蒸剤以上515	
	ムラミダーゼ[リゾチーム]	12	17	5001		リンパ球幼若化試験	79		D016 D016
			70	D010.1		ソンハルハ4月右165八湖央	19	345	
	ムンプス〈CF法〉	53		D012 1			頁数	点数	診療報酬
	ムンプス〈HI法〉 ムンプス〈NT法〉	54 55		D012 1		ループスアンチコアグラント[LA]	89		区 分 D014 3
		57		D012 1			09	273	
	ムンプス〈IgG〉〈EIA法〉			D012 42			頁数	点数	診療報酬区 分
	ムンプス〈IgM〉〈EIA法〉	57	200			」 ジオカニ苗中島拉美			
コード	X	頁数	点数	診療報酬		レジオネラ 芸原 完性 (民)	93	011	D010 1
No.	14:17:			区 分		レジオネラ抗原定性(尿)	64		D012 4
	メキシレチン	31		B001 2		レチノール結合蛋白[RBP]	18		D015 1
	メタネフリン2分画	40		D008 4		(血漿)レニン活性[PRA]	41		D008 8
	メタノール	22	_			レニン濃度[ARC]	41		D008 1
	メチル馬尿酸[MHA]	23		DCC		レベチラセタム	30		B001 2
1383	メトトレキサート	33	[4/0]	B001 2	1682	レムナント様リポ蛋白(RLP)コレステロール	17	179	D007 43
	免疫グロブリン[IgA]	69		D015 4	4				



	アルファベットで始ま	まる	項目	
コード No.	Α	頁数	点数	診療報酬 区 分
16	ABO式血液型	73	24	D011 1
37	ABO式血液型亜型	73	260	D011 7
662		41	140	D007 38
2146	ACP染色[血液特殊染色(末血)]	86	_	
792	ACP染色[血液特殊染色(マルク)]	86		
	ACTH[副腎皮質刺激ホルモン]	37		D008 38
	ADA[アデノシンデアミナーゼ]	12		D007 11
621		48		D009 3
	AFPレクチン分画[AFP-L <sub>3</sub> %]	48		D009 23
	A/G[アルブミン・グロブリン比]	10	_	
681	AI[アルミニウム]	20		D007 29
	Alb[アルブミン] 〈改良BCP法〉	10	11	D007 1
	Alb[アルブミン]〈ネフェロメトリー法〉	67	11	D007 1
	ALD[アルドラーゼ]	11	11	D007 1
	ALP[アルカリフォスファターゼ]	11	11	D007 1
	ALPアイソザイム	12		D007 14
	ALP染色[血液特殊染色(末血)]	86	27加算	
791		86		D005 14
347		11	17	D007 3
373 393	AMYアイソザイム[アミラーゼアイソザイム]	13		D007 14
229	ANA[抗核抗体]〈FAT法〉	71		D014 5
23	APTT[活性化部分トロンボプラスチン時間]	87		D006 7
	ARC[レニン濃度]	41		D008 11
3578	(抗)ARS抗体	71		D014 22
463	ASK[抗ストレプトキナーゼ]	64		D012 3
207	ASO[ASLO抗ストレプトリジンO価] AST[GOT]	64 11	15 17	D012 1
733	AST[GOT] AT-II活性[アンチトロンビンII]	88		
826		61		D006 10 D012 31
3961	ATLA抗体 [HTLV-I抗体]《確認試験》 <lia法></lia法>	61		D012 56
1390		61	85	D012 30
	ATM(11q22.3欠失解析)	84	2553	D012 13
コード	ATM(TTQZZ.3人人群(II)	04	2000	診療報酬
No.	В	頁数	点数	区 分
2195	BAP[骨型アルカリフォスファターゼ]	50	161	D008 30
1595	BCA225	49	158	D009 17
2947	BCL6(3q27転座解析)	84	2553	D006-5
1244	BFP[塩基性フェトプロテイン]	49	150	D009 16
1367	BGP[オステオカルシン]	39	157	D008 28
244	BJ蛋白同定[ベンス・ジョーンズ蛋白同定]	69	201	D015 22
2934	BMT(異性間骨髄移植)	83	2553	D006-5
1878	BNP[脳性Na利尿ポリペプチド]	45	133	D008 20
2878	(抗)BP180抗体[抗BP180NC16a抗体]	73	270	D014 33
1793	BTA[膀胱組織抗原]	50	[220]	B001 3
2183	BTR[総分岐鎖アミノ酸/チロシンモル比]	14	283	D010 5
3157	B型肝炎ウイルスコア関連抗原(HBcrAg)	59	259	D013 12
853	B細胞表面免疫グロブリン(Sm-Ig)	78	157	D016 1
コード No.	C	頁数	点数	診療報酬区 分
594 1509	c-AMP[サイクリックAMP]	45	170	D008 35
1687	C-ANCA	72	259	D014 31
2959	CBFβ [inv(16) (p13q22)転座·逆位解析]	83	2553	D006-5
2971	CCND1(BCL1)/IgH[t(11;14)転座解析]	83	2553	D006-5
2809	c-myc(8q24転座解析)	84	2553	D006-5
3210	c-myc/lgH[t(8;14)転座解析]	84	2553	D006-5
205	C-反応性蛋白[CRP]	68	16	D015 1

	12	-	77 H	>1< J I
577 586 1227	C-ペプタイド[CPR]	45	108	D008 13
1221	C-ペプタイド[CPR]・負荷	44	[900]	D288 2
1282	C1インアクチベーター活性	89	260	
237		70	70	D015 23
		70	70	
238	C4[β₁Eグロブリン]			50.00
549 550	CA-3F[カテコールアミン3分画]	40	165	
1526	(遊離) CA-3F[遊離カテコールアミン3分画(尿中)]	40	165	
1644	CA-RF[抗ガラクトース欠損IgG抗体]	71	114	D014 7
325 384	Ca[カルシウム]	19	11	D007 1
587	CA15-3	48	115	D009 6
580	CA19-9	48	124	D009 9
1471	CA72-4	48	146	D009 15
579	CA125	48	140	D009 11
685	Caイオン[イオン化カルシウム]	19		D007 7
1505 2707	Cd[カドミウム]	21		D001 1
		93	20	D010 10
78	CD抗原・トキシンA/B			D012 12
622	CEA[癌胎児性抗原]	48	99	D009 2
672	CH50[血清補体価]	70	38	D015 4
351	ChE[コリンエステラーゼ]	11	11	D007 1
354	CK[CPK]	11	11	D007 1
1170	CK-MB[CPK-MB]	13	90	D007 22
	CK[CPK]アイソザイム	12	55	D007 17
324 383	CI[クロール]	19	11	D007 1
403	CMV[サイトメガロ]〈CF法〉	53	79	D012 11
1209	CMV-lgG[サイトメガロ]	57	206	D012 42
1210	CMV-IgM[サイトメガロ]	57	206	
2199	CMV-PP65[サイトメガロウイルス抗原]	61	366	
637	Cp[セルロプラスミン]	68	90	D015 9
1476 1477 1506	Cr[クロム]	21	_	
205	CRP[C-反応性蛋白]	68	16	D015 1
307 388	CRE[クレアチニン]	13	11	D007 1
337	Creクリアランス[60・120分クレアチニンクリアランス]	23	_	
3623	CSF1R(5g33-34欠失解析)	83	2553	D006-5
529	CT「カルシトニン	38	133	D008 20
334 679	Cu[銅]	20	23	
コード	D	頁数	点数	診療報酬
No.	В		/III.XX	区分
357	D-BIL[直接ビリルビン]	10	11	D007 1
1579	D-ダイマー	87	130	D006 17
400	DHEA-S「デハイドロエピアンド	40	4.00	D000 04
483	ロステロンサルフェート]	42	169	D008 34
673	(抗) DNA抗体	71	163	D014 17
2573	Dpyr・骨粗鬆症[デオキシピリジ/リン]	39	191	D008 39
2378	Dpyr[デオキシピリジノリン]	50	191	D008 39
			_	
1373 1374	(抗)dsDNA抗体	71	163	D014 17
886	DUPAN-2	48	118	
3211	D13S319(13q14欠失解析)	84	2553	D006-5
3092	D20S108(20q12欠失解析)	83	2553	D006-5
コード	=	頁数	点数	診療報酬
No.	E	貝奴	<b></b>	区 分
3028	e-GFR[糸球体濾過量推定值]	13	_	
	6-011(水水体)思理] [ [ ]			
564	E2[エストラジオール]	43	172	D008 36
564	E₂[エストラジオール]			
564 477	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉	57	79	D012 11
564 477 476	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA) 〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG) 〈FAT法〉	57 57	79 206	D012 11 D012 42
564 477 476 479	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉	57 57 57	79 206 79	D012 11 D012 42 D012 11
564 477 476 479 474	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgA)〈FAT法〉	57 57 57 57	79 206 79 79	D012 11 D012 42 D012 11 D012 11
564 477 476 479 474 473	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgG)〈FAT法〉	57 57 57 57 57	79 206 79 79 206	D012 11 D012 42 D012 11 D012 11 D012 42
564 477 476 479 474 473 475	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgG)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgM)〈FAT法〉	57 57 57 57	79 206 79 79	D012 11 D012 42 D012 11 D012 11 D012 42 D012 42
564 477 476 479 474 473	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgG)〈FAT法〉	57 57 57 57 57	79 206 79 79 206	D012 11 D012 42 D012 11 D012 11 D012 42 D012 42
564 477 476 479 474 473 475 596	E₂[エストラジオール] EBV(EA-DR-IgA)〈FAT法〉 EBV(EA-DR-IgG)〈FAT法〉 EBV(EBNA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgA)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgG)〈FAT法〉 EBV(VCA-IgM)〈FAT法〉	57 57 57 57 57 57	79 206 79 79 206 206	D012 11 D012 42 D012 11 D012 11 D012 42 D012 42 D008 41

	ユベロバン								
コード	E .	<del></del>	_E-# <i>b</i>	診療報酬	3121	HIV-1RNA定量	61	520	D023 17
No.	F	頁数	点数	区分	4896	HIV-1/2抗体《確認試験》	61	660	D012 58
520	F-T3[遊離トリヨードサイロニン]	38		D008 15	2425	HLA遺伝子型判定(A Locus)	79	_	
530	F-T <sub>4</sub> [遊離サイロキシン]	38	124	D008 15	2829	HLA遺伝子型判定(B Locus)	79	_	
21	Fbg[フィブリノーゲン]	87		D006 4	2830	HLA遺伝子型判定(C Locus)	79	_	
25 749	FDP	87	80 72	D006 11 D001 7	2287	HLA遺伝子型判定(DPB1)	79	_	
	Fe[鉄]	19	11	D007 1	2828	HLA遺伝子型判定(DQA1)	79	_	
3084	FGFR3/IgH[t(4;14)転座解析]	84		D006-5		HLA遺伝子型判定(DQB1)	79	_	
	FISH法[染色体検査]	82		D006-5		HLA遺伝子型判定(DRB1)	79	_	
	FMテスト[フィブリンモノマー複合体]	88		D006 12		HLA型判定(A,BLocus)	79	_	
	FSH[卵胞刺激ホルモン]	37		D008 13		HLA型判定(DRLocus)	79		
671	FTA-ABS法[梅毒定性]	64	134	D012 21		Hp[ハプトグロビン]	67		D015 14
コード	G	頁数	点数	診療報酬		HPV核酸検出	105		D023 11
No.				区 分		HRV・パワースペクトル解析	107	_	D005 5
	GA[グリコアルブミン]	15		D007 17		Ht[ヘマトクリット・血液一般検査]	85		D005 5
	GH[成長ホルモン]	37		D008 13		HTLV-I抗体(ATLA抗体)《スクリーニング》〈PA法〉	61		D012 13
	GLU[グルコース]	15 11		D007 1		HTLV-I抗体(ATLA抗体)《スクリーニング》(CLIA法)	61		D012 31
	GOT[AST]  GPT[ALT]	11		D007 3		HTLV-I抗体 (ATLA抗体)<確認試験> <lia法> HVA「ホモバニリン酸]</lia法>	61 40		D012 56
	Gバンド分染法[染色体検査]	82	2553+ 397	D007 3		HVA[小七八二リン酸]	40	69	
		02	397		コード No.		頁数	点数	診療報酬 区 分
コード No.	H	頁数	点数	診療報酬 区 分		-  -BIL[間接ビリルビン]	10	_	
	HA[馬尿酸]	23				ICG血中消失率(K)	22	[150]	D286
	HA-IgG抗体	59	146	D013 8		ICG[停滞率]	22		D289 2
	HA-IgM抗体	59		D013 8		IEP[免疫電気泳動]	69		D015 17
	hANP[ヒト心房性Na利尿ポリペプチド]	45	221	D008 46	233		69		D015 4
	Hb[ヘモグロビン・血液一般検査]	85	21	D005 5		IgA-HEV抗体	60	210	D013 10
517	HbA1c(NGSP)[ヘモグロビンA1c]	15	49	D005 9	236	lgE(非特異的)	69	100	D015 10
1300	HBc抗体〈PHA法〉	59	133	D013 6	3579	IgE-CAP16(アトピー学童)	70	1430	D015 13
605	HBc抗体〈CLIA法〉	59	133	D013 6	3438	lgE-CAP16(アトピー成人)	70	1430	D015 13
609	HBc-IgM抗体	59	146	D013 8	3587	IgE-CAP16(アトピー乳幼児)	70	1430	D015 13
3157	HBcrAg(B型肝炎ウイルスコア関連抗原)	59	259	D013 12	3453	IgE-CAP16(アレルギー性喘息)	70	1430	D015 13
603	HBe抗原	59		D013 4	3440	IgE-CAP16(花粉症·鼻炎)	70	1430	D015 13
604	HBe抗体	59	101	D013 4	3439	lgE-CAP16(食物アレルギー)	70	1430	D015 13
	HbF[ヘモグロビンF]	15		D005 11		IgE(特異的)[シングルアレルゲン]	70		D015 13
	HBs抗原	59		D013 1		特異的IgE Ara h 2(ピーナッツ由来)	70		D015 13
	HBs抗原〈IC法〉	59		D013 1		IgEファディアトープ[特異的吸入性アレルゲン]	70		D015 21
	HBs抗原〈CLIA法〉	59		D013 3		IgE(特異的)[マルチアレルゲン]	70		D015 13
	HBs抗体	59		D013 2		IGF-I[ソマトメジン-C]	37		D008 42
	HBs抗体〈IC法〉	59 59		D013 2 D013 3	232		69		D015 4 D014 39
	HBs抗体〈CLIA法〉 HBV-DNA定量	59		D013 3	1799	IgH(14q32転座解析)	69 83		D014 39
	HBVゲノタイプ	60		D023 4		IgH/BCL2[t(14;18)転座解析]	84		D006-5
	$HCG-\beta$ サブユニット[遊離 $HCG-\beta$ ]	50		D008 19		IgH/MAF[t(14;16)転座解析]	84		D006-5
	HCG[ヒト絨毛性ゴナドトロピン]	44		D008 21		IgG-FcR <sup>+</sup> T細胞百分率	78		D016 3
	HCG[妊娠反応]	74		D008 1		IgG·HA抗体	59		D013 8
	HCV-RNA定量	60		D023 15	234	<del>-</del>	69		D015 4
2158	HCV群別(グルーピング)	60	221	D013 11		IgM·HA抗体	59		D013 8
2957	HCV抗原(コア蛋白質)	60		D013 5	609	IgM·HBc抗体	59	146	D013 8
1315	HCV抗体(3rd)	60	105	D013 5	2950	IRF-1(5q31欠失解析)	83	2553	D006-5
1565	HCV抗体(2nd)	60	105	D013 5	571	IRI[インスリン]	44	103	D008 10
1329	HCV抗体〈IC法〉	60	105	D013 5	コード		頁数	点数	診療報酬
	HCVサブタイプ系統解析	60	_		No.	J	英奴		区 分
	HDL-コレステロール[HDL-CHO]	16		D007 3	1629	(抗)Jo-1抗体	71	140	D014 9
	HER-2(遺伝子増幅解析)	84		N005 1	コード	K	頁数	点数	診療報酬
	H-FABP(ヒト心臓由来脂肪酸結合蛋白)	68	135	D007 36	No.				区分
	Hg[水銀]	21	- 007	D007.50		K[カリウム]	19		D007 1
	HGF[肝細胞増殖因子]	45		D007 52	1681	KL-6[シアル化糖鎖抗原KL-6]	15	111	D007 28
	HIT抗体[血小板第4因子-ヘパリン複合体抗体]	89		D011 10 D012 16					
4097	HIV抗原・抗体《スクリーニング》〈CLIA法〉	61	112	001210					

コード		頁数	点数	診療報酬		p16(9p21欠失解析)	83		D006-5
No.				区 分		p53(17p13欠失解析)	84		D006-5
	L-FABP[L型脂肪酸結合蛋白] L-ドーパ	69 33	210	D001 19		PA-IgG[血小板関連IgG] PAS染色「血液特殊染色(末血)]	73	27加算	D011 6
	LA[ループスアンチコアグラント]	89	273	D014 35		PAS染色[血液特殊染色(マルク)]	86 86	/3471	D005 6
	LAP[ロイシンアミノペプチダーゼ]	11	11	D014 33	1571	Pb[鉛]	21	40加昇	D003 14
	LD[乳酸脱水素酵素]	11	11			PCT[プロカルシトニン]	65	284	D007 58
	LDHアイソザイム	12	48	D007 14		PDGFR β (5q32-33転座解析)	84		D006-5
	LDLコレステロール[LDL-CHO]	16		D007 4		PF4[血小板第4因子]	88		D006 26
	LH[黄体形成ホルモン]	37	108	D008 13	1507 2562	PG[ペプシノゲン]	12	_	
1461	(抗)LKM-1抗体	72	215	D014 25	101	pH[尿一般検査]	98	(26)	D000
1578	LP(a)[リポ蛋白(a)]	17	107	D007 26	1011	PIC[α₂-プラスミンインヒビター・	00	1 - 1	D000 00
3563	LP解析	107	_		1311	プラスミン複合体]	88	154	D006 22
856	LST[薬剤によるリンパ球幼若化試験]	79	1薬剤 345 2薬剤 425 3薬剤以上515	D016 7	1267	PIVKA-II	49	135	D009 10
3465	L型脂肪酸結合蛋白[L-FABP]	69	210	D001 19	318	PL[リン脂質]	16	15	D007 2
コード	M	頁数	点数	診療報酬	734	PLG活性[プラスミノーゲン活性]	88	100	D006 13
No.		央奴		区分		PLT[血小板数·血液一般検査]	85	21	D005 5
	m-AST(GOT)[ミトコンドリアAST(GOT)]	13		D007 15		PL凝集能[血小板凝集能]	87		D006 8
	M2BPGi[Mac-2結合蛋白糖鎖修飾異性体]	69	194	D007 48	30	10.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.0	87	64	D006 9
	MA[マンデル酸]EB	23	_	D007.40		PML/RARα[t(15;17)転座解析]	83		D006-5
	Mac-2結合蛋白糖鎖修飾異性体[M2BPGi]	69		D007 48		PR3-ANCA[抗好中球細胞質抗体]	72	259	D014 31
	MALT1(18q21転座解析)	84		D006-5		PRA[レニン活性] PRL[プロラクチン]	41	100	D008 8
	MBP[ミエリンベイシック蛋白]	73 85	570	D004 12			37	98 175	D008 6
	MCH[平均赤血球血色素量] MCHC[平均赤血球血色素濃度]	85			2561	ProGRP[ガストリン放出ペプチド前駆体] PSA-F/T比	48 49	150	D009 21
	MCV[平均赤血球容積]	85				PSA-F/1比 PSA[タンデム]	49		D009 10
327 329		19	11	D007 1	863		49	124	
	MHA[メチル馬尿酸]	23	_	B001 1		PT[プロトロンビン時間]	87	18	D006 2
	MHPG[3-メトキシ-4-ハイドロキシ					PTH-intact[副甲状腺ホルモンintact]	38	165	D008 33
2179	フェニルエチレングリコール]	40	_			PTH-rP-intact[副甲状腺ホルモン		400	5000.00
2938	MLL(11q23転座解析)	83	2553	D006-5	1725	関連蛋白インタクト]	39	189	D008 38
	MMP-3[マトリックスメタロプロテイナーゼ-3]	12	116	D014 8	コード			<b>⊢</b> ₩ <b>⊢</b>	診療報酬
797 1467 1504	Mn[マンガン]	20	27	D007 8	No.	Q	頁数	点数	区 分
1688	MPO-ANCA[抗好中球細胞質抗体]	72	258	D014 30	3960	QFT-Plus	93	594	D015 30
243	M蛋白同定〈免疫電気泳動〉	69	218	D015 24	コード	D	頁数	点数	診療報酬
コード	N	頁数	点数	診療報酬	No.	R			区分
No.	IV	央奴	<b>ボダ</b> 人	区分		RUNX1(21q22転座解析)	83		D006-5
	N-メチルホルムアミド	23	_			RUNX1/RUNX1T1[t(8;21)転座解析]	83		D006-5
	Na[ナトリウム]	19		D007 1		RBC[赤血球数·血液一般検査]	85		D005 5
	NAG活性	12		D001 5		RBP[レチノール結合蛋白]	18		D015 15
	N-ALP[好中球アルフォス染色] NCC-ST-439	86 49		D005 6		RB1(13q14欠失解析)	84		D006-5
	NH <sub>3</sub> [血中アンモニア]	13		D009 6		RET[網状赤血球数][レチクロ] RF定量[リウマチ因子定量]	85 70		D005 2 D014 2
	NMP22[尿中核マトリックスプロテイン22]	50		D007 18		RhD式血液型	73		D014 2
	N-myc(2p24.1增幅解析)	84		D006-5		RLP-コレステロール[レムナント	. 5		
	NSE[神経特異エノラーゼ]	49		D009 12	1682	様リポ蛋白コレステロール	17	179	D007 43
	NT-proBNP[ヒト脳性Na利尿ペプチド				2902	(抗)RNP抗体	71	144	D014 11
3112	前駆体N端フラグメント]	45	136	D008 22		RPN1-EVI1(3q26.2転座解析)	83		D006-5
2970	NTX[I型コラーゲン架橋N-テロペプチド] (血清)	39	156	D008 27		RPR法[梅毒脂質抗体定性]	64		D012 1
2386	NTX[I型コラーゲン架橋N-テロペプチド](尿)	50	156	D008 27	247	RPR法[梅毒脂質抗体定量]	64	34	D012 5
2574	NTX·骨粗鬆症[I型コラーゲン架橋	39	156	D008 27		RS〈CF法〉	53	79	D012 11
2314	N-テロペプチド]	33	130	5000 ZT	444	RS〈NT法〉	55	79	D012 11
コード	Р	頁数	点数	診療報酬	コード	S	頁数	点数	診療報酬
No.				区分	No.				区分
	P-ANCA	72		D014 30		S-AMY[血清アミラーゼ]	11		D007 1
	P-アミラーゼ[膵アミラーゼ]	13		D007 14		SAA[血清アミロイドA蛋白]	68		D015 6
	P-Ⅲ-P[プロコラーゲンⅢペプチド]	68		D007 37		SCC抗原 (ta) Sol. 70ta(ta)	49		D009 4
	P[無機リン]	19		D007 3		(抗) ScI-70抗体	71		D014 14 D007 39
	P₂[プレグナンジオール] P₃[プレグナントリオール]	43 43		D008 43 D008 48		Se[セレン] slL-2R[可溶性インターロイキン-2レセプター]	20 79		D007 39
1 23		73	252	2000 40	1003	いたこれに可信はエンノーローコープーとグセノター]	13	450	D009 30

大人	1. 以口术기			
1225	SLX[シアリルLe <sup>x</sup> -i抗原]	48	144	D009 14
2903	(抗)Sm抗体	71	151	D014 12
2582	SP-A[サーファクタントプロテイン-A]	69		D007 35
1765	SP-D[サーファクタントプロテイン-D]	69	136	
1236	SPan-1抗原	48		D009 14
2904	(抗)SS-A抗体	71	161	D014 16
2905	(抗)SS-B抗体	71	158	D014 15
1371 1372	(抗)ssDNA抗体	71	163	D014 17
1563	STN[シアリルTn抗原]	49	146	D009 15
コード	<b>T</b>	頁数	点数	診療報酬
No.		只奴	MXX.	区分
356	T-BIL[総ビリルビン]	10	11	D007 1
314	T-CHO[総コレステロール]	16	17	D007 3
523	T₃[トリヨードサイロニン]	38	99	D008 7
522	T <sub>4</sub> [総サイロキシン]	38	108	D008 12
3189	TARC[Th2ケモカイン]	69	184	D015 19
1230	TAT「トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体]	88		D006 25
	TBA[総胆汁酸]	16		D007 13
527	TBG[サイロキシン結合グロブリン]	38		D008 17
1548~ 1550	TCA[トリクロル酢酸]	23	-	D000 11
				DOOG E
3576	TCF3/PBX1[t(1;19)転座解析]	84	2553	D006-5
1281	TdT活性[ターミナル・デオキシヌク	78	250	D005 13
	レオチジルトランスフェラーゼ活性]			
2949	TEL(12p13転座解析)	83		D006-5
2801	TEL/AML1[t(12;21)転座解析]	83	2553	D006-5
638	Tf[トランスフェリン]	68		D015 7
1654	Tf[尿中トランスフェリン]	68	101	D001 9
526	Tg[サイログロブリン]	38	131	D008 18
2906	Tg-Ab[抗サイログロブリン抗体]	38	140	D014 9
316	TG[中性脂肪]	16	11	D007 1
3189	Th2ケモカイン[TARC]	69	184	D015 19
332	TIBC[総鉄結合能]	20	11	D007 1
	TK「チミジンキナーゼ活性	12		D005 12
1223	TL-FA-F「全脂質脂肪酸分画」	17		D010 7
1639 1640	TM[トロンボモジュリン]	89		D006 28
1640 3572	totalPINP[I型プロコラーゲン-N-プロペプチド]	39	164	D000 20
		10	11	
301	TP[総蛋白]			D007 1
600	TPA[組織ポリペプチド抗原]	48	110	D009 5
2907	TPO-Ab[抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体]	38		D014 10
3168	TRACP-5b	39	156	D008 27
524	TSH[甲状腺刺激ホルモン]	37	101	D008 9
1375	TSH刺激性レセプター抗体[TSAb]	38	340	D014 38
3484	TSHレセプター抗体定量(第3世代)	38	220	D014 26
3496	T-スポット.TB[結核菌特異的IFN-γ]	93	594	D015 30
1545~ 1547	TTC[総三塩化物]	23	_	
851	T細胞·B細胞百分率	78	198	D016 3
854	T細胞サブクラス	78	ー連につき 185	D016 2
3669	T波オルタナンス [TWA]	107	_	
コード				診療報酬
No.	U	頁数	点数	区分
306 387	UA[尿酸]	13	11	D007 1
368	U-AMY[尿アミラーゼ]	11	11	D007 1
3114	Ucオステオカルシン	39	154	D007 1
333	UIBC[不飽和鉄結合能]	20	11	D007 1
304 386	UN[尿素窒素]	13	11	D007 1
コード	V	頁数	点数	診療報酬
No.				区分
3983	Viewアレルギー39	70	1430	D015 13
117	VMA(定性)[バニリルマンデル酸]	40	9	D001 2
3772	VMA(定量) [バニリルマンデル酸]	40	90	D008 4

コード No.	W	頁数	点数	診療報酬 区 分
1	WBC[白血球数·血液一般検査]	85	21	D005 5
2774	whole-PTH(副甲状腺ホルモンwhole)	38	165	D008 33
コード No.	X	頁数	点数	診療報酬区 分
2811	X染色体(cenの検出)	82	2553	D006-5
コード No.	Υ	頁数	点数	診療報酬 区 分
2806	Y染色体(cenの検出)	82	2553	D006-5
コード No.	Z	頁数	点数	診療報酬区 分
676 1290	Zn[亜鉛]	20	136	D007 37

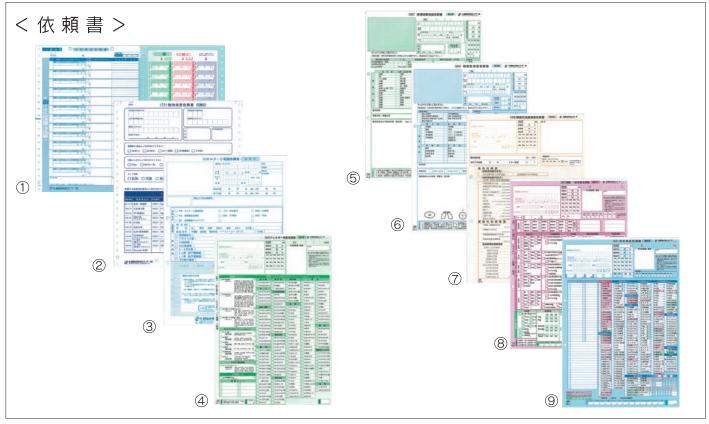
## 数字で始まる項目

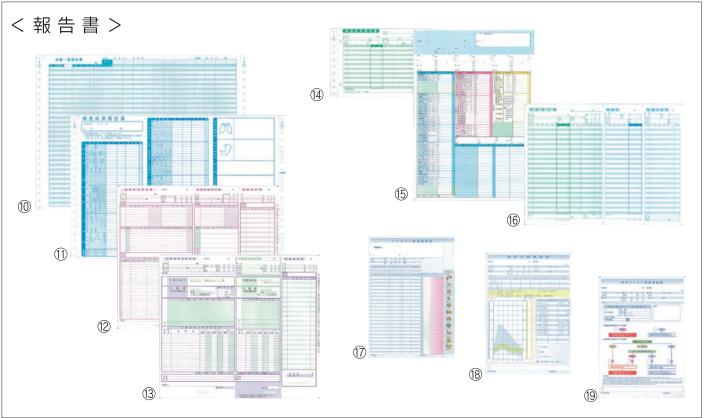
コード No.		頁数	点数	診療報酬 区 分
2161	(1→3)-β-D-グルカン	65	201	D012 41
1561	1,5-アンヒドログルシトール[1,5-AG]	15	80	D007 21
3637	1p1q(1p欠失1q増加解析)	84	2553	D006-5
1863	1 α ,25-(OH)₂ビタミンD	18 40	388	D007 62
1557	2,5-ヘキサンジオン[2,5-HD]	23	_	
2179	3-メトキシ-4-ハイドロキシフェニル エチレングリコール[MHPG]	40	_	
547 2377	5-HT[セロトニン]	41	_	
3774	5-ハイドロキシインドール酢酸[5-HIAA]	41	95	D008 5
3057	7染色体(Williams症候群)	82	2553	D006-5
2943	7染色体(7モノソミー/7q31欠失解析)	83	2553	D006-5
2944	8染色体(8トリソミー)		2553	D006-5
556	11-ハイドロキシコルチコステロイド [11-OHCS]	42	60	D008 2
3067	12染色体(12トリソミー)	83	2553	D006-5
2802	13染色体(13トリソミー/Patau症候群)	82	2553	D006-5
2804	15染色体(Angelman症候群)	82	2553	D006-5
2997	15染色体(Prader-Willi症候群)	82	2553	D006-5
1378	17-ケトステロイド3分画[17-KS 3分画]	42	213	D008 43
1388	17-ケトステロイド7分画[17-KS 7分画]	42	213	D008 43
2985	18染色体(18トリソミー/Edwards症候群)	82	2553	D006-5
2807	21染色体(21トリソミー/Down症候群)	82	2553	D006-5
2996	22染色体(DiGeorge症候群)	82	2553	D006-5
339	24時間クレアチニンクリアランス	23	_	
3748	25-OHビタミンD くる病骨軟化	18 40	117	D007 31
3937	25-OHビタミンD(骨粗鬆症)	18 40	117	D007 31
337	60・120分クレアチニンクリアランス	23	_	

### ローマ数字・ギリシア文字で始まる項目

コード No.		頁数	点数	診療報酬 区 分
2152	I型コラーゲン-C-テロペプチド[I型-CTP]	50	[360]	B001 3
2574	I型コラーゲン架橋N-テロペプチド [NTX・骨粗鬆症]	39	156	D008 27
2970	I型コラーゲン架橋N-テロペプチド[NTX](血清)	39	156	D008 27
2386	I型コラーゲン架橋N-テロペプチド[NTX](尿)	50	156	D008 27
3572	I型プロコラーゲン-N-プロペプチド[total PINP]	39	164	D008 32
2593	Ⅳ型コラーゲン(尿)	68	184	D001 15
2234	Ⅳ型コラーゲン	68	135	D007 36
1197	IV型コラーゲン・7S	68	148	D007 40
1256	α ıアシドグリコプロテイン[α ıAG]	67	_	
630	$\alpha$ 1アンチトリプシン[ $\alpha$ 1AT]	67	80	D006 11
736 737	$\alpha$ 1マイクログロブリン[ $\alpha$ 1-MG]	67	132	D015 14
1311	α₂プラスミンインヒビター・ プラスミン複合体[PIC]	88	154	D006 22
735	α 2-プラスミンインヒビター活性 [α2-PI]	88	128	D006 15
732	α₂マクログロブリン	67	138	D006 18
621	αフェトプロテイン[AFP]	48	101	D009 3
2161	β-D-グルカン[(1→3)-β-D-グルカン]	65	201	D012 41
807	β-カロチン	18	_	
1262	$\beta$ -トロンボグロブリン[ $\beta$ -TG]	88	176	D006 25
237	β <sub>1</sub> C/β <sub>1</sub> Aグロブリン[C3]	70	70	D015 8
238	β <sub>1</sub> Εグロブリン[C4]	70	70	D015 8
625 626	β₂マイクログロブリン	67	101	D015 11
350	γ - グルタミルトランスフェラーゼ[γ-GT]	11	11	D007 1
812	y -セミノプロテイン[ y -Sm]	49	194	D009 24
1572	$\delta$ -アミノレブリン酸 [ $\delta$ -ALA]	21	109	D001 11

### 検査 依頼書・報告書





検査のご利用に当たっては、当社所定の検査依頼書および検体容器(検体ラベル)をご利用下さい。 必要な検査依頼書および検体容器は、営業員がお届けします。 容器の種類は、検査項目毎に表示してありますので、巻末の「容器一覧」(116~127頁)をご参照下さい。

●依頼書は数枚複写となっております。一部を検査ご依頼元「控」に代えさせていただきますので、ご了承下さい。

### ご利用の手引き

### 1. 取引のお申し込み

ご利用に際しましては、本社または最寄りの支店・営業所へご連絡下 さい。担当者がお伺いし、ご説明・ご相談させていただきます。

### 2. 検査のご依頼

検査のご依頼に際しましては、所定の検査依頼書・検体容器および検 体ラベルをご使用下さい。

必要な検査依頼書等は、ご連絡により最寄りの支店・営業所からお届 け致します。

#### [検査依頼書]

- A患者名、担当医師名は、カタカナで明瞭にご記入下さい。 (病理・細胞診検査依頼書は、患者名に漢字もご記入下さい)
- B採取月日、採取時刻、提出日もご記入下さい。
- ○カルテNo.、年齢、性別、生年月日、病室(病棟)もご記入下さい。

- ●性別、外来・入院、透析前後、診療科は□枠内に/印を記入し□と してご依頼下さい。
- 容器欄は、本数をご記入下さい。
- 記載されていない検査項目、病名、仮診断名、薬剤投与歴等は、「そ の他検査/備考」欄にご記入下さい。
- ●検査項目によっては、身長、体重、妊娠週数、尿量などを必要に応 じてご記入下さい。
- 検査依頼書は複写式となっていますので、ボールペンで強くお書き 下さい。また一部を検査ご依頼元「控」とし、併せて検体受領明細 書に代えさせていただきますのでご了承下さい。
- ●ご依頼項目は、該当箇所の□枠内に/印を記入し□としてご依頼™ さい。訂正の場合は、\印を追加記入し図としてご記入下さい。 当社の方で依頼の取消しと判断させていただきます。(下記例を参 照下さい)

### ご依頼方法例





依頼有り



依頼取消し



### (ご注意)

- ●性別、年齢により異なる基準値の検査項目がありますので、性別、年齢は必ずご記入をお願い致します。
- 依頼書は、機械で読み取らせる都合上、折り曲げたり、汚したりしないようにご提出下さい。
- ●指定箇所以外におけるご記入はご遠慮下さい。 △した場合、セット内項目は削除されますのでご注意下さい。

#### 「検体ラベル]

●検体ラベルは、患者名、性別、年齢、採取日、材料をご記入の上、 容器にお貼り下さい。

#### [検体の採取条件]

- 本案内書をご参照の上、所定の容器に必要量を採取して下さい。容 器の種類は検査項目毎に番号で表示してありますので、巻末の「容 器一覧」(116~127頁)をご参照下さい。
- ●本案内書には、およその採取量・提出量を記載してあります。ご提 出量は原則として再検査に応じられるよう設定してあります。検体 量不足にならないようにご注意下さい。
- 採血・分注の順序(組織液混入のない血液を凝固・血算などに) ※真空採血管使用時(採血)
  - 1. 汎用容器(分離剤入り)
  - 2. 凝固検査用容器 (3.2%クエン酸Na)
  - 3. 血球検査用容器(EDTA-2K)
  - 4. グルコース・HbA1c用容器(NaF+ヘパリンNa)
  - 5. 血沈検査用採血管(3.8%クエン酸Na入り)
  - 6. その他

#### ※注射器(シリンジ)使用時(分注)

- 1. 凝固検査用容器(3.2%クエン酸Na)
- 2. 血球検査用容器(EDTA-2K)
- 3. グルコース・HbA1c用容器(NaF+ヘパリンNa)
- 4. 血沈検査用採血管 (3.8%クエン酸Na入り)
- 5. 汎用容器(分離剤入り)
- 6. その他
- ●培養を伴う検査の検体採取は、無菌的に行い、所定の滅菌容器にて ご提出下さい。

#### 「検体の提出条件]

血清分離の要否等、適正な検査・測定を行うために必要な事項です。 本案内書の「提出量」、「容器」、「備考」の各欄を併せてご参照下さい。

#### 「検体の保存条件]

- ●検査精度を維持するために、検体の採取後、提出されるまでの間、 所定の保存条件をお守り下さい。
- 本案内書「保存方法」欄をご参照の上、凍結検体の場合は、冷凍庫 またはドライアイス中での保存をお願い致します。冷蔵検体の場合 は、冷蔵庫で4~10℃での保存をお願い致します。
- ●検査項目毎に適正な検査結果をお届けすることができる検体採取後 の「検体の安定性」を明記しておりますので、ご参照下さい。

#### 6 6 7 8 9 9 10</l

検査のご依頼に際しましては、当社営業員が受領に伺いますので、検 査依頼書と検体を照合の上、ご提出下さい。

#### [検体の受領]

●貴院への集配は、予め申し合わせの上、ご指定の日時・場所へお伺 い致します。

#### 検体受領日時

#### **棒**体受領場所

#### [検体の輸送]

●お預かりした検体および依頼書は、厳密な管理の下に当社ラボに搬 入致します。平均搬送時間は、

① <b>本</b>	社	ラボでは	時間
(2)		ラボでは	時間

となっております。

### ご利用の手引き

●一部の検査につきましては、当社責任管理の下に、他施設に再委託 7. 検体の保管 致します。

再委託先は、当該検査項目毎に以下の記号を「備考」欄右下に記載 しております。なお、本社ラボより最終委託先への平均搬送時間は、 各施設名の後に括弧にて表示の通りとなっております。

- ●2 株式会社LSIメディエンス(24時間)
- 優8 株式会社エスアールエル (24時間)
- 日本赤十字社北海道ブロック血液センター(2時間)
- 北海道臨床衛生検査技師会立衛生検査所(2時間)
- **委**G 株式会社ジェネティックラボ (2時間)
- 愛S 株式会社ビーエムエル (24時間)

### 4. 所要日数

- ●原則検体をお預かりした翌日を起算日とし、成績を先生のお手元に お届けするまでの日数です。
- ●依頼検査項目の組み合わせにより、所要日数の長い項目に準ずる ことがあります。
- 再検査の場合は、さらに若干の日数を要することがあります。
- ●天災等により、所要日数が増加する場合があります。

### 5. 検査結果のご報告

- ●検査結果は、当社所定の報告書にてお届け致します。
- ●至急を要する検査結果は、電話もしくはFAXでご報告致します。
- 本案内書で特に指定した緊急項目において異常データを示した場合 は、測定後速やかに電話かFAXにてご報告致します。 報告基準につきましては、巻頭(9頁)をご参照下さい。 検査結果の表記

「 , | 札幌臨床検査センター

」株式会社札幌ミライラボラトリー

### 6. 再検査 追加検査

- ●当社再検査基準に基づき、再検査を実施し、報告致します。
- ●医療機関からの再検査、追加検査で検体量不足、及び検体の安定性 を越えた場合は応じられないことがあります。

- ●検査実施後の検体は、当社規定により一定期間保存させていただき
- ●保管中検体への再検査依頼には応ずる事が可能です。
- ●保管日数は、お預かりした検体の種類によっても異なりますが、腐 敗、変性の著しい材料は検査実施後速やかに処分させていただきま すので、予めご了承下さい。
- ●研究および公益事業のために匿名化して譲渡する場合がありますの で予めご了承下さい。

### 8. 検査についてのお問い合わせ

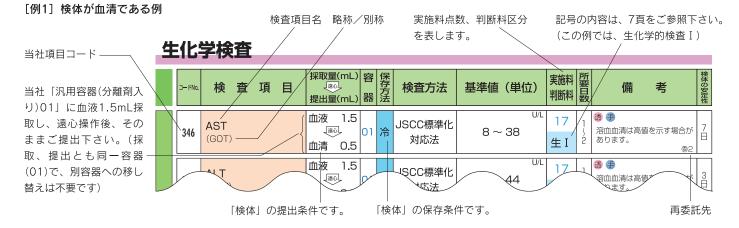
●検査内容等のお問い合わせ、ご意見、ご指摘につきましては、当社 営業担当者、検査責任者またはインフォメーションにお申し付け下 さい。(TEL011-641-6311)

### 9. 料金のご請求とお支払い方法

- 請求書は1ヶ月分をまとめてお届け致します。お支払い方法は契約 にしたがつてお願い致します。
- 請求書の検査項目名は当社所定の「検査略称」によって記載されま すので、ご了承下さい。
- お支払いはなるべく銀行振込にてお願い致します。 なお、銀行振込の場合は、振込金受領書をもちまして、領収書に代 えさせていただきます。領収書の要望がございましたら、その旨、 担当営業員にお申し付け下さい。

### 10. 本文の記載内容について

- ●本文では、検体採取量・提出量、検査方法、基準値、実施料・判断 料等、検査のご依頼に当たってご注意いただきたい事項を表記して あります。下記の例をご参照の上、正確な検体の採取にご協力下 さい。
- ●記載内容変更等が発生した場合すみやかに内容をお知らせします。



#### [例2] 検体が添加剤入り血液である例

⊐-FNo.	検査項目	採取量(mL) <sup>遠心</sup> 提出量(mL)	_	保存方法
1	<mark>白血球数</mark> (WBC) (ワイセ)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可

当社「血球検査用容器(14)」に、血液2.0mL採取 し、転倒混和の上、ご提出下さい。

### [例3]添加剤入り容器に採取後、遠心分離して、上清 をご提出いただく例

⊐− FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 保存方法
1485	ヒスタミン	血液 1.5 15 ↓ <b>凍</b> EDTA血漿 0.3 02

当社「内分泌学用容器(15)」に、血液1.5mL採取し、 遠心操作後、血漿を汎用容器(02)に移し替えてご提出下さい。

#### 検査項目名称

既に日本語化しているドイツ語はそのままとし、それ以外のものはアメリカ英語読みに従いました。但し、アミラーゼアイソザイムのようにほぼ日本語化している検査項目名称については慣例に従いました。また、略号が通例化しているものは、略号をもって検査項目名としました。 検査の実施

札幌臨床検査センター 病理学検査、細胞性免疫検査 株式会社札幌ミライラボラトリー 他検査

#### ●「保存方法」の欄の記号

提出材料の保存条件です (採取した材料そのものの保存条件ではありません)。

検査項目によっては、検査成績が保存状態の影響を明らかに受けるもの もありますので、お取り扱いにご注意下さい。

東 必ず凍結保存して下さい。凍結温度指定のあるものは、その 旨記載致します。

冷 4~10℃で保存して下さい。また、数日以上にわたって保存 される場合は、凍結していただくようお願い致します。なお、 凍結不可の材料については、その旨記載致します。

室 室温保存(20℃前後)して下さい。

**遮** 直射日光または蛍光灯、紫外線を避けて保存して下さい。

### ●検体の安定性

適正な検査結果をお届けすることができる、検体採取後における提出材料の保存安定性の維持期間です。

#### ●「容器」欄の番号

検体採取および提出時に用いる容器を番号にて表示しております。詳細は、巻末の容器一覧表(116~126頁)をご参照下さい。

### ●特定健康診査における検体取り扱いのお願い

特定健康診査における検体取り扱いにつきましては、厚生労働省より「健康診査における精度管理の在り方」が発表されております。

#### 1) 受診者への事前注意事項

●検査前の食事については、健診10時間前より、水以外のすべての飲食物を摂取しないようご指示下さい。

#### 2) 採血時

- 適切に採血して下さい。
- ・受診者が事前注意事項を満たしているかを確認して下さい。
- ・採血手技や採血時の留意事項は、日本臨床検査標準協議会(JCCLS)の標準採血法ガイドライン(GP4-A3)を参考にして下さい。

#### 3)採血管の選択

- . ①生化学(TG、HDL-C、LDL-C、AST(GOT)、ALT(GPT)、y-GT、その他)
  - 当社採血管01汎用容器(分離剤入り)をご使用下さい。採血後はゆっくりと3回ほど転倒混和をして下さい。
- ②空腹時血糖、HbA1c
  - 当社採血管04グルコース用容器 (NaF入り) をご使用下さい。採血後はゆつくりと5回以上転倒混和をして下さい。
- ③血液一般
  - 当社採血管14血球用容器(EDTA-2K入り)をご使用下さい。採血後はゆつくりと5回以上転倒混和をして下さい。

### 4) 採取した検体の取り扱い

- ①01汎用容器(分離剤入り)・・・・・採血後は室温に静置して下さい。
- ②04グルコース用容器 (NaF入り) · · · 採血後は4~10℃で保存して下さい。14血球用容器 (EDTA-2K入り)

#### 検査材料に関する主な用語

検査材料	概 要				
血液	検査のために採取していただく肘静脈血を表します。				
~加血液	採血後速やかに添加剤を混和した血液を表します。添加剤の種類により、「EDTA加血液」、「ヘパリン加血液」、「クエン酸加血液」、「NaF加血液」などと表示致します。 (所定の添加剤入り当社指定容器に血液を採取して下さい)				
~血漿	採血後速やかに添加剤を混和し、遠心分離によって得られた血漿を表します。 添加剤の種類により、「EDTA血漿」、「ヘパリン血漿」「クエン酸血漿」などと表示致します。 なお、単に「血漿」とあるものについては、「備考欄」に添加剤の種類を別記しております。				
血清	採血後、血餅の収縮をまって遠心分離して得られた上清を表します。 特に添加剤を用いる必要のある場合は、その旨備考欄に記載しております。				

検査材料	概 要
尿	原則として自然排尿された尿を表します。なお、「蓄尿」を要する場合、「備考欄」に使用する防腐剤の種類を記載しております。 採尿方法については、以下を参考として下さい。  1) 普通尿の場合 新鮮尿を乾燥した清潔な容器に直接排尿するか、乾燥した清潔な携帯便器に排尿させ、指定の検体容器に直接移し替えます。  2) 中間尿の場合 清潔な排尿容器を手に持ち、放尿を開始します。最初は
	「

#### ●「基準値|欄の記号

M:男性(Male) F:女性(Female)

#### 「基準値」欄の単位記号

	L	Liter(=1,000mL)	mmol	millimole (=0.001mol)
C	dL	deciliter(=100mL)	μ <b>mol</b>	micromole(=0.001mmol)
r	nL	milliliter	nmol	nanomole(=0.001μmol)
m	nm³	cubicmillimeter	pmol	picomole(=0.001nmol)
	$\mu^3$	cubicmicron	fmol	femtomole(=0.001pmol)
	g	gram	mEq	milli Equivalent
r	ng	milligram(=0.001g)	Meq.	mega Equivalent
ļ	μ <b>g</b>	microgram(=0.001mg)	FE	Fibrinogen Equivalent
r	ng	nanogram(=0.001μg)	BCE	Bone Collagen Equivalent
ļ	pg	picogram(=0.001ng)	LGE	Log Genome Equivalent
	U	Unit	mOsm	milli Osmole
U	Ua	Allergen Unit	sec	second
n	nU	milli Unit(=0.001U)	min	minute
Ļ	ιU	micro Unit (=0.001mU)	h	hour
	IU	International Unit	%	percent
- 13	SU	International Standard Unit	‰	permill
F	ΑU	Arbitrary Unit	SI	Stimulation Index
Е	3U	Bethesda Unit	cpm	count per minute
(	CU	Casein Unit	RBC	Red Blood Cell
R	LU	Relative Light Unit	CFU	Colony Forming Unit

### ご利用の手引き

### [検査方法の略号と概略]

#### 補体結合反応

Complement Test

が原 - 抗体結合物がある一定の条件のもとに補体を活性化し、 免疫グロブリンのFc部分に補体を結合する現象を応用した検査方法。主にウイルス抗体の検出に用いられる最も基本的なものである。 CF活性を持つのはIgGとIgMのみであるが、一般に感染後短期間 のみ検出される場合が多い。ペア血清で測定するのが望ましい。

#### 化学発光 酵素免疫測定法

Chemiluminescent Enzyme Immunoassay 被検物質に対する抗体を担体に固相したものに検体および酵素標識抗体を反応させ、これに化学発光基質を加える。この基質は酵素により分解され酵素量に応じて発光し、その発光量をルミノメーターで測定し定量する検査方法である。

#### CLIA 化学発光免疫測定法

Chemiluminescent Immunoassay 被検検体にアクリジニウム・エステルを標識した抗体と固相化 抗体を反応させサンドイッチ法により測定する検査方法。磁気分 離固相法によりB/F分離した後、専用アナライザーでアクリジ ニウム・エステル発光の量により定量する。

#### dRVVT 希釈ラッセル蛇毒試験法

ORVVI 布林フッとル北毎氏映伝 DiluteRussell's ViperVenom Time ラッセル蛇毒は、外因系の第四因子、接触因子、内因系の抗出 血性因子の関与を受けずに直接血漿中の第X因子を活性化して凝 では、カスの共存を受けずに直接血漿中の第X因子を活性化して凝します。 皿性因子の関与を受けずに直接皿漿中の第X因子を活性化して凝固反応を開始し、リン脂質、カルシウム、活性第V因子の共存下で最終的にトロンビンを生成する。抗リン脂質抗体の一種であるループスアンチコアグラント(LA)が存在すると上記反応系からリン脂質が消費される結果として凝固時間の延長をきたす。ここで過剰なリン脂質を添加して同様の反応を行いLAの影響を予め排除した場合に、凝固時間の延長が補正されれば、血漿中のLAの存在を間接的に証明できる。

#### **ECLIA** 電気化学発光免疫測定法

ECLIA 電気化字発光R投測正法
Electro Chemiluminescent Immunoassay
電解反応により生成されるエネルギーによりルテニウムピリジン錯体を励起して発光させる化学発光法の一種である。被検検体に測定を目的とする物質(A)に対する抗体を結合したビーズを反応させると、抗原抗体複合物が生成される。次にこのビーズを大済し、ビーズに結合した(A)にルテニウム標識抗体を反応させるとサンドイッチ状の複合物が形成される。さらにビーズを洗浄し電極上に電気エネルギーを加えるとビーズに結合したルテニウム標識抗体量に応じてルテニウム錯体が発光する。この発光量は(A)の量と相関するので検量線により濃度を読み取る。 は(A)の量と相関するので検量線により濃度を読み取る。

#### 酵素免疫測定法

EIA 野系兄没測正法 Enzyme Immunoassay 抗原または抗体に被検検体を反応させた抗原抗体複合物に酵素 標識抗体を加え反応させた後、その酵素に対する基質を添加し発 色させ、その吸光度により比色定量するものである。競合法と非 競合法に大別され、広く各種ホルモン、ウイルス抗原・抗体価、 薬物濃度などの測定に用いられる。標識抗体にはペルオキシダー ゼやアルカリフォスファターゼなどが用いられる。

#### 酵素免疫測定法

Enzyme-Linked Immunosorbent Assay 固相化した抗体に抗原を反応させた後、酵素標識した抗体を抗 原に2次反応させ、発色基質を加えて酵素活性を測定する。

Enzyme-Linked ImmunoSpot

サイトカインを高感度に検出する検査法の一つ。単一細胞レベルで分泌されたサイトカインを通常のELISA法の数十倍以上の感度で測定が可能で100,000個中の1個の細胞という低レベルでも検出可能とされる。結核菌感染既往を検査するT-SPOT.TB検査に用いられており、抗原により刺激してIFN-γ産生細胞数を計測することにより感染診断を行う。

Enzyme-murtiplied Immunoassay Technique EMITは、主に薬物濃度測定に用いられる検査方法である。検 体中の薬物とグルコース-6-リン酸脱水素酵素(G-6-PDH)で標 海中の条物とグルコース-O-サン酸脱水系酵素(G-O-PDF)で 識されたその薬物の抗体に対する競合反応を利用したもので、抗 体に未結合のG-6-PDHが、さらにニコチンアミドアデニンジヌ クレオチド(NAD)をNADHに還元することによって生じる吸光 度の変化を測定することを利用した酵素免疫法の一種である。

#### 蛍光抗体法

Fluorescent Antibody Test

抗原または抗体を測定する場合にFITCなどの蛍光色素を標識 し抗原と抗体を反応させ、当場は一下で観察すると反応が生じた し抗原と抗体を反応させ、単一のでは一下で観察すると反応が生じた 場合は特異的な蛍光が見られる。抗体(抗原)に蛍光色素を直接 結合させる直接法と抗原抗体反応させた後さらに抗血清に蛍光色 素を反応させる間接法がある。

#### 蛍光·酵素免疫測定法

Fluorescence-Enzyme Immunoassay EIA法の一つである。主にアレルゲン特異的IgE抗体を測定するのに用いられている。酵素を標識として用い測定対象のアレルゲン(抗原)を被検検体に入れ、抗原抗体反応により酵素が基質に反応する。その際に発する蛍光の強度により検量線より濃度を測定する。 測定する。

#### **FISH**

Fluorescence In Situ Hybridization

ISH法 (In Situ Hybridization) は、細胞培養や核酸抽出などを行わずに染色体、細胞、組織などを相補的プローブを用いて核酸ハイブリダイゼーションを行い、標的遺伝子の有無や異常など を判定する検査方法である。FISH法は蛍光物質(Fluorescence)を用いて非放射性プローブによりISH法を行うものである。

### ガスクロマトグラフィ

Gas Chromatography 固定相としてキャピラリーカラムを用い、測定試料が移動相(キャリアーガス)にのって流動する間に溶解性の差によって分離・同定される。固定相は測定試料の構造により無極性型、極性型があり、検出器には電子補獲検出器(ECD)、水素炎イオン化検出器(FID)、熱伝導度検出器(TCD)などが用いられる。

GC-MS ガスクロマトグラフィ・マススペクトロメトリー Gas Chromatography-Mass Spectrometry マススペクトロメトリー(質量分析: MS)は測定試料を気化しイオン化した後、高電圧で加速し、これを磁場に導き、ここで得られたイオン化した物質のエネルギー分布や電荷分布の違いによる特異なスペクトルを解析することにより化合物の同定、定量、構造解析が行われる。GC-MSはこのMSにガスクロマトグラフィーを組み合わせたものである。

#### ホモジニアスエンザイムイムノアッセイ法

Homogeneous Enzyme Immunoassay 検体中の測定対象物質(抗原物質)は試薬中の酵素(G-6-PDH) で標識された測定対象物質と同一の抗原物質と反応させると競合 する。その結果、抗体と結合できなかったG-6-PDHで標識され た測定対象物質はG-6-PDHの酵素活性により補酵素であれ が還元され、NADHに変換される。しかし、この酵素活性は抗体と結合することにより活性を失うため、検体中の測定対象物質の量に比例してNADHの量が増加する。吸光度によりこのNADHを測定し、標準物質により作成した検量線により濃度を測定する。

#### 赤血球凝集抑制試験

Hemagglutination Inhibition Test

一般にウイルスは動物の赤血球を凝集する性質を持っており、ウイルス抗原が対応する抗体と結合し抗原抗体反応を起こすと赤血球凝集能が抑制される。この性質を利用してウイルス抗原を被検体と反応させた後、赤血球を力え、どの希釈倍率まで凝集が 抑制されたかにより抗体価を判定する。

HPLC 高速液体クロマトグラフィ High Performance Liquid Chromatography

微細な球体のシリカやイオン交換樹脂、疎水性のアルキル基、 親水基をもったシリカゲルなどを充填したカラムを用いて試料中 の測定物質を分離し、光学的方法や電気的な検出方法によりその 測定物質を検出し、得られたクロマトグラムからピーク高やピー ク面積により定量化する。

### イムノクロマトグラフィー法

Immunochromatography 液体をニトロセルロース膜に滴下すると毛細管現象により膜上 を移動する性質を利用した免疫学的測定法である。液状検体中の 標的物質が膜を移動する過程でまず色素標識抗体に結合させ、さ らに膜に固相化した抗体で抗原・抗体複合体を捕捉する。こうして形成されたサンドイッチ複合体(色素標識抗体-抗原-固相化抗 体)は抗体固相化地点で呈色することになるため、目視にて確認 することができる。

#### 赤外吸収スペクトロメトリー

Infrared Absorption Spectrometry

分子は各々固有の振動をしているため、測定試料に照射する赤外線の波長を連続的に変化させていくと、試料の分子の固有振動周波数と同じ周波数の赤外線が吸収されて、その分子構造に応じた固有の振動スペクトルを得ることができる。その物質の赤外吸収波数を測定することにより試料の定性・定量分析を行う方法で ある。

#### **IRMA** 免疫放射定量法

Immunoradiometric Assay

- RIA法(ラジオイムノアッセイ)の一つで、非競合的な反応に 基づくものをいい、一般のRIA法より特異性が高いといわれる。 測定を目的とする抗原に標識抗体を加えると抗原と標識抗体が結合した抗原・抗体複合物ができるが、その放射活性により検量線から濃度を読み取る。最近では2抗体法以外の方法をIRMAと呼 ぶことがある。

Kinetic Interaction of Microparticles in a Solution 検体中の測定対象物質と試薬中の測定対象物質に対する抗体を 反応させる。検検中に測定対象物質が存在する場合は測定対象物質が存在する場合は測定対象の対象を表現しません。 質とその抗体が反応し、試薬中の抗体量が減少する。しかし、測定対象物質が存在しない場合は試薬中の抗体量は変化しない。こ たがるが見から任じない場合は試案中のが呼望は変化しない。これらの反応液に測定対象物質が結合した微粒子(Microparticles)が入った溶液を添加し反応させると、反応液中に残存する抗体量に比例して微粒子が凝集する。この凝集を吸光度として測定し、 標準物質により作成した検量線により濃度を測定する。

#### ラテックス凝集法・ラテックス凝集比濁法

Latex Agglutination ·

Latex Agglutination・ Latex Agglutination-Turbidimetric Immunoassay 特異抗体と結合させたラテックス粒子と検体を混合し反応させ ると検体中に抗原があれば溶液内抗原抗体反応によりラテックス 粒子は凝集を始める。これに一定波長の光を当てると、凝集塊の 生成に比例して透過度の減少、即ち吸光度の増加が生じる。これ を分光光度計にて測定し、抗原を定量する。

LC-MS/MS タンデムMS法
Liquid Chromatography-Tandem Mass Spectrometry
LC-MS/MSは高速液体クロマトグラフ(HPLC)と質量分析計
(MS) を2段結合させた装置。試料をHPLCにより分離し、1台目のMSでイオン化させ質量毎に分離(プレカーサーイオン)す る。これを不活性ガスと衝突させ、1台目のMSで選択したイオンから生じた2次的イオン(プロダクトイオン)を2段のMSで計測する。2回の質量分離を行うため高い分離能と特異性が得られるため、試料中の夾雑成分の影響を受けにくく信頼性の高い正確な定量を行うことができる。

#### **LPIA** ラテックス近赤外比濁法

Latex Photometric Immunoassay

測定を目的とする抗原に対する抗体をラテックス粒子に結合させ、これに被検検体を反応させると抗原抗体反応により凝集し濁度が変化する。これに赤外線を当てその透過度により定量する方 法である。

#### MAT 磁性化粒子凝集反応

Magnetic Agglutination Test

磁性化した抗体を用いた試薬と抗原を反応させ、抗原抗体反応 による凝集の有無を観察し抗原の存在を判定する。凝集が起これ ば陽性である。

#### **MPHA** 混合受身赤血球凝集試験

Mixed Passive Hemagglutination Test プレートのような担体に測定対象となる抗体に対する抗原を固相する。それに被検検体を加え一定時間反応させ、プレートを洗浄し指示血球を滴下し、一定時間後に受身赤血球凝集反応と同様 の基準で判定を行う。

#### NT 中和試験

Neutralization Test

Preditalization rest ウイルス抗体価の測定によく用いられる。被検検体を段階希釈しウイルスを添加、混合し検体中の抗体と抗原抗体反応を起こさせ、そのウイルスに感受性のある細胞に接種して一定期間培養を行う。中和抗体が存在するとウイルスが中和され細胞変性効果(CPE)が起こらず、その最大希釈倍率を抗体価とする。最も 特異性の高い抗体価測定法である。

#### 粒子凝集試験

Particle Agglutination Test ゼラチン粒子などの担体に検出を目的とする抗体に対する抗原 を結合させ、これと被検検体を反応させると、抗体が存在する場合にはゼラチン粒子が凝集する。

#### ポリメラーゼ連鎖反応

Polymerase Chain Reaction

DNAの断片を増幅させる方法である。目的とする領域のDNA を増幅するために、まず加熱し変性させ一本鎖DNAにする。次に2種のプライマーを混合させ適当な温度条件でアニールさせると各々のプライマーは変性したDNAと相補性のある塩基で対を形成し、DNAポリメラーゼの反応により鎖が伸長し、最初のDNA部分の鎖は1回だけ増幅される。このプロセスを数十回繰りた。 返していくと数百塩基対から数千塩基対のDNA断片のコピー ほぼ無限大に得ることができる。

#### PHA 受身赤血球凝集反応

Passive Hemagglutination Test 動物の赤血球に検出を目的とする抗体に対する抗原を結合させ、 これに被検検体を反応させる。凝集が起これば陽性である。

#### RIA ラジオイムノアッセイ

Radioimmunoassay

Radioimmunoassay 測定を目的とする抗原に対する抗体を用いて、被検検体に抗体 を加え抗原抗体反応を起こさせた後、さらにラジオアイソトープ (主に<sup>125</sup>|) で標識した抗体を入れて、複合体を形成した標識物 (bound) と未反応物(free)を分離(B・F分離)し、放射活性 を測定してB/Fの比率を求めて検量線から濃度を測定する。一般 に二抗体法のような競合反応以外の方法をIRMAと呼んでいる。

#### ラジオレセプターアッセイ

Radio Recepter Assay

ホルモンやビタミンDなどはそのレセプターと結合することで活性を持つが、その性質を応用して通常の抗原・抗体反応と同じ様に、測定を目的とする物質にレセプターを結合させ、その反応 性により目的物質を定量する方法である。

### RT-PCR

Reverse Transcriptase-Polymerase Chain Reaction RNAが増幅対象の場合に、RNAを鋳型として逆転写酵素 (reverse transcriptase: RT) により相補的な c DNAを合 成してPCRを行う。

### 免疫比濁法

Turbidimetric Immunoassay

被検検体中の測定目的物質に対する抗体を検体に加えると抗原 抗体反応により、抗原抗体複合物が生成される。この複合物の濁度は被検物質の抗原量と相関するため、この濁度を測定し既知濃度標準物質により作成された検量線により濃度を測定する。

### 紫外部吸光光度分析

Ultraviolet Spectrophotometry

通常、比色法は可視部波長を用いて吸光度により測定するが、 補酵素がNADHやNADPHの場合は波長が340nm付近の紫外部に最大吸収を持つので、これらの補酵素が反応系に関与する場合 はUV法が用いられる。

## 実施料について

- ●「実施料」欄は、2022年4月現在の検体検査実施料に準じてあります。
- ●「実施料」欄中、検体検査以外の生体検査、特定薬剤治療管理料などは、 点数に〔〕を付してあります。
- ●「実施料」欄中、青色にて印刷されている点数は、以下の表に従い点数が算 定されます。
- ●検体検査判断料、病理学的検査診断・判断料の区分は「実施料」欄に下 記の通り記載してあります。

①尿·糞便等検査判断料区分(34点)	尿便	⑥免疫学的検査判断料区分(144点)	免疫
②遺伝子関連・染色体検査判断料区分(100点)	遺伝子	⑦微生物学的検査判断料区分(150点)	微生
③血液学的検査判断料区分(125点)	血液	⑧組織診断料区分(520点)、細胞診断料区分(200点)	
④生化学的検査(I)判断料区分(144点) ·······	生 I	または病理判断料区分(130点)	病理
⑤生化学的検査(Ⅱ)判断料区分(144点)	生Ⅱ	⑨検体検査判断料なし	

▶下記(適用項目)に掲げた検査を、1回に採取した材料を用いて複数行った場合、 その点数は、項目数に応じて実施料欄に示したように算定されます。

①生化学的検査( [ )	5項目以上7項目以下	8項目又は9項目	10項目以上
①土10子四川央且(1)	93点	99点	106点

総ビリルビン	直接ビリルビン又は抱合型ビリルビン	総蛋白	アルブミン(BCP改良法・BCG法)	尿素窒素
クレアチニン	尿酸	アルカリホスファターゼ(ALP)	コリンエステラーゼ(ChE)	γ-グルタミルトランスフェラーゼ(γ <b>-</b> GT)
中性脂肪	ナトリウム及びクロール	カリウム	カルシウム	マグネシウム
クレアチン	グルコース	乳酸デヒドロゲナーゼ(LD)	アミラーゼ	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP)
クレアチンキナーゼ(CK)	フレアチンキナーゼ(CK) アルドラーゼ		鉄(Fe)	血中ケトン体・糖・クロール検査(試験紙法・アンプル法・固定化酵素電極によるもの)
不飽和鉄結合能(UIBC) (比色法)	総鉄結合能(TIBC) (比色法)	リン脂質	HDL-コレステロール	無機リン及びリン酸
総コレステロール アスパラギン酸アミノトラン フェラーゼ(AST)		アラニンアミノトランス フェラーゼ(ALT)	LDL-コレステロール	蛋白分画
銅(Cu)	リパーゼ	イオン化カルシウム	マンガン(Mn)	

3項目以上5項目以下 6項目又け7項目 8項目以上

②生化学的検査(Ⅱ)	3項目以上5項目以下	6項目又は7項目	8項目以上	
	410点	623点	900点	
成長ホルモン(GH)	卵胞刺激ホルモン(FSH)	C-ペプチド(CPR)	   黄体形成ホルモン(LH)	アルドステロン
テストステロン	遊離サイロキシン(FT₄)	遊離トリヨードサイロニン (FT3)	コルチゾール	サイロキシン結合グロブリン (TBG)
サイログロブリン	抗グルタミン酸デカルボキシ ラーゼ抗体(抗GAD抗体)	脳性Na利尿ペプチド(BNP)	脳性Na利尿ペプチド前駆体N 端フラグメント(NT-proBNP)	ヒト絨毛性ゴナドトロピン- βサブユニット(HCG-β)
カルシトニン	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)定量	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)半定量	サイロキシン結合能(TBC)	ヒト胎盤性ラクトーゲン (HPL)
グルカゴン	プロゲステロン	I型コラーゲン架橋N-テロ ペプチド(NTX)	酒石酸抵抗性酸ホスファターゼ (TRACP-5b)	低カルボキシル化オステオ カルシン(ucOC)
骨型アルカリホスファターゼ (BAP)	オステオカルシン(OC)	遊離テストステロン	インタクトI型プロコラーゲン -N-プロペプチド(Intact PINP)	低単位ヒト絨毛性ゴナドトロ ピン(HCG)半定量
I型コラーゲン架橋C-テロ ペプチド-β異性体(β-CTX)(尿)	I型プロコラーゲン-N-プロペプチド(PINP)	セクレチン	I型コラーゲン架橋C-テロ ペプチド-β異性体(β-CTX)	副甲状腺ホルモン(PTH)
カテコールアミン分画	デヒドロエピアンドロステロン 硫酸抱合体(DHEA-S)	サイクリックAMP(cAMP)	エストラジオール(E₂)	エストリオール(E₃)
エストロゲン半定量	エストロゲン定量	副甲状腺ホルモン関連蛋白C端 フラグメント(C-PTHrP)	デオキシピリジノリン(DPD) (尿)	副甲状腺ホルモン関連蛋白 (PTHrP)
副腎皮質刺激ホルモン (ACTH)			エリスロポエチン	17-ケトステロイド分画 (17-KS分画)
17α-ヒドロキシプロゲステロン (17α-OHP)			メタネフリン	ソマトメジンC
17-ケトジェニックステロイド分画 (17-KGS分画)	メタネフリン・ノルメタネフリン分画	心房性Na利尿ペプチド(ANP)	プレグナントリオール	抗利尿ホルモン(ADH)
ノルメタネフリン	インスリン様成長因子結合 蛋白3型(IGFBP-3)	遊離メタネフリン・遊離メタネ フリン分画		



③腫瘍マーカー	230点	290点	396点
o	2項目	3項目	4項目以上

癌胎児性抗原(CEA)	児性抗原(CEA) α-フェトプロテイン(AFP)		組織ポリペプタイド抗原(TPA)	DUPAN-2
NCC-ST-439	CA15-3	エラスターゼ1	前立腺特異抗原(PSA)	CA19-9
PIVKA-II半定量	PIVKA- II 定量	CA125	CA72-4	SPan-1
シアリルTn抗原(STN)	神経特異エノラーゼ(NSE)	***		シアリルLe <sup>x</sup> -i抗原(SLX)
塩基性フェトプロテイン(BFP)	遊離型PSA比(PSA F/T比)	サイトケラチン8・18(尿)	BCA225	サイトケラチン19フラグメント (シフラ)
抗p53抗体	シアリルLe <sup>x</sup> 抗原(CSLEX)	I型コラーゲン-C-テロペプチド (ICTP)	ガストリン放出ペプチド前駆体 (ProGRP)	CA54/61
癌関連ガラクトース転移酵素 (GAT)	CA602	α-フェトプロテインレクチン 分画(AFP-L3%)	y-セミノプロテイン(y-Sm)	ヒト精巣上体蛋白(HE4)
可溶性メソテリン関連ペプチド	癌胎児性抗原(CEA)定性 (乳頭分泌液)	癌胎児性抗原(CEA)半定量 (乳頭分泌液)	HER2蛋白	可溶性インターロイキン- 2レセプター(sIL-2R)

#### 3項目 4項目 5項目以上 ④肝炎ウイルス関連検査 290点 360点 425点

HBs抗原	HBs抗体	HBe抗原	HBe抗体	HCV抗体定性・定量
HCVコア蛋白	Vコア蛋白 HBc抗体半定量・定量		HA-IgM抗体	HA抗体
HBc-IgM抗体	HCV構造蛋白及び非構造	HCV構造蛋白及び非構造	HE-IgA抗体定性	HCV血清群別判定
	蛋白抗体定性	蛋白抗体半定量		
HBVコア関連抗原(HBcrAg)	デルタ肝炎ウイルス抗体	HCV特異抗体価	HBVジェノタイプ判定	

#### 2項目 3項目以上 ⑤自己抗体検査 490点 320点

抗Jo-1抗体定性	抗Jo-1抗体半定量	抗Jo-1抗体定量	抗サイログロブリン抗体	抗RNP抗体定性
		抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体	抗Sm抗体定性	抗Sm抗体半定量
		抗SS-B/La抗体定性	抗SS-B/La抗体半定量	抗SS-B/La抗体定量
抗Scl-70抗体定性	抗Scl-70抗体半定量	抗Scl-70抗体定量	抗SS-A/Ro抗体定性	抗SS-A/Ro抗体半定量
抗SS-A/Ro抗体定量 抗RNAポリメラーゼⅢ抗体		抗ARS抗体	抗MDA5抗体	抗TIF1-γ抗体
抗Mi-2抗体				

#### 3項目又は4項目 5項目以上 ⑥出血·凝固検査 530点 722点

Dダイマー定性	プラスミンインヒビター (アンチプラスミン)	Dダイマー半定量	von Willebrand因子 (VWF)活性	Dダイマー
α 2-マクログロブリン	PIVKA-II	凝固因子インヒビター	von Willebrand因子 (VWF)抗原	プラスミン・プラスミンインヒビター 複合体(PIC)
プロテインS抗原	プロテインS活性	β-トロンボグロブリン ( $β$ -TG)	血小板第4因子(PF4)	トロンビン・アンチトロンビンIII 複合体(TAT)
プロトロンビンフラグメント F1+2			フィブリンモノマー 複合体	プロテインC抗原
tPA·PAI-1複合体	プロテインC活性			

### 【慢性維持透析患者外来医学管理料】 2250点

- 1)透析導入後3ヶ月以上が経過し、 (入院中の患者以外の) 安定した状態にある慢性維持透析患者について、特定の検査結果に基づいて計画的な治療を行った 場合に、月1回を限度に算定します。
- 2) 本管理料に含まれる検査の点数を別に算定することはできません。 3) この『検査案内書』において"管理料"の包括対象となる項目については、各々の備考欄に ® の記号を付してあります。 4) 本管理料は検査の実施される種類および回数に関わらず、所定点数のみを算定します。
- また、これらの検査料および尿・糞便等検査判断料、血液学的検査判断料、生化学的検査(Ⅰ)判断料、生化学的検査(Ⅱ)判断料、免疫学的検査判断料は 本管理料に含まれ、別に算定することはできません。

#### 【手術前医学管理料】 1192点

- 1)手術前に行われる検査結果に基づいて計画的な医学管理を行う保険医療機関において、手術の実施に際して硬膜外麻酔、脊椎麻酔または、マスクまたは気管内挿管 による閉鎖循環式全身麻酔を行った場合に、当該手術に係る手術料を算定した日に算定します。
- 2) 同一の患者について1月以内に手術前医学管理料を算定すべき医学管理を2回以上行った場合は、第1回目の手術前医学管理に係る手術料を算定した日1回に限り 算定します。
- 3) 当該手術を行う前1週間以内に行った検査および画像診断は、所定点数に含まれます。 但し、当該期間において同一の検査または画像診断を2回以上行った場合の第2回目以降のものについては、手術前医学料を算定せず、それぞれの検査項目の所定 点数を算定することができます。
- 4) この『検査案内書』において"管理料"の包括対象となる項目については、各々の備考欄に 🗐 の記号を付してあります。
- 5) 血液学的検査判断料、生化学的検査(I) 判断料および免疫学的検査判断料、特定入院料または基本的検体検査判断料を算定している患者については、算定するこ とができません。
- 6) 本管理料の包括されている肝炎ウイルス関連検査を行った場合には当該検査の結果が陰性であった場合も含め、当該検査の結果について患者に適切な説明を行い、 文書により提供することが必要です。

### 異常値報告対象項目とその基準

●下記検査項目において、弊社基準に基づき、電話又はFAXにて緊急報告させて頂きます。

	検 査 項 目	異常値報告基準値	基準値	
生化学				
	尿素窒素(UN) * 1	80.0以上(mg/dL)	8.0~20.0	
	ナトリウム(Na)	110以下、170以上(mEq/L)	137~147	
	カリウム(K) * 1	2.5以下、6.5以上(mEq/L)	3.5~5.0	
	カルシウム(Ca)	6.0以下、14.0以上(mg/dL)	8.4~10.2	
	AST(GOT)	500以上(U/L)	8~38	
	ALT(GPT)	500以上(U/L)	4~44	
	LD(LDH)	1,000以上(U/L)	120~245	
	CK(CPK)	1,000以上(U/L)	M50~220 F40~170	
	総ビリルビン(T-BIL)	12.0以上(mg/dL)	0.2~1.2	
	血清アミラーゼ	1,000以上(U/L)	37~125	
	グルコース〈空腹時〉	50以下、500以上(mg/dL)	70~109	
免疫学				
	直接クームス〈新生児〉	陽性	陰性	
血液学				
	白血球数	1,000以下、30,000以上(/μL)	4,000~8,000	
	血液像* <sup>2</sup>	ブラスト出現		
	ヘモグロビン値 <mark>* 1</mark>	5.0以下(g/dL)	M14.0~18.0 F12.0~16.0	
	ヘマトクリット値*1	15.0以下(%)	M39.0~50.0 F36.0~48.0	
	血小板数	3.0以下、100.0以上(×10⁴/μL)	12.0~40.0	
	D-ダイマー	60.00以上(μg/mL)	1.00未満	
細菌学				
	血液培養	菌検出	陰性	
	髄液培養	菌検出	陰性	
	細菌培養	2類・3類感染症菌検出	陰性	

\*1:透析患者検体は除外 \*2:初診者より検出した場合のみ

	検 査 項 目	異常値報告基準値	有効治療濃度
血中薬物濃度			
	フェノバルビタール	60.0以上(µg/mL)	10.0~40.0
	フェニトイン	30.0以上(µg/mL)	成人·小児 10.0~20.0 新生児 8.0~15.0
	カルバマゼピン	12.0以上(µg/mL)	4.0~12.0
	バルプロ酸ナトリウム	150.0以上(µg/mL)	50.0~100.0
	テオフィリン	25.0以上(µg/mL)	10.0~20.0
	ジゴキシン	2.5以上(ng/mL)	0.9~2.0
	バンコマイシン	60.0以上(µg/mL)	10.0~15.0
	プリミドン	15以上(μg/mL)	5.0~12.0
	エトスクシミド	120以上(µg/mL)	40.0~100.0
	リチウム	2.0以上(mEq/mL)	0.3~1.2
	プロカインアミド	12以上(μg/mL)	4.0~10.0
	リドカイン	6.0以上(µg/mL)	1.2~5.0
	サリチル酸	400以上(µg/mL)	150~300 (抗リウマチ薬として)

	⊐- FNa.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
蛋	301	総蛋白 (TP)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ビューレット法	g/dL 6.7~8.3	11 生 I	1	<b>⊗ ⊕</b>	1 ヶ月
白・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	392	アルブミン (Alb)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	改良BCP法	g/dL 3.8~5.2	11 生 I	1	<b>⊗ ⊕</b>	1 ヶ月
膠 質 反	302	アルブミン・グロブリン比 (A/G)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ビューレット法 改良BCP法 (計算法)	1.10~2.00	_	1		1ヶ月
応	311	蛋白分画(キャピラリー)	血液 1.5 血清 0.4	01	冷	キャピラリー 電気泳動法	25頁参照	18 生 I	3 4	透溶血検体でのご依頼は避けて下さい。造影 剤等の薬物を投与された場合には検査値に 影響がみられる可能性があります。	7 日
生	356	<b>総ビリルビン</b> (T-BIL)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バナジン酸酸化法	mg/dL 0.2~1.2	11 生 I	1	<b>⑤●</b>	7 日
体色素	357	<b>直接ビリルビン</b> (D-BIL)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バナジン酸酸化法	mg/dL 0.1~0.6	11 生 I	1	● 直接・間接ビリルビンのご依頼の場合、 保険請求は「総ビリルビン」、および「直 接ビリルビン」と明記して下さい。	7 日
	391	間接ビリルビン (I-BIL)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バナジン酸酸化法 (計算法)	mg/dL 0.0~0.6	_	1	直接・間接ビリルビンのご依頼の場合、保険請求は「総ビリルビン」、および「直接ビリルビン」と明記して下さい。	

「生化学検査」「免疫血清学検査」等において多項目を同時にご依頼の場合、下表のグループ別血清量を目安としてご提出下さい。

グループ I 12項目以上ご依頼の場合は血清1.0mL、それ以下の場合は $\{0.4+(0.05\times$ 項目数)}mLをご提出下さい。

301	総蛋白	346	AST	304	尿素窒素	325	カルシウム
392	アルブミン	347	ALT	306	尿酸	326	無機リン
302	アルブミン・グロブリン比	348	LD	307	クレアチニン	205	CRP
356	総ビリルビン	345	ALP	322	ナトリウム		
357	直接ビリルビン	354	CK	323	カリウム		
391	間接ビリルビン	367	血清アミラーゼ	324	クロール		

グループII 全項目ご依頼の場合は血清0.8mL、それ以下の場合は $\{0.4+(0.05\times$ 項目数) $\}mL$ をご提出下さい。

314	総コレステロール	320	HDL-コレステロール	346	AST	350	γ-GT			
316	中性脂肪	330	IDI-コレステロール	347	AI T	392	アルブミン			

グループⅢ 12項目以上ご依頼の場合は血清1.0mL、それ以下の場合は{0.4+(0.05×項目数)}mLをご提出下さい。

353	LAP	331	血清鉄	237	C3	233	IgA
318	リン脂質	332	総鉄結合能	238	C4	234	IgM
364	リパーゼ(血清)	333	不飽和鉄結合能	221	RF(定量)	330	LDLコレステロール
207	ASO	232	IgG				

	⊐-KNo.	検査項目	遠心	容質器	景 学 検 <b>査方法</b> 去	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	346	AST (GOT)	血液 1.5 血清 0.5	01 )	力SCC標準化 対応法	U/L 8~38	17 生 I	1 5 2	透手 溶血血清は高値を示す場合が あります。	7 日
	347	ALT (GPT)	血液 1.5 血清 0.5	01 )	力SCC標準化 対応法	U/L 4~44	17 生 I	1 5 2	透手 溶血血清は高値を示す場合が あります。	3 日
	348	LD (乳酸脱水素酵素)	血液 1.5	01)	↑ IFCC標準化 対応法	120~245	11 生 I	1 5 2		2日
	345	ALP (アルカリフォスファターゼ)	血液 1.5	01)	↑ IFCC標準化 対応法	38~113	11 生 I	1 5 2	基準値は年齢、妊娠と共に増加傾向が認められます。	
	353	LAP (ロイシンアミノペプチターゼ)	血液 1.5 血清 0.5	01)	トロイシル-p- ニトロアニリ ド基質法	30~70	11 生 I	1 5 2	<b>◎</b> ●	1 ケ 月
	350	<b>γ-GT</b> (γ-グルタミルトランス フェラーゼ)	血液 1.5 血清 0.5	01)	力SCC標準化 対応法	M 80以下 F 30以下	11 生 I	1 5 2	<b>◎</b> ●	1 ケ 月
<b>酵</b>	351	コリンエステラーゼ (ChE)	血液 1.5	01 )	P-ヒドロキシ ベンゾイルコリン基質 (JSCC標準化対応法)	213~501	11 生 I	1 5 2	<b>☞ ●</b>	14 日
	354	<b>CK</b> (CPK) (クレアチンキナーゼ)	血液 1.5	01 )	力SCC標準化 対応法	M 50~220 F 40~170	11 生 I	1	<b>⊗</b> ⊕	7 日
	363	アルドラーゼ (ALD)	血液 2.0	01 )	↑ UV-酵素法	2.1~6.1	11 生 I	3 5	<b>9</b> 8	
	364	リパーゼ(血清)	血液 1.5 血清 0.5	01 )	令 1,2ジグリセリド 基質TOOS法	U/L 13∼55	24 生 I	1 5 2		1 ヶ 月
	367	<b>血清アミラーゼ</b> (S-AMY)	血液 1.5 血清 0.5	01)	令 Et-G7-PNP基質 (JSCC標準化対応法)	<sup>U/L</sup> 37∼125	11 生 I	1 5 2	<b>⊗</b> ⊕	1 ヶ 月
	368	<b>尿アミラーゼ</b> (U-AMY)	尿 5.0	28 )	令 Et-G7-PNP基質 (JSCC標準化対応法)	U/L 76~438	11 生 I	1 5 2	<b>逐</b> 争	3 日
	695	グアナーゼ	血液 2.0 血清 0.5	01)	令 酵素法	U/L 1.0以下	35 生 I	3 5		

	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 <sup>速心</sup> 提出量(mL) 器	1子	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	660	アデノシンデアミナーゼ (ADA)	血液 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	冷	酵素法	<sup>U/L</sup> 8.6~20.5	32 生 I	3 4	<u></u>	1週
	480	リゾチーム	血液 1.0 <sub>適心</sub> 0.3	凍	比濁法	μg/mL 4.2~11.5	_	4 (		4 週
	481	(ムラミダーゼ)	尿 1.0 28		FU/39/A	μg/mL 1.0未満 (検出限界値)		7	<u></u>	
	590	トリプシン	血液 2.0 <sup>適心</sup> 0.5	冷	ラテックス 凝集比濁法	ng/mL 210~570	189 生 I	3 ~ 5	<b>®</b> 8	
酵	1398	<b>膵ホスホリパーゼA2</b> (膵PLA2)	血液 1.0 <sup>適心</sup> 0.3	凍	RIA (固相法)	ng/dL 130~400	204 生 I	3	<b>®</b> 8	21 日
素	1507	ペプシノゲン	血液 各1.0	~	CLIA	ng/mL		3 <		4
	2562	(PG)	血清 各0.3	冷	<b>LA</b> (ラテックス 凝集比濁法)	24頁参照	_	4	\$2	週
	1893	チミジンキナーゼ活性 (TK)	血液 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	凍	CLIA	U/L 7.5以下	233	5 7	<b>®</b> 8	
	692	<b>NAG活性</b> (NAG)	尿 5.0 28	冷	MPT-NAG 基質法	U/L 11.5以下	41 尿便	1	酸性蓄尿は不可。	7 日
	2588	<b>MMP-3</b> (マトリックスメタロプロテ イナーゼ-3)	血液 1.5 <sup>適</sup> 0.5	冷	LTIA	M 36.9~ 121 F 17.3~59.7	116 免疫	1	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので、避けて下さい。	
アイ	371	LDHアイソザイム	血液 1.0 血清 0.3	冷	アガロースゲル 電気泳動法	LDH1 20.0~31.0 % LDH2 28.8~37.0 LDH3 21.5~27.6 LDH4 6.3~12.4 LDH5 5.4~13.2	48 生 I	3	全血では室温保存が望まれます。長期保存の場合は、-45℃以下の保存が理想的です。	1 1
ソザ	372	ALPアイソザイム	血液 1.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	冷	アガロースゲル 電気泳動法	ALP1 0.0~ 5.3 % ALP2 36.6~69.2 ALP3 25.2~54.2 ALP4 0.0~18.1 ALP6 –	48 生 I	3 4	\$2	1週
イム	374	<b>CKアイソザイム</b> (CPKアイソザイム)	血液 1.0	冷	アガロースゲル 電気泳動法	BB 0~ 2 MB 0~ 3 MM 96~100	55 生 I	3 { 4	82	] 週

	⊐- FNa	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	1170	CK-MB (CPK-MB)	血液 1.5 血清 0.4	01	凍	ECLIA	ng/mL 5.0以下	90 生 I	1		2ヶ月
ア	373	アミラーゼアイソザイム	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	アガロースゲル	\$ 36.0~84.3 P 15.7~64.0	48 生 I	3		
イソ	393	(AMYアイソザイム)	尿 0.5	28	巾	電気泳動法	S 17.7~61.3 P 38.7~82.3	48 生 I	5	88	
ザイ	1773	膵アミラーゼ	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	阻害抗体法	<sup>U/L</sup> 19∼53	48 生 I	3 (		1
ム	1822	(P-アミラーゼ)	尿 0.5	28	, II	四日川仲丛	U/L	48 生 I	á	<u></u>	週
	658	ミトコンドリアAST (GOT) (m-AST)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	プロテアーゼ法	U/L 7以下	49 生 I	3	88	
	304	尿素窒素	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ウレアーゼ GLDH法	mg/dL 8.0~20.0	11 生 I	1	<b> ⑤ ●</b>	7 日
	386	(UN)	尿 5.0	28	<b>/T</b> I	(アンモニア 消去法)	g/day 7~14	11 生 I	2		
低	306	尿酸	血液 1.5 血清 0.5	01	<b>~</b>	ウリカーゼ	mg/dL 2.0~7.0	11 生 I	]	<b> ⑤ ●</b>	l ヶ月
分 子	387	(UA)	尿 5.0	28	冷	POD法	g/day 0.4~1.0	11 生 I	2		
窒素	307	クレアチニン	血液 1.5 血清 0.5	01	×	##=:+	M 0.66~1.11 F 0.50~0.86	11 生 I	1	<b>⊗ ⊕</b>	7 日
化合	388	(CRE)	尿 5.0	28	冷	酵素法	g/day 0.50~1.50	11 生 I	2		
物	3028	e-GFR creat 糸球体濾過量推定値	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	計算法(日本腎臓学会)	mL/min/1.73m² 90.0以上	_	1 5 2	ご依頼方法 性別、年齢を必ず記入の上、 307血清クレアチニンと同 時にご依頼下さい。	
	309	<b>血中アンモニア</b> (NH <sub>3</sub> )	血液 1.0 離記 2.0	<b>↓</b>	凍	藤井·奥田変法	μg/dL 30~86 (採血直後)	50 生 I	1	専用容器(除蛋白液4.0mL入)に正確に1.0mLの血液を加え、十分混和した後、遠心分離後の上清2.0mLを凍結し、ご提出下さい。	
	2470	シスタチンC	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	金コロイド 比色法	M 0.63~0.95 F 0.56~0.87	115 生 I	1		

	⊐- KNa.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
低	810		血液 2.0	10				1141		採血後直ちに遠心分離し、速 やかに血漿を凍結して下さ	
分	010	総アミノ酸分画	へパリン <b>録 0.5</b>	02	凍	LC-MS/MS	26、27頁参照	生Ⅱ	5	でから血浆を来稿して下さ い。 <u> </u>	2 週
子	811	心ノン政力画	尿 0.5	28	沐	LO-1010/ 1010	20、27兵多無	1141	6	早朝2番尿を直ちに凍結して下さい(トルエン、塩酸など	
窒	011		(早朝2番尿)					生Ⅱ		の防腐剤は加えないで下さ   い)。	
素	815	アミノ酸11分画	血液 2.0	10	凍	LC-MS/MS	27頁参照	1141	4	  採血後直ちに遠心分離し、速  やかに血漿を凍結して下さ	
化	013	アミノ酸・ロガ画	へパリン <b>鹸 0.5</b>	02	/朱	LO-IVIO/IVIO	C/真多照	生Ⅱ	5	い。 <b>82</b>	週
合	0400	BTR (松分は発力で /新)/ギロ	血液 2.0	0.1	冲	##≠ <u>*</u> :+	BTR 4.41~10.05	283	3,	溶血でのご依頼は避けて下さ	
物	2183	(総分岐鎖アミノ酸/チロシンモル比)	血清 0.5	01	凍	酵素法	μmol/L BCAA 344~713 チロシン 51~98	生Ⅱ	5	U). ⊚8	

			_	/ -				=-		+-2-
⊐ <b>-</b> ۴№	検 査 項 目	遠心	器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料		備考	検体の安定性
376	<b>血糖</b> (GLU) (グルコース)	NaF加血液 2.0(			ヘキソ キナーゼ法	mg/dL 70~109	11 生 I	1	<b>6</b>	7 日
377	尿糖定量	尿 5.0	28	冷	酵素電極法	mg/dL 20以下	9 尿便	1		
378	グルコース負荷試験 血糖(負荷)	NaF加血液各2.0(			ヘキソ キナーゼ法	【正常域】 mg/dL 空腹時值 110未満 2時間值140未満 【糖尿病域】 空腹時值 126以上 2時間值200以上	[200]	1 5 2	75gOGTTにおける判定区分 と判定基準。(日本糖尿病学会) 27頁参照	
517	ヘモグロビンA1c HbA1c (NGSP)	NaF加血液 2.0(		冷凍結不可	ラテックス 凝集法	4.6~6.2	49 血液	1 5 2		3 日
518	ヘモグロビンF (HbF)	EDTA加血液 2.0		冷 凍結 不可	HPLC	1.1以下	60	1	ヘパリン加血液も検査可。	7 日
1561	<b>1,5-アンヒドログルシ</b> トール (1,5-AG)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	酵素法	<sup>μg/mL</sup> M 14.9~44.7 F 12.4~28.8	80 生 I	3 ~ 5	<b>®</b> 8	l ヶ月
1815	グリコアルブミン (GA)	血液 1.5 <sup>適</sup> 血清 0.5	01	冷	酵素法	11.0~16.0	55 生 I	2 \ 3	8	7 日
1319	ヒアルロン酸	血液 2.0 <sup>適</sup> 血清 0.4	01	冷	ラテックス凝集 免疫比濁法	ng/mL 50以下	179 生 I	3 ~ 5	88	
1681	<b>KL-6</b> (シアル化糖鎖抗原KL-6)	血液 1.5 <sup>®</sup> 0.5	01	冷	LA	U/mL <b>500未満</b>	111 生I	1	KL-6、SP-A及びSP-Dのうちいずれか複数を実施した場合は主たるもののみ算定できます。	
696	乳酸	遠心	Ţ	冷	乳酸オキシ ダーゼによる 酵素法	mg/dL (全血中) 3.0~17.0	47 生 I	3 ~ 5	⊕ 1	
697	ピルビン酸	遠心	1	冷	ピルビン酸 オキシダーゼ による酵素法	mg/dL (全血中) 0.30~0.94	47 生 I	3 ~ 5	⊕ 1	
846	シュウ酸	酸性蓄尿 3.0 指			キャピラリー 電気泳動法	mg/day M 10.3~41.5 F 9.0~37.7	200 尿便	4 5 10	<b>⊕2</b> <b>®8</b>	21日
1898	クエン流位	血液 5.0 血清 1.5	01	凍		mg/dL 1.3~2.6		3		3
1899	フェノ酸	尿 0.5	28	冷	<b>野</b> 系法 :	mg/L 138~1,010	_	9	82	週
	376 377 378 517 518 1561 1815 1319 1681 696 697 846 1898	加糖 (GLU) (グルコース)   1377   尿糖定量   1,5-アンビドログルシース (HbF)   1,5-アンビドログルシール (1,5-AG)   1319   ヒアルロン酸   1681   KL-6 (シアル化糖鎖抗原KL-6)   1895   2 コウ酸   1898   4 カエン酸   1899   1	### ### ### ########################	1376   (GLU) (グルコース)   MeFluimic 2.0   04     377   尿糖定量   尿 5.0   28     378   グルコース負荷試験   MeFluimic 2.0   04     517   トーガー	一	## (GLU) (グルコース) Na Filmis 2.0 04	1876	17	面積	1815

② 1 : 採血後、直ちに正確に血液1.0mLを専用容器に加え、充分撹拌後3000rpm、5分間遠心分離し、その上清液をご提出下さい。 ③ 2 : 6N塩酸10mLを入れた蓄尿ビンへ24時間蓄尿し、よく混和後必要量をご提出下さい。なお、尿量があらかじめ少ないと予想される場合には、尿200mLに対して6N塩酸1mLの割合で添加して下さい。酸性蓄尿されていない場合は、シュウ酸カルシウムが析出する可能性がありますので、必ず酸性蓄尿(pH1.0~2.0)して下さい。

	⊐- FNo.	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
糖・右	700	ケトン体分画動脈血	血液 各1.0	01	凍	酵素法	ケトン体比 0.7以上	59	3 (	食事1時間後またはブドウ糖 投与後(血中グルコース120- 200mg/dL)採血。速やかに 血清分離し凍結して下さい。	4
有機酸	1604	ケトン体分画 静脈血	血清 各0.3	01	-70℃ 以下	<b>野</b> 赤/丛	μmol/L 総ケトン体 26~122 アセト酢酸 13~69 3-ハイドロキシ酪酸 76以下	生 I	4	早朝空腹時採血(静脈)。採血後速やかに血清分離し凍結して下さい。総ケトン体にアセトンは含まれません。	週
	316	<b>中性脂肪</b> (TG)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	遊離グリセ ロール消去法	mg/dL 30~149	11 生 I	1	<ul><li>● 目</li><li>☆ 目</li><li>女性では、加齢と共に増加傾向が認められます。</li></ul>	4 ⊟
	314	<b>総コレステロール</b> (T-CHO)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	コレステロー ルオキシダー ゼ法	mg/dL 130~220	17 生 I	1	● 目 女性では、加齢と共に増加傾向が認められます。	7 日
脂	320	HDL-コレステロール (HDL-CHO)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	選択的抑制法	M 40~ 90 F 40~100	17 生 I	1	<b>愛 ●</b> 基準値は年齢により若干差が あります。	14 日
質	330	LDL-コレステロール (LDL-CHO)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	選択的可溶化法	mg/dL 70~139	18 生 I	1	<b>⊗ ⊕</b>	7 日
	318	<b>リン脂質</b> (PL)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	酵素法	mg/dL 145~260	15 生 I	1	<b>(F)</b>	7 日
	349	<b>総胆汁酸</b> (TBA)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	酵素サイクリング法	μmol/L 10.0以下	47 生 I	1 5 2		1 ケ 月

<sup>(</sup>銀) 1:基準値上限は日本動脈硬化学会が提唱する高脂血症の医療開始基準に則った値です。また、下限は健常者の測定値分布より統計的に算出される正常範囲に則った値です。10時間以上絶食後、採血して下さい。

	⊐−KNo.	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	1223	<b>全脂質脂肪酸分画</b> (TL-FA-F)	血液 3.0 血清 0.5	01	冷	Gas- Chromatograph 法	μg/mL,重量%	405 生I	11 5 15	血漿も検査可。脂肪酸名は 25頁参照。 ⑧8	Ħ
	3239	脂肪酸4分画	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	Gas- Chromatograph 法	μg/mL 25頁参照	405 生II	5 7	<b>®</b> 8	45 日
	808	リポ蛋白分画	血液 1.0 血清 0.3	01	冷凍結不可	アガロースゲル電気泳動法	% 25頁参照	49 生 I	3 ~ 5	<b>®</b> 8	7 日
	1578	<b>LP (a)</b> (リポ蛋白(a))	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	mg/dL 40以下	107 生 I	1 5 2		2
	1682	<b>レムナント様リポ蛋白</b> <b>コレステロール</b> (RLP-コレステロール)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷凍結不可	酵素法	mg/dL 7.5以下	179 生 I	3 \ 5	糖尿病、冠動脈疾患等の既往 歴のある場合は"5.2mg/dL 以上"がハイリスク域といわ れています。	
i	1201	アポ蛋白A-I					mg/dL M 119~155 F 126~165				
	1202	アポ蛋白A-II					mg/dL M 25.9~35.7 F 24.6~33.3	1項目 の場合 31			
	1203	アポ蛋白B	血液 2.0	0.1		令 TIA —	M 73~ 109 F 66~ 101	2項目 の場合 62	3		2
	1204	アポ蛋白C-II	血液 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	UT	冷		M 1.8~ 4.6 F 1.5~ 3.8	3項目以 上の場合 94	4		2 3 🗏
	1205	アポ蛋白C-Ⅲ					M 5.8~10.0 F 5.4~ 9.0	生 I			
	1206	アポ蛋白E					M 2.7~ 4.3 F 2.8~ 4.6			@O	

	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 存存方式出量(mL) 器 法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	807	β-カロチン	血液 2.0 01 凍血清 0.6 85 遊	HPLC	M 6.6~ 47.6 F 20.4~105.2	_	6 } 12		1ヶ月
	1308	ビタミンA	血液 2.0 01 冷血清 0.4 85 遁	HPLC	<sup>IU/dL</sup> 97∼316	_	4		
	802	<b>ビタミンB</b> <sub>1</sub> (サイアミン)	EDTA血液 1.0 89 遊	LC-MS/MS	μg/dL 2.6~5.8	239 生 I	4 5	ガラス管の場合は、プラス チック容器に移してから凍結 して下さい。 ®2	日
	803	<b>ビタミンB₂</b> (リボフラビン)	EDTA加血液 1.0 89 遊	HPLC	μg/dL 12.8~27.6	242 生 I	4 5	ガラス管の場合は、プラス チック容器に移してから凍結 して下さい。 ®2	日
	804	ビタミンBe	血液 2.0 01 冷血清 0.5 85 遊	HPLC	ng/mL 25頁参照	_	4 6		
ビ	674	<b>ビタミンB12</b> (シアノコバラミン)	血液 1.5 血清 0.4	CLEIA	pg/mL 180~914	140 生 I	1		3 ヶ 月
タミ	675	葉酸	血液 1.5 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	CLEIA	ng/mL 4.0以上	150 生 I	1	赤血球中の葉酸濃度は血清中の濃度に比べはるかに高いため、溶血すると正の誤差を生じます。	1 5
ン	801	<b>ビタミンC</b> (アスコルビン酸)	血液 2.0 01 血清 0.5 81 除蛋白上清 0.5 85	HPLC	μg/mL 5.5~16.8 (血清中)	305 生 I	4	正確に血清0.5mLを専用容器 (No.81)に加え、混和後遠心分離し、その上清を遮光容器 (No.85) にてご提出下さい。 ⑧8	7 日
	3748	<b>25-0HビタミンD</b> くる病骨軟化	血液 1.5 ・ 0.5	CLEIA	ng/mL	117 生 I	1	ビタミンD欠乏20以下 溶血により正の誤差を生じる 場合があります。	3ヶ月
	3937	<b>25-0HビタミンD</b> (骨粗鬆症)	血液 1.5 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	CLEIA	ng/mL	117 生 I	1	ビタミンD欠乏20未満 溶血により正の誤差を生じる 場合があります。	3ヶ月
	1863	1α,25-(OH)₂ビタミンD	血液 2.0	RIA (二抗体法)	成人 20.0~60.0 小児 20.0~70.0	388 生 I	4	<b>3</b>	
	1208	<b>ビタミンE</b> (トコフェロール)	血液 2.0 01 ↓ 血清 0.5 85 進	蛍光法	mg/dL 0.75~1.41	_	8 } 14		
	664	レチノール結合蛋白 (RBP)	血液 2.0 <sup>趣</sup> 01 <b>冷</b> 血清 0.5	ラテックス 凝集比濁法	M 2.7~6.0 F 1.9~4.6	136 免疫	3 ~ 5	<b>®</b> 8	

	⊐- FNa	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	322	ナトリウム (Na)	血液 1.5 血清 0.5		冷	電極法	mEq/L 137~147 g/day	11 生I 11	1	<b>७</b> ■	1 ヶ月
	381		尿 5.0	28			4.0~8.0	生I			
	324	クロール	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	電極法	mEq/L 98~108	11 生 I	1	<b>७ ⊕</b> ⊕ 1	l ヶ月
	383	(CI)	尿 5.0	28			g/day 6.0~12.0	11 生 I	2		
	323	カリウム	血液 1.5 血清 0.5	01 ↓ 02	冷	電極法	mEq/L 3.5∼5.0	11 生 I	1	★毎年 全血での放置によりKが高くなります。特に冷蔵保管では著しく高値となります。採血後室温に放置し、凝固が確認された	l ヶ月
電解	382	(K)	尿 5.0		7 [1	电池公	g/day 2.0~2.5	11 生 I	Ź	ら、遠心してNo.2汎用容器に 血清を分離して下さい。採血に あたっては、溶血しないように 注意して下さい。	
質・	325	カルシウム	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	アルセナゾ〓法	mg/dL 8.4~10.2	11 生 I	]	<b>⊚</b> €	14 日
微量	384	(Ca)	尿 5.0	28	7 [3	7 70 C 7 7 m/A	g/day 0.1~0.3	11 生 I	2		
金属	326	無機リン	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	<b>元火李</b> :十	mg/dL 2.5~4.5	17 生 I	]	<b>◎</b> ●	7 日
	385	(P)	尿 5.0		<b>/T</b> J	酵素法	g/day 0.5~1.0	17 生 I	2		
	327	マグネシウム	血液 1.5 血清 0.5	01	<b>^</b>	## <del>**</del>	mg/dL 1.8~2.4	11 生 I	1	<b>⑤</b> €	14 日
	329	(Mg)	尿 5.0		冷	酵素法	g/day 0.02~0.13	11 生 I	2		
	685	<b>イオン化カルシウム</b> (Caイオン) (カルシウムイオン)	血液 1.5 血清 0.5	63	冷	イオン電極法	mEq/L 2.26~2.62	26 生 I	2 \ 3	€	
	331	<b>鉄</b> (Fe)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バソフェナン トロリン直接法	μg/dL M 60~200 F 50~160	11 生 I	1 5 2	<b>⑤</b> ●	14 日

<sup>(</sup>注) ↑:「ナトリウム」「クロール」を同時に測定した場合、実施料の算定はいずれかの一方のみとなります。

	⊐—   KNa.	検査項目	採取量(mL) <sup>遠心</sup> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	332	<b>総鉄結合能</b> (TIBC)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バソフェナン トロリン法 (計算法)	$^{\mu \rm g/dL}_{\rm M}$ 250 $\sim$ 380 F 250 $\sim$ 450	11 生 I	1	<ul><li>意 目</li><li>EDTA血漿は検査不可。</li></ul>	3 ヶ 月
	333	<b>不飽和鉄結合能</b> (UIBC)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	バソフェナン トロリン直接法	μg/dL M 170~250 F 180~270	11 生 I	1	<ul><li>● 1</li><li>EDTA血漿は検査不可。</li></ul>	3 ヶ 月
	334	銅	血液 1.5 血清 0.5	01		3.5-DiBr- PAESA法	μg/dL 78~131	23 生 I	1		
電	679	(Cu)	尿 5.0	82	冷	原子吸光法	μg/day 1日量 13以下 μg/L 濃度 18以下	23 生 I	4 5 7	<ul><li>●2</li><li>蓄尿量を明記して下さい。部分尿の場合は「換算不可」でご報告します。</li></ul>	週
解質	676	亜鉛	血液 2.0 血清 0.5	64	冷	原子吸光法	μg/dL 80~130 <u>∌3</u>	136 生 I	3 4	<ul><li>⊕2,4</li><li>⊛2</li></ul>	18 日
微	1290	(Zn)	尿 5.0	82		示 ] 吸刀()	μg/L 64~947	136 生 I	4 5 7	<b>⊕2</b> <b>®</b> 2	4 週
量金	681	アルミニウム (AI)	血液 2.0 血清 0.5	64	冷	原子吸光法	μg/dL 0.9以下	112 生 I	5 6	<ul><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>3</b></li><li><b>4</b></li><li><b>5</b></li><li><b>6</b></li><li><b>7</b></li><li><b>8</b></li><li><b>2</b></li></ul>	3 週
属	2916	セレン (Se)	血液 2.0 血清 0.5	64	冷	ICP-MS	μg/dL 10.0~16.0	144 生 I	4 5 5	<b>⊕2</b> <b>®</b> 2	3 週
	1504		へパリン加血液 0.5	10			μg/dL 0.4~2.0	27		<u></u>	
	797	マンガン (Mn)	血液 2.0 血清 0.5		冷	原子吸光法	μg/dL 0.7以下	生 I	7 { 12		3週
	1467		尿 0.5	82			<sup>μg/L</sup> 2.0未満	27 生 I			

② 1: TIBCとUIBCを同時に実施した場合は、いずれか一方の所定点数を算定できます。 ③ 2: 指定容器をご使用下さい。 ③ 3: 基準値は日本臨床栄養学会「亜鉛欠乏症の診療指針2018」の亜鉛欠乏症診断基準に則った値です。 ③ 4: 日内変動や食物の摂取により血中濃度が低下しますので、朝食前の午前中に採血して下さい。(基準値は朝食前の採血により得られたデータです。)

		⊐— KNo.	検 査 項 目	採取量(m <sub>遠心</sub> 提出量(m		垤	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考		検体の安定性
		1571	鉛 (Pb)	へパリン加血液 1	.0 1	冷	原子吸光法	<sup>μg/dL</sup> 1.0以下 第2	_	5 6			4週
		1506		へパリン加血液 〇	.5 1	0	原子吸光法	μg/dL		7			
電解		1476	クロム (Cr)	血液 2 血清 0	6	4 冷	凉 丁吸 几 五	μg/dL	_	13	<b>(3)</b> 1	-	3週
質・		1477		尿 1	.0 8	2	原子吸光 分光光度法	μg/L 2以下		7 5 20	(♣) 1		
微量		1505	カドミウム	へパリン加血液 〇	.5 1	) 冷	ICP-MS	μg/dL 0.5以下	_	5~8		- 82	3週
金属		2707	(Cd)	尿 1	.0 8		原子吸光法	<sub>μg/L</sub> 3.8以下		6 \ 12	(a) 1	-	
		1245	水銀	へパリン加血液 〇	.5 1	) 冷	原子吸光法	μg/dL 5以下	_	6		-	3週
		860	(Hg)	尿 1	.0 8		M 1 987 U M	μg/L 25以下		\ 11	⊕ 1	⊛2	
ホルフィリン関連	<b>1</b> / / /	1572	<b>δ-アミノレブリン酸</b> (δ-ALA)	尿 1	.0 8	冷遮	HPLC	mg/L (参考値) 2.2以下 (鎌2	109	5 ~ 6			4 週
リン関連	リノ目担	707	ウロポルフィリン	尿 2	.0 8	冷遮	HPLC	μg/g·Cr 36以下	105	4 5 7			

② 1: 指定容器をご使用下さい。③ 2: 産業衛生関連検査としてご依頼の場合の基準値は、24頁を参照して下さい。

	⊐- KNo.	検査項目	採取量(mL) <sup>遠心</sup> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
ポルフィ	116	コプロポルフィリン定性	尿 2.0	86	冷遮	HPLC	(-)	_	4 5 7		
	656	- コプロポルフィリン定量	へパリン加血液 1.5	84	冷牆遮	HPLC	μg/dL RBC 1以下	210 生 I	6 } 11		
リン	657		尿 3.0	86	冷遮		μg/g·Cr 170以下	131	6 { 12	<u></u>	] 週
関連	1573	<b>赤血球プロトポルフィリン</b> (プロトポルフィリンB)	へパリン加血液 <b>0.5</b>	84	冷遮	HPLC	μg/dL全血 () ]	272 生 I	5 } 11	<u></u>	3週
その他	689	エタノール	へパリン加血液 1.0	10	凍	Gas- Chromatograph 法	mg/mL 0.1未満	108 生 I	4 5 7	<b>⊕</b> 2 <b>⊚</b> 8	
	1173	メタノール	尿 2.0	28	凍	GC	mg/L 3未満	_	5 7	検出限界未満を基準値としま す。 ⑧2	
	453	浸透圧	血液 3.0 ・ 適応 1.0	01	一冷	氷点降下法	<sup>mOsm/kg·H₂O</sup> 275~290	15	]		1 ヶ 月
	454		尿 5.0	28			m0sm/kg·H≥0 50~1,300	16	2		1 ヶ 月
	366	ICG (停滞率)	血液 各3.0	01	冷	比色法	% 0.0~10.0 (15分血中停滞率)	[100]	1	ICG投与前に対象血液を、投 与15分後に被検血液を採取 し、計2本ご提出下さい。 28頁参照	
	1190	ICG血中消失率(K) (消失率)	血液 各3.0 血清 各1.0	01	冷	比色法		[150]	1 5 2	ICG投与前に対象血液を、投 与後5分・10分・15分の被検 血液を採取し、計4本ご提出 下さい。28頁参照	

	⊐- KNa	検査項目	1	採取量(m 趣) 提出量(m		1季	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備 考	検体の安定性
	337	<b>60・120分クレアチ:</b> <b>クリアランス</b> (Creクリアランス)	ニン	血液 1 血清 0 尿 5	01	ᄺ	酵素法	mL/min 70.0~156.0	_	1 5 2	血清、尿の両材料をご提出下 さい。身長、体重、尿量を依 頼書に必ずご記入下さい。 28頁参照	
その	339	24時間クレアチニンクリアランス	ソ	血液 1 血清 0 蓄尿 5	01	ᄺ	酵素法	mL/min 82.0~207.0	_	1 5 2	血清、尿の両材料をご提出下 さい。身長、体重、尿量を依 頼書に必ずご記入下さい。 28頁参照	
他	699	結石鑑別		結石10n	ng 26	室	赤外線吸収 スペクトロフォ トメトリー	%	117 生II	5 7	サンブルは乾燥させ結石専用容器 にてご提出ください。血液等の付いたサンブルは蒸留水で洗浄後、 乾燥させてご提出下さい。	
	113	フィッシュバーグ濃縮! (濃縮試験)	試験	尿 各5	.0 28	冷	屈折計法	3回尿のうち 少なくとも1つの 比重が1.022以上	(100)	1 5 2	採尿時間を明記し各々の一部 尿をご提出下さい。 28頁参照	
	1551	馬尿酸 (HA)		尿 1	.0 28	冷	LC-MS	g/L	_	5 6	<ul><li>② 1</li><li>24頁参照</li><li>◎ 2</li></ul>	4 週
	1552	メチル馬尿酸 (MHA)		尿 1	.0 28	冷	LC-MS	g/L	_	5 6	<ul><li>② 1</li><li>24頁参照</li><li>◎ 2</li></ul>	4 週
産業	4378	スチレン代謝物		尿 1	.0 28	冷	LC-MS	g/L 0.43以下 (合算值)	_	5 6	② 1 24頁参照。マンデル酸(MA)、フェニルグリオキシル酸 (PGA) および合算値 (MA+PGA) の3つをご報告します。 (分布区分はご報告しません) ⑧2	週
衛生	3533	マンデル酸 (EB) (MA)		尿 1	.0 28	冷	LC-MS	g/L	_	5 6	<ul><li>★ 1 対象物質はエチルベンゼンです。</li><li>★ 2 参2</li></ul>	週
関連	1545 1546 1547		ET 3E 4E	尿 各1	.0 28	冷	GC	mg/L	_	5 6	<ul><li>② 2</li><li>24頁参照</li><li>③ 2</li></ul>	4週
検査	1548 1549 1550	トリクロル町酸   ,	ET 3E 4E	尿 各1	.0 28	冷	GC	mg/L	_	5 6	<ul><li>② 2</li><li>② 24頁参照</li><li>③ 2</li></ul>	4週
	1556	N-メチルホルムアミ	٤۴	尿 2	.0 28	冷	GC	mg/L	_	5 6	<ul><li>② 1</li><li>24頁参照</li><li>③ 2</li></ul>	4週
	1557	<b>2,5-ヘキサンジオン</b> (2,5HD)	,	尿 3	.0 28	冷	GC	mg/L	_	5 6	<ul><li>② 1</li><li>24頁参照</li><li>◎ 2</li></ul>	4週

(3) 1: [検体採取時期] 採取日は連続した作業日の2日目以降。作業終了の2時間前に一度排尿し、その後は排尿せずに、作業終了後に採尿したものをご提出下さい。 (3) 2: [検体採取時期] 採取日は連続した作業日の5日目以降(週末)。作業終了の2時間前に一度排尿し、その後は排尿せずに、作業終了後に採尿したものをご提出下さい。

# 「特殊健診項目」名称および分布区分

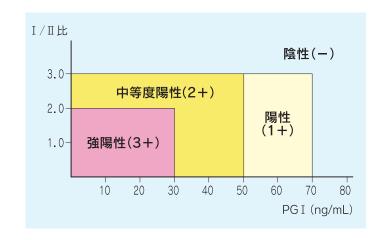
入力コード	対象物質名	検査項目名	依頼書記載名	単位	分布			
人刀コード	以多物貝石	快旦坝日石	似棋音記製石	中加	1	2	3	
1571		鉛	同左	μg/dL	≦20	20<, ≦40	40<	
1572	鉛	δ-アミノレブリン酸	同左	mg/L	≦5	5<,≦10	10<	
1573		赤血球プロトポルフィリン	同左	μg/dL全血	≦40	40<,≦100	100<	
1551	トルエン	馬尿酸	同左	g/L	≦1	1<,≦2.5	2.5<	
1552	キシレン	メチル馬尿酸	同左	g/L	<b>≦</b> 0.5	0.5<,≦1.5	1.5<	
4378	スチレン	スチレン代謝物	同左	g/L	-	_	-	
3533	エチルベンゼン	マンデル酸(EB)	同左	g/L	-	_	-	
1556	N,N-ジメチルホルムアミド	N-メチルホルムアミド	同左	mg/L	≦10	10<, ≦40	40 <	
1557	ノルマルヘキサン	2,5-ヘキサンジオン	同左	mg/L	≦2	2<,≦5	5<	
1545	1, 1, 1 - トリクロルエタン	総三塩化物	TTC (ET)	mg/L	≦10	10<, ≦40	40 <	
1548	1, 1, 1 <b>-</b> トリクロルエタン	トリクロル酢酸	TCA (ET)	mg/L	≦3	3<,≦10	10<	
1546	トリクロルエチレン	総三塩化物	TTC (3E)	mg/L	( ≦100 )	(100<,≤300)	( 300< )	
1549	トソンロルエテレン	トリクロル酢酸	TCA (3E)	mg/L	( ≦30 )	(30<,≦100)	( 100< )	
1547	テトラクロルエチレン	総三塩化物	TTC (4E)	mg/L	( ≦3 )	( 3<,≦10 )	( 10< )	
1550	ノトンンロルエテレン	トリクロル酢酸	TCA (4E)	mg/L	( ≦3 )	( 3<,≦10 )	( 10< )	

出典: 鉛健康診断結果報告書(鉛中毒予防規則、様式第3号),有機溶剤等健康診断個人票(有機溶剤中毒予防規則,様式第3号), 有機溶剤等健康診断結果報告書(有機溶剤中毒予防規則、様式第3号の2),特定化学物質等障害予防規則,様式第3号)

※2014年11月よりスチレン、トリクロルエチレン、テトラクロルエチレンにつきましては、有機溶剤中毒予防規則(有機則)から特定化学物質障害 予防規則(特化則)の対象物質に位置づけられ、分布区分の報告義務がなくなりました。

# ペプシノゲン(PG)による胃粘膜萎縮度の判定基準

判気	>		測定	值		
+1 1	E.	PG I (ng/ml	_)	1/11比		
強陽性	3+	30以下	かっ	2.0以下		
中等度陽性	2+	50以下	かっ	つ 3.0以下		
陽性	1+	70以下	かっ	つ 3.0以下		
陰 性	_	上記条件以外				



# 基準範囲一覧

### [蛋白分画(キャピラリー)]

	百分率(%)
ALB	55.8~66.1
$\alpha_1$	2.9~4.9
$\alpha_2$	7.1~11.8
$\beta_1$	4.7~7.2
$\beta_2$	3.2~6.5
γ	11.1~18.8
A/G	1.3~1.9

生	[ビタミンB₀]		
生化学	分画成分名	男性(ng/mL)	女性(ng/mL)
学	ピリドキサミン(PAM)	0.6 以下	0.6 以下
	ピリドキサール(PAL)	6.0~40.0	4.0~19.0
	ピリドキシン(PIN)	3.0 以下	3.0 以下

## [リポ蛋白分画]

分画成分名	男性(%)	女性(%)
α	26.9~50.5	32.6~52.5
Preβ	7.9~23.8	6.6~20.8
β	35.3~55.5	33.6~52.0

### [脂肪酸4分画]

分画成分名	濃度(μg/mL)
ジホモ-γ-リノレン酸	22.6 ~ 72.5
アラキドン酸	135.7 ~ 335.3
エイコサペンタエン酸	10.2 ~ 142.3
ドコサヘキサエン酸	54.8 ~ 240.3
EPA/AA比	0.05 ~ 0.61*
DHA/AALL	0.27 ~ 1.07*
(EPA+DHA)/AA比	0.32 ~ 1.66*

<sup>\*</sup>単位なし

### [全脂質脂肪酸分画]

1 主相 貝 相 加 段 刀 四 J 分 画成分名	略号	濃度(μg/mL)	重量(%)
ラウリン酸	C12:0	10.2以下	0.31以下
ミリスチン酸	C14:0	10.8~61.1	0.36~1.43
ミリストレイン酸	C14:1ω5	3.2以下	0.09以下
パルミチン酸	C16:0	495.1~918.3	19.18~23.84
パルミトレイン酸	C16:1ω7	23.8~117.3	0.87~3.18
ステアリン酸	C18:0	167.6~312.7	6.13~8.49
オレイン酸	C18:1ω9	433.9~910.1	16.19~23.66
リノール酸	C18:2ω6	708.1~1286.0	23.24~36.89
γ-リノレン酸	C18:3ω6	2.5~25.6	0.09~0.72
リノレン酸	C18:3ω3	11.5~45.8	0.40~1.30
アラキジン酸	C20:0	6.9~14.4	0.24~0.46
エイコセン酸	C20:1ω9	2.6~9.5	0.09~0.30
エイコサジエン酸	C20:2w6	4.3~9.3	0.15~0.26
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3w9	6.0以下	0.17以下
ジホモ-γ-リノレン酸	C20:3w6	22.6~72.5	0.79~2.05
アラキドン酸	C20:4w6	135.7~335.3	4.21~9.30
エイコサペンタエン酸	C20:5ω3	10.2~142.3	0.36~3.99
ベヘニン酸	C22:0	14.6~30.3	0.43~0.91
エルシン酸	C22:1w9	1.4以下	0.04以下
ドコサテトラエン酸	C22:4w6	2.9~10.4	0.10~0.30
ドコサペンタエン酸	C22:5ω3	9.5~31.8	0.34~0.89
リグノセリン酸	C24:0	15.5~31.2	0.49~0.90
ドコサヘキサエン酸	C22:6ω3	54.8~240.3	1.88~6.86
ネルボン酸	C24:1ω9	27.1~53.0	0.78~1.64
T/T比(C20:3ω9/C20:4ω6)		0.02以下*	
EPA/AAŁŁ (C20:5ω3/C20:4ω6)		0.05~0.61*	
DHA/AA比		0.27~1.07*	
(EPA+DHA)/AALL*		0.32~1.66*	
ω3/ω6比*		0.09~0.36	

<sup>\*</sup>単位なし

### [アミノ酸およびアミノ化合物]

	成分名	略号	血漿(nmol/mL)	尿(μmo <b>l</b> /L)
	タウリン	Tau	34.5~80.6	23.3~2349
	ホスフォエタノールアミン	PEA	5.0以下	65.5以下
	アスパラギン酸	Asp	5.7以下	13.8以下
	ハイドロキシプロリン	Нур	19.7以下	20.2以下
	トレオニン	Thr	89.2~241.6	28.7~788.8
	セリン	Ser	78.4~200.1	56.4~1062
	アスパラギン	Asn	37.7~78.5	20.6~361.8
	グルタミン酸	Glu	13.3~86.7	33.6以下
	グルタミン	Gln	503.4~851.4	57.8~1439
	サルコシン	Sarco	5.0以下	12.7以下
	α-アミノアジピン酸	α-AAA	5.0以下	117.2以下
	プロリン	Pro	89.8~304.7	42.0以下
	グリシン	Gly	136.8~397.7	277.7~4443
	アラニン	Ala	253.6~601.9	38.4~956.7
	シトルリン	Cit	18.2~50.1	34.4以下
	α-アミノ-n-酪酸	α-AnBA	11.2~40.1	33.7以下
	バリン	Val	162.9~351.4	5.1~94.4
	シスチン	CysCys	34.9~77.7	221.8以下
	メチオニン	Met	18.1~43.5	25.1以下
	シスタチオニン	Cysthio	5.0以下	58.4以下
ア	イソロイシン	lle	44.9~120.3	30.9以下
Ξ	ロイシン	Leu	84.4~200.3	77.5以下
1	チロシン	Tyr	46.7~103.6	10.0~263.6
酸	β-アラニン	β-Ala	8.0以下	84.6以下
分	フェニルアラニン	Phe	49.0~90.8	7.9~135.5
画	β-アミノイソ酪酸	BAIBA	6.7以下	7.8~3013
	ホモシスチン	Homocys	5.0以下	5.0以下
	γ-アミノ酪酸	GABA	5.0以下	5.0以下
	モノエタノールアミン	MEA	6.7~12.2	73.6~1076
	ハイドロキシリジン	Hyl	5.0以下	46.0以下
	オルニチン	Orn	50.8~137.4	76.1以下
	1-メチルヒスチジン*1	1-Me-His	26.5以下	23.2~1990
	ヒスチジン	His	68.0~116.6	86.1~2375
	リジン	Lys	138.6~294.2	20.2~1500
	3-メチルヒスチジン* <sup>2</sup>	3-Me-His	7.2以下	26.2~755.8
	トリプトファン	Trp	46.7~92.0	8.4~186.7
	アンセリン	Ans	5.0以下	85.4以下
	カルノシン	Carno	5.0以下	51.9以下
	アルギニン	Arg	44.1~115.2	77.4以下
	アロイソロイシン	Allo-lle	5.0以下	5.0以下
	グリシルプロリン	Gly-Pro	5.0以下	32.8以下
	ホモシトルリン	hCit	5.0以下	43.0以下
	S-スルホシステイン	SSC	5.0以下	27.0以下
	キヌレニン	Kyn	5.0以下	16.9以下
	アルギノコハク酸	ASA	5.0以下	22.8以下
	フィッシャー比*3		2.36~4.69*4	-

\*1:1-メチルヒスチジンのIUPAC名は[3-メチル-L-ヒスチジン]

\*2:3-メチルヒスチジンのIUPAC名は「1-メチル-L-ヒスチジン」

\*4:単位なし

4		•	

	成分名	略号	血漿(nmol/mL)
	バリン	Val	162.9~351.4
	メチオニン	Met	18.1~43.5
ア	イソロイシン	lle	44.9~120.3
Ξ	ロイシン	Leu	84.4~200.2
1	チロシン	Tyr	46.7~103.6
酸	フェニルアラニン	Phe	49.0~90.8
11	オルニチン	Orn	50.8~137.4
分	ヒスチジン	His	68.0~116.6
画	リジン	Lys	138.6~294.2
	トリプトファン	Trp	46.7~92.0
	アルギニン	Arg	44.1~115.2
	フィッシャー比*1		2.36~4.69*2

# アミノ酸分画について

#### <血漿>

血清では分離前放置時間内に血球成分により代謝が進行し、一部のアミノ酸(Asp、Glu、Ala、Lys)が増加をきたします。 溶血血漿ではAsp、Gluが著しい高値を、Cys Cys、Trpが低値を示します。

蓄尿の場合は、細菌繁殖、分解などによりアミノ酸が変化することがありますので、早朝2番尿による測定をお勧め致します。

### 糖代謝異常の判定区分と判定基準

①早朝空腹時血糖值<sup>注1)</sup>126mg/dL以上-

②75gOGTTで2時間値200mg/dL以上

③随時血糖值\*200mg/dL以上

④HbA1c (NGSP) が6.5%以上

①~④のいずれかが 確認された場合は「糖 尿病型」と判定する。 ただし①~③のいず れかと④が確認され た場合には、糖尿病と 診断してよい。

⑤早朝空腹時血糖値110mg/dL未満 - ⑤および⑥の血糖値

⑥75gOGTTで2時間値140mg/dL未満 はに正常型と判定する。

が確認された場合に

●上記の「糖尿病型」「正常型」いずれにも属さない場合は 「境界型」と判定する。

### 空腹時血糖値および75gOGTTによる判定区分と判定基準

		判定区分			
	空腹時	血糖測定時間	負荷後2時間	刊起区刀	
	126mg/dL以上	または	200mg/dL以上	糖尿病型	
グルコース濃度 (静脈血漿) <sup>注1)</sup>	糖尿病型に	こも正常型にも属る	さないもの	境界型	
	110mg/dL未満	および	140mg/dL未満	正常型 <sup>注2)</sup>	

注1) 血糖値は、とくに記載のない場合には静脈血漿値を示す。

注2) 正常型であっても1時間値が180mg/dL以上の場合は180mg/dL未満のものに比べて糖尿病に悪化する危険が高いので、境界型に準じた取り 扱い(経過観察など)が必要である。また、空腹時血糖値が100~109mg/dLは正常域ではあるが、「正常高値」とする。この集団は糖尿病への移 行やOGTT時の耐糖能障害の程度からみて多様な集団であるため、OGTTを行うことが勧められる。

\*随時血糖値・・・食事と採血時間との時間関係を問わないで測定した血糖値。糖負荷後の血糖値は除く。

(糖尿病治療ガイド2012-2013)

# 妊娠糖尿病の定義と診断基準

妊娠糖尿病の定義	妊娠中に初めて発見または発症した糖尿病に至っていない糖代謝異常
	75gOGTTにおいて次の基準の1点以上を満たした場合に診断する
	空腹時血糖值 ≧ 92mg/dL
診断基準	1 時間値 ≥ 180mg/dL
	2時間値 ≥ 153mg/dL
	ただし臨床診断において糖尿病と診断されるものは除外する

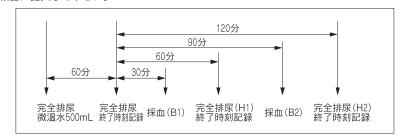
(糖尿病治療ガイド2012-2013)

# 24時間クレアチニンクリアランスの検体採取方法

- 1) 朝6時に完全排尿させ、以後の尿を翌朝6時まで蓄尿して下さい。
- 2) 蓄尿はよく撹拌して均一化し、尿量を記録した後、その一部(5.0mL) を試験管に入れて下さい。
- 3) 採血(2.0mL) は昼食前(午前11時頃)に行って下さい。
- 4) 身長・体重・尿量を必ず依頼書に記入して下さい。

# 60・120分クレアチニンクリアランスの検体採取方法

- 1) 完全排尿後、微温水500mLを飲ませて下さい。
- 2) 飲水約60分後に完全に排尿させ、排尿終了の時間を正確に (1分以内の誤差で) 記録して下さい。
- 3) 開始30分後に2.0mL採血して下さい。… (B1)
- 4) 開始60分後、完全排尿し、正確に尿量および終了時間を記録して下さい。尿量5.0mL採尿。…(H1)
- 5) 開始90分後に2.0mL採血して下さい。…(B2)
- 6) 開始120分後、完全排尿し、正確に尿量および終了時間を記録して下さい。尿量5.0mL採尿。… (H2)
- 7) 身長・体重・尿量を必ず依頼書に記入して下さい。



## ICGの検体採取方法

#### [停滞率] (検査項目:ICG 項目コード:366)

- 1)対照として早朝空腹時に3mL採血し、溶血を避けて血清分離をして下さい。(BO) 2)ICG試験薬25mgを無菌蒸留水5mLに溶解し、体重10kgにつき1mLの割合で正確に静脈注射して下さい。
- 3) ICG注射から15分後に注射時と反対側から3mL採血し、溶血を避けて血清分離して下さい。(B1)
- 4) 以上のようにして得た血清(BO、B1)を4~6℃にて暗所に保存し、各1mLを提出して下さい。その際、採血時間を必ず明記して下さい。 <留意事項>
- ① 検査は早朝空腹時に実施し、ICG注射後の採血終了まで被験者を安静仰臥させて下さい。
- ② 被験者に肥満、浮腫、腹水を認める場合のICG注射量は、標準体重から計算して下さい。
- ③ 「ジアグノグリーン注」の能書をご参照下さい。

- [消失率] (検査項目: ICG血中消失率(K) 項目コード: 1190)

  1) 対照として早朝空腹時に3mL採血し、溶血を避けて血清分離をして下さい。 (B0)

  2) ICG試験薬25mgを無菌蒸留水5mLに溶解し、体重10kgにつき1mLの割合で正確に静脈注射して下さい。
  3) ICG注射から5分、10分、15分後に注射時と反対側から3mL採型し、溶血を避けて血清滑削して下さい。 (B1、B2、B3)
- 4) 以上のようにして得た血清 (BO、B1、B2、B3) を4~6℃にて暗所に保存し、各1mLを提出して下さい。その際、採血時間を必ず明記して下さい。 <留意事項>
- 検査は早朝空腹時に実施し、ICG注射後の採血終了まで被験者を安静仰臥させて下さい。
- 被験者に肥満、浮腫、腹水を認める場合のICG注射量は、標準体重から計算して下さい。
- ③ 「ジアグノグリーン注」の能書をご参照下さい。

### 濃縮試験の検体採取方法

- 1)検査前日午後6時までに夕食(蛋白に富んだ水分の少ないもの)を摂らせ、以後検査終了まで飲食を禁じて下さい。
- 2) 就寝前排尿し、夜間に排尿したものは捨てて下さい。
- 3) 翌朝の起床時に第1回の採尿を行って下さい(H<sub>1</sub>)。
- 4) 被験者は臥床のままとし、1時間後に第2回の採尿(H₂)を行い、さらに1時間後に第3回の採尿(H₃)を行って下さい。
- 5) 以上のようにして得た尿(H1, H2, H3) を4~6℃にて暗所に保存し、所定量(各5mL)を提出して下さい。その際、採尿時間を必ず明記して 下さい。

#### <留意事項>

- 検査前日からの利尿剤の使用を禁じて下さい。
- 寒冷の影響を受けるため、被験者の保温にご注意下さい。
- 喫煙は利尿を抑制するため、当日は禁煙して下さい。

										2.0	ツバスエ	
	⊐- FNa	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (有効治療濃度)	実施料 判断料	所要日数	主な商品名	備考	検体の安定性
	642	フェノバルビタール (Phenobarbital,PB)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ラテックス法	μg/mL 10.0~40.0	[470]	1 5 2	フェノバール ワコビタール ルビアール		1 ヶ 月
	643	プリミドン	血液 1.0 血清 0.3	ļ	冷	EIA	μg/mL 5.0~12.0	[470]	3 / 5	ブリミドン ブリムロン	®8	
	641	フェニトイン (Phenytoin,PHT)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ラテックス法	μg/mL 成人·小児 10.0~20.0 新生児 8.0~15.0	[470]	1	アレビアチン ヒダントール		l ケ 月
	644	カルバマゼピン (Carbamazepine,CBZ)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ラテックス法	#g/mL 4.0~12.0 他の抗てんかん薬併用時 4.0~8.0	[470]	1 5 2	テグレトール カルパマゼピン		l ヶ月
	646	バルプロ酸ナトリウム (ValproicAcid,VPA)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	ラテックス法	μg/mL 50.0~100.0	[470]	1	デパケン パレリン デパケンR セレニカR	バルプロ酸と して測定。	1 ケ 月
	645	エトスクシミド	血液 2.0	74 ↓ 02	冷	EIA	μg/mL 40.0~100.0	[470]	3 ~ 5	ザロンチン エピレオブチマル		
抗 て	649	トリメタジオン	血液 2.0	74 ↓ 02		LC-MS/MS	μg/mL 300~500	[470]	5 } 11	ミノアレ	活性代謝物で あるジメタジ オンを測定。 ②2	日日
んか	655	クロナゼパム	血液 1.0 血清 0.3	ļ	冷	LC-MS/MS	ng/mL 20~70	[470]	4 6	ランドセン リボトリール	®8	
ん剤	830	ニトラゼパム	血液 2.0 血清 0.5	ļ	凍	LC-MS/MS	ng/mL 20~100	[470]	4 5 5	ベンザリン、ネルボン		4週
	892	ジアゼパム	血液 2.0 血清 0.5	Į.	冷	HPLC	<sup>ng/mL</sup> ジアゼパム 600~1000	[470]	4 6	セルシン、ホリゾン ジアバックス	③ 1 ⑥ 8	
	1449	ゾニサミド	血液 2.0 血清 0.5	ļ	冷	ラテックス 凝集法	μg/mL 10~30	[470]	3	エクセグラン		
	2598	クロバザム	血液 1.0 血清 0.3	ļ		LC-MS/MS	ng/mL	[470]	4 5 6	マイスタン	<ul><li><b>2</b></li><li><b>8</b></li></ul>	
	3080	ガバペンチン	血液 1.0	ļ		LC-MS/MS	μg/mL	[470]	4 5 6	ガバベン		
	3345	レベチラセタム	血液 1.0	Į.		LC-MS/MS	μg/mL 12~46	[470]	4 5 6	イーケブラ		21日
	3384	ラモトリギン	血液 1.0	ļ	冷	LC-MS/MS	μg/mL 2.5~15	[470]	4 5 6	ラミクタール		

「採血時期」および「特定薬剤治療管理料」は35、36頁をご参照下さい。
③ 1:N-デスメチルジアゼパムも同時報告致します。
③ 2:デスメチルクロバザムも同時報告致します。

コードル

検 査 項

目

検査方法

基準値(単位)

実施料|

[470]

[470]

メキシチール

ピメノール

®8

**⊗**8

0.5~2.0

400.0以上

主な商品名

備考

採取量(mL) | 容 |

1580 メキシレチン

2584 ピルメノール

遠心

血液 4.0

遠心

血清 0.3 02

√パリン鹸 1.3 02

10

↓ 冷

**HPLC** 

↓ 冷 LC-MS/MS

<sup>「</sup>採血時期」および「特定薬剤治療管理料」は35、36頁をご参照下さい。

① 1:ハロペリドール・ブロムペリドールはほぼ同等の交差反応を示すため、双方を併用されている患者検体の測定値は、各々の正確な血中濃度値とは合致しませんので、ご注意下さい。

	未101大丘												
	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 提出量(mL) 器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (有効治療濃度)	実施料 判断料	所要日数	主な商品名	備考	検体の安定性		
	2587	アミオダロン	血液 1.0 10 ↓ √(1)/鹻 0.3 02	冷	LC-MS/MS	ng/mL	[470]	4 6	アンカロン	(∄ ] (⊛ 8)			
抗不	2182	シベンゾリン	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	LC-MS/MS	ng/mL Trough濃度 70~250	[470]	4 5 6	シベノール				
个 整 脈	2111	フレカイニド	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	LC-MS/MS	ng/mL 200~1,000	[470]	4 5 6	タンボコール	へパリン血漿 でも可。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・			
剤	3477	ベプリジル	血液 1.0 10 ↓ √川ン麟 0.3 02	冷	LC-MS/MS	ng/mL 250~800	[470]	4 5 6	ベブリコール		21 日		
	3507	ソタロール	血液 1.0 15 ↓ EDTA血漿 0.3 02	凍	LC-MS/MS	μg/mL	[470]	4 5 7	ソタコール				
強心剤	651	ジゴキシン	血液 1.5 © 01 血清 0.5	冷	ラテックス 凝集比濁法	ng/mL 0.9~2.0	[470]	1	ジゴキシン ジゴシン		7日		
気管支拡張剤	654	テオフィリン	血液 1.5 回流 0.1 血清 0.5	冷	ラテックス法	μg/mL 10.0~20.0	[470]	1	テオドール テオロング スロービット ユニフィルLA		l ヶ月		
	1240	ゲンタマイシン	血液 2.0 74 ↓ 血清 0.4 02	凍	EIA	μg/mL Peak 15~20 Trough 1未満	[470]	3 \ 5	ゲンタシン エルタシン ルイネシン	88			
	1198	トブラマイシン	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	HEIA	μg/mL グラム陰性菌感染症に対する標準治療 Peak 15~20 Trough 1未満	[470]	3	トブラシン	82	4週		
抗生	648	アミカシン	血液 2.0 74 ↓ 血清 0.4 02	凍	EIA	μg/mL グラム陰性菌感染症に対する標準治療 Peak 50~60 Trough 4未満	[470]	3	アミカマイシンピクリン	アルベカシンと の交差反応があ るのでご注意下 さい。			
主剤	1626	バンコマイシン	血液 1.5 血液 0.5	冷	EMIT	$\mu$ g/mL Trough 10.0~15.0	[470]	1	塩酸パンコマイシン パンコマイシン		l ヶ月		
	2396	テイコプラニン	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	ラテックス 凝集比濁法	$\mu$ g/mL Trough 15~30	[470]	3 \ 5	タゴシッド	88			
	1652	アルベカシン	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	ラテックス 凝集比濁法	Peak $15\sim20$ Trough $1\sim2$ 未満	[470]	3 \ 5	ハベカシン		21日		
解熱·鎮痛剤	1304	アセトアミノフェン	血液 2.0 74 ↓ 血清 0.4 02	冷	EIA	中毒域 200.1以上( 4時間) 100.1以上( 8時間) 50.1以上(12時間)	185 生 I	3	アセトアミノフェン ピリナジン ナパ				
抗災症・抗リウマチ剤	647	サリチル酸	血液 1.0 74 ↓ 血清 0.3 02	冷	<b>野系</b> 法	μg/mL 抗リウマチ薬として 150~300	[470]	3	アスピリン ハフトロン ヘ/ いん		4週		

<sup>「</sup>採血時期」および「特定薬剤治療管理料」は35、36頁をご参照下さい。
② ]:アミオダロン有効血中濃度:500~1000ng/mL(200mg/日投与、定常状態、トラフ値) Desethylamiodarone/Amiodarone=0.8 (定常状態)

		⊐— KNo.	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (有効治療濃度)	実施料 判断料	所要日数	主な商品名	備考	検体の安定性
扩悪性腫瘍剤	心感性腫瘍リ	1383	メトトレキサート	血液 2.0 血清 0.5	74 ↓ 02	冷	EIA	μmol/L 危険限界濃度 24時間値 10以上 48時間値 1以上 72時間値 0.1以上	[470]	3 ~ 5	メソトレキセート		
折ハーキンンン薬	で、ニノノノ喜	842	L-ドーパ	血液 5.0 EDTA嵊 1.5	15 ↓ 02	凍	HPLC	ng/mL 1.2~2.2	_	6 { 19			
<del></del> <b>免疫</b> 抑制 角	שאונאו	1318	シクロスポリン	EDTA加血液 1.O	131	冷	ECLIA	ng/mL	[470]	3	サンディミュン ネオーラル	82	7 日
新		1360	タクロリムス	EDTA加血液 1.O	131	冷	ECLIA	ng/mL 5~20 ( <u>}</u> 1	[470]	3	プログラフ	82	7日
	3923	## ***	へパリン加血液 4.0	10	,	LOMO/MO	μg/mL		8		対象農薬については34頁参照。		
7		3924	農薬スクリーニング	尿 4.0	28	凍	LC-MS/MS	検出せず	_	13		検出された場合、定量値を ご報告致します。 <u>®</u> 2	
ج ص		738		血液 3.0 血清 1.0	1			μg/mL		_			
世	他-	739	パラコート	尿 1.0		凍	HPLC	O.1未満 (検出限界未満)	_	5 } 11		· •2	4週
			<b>覚せい剤検査</b>	尿 8.0			EMIT法 (スクリーニング) LC-MS/MS (確認試験)	(基準値) 検出せず	_	4 5 5			

「採血時期」および「特定薬剤治療管理料」は35、36頁をご参照下さい。

検体妥当性試験を実施致します。クレアチニン濃度、比重、pHおよび亜硝酸塩濃度を測定し、検査材料である尿が薬物検査に適しているか否かを確認します。 一部の臨床薬剤(セレギリン等)の投与によって、尿中にその代謝物である覚せい剤が検出される場合があります。

#### 規制薬・医薬品等スクリーニング検査対象薬物

				乱用薬物スクリーニング	乱用薬物検査	覚せい剤検査		カイン系麻薬	大麻・マリファナ検査		ベンゾジアゼピンスクリーニング	ロス
		覚せい剤*1	アンフェタミン、メタンフェタミン(ヒロポン)	•	•	•						
		アヘンアルカロイド系麻薬*2	コデイン、モルヒネ、6-アセチルモルヒネ	•	•		•					
		麻 コカアルカロイド系麻薬*2	コカイン、ベンゾイルエクゴニン(コカイン代謝物)	•	•			•				
	規制	菜 幻覚剤*2	MDA(メチレンジオキシアンフェタミン)、 MDEA(メチレンジオキシエチルアンフェタミン)、 MDMA(メチレンジオキシメタンフェタミン)、 フェンシクリジン	•	•					•		
3	薬	大麻・マリファナ	THCカルボン酸体、 (11-ノル-Д <sup>9</sup> -テトラヒドロカンナビノール-9-カルボン酸体)	•	•				•			
[	医薬	ベンゾジアゼピン類	クロナゼパム*2、ニトラゼパム*2、ジアゼパム*2、 デスメチルジアゼパム(ジアゼパム代謝物)*2、 クロバザム*2、デスメチルクロバザム(クロバザム代謝物)、 クロチアゼパム*2、フルニトラゼパム*2、ミタゾラム*2、 エスタゾラム*2、アルブラゾラム*2、ブロチゾラム*2、 エチゾラム*2、トリアゾラム*2、ニメダゼパム*2、ブロマゼパム*2								•	
ė	品	三環系抗うつ薬	アミトリプチリン、ノルトリプチリン、イミプラミン、 デシブラミン(イミブラミン代謝物)、トリミプラミン、 クロミプラミン ノルクロミプラミン(クロミプラミン代謝物)、 アモキサピン、ドスレピン									
		四環系抗うつ薬	ミアンセリン、セチプチリン、マプロチリン									
		有機リン系農薬	スミチオン(MEP)、マラチオン、CYAP、エチルチオメトン、 EPN、ダイアジノン、MPP、メチダチオン、 イソキサチオン、ビリミホスメチル、DDVP、トリクロルフォン									•
1	農	ピレスロイド剤	フェンバレレート、シペルメトリン、ペルメトリン									
		トリアジン系農薬	メトリブジン、シマジン(CAT)									
3	薬	カーバメート系農薬	フェノブカルブ、カルバリル、メソミル									
		アニリン系農薬	アラクロール、プロパニル									
		ジピリジリウム系農薬	パラコート*3									

- [ご注意]
  1) 規制薬物検査においては、まずEMIT法にてスクリーニングを行います(スクリーニング陰性の場合、その旨ご報告致します)。 スクリーニング検査で陰性が確定しない場合、LC-MS/MSにて確認後、ご報告致します。
  2) 「農薬スクリーニング」検査にてスクリーニング対象外の農薬曝露の可能性が示唆された場合、その農薬名をご報告致します。

- \*1:「覚せい剤取締法」の規制対象薬物。
  \*2:「麻薬及び向精神薬取締法」の規制対象薬物。
  \*3: パラコートについては、個別の定量分析として実施(「農薬スクリーニング」対象外)。

エる 果 物   灰 目 の   水 皿 時 期	採血時期
抗てんかん剤	
フェノバルビタール	投与直前(トラフ)*
プリミドン	次回投与直前(トラフ)
フェニトイン	経口:投与直前(トラフ) 静注:投与直前(トラフ)
カルバマゼピン バルプロ酸ナトリウム	投与直前(トラフ)
エトスクシミド	次回投与直前(トラフ)
トリメタジオン	投与直前(トラフ)*
クロナゼパム	次回投与直前(トラフ)
ニトラゼパム	投与直前(トラフ)*
ジアゼパム	次回投与直前(トラフ) ただし、抗てんかん剤として用いる場合
ゾニサミド	次回投与直前(トラフ)
精神神経用剤	
リチウム	最終投与後12時間または早朝投与前(トラフ)
ハロペリドール	随時(ただし、採血時刻を一定とする)
ブロムペリドール	関節 (72720、3本皿的交通を 足こする)
抗不整脈剤	
キニジン	投与直前(トラフ)
プロカインアミド	次回投与直前(トラフ)
ジソピラミド	カプセル: 投与直前(トラフ)および 投与後2~4時間(ピーク) 徐 放 錠: 投与直前(トラフ)および 投与後4~7時間(ピーク) 注 射 剤: 投与直前(トラフ)
リドカイン	静 注:投与後2時間 点滴静注:6~12時間
アプリンジン	経 口:次回投与直前(トラフ) 投与後2~4時間(ピーク) 静 注:次回投与直前(トラフ)
ピルシカイニド	次回投与直前(トラフ)
プロパフェノン	経 口:投与直前(トラフ)
メキシレチン	経 口:次回投与直前(トラフ) 静 注:随時
ピルメノール	随時
アミオダロン	次回投与直前(トラフ)
強心剤	
ジゴキシン	経 口:投与直前(トラフ)または 投与後6時間以降 注射剤:投与直前(トラフ)または 静注後3時間以降

薬剤名	採血時期
気管支拡張剤	
テオフィリン	速放性製剤: 投与直前(トラフ)および 投与後2時間(ピーク) 徐放性製剤: 投与直前(トラフ)および 投与4時間後(ピーク) 静注・点滴静注: 投与直前(トラフ)および 投与後30分(ピーク) 持続静注: 投与後4~6時間および その後12~24時間ごと
抗生剤	
ゲンタマイシン トブラマイシン アミカシン アルベカシン	- 点滴開始1時間後 (30分で投与した場合、終了30分後)(ピーク) 投与前30分以内(トラフ)
バンコマイシン	投与直前(トラフ)
テイコプラニン	投与前30分以内(トラフ)
抗炎症・抗リウマチ剤	
サリチル酸	投与直前(トラフ)
抗悪性腫瘍剤	
メトトレキサート	ロイコボリン救援療法時 24、48、72時間後
免疫抑制剤	
シクロスポリン	経口:投与直前(トラフ) 静注:投与直前(トラフ) 必要に応じて投与直後(ピーク)
タクロリムス	経口:投与直前(トラフ) 静注:投与直前(トラフ) 必要に応じて投与直後(ピーク)

<sup>\*:</sup> 半減期が長いため随時も可能ですが、同一患者では一定時刻に採血することが推奨されます。

# 特定薬剤治療管理料

薬剤名	検査項目		台療管理料	加算点	備考
212110 🗖	N— XI	1~3ヶ月	4ヶ月以降	(初回月)	
ジギタリス製剤(心疾患)	ジゴキシン	470点	235点		ジギタリス製剤の急速飽和 を行った場合所定点数(470 点) に関わらず、1回に限 り740点を算定する。
抗てんかん剤(てんかん)	フェノバルビタール、プリミドンフェニトイン、遊離フェニトイン カルバマゼピン、エトスクシミドバルブロ酸、遊離バルプロ酸 ゾニサミド、トリメタジオンクロナゼパム、ニトラゼパム ジアゼパム、クロバザム レベチラセタム、トピラマートラモトリギン、ガバペンチンアセタゾラミド、ラコサミドペランパネル、スチリペントールルフィナミド	470点	470点	280点	てんかん患者であって、2種類以上の抗てんかん剤を投与されているものについて、同一暦月に血中の複数の抗てんかん剤の濃度を測定し、その測定結果に基づき、個々の投与量を精密に管理した場合は、当該管理を行った月において、2回に限り所定点数を算定できる。てんかん重積状態の患者に対して、抗てんかん剤の注射等を行った場合は、所定点数(470点)にかかわらず、1回に限り740点を算定する。
テオフィリン製剤 (気管支喘息、喘息性(様)気管支炎、慢性 気管支炎、肺気腫、又は未熟児無呼吸発作)	テオフィリン	470点	235点	(薬剤の投与を行った 初回月のみ加算)	
抗不整脈用剤(不整脈)	プロカインアミド、ジソピラミド キニジン、アプリンジン、リドカイン ピルシカイニド、プロパフェノン メキシレチン、フレカイニド シベンゾリン、ピルメノール アミオダロン、ソタロール ベプリジル	470点	235点		
ハロペリドール製剤(統合失調症)	ハロペリドール	470点	235点		
ブロムペリドール製剤(統合失調症)	ブロムペリドール	470点	255点		
リチウム製剤(躁うつ病)	リチウム	470点	235点		
バルプロ酸ナトリウム (躁うつ病又は躁病)	バルプロ酸 遊離バルプロ酸	470点	470点		
カルバマゼピン (躁うつ病又は躁病)	カルバマゼピン				
免疫抑制剤(臓器移植後)	シクロスポリン タクロリムス エベロリムス ミコフェノール酸	470点	470点	2740点 (臓器移植を行った日の属する 月を含め3月に限り加算)	*1 *2
シクロスポリン(免疫抑制剤) ベーチェット病(活動性、難治性眼症状を有するもの)、その他の非感染性ぶどう膜炎(既存治療で効果不十分で、視力低下のおそれのある活動性の中間部又は後部の非感染性ぶどう膜炎に限る)、再生不良性貧血、赤芽球療、尋常性乾癬、脂腺性乾癬、乾癬性紅皮症、関節症性乾癬、全身型重症筋無力症、アトビー性皮膚炎(既存治療で十分な効果が得られない患者に限る)、ネフローゼ症候群、川崎病の急性期	シクロスポリン	470点	470点		
サリチル酸系製剤 (若年性関節リウマチ、リウマチ熱、 関節リウマチ)	サリチル酸	470点	235点		
メトトレキサート(悪性腫瘍)	メトトレキサート	470点	235点		
タクロリムス水和物(免疫抑制剤) (全身型重症筋無力症、関節リウマチループス腎炎、潤瘍性大腸炎、 間質性肺炎(多発性筋炎または皮膚筋炎に合併するものに限る))	タクロリムス	470点	470点	280点 (薬剤の投与を行った	
トリアゾール系抗真菌剤[入院中] (重症又は難治性真菌感染症、造血幹細胞移植)	ボリコナゾール	470点	235点	初回月のみ加算) (バンコマイシンを除く)	
バルプロ酸ナトリウム(片頭痛)	バルプロ酸 遊離バルプロ酸	470点	235点		
イマチニブ	イマチニブ	470点	235点		
エベロリムス (結節性硬化症)	エベロリムス	470点	235点		
スニチニブ(抗悪性腫瘍剤) (腎細胞癌)	スニチニブ	470点	235点		
シロリムス製剤 (リンパ脈管筋腫症)	シロリムス	470点	235点		
アミノ酸糖体抗生物質[入院中]	ゲンタマイシン トブラマイシン アミカシン アルベカシン	470点	235点		
グリコペプチド系抗生物質[入院中]	テイコプラニン バンコマイシン				*3
					· -

スペロリムスを投与している臓器移植後の患者であって、2種類以上の免疫抑制剤を投与されているものについて、同一暦月に血中の複数の免疫抑制剤の濃度を測定し、その測定結果に基づき、個々の投与量を精密に管理した場合は、エベロリムスの初回投与を行った日の属する月を含め3月に限り月1回、4月目以降は4月に1回に限り250点を所定点数に加算する。
ミコフェノール酸モフェチルを投与している臓器移植後の患者であって、2種類以上の免疫抑制剤を投与されているものについて、同一暦月に血中の複数の免疫抑制剤の濃度を測定し、その測定結果に基づき、個々の投与量を精密に管理した場合は、6月に1回に限り250点を所定点数に加算する。
バンコマイシンを投与している患者であって、同一暦月に複数回の血中のバンコマイシンの濃度を測定し、その測定結果に基づき、投与量を精密に管理した場合は、1回目の特定薬剤治療管理料を算定すべき月に限り、530点を所定点数を加算する。

	⊐- FNa.	検査項目	採取量(mL) 容 係 た 提出量(mL) 器 法	展 <b>検査方法</b>	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	501	<b>成長ホルモン</b> (GH)	血液 2.0 <sup>(m)</sup> 0.1 X	令 ECLIA	M 2.47以下 F 0.13~9.88	108 生II	3 5	88	
	503	LH (黄体形成ホルモン)	血液 1.5 01 次 0.4	令 CLEIA	mIU/mL 46頁参照	108 生II	1 5 2		3 ヶ 月
	504	FSH (卵胞刺激ホルモン)	血液 1.5 01 次 01 次	令 CLEIA	mIU/mL 46頁参照	108 生II	1		3ヶ月
下垂	505	<b>副腎皮質刺激ホルモン</b> (ACTH)	血液 2.0 15 ↓ ↓ ↓ EDTA嵊 0.5 02	東 ECLIA	pg/mL 午前7~10時 7.2~63.3	189 生II	3 ~ 5	ACTHはEDTA濃度増加により測定値が低下するため、容器の指定容量を採取下さい。採血後、速やかに血漿分離して下さい。	21日
体	524	TSH (甲状腺刺激ホルモン)	血液 1.5 01 流血清 0.5	令 CLEIA	μIU/mL 0.61~4.23	101 生II	1 5 2	IFCC標準化対応	3ヶ月
	507	プロラクチン (PRL)	血液 1.5 01 %	n CLIA	M 3.58~12.78 F 6.12~30.54	98 生II	1 5 2		3ヶ月
	3464	バゾプレシン	血液 4.0 15 □ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓	東 RIA (二抗体法)	水制限 4.0以下 自由飲水 2.8以下	230 生II	6	採血後、速やかに血漿分離して下さい。 溶血でのご依頼は避けて下さい。 ⑧8	
	516	ソマトメジン-C (IGF-I)	血液 2.0	東 ECLIA	ng/mL 46頁参照	212 生II	3	性別・年齢を必ずご記入下さ い。 ®2	4 週

	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 提出量(mL) 器	1子	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料	所要日数	備考	検体の安定性	
	522	<b>総サイロキシン</b> (T <sub>4</sub> )	血液 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	冷	CLEIA	μg/dL 4.53~8.38	108 生II	3 ~ 5	<b>®</b>	21 日 3	
	523	トリヨードサイロニン (T <sub>3</sub> )	血液 2.0 血清 0.5	冷	CLEIA	ng/mL 0.62~1.16	99 生II	3 ~ 5	<b>®</b>	21 日 3	
	530	F-T <sub>4</sub> (遊離サイロキシン)	血液 1.5 <sup>遠心</sup> 0.5	冷	CLEIA	ng/dL 0.75~1.45	124 生II	1	<b>6</b>	3 ヶ 月	
	520	F-T <sub>3</sub> (遊離トリヨードサイロニン)	血液 1.5 <sup>適心</sup> 0.5	冷	CLEIA	pg/mL 2.5~4.1	124 生II	1	6	3 ヶ 月	
甲	526	<b>サイログロブリン</b> (Tg)	血液 1.5 0.5	冷	CLEIA	ng/mL 2.00~31.00	131 生II	1		3 ヶ 月	
状腺	2906	<b>抗サイログロブリン抗体</b> (Tg-Ab)	血液 1.5 0.3	冷	CLEIA	IU/mL 19.3未満	140 免疫	1			
	2907	<b>抗TPO抗体</b> (抗甲状腺 ペルオキシダーゼ抗体)	血液 1.5 0.3	冷	CLEIA	IU/mL <b>3.3未満</b>	142 免疫	1			
	3484	TSHレセプター抗体定量 (TRAb定量) 第3世代	血液 3.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	冷	CLEIA	IU/L <b>2.0未満</b>	220 免疫	3 ~ 5		21日	
	1375	TSH刺激性レセプター抗体 (TSAb) (甲状腺刺激抗体)	血液 3.0 <sub>適心</sub> 01 血清 0.8	冷	Bioassay EIA	120以下	340 免疫	4 6	(♣) 1 (♣) 8	21 日 3	
	527	サイロキシン結合 グロブリン (TBG)	血液 2.0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	冷	CLEIA	μg/mL 14~31	130 生II	3 ~ 5	88	3	
副	529	カルシトニン (CT)	血液 1.0 01 01 01	凍	ECLIA	(空腹時) pg/mL M 5.15以下 F 3.91以下	133 生II	3	<b>®</b> 2	24 ヶ 月	
甲状	589	副甲状腺ホルモン intact (PTH-intact)	血液 1.5 <sup>適心</sup> 0.5	冷	CLEIA	pg/mL 9.5~65.5	165 生II	1	<ul><li></li></ul>	l ケ 月	
腺	2774	副甲状腺ホルモン whole (whole-PTH)	血液 2.0 07 0.5	冷	CLEIA	pg/mL 8.3~38.7	165 生II	3~5	<ul><li>②2</li><li>EDTA血漿も可。</li><li>◎8</li></ul>	14 日 3	

③ 】:「TSHレセプター抗体」と「TSH刺激性レセプター抗体」を同時に行った場合は、いずれか一方の実施料のみ算定できます。 ③ 2:PTHは採血後、直ちに冷却下で血漿を分離する方が不活性化を防ぎます。実施料は「副甲状腺ホルモン(PTH)」として一連の算定になります。

	⊐− KNo.	検査項目	採取量(mL)   容   保存   存方   提出量(mL)   器   法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	1725	副甲状腺ホルモン関連 蛋白インタクト (PTH-rP-intact)	血液 2.0 08 ↓ 血漿 0.5 02	RIA固相法 (IRMA)	pmol/L 1.1以下	189 生II	6	88	7 日
	1367	オステオカルシン (BGP)	血液 1.0	FEIA	ng/mL 8.3~32.7	157 生II	3	② 1 溶血検体では測定値が低下傾向となる場合があります。 ※2	4 週
副甲	2970	I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTX) [血清]	血液 1.0	EIA	nmol BCE/L M 9.5~17.7 F (閉経前) 7.5~16.5 (閉経後) 10.7~24.0	156 生II	3 ~ 5	② 1 悪性腫瘍の骨転移診断のために実施された場合には、悪性腫瘍特異物質治療管理料として算定します。51頁、52頁参照 ⊗8	
	2574	I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTX) [骨粗鬆症]	尿 3.0 28 冷	CLEIA	nmol BCE/mmol Cr M 13.0~66.2 F(閉経前) 9.3~54.3 (閉経後) 14.3~89.0	156 生II	3 5	<ul><li>● 1、2</li><li>午前中の第二尿をご提出下さい。血尿でのご依頼は避けて下さい。</li></ul>	
状腺	2573	デオキシピリジノリン (Dpyr) [骨粗鬆症]	尿 3.0 28 冷	EIA	nmol/mmol Cr M 2.1~5.4 F 2.8~7.6	191 生II	3 5	⊕ 1、2  午前中の第二尿をご提出下さい。   ⊗8	
	3168	TRACP-5b	血液 2.0 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	EIA	M 170~590 F(YAM) 120~420	156 生II	3 5	② 1 YAM: 若年者成人平均値 女性の基準値は、健常閉経前女性(30~44歳)で確立された平均±1.96標準偏差の範囲としております。なお、閉経後の女性にも適用されます。 ⑧ 8	
	3572	I型プロコラーゲン -N-プロペプチド (total PINP)	血液 1.0 01 冷血清 0.4	ECLIA	ng/mL M (30~83歳) 18.1~74.1 F閉経前 (30~44歳) 16.8~70.1 閉経後 (45~79歳) 26.4~98.2	164 生II	3 5	<ul><li>②3</li><li>溶血検体でのご依頼は避けて下さい。(溶血の場合、データが低値傾向となります。) </li></ul>	28 日
	3114	Ucオステオカルシン	血液 2.0 回滴 0.5	ECLIA	ng/mL 4.50未満	154 生II	3 \ 5	溶血でのご依頼は避けて下さ い。 <b>®8</b>	日

● 1:「オステオカルシン」「NTX」「DPYR」を併せて実施した場合は主たるもののみ算定できます。● 2: 原発性副甲状腺機能亢進症、あるいは癌の骨転移の診断・治療効果判定指標としての「同名」の各検査項目(項目コード: 2386、2378)とは取り扱いが異なります。骨粗鬆症の検査としてご利用の場合、依頼書上に本欄に記載されている項目コードを明記して下さい。

🔒 3: 「BAP」「IntactP I NP」「ALPアイソザイム (PAG電気泳動法)」および「total P I NP」のうち2項目以上を併せて実施した場合は主たるもののみ算定できます。

#### [NTX(骨粗鬆症)]

### [Dpyr(骨粗鬆症)]

#### 判定基準(nmol BCE/mmol Cr)

骨量低下リスクのカットオフ値:35.3 骨折リスクのカットオフ値:54.3

#### 判定基準(nmol/mmol Cr)

骨量低下リスクのカットオフ値:5.9 骨折リスクのカットオフ値:7.6

#### [I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(NTX):血清]

#### 判定基準(nmol BCE/L)

骨量低下リスクのカットオフ値:13.6 骨折リスクのカットオフ値:16.5

				₩ <b>時</b> 目/।\	1	-				I		44
	⊐-FNa	検 査 項	目	採取量(mL) <sup>遠心</sup> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料	所要日数	備考	検体の安定性
副	3748	<b>25-0Hビタミン</b> [ くる病骨軟化	)	血液 1.5 <sub>速</sub> 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL	117 生 I	1	ビタミンD欠乏20以下 溶血により正の誤差を生じる 場合があります。	3 ヶ月
甲状	3937	<b>25-0Hビタミン</b> [ (骨粗鬆症)	ס	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL	117 生 I	1	ビタミンD欠乏20未満 溶血により正の誤差を生じる 場合があります。	3ヶ月
腺	1863	1α,25-(OH)₂ビタ	ミンロ	血液 2.0 <u>遠</u> 血清 0.6	01	冷	RIA (二抗体法)	成人 20.0~60.0 小児 20.0~70.0	388 生 I	4 5 8	<b>3</b> 8	3
	550	<b>カテコールアミン3分画</b> (CA-3F-P 血漿)		血液 4.C <b>EDTA血浆 1.5</b>	<b>↓</b>	凍	HPLC	pg/mL アドレナリン (A) 100以下 ノルアドレナリン (NA) 100~450 ドーパミン (DA) 20以下	165 生I	4	<u></u>	l ケ 月 3
副腎	549	(CA-3F-H 尿)		酸性蓄尿 2.0	28	冷	HPLO	#g/day アドレナリン (A) 3.4~26.9 ノルアドレナリン (NA) 48.6~168.4 ドーバミン (DA) 365.0~961.5	165	6	所定用量の専用蓄尿添加剤を入れた蓄尿瓶に尿を24 時間蓄尿し、よく混和後必要量をご提出下さい。 酸性蓄尿されていないものはデータに影響が見られま すので、必ず専用蓄尿添加剤を入れて下さい。 ⑧ 8	28
髄質	1526	<b>遊離カテコールア</b> <b>3分画(尿中)</b> (遊離CA-3F)	'ミン	酸性蓄尿 1.0	28	冷	HPLC	#g/day アドレナリン (A) 0.6~14.1 ノルアドレナリン (NA) 9.7~41.4 ドーバミン (DA) 120~310	生Ⅱ	4 5 5	<b>② 1</b> 実施料は「カテコールアミン 分画」として一連の算定にな ります。 ◎ 2	
· 交	544	メタネフリン2分	画	酸性蓄尿 2.0	28	冷	LC-MS/MS	mg/day メタネフリン (MM) 0.05~0.20 ノルメタネフリン (NMM) 0.10~0.28 メタネフリン総1日量 0.15~0.41	220 生I	4 5 5	<ul><li>③ 】</li><li>メタネフリン濃度、ノルメタネフリン濃度もご報告致します。</li><li>⑥2</li></ul>	週
感神	117	バニリルマンデル酸	定性	尿 5.C	-28	冷	試験管法	(-)	9 尿便	1		
経•	3772	(VMA)	定量	酸性蓄尿 1.0		773	LC-MS/MS	mg/day 1.4~4.9	90 生II	4 5 5	<ul><li>↑ I</li><li>バニリルマンデル酸濃度もご報告致します。</li><li>⑥ 2</li></ul>	週
中枢	3773	ホモバニリン酸 (HVA)		酸性蓄尿 1.C	28	冷	LC-MS/MS	mg/day 1.6~5.5	69 生II	4 5 5	<ul><li>③ 1</li><li>ホモバニリン酸濃度もご報告 致します。</li><li>⑥2</li></ul>	週
神経	540	ドーパミン(総)		血液 5.C <b>EDTA血漿 2.C</b>	<b>↓</b>	凍	HPLC	ng/mL 0.5~6.2	_	7 } 12	必ず血漿分離の上ご提出下さい。 ◎82	
	2179	3-メトキシ-4- ハイドロキシフェニル: グルコール(MHPG)		血液 5.C <b>EDTA血浆 1.5</b>	↓	凍	HPLC	ng/mL 3.2∼5.9	_	事前にご確認下さい	必ず血漿分離の上ご提出下さい。 ⊗8	

③ 1:6mol/L塩酸(6N)約20mL(蓄尿1リットル当り)または「酸性ユリメジャー・T(関東化学株式会社製)」を加え冷所に蓄尿し、よく混和後尿量測定の上、所定量をご提出下さい。

	⊐- FNa	検査項目	遠心	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
副腎髄質・	547	セロトニン	EDTA加血液 O.6 1	5 凍	LC-MS/MS	ng/mL 52.8~200	_	4 (	必ず専用検体としてご提出下さい。ガラス管の場合は、プラスチック容器に移してから凍結して下さい。	
交感神経·	2377	(5-HT)	多加小板加漿	5	LO MO/MO	ng/mL 623以下		10	採血後、4℃、900rpm、 20分間遠心分離によりPRP を採取して下さい。 ⑧2	
中枢神経	3774	<b>5-ハイドロキシ</b> <b>インドール酢酸</b> (5-HIAA)	酸性蓄尿 1.0 2	28 冷	LC-MS/MS	mg/day 0.6~4.1	95 生II	4 5 5	<ul><li>③ 1</li><li>5-HIAA濃度もご報告致します。</li><li>◎2</li></ul>	4 週
	552	<mark>レニン活性</mark> (PRA)	遠心	5 凍 2	EIA	ng/mL/h 臥位 0.2~2.3 座位 0.2~3.9 立位 0.2~4.1	100 生II	4 5 6		
	1593	レニン濃度 (ARC)	遠心	5 <b>凍</b> 12	CLEIA	pg/mL 2.21∼39.5	105 生II	3 5	<b>⊕2</b> <b>®8</b>	21 日
腎	3334	アルドステロン/レニン 濃度比	遠心	5 <b>凍</b> 12	CLEIA	濃度比 40以下 pg/mL アルドステロン 4.0~82.1 レニン濃度 2.21~39.5	125+105 生Ⅱ	3 5	基準値は日本高血圧学会の「高血圧治療ガイドライン2019」のカットオフ値です。濃度比のアルドステロンはRIA相当値で計算いたします。	
副腎	3335	アルドステロン/レニン 活性比	遠心	5 <b>凍</b> 12	アルドステロン: CLEIA レニン活性: EIA	活性比 200以下 7小770 4.0~82.1 pg/mL 1/2)活性 臥位 0.2~2.3 mm/m 座位 0.2~3.9 立位 0.2~4.1	125+100 生Ⅱ	4 5 6	基準値は日本高血圧学会の「高血圧治療ガイドライン2019」のカットオフ値です。活性比のアルドステロンはRIA相当値で計算いたします。	日
皮質	4493	アルドステロン/レニン 濃度比	遠心	5 <b>凍</b> 12	CLEIA	濃度比 20未満 pg/mL アルドステロン 4.0〜82.1 レニン濃度 2.21〜39.5	125+105 生I	3 5	基準値は日本内分泌学会の「原発性アルドステロン症診療ガイドライン2021」によるカットオフ値です。	日
	4494	アルドステロン/レニン 活性比	遠心	5 <b>凍</b> 12	アルドステロン: CLEIA レニン活性: EIA	活性比 100未満 7兆770 4.0~82.1 pg/mL 1/2/活性 臥位 0.2~2.3 m/m/m 座位 0.2~3.9 立位 0.2~4.1	125+100 生Ⅱ	4 5 6	基準値は日本内分泌学会の「原発性アルドステロン症診療ガイドライン2021」によるカットオフ値です。	日
	662	アンギオテンシンI 転換酵素 (ACE)	血液 3.0 血清 0.7	)] 冷	笠原法	8.3~21.4	140 生 I	3 5	EDTA血漿は測定不能となり ます。 ®8	

③ 1:6mol/L塩酸(6N)約20mL(蓄尿1リットル当り)または「酸性ユリメジャー・T(関東化学株式会社製)」を加え冷所に蓄尿し、よく混和後尿量測定の上、所定量をご提出下さい。

②2:「レニン活性(PRA)」と「レニン濃度(ARC)」を同時に測定した場合、実施料の算定はいずれか一方のみになります。

	⊐- FNo.	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	555	コルチゾール	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	μg/dL 午前:4.1~19.2	124 生II	1	EDTA血漿も検査可。	3ヶ月
	536	尿中コルチゾール	蓄尿 5.0	28	冷	CLIA	μg/day 4.3~176	124 生II	3 { 7	非抱合型コルチゾールの測定 となります。 酸性蓄尿は不可。 ⑧8	21 日
腎	551	711 K7 = D. /	血液 2.0 EDTAL版 0.5	15 ↓ 02		CLEIA	pg/mL 4.0~82.1	125 生II	3 ~ 5	血清も検査可。	
副	559	アルドステロン	蓄尿 2.0	28	凍	CLEIA	μg/day 1.0~19.3	125 生II	4 6	⊕ 1	
腎皮	556	11-ハイドロキシ コルチコステロイド (11-OHCS)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	蛍光法 (De Moor法)	μg/dL (午前10時) 7.0~23.0	60 生II	3 ~ 9	<b>®</b> 8	
質	1378	<b>17-ケトステロイド 3分画</b> (17-KS3分画)	蓄尿 5.0	00	×	00 MC /MC	mg/day	213	6	蓄尿時は冷暗所に保管して下さい。	4
	1388	<b>17-ケトステロイド 7分画</b> (17-KS7分画)	蓄尿 5.0	-28	F	GC-MS/MS	47頁参照	生Ⅱ	8	(保存剤による影響はありません) (保存剤による影響はありません) (※2	週
	483	デハイドロエピアンドロ ステロンサルフェート (DHEA-S)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLEIA	μg/dL <b>47頁参照</b>	169 生II	3 ~ 5	年齢・性別を明記して下さい。 ⑧8	

	⊐— KNo.	検査項目	遠心	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考
	728	プレグナンジオール (P2)	蓄尿 5.0 2	8 冷	GC-MS/MS	mg/day 47頁参照	213 生II	6 \$ 8	蓄尿時は冷暗所に保管して下 さい。(保存剤による影響は ありません) 82
	729	プレグナントリオール (P3)	蓄尿 5.0 2	8 冷	GC-MS/MS	mg/day 47頁参照	232 生II	6	蓄尿時は冷暗所に保管して下 さい。(保存剤による影響は ありません) 82
性	561	テストステロン	血液 2.0 血清 0.4	1 冷	ECLIA	M 1.31~8.71 F 0.11~0.47	122 生II	3 5	性別を明記して下さい。
腺	1752	遊離テストステロン	血液 1.0 血清 0.3	1 凍	RIA固相法	pg/mL <b>47</b> 頁参照	159 生II	3 5 7	午前中に採血して下さい。性 別・年齢を必ずご記入下さい。 ⑧8
	566	プロジェステロン	血液 2.0 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 冷	ECLIA	ng/mL 47頁参照	147 生II	3 5	性別を明記して下さい。 妊婦の場合は、妊娠週数を 明記して下さい。
	564	エストラジオール (E <sub>2</sub> )	血液 2.0 血清 0.5	1 冷	CLIA	pg/mL <b>47頁参照</b>	172 生I	] { 2	妊婦の有無、妊娠週数を必ず 3 ヶ 明記して下さい。

	⊐— KNa	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	568		血液 2.0	01			mIU/mL	134 生II	0		
	569	<b>ヒト絨毛性ゴナドトロピン</b>   (HCG) 	尿 0.4	28	冷	FEIA	47頁参照	134	3 4	妊娠の有無、妊娠週数を必ず ご記入下さい。	12 週
胎盤	2325	子宮頸管粘液中顆粒球		93	凍	ラテックス	μg/mL 1.60以下	119	3	<u></u>	1 ケ 月
	2155	エラスターゼ 頸管膣分泌液中癌胎児性	 	94	庙	凝集比濁法 EIA	陰性 (一)	204	3	<b>®8 ⊕1,2,3</b>	月 4 週
	2133	フィブロネクチン	血液 1.5	] 34	/ <del>木</del>	LIA	μIU/mL	<del>免疫</del>	5		-
	571	インスリン (IRI)	血清 0.5	01	冷	CLEIA	(空腹時負荷前) 1.1~9.0	生耳	2 ~ 3	溶血不可	月月
膵	572	インスリン抗体	血液 1.0	01	冷	RIA	125 - R 結合率0.4%未満 濃度125nU/m 未満	110 免疫	4 5 7		
消化	2151	抗GAD抗体	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	ELISA	U/mL <b>5.0未満</b>	134 生II	3 ~ 5	®8	
化管	2785	抗IA-2抗体	血液 2.0 血清 0.6	01	冷	ELISA	U/mL <b>0.6未満</b>	213 生I	4 \ 10	<b>®</b> 8	28 日
	573	C-ペプタイド・負荷 (CPR-フカ)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL (空腹時負荷前) 0.61~2.09	[900]	1 5 2		3 ヶ 月

② 1:検体採取は膣洗浄前に行って下さい。必ず専用の採取器具を用い、抽出・濾過検体をご提出下さい。 ② 2:検体中に精液が混入している場合は、その検体は使用しないで下さい。 ③ 3:検体中に0.1%以上の血液混入が認められた場合、正確な結果が得られない可能性があります。

	⊐- KNo.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料		備考	検体の安定性
膵	586		血液 1.5 血清 0.5	01			ng/mL (空腹時負荷前) 0.61~2.09	108		<b>8 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3</b>	
・消	577	<b>C-ペプタイド</b> (CPR)	尿 1.0	28	冷	CLEIA	μg/L μg/day	生Ⅱ	1	<u></u>	3 ヶ 月
化管	1227		蓄尿 1.0				29.2~167.0			<b>3</b> ,5	
	3850	膵グルカゴン	血液 2.0 血漿 0.5	08 ↓ 02	凍	ELISA	pg/mL 空腹時 5.4~55.0	150 生II	6 } 12	指定の容器に採血し、よく混和させ、低温(4℃)で血漿分離し、直ちに凍結保存して下さい。	28日
	1414	hANP (ヒト心房性Na利尿ポリペプチド)	血液 2.0 血漿 0.5		凍	FEIA	pg/mL 43.0以下	221 生I	2	<ul><li>1,4</li><li>必ず血漿分離の上ご提出下さい。</li></ul>	3 ヶ 月
	1878	BNP (脳性Na利尿ポリペプチド)	血液 1.5 血漿 0.3	Ţ	凍	CLEIA	pg/mL 18.4以下	133 生II	2	<ul><li>② 1</li><li>必ず血漿分離の上ご提出下さい。</li></ul>	
	3112	<b>ヒト脳性Na利尿ペプチド</b> <b>前駆体N端フラグメント</b> (NT-proBNP)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLIA	pg/mL 125以下	136 生II	1		
そ	596	エリスロポエチン (EPO)	血液 3.0	01	冷	CLEIA	mIU/mL 4.2~23.7	209 生II	3 \ 5		28日
の他	1669	<b>肝細胞増殖因子</b> (HGF)	血液 1.0 血清 0.3	01	凍	ELISA	ng/mL 0.39以下	227 生 I	3		l ケ 月
10	594	サイクリックAMP	血液 2.0 EDTA血漿 0.4	Ţ	凍	RIA	pmol/mL 6.4~20.8	170 生II	5 (	必ず血漿分離の上ご提出下さい。 82	12 週
	1509	(c-AMP)	蓄尿 1.0	28	<i>7</i> .	(DCC法)	μmol/day 3.3~6.1	170 生II	11	協2 塩酸蓄尿も検査可。 ®2	- 旭
	1485	ヒスタミン	血液 1.0 EDTALL 0.3	Ţ	凍	EIA	ng/mL 0.15~1.23	_	15 { 22	必ず血漿分離の上ご提出下さい。血清は 検査不可。採血後20分以内に4~10℃ 900×gで10分間遠心分離して下さい。 血漿の上部を所定量ご提出下さい。 ⑧2	
	2858	アディポネクチン	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	ラテックス 凝集比濁法	μg/mL 4.0以上	_	3		

② 1 : 「ヒト心房性Na利尿ポリペプチド」と「脳性Na利尿ポリペプチド」と「ヒト脳性Na利尿ペプチド前駆体N端フラグメント」のうち2項目以上をいずれかの検査を行った日から一週間以内に併せて実施した場合、主たる1項目のみ算定できます。
 ③ 2 : トルエン1~2mLを加え、冷所に蓄尿し、よく混和し所定量をご提出下さい。
 ③ 3 : C-ペプタイドを蓄尿する際の保存剤は、炭酸ナトリウムをベースとした「尿C-ペプタイド安定化剤」まはた「ユリメジャータブレット」を推奨いたします。
 ⑤ 4 : EDTA採血の場合は、ただちに分離の上、凍結保存して下さい。
 ⑥ 5 : 血液および尿の検体を同時に測定した場合、血液の所定点数のみ算定できます。

# 基準値一覧

### [ソマトメジン-C]

	<i>y</i> , <i>y y y</i> .	男!	生 (ng/mL)			女 性 (ng/mL)						
年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	年齢	-2SD~+2SD	
(歳)		(歳)		(歳)		(歳)		(歳)		(歳)		
0	11~149	26	119~329	52	86~242	0	15~154	26	146~336	52	78~213	
1	14~148	27	116~322	53	85~240	1	23~186	27	141~328	53	77~212	
2	18~154	28	114~315	54	84~239	2	32~213	28	137~320	54	76~211	
3	24~164	29	111~309	55	84~238	3	40~227	29	133~312	55	75~210	
4	32~176	30	109~303	56	83~237	4	48~238	30	129~304	56	74~208	
5	44~193	31	107~297	57	82~236	5	56~252	31	126~297	57	73~207	
6	55~215	32	105~292	58	81~235	6	69~287	32	122~290	58	72~205	
7	63~247	33	103~287	59	80~233	7	89~357	33	119~283	59	71~203	
8	72~292	34	102~283	60	79~232	8	111~438	34	115~277	60	70~201	
9	84~350	35	100~279	61	77~230	9	133~517	35	112~271	61	69~198	
10	99~423	36	99~275	62	76~228	10	155~588	36	109~265	62	68~196	
11	113~499	37	97~272	63	75~226	11	175~638	37	106~260	63	66~194	
12	125~557	38	96~269	64	73~224	12	188~654	38	103~254	64	65~191	
13	133~579	39	95~266	65	72~221	13	193~643	39	100~250	65	64~188	
14	138~570	40	94~263	66	70~219	14	193~625	40	98~245	66	62~186	
15	141~552	41	94~261	67	68~216	15	192~614	41	95~240	67	61~183	
16	142~543	42	93~259	68	66~213	16	192~611	42	93~236	68	60~180	
17	142~540	43	92~257	69	65~209	17	191~599	43	90~233	69	59~177	
18	142~526	44	92~255	70	63~206	18	188~574	44	88~229	70	57~175	
19	143~501	45	91~253	71	61~202	19	182~539	45	87~226	71	56~172	
20	142~470	46	90~250	72	58~198	20	175~499	46	85~224	72	55~170	
21	139~436	47	90~250	73	56~194	21	168~459	47	83~221	73	54~167	
22	135~405	48	89~248	74	54~190	22	161~425	48	82~219	74	53~165	
23	131~379	49	88~246	75	52~185	23	155~397	49	81~218	75	52~163	
24	128~356	50	87~245	76	50~181	24	151~375	50	80~216	76	50~160	
25	125~337	51	87~243	77	48~177	25	147~358	51	79~215	77	49~158	

## [LH/FSH基準値]

		LH(mIU/mL)	FSH(mIU/mL)
	成人男性	1.24~ 8.62	1.27~ 19.26
女	卵胞期	2.12~ 10.89	3.85~ 8.78
	排卵期	19.18~103.03	4.54~ 22.51
性	黄体期	1.20~ 12.86	1.79~ 5.12
	閉経女性	10.87~ 58.64	16.74~113.59

### [DHEA-S]

年 齢	男性(μg/dL)	女性(μg/dL)
18~20歳	24~537	51~321
21~30歳	85~690	18~391
31~40歳	106~464	23~266
41~50歳	70~495	19~231
51~60歳	38~313	8~188
61~70歳	24~244	12~133
71歳~	5~253	7~177

### [17-KS分画]

		分画成分名	男性(mg/day)	女性(mg/day)
	3	アンドロステロン	1.12~4.71	0.22~2.78
_	分	エチオコラノロン	0.43~3.23	0.10~2.39
1	画	デハイドロエピアンドロステロン	2.92以下	1.49以下
分		11-ケトアンドロステロン	0.50以下	0.48以下
画		11-ケトエチオコラノロン	0.08~0.63	0.62以下
		11-ハイドロキシアンドロステロン	0.39~2.04	0.19~1.17
		11-ハイドロキシエチオコラノロン	0.54以下	0.75以下

### $[P_2/P_3]$

		P2 (mg/day)	P₃ (mg/day)
	男 性	0.12~0.93	0.25~1.48
女	卵胞期	0.16~1.28	0.07~1.24
	黄体期	0.69~4.70	0.25~1.58
性	閉経後	1.00以下	1.00以下

## [プロジェステロン]

,					
(	n	$\alpha$	/	m	١I

	男	性	0.22 以下
		卵胞期	0.28 以下
女	性	排卵期	5.69 以下
×	111	黄体期	2.05~24.2
		閉経後	0.33 以下
		初期(4~13週)	13.0~51.8
妊	婦	中期(14~27週)	24.3~82.0
		後期(28~38週)	63.5~174

[エス	トラジオ	ール(E2	)](pg/mL
-----	------	-------	----------

	71 7 7 7 7 7	/ (L2/ ] \P3/=/
	男 性	19 ~ 51
ł	卵 胞 期	19 ~ 226
女	排卵期	49 ~ 487
性	黄 体 期	78 ~ 252
11	閉経後	39 以下
妊	前 期	780 ~ 16,600
	中 期	1,150 ~ 36,600
婦	後 期	5,450 ~ 44,900

### [遊離テストステロン]

年 齢	男性(pg/mL)	女性(pg/mL)
20~29歳	7.6~23.8	0.4~2.3
30~39歳	6.5~17.7	0.6~2.5
40~49歳	4.7~21.6	0.3~1.8
50~59歳	4.6~19.6	
60~69歳	5.3~11.5	0.8~1.7
70歳以上	4.6~16.9	

### [HCG]

		血清(mIU/mL)	尿(mIU/mL)
	男性	1.0 以下	2.5 以下
女	性(非妊婦)	1.0 以下	2.5 以下
	~ 6 週	4,700~ 87,200	1,100~ 62,600
妊	7 ~10週	6,700~202,000	1,800~191,000
婦	11~20週	13,800~ 68,300	3,100~125,000
	21~40週	4,700~ 65,300	1,400~ 29,400

# 腫瘍関連検査

⊐- FNo.	検 査 項 目	採取量(mL) 容 提出量(mL) 器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
621	<b>AFP</b> (αフェトプロティン)	血液 1.5 血清 0.5	冷	CLEIA	ng/mL 10以下	101 生II	1		3 ヶ 月
2198	AFPレクチン分画 (AFP-L <sub>3</sub> %)	血液 2.0 01 血清 0.4	冷	LBA (LBA-EATA)	L3分画 10.0未満	190 生II	4 5 5	<u>®</u> 2	3週
622	<b>癌胎児性抗原</b> (CEA)	血液 1.5 01 血清 0.5	冷	CLEIA	ng/mL 5.0以下	99 生II	1	<b>(∌ 1</b>	3ヶ月
600	<mark>組織ポリペプチド抗原</mark> (TPA)	血液 2.0 01 血清 0.5	凍	CLIA	U/L <b>75未満</b>	110 生II	5 7		
886	DUPAN-2	血液 2.0 01 血清 0.4	冷	EIA	U/mL 150以下	118 生I	3 ~ 5		
578	エラスターゼ1	血液 2.0 血清 0.5	凍	ラテックス 免疫比濁法	ng/dL 300以下	123 生I	3 < 5	\$8	
580	CA19-9	血液 1.5 血清 0.5	冷	CLEIA	U/mL 37以下	124 生I	1	<b>1</b>	3 ヶ 月
579	CA125	血液 1.5 血清 0.5	冷	CLEIA	U/mL 35.0以下	140 生II	1		3 ヶ月
1471	CA72-4	血液 2.0 <sup>(2)</sup> 血清 0.5	冷	ECLIA	U/mL 10.0以下	146 生II	3 ~ 5		
587	CA15-3	血液 1.5 血清 0.5	冷	CLEIA	U/mL 28.0以下	115 生I	1		3ヶ月
1236	SPan-1抗原	血液 1.0 <sup>運</sup> 0.3	冷	RIA固相法 (IRMA)	U/mL 30以下	144 生II	3		
1225	<mark>シアリルLe<sup>x</sup>-i抗原</mark> (SLX)	血液 1.0	冷	RIA固相法 (IRMA)	U/mL 38以下	144 生II	3 ~ 5	溶血検体でのご依頼は避けて 下さい。 ⑧8	
2159	ガストリン放出ペプチド 前駆体 (Pro GRP)	遠心	凍	CLEIA	pg/mL 81.0未満	175 生II	3 \ 5	88	
	621 2198 622 600 886 578 580 579 1471 587 1236	621   AFP (αフェトプロティン)   2198   AFPレクチン分画 (AFP-L®%)   622   癌胎児性抗原 (CEA)   600   紀織ポリペプチド抗原 (TPA)   758   エラスターゼ1   580   CA19-9   579   CA125   1471   CA72-4   587   CA72-4   587   CA15-3   1236   SPan-1抗原 (SLX)   ガストリン放出ペプチド 前駆体   ガストリン放出ペプチド 前駆体	AFP	存 項 目   提出量(mL) 器	621   AFP	621   AFP	621   AFP	821 AFP	621   AFP

<sup>(</sup>金) 1:本検査項目は唾液による汚染のため、高値異常を示す場合のあることが確認されています。ご提出の際は、検体の取り扱いには十分ご注意下さい。「腫瘍部位とマーカーの有用性」と「検体検査実施料」および「悪性腫瘍特異物質治療管理料」は50、51、52頁をご参照下さい。

# 腫瘍関連検査

	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) <sup>趣心</sup> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	620	SCC抗原	血液 1.5 血清 0.5	01		CLIA	ng/mL 1.5以下	104 生II	1	⊕ 1	3 ヶ 月
	1868	<b>シフラ</b> (サイトケラチン19フラグ メント)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLIA	ng/mL 3.5以下	158 生II	1		
腫瘍	812	<b>γ-セミノプロティン</b> (γ-sm)	血液 2.0 血清 0.5	01	凍	CLEIA	ng/mL 4.0以下	194 生II	3 ~ 5	(基準値について) 4.0ng/ mLは良性疾患との鑑別値で す。 ⊗8	
	863	PSA (前立腺特異抗原)	血液 1.5 血清 0.5	01	<b>,</b>	CLEIA	ng/mL 4.000以下	124	1	前立腺癌診断のcut-off値と しては、"10.0ng/mL"が 推奨されます。	3
	1235	<b>PSA</b> (タンデム)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL 4.000以下	生Ⅱ	1 5 2		月
	2561	PSA-F/T比	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	25%以上	150 生II	1	PSAタンデムとフリーPSA の測定値も併せてご報告いた します。	
関連	825	<b>NSE</b> (神経特異エノラーゼ)	血液 1.5 血清 0.4	01	冷	ECLIA	ng/mL 16.3以下	142 生II	1 5 2	溶血検体では、NSE値は上 昇するため、避けて下さい。	3 ヶ 月
検査	1267	PIVKA-II	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	mAU/mL <b>40未満</b>	135 生II	1	EDTA2Naも検査可。	
	471	NCC-ST-439	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	EIA	M 4.5未満 F 49歳以下 7.0未満 50歳以上 4.5未満	115 生I	3 ~ 5	88	
	1244	塩基性フェトプロテイン (BFP)	血液 1.0 血清 0.3	1	冷	EIA	ng/mL 75未満	150 生II	3 \ 9	<ul><li>②2</li><li>溶血検体でのご依頼は避けて下さい。</li><li>◎8</li></ul>	
	3100	抗P53抗体	血液 1.0	01	冷	CLEIA	U/mL 1.30以下	163 生II	3 ~ 5	88	
	1595	BCA225	血液 1.0	01	冷	CLEIA	U/mL 160未満	158 生II	3 ~ 5	88	
	1563	<b>シアリルTn抗原</b> (STN)	血液 1.0	01	冷	RIA固相法	U/mL 45以下	146 生II	3 ~ 5	88	

<sup>● 1:</sup>本検査項目は唾液による汚染のため、高値異常を示す場合のあることが確認されています。ご提出の際は、検体の取り扱いには十分ご注意下さい。● 2:採血後2時間以内に血清分離して下さい。

# 腫瘍関連検査

	⊐− FNa.	検査項目	採取量(m 趣) 提出量(m		经	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	511	遊離HCG-β	血液 1 <u></u> 血清 0	0	1 冷	RIA固相法	ng/mL	132 生I	3	<ul><li>遊離のHCG-βサブユニット</li><li>を測定しています。抗体は遊</li></ul>	
	512	(HCG-βサブユニット)	尿 1	.0 28	3 凍	(IRMA)	0.1以下	132 生I	5	離のHCG- <i>β</i> を認識しています。絨毛性および非絨毛性 HCG産生腫瘍のマーカーと して有用です。	
	2152	<b>I型コラーゲン-</b> <b>C-テロペプチド</b> (I型-CTP)	血液 1 血清 0	0	冷	RIA (二抗体法)	ng/mL 4.5未満	[360]	3 \ 5	<b>⊕2</b> <b>®8</b>	
腫瘍	2195	<b>骨型アルカリフォスファ</b> <b>ターゼ</b> (BAP)	血液 3 血清 0	0	1 冷	CLEIA	μg/L M 3.7~20.9 F (閉経前) 2.9~14.5 (閉経後) 3.8~22.6	161 生II	3 \ 5		
関連	2378	デオキシピリジノリン (Dpyr)	尿 3	.0 28	3 冷	EIA	nmol/mmol Cr M 2.1~5.4 F 2.8~7.6	191	3 \ 5	<ul><li>②3</li><li>午前中の第二尿をご提出下さい。</li><li>◎8</li></ul>	
検査	2386	<b>I型コラーゲン架橋N-</b> テロペプチド (NTX)	尿 3	.0 28	3 冷	CLEIA	nmol BCE/mmol Cr 参考値 M 13.0~66.2 F (閉経前) 9.3~54.3 (閉経後) 14.3~89.0 骨吸収亢進の指標 55以上 副甲状腺摘出術の適応 200以上	156	3 ~ 5	争3 午前中の第二尿をご提出下さい。血尿でのご提出は避けて下さい。	
	1787	<b>尿中核マトリックス</b> プロテイン <b>22</b> (NMP22)	尿 5	.0 10	6 凍結不可	ELISA	悪性腫瘍の骨転移の指標 100以上   U/mL   12.0未満	143 生II	3 < 5	●8  様体採取後速やかに遠心し、その上清を専用容器に入れて下さい。凍結保存および他項目との重複は避けて下さい。	21 日
	1793	<b>膀胱組織抗原</b> (BTA)	尿 2	.0 28	3 冷	ラテックス凝集法	陰性 (-)	[220]	4 5 6	<ul><li></li></ul>	

- 📵 🕽:「HCG-βサブユニット」、「HCG定性」、「HCG」、「HCG半定量」を併せて実施した場合は、主たるもの1つに限り算定できます。
- ② こ 「悪性腫瘍特異物質治療管理料」としてのみ保険請求が認められます。
- ③3:「腫瘍マーカー」として測定した場合は、「悪性腫瘍特異物質治療管理料」としてのみ保険請求が認められます。

「腫瘍部位とマーカーの有用性」と「検体検査実施料」および「悪性腫瘍特異物質治療管理料」は本ページ下および51、52頁を参照。

#### 【悪性腫瘍特異物質治療管理料】

- (1)悪性腫瘍特異物質治療管理料は、悪性腫瘍であると既に確定診断がされた患者について、腫瘍マーカー検査を行い、当該検査の結果に基づいて計画的な治療管理を行った場合に、月1回に限り算定する。
- (2)悪性腫瘍特異物質治療管理料には、腫瘍マーカー検査、当該検査に係る採血及び当該検査の結果に基づく治療管理に係る費用が含まれるものであり、1月のうち2回以上腫瘍マーカー検査を行っても、それに係る費用は別に算定できない。
- (3)腫瘍マーカー検査の結果及び治療計画の要点を診療録に添付又は記載する。
- (4) 注3」に規定する初回月加算は、適切な治療管理を行うために多項目の腫瘍マーカー検査を行うことが予想される初回月に限って 算定する。ただし、悪性腫瘍特異物質治療管理料を算定する当該初回月の前月において、区分番号「D009」腫瘍マーカーを算定して いる場合は、当該初回月加算は算定できない。
- (5)区分番号「D009」腫瘍マーカーにおいて、併算定が制限されている項目を同一月に併せて実施した場合は、1項目とみなして本管理料を算定する。
- (6)当該月に悪性腫瘍特異物質以外の検査(本通知の腫瘍マーカーの項に規定する例外規定を含む。)を行った場合は、本管理料とは別に、検査に係る判断料を算定できる。
- (7)特殊な腫瘍マーカー検査及び計画的な治療管理のうち、特に本項を準用する必要のあるものについては、その都度当局に内議し、 最も近似する腫瘍マーカー検査及び治療管理として準用が通知された算定方法により算定する。

令和2年3月5日 保医発0305第1号

診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について(通知)

別添1 医科診療報酬点数表に関する事項

第2章 特掲診療料 第1部 医学管理等 B001 特定疾患治療管理料 3悪性腫瘍特異物質治療管理料 より抜粋。

腫瘍部位とマーカーの有用性												
	肺・	乳腺		消化管		В <sup>-</sup>	- 胆・	膵		性腺·	泌尿器	
項目名	肺癌	乳癌	食道癌	胃癌	大腸癌	肝癌	胆囊· 胆道癌	膵癌	卵巣癌	子宮癌	腎·膀 胱 癌	前立腺癌
CEA	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BFP	0				0	0	0	0	0	0	0	0
TPA	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
AFP						0						
AFP-L <sub>3</sub> %						0						
PIVKA- II						0						
エラスターゼ1								0				
CA19-9				0	0	0		0				
SPan-1				0	0	0	0	0				
DUPAN-2				0		0	0	0				
NCC-ST-439	0	0		0	0	0	0	0	0			
SLX	0					0	0	0	0			
CA125	0			0				0	0	0		
CA602									0	0		
HE4									0			
STN				0	0			0	0	0		
CA72-4				0	0			0	0	0		
CA54/61				0	0			0	0	0		
SCC抗原	0		0							0		
CYFRA(シフラ)	0											
NSE	0											
ProGRP	0											
CA15-3		0										
p53抗体		0	0		0							
BCA225		0										
HER2蛋白		0										
PSA												0
γ-Sm												0
NMP22											0	

\*1:1回に採取した検体を用いて2項目以上の検査を行った場合、項目数により次の点数になります。 3項目 290点 4項目以上 396点 2項目 230点

◎:特に有用性の高いもの

○:有用性を認められているもの

#### 【検体検査実施料】

- 【検体検査実施料】
  (1)腫瘍マーカーは、悪性腫瘍の患者であることが強く疑われる者に対して検査を行った場合に、悪性腫瘍の診断の確定又は転帰の決定までの間に1回を限度として算定する。悪性腫瘍の診断が確定し、計画的な治療管理を開始した場合、当該治療管理中に行った腫瘍マーカーの検査の費用は区分番号[B001]特定疾患治療管理料の[3]悪性腫瘍特異物質治療管理料に含まれ、腫瘍マーカーは、原則として、区分番号[B001]特定疾患治療管理料の[3]悪性腫瘍特異物質治療管理料と同一月に併せて算定できない。ただし、悪性腫瘍の診断が確定した場合であっても、次に掲げる場合においては、区分番号[B001]特定疾患治療管理料の[3]悪性腫瘍特異物質治療管理料とは別に腫瘍マーカーの検査料を算定できる。ア 急性及び慢性膵炎の診断及び経過観察のために「7」のエラスターゼ1を行った場合
  イ 肝硬変、HBs抗原陽性の慢性肝炎又はHCV抗体陽性の慢性肝炎の患者について、「3」のα-フェトプロテイン (AFP)、「9」のPIVKA-II 半定量又は定量を行った場合(月1回に限る。)ウ 子宮内膜症の診断又は治療効果判定を目的として「10」のCA125又は「23」のCA602を行った場合(診断又は治療前及び治療後の各1回に限る。)エ 家族性大腸腺腫症の患者に対して[2]の癌胎児性抗原(CEA)を行った場合
  (2)[1]の尿中BTAは、膀胱癌であると既に確定診断がされた患者に対して、膀胱癌再発の診断のために行い、当該検査の結果に基づいて計画的な治療管理を行った場合に限り、区分番号 [B001]特定疾患治療管理料の「3]を性腫瘍特異物質治療管理料の「インを算さする。(3)[2]の癌胎児性抗原(CEA)と「6](のDIIPAN-2を併せて測定し、た場合はまたるまののみ算定する。

- 「B001]特定疾患治療管理料の「3]悪性腫瘍特異物質治療管理料の「イ」を資定する。
  (3)[2]の癌胎児性抗原(CEA)と「6]のDUPAN-2を併せて測定した場合は主たるもののみ算定する。
  (4)[8]の前立腺特異抗原(PSA)は、診察腫瘍マーカー以外の検査・画像診断等の結果から、前立腺癌の患者であることを強く疑われる者に対して検査を行った場合に、前立腺癌の診断の確定又は転帰の決定までの間に原則として、1回を限度として算定する。ただし、前立腺特異抗原(PSA)の検査結果が検査結果が4.0ng/mL以上であって前立腺癌の確定診断がつかない場合においては、3月に1回に限り、3回を限度として算定できる。なお、当該検査を2回以上算定するに当たっては、検査値を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。
  (5)[10]のCA125および「23]のCA602を併せて測定した場合は、主たるもののみ算定する。
  (6)上記(1)にかかわらず、(5)に掲げる項目について、1つを区分番号「B001]特定疾患治療管理料の「3]悪性腫瘍特異物質治療管理料の項目とし、他の1つの検査を腫瘍マーカーの項目として算定することはできず、いずれか一方のみ算定する。
  (7)核マトリックスプロテイン22(NMP22)定性(尿)又は定量(尿)
  ア「12」の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定性(尿)又は定量(尿)及び「12」の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定性(尿)は区分番号「D002」尿沈渣(鏡検法)により赤血球が認められ、尿路上皮癌の患者であることが強く疑われる者に対して行った場合に限り算定する。
  イ「12」の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定量(尿)及び「12」の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定性(尿)については、尿路上皮癌の診断が確定した後に行った場合であっても、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質治療管理料は算定できない。
  (8)[12]の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定量(尿)又は「12」の核マトリックスプロテイン22(NMP22)定性(尿)及び「16」のサイトケラチン8・18(尿)を同時に実施した場合は、いずれか一方の所定点数を算定する。
  (9)[15]の強離型PSA比(PSA F/T比)は、診療及び他の検査(前立腺特異抗原(PSA)等)の結果から前立腺癌の患者であることが強く疑われる者に対して行った場合に限り算定する。
  (10)のサイトケラチン8・18(尿)

- (III)のサイトケラチン8・18(尿) ア 「16」のサイトケラチン8・18(尿)は、区分番号「D002」尿沈渣(鏡検法)により赤血球が認められ、尿路上皮癌の患者であることが強く疑われる者に対して行った場合に限り算定する。 「16」のサイトケラチン8・18(尿)は尿路上皮癌の診断が確定した後に行った場合であっても、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質治療管理料は算定できな
- (II) 「17」のサイトケラチン19フラグメント(シフラ)は、悪性腫瘍であることが既に確定診断された患者については、小細胞癌を除く肺癌の場合に限り、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質管理料を算定できる。
- (12)[18]の抗p53抗体は、食道癌、大腸癌又は乳癌が強く疑われる患者に対して行った場合に月1回に限り算定できる。
- - プログラン・Missicon Control (CSLEX)は、診療及び他の検査の結果から乳癌の患者であることが強く疑われる者に対して検査を行った場合に算定する。
- プロリング アルビャ 前原(CSLEX)と「6月のCA15-3を併せて測定した場合は、主たるもののみ算定する。
  イ「19」のシアリルレ 作前原(CSLEX)と「6月のCA15-3を併せて測定した場合は、主たるもののみ算定する。
  (14)「20」の Ⅰ型コラーゲン・C-テロベブチド(ICTP)、区分番号 [D008 内分泌学的検査の[25]のⅠ型コラーゲン架橋N-テロベブチド(NTX)又は同区分[36]のデオキシピリジノリン(DPD)
  (尿)は、乳癌、肺癌又は前立腺癌であると既に確定診断された患者について骨転移の診断のために当該検査を行い、当該検査の結果に基づいて計画的な治療管理を行った場合に限り、区 分番号[B001]特定疾患治療管理料の[3]悪性腫瘍特異物質治療管理料の[口]を算定する。 (15)[21]のガストリン放出ペプチド前駆体(ProGRP)を[11]の神経特異エノラーゼ(NSE)と併せて実施した場合には、主たるもののみ算定する。
- (16)[22] の癌関連ガラクトース転移酵素(GAT)は、内膜症性嚢胞を有する患者又は内膜症性嚢胞が疑われる患者について、卵巣癌が疑われる場合に限り算定できる。

#### 給休給杏宝協料と亜性睡疸性異物質治療管理料

	悪性腫瘍が	強く疑われる患者	悪性腫瘍であると既に診断が確定した患者
	検体	検査実施料	悪性腫瘍特異物質治療管理料
尿中BTA *1	(80点)		220点
癌胎児性抗原(CEA)	99点		
α-フエトプロテイン (AFP)	101点		
扁平上皮癌関連抗原(SCC抗原)	104点		
組織ポリペプタイド抗原 (TPA)	110点		1項目 360点
NCC-ST-439 CA15-3	115点		2項目以上 400点
DUPAN-2	118点		初回月加算 150点
エラスターゼ1	123点		当該初回月の前月に腫瘍マーカー
前立腺特異抗原(PSA) CA19-9	124点		検査実施料の所定点数を算定して いる場合は、当該初回月加算は算 定できない。
PIVKA- II 半定量 PIVKA- II 定量	135点		YE C G 194 N 10
CA125	140点		
神経特異エノラーゼ (NSE)	142点		
核マトリックスプロテイン22 (NMP22) 定量(尿) *2 核マトリックスプロテイン22 (NMP22) 定性(尿) *2	143点		
SPan-1 シアリルLeXーi抗原(SLX)	144点		
CA72-4 シアリルTn抗原(STN)	146点		1項目 360点 2項目以上 400点 初回月加算 150点
塩基性フェトプロテイン (BFP) 遊離型PSA比 (PSA F/T比)	150点	3項目 290点 4項目以上 396点	当該初回月の前月に腫瘍マーカー検査実施料の所定点数を算 定している場合は、当該初回月加算は算定できない。
BCA225 サイトケラチン19フラグメント(シフラ)	158点		
サイトケラチン8・18(尿)* <sup>2</sup> シアリルLeX抗原(CSLEX)	160点		
抗p53抗体	163点		
I型コラーゲン-C-テロペプチド(ICTP)*1	170点		
ガストリン放出ペプチド前駆体(ProGRP)	175点		
CA54/61 癌関連ガラクトース転移酵素(GAT)	184点		
CA602 α-フェトプロテインレクチン分画 (AFP-L3%) 組織因子経路インヒビター2 (TFPI2)	190点		1項目 360点 2項目以上 400点
yーセミノプロテイン (yーSm)	194点		初回月加算 150点
ヒト精巣上皮蛋白4	200点		当該初回月の前月に腫瘍マーカー
可溶性メソテリン関連ペプチド	220点		検査実施料の所定点数を算定して
プロステートヘルスインデックス (phi)	281点		いる場合は、当該初回月加算は算 定できない。
癌胎児性抗原(CEA)定性(乳頭分泌液) 癌胎児性抗原(CEA)半定量(乳頭分泌液)	305点		Æ C C /6 V '0
HER2蛋白*1	320点		
可溶性インターロイキン-2レセプター(sIL-2R)	438点		
酒石酸抵抗性酸ホスファターゼ(TRACP-5b) I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(NTX) デオキシピリジノリン(DPD) (尿)			

- [注] \*1: 「悪性腫瘍特異物質治療管理料」としてのみ算定。
  - \*2:「検体検査実施料」としてのみ算定。
- (17) [23] の $\alpha$ -フェトプロテインレクチン分画(AFP-L3%)は、電気泳動法及び抗体親和性転写法又はLBA法による。
- (18)[25]のヒト精巣上体蛋白4(HE4)は、CLIA法又はECLIA法により測定した場合に算定できる。
- (19) 可溶性メソテリン関連ペプチドア [26] の可溶性メソテリン関連ペプチドは、悪性中皮腫の診断の補助又は悪性中皮腫であると既に確定診断された患者に対して治療効果の判定若しくは経過観察を目的として実施し た場合に算定する。
  - 本検査を悪性中皮腫の影断の補助を目的として実施する場合は、以下のいずれかに該当する患者に対して使用した場合に限り算定する。この場合、本検査が必要である理由を診療報 酬明細書の摘要欄に記載すること。

  - (イ) 石綿膜露歴があり、胸水、腹水等の貯留が認められる患者 (ロ)体腔液細胞診で悪性中皮腫が疑われる患者 (ハ)画像診断で胸膜腫瘍、腹膜腫瘍等の漿膜腫瘍が認められる患者
- (「外国隊を)的に内族健康、後族健康等での来族健康が高いない。 ウ 本検査を悪性中皮腫の治療効果の判定又は経過観察を目的として実施する場合は、悪性中皮腫であると既に確定診断された患者に対して、本検査の結果に基づいて計画的な治療管 理を行った場合に限り、区分番号[B001]特定疾患治療管理料の[3]悪性腫瘍特異物質治療管理料の[口]を算定する。
- (20)[27]癌胎児性抗原(CEA)定性(乳頭分泌液)又は同当定量(乳頭分泌液)は、乳頭異常分泌患者に対して非腫瘤性乳癌を強く疑って、乳頭分泌液中の癌胎児性抗原(CEA)測定をした場合に
- (29)「28]のHER2蛋白は、悪性腫瘍が既に確定診断され、かつ、HER2蛋白過剰発現が認められている患者又は他の測定法により、HER2蛋白過剰発現の有無が確認されていない再発癌患者 に対して、当該検査の結果に基づいて計画的な治療管理を行った場合に限り、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質治療管理料の「ロ」を算定する。 (22)「29」の可溶性インターロイキン-2レセプター(sIL-2R)は、非ホジキンリンパ腫、ATL又はメトトレキサート使用中のリンパ増殖性疾患の診断の目的で測定した場合に算定できる。 また、非ホジキンリンパ腫又はATLであることが既に確定診断された患者に対して、経過観察のために測定した場合は、区分番号「B001」特定疾患治療管理料の「3」悪性腫瘍特異物質治
- 療管理料の「口」により算定する。
- (23)「注2」に係る規定は、本区分に掲げる血液を検体とする検査と「27」の癌胎児性抗原(CEA)定性(乳頭分泌液)又は同半定量(乳頭分泌液)を同一日に行った場合にも、適用する。
- 令和2年3月5日 保医発0305第1号

- 第3部 検査 第1節 検体検査料 第1款 検体検査実施料 D009 腫瘍マーカーより抜粋。

	⊐-FNo	検査項目	採取量(mL) 容 保存方 提出量(mL) 器 法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備	考	検体の安定性
	617	単純ヘルペス	血液 1.0 01 h 血清 0.3 02 h	CF	血清 4未満 髄液 1未満	79 免疫	5 7		8	8
ウ	618	水痘・帯状ヘルペス	血液 1.0 01 01 冷 血清 0.3 02 冷	CF	倍 血清 4未満 髄液 1未満	79 免疫	5 7		8	8
イル	403	サイトメガロ (CMV)	血液 1.0 01	CF	倍 血清 4未満 髄液 1未満	79 免疫	5 7		<b>©</b>	8
ス 抗	404	アデノ	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4 02	CF	倍 血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	5 7		<u>@</u>	8
体の	405	インフルエンザA型	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4 02	CF	倍 血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	5 7		<u>@</u>	8
検出	400	インフルエンザB型	血液 1.0 01 血清 0.3 髄液 0.4 02	CF	血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	5 7		<u>@</u>	8
C	407	RS	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4 02	CF	倍 血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	5 7		6	98
<u> </u>	616	ムンプス	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4 02	CF	倍 血清 4未満 髄液 1未満	79 免疫	5 7		6	8
	412	日本脳炎	血液 1.0 01	CF	倍 血清 4未満 髄液 1未満	79 免疫	5 7		(8)	8

## ウイルス抗体検出 (CF, HI, NT, FAT) 検査の留意点

#### 【検査結果の解釈】

急性期(発病初期)と回復期(発病2~3週間後)の血清を同時に測定し、抗体価が4倍以上の上昇を示した場合、血清学的に有意と見なします。 従って、急性期と回復期の血清をベアにしてご依頼いただくことをお勧め致します。 なお、ベア血清をご提出の際は、1 依頼書で1 検体とし、それぞれの依頼書には必ず採血日を記入して下さい。

#### 【検査実施料の算定】

- 1) 同一ウイルスに対して複数の測定方法を行った場合でも、所定点数は1回分として算定されます。 2) 同一検体を用いて特定のウイルスの個々の群または型について測定を行った場合でも、所定点数は1回分として算定されます。 3) 同一検体について複数のウイルス抗体価を測定した場合、検査実施料の算定は8項目が限度となります。

	⊐- KNa	楨	章 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
ウ	417	コク	サッキーA群9型					倍				
イル	418		1型						79			
ス抗	419	コク	2型	血液 各1.0				434 4434		F		
イルス抗体の検出	420	コクサッキー	3型		~	01	冷	CF	血清 4未満 髄液 原液	免疫	5 { 7	
	421	† B	4型	髄液 各0.4	02				76/8			
(CF)	422	B 群	5型									
	423		6型									
ウ	1216	イン	フルエンザ	血液 2.0 血清 0.4 髄液 0.9	01 02	冷	HI	血清 10倍 髄液 原液	79 + 79 免疫	4 5 6	<ul><li>↑ 1</li><li>インフルエンザA型およびB型の流行ワクチン株につき、 一括検査実施いたします。</li><li>53頁参照</li></ul>	4 週
イルス	785 786 787	パラインフルエンザ	1型 (HA-2) 2型 (CA) 3型 (HA-1)	血液 各1.0 適 血清 各0.3 髄液 各0.4	01 02	冷	HI	倍 血清 10未満 髄液 原液	各79	4	53頁参照	
抗体	615	ムン	プス	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4	01 02	冷	HI	倍 血清 8未満 髄液 8未満	79 免疫	4 6	53頁参照 ®8	
の検	612	風疹	;	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4	01 02	冷	HI	血清 8倍 髄液 原液	79 免疫	4 5	53頁参照 ®2	4週
出	485		3型						79			
Н	486	픅	7型	_ ~	01	冷	HI	血清 8倍		4	53頁参照	4 週
1	487	크	11型	血清 各0.3 髄液 各0.4	02		1 "	髄液 原液	免疫	6	JUQ DAR	週
<u> </u>	490		12型						7678			
	449 E		脳炎	血液 2.0 血清 0.5 髄液 1.0	01 02	ᄱ	HI	血清 10未満 髄液 10未満	79 免疫	5 < 8	53頁参照	

(金) 1: '21年11月現在の測定株は次の通りです。 A型: A/ビクトリア/1/2020(H1N1)、A/タスマニア/503/2020(H3N2) B型: B/プーケット/3073/2013(山形系統)、B/ビクトリア/705/2018(ビクトリア系統)

	di K														
	⊐- FNa	杉	查	項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料		備	考	検体の安定性
	430 431	単純ヘルペス	1型 2型			血液 各1.0 血清 各0.3 髄液 各0.4	01 02	ΛIJ	NT	后 血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	7 { 13	<mark>浄 ]</mark> 1型、2型間に があります。 53頁参照	こは抗原交差性 ⑧8	
ウィルス抗体	434 435 436 437 438 439 440 441 442 443	アデノ	1型 2型 3型 4型 5型 6型 7型 8型 11型			血液 各1.0 血清 各0.3 髄液 各0.4	01	疖	NT	血清 4未満 髄液 原液	79	8 \ 14	53頁参照	\$0	
の検		RS						冷	NT	血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	8 { 12	<ul><li>3 ]</li><li>53頁参照</li></ul>		
出(:	445	ムン	プス			髄液 0.4 血液 1.0	01		NT	血清 4倍 髄液 原液	79 免疫	11		<u>®8</u>	
N T •	446	麻疹				血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4	01 02	ᄺ	NT	血清 4未満 髄液 原液	免疫	8 { 12	<b>3</b> 1 53頁参照		
	751 752 753 754 755 756	コクサッキーA群	4型 6型 7型 9型 10型			血液 各1.0 圖記 上海 各0.3 簡液 各0.4	01 02	沞	NT	血清 4未満 髄液 原液	79 免疫	8 { 14	53頁参照		
	100		10空												

③ 1:中和試験の所要日数は一応の目安です。多少遅れることもありますのでご了承下さい。細菌繁殖などにより培養細胞が汚染され、検査不能になる場合もありますのでご注意下さい。「ウイルス型別」のある項目では必ず「型」をご指定下さい。

	⊐— FNo.	検	<b>査</b> 項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備	考	検体の安定性
	757		1型						倍			<b>1</b>		
	758	コ 2型												
	759	クサッ	3型		血液 各1.0	01			血清 4未満	79	8			
	760	コクサッキーB	4型		血清 各0.3		冷	NT	髄液 原液		8 { 14	53頁参照		
	761	B 群	5型		髄液 各0.4	02				免疫				
	762		6型										@8	
	763		1型						倍			(a) 1	<u> </u>	
	764		 3型								8			
ウ	765		4型								12			
1	766		 5型								8 { 14			
ル	767										14			
ス	768		7型								8 { 12			
抗	769		9型								12			
体	770		11型		血液各1.0					8				
တ	771		12型								8 \{ 14			
検	772	Ä	13型			01			血清 4未満 髄液 原液	79	8 { 12	- 53頁参照		
出	773	7	14型		血清 各0.3 髓液 各0.4		疖	NT			8 5 14			
	774	16	16型		. 腿液 合U.4					<b>光</b> 授	6 \ 12			
N	775		17型								8 { 12			
T	776		18型								6 { 12			
	777		19型											
	778	21型								8				
	779								14					
	780		24型											
	781	25型							8					
	782		30型								8 } 12		®8	3
	783	Ŧ	70型		血液 各1.0	01			血清 8倍		1,2	(±) 1		
	784	エンテロ	71型		血清 各0.3 髄液 各0.4	02	刀	NT	髄液 原液	_	17	53頁参照	®2	

<sup>⊕ 1:</sup>中和試験の所要日数は一応の目安です。多少遅れることもありますのでご了承下さい。細菌繁殖などにより培養細胞が汚染され、検査不能になる場合もありますのでご注意下さい。「ウイルス型別」のある項目では必ず「型」をご指定下さい。
※パレコウイルス1型

フィルクチ状旦															
	⊐− FNa.	楨	查	項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備	考	検体の安定性
ウイルス	473 474		VCA-I								206 免疫 79 免疫				
ウイルス抗体の検出	475 476	E VCA-IgM B V EA-DR-IgG	;	血清 各0.3	01	冷	FAT	血清 10倍 髄液 原液	206 免疫	4 5 6	53頁参照				
(FAT)	477 479		EA-DI		\	髄液 各0.4	02				79 <b>免疫</b> 79				
	447	水痘·帯状		IgG	血液 各1.0				陰性 (-) EIA価 2.0未満	<del>免疫</del> 206	3				
	448	ヘルペス		IgM	血清 各0.3	01	冷	EIA	陰性 (-) index 0.80未満	免疫	5	58頁参照			
<u>.</u>	1327	IgG		IgG	血液 各1.0	冷	EIA	陰性 (-) EIA価 2.0未満	206	3 (	58頁参照				
ウィル	1326	12012			IgM	血清 各0.3				陰性 (-) index 0.80未満	免疫	5		®8	
ルス抗	1395	麻疹		IgG	血液 各1.0	01	冷	EIA	陰性 (−) EIA価 2.0未満	206	3	58頁参照			
体の	1396	MAJO		IgM	血清 各0.3		נו	LIA	陰性 (-) index 0.80未満	免疫	5	OGRESIII.	88		
検出	1417	単純	単純ヘルペス	IgG	血液 1.0 01 血清 0.3 髄液 0.3 02	冷	EIA	陰性 (-) EIA価 血清: 2.0未満 髄液: 0.20未満	206	3	58頁参照				
E	1418	7-4-6		lgM	血液 1.0 血清 0.3	01			陰性 (-) index 0.80未満	免疫	5		®8		
I А 	1209	<b>IgG</b> 血液 各2.0 血液 80.0 01	01	冷	CLIA	AU/mL 陰性 (-) 6.0未満	206	3 ~ 5							
	1210	(CM	(CMV) 山清 各0.5		713	OLIA	陰性 (-) index 0.85未満	免疫	5		®8				
	489	ムンプス	IgG	血液 各1.0	01	冷	陰性 (-) EIA価 2.0未満 EIA			58頁参昭	5-40 DZ				
	488		血清 各0.3	111	EIA	陰性 (−) index 0.80未満	免疫	5	58頁参照						

	⊐-FNa	検 査 項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
ウイルス抗体の検出(E-A)	2385	パルボウイルス B19	lgG lgM	血液 各1.0	01	冷	EIA	陰性 (-) index 0.80未満	_ 206 免疫	3~5	下欄参照 紅斑が出現している15歳以 上の成人について感染が強く 疑われ、IgM型のウイルス抗 体価を測定した場合に算定で きます。	

# ウイルス抗体検出(EIA)判定基準

判定	IgG測定值					M測定值	対象項目名			
+1) Æ		血清	髄 液 (※)			血清	2) 参填口包			
陰 性(-) 判定保留(±) 陽 性(+)	EIA価	2.0 未満 2.0~3.9 4.0 以上	EIA価	0.20 未満 0.20~0.39 0.40 以上	index	0.80 未満 0.80~1.20 1.21 以上	水痘・帯状ヘルペス、風疹、麻疹、単純ヘルペス、 ムンプス (※:髄液検体における判定基準は、「単純ヘルペス」に適用)			
陰 性(-) 判定保留(±) 陽 性(+)	index	0.80 未満 0.80~0.99 1.00 以上			index	0.80 未満 0.80~0.99 1.00 以上	パルボウイルスB19			

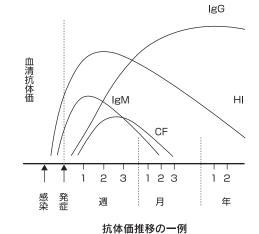
# ウイルス抗体検査について

ウイルス抗体検査に関しては、ほとんどの人が抗体を保有しているものもあり、一律に「正常値」と表現することは適切ではない場合があります。抗体価は一般に感染の既往を表し、抗原系検査とは異なり現在感染状態にあると確定できない場合があります。検査結果が希釈倍率により報告される抗体検査は急性期と回復期(発症後2週間程度)に採取し

た検体(ペア血清)で、抗体価を比較して4倍以上の上昇が認められた場合に有意の感染があったと推定されます。また、単一血清で初感染か否かを診断するためにはIgM抗体を測定し、陽性の場合には感染後あまり時間が経過していないと推定されます。

## 【グロブリンクラス別抗体価測定の意義】

抗 体	特徵
IgG	感染後lgMに少し遅れて出現し、長期に亘り検出される。 胎盤通過性あり。
IgM	感染後早期に出現し、2~3ヶ月程度で消滅する。 胎盤通過性なし。



### 【主な検査方法の特徴】

検 査 法	測 定 原 理	特 徴			
CF(補体結合反応) Complement fixation test	抗原抗体複合物が補体を活性化し、免疫グロブリンのFc部分に結合する性質を応用したもの。	・簡便である ・比較的早期に抗体価が上昇する ・型特異性に乏しい			
HI(赤血球凝集抑制試験) Hemmaglutination inhibition test	ウイルスが動物の赤血球を凝集する性質を利用し、抗体が存 在した場合に赤血球凝集が抑制されることにより判定する。	・早期に抗体価が上昇する ・抗体が長期に亘り持続する ・型特異性がある			
NT(中和試験) Neutralization test	検体中に抗体が存在する場合、ウイルスを中和し細胞変性効果(CPE)が起こらないことを応用したもの。	・ウイルス特異性および型特異性が高い ・検査に時間を要する			
EIA(酵素抗体法) Enzyme Immunoassay	検体中に抗体が存在する場合、抗原と結合し、さらに酵素標 識抗体を反応させることで基質が発色し、その吸光度により 抗体価を判定するもの。	・グロブリンクラス別の測定が可能である ・IgM、IgG抗体を測定することにより初 感染または感染既往の推定ができる			

		ル人子快旦								
	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) 容 提出量(mL) 器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	606	IgG·HA抗体	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLIA	陰性 (-)	146 免疫	3 ~ 5	「IgG・HA抗体」、「IgM・HA 抗体」を同時に測定した場合、 実施料の算定はいずれか一方 のみとなります。	
	607 IgM·HA	IgM・HA抗体	血液 2.0 <sup>」</sup> 血清 0.4	冷	CLIA	陰性 (-)	146 免疫	3 \ 5	「IgG・HA抗体」、「IgM・HA 抗体」を同時に測定した場合、 実施料の算定はいずれか一方 のみとなります。	
	217		血液 1.5 血清 0.5		CLIA	TO LIL ( )	29	]	争 ③ 1 定性結果のみのご報告となり	
	263	HBs抗原	血液 1.0 © 01 血清 0.5	冷	IC	— 陰性 (-)	免疫	2	ます。 60頁参照	3ヶ月
肝	601		血液 1.5 血清 0.5		CLIA	陰性 (-) 0.05IU/mL未満	88 免疫	1	<b>透</b> <b>(計)</b> 1 60頁参照	
<b>炎</b>	218	血清 0.5	32	1	定性結果のみのご報告となり					
イル	264	HBs抗体	血液 1.0 <sup>趣</sup> 0.1 血清 0.5	冷	IC	陰性 (-)	免疫	2	ます。 60頁参照	3ヶ月
ス 関	602		血液 1.5 血清 0.5		CLIA	陰性 (-) 10.0mlU/mL未満	88 免疫	1	<ul><li>億</li><li>億</li><li>2</li><li>60頁参照</li></ul>	
連検	603	HBe抗原	血液 1.5 遠心 01 血清 0.5	冷	CLIA	陰性 (-)	101 免疫	1	60頁参照	3 ヶ月
查	604	HBe抗体	血液 1.5 <sup>速心</sup> 01 血清 0.5	冷	CLIA	陰性 (-)	101 免疫	1 5 2	60頁参照	3ヶ月
	1300	HBc抗体	血液 1.0 適心 01 血清 0.3	冷	PHA	陰性 (-) 64倍未満	133 免疫	3 \ 5	「HBc抗体」、「IgM・HBc抗体」 を同時に測定した場合、実施料 の算定はいずれか一方のみとな ります。60頁参照 ⑧8	
	605	HDCD[]#	血液 1.5 © 01 血清 0.5	<i>/</i> TJ	CLIA	s/co 陰性(一)	133 免疫	1 5 2	「HBc抗体」、「IgM・HBc抗体」 を同時に測定した場合、実施料 の算定はいずれか一方のみとな ります。60頁参照	3ヶ月
	609	IgM・HBc抗体	血液 2.0 <sup>運</sup> 0.5	冷	CLIA	陰性 (-)	146 免疫	3 \ 5	「HBc抗体」、「IgM・HBc抗体」 を同時に測定した場合、実施料 の算定はいずれか一方のみとな ります。60頁参照	
	3147	HBV-DNA定量 《TaqManPCR法》	血液 5.0 <sup>(達)</sup> 66 血清 2.1	<b>凍</b>	ロシュ/ リアルタイム PCR法	Log IU/mL 定量結果: 1.0未満 (定量下限) 増幅反応シグナル: 検出せず	263 微生	4 5	必ず専用容器をご使用下さ い。62頁参照 ⊗2	
	3157	B型肝炎ウイルス コア関連抗原 (HBcrAg)	血液 2.0 遠心 01 血清 0.5	冷	CLEIA	LogU/mL 3.0未満	259 免疫	3 6	88	

<sup>● 1:</sup>測定法の限界上、陰性判定であっても陽性を完全に否定するものではありません。B型肝炎ウイルス(HBV)感染の診断は、本検査の結果のみで行わず、 HBc抗体測定等、他の検査結果および臨床経過を考慮して総合的にご判断下さい。

②2:WHOの勧告では、[B型肝炎ウイルス感染防御能を持つHBs抗体濃度は10mlU/mL以上]とされています。

# ウイルス学検査

	⊐- FNa	検査	項	目	採取量	]	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	3396	HBVゲノタ・	イプ		血液	2.0	01		EIA		340 免疫	3 5	<ul><li></li></ul>	
	1315	3		3rd	血液血清	1.5 0.5		冷	CLEIA		105	1	<ul><li>● 1</li><li>● 2, ● 3</li><li>スクリーニング検査としてご利用下さい。下欄参照</li></ul>	3ヶ月
肝炎	1565	i HCV抗体	2nd	血液血清	1.0 0.3	01	冷	CLIA	陰性(一)	免疫	3 4	<b>透手</b> <b>②2, ②3</b> スクリーニング検査として ご利用下さい。下欄参照 <sub>⑧2</sub>	12 週	
ウィ	1329			血液 漸	1.0 0.2		冷	IC		70/X	1	<b>3</b> ⊕ ⊕2, ⊕3	3 ヶ 月	
ルス	2158	<b>HCV群別</b> (HCVグルーピング)		ブ)	血液血清	_	01	冷	CLEIA	報告結果は 62頁参照	221 免疫	3 ~ 5	不活化(非働化)検体は判定に影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。保険請求の際は「HCV血清群別判定」とご記入下さい。	
関連	2957	/ HCV抗原(コア蛋白質)		蛋白質)	遠心	3.0 J 0.8	01	冷	CLIA	fmol/L 3.0未満 (定量下限値)	105 免疫	3 ~ 5	保険請求の際は「HCVコア 蛋白」とご記入下さい。 ®8	
検査	3120	HCV-RNA; 《TaqManF		去》	血液血清	_	66	<b>凍</b> -20℃ 以下	ロシュ/ リアルタイム RT-PCR法	Log IU/mL 定量結果: 1.2未満 (定量下限) 増幅反応シグナル: 検出せず	424 微生	4 5	必ず専用容器をご使用下さい。 62頁参照	
	2635	HCVサブタ 系統解析	イプ		遠心	2.0 0.5	66	<b>凍</b> -20℃ 以下	RT-PCR/ ダイレクト シークエンス法	型別判定 1a,1b,1c,1d,2a,2b, 2c,3a,3b,4,5a,6a	_	6	必ず専用容器をご使用下さい。 62頁参照 ⑧2	
	3434	IgA-HEV抗	体		血液血清	1.0 0.3	01	冷	EIA	陰性	210 免疫	3 6	88	

- ③ ] : B型肝炎の診断が確定した患者に対して、B型肝炎の治療法の選択の目的で実施した場合に、患者 1 人につき 1 回限り算定できます。 ③ 2 : 実施料は「HCV抗体(定性・定量)」として一連の算定となります。60頁参照 ③ 3 : C型肝炎ウイルス(HCV)感染の診断は、本検査の結果のみで行わず、HCV-RNA測定等、他の検査結果および臨床経過を考慮して総合的にご判断下さい。

#### 肝炎ウイルス検査判定基準

コードNo	検査項目名		陰 性	判定保留	陽性
606	IgG-HA抗体	s/co	1.00未満		1.00以上
607	IgM-HA抗体	s/co	0.80未満	0.80以上 1.20以下	1.21以上
601	HBs抗原	濃度	0.05IU/mL未満		0.05IU/mL以上
602	HBs抗体	濃度	10.0mIU/mL未満		10.0mlU/mL以上
603	HBe抗原	s/co	1.00未満		1.00以上
604	HBe抗体	抑制率	50.0%未満		50.0%以上
605	HBc抗体	s/co	1.00未満		1,00以上
					低力価:1.0~10.0未満
					高力価:10.0以上
609	lgM・HBc抗体	s/co	1.00未満		1.00以上
1565	HCV抗体-2nd	s/co	1.00未満	<del></del>	1.00以上
1315	HCV抗体-3rd	C.O.I.	1.0未満	<del></del>	1.0以上

#### B型肝炎ウイルス抗原・抗体と一般的な臨床的考察

検査項目名				判	定			
HBs抗原	+	+	+	+	+	_	_	_
HBe抗原	+	+	_	_	+or-	_	_	_
HBe抗体	_	_	+	+	+or-	+or-	+or-	+or-
HBc抗体	+高力価	+低力価	+高力価	+低力価	+高力価	+高力価	+低力価	+or-
HBs抗体	_	_	_	_	+	_	_	+
臨床的考察	持続感染および それからの肝炎 発症が考えられ る。	急性B型肝炎の 初期、あるいは 中期。	持続感染が考え られる。	急性B型肝炎の 中期、後期。	変異株の存在ある いはSubtypeの異 なる重感染と考え られる。	B型肝炎の回復 期、あるいは、	感染の既往をあ	急性B型肝炎の回復期以後。あるいは、感染の既往が考えられる。 またHBs抗原の再三
<b>師</b> 体的考禁	感染性が強く、 の増殖がうかが	盛んなウイルス われる。	感染性	は弱い。	ラれる。 同一Subtypeの共 存例は非常にわず かである。	期、あるいは、持続感染が考えられる。	らわす。	の曝露歴がうかがわれる。HBc抗体価が非常に高い場合、稀に持続感染例がある。

# ウイルス学検査

	⊐— KNa.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位) (最低希釈倍率)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	4897	HIV抗原・抗体 《スクリーニング》	血液 2.0	66	冷	CLIA法	陰性 (-)	112 免疫	4 5 5	<ul><li>○ 1</li><li>62頁参照</li><li>◎ 2</li></ul>	
レ	4896	HIV-1/2抗体 《確認試験》	血液 2.0 血清 0.6	66	冷	イムノクロマト グラフィ <i>ー</i> 法	陰性(-)	660 免疫	4 5 7	<ul><li>億 1</li><li>62頁参照</li><li>◎2</li></ul>	7 日
トロゥ	3121	HIV-1 RNA定量 《TaqManPCR法》	血液 8.0 EDTAL 2.1	97	冷	ロシュ/リ アルタイム RT-PCR法	コピー/mL 定量結果:2.0×10 <sup>1</sup> 未満 (定量下限) 増幅反応シグナル:検出せず	520 微生	4 5 5	必ず専用容器をご使用下さい。 62頁参照 血清は不可。 ®2	6 ⊟
ノイル	826	<b>HTLV-I抗体</b> <b>《スクリーニング》</b> (ATLA抗体)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLIA	陰性 (−) (S/CO)1.00未満	163 免疫	3 \ 4	陽性の場合は「確認試験」の実施をお勧め致します。抗HTLV-I抗体及びII抗体の検出が可能です(型別の報告はできません) <sub>⑧2</sub>	2 週
ス	1390	<b>HTLV-I抗体</b> <b>《スクリーニング》</b> (ATLA抗体)	血液 1.0	01	冷	PA	16倍未満		3 5	陽性の場合は「確認試験」の 実施をお勧め致します。 ⑧8	
	3961	<b>HTLV-I抗体《確認試験》</b> (ATLA抗体)	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	ラインブロット法 (LIA)	陰性	425 免疫	4 5 6	判定基準については62頁参 照。 ⑧8	28日
_	432	単純ヘルペスウイルス 特異抗原	塗抹標本 2枚	80	凍	FA	1型抗原 陰性 2型抗原 陰性	180 免疫	3 ~ 5	● <b>②2</b> 検体の採取については63頁 参照。 <b>③8</b>	
ウィー	2199	CMV-PP65 (サイトメガロウイルス抗原)	サイトメガロウイルフ 持原) EDIAMMW 5.0   15   凍結 (アンチジェクミア注)   陽性細胞		判定(一) 陽性細胞数スライド1:0個 陽性細胞数スライド2:0個	366 免疫	3	受付曜日:月~木曜日。採血後速やかに検体をご提出下さい。(原則として採血後24時間以内の検体を用います)⑧2			
ルス抗	2699	インフルエンザA・B 迅速試験	鼻腔ぬぐい液 咽頭ぬぐい液 鼻腔吸引液	30	冷	IC	A型 陰性 (-) B型 陰性 (-)	136 免疫	1	⊕3	
原の	88	ロタウイルス抗原定性	糞便 1g (小指大)	32	冷	IC	(-)	65 免疫	2 \ 3	ロタウイルス抗原とアデノウ イルス抗原を同時に検査した 場合は、ロタウイルス抗原一 方のみ算定となります。	
検出	89	アデノウイルス抗原定性	糞便 1g (小指大)	32	冷	IC	(-)	60 免疫	2 \ 3	ロタウイルス抗原とアデノウ イルス抗原を同時に検査した 場合は、ロタウイルス抗原一 方のみ算定となります。	
	3118	ノロウイルス抗原定性	糞便 1g (小指大)	32	冷	IC	陰性	150 免疫	2 \ 3	他検査と併用はできません。	
核酸の検出	2603	ノロウイルス (SRSV)-RNA同定	糞便 1g (小指大)	30	<b>凍</b>	RT-PCR法	検出せず	_	4 6	吐物 (2mL) でも検査可 必ず遺伝子検査の専用検体としてご提出 下さい。(同一検体で遺伝子検査以外の項 目との重複依頼は避けて下さい。)	
	1386	ウイルス分離	63頁参照					_	14 5 55	82	
		ウイルス同定	63頁参照				· 协 · • 徐体证而终什实架方限	_	14 5 55		

② 1 : 同一検体で他項目との重複依頼は避けて下さい。コンタミネーション防止などのため、検体採取後は容器を開栓しないで下さい。 検体提出量はスクリーニング検査(CLIA法)および確認試験(イムノクロマトグラフィー法)の両方を行った場合の必要量です。
 ③ 2 : 専用容器(無蛍光スライド)は予めご依頼下さい。検体はスライドガラス2枚ご提出下さい。
 ③ 3 : 発症後48時間以内に実施した場合に限り算定可能です。

## HIV抗原・抗体検査の留意点

#### 【検体の取り扱い、および依頼方法】

- 1) 同一検体で他項目との重複依頼は避けて下さい。(単独検体)
- 2) 必ず指定容器(容器番号66、3mL容量)で約2mL採血後、 遠心機にかけ、そのまま冷蔵保存でご提出下さい。 患者名にはイニシャルまたはID番号をご使用下さい。
- 3) 患者名にはイニ
- 4) スクリーニング検査(CLIA法)で「陽性」を呈した場合は、イム ノクロマトグラフィー法による確認試験をお勧めします。

## [HTLV-1抗体(ATLA抗体)確認試験]判定基準

ラインが認められない						
ラインが1本認められる(≧±)	gag p19かgag p24か env gp46のいずれかが認められる	陰性				
	env gp21が認められる	保留				
ニノンが0本割めこれで(フェ)	env gp21が認められない	休田				
ラインが2本認められる(≧±)	env gp21が認められる					
ラインが3本以上認められる(≧±)						

## イムノクロマトグラフィー法によるHIV-1抗体とHIV-2抗体の判定基準

#### ● HIV-1抗体の判定基準

#### ● HIV-2抗体の判定基準

判定結果	測定結果	判定結果	測定結果			
陽性	p31、gp160、p24、gp41のうち、gp160またはgp41のいずれかを含む2本以上のバンドが認められる。	陽性	gp36、gp140の両バンドが認められる。			
陰性	陰性 p31、gp160、p24、gp41のいずれも認められない。		gp36、gp140のいずれも認められない。			
判定保留	上記、陽性および陰性でない場合。	判定保留	上記、陽性および陰性でない場合。			

HCV?	群別 報告結果	
グループ1		
グループ2	2	
判定保留	(抗体価同等のため)	
判定不能	(抗体価陰性のため)	

## 血清を用いた遺伝子増幅 (PCR等) 検査の留意点

#### 【検体の取り扱い、および依頼方法】

- 1) 遺伝子増幅検査の検体採取・保存に際しては、核酸分解酵素の影響及び検体相互のcross contaminationを防ぐため、以下の点にご注意下さい。
  - ①同一検体で遺伝子検査以外の項目との重複依頼は避けて下さい。(遺伝子検査専用検体) ②専用の真空採血管(分離剤入り、容器番号66、97)を使用し、採血してご提出下さい。
  - ③上記指定容器に採取後、4~5回静かに転倒混和し、室温にて30~60分放置して下さい。
- ④凝固完了を確認後遠心分離し、容器番号66はそのまま凍結、容器番号97は冷蔵にてご提出下さい。なお凍結融解しないで下さい。 <留意事項>

未分離凍結検体、溶血検体では抽出効果の低下、遺伝子増幅阻害等によるデータへの影響が考えられます。HIV-1RNA定量は遠心分離(1200g± 400gで20分間)し、冷蔵にてご提出下さい。

- 2) 遺伝子増幅につきましては、ヘパリンによる増幅反応の阻害があるため、透析患者等では、検出されないことが考えられますので、ご注意下さい。
- 3)HIV-1RNA検査のご依頼に際し、患者名にはイニシャルまたはID番号をご使用下さい。

## TagManPCR法による遺伝子増幅検査の結果の考え方

#### 【HCV-RNA定量】

	結		
	定量結果 (Log IU/mL)	HCV増幅 反応シグナル	結果の考え方
測定結果が測定範囲上限を超えた場合	8.0以上	検出	HCVを検出した
測定範囲内で測定結果を得た場合	1.2~7.9	検出	HCVを検出した
増幅反応シグナルは検出したが測定結果が 測定範囲下限未満であった場合	1.2未満	検出	HCVを検出した
増幅反応シグナルを検出しなかった場合	1.2未満	検出せず	HCVを検出しなかつた

#### 【HIV-1 RNA定量】

	結		
	定量結果 (コピー/mL)	HIV増幅 反応シグナル	結果の考え方
測定結果が測定範囲上限を超えた場合	1.0×10 <sup>7</sup> 以上	検出	HIVを検出した
測定範囲内で測定結果を得た場合	$2.0 \times 10^{1} \sim 9.9 \times 10^{6}$	検出	HIVを検出した
増幅反応シグナルは検出したが測定結果が 測定範囲下限未満であった場合	2.0×10 <sup>1</sup> 未満	検出	HIVを検出した
増幅反応シグナルを検出しなかった場合	2.0×10 <sup>1</sup> 未満	検出せず	HIVを検出しなかった

#### 【HBV-DNA定量】

	結	果	
	定量結果 (Log IU/mL)	HBV増幅 反応シグナル	結果の考え方
測定結果が測定範囲上限を超えた場合	9.0以上	検出	HBVを検出した
測定範囲内で測定結果を得た場合	1.0~8.9	検出	HBVを検出した
増幅反応シグナルは検出したが測定結果が 測定範囲下限未満であった場合	1.0未満	検出	HBVを検出した
増幅反応シグナルを検出しなかった場合	1.0未満	検出せず	HBVを検出しなかった

測定結果が定量下限未満であっても増幅反応シグナルが"検出"の場合は、ウイルス核酸が"検出された"とご判断下さい。

## 単純ヘルペス特異抗原検査の留意点

#### 【検体の採取方法】

病巣基底細胞が多数得られるように採取して下さい。

早期の水疱病巣が検体として最適です。水泡内容液および膿は不適当で

- ①滅菌針を用いて、上部の皮あるいは痂皮を剥がして下さい。(図1)
- ②病巣を覆っていた上部の皮をピンセットで除去します。(図2)
- ③綿棒を精製水や生理食塩水で軽く湿らせます。
- ④ウイルス感染細胞は病巣基底部にありますので、病巣基底部全面を 綿棒で強くぬぐいます。(図3)

#### く注意>

膿が出ている場合には綿棒でまず膿をぬぐい去り、別の綿棒で検体を 採取して下さい。この時、病巣基底部をかき乱さないよう注意して下さ

#### 【操作法】

#### 検体の塗抹

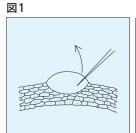
①綿棒を回転させながらスライドグラスの2個の円内に塗りつけます。 この時綿棒は、スライドガラスに平行して全表面が触れるように塗 抹します。

不均一にならないように注意して下さい。(図4)

- ②綿棒をすてる前に検体が均一に広がっているかどうか確認します。 均一になっていれば不透明に見えます。透明に見える部分があれば、 そこへ綿棒をあてて再び塗抹します。
- ③そのまま風乾します。
- ④乾燥したスライドガラス上に充分な量(検体にゆきわたる)のアセト ンを添加し、蒸発させます。検体はスライドガラス2枚をご提出下さ

#### 検体の保存

乾燥後のスライドガラスは、塗抹面を下にし、オブジェクトケースに入 れ、病院名、氏名等を記入後、凍結保存して下さい。



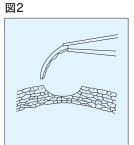
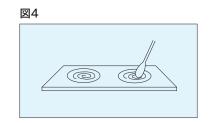




図3



## ウイルス分離・同定

分離可能ウイルス		主要検体			保存 条件	同定可能な型	実施料 判断料	所要 日数	備考
サイトメガロ(CMV)	咽頭ぬぐい液	尿			冷 凍結				主要検体の内訳 □:主として用いられる検体
水痘・帯状ヘルペス	水疱				不可 * 2				□:必要に応じて用いられる検体 検査方法 組織培養
単純ヘルペス	咽頭ぬぐい液	水疱	陰部ぬぐい液			1,2型			HeLa(ヒト子宮頚癌細胞)   Hep-2(ヒト喉頭癌細胞)   HEL(ヒト胎児肺細胞)
アデノ	咽頭ぬぐい液	糞便	尿	結膜ぬぐい液		1,2,3,4,5,6,7,8, 11,19,37型			・HEL(ヒト胎児肺細胞) ・MDCK(イヌ腎細胞) ・Vero(ミドリザル腎細胞) ・RD18S(ヒト横紋筋腫細胞)
インフルエンザ	咽頭ぬぐい液					A/H1, A/H3, B型			- RD18S(ヒト横紋筋腫細胞) - B95a(マーモセットリンパ球由来細胞) - A549(ヒト肺癌細胞)
パラインフルエンザ	咽頭ぬぐい液	喀痰			凍	1,2,3,4型			- A549(ヒト肺癌細胞) - LLC-MK2(アカゲザル腎細胞)
ムンプス	髄液	咽頭ぬぐい液			-70°C		_	14~55	同定方法 単光抗体法、中和試験等。アデノウイル
コクサッキーA群	髄液	咽頭ぬぐい液	糞便	結膜ぬぐい液		7, 9, 16, 24型			・
コクサッキーB群	髄液	咽頭ぬぐい液	糞便			1,2,3,4,5,6型			中和試験もしくはPCR法にて同定致します。
エコー	髄液	咽頭ぬぐい液	糞便			1,3,4,5,6,7,9,11,12,13,14,16, 17,18,19,22,24,25,30型			水疱液の採取に際しては、予め滅菌生理 食塩水にて皮膚を洗浄して下さい(アル コール消毒は不可)。
エンテロ	髄液	咽頭ぬぐい液	糞便			71型			ウイルスが分離された場合のみ同定検査 を実施致します。ウイルス「分離」およ
麻疹*3	咽頭ぬぐい液								で「同定」は個別に検査料金を申し受けます。

#### <留意事項>

- ウイルス保存液(ゲンタマイシン加0.5%BSA含有ブイヨン)入りバイアルびんは、当社にて準備いたしますので、担当者にお申し付け下さい。
- 発症後速やかに(一般的に4日以内)無菌的に検体を採取・保存して下さい。細菌繁殖などにより培養細胞が汚染され、検査不能になる場合もあ りますので、ご注意下さい。

#### [各種ぬぐい液及び水疱]

- 滅菌済みのプラスチック製綿棒にて検体を採取して下さい。
- ウイルス保存液入りバイアルびんに綿棒を入れてよく攪拌後、綿棒を容器上部で折り、密栓して下さい。
- 3 木製綿棒の使用は避けて下さい。使用した場合は、綿棒を抜いて密栓して下さい。 [糞便] 小指頭大の半分(0.5g)をウイルス保存液入りバイアルびんに入れて密栓して下さい。

[髄液] 1mLをウイルス保存液入りバイアルびんに入れて密栓して下さい。

- 「喀痰・尿」 1mLをウイルス保存液入りバイアルびんに入れて密栓して下さい。
- \*1:凍結は-70℃とし、-20℃では保存しないで下さい。
- \*2:サイトメガロ、水痘・帯状ヘルペスは、凍結により活性が低下するため、冷蔵で保存して下さい。また、他のウイルスと同時に依頼される場合 2本に分けて(1本冷蔵、1本凍結)提出して下さい。
- \*3:麻疹ウイルスの分離をご依頼される場合は、事前にご連絡下さい。

	⊐-FNa	検査項目	採取量(mL) <sup>遠心</sup> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備 考	検体の安定性
	207	<b>ASO (ASLO)</b> (抗ストレプトリジンO価)	血液 1.5 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	01	冷	LA	IU/mL 160以下	15 <u>免疫</u>	1	•	1ヶ月
	463	<b>抗ストレプトキナーゼ</b> (ASK)	血液 1.0 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	01	冷	PA	成人2,560倍未満 小児5,120倍未満	29 免疫	3	<b>\$</b>	
	2583	<b>レジオネラ抗原定性</b> (尿)	尿 1.0	30	冷	IC	陰性	211 免疫	2 \ 3		
	2619	肺炎球菌莢膜抗原定性	尿 1.0 髄液 0.3	30	冷	IC	陰性	193 免疫	2 \ 3		
感	199	梅毒脂質抗体定性 (RPR)	血液 1.5	01	×		(-)	15 免疫	1		7
染症の	247	梅毒脂質抗体定量 (RPR)	血清 0.5	UT	777	LA	R.U <b>1.O未満</b>	34 免疫	2	定性、定量検査を同時に行った場合、点数は定量検査の所定点数のみ算定されます。	日
血清反	193	<b>梅毒TP抗体定性</b> (LA)	血液 1.5	0.1	×		(-)	32 免疫	1	争 定性、定量検査を同時に行っ た場合、点数は定量検査の所 定点数のみ算定されます。	7
応	197	<b>梅毒TP抗体定量</b> (LA)	血清 0.5	01	<b>/</b> ₽	LA	U/mL 5未満	53 免疫	2	定性、定量検査を同時に行った場合、点数は定量検査の所定点数のみ算定されます。	日
	671	<b>梅毒定性</b> (FTA-ABS法)	血液 2.0 血清 0.4	01	冷	FAT	(-)	134 免疫	3	<u></u>	2週
	433	<b>フノコポニブラ!☆/</b>	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4		冷	CF	(最低希釈倍率) 血清 4倍 髄液 原液	32	5 { 7	® 8	
	227	マイコプラズマ抗体	血液 1.5 血清 0.5	01	777	PA	40倍未満・(-)	免疫	1		
	208	寒冷凝集反応	血液 1.5 血清 0.5	01	室	赤血球凝集反応	4~64倍	11 免疫	2	採血後、速やかに血清分離して保存して下さい。(血清分離までは37℃保存)	l ヶ月

#### 197 梅毒TP抗体定量(LA) 判定基準

判定	U/mL
陰性	5未満
判定保留	5以上、10未満
陽性	10以上

193 梅毒TP抗体定性(LA)と197梅毒TP抗体定量(LA)の同時依頼で判定保留域の場合の報告表現。

193 梅毒TP抗体定性(LA): ハンテイホリュウ197 梅毒TP抗体定量(LA): 測定値を記載

※193 梅毒TP抗体定性(LA)、197梅毒TP抗体定量(LA)において、結果が判定保留の場合、経時的に検査し、 また、他の検査結果(梅毒脂質抗体(RPR)、FTA-ABS法等)や臨床症状等を考慮した上で、総合的にご判断下さい。

	⊐-FNa.	検査項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性	
	2458	トキソプラズマ抗	体lgG	血液 各1.0	01	<u>~</u>	ELISA	IU/mL 6未満	93 <u>免疫</u>	5 (			
	2459	トキソプラズマ抗	体IgM	血清 各0.3	01	ЛΊ	LLIOA	c.o.i <b>0.8未</b> 満	95 免疫	7	88		
	242	エキノコックス抗	体	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	ELISA	陰性 (-)	_		EDTA、ヘパリン等の抗凝固 剤は使用不可。 ⑧E		
	1185	エンドトキシン定量	ES法	血液 2.0	55	冷凍結不可	比濁時間分析法	pg/mL カットオフ値 1.0以下	236 免疫	3 5	② 1 1.Opg/mLは、グラム陰性菌による敗血症診断のカットオフ値です。1.1pg/mL以上は、グラム陰性菌による敗血症の疑いがあります。 ※ 8		
感	2354 2355 2356 2357	透析液中 エンドトキシン	A液 B液 RO水 調整液	透析液 各4.0	108	冷凍結不可	発色合成基質法	EU/mL		3 \ 5	専用容器を使用して下さい。 採取部位(透析液の種類)を 必ず明記して下さい。 電解質、酸、アルカリの反応 阻害を防ぐため、A液は40 倍希釈、B液は20倍希釈で		
染	2358		その他								測定致します。   		
症血	2161	<b>(1→3)-β-D-グル</b> (β-D-グルカン)	レカン	血液 2.0	55	冷凍結不可	発色合成基質法	pg/mL 20.0以下 (カットオフ値)	201 免疫	3 5	<ul><li>●2</li><li>(基準値について) 20pg/ mLは、深在性真菌症のカットオフ値です。</li><li>●8</li></ul>		
清反	3136	プロカルシトニン (PCT)	,	血液 2.0 血清 0.4	01	凍	CLEIA	ng/mL 0.05以下	284 生 I	3 5	敗血症(細菌性)の鑑別診断の カットオフ値: 0.50ng/mL未満 敗血症(細菌性)の重症度判定の カットオフ値: 2.00ng/mL以上 <sub>⑧ 8</sub>	28 日	
応	1830 1831	ツツガ虫 (Gilliam)	IgG IgM						207 免疫				
	1832 1833	<b>ツツガ虫</b> (Kato)	IgG IgM	血液 各1.0 血清 各0.3	01	冷	   蛍光抗体法 	(最低希釈倍率) IgG 10倍 IgM 10倍	207 免疫	4 6			
	1834 1835	<b>ツツガ虫</b> (karp)	IgG IgM						207 免疫		 		
	2133	百日咳菌抗体		血液 1.0 血清 0.3	01	冷	EIA	PT-IgG 10未満 FHA-IgG 10未満	257 免疫	3 5	88	28 日	
	3829	百日咳菌抗体lgA	A	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	ELISA	陰性 8.5未満	80 免疫	3 5	判定基準については76頁参 照。 - ⑧8	日	
	3830	百日咳菌抗体lgM	M	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	ELISA	陰性 8.5未満	80 免疫	3 5	判定基準については76頁参 照。 ⑧8	日	

② 1 :本検査においては、血漿中のエンドトキシンを測定致します。血液2mLを専用容器にて採血し、よく混和して下さい。データ影響が認められるため、速やかに冷蔵保存にてご提出下さい。凍結検体は避けて下さい。 (② 2 :本検査においては、血漿中の(1→3)-β-Dグルカンを測定致します。血液2mLを専用容器にて採血し、よく混和させ、速やかに冷蔵保存にてご提出下さい。凍結検体は避けて下さい。グルカン製剤(抗悪性腫瘍剤)、セルロース膜で精製した血液製剤などの投与、セルロース膜での透析後の血液などは、データが高値を示す可能性があります。また、多発性骨髄腫・高γ-グロブリン血症では非特異的反応を示す可能性があります。溶血検体では、溶血の度合いにより検査不能となる場合があります。

	⊐- KNa	検 査 項	目	採取量(mL) <sub>適心</sub> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	790	<b>オウム病抗体</b> (クラミドフィラ・シ	′ッタシ)	血液 1.0 血清 0.3 髄液 0.4	01 02	冷	CF	(最低希釈倍率) 血清 4倍 髄液 原液	79 免疫	5 7	® 8	
	1877	クラミジア・ トラコマチス核酸	競出	初尿 ぬぐい液 うがい液	67	冷	PCR法	陰性	193	2	同一容器で2310淋菌核酸 検出と併用できます。採取方 法については下記を参照下さ い。	
感	1188	クラミジア・トラ チス抗体IgA&Ig		血液 1.0	01	冷	EIA	陰性 (-) (C.O.I)0.900未満	200 免疫	4 6	判定基準については76頁参 照。 ®2	
染症血	1666 1667 2375	クラミドフィラ・ ニューモニエ抗 体	IgG IgA IgM	血液 各1.0 血清 各0.3	01	冷	ELISA	陰性 (-) EIU値 30未満 陰性 (-) EIU値 8未満 陰性 (-) S/CO値 0.5未満	70 免疫 75 免疫 152 免疫	3 \ 5	判定基準については76頁参 照。 ⑧8	日
清反	2310	淋菌核酸検出		初尿 ぬぐい液 うがい液	67	冷	PCR法	陰性	204 微生	2	同一容器で1877クラミジア 核酸検出と併用できます。採 取方法については下記を参照 下さい。	
応	3925	淋菌&クラミジア トラコマチス同時核	核酸検出	初尿 ぬぐい液 うがい液	67	冷	PCR法	陰性	270 微生	2 \ 3		
	3128	カンジダマンナン	/抗原	血液 3.0 血清 0.8	01	冷	ELISA	U/mL <b>0.05未満</b>	134 免疫	3 \ 5	フィブリン除去時に竹串を使用すると、高値傾向を示す場合がありますので検体の取り扱いに充分ご注意下さい。	
	2683	アスペルギルス技	<b></b>	血液 3.0 血清 1.0	01	冷	ELISA	0.5未満	157 免疫	3 \ 5	フィブリン除去時に竹串を使用すると、高値傾向を 示す場合がありますので、検体の取り扱いに充分で 注意下さい。また、ピペラシリン/タゾパクタム合 剤の投与で偏陽性となる場合があります。	

## クラミジア・トラコマチス核酸検出/淋菌核酸検出検査の検体採取方法

#### [尿検体の採取]

滅菌済み容器に初尿を採取します。滅菌済みスポイトを用いて初尿を専用容器に移します。 専用容器に記載されている2つのラインの間に収まるように初尿を加えて下さい。 キャップをしつかり閉めて、5回転倒混和させて下さい。

#### [うがい液検体の採取]

生理食塩水(日局方など)をコップに15~20mL入れて下さい。

生理食塩水15~20mLを口に含み、顔を上に向けて10~20秒間、勢いよく"ガラガラ"とうがいを行います。

うがい液全量をコップに回収し、専用容器へ移します。専用容器に記載されている2つのラインの間に収まるようにうがい液を加えて下さい。 キャップをしっかり閉めて、5回転倒混和させて下さい。

#### [子宮頸管部検体の採取]

●.スワブ検体採取セット付属の粘液除去用ドライスワブで子宮頸管とその周辺の 過剰な粘液を充分拭い取ります。

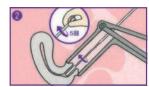
#### 【注意】粘渡を拭ったスワブは廃棄します。

- ②.付属されている検体採取用フロックスワブを子宮頸管内に挿入します。同じ方向にそっと5回スワブを回します。(まわし過ぎないで下さい。) スワブを引き抜く際は膣の粘膜に触れないように注意して下さい。
- ❸.コバスPCRメディアのキャップを開けます。採取したフロックスワブをコバスPCRメディアチューブに入れ、柄に付けられた黒い線を容器の縁に合わせます。
- ④.コバスPCRメディアの容器の縁を利用して、キャップで黒い線をはさむようにして 折ります。コバスPCRメディアのキャップをしつかりと閉めます。

[注意] 手元に残った折られた柄は廃棄して下さい。 スワブの柄を折る際は絶対に**はさみを使用しないで下さい。** 



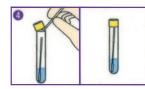
子宮頸部の粘液除去



子宮頸管検体の採取



子宮頸管検体の保存



	⊐- KNa	検査項目	採取量(mL <sup>遠心</sup> 提出量(mL		保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料		備考	検体の安定性		
感染症血清反応	1645	抗ヘリコバクター・ ピロリ抗体	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	LA (ラテックス 凝集比濁法)	U/mL (-) 10未満	80 免疫	3 { 4	82	7日		
清反応	2626	便中へリコバクター・ ピロリ抗原	<b>糞便</b> 傳用スティック1な	110	冷	EIA	陰性	142 免疫	3 5	必ず専用容器で採取し、 で提出下さい。 ⑧8			
	663	プレアルブミン	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	免疫比濁法	mg/dL 22.0~40.0	104 免疫	3 ~ 5				
	798	アルブミン (Alb)	血液 2.0	01	冷	ネフェロメトリー	mg/dL 3,900~4,900	11 生 I	3	<u></u>	4週		
	799	尿中アルブミン(蓄尿)	蓄尿 5	5 28	冷	TIA	mg/day 22.0以下	99	1 (	1日蓄尿量をご記入下さい。	2ヶ月		
	1495	<b>尿中アルブミン (随時尿)</b> (クレアチニン補正)	尿 5		7   1	11/1	mg/g·Cr 13.6以下	尿便	Ź		角		
	736	α₁マイクログロブリン	血液 2.0	01	冷	LA (ラテックス	9.1~18.4	132	3 (		12 週		
	737	(α <sub>1</sub> -MG)	尿 1.0	28	713	凝集比濁法)	mg/L 8.3以下	免疫	4		3週		
蛋白	625		血液 1.5 血清 0.5	01	<b>~</b>	LA	mg/L 2.0以下	101	]	<b>3</b>	3 ケ		
	626	β₂マイクログロブリン	尿 1.0	28	冷	(ラテックス 凝集比濁法)	μg/L 150以下	免疫	2	塚 はpH5.5~7.5を 確 認 の 上、ご提出下さい。酸性蓄尿 は不可。	月		
	624	フェリチン	血液 1.5 <sub>速心</sub> 血清 0.5	01	冷	CLIA	M 21.8~274.7 F 4.6~204.0	105 生 I	1	<ul><li></li></ul>	3ヶ月		
	1256	<b>α</b> 1 <b>アシドグリコ</b> プロテイン (α1AG)	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	TIA	mg/dL 42~93	_	3 6	\$2	4週		
	627	ハプトグロビン (Hp)	血液 1.0	01	冷	TIA/薄層アク リルアミドゲル 電気泳動法	mg/dL 1-1型 43~180 2-1型 38~179 2-2型 15~116	132 免疫	5 6	感度(10mg/dL)未満の場合は型判定不能でご報告致します。			
	732	α₂マクログロブリン	血液 2.0	01	冷	ネフェロメトリー	M 100~200 F 130~250	138	3 6	<u></u>	4週		
	630	<b>α</b> 1 <b>アンチトリプシン</b> (α1AT)	血液 2.0	01	冷	ネフェロメトリー	mg/dL 94~150	80	3 ~ 5	88			

<sup>(</sup>金) 1: 鉄欠乏性貧血または貧血のない鉄欠乏症の診断基準となる血清フェリチン値は12ng/mL未満です。 「鉄剤の適正使用による貧血治療指針(日本鉄バイオサイエンス学会)」

							実施料   顕   備 考   様   景   様   景   様   景   景   様   景   景						
⊐- KNa.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性			
205	CRP (C-反応性蛋白)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	LA	(-) 0.30以下	16 <u>免疫</u>	1	<b>◎</b> ●	7 日			
1761	<b>血清アミロイドA蛋白</b> (SAA)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	ラテックス 凝集免疫法	μg/mL 不以0.8	47 免疫	3	88	28 日			
637	セルロプラスミン (Cp)	血液 2.0 血清 0.4	01	冷	ネフェロメトリー	mg/dL 21~37	90 免疫	3~5	88				
638	トランスフェリン (Tf)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	免疫比濁法	M 190~300 F 200~340	60 免疫	3 \ 5	<b>5</b>				
1654	<b>尿中トランスフェリン</b> (Tf)	尿 1.0	28	冷	ラテックス 凝集比濁法	mg/g·Cr 尿中トランスフェリン換算値 1.00以下	101	3 ~ 5	<ul><li>凍結保存は避けて下さい。</li><li>採尿後、速やかにご提出下さい。</li><li>⊗8</li></ul>	$ \mathcal{P} $			
824	クリオグロブリン	血液 3.0 血清 1.0	01	冷	寒冷沈殿法	(-)	42 免疫	4 6	採血時より血清分離までの間 は、37℃の状態で行って下 さい。 ⑧S	週			
1508	<b>ヒト心臓由来脂肪酸</b> <b>結合蛋白</b> (H-FABP)	血液 1.0 血清 0.3	01	凍	LA (ラテックス 凝集比濁法)	ng/mL 5.0以下	135 生 I	3 < 9		l ヶ 月			
683	ニナゲロビン	血液 2.0 血清 0.5	01	<b>\triangle</b>	CLIA	ng/mL M 154.9以下 F 106.0以下	135 生 I	3~5	®8				
684	33900	尿 6.0	95	<b>/T</b> 7	CLEIA	ng/mL 2.0未満	135 生 I	3 ~ 5	採尿後、速やかに専用容器に入れ、冷蔵して下さい。凍結は避けて下さい。 ⑧8	日日			
1491	(心室筋) ミオシン軽鎖I	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	EIA	ng/mL 2.5以下	184 生 I	3 { 7	88				
1648	<b>心筋トロポニンT</b> (トロポニンT)	血液 1.5 血清 0.4	01	凍	ECLIA	ng/mL O.O14以下 (急性心筋梗塞診断の カットオフ値0.100)	112 生I	1 5 2		1年			
867	プロコラーゲンⅢ ペプチド (P-Ⅲ-P)	血液 2.0 血清 0.4	01	冷	IRMA (チューブ固相法)	U/mL 0.3∼0.8	136 生 I	4 6					
2234	Ⅳ型コラーゲン	血液 2.0 血清 0.4	01	冷	ラテックス 凝集比濁法	ng/mL 150以下	135 生 I	3 ~ 5	<b>⊕2</b> <b>⊚</b> 8				
1197	IV型コラーゲン・7S	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL 4.4以下	148 生 I	3	<b>⊕2</b> <b>⊚</b> 8	23 日			
2593	尿中Ⅳ型コラーゲン	尿 5.0 (早朝起床時第一尿)	146	冷凍結不可	EIA	μg/g·Cr 早朝一番尿 40歳以上 4.9以下 30~39歳 4.0以下	184	4 5 10	<ul><li>計,3</li><li>早朝一番尿をご提出下さい。</li><li>凍結保存は避けて下さい。</li><li>※8</li></ul>	1 ヶ月			
	205 1761 637 638 1654 824 1508 683 684 1491 1648 867 2234 1197	205 CRP (C-反応性蛋白)  1761 血清アミロイドA蛋白 (SAA)  637 セルロプラスミン (Cp)  638 トランスフェリン (Tf)  1654 尿中トランスフェリン (Tf)  824 クリオグロブリン  1508 結合蛋白 (H-FABP)  683 ミオグロビン 684  1491 (心室筋) ミオシン軽鎖I  1648 心筋トロポニンT (トロポニンT)  867 プロフラーゲン皿 ペプチド (P-皿-P)  2234 IV型コラーゲン  1197 IV型コラーゲン (2593 尿中IV型コラーゲン (2593 尿中IV型コラーゲン)	205   CRP (C-反応性蛋白)	1761   1761	161	205   CRP	検査 項目	Part	176    操作   186    187    188	検査項目   日本版画(			

<sup>● 1: 「</sup>尿中トランスフェリン」、「尿中アルブミン」、「尿中Ⅳ型コラーゲン」は、糖尿病患者または早期糖尿病性腎症患者であって微量アルブミン尿を疑うもの(糖尿病性腎症第1期または第2期のものに限る)に対して行った場合に、3月に1回に限り算定できます。なお、これらを同時に行った場合は、主たるもののみ算定できます。

			採取量(mL)	容	堡			実施料	重		検体
	⊐-FNo.	検査項目	提出量(mL)	器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	3625	M2BPGi (Mac-2結合蛋白 糖鎖修飾異性体)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLEIA	(-) C.O.I 1.00未満	194 生 I	3	<b>(注)</b>	
	3465	<b>L型脂肪酸結合蛋白</b> (L-FABP)	尿 2.0	28	冷	CLEIA	μg/g·Cr 8.4以下	210 尿便	3 5	② 2 凍結保存は避けて下さい。酸性蓄尿は検査値に影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。室温保存ではデータ影響が認められるため、速やかに冷蔵保存にてご提出下さい。 ⑧ 8	14 日
蛋白	3189	TARC (Th2ケモカイン)	血液 1.0	01	冷	CLEIA	pg/mL   小児 (6~12ヶ月)1367未満   小児 (1~2歳)   998未満   小児 (2歳以上)   743未満   成人   450未満	184 免疫	3 5	月1回を限度として算定できます。 トロンビン入り採血管では測定値 に影響を与える恐れがあるため使 用を避けて下さい。	
	1765	SP-D (サーファクタント プロテイン-D)	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLEIA	ng/mL 110未満	136 生 I	3 5	「KL-6」、「SP-A」及び「SP-D」 のうちいずれか複数を実施し た場合は主たるもののみ算定 できます。	
	2582	SP-A (サーファクタント プロテイン-A)	血液 1.0	01	冷	CLEIA	ng/mL 43.8未満	130 生 I	3 5	「KL-6」、「SP-A」及び「SP-D」 のうちいずれか複数を実施し た場合は主たるもののみ算定 できます。   ⑧8	
	231	免疫電気泳動(IEP)	血液 1.0 血清 0.3	-01		免疫電気泳動		170 免疫	5 (		
	243	<b>免疫電気泳動</b> (M蛋白同定)	血液 2.0 血清 0.4	UT	冷	免疫固定法		218 免疫	7		
-	244	<b>ベンス・ジョーンズ</b> <b>蛋白同定</b> (BJ蛋白同定)	尿 5.0	28		<b>元汉国</b> 尼/公		201 免疫	4 6	88	
免疫グ	1847	遊離L鎖K/L比	血液 3.0 血清 0.8	01	冷	ラテックス 比濁法	K鎖 3.3~19.4mg/L L鎖 5.7~26.3mg/L K/L比 0.26~1.65	388 免疫	3	88	
ン ロ ブ	1799	IgG4	血液 2.0 適適 0.5	01	冷	ラテックス 免疫比濁法	mg/dL 11~121	377 免疫	3		28 日
ノリン	232	IgG	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	mg/dL 870~1,700	38 免疫	1	<b>®</b> <b>⊕3</b>	l ヶ月
	233	IgA	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	mg/dL 110~410	38 免疫	1	<b>ⓑ</b> <b>⊕</b> 3	1ヶ月
	234	IgM	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	M 33~190 F 46~260	38 免疫	1	<b>ⓑ</b> <b>ⓐ</b> 3	1 ケ 月
	236	IgE (非特異的IgE)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	CLEIA	IU/mL 202以下	100 免疫	1 5 2		3ヶ月

 <sup>● 1:「</sup>ATX」、「M2BPGi」、「P-Ⅲ-P」、「IV型コラーゲン」、「IV型コラーゲン・7S」もしくは「ヒアルロン酸」を併せて実施した場合は主たる項目のみ算定できます。
 ● 2:原則として3月に1回に限り算定できます。ただし、医学的な必要からそれ以上算定する場合は、その詳細な理由を診療報酬明細書の摘要欄にご記入下さい。
 ● 3:国際標準物質(CRM470)を用いて国内で設定された健常成人の基準範囲。

	⊐- FNa.	検 査 項 目	採取量(mL) <sub>遠心</sub> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
		IgE <b>シングルアレルゲン</b> (特異的) (シングルアレルゲン)	血液 各1.0 血清 各0.3	01	冷	FEIA	U√mL <b>0.35未満</b>	各110 <u>免疫</u>	3 ~ 5	各種アレルゲンおよび判定基 準については75、76頁参照。 ⑧8	
	1101	IgEマルチアレルゲン (特異的) (マルチアレルゲン)	血液 各1.0	01	冷	FEIA	U <sub>*/mL</sub> 0.35未満	各110 <u>免疫</u>	3~5	各種アレルゲンおよび判定基 準については75、76頁参照。 ⑧8	
	3601	特異的IgE Ara h 2 (ピーナッツ由来)	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	FEIA	U <sub>v</sub> /mL 陰性 0.35未満	110 免疫	3~5	特異的IgEピーナッツの陽性 者が対象です。 判定基準は76頁参照。 ⑧8	
77	1511	ファディアトープ (特異的吸入性アレルゲン)	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	FEIA	陰性	194 免疫	3~5	保険請求の際は「アトピー鑑別試験」とご記入下さい。 アレルゲン構成は76頁参照。 ⑧8	
免疫グ	3438	<b>IgE-CAP16</b> (特異的アレルゲン16種) <b>アトピー成人</b>					U <sub>a</sub> /mL				
フ ロ ブ	3439	IgE-CAP16 (特異的アレルゲン16種) 食物アレルギー									
ノリン	3440	<b>IgE-CAP16</b> (特異的アレルゲン16種) <b>花粉症・鼻炎</b>	血液 各5.0	01	Ņ	FEIA	0.35未満	1430	3 <	アレルゲン構成および判定基	12 週
	3453	<b>IgE-CAP16</b> (特異的アレルゲン16種) <b>アレルギー性喘息</b>	血清 各1.5		נוע	I LIA	<b>ひ.ひ</b> ジ/ <b>八</b> /呵	免疫	4	準については76頁参照。	週
	3579	<b>IgE-CAP16</b> (特異的アレルゲン16種) <b>アトピー学童</b>									
	3587	<b>IgE-CAP16</b> (特異的アレルゲン16種) <b>アトピー乳幼児</b>									
	3983	Viewアレルギー39	血液 3.0 血清 1.0	01	冷	FEIA	(index) 0.27未満	1430 免疫	3 ~ 5	アレルゲン構成および判定基 準については76頁参照。 ⑧8	自自
	672	<b>血清補体価</b> (CH50)	血液 2.0 血清 0.4	01	東部	Mayer変法	CH50/mL 30~46	38 免疫	3 4	<ul><li><b>3</b></li><li>(∄ 1)</li><li>(⊛ 2)</li></ul>	
補体	237	<b>C3</b> (β <sub>1</sub> C/β <sub>1</sub> Aグロブリン)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	mg/dL 62~132	70 免疫	1	<b>3</b>	7日
	238	<b>C4</b> (β <sub>1</sub> Eグロブリン)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	TIA	mg/dL 16~51	70 免疫	1	6	7日
自己免疫関連	221	RF定量 (リウマチ因子定量)	血液 1.5 血清 0.5	01	冷	LA	IU/mL 15以下	30 免疫	1		l ヶ月
疫関連		リウマチ因子lgG抗体	血清 0.3	01		ELISA	2.0未満	198 免疫	3 ~ 5	●8	

<sup>● 1:</sup>採血後、速やかに遠心分離し、血清を直ちに凍結(-20℃)して下さい。同時に他の項目の検査がある場合は、必ず別にして「血清補体価」は単独にて検体をご提出下さい。

	⊐— FNa.	検査項目	採取量(mL) 容 <sub>遠心</sub> 提出量(mL) 器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	1644	抗ガラクトース欠損 IgG抗体 (CA-RF)	血液 1.0 <sup>適心</sup> 01 血清 0.3	冷	ECLIA	AU/mL <b>6.0未満</b>	114 免疫	3 5	®8	
	2429	<b>抗CCP抗体</b> (抗シトルリン化ペプチド 抗体)	血液 1.5 血清 0.5	冷	CLIA	U/mL <b>4.5未満</b>	198 免疫	1 5 2		l ヶ 月
	229	<b>抗核抗体</b> (ANA)	血液 2.0 血清 0.4	冷	FAT	40倍未満	102 免疫	3	<u></u>	4週
	673	抗DNA抗体 RIA	血液 1.0 適 0.3	冷	RIA (硫安塩析法)	IU/mL 6.0以下	163 免疫	3 5	®8	
	1374	抗dsDNA抗体lgG	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	IU/mL 12.0以下	163 <u>免疫</u>	3	実施料は「抗DNA抗体(定量)」として一連の算定となります。	4 週
	1373	抗dsDNA抗体IgM	血液 1.0 血清 0.3	۱۱,	ELISA	U/mL 6未満	_	3 ~ 9		
自	1372	抗ssDNA抗体IgG	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	AU/mL 25.0以下	163 免疫	3	実施料は「抗DNA抗体(定量)」として一連の算定となります。 ⑧2	
己免	1371	抗ssDNA抗体IgM	血液 1.0 血清 0.3	<b>/</b> 13	ELISA	U/mL <b>17未満</b>	_	3 ~ 9	®8	
疫関	2902	抗RNP抗体	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	144 免疫	3 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
連	2903	抗Sm抗体	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	151 免疫	3 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	2904	抗SS-A抗体	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	161 免疫	3 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	2905	抗SS-B抗体	血液 2.0 血清 0.4	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	158 免疫	3 ~ 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	2673	抗Scl-70抗体	血液 2.0 遠心 01 血清 0.4	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	157 免疫	3 ~ 5	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	882	抗セントロメア抗体	血液 1.0 遠心 01 血清 0.3	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	174 免疫	3 \ 5		
	1629	抗Jo-1抗体	血液 1.0 適 01 血清 0.3	冷	CLEIA	U/mL 10.0未満	140 免疫	3 \ 5	<ul><li>計量化(非量化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。</li><li>●8</li></ul>	
	3578	抗ARS抗体	血液 1.0 適 01 血清 0.3	冷	ELISA	陰性 index25.0未満	190 免疫	3 5	<ul><li>計働化)検体ではデー 不活化(非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありま すので避けて下さい。</li><li>◎8</li></ul>	日

<sup>★ 1:「</sup>抗ARS抗体」と「抗Jo-1抗体」を併せて実施した場合は主たるもののみ算定できます。

# 免疫血清学

	⊐-FNa	検査項目	採取量(mL) 容 趣 提出量(mL) 器	1季	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	224	<b>サイロイドテスト</b> (サイログロブリン抗体)	血液 1.0 <sup></sup> 血清 0.3	1 冷	PA	陰性(100倍未満)	37 <u>免疫</u>	3		
	225	<b>マイクロゾームテスト</b> (マイクロゾーム抗体)	血液 1.0 <sub>適心</sub> 0 血清 0.3	1 冷	PA	陰性(100倍未満)	37 免疫	3 ~ 5		
	659	抗ミトコンドリア抗体	血液各1.0	1 冷	FA	20倍未満	181 免疫	3 ~ 5		
	1391	抗ミトコンドリア M2抗体	血清 各0.3	1 713	CLEIA	7.0未満	189 <del>免疫</del>	3 ~ 5	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	665	抗平滑筋抗体	血液 1.0 <sub>遠心</sub> 0 血清 0.3	1 冷	FA	陰性 40倍未満	_	3 ~ 5	®8	
自己	1461	抗LKM-1抗体	血液 2.0 <sup></sup> 血清 0.4	1 冷	EIA	(-) index17.0未満	215 免疫	4 5 10	<b>1</b> 判定保留 17.0≤,<50.0 陽性 50.0≤ <b>8</b> 2	
免疫	1687	<b>抗好中球細胞質抗体</b> (C-ANCA)(細胞質型) (PR3-ANCA)	血液 1.0 血清 0.3	1 冷	CLEIA	U/mL <b>3.5未満</b>	259 免疫	3 < 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
関連	1688	<b>抗好中球細胞質抗体</b> (P-ANCA)(核周囲型) (MPO-ANCA)	血液 1.0 <sup></sup> 血清 0.3	1 冷	CLEIA	U/mL 3.5未満	258 免疫	3 \ 5	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	28日
	640	<b>抗糸球体基底膜抗体</b> (抗GBM抗体)	血液 1.0 血清 0.3	1 冷	CLEIA	U/mL 3.0未満	262 免疫	3	不活化 (非働化) 検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	876	<b>抗胃壁細胞抗体</b> (抗パリエタル細胞抗体)	血液 1.0 <sup>塗心</sup> 0 血清 0.3	1 冷	FA	10倍未満	_	3		
	1677	抗カルジオリピン・β2 GPI複合体抗体 (カルジオリピンGPI)	血液 1.0 <sup>(w)</sup> 0 血清 0.3	1 凍	ELISA	U/mL 3.5未満	223 免疫	3		1 ヶ月
	2599	抗カルジオリピン IgG抗体	血液 1.0 <sup>遠心</sup> 0 血清 0.3	1 冷	ELISA	U/mL 12.3以下	226 免疫	3 ~ 5	88	7 日
	2913	抗アセチルコリン レセプター結合抗体	血液 1.0 血清 0.3	1 冷	RIA	nmol/L 0.2以下	798 免疫	4 5 8	88	

<sup>(</sup>注) 1:ウイルス肝炎、アルコール性肝障害および薬剤性肝障害が否定され、かつ抗核抗体陰性の自己免疫性肝炎が強く疑われる患者を対象として測定した場合のみ 算定できます。検査を実施した場合は、診療報酬明細書の摘要欄に抗核抗体陰性を確認した年月日を記載する必要があります。

				採取量(mL)	容	仁				丽		検
	⊐— KNa.	検	査 項 目	提出量(mL)	器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料	所要日数	備 考	検体の安定性
	2624	抗デスト 1抗体	スモグレイン *	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	CLEIA	U/mL 20.0未満	300 免疫	3 \ 5	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
	2625	抗デス 3抗体	スモグレイン 本	血液 1.0 <sub>運</sub> 血清 0.3	01	冷	CLEIA	U/mL 20.0未満	270 免疫	3 5	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
自己	2878	_	<b>?180抗体</b> ⊃180NC16a抗体)	血液 1.0 血清 0.3	01	冷	CLEIA	U/mL <b>9.0未満</b>	270 免疫	3 \ 5	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。	
免疫	819	SIU (MBF	<b>リンベイシック蛋白</b> □)	髓液 0.3	02	凍	ELISA	pg/mL 102以下	570 尿便	4 5 10		l ヶ月
関連	1174		<b>复合体・Clq</b> /コンプレックスClq)	血液 1.0	01	凍	ELISA	μg/mL 3.0以下	153 免疫	3		
	50	抗血小	小板抗体	血液 2.0	01	冷	MPHA (混合受身凝集法)	陰性	261 免疫	4 5 7		
	1425	<b>血小</b> (PA-I	版 <b>関連IgG</b> IgG)	血液 7.5	53	冷	ELISA	ng/10ºcells 46以下	193 免疫	3 5	受付曜日:月~木曜日。休前日は受付不可。 凍結保存は避けて下さい。血小板数3万/ µ1以下の場合は、専用容器2本を使用し 必ず10mL以上採血して下さい。 ⑧8	
	16	ABO	式血液型	EDTA加血液 2.C	100	冷凍結不可	ゲルカラム 遠心凝集法		24 免疫	1 5 2		
	17	RhD:	式血液型	EDTA加血液 2.C	100	冷凍結不可	ゲルカラム 遠心凝集法		24 免疫	1 5 2		
血	37	ABO	式血液型亜型	EDTA加血液 フ.C	15	冷凍結不可	解離試験		260 免疫	7 { 14	<b>®</b> B	
液型	213 1778	抗グロブリン試験	直接クームス試験	EDTA加血液 2.C	14	室	ゲルカラム	(-)	34 免疫	1		
検査	213 1779	対対験	間接クームス試験	血液 10.0	Į.	<b>/TJ</b> 凍結	遠心凝集法		47 <u>免疫</u>	2		
	32	不規則	則性抗体スクリー ブ	血液 10.0 血清 5.0 EDTA加血液 2.0	02	EDTA加	ゲルカラム 遠心凝集法 クームス法酵素法		159 免疫	1 5 3	輸血に伴って行った不規則性 抗体検査は、その回数にかか わらず、1月につき170点が 輸血料に加算されます。	
	2351	不規則	則性抗体同定	血液 10.0 血清 5.0 EDTA加血液 7.0	) N2		ゲルカラム 遠心凝集法 クームス法酵素法		159 免疫	7 { 14		
	40		<b>適合試験</b> 交差試験)	血液 5.0	74	室	食塩水法 アルブミン法 クームス法		[30+47]	1 5 2	輸血に伴って行った交差試験 または間接クームス検査は、 1回につき30点又は34点が 輸血料に加算されます。	/

	⊐- KNa	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備。	ちない。	<b>美本の安定生</b>
妊娠検査	230	妊娠反応〈HCG〉	尿 10.0	28	冷	イムノクロマト法		55	1		3	3
検査	200	XIXIX/III (1100)	<i>I</i> /K 10.0	20	<b>11</b>			生Ⅱ	2		Á	Í

## 血液型検査の留意点

#### 【ABO式血液型】

- 1) 生後1年未満までは、血漿中の抗体価が低いため、オモテ検査のみでの報告となります。
- 2) オモテ検査・ウラ検査の結果が一致した場合のみ、血液型を報告致します。
- 3) オモテ検査・ウラ検査の結果が一致しない場合は、「判定保留」 と報告致します。尚、輸血予定があり、亜型検査を希望される場合は、ABO式血液型亜型検査用の検体を再提出していただき、 日本赤十字社北海道ブロック血液センターへ再委託致します。

#### 【直接クームス試験】

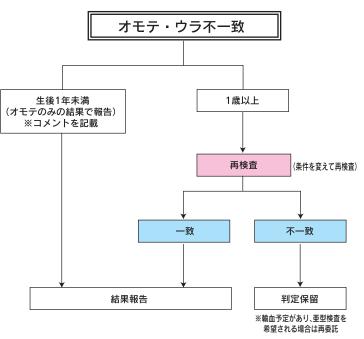
直接クームス陽性時の解離同定試験は実施しておりません。

#### 【不規則性抗体同定】

「不規則性抗体同定調査書」の提出をお願いしております。詳しく は検査担当者にお問い合わせ下さい。

#### 【ABO式血液型亜型】

「ABO亜型確認調査書」の提出をお願いしております。詳しくは検査担当者にお問い合わせ下さい。



# 「シングルアレルゲン」項目一覧

コード アレルゲン名	コード アレルゲン名	コード アレルゲン名	コードアレルゲン名	コードアレルゲン名
室内塵	1019 ヤギ(上皮)	960 クルミ(カフン)	1094 グレープフルーツ	2435 ヤマイモ
<b>1011</b> ハウスダスト1*1	996 ラット	1136 クワ(属)	1056 ココナッツ	1098 洋ナシ
1012 ハウスダスト2*1		957 コナラ(属)	1055 ゴマ	1035 ライムギ
	寄生虫	963 スギ	1034 コムギ	1069 卵黄
ダニ グニ	1007 アニサキス	958 二レ(属)	1039 米	1031 卵白
1005 アシブトコナダニ	991 回虫	952 ハンノキ(属)	1059 サケ	1067 リンゴ
1004 ケナガコナダニ		949 ヒノキ	1115 サツマイモ	1030 ロブスター
1002 コナヒョウヒダニ(ダニ2)	イネ科植物花粉	956 ビャクシン(属)	1111 サバ	3943 Ana o 3(カシューナッツ)
1006 サヤアシニクダニ	907 アシ	955 ブナ(属)	1053 ジャガイモ	3685 Gly m 4(大豆)
1001 ヤケヒョウヒダニ(ダニ1)	906 オオアワガエリ	966 マツ(属)	2436 スイカ	<b>3942</b> Jug r 1(クルミ)
	917 オオスズメノテッポウ	962 ヤナギ(属)	1028 セロリ	1075 α-ラクトアルブミン
真菌/細菌	903 カモガヤ		1040 ソバ	1076 β-ラクトグロブリン
1023 アスペルギルス	902 ギョウギシバ	食品	1043 大豆	<b>3348</b> ω-5グリアジン
1026 アルテルナリア	909 コヌカグサ(属)	1047 アーモンド	1116 タケノコ	
1025 カンジダ	916 コムギ(属)	2431 アサリ	1117 タコ	
1022 クラドスポリウム	913 スズメノヒエ(属)	1110 アジ	1062 玉ネギ	
1140 トリコフィトン	912 セイバンモロコシ	946 アボカド	1033 タラ	
1021 ペニシリウム	908 ナガハグサ	1112 アワ	2418 タラコ	昆虫
1027 ヘルミントスポリウム	901 ハルガヤ	1118 イカ	1074 チェダーチーズ	983 アシナガバチ
3346 マラセチア(属)	904 ヒロハウシノケグサ	2417 イクラ	1038 トウモロコシ	1010 ガ
1024 ムコール	905 ホソムギ	1060 イチゴ	1050 トマト	984 ゴキブリ
1473 エンテロトキシンA		1119 イワシ	1071 鶏肉	982 スズメバチ
1474 エンテロトキシンB	雑草花粉	1044 インゲン	1051 ニンジン	981 ミツバチ
<b>4469</b> Asp f 1(アスペルギルス)	932 アキノキリンソウ	1049 エビ	1061 ニンニク	1070 ヤブカ(属)
	935 イラクサ(属)	1041 エンドウ	919 麦芽	1008 ユスリカ(成虫)
動物*2	923 オオブタクサ	1037 オートムギ	1045 ハシバミ	
986 アヒル(羽毛)	1009 カナムグラ	1036 オオムギ	1029 パセリ	職業性アレルゲン
979 家兎(上皮)	930 シロザ	1078 オボムコイド	1092 バナナ	1016 イソシアネートHDI
975 イヌ(フケ)	928 タンポポ(属)	1052 オレンジ	1042 ピーナッツ	1015 イソシアネートMDI
974 ウシ(フケ)	925 ニガヨモギ	1121 力力才	1063 ビール酵母	1014 イソシアネートTDI
973 ウマ(フケ)	938 ヒメスイバ	2432 力キ(貝)	1073 羊肉	1017 エチレンオキサイド
985 ガチョウ(羽毛)	921 ブタクサ	<b>3347</b> カシューナッツ	1058 豚肉	1013 オオバコ種子
990 セキセイインコ(羽毛)	922 ブタクサモドキ	1097 カゼイン	1046 ブラジルナッツ	1132 ホルマリン
988 セキセイインコのふん	<b>927</b> フランスギク	1048 カニ	<b>1124</b> ホウレンソウ	1018 無水フタル酸
987 ニワトリ(羽毛)	929 ヘラオオバコ	1123 カボチャ	2433 ホタテ	1128 綿
971 ネコ(フケ)	926 ヨモギ	1125 カレイ	1054 マグロ	1126 ラテックス
980 ハムスター(上皮)		1100 キウイ	1020 マスタード	3684 Hev b 6,02(ラテックス)
978 ヒツジ(上皮)	」 樹木花粉	1114 キビ	945 マンゴ	1000 0000000000000000000000000000000000
995 ブタ(上皮)	1066 アカシア(属)	1065 牛肉	1057 ムラサキイガイ	
997 マウス	959 オリーブ	1032 牛乳	1072 メロン	薬物
976 モルモット(上皮)	951 カエデ(属)	1077 グルテン	1096 モールドチーズ	<b>発物</b> 1131 ゼラチン
310 ヒルヒノド(工反)	953 カバ(シラカンバ属)	1129 クルミ(ミ)	1098 モールドナース	1122 ヒトインスリン
	200   ハハ(ンフハンハ属)	[1123] ンルミ(ミ)	1033 22	1144 ヒトイン人リン

アレルゲン1項目毎に実施料110点を適用。但し、同一検体について、複数のアレルゲン特異的IgEを測定した場合、実施料の算定は1430点が限度と なります。 **\* 1**: 「ハウスダスト1」はGreer Labs、「ハウスダスト2」はHollister-Stier Labsによりそれぞれ調整された室内塵エキスを検査用アレルゲンとして

- 使用したものです。
- \*2:動物系アレルゲン検査において、「フケ」は吸入性アレルギーを、「上皮」は接触アレルギーを主に疑う場合それぞれお選び下さい。

## 「マルチ・アレルゲン」項目一覧

入力コード	項目名	混合アレルゲンの内容
1101	イネ科・マルチ	ハルガヤ、ギョウギシバ、カモガヤ、オオアワガエリ、アシ
1102	雑草・マルチ	ブタクサ、ヨモギ、フランスギク、 タンポポ(属)、アキノキリンソウ
1103	食物・マルチ	卵白、牛乳、小麦、ピーナッツ、大豆
1104	穀物・マルチ	米、小麦、トウモロコシ、ゴマ、ソバ
1105	動物上皮・マルチ	ネコのフケ、イヌのフケ、モルモット上皮、ラット、マウス
1106	カビ・マルチ	ペニシリウム、クラドスポリウム、アスペルギルス、カンジダ、アルテルナリア、ヘルミントスポリウム

「マルチアレルゲン」検査は、複数アレルゲンの混合物を用いておおまかなカテゴリー(イネ植物花粉、動物上皮等)としての原因アレルゲン検索を 行うものであり、個々のアレルゲンにおける陰性/陽性の別を判定することはできません。

#### 「特異的IqE(シングルアレルゲン/マルチアレルゲン)」判定基準

特異的IgE抗体価(UA/mL)	クラス	判 定
0.35 未満	0	陰 性
0.35~0.69	1	疑 陽 性
0.70~3.49	2	
3.50~17.49	3	
17.50~49.99	4	陽性
50.00~99.99	5	
100以上	6	

#### 「特異的吸入性アレルゲン」混合アレルゲンの内容

ファディアトープ	イヌフクヨモギ、

ヤケヒョウヒダニ、コナヒョウヒダニ、ネコフケ、イヌフケ、ギョウギシバ、カモガヤ、ブタクサ、 ヨモギ、シラカンバ、スギ、カンジダ、 アルテルナリア

### 「IgE-CAP16」構成アレルゲン

CAP16	食物系	ソバ、小麦、大豆、ピーナッツ、キウイ、エビ、カニ、サバ
アトピー成人	吸入系	ヤケヒョウヒダニ、スギ、カンジダ、マラセチア(属) ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ゴキブリ、ガ
CAP16 食物アレルギー	食物系	牛乳、卵白、オポムコイド、ソバ、小麦、大豆、ピーナッツ、クルミ(ミ)、バナナ、キウイ、牛肉、エビ、カニ、サケ、マグロ、イクラ
CAP16 花粉症·鼻炎	吸入系	ハウスダスト1、ヤケヒョウヒダニ、スギ、ヒノキ、ハンノキ、カモガヤ、 ブタクサ、ヨモギ、ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ハムスター(上皮)、 ゴキブリ、ユスリカ(成虫)、ボカビマルチ
	口腔系	トマト
CAP16 アレルギー性喘息		ハウスダスト1、ヤケヒョウヒダニ、スギ、ヒノキ、ハンノキ、カモガヤ、 ブタクサ、ヨモギ、アルテルナリア、カンジダ、アスペルギルス、 ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ゴキブリ、ユスリカ(成虫)、ガ
CAP16	食物系	牛乳、卵白、ソバ、小麦、大豆、ピーナッツ、キウイ、エビ、カニ、マグロ
アトピー学童	吸入系	ヤケヒョウヒダニ、スギ、カンジダ、ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ゴキブリ
CAP16 アトピー乳幼児	食物系	牛乳、卵白、オボムコイド、ソバ、小麦、大豆、ピーナッツ、 エビ、サケ、マグロ、イクラ
アトロー乳効児	吸入系	ヤケヒョウヒダニ、スギ、ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ゴキブリ

各16項目について個々のデータをご報告致します。

判定基準は、「特異的IgE/シングルアレルゲン」に準じます。

## 「百日咳菌抗体IgA、百日咳菌抗体IgM」判定基準

判 定	NTU値
陰 性(-)	<8.5
判定保留(±)※	8.5~11.5
陽 性(+)	>11.5

※2~4週間後に採血した血清による再検査をお勧めします。

## 「クラミジア・トラコマチス抗体IgA&IgG」判定基準

判 定	カットオフ・インデックス
陰 性(-)	0.900未満
判定保留(±)	0.900~1.099
陽 性(+)	1.100以上

#### 「クラミドフィラ・ニューモニエ抗体IgG」判定基準

判 定	EIU値
陰 性(-)	EIU<30
判定保留(±)※	30≦EIU≦45
陽 性(+)	EIU>45

※28日以降に採血した血清による再検査をお勧めします。

### 「クラミドフィラ・ニューモニエ抗体IgA」判定基準

判 定	EIU値
陰 性(-)	EIU<8
判定保留(±)※	8≦EIU≦12
陽 性(+)	EIU>12

※28日以降に採血した血清による再検査をお勧めします。

## 「クラミドフィラ・ニューモニエ抗体IgM」判定基準

判 定	S/CO值
陰 性(-)	S/CO<0.5
判定保留(±)※	0.5≦S/C0≦1.1
陽 性(+)	S/CO>1.1

※10日以降に採血した血清による再検査をお勧めします。

## 「Viewアレルギー39の構成アレルゲン」

	構成されるアレルゲン名称	指定されるアレルゲン群
		ダニ
ם מח	ヤケヒョウヒダニ	9-
吸入	ネコ(フケ)	動物
	イヌ(フケ)	
	卵白	
	牛乳 牛乳	
	コムギ(実)	
	*	
	ゴマ	
	ソバ	
	ピーナッツ	
	大豆	
	カニ	食品
食物	エビ	
民物	豚肉	
	牛肉	
	マグロ	
	サケ	
	リンゴ	
	サバ	
	鶏肉	
	キウイ	
	バナナ	
	オボムコイド	

構成されるアレルゲン名称		指定されるアレルゲン群	
	カモガヤ	イネ科植物花粉	
DTZ 73	オオアワガエリ	完中簡	
吸入	ハウスダスト1 ゴキブリ	室内塵	
	ガ	昆虫	
その他	ラテックス	職業性アレルゲン	
C 07   E	アスペルギルス	和来はアレルアン	
	カンジダ	真菌(カビ)	
	アルテルナリア		
	マラセチア(属)		
吸入	ハンノキ(属)		
PX X	シラカンバ(属)	樹木花粉	
	スギ		
	ヒノキ		
	ブタクサ	雑草花粉	
	ヨモギ	₩平16初	

#### 「Viewアレルギー39の判定基準」

判定	クラス	Index値		
陰性	0	0.27未満		
疑陽性	1	0.27~0.49		
	2	0.50~1.79		
	3	1.80~7.04		
陽性	4	7.05~17.34		
	5	17.35~29.30		
	6	29.31以上		

#### 「特異的IgE Ara h 2(ピーナッツ由来)の判定基準」

判定	特異的IgE抗体価(UA/mL)
陽性	4.00以上
疑陽性	0.35~3.99
陰 性	0.35未満

## 細胞免疫検査のご依頼について

#### 【依頼書】

- 1)細胞免疫検査ご依頼に際しては専用依頼書をご使用下さい。
- 2) 依頼書所定記入事項(検査材料名、疾患名等) は必ずお書き下さい。
- 3) 検体採取困難等で必要採血量(必要細胞数)に満たない場合、ご依頼 に優先順位をお付け下さい。その指示に従って検査を進めます。
- 4) 依頼書に記載されていない抗体および二重染色については80頁の一覧表を参照されるか、当社担当までお問い合わせ下さい。

#### 【採血】

#### 採取後24時間以内に弊社へ到着するようにご提出下さい。

#### [末梢血]

- ①採血管はヘパリン入り(容器10)をご使用下さい。
- ②2mLで約10項目の検査が行えますので、これを目安に採血して下さい。
- ③採血後は充分混和して凝固を防止して下さい。
- ④白血球数が減少した患者において、所定の採血量でも検査不能となる場合があります。極端な白血球数減少が予想される際にはできるだけ多めに採血してご提出下さい。

#### [骨髄液]

- ①専用容器(容器101)をご使用下さい。
- ②0.5~1.0mLを採取し、充分混和して凝固を阻止して下さい。

#### [リンパ節]

- ①専用容器(容器101)をご使用下さい。
- ②脂肪組織を取り除き5mm角程度の組織を容器に入れて下さい。(細胞浮遊液でも可)

#### [胸水·腹水]

- ①滅菌スピッツ(容器30)をご使用下さい。
- ②約10mLを採取して下さい。

#### [気管支洗浄液]

- ①FALCON 50mL容器(容器77)をご使用下さい。
- ②約10mLで5項目の検査が行えますので、これを目安に採取して下さい。

#### 【保険点数についての補足】

※モノクローナル抗体によるT細胞サブクラス検査とは、免疫不全の診断 目的に行う検査をいうものであり、検査方法にかかわらず、一連として 算定する。

※モノクローナル抗体による造血器悪性細胞検査について

- ア モノクローナル抗体を用いて蛍光抗体法、酵素抗体法、免疫ロゼット等により白血病細胞又は悪性リンパ腫細胞の細胞表面又は細胞内抗原の検索を実施して病型分類を行った場合に算定できる。
- イ 対象疾患は白血病、悪性リンパ腫等である。
- ウ 検査を実施するに当たって用いたモノクローナル抗体の種類、回数 にかかわらず、一連として所定点数を算定する。
- エ 検査に用いられるモノクローナル抗体は、医薬品として承認された ものである。

# 薬剤によるリンパ球幼若化試験の留意点

- 1) 1薬剤ご依頼の場合、ヘパリン加血液(容器10)2mL×1本と保存液 入り容器(容器24)8mL×3本をご提出下さい。
- 2) 2薬剤以上をご依頼の場合、1薬剤追加毎にヘパリン加血液(容器 10)2mL×1本と保存液入り容器(容器24)8mL×1本を併せてご提出下さい。
- 3) 上記の検体量をご提出いただいても検査に必要なリンパ球数が得られず、検査不能となる場合があります。そのため、2薬剤以上のご依頼の場合は、必ず優先順位をご指示下さい。ご指示のない場合は、依頼書に記入いただいた順に従って検査させていただきます。
- 4) 検体と同時に1回投与量の薬剤をご提出下さい。薬剤が粉末のものは粉末を、油溶性薬剤でも粉末があるものは粉末を、座薬およびシロップ剤で粉末またはカプセルのあるものは粉末またはカプセルをご提出下さい。
- 5) 法律により規制される薬剤は受託できませんので、予めご了承下さい。

## HLA型判定、遺伝子型判定検査の留意点

- 1) 検体相互のcross contaminationを防ぐため、以下の点にご注意下さい。
- ①真空採血管を使用し採血して下さい。
- ②素手で採血管のゴムキャップに触れないで下さい。
- ③同一検体で他の項目との同時依頼をしないで下さい。
- ④キャップの開封、検体の分取などが必要な場合、必ず1検体ずつ処理して下さい。
- 2)複数項目同時依頼の場合の必要量は以下の通りです。 HLA型判定A,B LocusおよびDR LocusはEDTA加血液2mL、HLA 遺伝子型判定群では3項目までは同2mL、4項目以上は同4mLで検査 可能です。ただし、DQA1は単独でEDTA加血液3mLが必要です。
- 3) 有核細胞数が少ない場合、単項目でも検査不能となることがあります。白血球数が3,000/µL以下の場合は所定量の2倍の血液をご提出下さい。
- 4) 血液以外の材料による検査を希望される場合は、予め受託可否についてお問い合わせ下さい。

# 細胞性免疫

# 細胞性免疫検査

	⊐- FNa.	検 査 項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	851	T細胞·B細胞百分	率	へいかか 5.0	10	室	フローサイトメトリー [T細胞]CD3 [B細胞]CD19	% [T細胞]60~79 [B細胞] 5~17	198 免疫	1	ご依頼方法については77頁 を参照。	
	852	<b>IgG-FcR<sup>+</sup>T細胞百分率</b>		へ(リン加藤 5.0	10	室	フローサイト メトリー	9.5~23.1	198 免疫	1	ご依頼方法については77頁 を参照。	
	853	B B細胞表面免疫 グロブリン (Sm-Ig)	lgG					1.5~5.6				
	853		lgA					1.0~2.4				
	853		IgM	     へパリン加血液 <b>5.0</b>	10	字	フローサイト	9.0~15.1	157	]	で依頼方法については77頁	
細	853		lgD	NIDALIIM 3.0 10	10 <b>=</b>	メトリー	5.0~11.5	免疫	ź	を参照。		
胞	853		K鎖					12.0~26.1				
形	853		λ鎖					6.1~12.5				
態検	854	С	CD3		N(U)加蘇 5.0 10	( ) <del>'Z</del>	フローサイト メトリー	60~79	<del>-</del>		ご依頼方法については77頁 を参照。	
查	854	T細胞サブクラス	CD4	へパリン加血液 5.0				34~51		1 5 2		
	854	4 C	CD8					26~37				
	1310	造血器悪性腫瘍	FSC/SSC ゲート	へパリン加齢 5.0 または	10	室	フローサイト		-連ごき 1940	1	で依頼方法については77頁 を、実施項目については80	
	1310	検査	CD45 ゲート	骨髄液 1.0	101	土	メトリー		血液	ź	頁を参照して下さい。対象疾   患は白血病・悪性リンパ腫等。 	
	1281	<b>TdT活性</b> (ターミナル・デオキシ: チジルトランスフェラー		ベリル臓 5.0 または 骨髄液 1.0		室	間接蛍光抗体法	陰性 (-)	250 血液	4 6	白血病又は悪性リンパ腫の診断、又は治療効果測定のために行った場合に算定。	
	QECE.	赤血球·好中球	赤血球		10	÷	フローサイト	% CD55 <sup>-</sup> /CD59 <sup>-</sup>	320	]		
	2565	表面抗原検査	好中球	へパリン加藤 2.0	10	至	メトリー	1.0未満	免疫	2		

# 細胞性免疫検査

	⊐-FNa.	検 査 項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	855	リンパ球幼若化試験	PHA	へパリン加液 5.0	10	会	EB蛍光DNA	>303	345	4	PHA·Phytohemagglutinin	
細	033	(リンパ球分離培養法)	ConA	- VV ЭУ ЛИШ/Д О.О	10	土	プローブ法	>218	免疫	7	ConA:ConcanavalinA	
胞機	856	<b>薬剤によるリンパ 若化試験</b> LST (1薬剤の場		保存液入り容器24.0 (8.0mL×3本) および ヘバリン加油液 2.0	24 10	室	³H-サイミジン 取込能測定法	陽性 200以上 <sup>%</sup> 疑陽性 180~199 陰性 179以下	<ul><li>1,2</li><li>免疫</li></ul>	7 { 8	【予約検査】受付曜日:月〜金曜日、土曜不可。 リンパ球数 (WBC×リンパ球%) が1,000/μL以下 の場合採血量を増やす必要がありますので、当社担当 者までお問い合わせ下さい。77頁参照 ②2	
能検	1241	顆粒球スクリー	貧食能	へパリン加液 2.0	10	安	フローサイト	70.0~	220	1		
查	1241	ニング検査	殺菌能	VV.)У Диш/Д		土	メトリー	90.0~	免疫	Ź		
	1869	<b>可溶性インターロ</b> - <b>2レセプター</b> (sIL-2R)	イキン	血液 2.0 血清 0.5	01	冷	CLEIA	∪/mL 157~474	438 生II	3 ~ 5		21 日
	2868	HLA型判定	EDTA加血液 2.0	14	4 冷	PCR-rSSO		_	4	受付曜日:月~金曜日		
	2869		١.	EDTA加血液 2.0		, 12				6	77頁、81頁、82頁参照	
40	2425 HLA遺伝子型判定 (A Locus)	定	EDTA加血液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6	<mark>受付曜日</mark> :月~金曜日 77頁参照 82		
組織流	2829	HLA遺伝子型判 (B Locus)	定	EDTA加加液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6	受付曜日:月~金曜日 77頁参照 ⊗2	
適合は	2830	HLA遺伝子型判定 (C Locus)		EDTA加血液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6	<mark>受付曜日</mark> :月~金曜日 77頁参照 <b>◎</b> 2	
性抗原	2286	HLA遺伝子型判》 (DRB1)	定	EDTA加血液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6 ~ 9	<mark>受付曜日</mark> :月~金曜日 77頁参照 <b>◎</b> 2	
冰	2828	HLA遺伝子型判 (DQA1)	定	EDTA加血液 3.0	14	冷	PCR-SSP		_	5 } 11	<mark>受付曜日</mark> :月~金曜日 77頁参照 ®2	
	1775	HLA遺伝子型判 (DQB1)	定	EDTA加血液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6	<mark>受付曜日</mark> :月~金曜日 77頁参照 <b>◎</b> 2	
	2287	HLA遺伝子型判》 (DPB1)	定	EDTA加血液 2.0	14	冷	PCR-SBT		_	6 \ 9	受付曜日:月~金曜日 77頁参照 82	

<sup>(</sup>銀) | 業疹の被疑医薬品により検査を行った場合に算定できます。 | 薬剤345点、2薬剤425点、3薬剤以上515点算定できます。

# モノクローナル抗体一覧

認識	CD No.	主要な分布細胞	正常値(単位:%)	標識
	CD1a	胸腺皮質細胞	1.0%以下	
T	CD2	T細胞、NK細胞の大部分	56.0~91.0%	
	CD3	成熟T細胞	60.0~79.0%	
細	CD4	ヘルパー/インデューサーT細胞	34.0~51.0%	
	CD5	Pan-T細胞、一部のB細胞	65.0~79.0%	
胞	CD7	Pan-T細胞、NK細胞、骨髄細胞の一部		
	CD8	サプレッサー/細胞障害性T細胞	26.0~37.0%	
系	TCR-α/β	Τ細胞レセプター(αβ型)		
	TCR-γ/δ	Τ細胞レセプター(γδ型)		
	CD10	Common-ALL、顆粒球	1.0%以下	
	CD19	Pan-B細胞	5.0~17.0%	
В	CD20	成熟B細胞	3.0~21.0%	
細	CD21	成熟B細胞	5.0~17.0%	
胞	CD22	成熟B細胞		
系	CD23	ヒトIg-Eの低親和性レセプター(Fcεレセプター)	2.4~6.0%	
	CD79a	B細胞		•
	HLA-DR	B細胞、単球、活性化T細胞	4.0~29.0%	
ŅK	CD16	NK細胞、顆粒球(Fcγレセプター)	8.0~22.0%	
細胞系	CD56	NK細胞		
系	CD57	NK細胞、サプレッサーT細胞の一部	13.0~27.0%	
	CD11b	顆粒球、単球、NK細胞、マクロファージ	5.0~16.0%	
	CD11c	単球、顆粒球、マクロファージ、HCL		
骨	CD13	骨髓細胞、単球、顆粒球	1.0%以下	
髄	CD14	単球、顆粒球	1.0%以下	
球	CD15	単球、顆粒球		
系	CD33	骨髓細胞、単球系細胞	1.0%以下	
गर	CD34	幹細胞、造血前駆細胞	1.0%以下	
	CD117	造血前駆細胞		•
	MPO	好中球、単球		
血小板系	CD41	血小板(GPIIb)、巨核球		•
· 板	CD42b	血小板(GPIb)、巨核球		
系	CD61	血小板(GPⅢa)、巨核球		
	CD25	活性化細胞、IL-2レセプター(α鎖)	5.0%以下	
そ	CD30	活性化リンパ球、ホジキン細胞		
o o	CD38	形質細胞、胸腺細胞、活性化細胞	3.0~11.0%	
	CD71	活性化及び増殖細胞		
他	CD138	形質細胞		•
	CD235a	赤血球前駆細胞(赤芽球系細胞)		

<sup>●</sup>は、FITC標識、●は、PE標識の抗体です。two-color解析を希望の際は、●と●の抗体の組み合わせが可能です。但し、抗体の組み合わせによっては抗体の非特異的反応によるfalse positiveが起こる場合があります。尚、上記以外の抗体につきましては弊社担当にお問い合わせ下さい。

# 日本人集団におけるHLA遺伝子頻度と対応抗原

	A Locus							
抗原	アリル	頻度1	頻度2					
A-1	A*01:01	0.2%	0.25%					
A-2	A*02:01	10.9%	11.64%					
A-2	A*02:03	r	0.10%					
A-2 A-2	A*02:06	10.4%	8.74%					
A-2	A*02:06 A*02:07	3.4%	3.39%					
A-2	A*02:10	0.1%	0.44%					
Null	A*02:15N A*02:18	vr	vr					
A-2	A*02:18	r	0.05%					
-	A*02:28	r	r					
A-2	A*02:42	vr	vr					
A-3	A*03:01	0.8%	0.25%					
A-3	A*03:02	r	0.10%					
A-11	A*11:01	8.1%	10.22%					
A-11	A*11:02	0.1%	0.25%					
A-23	A*23:01							
A-24 A-24	A*24:02	35.6%	36.20%					
	A*24:04	r	0.15%					
A-24	A*24:08	r	r					
A-24	A*24:20	r	0.83%					
A-25	A*25:01							
A-26	A*26:01	9.8%	7.66%					
A-26 A-26	A*26:02	2.2% 2.1%	2.31% 1.47%					
	A*26:03	2.1%						
A-26	A*26:04	vr	vr					
A-26	A*26:05	r	0.05%					
A-26	A*26:06	vr	vr					
Null	A*26:11N	vr	vr					
A-29	A*29:01	vr	vr					
A-30	A*30:01	0.3%	0.10%					
A-30	A*30:04	vr	vr					
A-31 A-31	A*31:01	7.7%	9.14%					
A-31	A*31:05	vr	vr					
A-32	A*32:01	vr	vr					
A-33 A-34	A*33:03	7.9%	6.68%					
	A*34:01	vr	vr					
A-36	A*36:01	_	_					
A-43	A*43:01							
A-66	A*66:01	_	_					
A-68	A*68:01	r	r					
A-69	A*69:01							
A-74	A*74:01	_	_					

B Locus					
抗原	アリル	頻度1	頻度2		
B-7	B*07:02	5,2%	5.70%		
B-7	B*07:05	r	r		
B-8	B*08:01		_		
B-13	B*13:01	0.9%	1.28%		
B-13	B*13:02	0.1%	0.25%		
B-64	B*14:01	r	r		
B-62	B*15:01	7.2%	7.51%		
B-75	B*15:02	r	0.05%		
B-72	B*15:03	r	r		
B-62	B*15:05	vr	0.05%		
B-62	B*15:07	0.7%	0.44%		
B-70	B*15:09	vr	vr		
B-75	B*15:11	1.0%	0.83%		
B-71	B*15:18	0.9%	1.72%		

B Locus(続き)							
抗原	アリル	頻度1	頻度2				
Null	B*15:26N	vr	vr				
B-62	B*15:27	vr	0.29%				
B-62	B*15:28	r	0.05%				
_	B*15:38	r	r				
B-72	B*15:46	vr	vr				
D-12	B*15:60	Vr	vr				
B-18		VI	VI				
	B*18:01						
B-27	B*27:02	vr	Vr				
B-27	B*27:04	r	0.20%				
B-27	B*27:05	r	0.05%				
B-27 B-35	B*27:11 B*35:01	vr	vr				
B-35	B*35:01	8.6%	7.76%				
B-35	B*35:05	vr	0.05%				
B-35	B*35:10	vr	vr				
B-35	B*35:21	vr	vr				
B-35	B*35:35		vr				
D-35	D+2E+42	Vr					
B-35	B*35:43	Vr	Vr 0.440/				
B-37	B*37:01	0.2%	0.44%				
B-38	B*38:02	0.3%	0.25%				
B-39	B*39:01	4.0%	3.44%				
B-39	B*39:02	0.2%	0.39%				
B-39	B*39:04	0.2%	0.20%				
B-39	B*39:23	r	0.05%				
B-60	B*40:01	5.1%	5.40%				
B-61	B*40:02	8.2%	9.25%				
		1.1%	8.25% 0.25%				
B-61	B*40:03	1.1%	0.25%				
B-61	B*40:06	5.3%	5.26%				
B-60	B*40:07	vr	vr				
B-61	B*40:29	vr	vr				
B-41	B*41:01	_	_				
B-42	B*42:01	_	_				
B-44	B*44:02	1.0%	0.34%				
B-44	B*44:03	6.9%	6.24%				
B-45	B*45:01	0.070	0.2 170				
B-46	B*46:01	3.8%	4,96%				
B-46	B*46:02	vr	vr				
B-47	B*47:01						
B-48	B*48:01	2.7%	2.65%				
B-49	B*49:01	_	_				
B-50	B*50:01	_	_				
B-51	B*51:01	7.9%	8.35%				
B-51	B*51:02	0.1%	0.29%				
B-51	B*51:03	vr	vr				
B-52	B*52:01	13.7%	10.90%				
B-53	B*53:01	13.770	10.5070				
B-54	B*54:01	6.5%	8.79%				
B-54	B*54:02	Vr	Vr 1 000/				
B-55	B*55:02	3.2%	1.92%				
B-55	B*55:04	r	0.05%				
B-55	B*55:10	vr	vr				
B-56	B*56:01	1.0%	1.47%				
B-22	B*56:03	0.2%	0.05%				
B-56	B*56:05	vr	vr				
B-57	B*57:01	0.1%	r				
B-58	B*58:01	0.6%	0.49%				
B-59	B*59:01	1.7%	1.96%				
B-67		1.0%					
	B*67:01		1.38%				
B-78	B*78:02	vr	vr				
B-81	B*81:01	vr	vr				

DRB1							
抗原	アリル	頻度3	頻度2				
DR-1	DRB1*01:01	4.76%	5.60%				
DR-17	DRB1*03:01	0.22%	0.05%				
DR-18	DRB1*03:02	_					
DR-4	DRB1*04:01	1.16%	1.28%				
DR-4	DRB1*04:03	3.00%	3.00%				
DR-4	DRB1*04:04	0.22%	0.34%				
DR-4	DRB1*04:05	15.51%	14.05%				
DR-4	DRB1*04:06	3.22%	3.49%				
DR-4	DRB1*04:07	0.44%	0.49%				
DR-4	DRB1*04:10	1.82%	1.82%				
DR-7	DRB1*07:01	0.81%	0.20%				
DR-8	DRB1*08:02	4.99%	4.91%				
DR-8	DRB1*08:03	7.55%	9.43%				
DR-8	DRB1*08:09	r	0.05%				
DR-9	DRB1*09:01	12.38%	14.88%				
DR-10	DRB1*10:01	0.59%	0.39%				
DR-11	DRB1*11:01	2.94%	2.80%				
DR-12	DRB1*12:01	3.90%	3.59%				
211	DRB1*12:02	2.66%	1.72%				
DR-13	DRB1*13:01	0.86%	0.44%				
DR-13	DRB1*13:02	5.25%	6.43%				
	DRB1*13:07	0.11%	0.10%				
	DRB1*13:12	vr	0.05%				
	DRB1*14:02	r	0.05%				
	DRB1*14:03	1.57%	1.28%				
DR-14	DRB1*14:05	2.56%	2.16%				
DR-14	DRB1*14:06	1.36%	1.28%				
	DRB1*14:07	0.27%	0.10%				
DR-14	DRB1*14:12	r	0.05%				
	DRB1*14:29	r	r				
	DRB1*14:54	4.45%	3.83%				
211	DRB1*15:01	6.08%	5.75%				
	DRB1*15:02	8.74%	9.87%				
DR-16	DRB1*16:02	0.55%	0.54%				

頻度1: Tanaka H, et al.: Clinical Transplants: 139,1996,

による日本人N=493のアリル頻度

頻度2:Azuma F, et al. MHC :166, 2004. 発表資料による日本人N=1018のアリ ル頻度

頻度3: Hashimoto M, et al.: Tissue Antigens: 166,1994. による日本人N=916のアリル頻度

その他、低頻度により上記の調査で検出されなかったアリルを「rare」とし、さらに低頻度と思われるものを「very rare」とした。

r : rare

vr:very rare

一:日本人に検出されないアリル

日本組織適合性学会ホームページより抜粋 監修:東海大学医学部基礎医学系分子生命科学 名誉教授 猪子 英俊

# HLA型の種類

A Locus					
A-1	A-30 (19)				
A-2	A-31 (19)				
A-3	A-32 (19)				
A-9	A-33 (19)				
A-10	A-34 (10)				
A-11	A-36				
A-23 (9)	A-43				
A-24 (9)	A-66 (10)				
A-25 (10)	A-68 (28)				
A-26 (10)	A-69 (28)				
A-28	A-74 (19)				
A-29 (19)	A-80				

B-37

	B Lo	ocus				
B-7	B-38 (16)	B-52 (5)	B-65 (14)			
B-8	B-39 (16)	B-53	B-67			
B-12	B-40	B-54 (22)	B-70			
B-13	B-41	B-55 (22)	B-71 (70)			
B-14	B-42	B-56 (22)	B-72 (70)			
B-15	B-44 (12)	B-57 (17)	B-73			
B-16	B-45 (12)	B-58 (17)	B-75 (15)			
B-18	B-46	B-59	B-76 (15)			
B-21	B-47	B-60 (40)	B-77 (15)			
B-22	B-48	B-61 (40)	B-78			
B-27	B-49 (21)	B-62 (15)	B-81			
B-35	B-50 (21)	B-63 (15)				

B-64 (14)

B-51 (5)

DR I	Locus
DR-1	DR-10
DR-2	DR-11 (5)
DR-3	DR-12 (5)
DR-4	DR-13 (6)
DR-5	DR-14 (6)
DR-6	DR-15 (2)
DR-7	DR-16 (2)
DR-8	DR-17 (3)
DR-9	DR-18 (3)

●HLA遺伝子型の種類については、下記日本組織適合性 学会Webサイトにて最新情報をご確認下さい。

http://jshi.umin.ac.jp/databank/

	⊐- KNo.	検 査 項 目	採取量(mL) <sub>遠心</sub> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
染色体検査	789	Gバンド分染法	ベリン加藤 5.0 または 骨髄液 1.0		室	(血液) 分離培養法 (骨髄液) 短期培養法	M 46XY F 46XX	2553 + 397 加算	7 { 10	対象疾患:先天性異常、血液 疾患等ご依頼の際は、下欄を ご参照下さい。	1
	2802	13染色体 (13トリソミー/Patau症候群)								13、18、および21染色体の	
	2985	18染色体 (18トリソミー/Edwards症候群)								各トリソミー解析は細胞分裂像での確認を原則とします。 特にお急ぎの場合。間期核での確認も承ります(所要日数:3~6日)。その際は、予めて	- - -
先	2807	21染色体 (21トリソミー/Down症候群)								相談下さい。	
天異	2811	X染色体(cenの検出)						2553			
常染	2806	Y染色体(cenの検出)	へ(リン加血液各3.0	10	室	FISH法		血液	5 7		
色体	3057	7染色体 (williams症候群)								ご依頼の際は、下欄をご参照	77
	2997	15染色体 (Prader-willi症候群)								下さい。	
	2804	15染色体 (Angelman症候群)									
	2996	22染色体 (DiGeorge症候群)									

# 染色体検査のご依頼について

#### 【依頼書】

- 1)染色体検査ご依頼に際しては専用依頼書をご使用下さい。2)依頼書所定記入事項(検査材料名、疾患名等)は必ずお書き下さい。

#### 【検査材料】

- 1)検体は無菌的に採取して下さい。
- 2) 提出検体は常温(20℃前後)で保存して下さい。

- ①採血管はヘパリン入り(容器10)をご使用下さい。 ②5mL採血し充分混和して凝固を防止して下さい。
- ②5IIIC採血し元が混れして凝固を防止して下さい。 ③白血球数が減少した患者において、所定の採血量でも検査不能となる場合があります。極端な白血球数減少が予想される際にはできるだけ多めに採血してご提出下さい。

- ①専用容器(容器101)をご使用下さい。
- ②0.5~1.0mLを採取し、充分混和して凝固を阻止して下さい。 [リンパ節]
  - ①専用容器(容器101)をご使用下さい。
  - ②脂肪組織を取り除き5mm角程度の組織を容器に入れて下さい。 (細 胞浮遊液でも可)

#### [胸水・腹水]

- ①滅菌スピッツ(容器30)をご使用下さい。
- ②約10mLを採取して下さい。

			採取量(mL)	容	保				丽	検
	⊐-KNa	検査項目	提出量(mL)	台器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	安日数	備考
		異性間骨髄移植 (BMT) フィラデルフィア染色体								
	2930	bcr/abl [t(9;22)転座解析]								
	2937	RUNX1 (21q22転座解析)								
	2948	RUNX1/RUNX1T1 [t(8;21)転座解析]								
	2936	PML/RARα [t(15;17)転座解析]								
	2938	MLL [11q23転座解析]								
	2959	CBF <i>β</i> [inv(16)(p13q22) 転座·逆位解析]								
ш	2943	<b>7染色体</b> (7モノソミー/7q31欠失解析)								
液疾	2944	8染色体 (8トリソミー)						2553		
患	2950	IRF-1 (5q31欠失解析)	ペパリン加減83.0 または 骨髄液80.5		室	FISH法		血液	5 { 7	ご依頼の際は、82頁をご参 照下さい。
染色	3092	D20S108 (20q12欠失解析)						ши/д		
体	3623	CSF1R (5q33-34欠失解析)								
	3624	RPN1-EVI1 (3q26.2転座解析)								
	2949	TEL (12p13転座解析)								
	2801	TEL/AML1 [t(12;21)転座解析]								
	2819	p16 (9p21欠失解析)								
	3067	12染色体 (12トリソミー)								
	2960	IgH [14q32転座解析]								
	2971	CCND1(BCL1)/lgH [t(11:14)転座解析]								

# 染色体検査

										<b>NO</b> F	, .	
	⊐-FNa	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備。	¥	検体の安定性
	2941	IgH/BCL2 [t(14;18)転座解析]										
	2947	BCL6 (3q27転座解析)										
	2809	c-myc (8q24転座解析)										
	3210	c-myc/lgH [t(8;14)転座解析]										
	3084	FGFR3/lgH [t(4;14)転座解析]										
	3255	p53 (17p13欠失解析)										
ш	3254	IgH/MAF [t(14;16)転座解析]										
液疾	2803	MALT1 (18q21転座解析)						2553				
患	3211	D13S319 (13p14欠失解析)	v(リン加藤83.0   または   骨髄液80.5		室	FISH法		血液	5 7	ご依頼の際は、82 照下さい。	頁をご参	
染色	2802	RB1 (13q14欠失解析)						/\X				
体	3637	lplq (lp欠失lg増加解析)										
	3576	TCF3/PBX1 [t(1;19)転座解析]										
	3116	EWS (22q12転座解析)										
	3670	ATM (11q22.3欠失解析)										
	2808	(2p24.1瑁幅解析)										
	3133	好酸球増多症(4q12) (4q12欠失/挿入解析)										
	3487	PDGFRβ (5q32-33転座解析)										
	2805	HER-2 (遺伝子増幅解析)	組織	47	室	FISH法		2700 病理	5 7			

	⊐-FNa	検 査 項 目	採取量(mL) <sub>遠心</sub> 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備 考	検体の安定性
	1	<b>白血球数</b> (WBC) (ワイセ)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	フローサイト メトリ <i>ー</i> 法	/μL 4.0~8.0×10 <sup>3</sup>	21	1	ま施料は「末梢血液一般検査」として一連の算定となります。	
	2	<b>赤血球数</b> (RBC) (ローテ)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	電気抵抗 検出法	M 410-540×10 <sup>4</sup> F 380-500×10 <sup>4</sup>	21	1	ま施料は「末梢血液一般検査」として一連の算定となります。	
	3	ヘモグロビン (Hb)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	SLS-Hb法	M 14.0~18.0 F 12.0~16.0	21	1 5 2	ます。 ます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずまずます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。まずますます。 まずまずまずますますます。まずますます。まずますますます。 まずまずまずますますますますます。まずますますますますますますますますますますま	
	4	<b>ヘマトクリット</b> (Ht)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	赤血球パルス波高値検出法	M 39.0~50.0 F 36.0~48.0	21	1 5 2	ます。 ます。 まずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずます。 まずまずますます。 まずまずまずます。 まずまずますます。 まずまずまずます。 まずまずまずます。 まずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますます。 まずまずまずますますます。 まずまずまずますますます。 まずまずまずますますますます。 まずまずまずますますますますます。 まずまずまずますますますますます。 まずまずまずますますますますますますますますますますますますますますますますま	
血	9	<b>血小板数</b> (PLT)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	電気抵抗検出法	/μL 12.0~40.0×10 <sup>4</sup>	21	1 5 2	● 実施料は「末梢血液一般検査」として一連の算定となります。	
球計	5	<b>平均赤血球容積</b> (MCV)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	電気抵抗 検出法	M 84~99 F 84~93	_	1		
数	6	平均赤血球血色素量 (MCH)			電気抵抗 検出法	M 30.0~38.0 F 27.0~32.0	_	1 5 2			
	7	平均赤血球血色素濃度 (MCHC)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	電気抵抗 検出法	32.0~36.0	_	1		
	11	<b>網状赤血球数(レチクロ)</b> (RET)	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	フローサイト メトリー法	5~19	12	1	<b>5</b>	
	20	好酸球数	EDTA加血液 2.0	14	冷凍結不可	間接法	/μL 70~440	17	1	同一検体で「好酸球数」および「末梢血液像」検査を行った場合は、「末梢血液像」の所定点数のみの算定となります。	
	862	鼻汁喀痰中好酸球数	塗抹標本1枚以上	23	室	ギムザ染色	0	15	1		
形態学	8	血液像	EDTA加加液 2.0 または 塗抹標本3枚		<b>栄</b> 苛	フローサイト メトリー法 目視法 (鏡検)	NEUT 45~74 % ST 0~6 SEG 45~68 LYM 20~45 MON 2~ 8 EOS 0~ 6 BAS 0~ 3	15	1 5 2	<b>७</b> ⊕ ⊕ 1,2	
形態学的検査	14	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		室	ライト・ギムザ 染色		788	8 } 14	「骨髄像依頼書」を添えてご 提出下さい。依頼書には臨床 所見等をご記入下さい。 ⑧2		

<sup>1:</sup> 採血後8時間以上のものは、血球形態破壊が著しくなるため検査不能になることがあります。できるだけ早くご提出下さい。 ② : 塗抹標本でご提出の場合は、採血後直ちに作製して下さい。(標本冷蔵厳禁)STとSEGはNEUT(好中球)として一括表示されます。但し、目視法の際は個別に表示されます。

# 血液学検査

		+4	· 本	採取量(mL)	容	保存	+◆本士:+	甘淮店	(#/ <del>+</del> )	実施料	<b>斯</b>	## ##		
	⊐- KNa	柯	音 項 目	提出量(mL)	器	保存方法	検査方法	基準値		判断料	所要日数	備 考	村位の受力性	ショ と と と と と と と と と と と と と と と と と と と
	13		ペルオキシダーゼ (POX)染色				NEW PO-K染色		%			血液特殊染色は「血液像」におけ 染色毎に、それぞれ27点加算とな メタノール固定を実施しますと、 良となりますのでご注意下さい。	ります。	
	2143		エステラーゼ (EST)染色				二重染色 (α-NB/N-ASDCA)							
	2147		エステラーゼNaF 阻害染色				二重染色 (α-NB/N-ASDCA)			各27		血液特殊染色は「血液修 おける特殊染色毎に、そ	象」に	
	2144	血液特殊染色	ズダン黒B(SBB) 染色	各染色ごとに	23	÷	Sheehan- Storey法			加算	3	れ27点加算となります。		
	2142	色(末血	鉄染色	· 塗抹標本2枚以上	23	至	ベルリンブルー 染色			血液	6			
	44	Ü	ALP染色				朝長法	SCORE 1	70~335 %			② 1 血液特殊染色は「血液像」におけ、 染色毎に、それぞれ27点加算とな 「ALP染色」の固定法については お問い合わせ下さい。	ります。	
形	2145		PAS染色				Mc Manus法					血液特殊染色は「血液修 おける特殊染色毎に、それ27点加算となります。	それぞ	
態学	2146		ACP染色	□染色			アゾ色素法			_				
的検	711		ペルオキシダーゼ (POX)染色				NEW PO-K染色	,				血液特殊染色は「骨髄値	ž   (=	
查	714		エステラーゼ (EST)染色				二重染色 (α-NB/N-ASDCA)				一般将水半日は「有間に おける特殊染色毎に、行 れ40点加算となります。 メタノール固定を実施し と、染色不良となります。 ご注意下さい。	それぞ 。 します		
	1376	m	エステラーゼNaF 阻害染色				二重染色 (α-NB/N-ASDCA)			各40		○注息 ↑○い。		
	715	四番祭巴 加 液 715 特 殊 染色	各染色ごとに	22	宍	Sheehan- Storey法			加算血液	3 (	血液特殊染色は「骨髄値 おける特殊染色毎に、そ			
	712	色 (マルク)	鉄染色	各染色ごとに 金抹標本2枚以上 23	23	至	ベルリンブルー 染色			шлх	6	れ40点加算となります。		
	791	2	ALP染色				朝長法					面液特殊染色は「骨髄像」におけ 染色毎に、それぞれ40点加算とな 「ALP染色」の固定法については お問い合わせ下さい。	ります。	
	713		PAS染色				Mc Manus法	法				血液特殊染色は「骨髄修 おける特殊染色毎に、それ40点加算となります。	それぞ	
	792		ACP染色				アゾ色素法			_				

② 1: ALP染色固定法:標本作製後、直ちに調整済み固定液(-3℃~-5℃)にて固定(5秒間)し、流水で15~30秒水洗いした後、十分乾燥してご提出下さい。

# 血液学検査

	⊐— KNo.	検査項目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	29	<b>血小板凝集能</b> (PL凝集能)	クエン酸加油液 5.0	16	室	比濁透過法 (ADP)	32.0~50.0	50	1	同時依頼の場合、末梢血液一 般検査の所定点数は算定でき ません。	
	30	<b>血小板粘着能</b> (PL粘着能)	クエン酸加油液 5.0	16	室	ガラスフィルター法	M 26.0~46.0 F 25.0~50.0	64	1 5 2		
	24	<b>プロトロンビン時間</b> (PT)	血液 1.8 /Iン酸量 0.5	Ţ	凍	光散乱法	活性値 70~120% PT-INR 0.85~1.15	18	1	<b>(a)</b> 1	l ケ 月
出	23	活性化部分トロンボプ ラスチン時間 (APTT)	ります。		光散乱法	23.0~35.0秒	29	1	(a) 1	1 ケ 月	
血凝	21	フィブリノーゲン (Fbg)	血液 1.8 灯火酸漿 0.5	Ţ	凍	光散乱法	mg/dL 200~400	23	1 5 2	<b>⊕</b> 1	1 ケ 月
固検	25	FDP	血液 1.8 16 ↓ ↓ / / / / / / / / / / / / / / / / /		ラテックス 免疫比濁法	μg/mL 5.0未満	80	1	へパリン投与患者はその旨依 頼書へご記入下さい。	1 ヶ 月	
查	749		尿 0.5	20	凍	LPIA	ng/mL 100以下	72 尿便	3 { 7	新鮮尿を専用容器に注入し、よく混和後、3000rpm5~10分間遠心分離して下さい。	21日
	1579	D-ダイマー	血液 1.8 近	→ 凍 ファック人 会応比選注		ラテックス 免疫比濁法	μg/mL 1.00未満	130	1	<b>1</b>	
	1272	プロテインC(活性)	血液 1.8 近辺 ケエン酸漿 0.5	Ţ	凍	合成基質法	64~135	234 血液	3	⊕ 1	2 週
	1150	プロテインS(遊離)	血液 1.8 加液 0.3	ļ	凍	LA (ラテックス 凝集比濁法)	M 74~132 <sup>%</sup> F 60~127	158	3	(2) 1 (8) 2	2 週

血 ② 1:3.2%クエン酸ナトリウム液0.2mL入り容器に血液1.8mLを正確に入れ、全量2.0mLにしてよく混和後、遠心分離し、血漿を凍結してご提出下さい。 液 学

# 血液学検査

	⊐- FNo.	検査	項	目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	734	プラスミノー (PLG)	ーゲン	活性	血液 1.8 灯火 (1.2 ) (1.5 ) (1.5 )		凍	合成基質法	71~128	100	3 4	<b>1</b>	2週
	733	<b>アンチトロン</b> (ATII) (抗トロンビン		活性	血液 1.8 加減 0.5		凍	合成基質法	80~130	70	1	<b>1</b>	1 ケ 月
出	1230	<b>トロンビン・</b> <b>ンビン皿複</b> 節 (TAT)		チトロ	血液 1.8 近	16 <b>↓</b> 02	凍	CLEIA	ng/mL 3.0以下	176	3~5	(計) [PTF1+2] および [SFM を同時に測定した場合は、主る項目のみ算定できます。	
血凝	735	<b>α₂-プラスミンイ</b> (α₂-PI) (アンチプラフ			血液 1.8 近	16 <b>↓</b> 02	凍	合成基質法	85~118	128	3 4	<b>1</b>	2週
固検	1311	α2-プラスミ <b>ター・プラス</b> (PIC)			血液 1.8 近	16 <b>↓</b> 02	凍	ラテックス 免疫比濁法	μg/mL 0.8以下	154	1	<b>1</b>	
查	1191	フィブリンモ (FMテスト)	ノマー	複合体	血液 1.8 道心 クエン陸城 0.5	16 ↓ 02	凍	赤血球凝集法	(-)	93	1	<b>1</b>	
	1262	<b>β-トロンボ</b> (β-TG)	ブロブ	リン	血液 2.7 動脈 0.3	Į.	凍	EIA	ng/mL 50以下	176	3 7	(●2 90頁参照 真空採血禁止	1 ケ 月 98
	834	<b>血小板第4</b> [(PF-4)	因子		血液 2.7 動城 0.3	Į.	凍	EIA	ng/mL 20以下	178	3 5 7	②2 90頁参照 真空採血禁止	1 ケ 月

★ 1:3.2%クエン酸ナトリウム液0.2mL入り容器に血液1.8mLを正確に入れ、全量2.0mLにしてよく混和後、遠心分離し、血漿を凍結してご提出下さい。★ 2:専用容器(テオフィリン、アデノシン、ジピリダモール、他入り)は、予めご依頼下さい。なお、ジピリダモールは蛍光灯に48時間晒されると不活性化するため、使用時までは遮光保存をお願い致します。

⊐- KNo.	検査項目	採取量(mL) 容 {	操 検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
1639	トロンボモジュリン	血液 1.5 01 01 01	東 CLEIA	U/mL 12.1~24.9	204	3		21 日
1640	(110)	が 1.8 16 17 17 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18		8.7~22.7	血液	3 6		4週
716	第Ⅱ因子活性	血液 1.8 16 ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.8 ↓ 1.8 ↓ 1.8 ↓ 1.8 ↓ 1.8 ↓ 1.9	東 PT法	74~146	223	3 6	⊕1	2週
719	第V因子活性	血液 1.8 16 ↓ ///////////////////////////////////	東 PT法	70~152	血液	3 6		2週
721	第Ⅷ因子活性	血液 1.8 16 ↓	東 PT法	63~143	血液	3 6		2週
722	第垭因子活性	血液 1.8 16 ↓	東 APTT法	62~145	血液	3 6	®2	2週
723	第IX因子活性	血液 1.8 16 ↓ ///////////////////////////////////	東 APTT法	74~149	<b>223</b> 血液	3 6		2週
724	第X因子活性	血液 1.8 16 ↓ /// / / / / / / / / / / / / / / / / /	東 PT法	71~128	223 血液	3 6	<b>⊕</b> 1 <b>⊛</b> 2	2週
725	第XI因子活性	血液 1.8 16 ↓ ///////////////////////////////////	東 APTT法	73~136	223	3 6		2週
726	第XII因子活性	血液 1.8 16 ↓ ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.7 ↓ 1.8 ↓ 1.	東 APTT法	46~156	223	3 6		2週
727	第泒因子定量	血液 1.8 16 ↓ ↓ クエン酸嵊 0.4 02	<b>LA</b> 東 (ラテックス 凝集比濁法)	70以上	223 血液	3 6	⊕ 1	
1275	<b>フォン・ウィルブランド</b> <b>因子</b> (リストセチンコファクター)	血液 1.8 16 ↓ ↓ ; /I/隊 0.5 02	東固定血小板凝集法	60~170	129	3 ~ 5	<b>1</b>	20 日
1585	ループス アンチコアグラント (LA)	血液 3.6 16 ↓ 1.0 02	兼 希釈ラッセル 蛇毒時間法	1.2以下	273 免疫	3 \ 5	<b>1</b>	21 日
1282	C1インアクチベーター 活性	血液 1.8 16 ↓ 1.2 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3	乗 発色性 合成基質法	70~130	260 免疫	3	(♣) 1 (♣) 8	16 日
3488	HIT抗体 (血小板第4因子・ヘパリン複合体抗体)	血液 1.8 16 ↓ ↓ ; /II/離嵊 0.5 02	東 ラテックス 凝集法	U/mL 1.0未満	390 免疫	3	<ul><li>1,2</li><li>HIT抗体 (IgG、IgMおよびIgA) を 測定し、その濃度をご報告しますが、 免疫グロブリンの各クラス別の濃度 報告は行いません。</li><li>●2</li></ul>	2週
	1639 1640 716 719 721 722 723 724 725 726 727 1275	1639 トロンボモジュリン (TTM) 1640	1639	1639	##	1638   1539   1540	1639   トロンボモジュリン   加液 1.8   16   東   PT法   70~152   加液 6   18   16   東   PT法   74~146   加液 6   18   16   東   PT法   74~149   加液 6   PT   PT法   74~149   18   16   東   PT   PT   PT   PT   PT   PT   PT	1633

② 1:3.2%クエン酸ナトリウム液0.2mL入り容器に血液1.8mLを正確に入れ、全量2.0mLにしてよく混和後、遠心分離し、血漿を凍結してご提出下さい。 ③ 2:ヘパリン起因性血小板減少症の診断を目的として測定した場合に算定できます。

	⊐- FNo.	検査項目	採取量(mL) <sub>遠心</sub> 提出量(mL)	容器	· · 検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
出血凝	1194	第WII因子インヒビター	血液 3.6 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	16 ↓ 02	E Bethesda法	BU/mL 検出せず	144	3 5	③ 1	<b>8</b>
出血凝固検査	2597	第IX因子インヒビター	血液 3.6 灯波 1.0	16 ↓ 02	Bethesda法	BU/mL 検出せず	144	3 5	<b>∄</b> 1	21日

(金) ↑:3.2%クエン酸ナトリウム液0.2mL入り容器に血液1.8mLを正確に入れ、全量2.0mLにしてよく混和後、遠心分離し、血漿を凍結してご提出下さい。

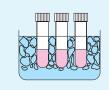
## βトロンボグロブリン(β-TG)、血小板第4因子(PF-4)の採血方法



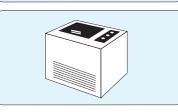
- 1) 20ゲージ (19~21ゲージ) の針を用いたポリエチレン注射器で血液3.0mLを採取して下さい。
- <留意事項>
- ①真空採血管、カテーテル及び他の方法は使用しないで下さい。
  - ②できれば止血帯も使用しないで下さい。
- ③10mL以上の採血は避け、できるだけ血管壁を損傷しないようにスムーズに採取して下さい。



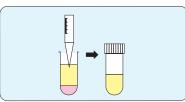
- 2) 予め冷却しておいた専用容器(容器22) に採血した血液2.7mLを移し、ゆっくり2~3回転倒混和して下さい。
- <留意事項>
- ①指定のサンプリングチューブ以外は使用しないで下さい。
- ②サンプリングチューブは振とうさせないで下さい。



- 3) 採血管を速やかに砕氷と水の入ったラックに戻し、冷却して下さい。 <留意事項>
- 、国心(デス) ①砕氷水の水面よりチューブ中の血液の液面が下になるようにして下さい。
- ②角氷は使用しないで下さい。
- ※1) ~3) を2分以内で行って下さい。



4) 砕氷水に15~30分間放置後、採取血液を2,000Gで30分間、2~4℃で遠心分離して下さい。また、1時間以内に必ず冷却下で遠心分離して下さい。



- 5) 上清の表面よりやや下の部分をマイクロピペットで0.3mL検体容器(容器02) へ採取して下さい。
- <留意事項>
  - ①検体は必ずプラスチック製試験管に入れて凍結保存して下さい。(1ヶ月安定)
  - ②血餅に近い部分よりの採取は絶対に避けて下さい。

#### 2000G換算表

操作を2分以内に行う

30分間

半径(cm)	回転数(r.p.m.)	半径(cm)	回転数(r.p.m.)
10	4, 200	22	2,800
12	3,800	24	2,700
14	3,500	26	2,600
16	3,300	28	2,500
18	3, 100	30	2,400
20	3,000		

## 微生物学検査のご依頼について

#### 【ご依頼上の注意】

- 1) 材料採取部位ならびに材料名を必ず依頼書に明記して下さい。
- 2)薬剤投与中の材料採取の場合は、使用薬剤名を依頼書に明記して下さ 610
- 3) 目的菌がある場合は、目的菌を依頼書に明記して下さい。 目的菌のみのご依頼はできません。

#### 【検体の採取方法】

- 1) 口腔気道・呼吸器系材料
- 喀 痰:口腔内常在菌による汚染を防ぐため、滅菌生理食塩水で2~3回 うがいしてから喀出痰を採取して下さい。できるだけ唾液・鼻粘 液の混入は避けるようにして下さい。
- 咽頭液:滅菌生理食塩水でうがいした後、滅菌綿棒(シードスワブ1号付 髄 液:採取に当たっての皮膚の消毒は、血液培養の場合に準じて行って 属の綿棒)で病変部をよく擦って粘液を採取し、指定容器(シー ドスワブ1号)に入れて下さい。
- 2) 消化器系材料
- 糞 便:急性期の排出便を採取して下さい。糞便は滅菌綿棒 (シードスワ ブ1号付属の綿棒)で採取して指定容器(シードスワブ1号)に 入れて下さい。便の状態を含め臨床所見は病原菌検出に大きな手 5) その他の部位 がかりとなりますので、ご記入願います。
- 胆 汁:胆管内胆汁(A胆汁)、胆囊内胆汁(B胆汁)、胆内胆汁(C胆汁) のうち、検査には通常、胆囊内胆汁(B胆汁)を培養します。滅 菌スピッツ管(容器30)にできるだけ採取して下さい。
- 3) 泌尿器·生殖器系材料
  - 尿 :患者自身が採尿する場合がほとんどなため、採尿に際して適切な 指示をして下さい。
    - ・男性の場合は、陰茎先端部を滅菌水で拭いた後に滅菌ハルンカッ プ等に取り、直ちに滅菌スピッツ管(容器30)に入れてもらい ます。
    - ・女性の場合は、膣等の常在菌汚染があるため、充分に洗浄してか ら採尿して下さい。消毒綿で消毒後、滅菌水を浸したガーゼで数 回洗浄します。ガーゼは1回毎に取り替えるよう指示して下さい。 尿は滅菌ハルンカップ等に取り、直ちに滅菌スピッツ管(容器番 号30) に入れてもらいます。
    - ・いずれの場合も早朝尿が望ましく、また通常は前半尿を捨てて、 中間尿を採取して下さい。

生殖器分泌液:男性の場合は、陰茎をしごき、分泌物を採取して下さい。

- ・女性の場合は、外陰部を消毒した後、膣鏡を用いて滅菌綿棒で後 膣内蓋部より採取して下さい。
- ・淋菌を疑われる場合は、菌死滅を防ぐためシードスワブ3号に採 取して提出して下さい。
- ・トリコモナスを疑われる場合は、採取後の綿棒を専用培地(トリ コモナス培地:容器39) に入れて下さい。

いずれも35~37℃の孵卵器(止むを得ない場合は、室温)で保管し て下さい。

- 4) 血液・穿刺液
- 血 液:採血に当たり、穿刺部位を十分に消毒して下さい。
  - ・消毒方法は70%アルコールで穿刺部位を中心として円を外側に 向かい描くよう拭いて下さい。
  - ・その後、少し擦るようにして下さい。乾燥後ヨードチンキで同 様の方法で消毒して下さい。
  - ・1分後に注射器で採血して下さい。
  - ・血液培養ボトル(容器58)は、予めキャップを取り、ゴム上部 を70%アルコールで消毒して下さい。
  - ・血液培養ボトル(容器58)への血液接種量は3~10mLです。
  - ・接種後の血液培養ボトル(容器58)は、室温で保管して下さい。
- 下さい。
  - ・髄液は血液培養ボトル(容器58)に入れ、35~37℃の孵卵器 (止むを得ない場合は、室温) で保管して下さい。
  - ・塗抹検査(グラム染色等)が必要な場合には、髄液を滅菌スピ ツツ管(容器30)に入れ、提出して下さい。

腫瘍・創傷:皮下組織や粘膜下の閉鎖性腫瘍は、穿刺部位を消毒後注 射器で採取し、滅菌スピッツ管(容器30)に入れて下さい。

嫌気性菌の検査の場合は、注射器で嫌気用指定容器 (ケンキポーター: 容器37) のゴム栓に刺し、注入して下さい。

開放性病巣のものは、化膿巣の周囲を清掃後、滅菌綿棒(シードスワ ブ1号付属の綿棒)で膿性部を採取し、指定容器(シードスワブ1号) に入れて下さい。

#### <留意事項>

- ① 検体採取は、環境細菌による汚染や常在菌等の混入を極力避けるよ う慎重に行って下さい。また、消毒液等の混入も避けて下さい。
- ② 原則として抗菌剤投与前に採取して下さい。
- ③ 投与後の採取の場合は、48時間以上経過後または投薬直前(薬剤 血中濃度が最も低い時期)に採取して下さい。
- ④ 検体採取後直ちに当社指定の検体容器に入れ、保存条件(ほとんど の検体は冷蔵)を厳守して下さい。
- ⑤ 菌株接種培地にて培養・同定をご依頼の場合は、培地を室温にて保 存して下さい。
- ⑥ 指定容器以外での提出について。
  - ・シャーレ等の密閉不可の容器での提出は避け、密閉できる容器で ご提出して下さい。
  - ・注射針が装着されたままの状態での提出は大変危険です。滅菌ス ピッツ管等の容器に入れてご提出して下さい。
- ⑦ お預かりした検体は微生物検査材料のため腐敗・変性が著しい可能 性があります。この場合、検査実施後速やかに処分させていただき ますので、予めご了承下さい。

	⊐- FNo.	楨	章 項	目	検査材料·量	容器	保存方法	検査方法 (使用培地·検査方法)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	52	グラ	ム染色		尿・喀痰/その他	94 頁参照	冷凍結不可	ハッカー変法	64 微生	1	ご依頼方法については91頁 を参照下さい。材料が便又は 培地の時、検査は実施しませ ん。	
	57		口腔気道ま 呼吸器培養		喀痰・咽頭液/その他			使用培地は、目的菌、検査材料により 異なりますが、基本的には羊血液寒天 培地、チョコレート寒天培地及び各種 確認培地、診断用免疫血清を使用。	170 微生			
	58		消化器培養	同定	糞便・胆汁・胃液/ その他	-	冷 凍結 不可	使用培地は、目的菌、検査材料により異なりますが、基本的には羊血液寒天培地、マッコンキー寒天培地、SSK寒天培地及び各種確認培地、診断用免疫血清を使用。	190 微生	3 ~ 5	検体を乾燥させないようにして下さい。 淋菌・髄膜炎菌・トリコモナスの検査で は検体を室温保存して下さい。ご依頼方 法については91頁を参照下さい。	
	59	培養同定	泌尿器また生殖器培養		尿・分泌物/その他	94 頁参照		使用培地は、目的菌、検査材料により異なりますが、基本的には羊血液寒天培地、マッコンキー寒天培地及び各種確認培地、診断用免疫血清を使用。	180			
一般	60		血液または 培養同定	穿刺液	血液3~10mL、穿 刺液		室冷結不可	使用培地は、目的菌、検査材料により異なりますが、 基本的には培養ボトルを使用します。菌陽性時に羊血 液衰天培地、マッコンキー寒天培地、チョコレート寒 天培地及び各種確認培地、診断用免疫血清を使用。	220 122 加算	3 \ 10	で依頼方法については91頁 を参照下さい。	
細菌	61		その他の部同定	<b>I位培養</b>	膿・耳漏・分泌物/ その他		冷 凍結 不可	使用培地は、目的菌、検査材料により異な りますが、基本的には羊血液寒天培地、マッ コンキー寒天培地及び各種確認培地、診断 用免疫血清を使用。	170 微生	3 ~ 5	検体を乾燥させないようにして下さい。 淋菌・髄膜炎菌・トリコモナスの検査で は検体を室温保存して下さい。ご依頼方 法については91頁を参照下さい。	
検査	65	嫌気	性培養		膿・分泌物・血液・穿刺液・胆汁/その他	94 頁参照	冷凍結不可	HK半流動寒天培地、ブル セラHK寒天培地等を使用。	122加算 微生	3 { 10	嫌気ポーター等専用輸送培地をご利用下さい。 で依頼方法については91頁を参照下さい。	
	77 77 77	77 感受性検査	1菌種 2菌種 3菌種 以上	培養同定に同じ	94頁参照		微量液体希釈法 ディスク拡散法	180 微生 230 微生 290 微生	3 ~ 5	CLSI法 95頁、96頁(「抗菌剤一覧」) 参照		
	4323	酵母	様真菌感受	性検査	培養同定に同じ	94頁参照		微量液体希釈法	150	3 ~ 5	CLSI法 実施薬剤はMCFG、CPFG、 AMPH-B、5-FC、FLCZ、 ITCZ、VRCZ、MCZの8薬剤です。	
	71	尿菌	数定量		尿10mL	94頁参照	冷凍結不可	定量白金耳塗抹法	60 微生	1	培養同定と同時に算定できません。ご依頼方法については91頁を参照下さい。	
	73	抗酸	菌染色(蛍	光法)	喀痰/その他	94頁参照	冷凍結不可	蛍光法(蛍光法で陽性の 場合はチール・ネルゼン法 で確認致します。)	50 微生	1		
抗酸	66	抗酸菌分離培養 2575 抗酸菌培養(液体法)		喀痰/その他	94 頁参照	冷凍結不可	小川法	209 微生	4 ~ 8 週			
菌検	2575		抗酸菌培養(液体法) 喀痰/その他	94 頁参照	冷凍結不可	MGIT法	300	3~6週				
查	70	抗酸	菌感受性検	查	抗酸菌株	94 頁参照		間接法(比率法) 液体培地希釈法	400 微生	2~4週	(計) 1 (計) 1 抗酸菌の発育が認められた場合の み実施致します。 感受性検査薬剤は発育が認められ た菌が結核菌群か非結核性抗酸菌 かによって種類と数が異なりま す。抗酸菌感受性検査薬剤参照	

② 1: 抗酸菌感受性検査薬剤
結核菌群: 間接法(比率法)SM: ストレプトマイシン、INH: イソニアジド、RFP: リファンピシン、EB: エタンブトール、KM: カナマイシン、EVM: エンビオマイシン、TH: エチオナミド、CS: サイクロセリン、PAS: パラアミノサリチル酸、LVFX: レボフロキサシン 以上10種類非結核性抗酸菌: 液体培地希釈法 SM: ストレプトマイシン、EB: エタンブトール、KM: カナマイシン、RFP: リファンピシン、RBT: リファブチン、LVFX: レボフロキサシン、CAM: クラリスロマイシン、TH: エチオナミド、AMK: アミカシン 以上9種類

# 微生物学検査

	⊐− KNa.	検査	項	目	検査材料·量	容器	保存方法	<b>検査方法</b> (使用培地·検査方法)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	3864	抗酸菌同定			抗酸菌株	94 頁参照	室	質量分析法	361	1 5 7	所要日数は、同定検査に入っ てからの日数です。培養日数 は含まれません。	
抗酸	2186	結核菌群核菌	酸検出	l	呼吸器材料/その他	77	冷	Tag Man PCR法	410 微生	2	同容器で結核菌とアビウム・ イントラセルラー核酸検出の 2種類が検査できますが、他	
菌	2187	アビウム・イン 核酸検出	<b>小</b> ラセ	!ルラー					421 微生	4	検査と併用はできません。 94頁参照	
検査	3960	結核菌特異的 (QFT-Plus		l-γ	ヘパリンリチウム血液 5mL	147	冷	ELISA法	594 免疫	3 ~ 5	①必ずへパリンリチウム容器(容器番号147)をご使用ください。 ②採血後3時間以内に冷蔵(2~8℃)で48時間保存可能です。 ③結果の解釈等は102頁を参照。	
	3496	結核菌特異に (T-スポット.		-γ	ヘパリン加血液 5mL	10	室	ELISPOT法	594 免疫	3 5	32時間以内に前処理が必要なため早めの提出をお願いします。結果の解釈等は100頁を参照。(IGRAs)	
医真菌検査	55	皮膚糸状菌	染色		爪・皮膚のみ対象	94 頁参照	室	10% KOH法 パーカーインク加苛性カリ法	64 微生	] } 2	シードスワブ不可	
	78	CD抗原・ト	キシン	/A/B	糞便1g(小指大)	32	冷	IC	80 免疫	2 \ 3	ToxinA·ToxinBの区別はで きません。	
	1862	ヘリコバクター	-・ピロ	リビ芸養	胃粘膜(組織)	69	冷	HP分離培地	190	5 7	専用輸送培地にてご提出下さい。	
	2132	尿素呼気試	験		服用前呼気 1 服用後呼気 1	105	室	非分散赤外方式	70 微生	1 5 3	呼気採取バッグにて服用前後 の計2個のバッグをご提出下 さい。101頁参照	
	64	トリコモナス	(培養		尿・分泌物/その他	39	室	トリコモナス培地	60 微生	6		
その	72	簡易培養				94 頁参照	冷	羊血液寒天培地	60 微生	3 5	培養同定と同時に算定できま せん。	
の他	100	MRSA培養				94 頁参照	冷	培養同定	_	4 6		
	2267	レジオネラ菌	東定量	培養	環境水 250~500mL	109	冷凍結不可	定量培養・同定	_	11 5 15	予めご連絡下さい。専用の滅 菌ボトルを用い、冷蔵にてご 提出下さい。	
	3206	透析液(メンブラ	ランフィル	レター法)	透析液 100mL	77	冷	メンブランフィルター法	_	8 } 10	R2A培地にて17~23℃ 7日間培養。 生菌数を報告。	
	3207	透析液(混	釈培養	<b>を法)</b>	透析液 5~10mL	77	冷	混釈培養法	_	8 5 10	R2A培地にて17〜23℃ 7日間培養。 生菌数を報告。	
	3208	透析液(平	板塗技	法)	透析液 5~10mL	77	冷	平板塗抹法	_	8 } 10	R2A培地にて17~23℃ 7日間培養。 生菌数を報告。	

#### 主な微生物輸送培地・容器

容器名		材料 容器No	尿	尿道分泌物	膣分泌物	喀痰咽頭粘液	膿(開放)	膿(非開放)	胆汁	髄液	穿刺液	血液	耳漏	糞便	皮膚	目的および使用	
	シードスワブ γ 1号			•	•	•	•	•					•			一般細菌用	
	シードスワブ γ 2号	43										•				耳鼻科用	
輸	シードスワブ γ3号			•	•											淋菌用	
送培	レズンボトル(好)	58								•	•	•				採取量3-10mL	
地	レズンボトル(嫌)	00								•	•	•				採取量3-10mL	
	ケンキポーター	37						•			•					嫌気性菌用	
	トリコモナス培地	39		•	•											トリコモナス専用培地	
輸	滅菌スピッツ	30	•						•	•	•				•		
送容	喀痰容器	38				•											
器	採便容器	32															

●主として用いられる検体

●必要に応じて用いられる検体

# 抗酸菌核酸検出検査の留意点

- 1)組織は生材料を3mm角程度にして滅菌容器に入れご提出下さい。
- 2) 胸水、腹水、髄液、関節液、血液、骨髄血の採取に当たっては、フィブリンの析出防止のため、必ずEDTAを用いて採取して下さい。ヘパリン-Naは使用しないで下さい。
- 3) 検体は、冷蔵保存して下さい。

- 4) PCR法においては、臨床材料の違いにより抽出方法が異なるため、検査所要日数の延長を余儀なくされる場合がございます、予めご了承下さい。
- 5) 検査結果において、"陽性" は結核菌あるいはアビウム・イントラセルラー の存在を示唆しますが、"陰性"の場合、必ずしも結核菌あるいはアビウム・ イントラセルラーの存在を否定するものではありません。塗抹、培養など 他の検査との併用により総合的にご診断いただきますようお願い致します。

#### [臨床材料と検査可否]

○:受託可能材料 △:参考材料 ×:受託不可材料

					2000 1 3 1							
	喀痰	胸水	腹水	胃液	髄液	気管支 洗浄液	尿	関節液	組織	血液	骨髄血	糞便
結核菌核酸検出	0	0	0	0	0	0	0	0	0			×
アビウム・イントラセルラー 核酸検出	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$\triangle$	$\triangle$	×

# 微生物学検査

## 抗菌剤一覧

系統	化療略号	一般名/商品名
	PC	<b>ペニシリン</b> /ペニシリンG
	MPIPC	オキサシリン
~	ABPC	<b>アンピシリン</b> /アミノベンジルペニシリン・ビクシリン
$\equiv$	AMPC	<b>アモキシシリン</b> /サワシリン・クラモキシル
シリ	PIPC	<b>ピペラシリン</b> /ペントシリン
ペニシリン系	SBT/ABPC	<b>スルバクタム・アンピシリン</b> /ユナシンS
杀	AMPC/CVA	<b>アモキシシリン・クラブラン酸</b> /オーグメンチン
	SBTPC	<b>スルタミシリン</b> /ユナシン
	TAZ/PIPC	<b>タゾバクタム・ピペラシリン</b> /ゾシン
ア	GM	ゲンタマイシン
ラ	DKB	<b>ジベカシン</b> /パニマイシン
アミノグリコシド系	TOB	<b>トブラマイシン</b> /トブラシン
7	ABK	<b>硫酸アルベカシン</b> /ハベカシン
シド	ISP	<b>硫酸イセパマイシン</b> /エクサシン
系	AMK	<b>アミカシン</b> /ビクリン・アミカマイシン
クテリト	TC	<b>テトラサイクリン</b> /アクロマイシン
ンラ系サ	DOXY	<b>ドキシサイクリン</b> /ビブラマイシン
ポリイ	MINO	<b>ミノサイクリン</b> /ミノマイシン
マカ	EM	<b>エリスロマイシン</b> /エリスロシン・タイモキシン
マクロライド系	JM	ジョサマイシン
イド	CAM	<b>クラリスロマイシン</b> /クラリス・クラリシッド
	AZM	<b>アジスロマイシン</b> /ジスロマック
クロラムフェ ニコール系	СР	<b>クロラムフェニコール</b> /クロロマイセチン
カ	IPM/CS	<b>イミペネムシラスタチン</b> /チエナム
ルバ	MEPM	メロペネム/メロペン
ペネ	BIPM	<b>ビアペネム</b> /オメガシン
イム	DRPM	<b>ドリペネム</b> /フィニバックス
系	ТВРМ	<b>テビペネム</b> /オラペネム
モノバク タム系	AZT	<b>アズトレオナム</b> /アザクタム
	OFLX	<b>オフロキサシン</b> /タリビッド
	NFLX	<b>ノルフロキサシン</b> /バクシダール
酵ピ	CPFX	<b>シプロフロキサシン</b> /シプロキサシン
表目	LFLX	<b>ロメフロキサシン</b> /バレオン・ロメバクト
*(キノロン系)	TFLX	<b>トシル酸トスフロキサシン</b> /オゼックス·トスキサシン
ロカル	PZFX	パズフロキサシン/パシル
シボ系	MFLX	<b>塩酸モキシフロキサシン</b> /アベロックス·ベガモックス
(色)	GRNX	<b>ガレノキサシン</b> /ジェニナック
	STFX	<b>シタフロキサシン</b> /グレースビット
	LVFX	<b>レボフロキサシン</b> /クラビット

系	統	化療略号	一般名/商品名
		CEX	<b>セファレキシン</b> /ケフレックス・イワレキシン
	セフ	CCL	<b>セファクロル</b> /ケフラール
	ア	CTM-HE	<b>セフォチアム</b> /パンスポリン・ハロスポア
		CXM-AX	<b>セフロキシム</b> /オラセフ
	スポ	CFIX	<b>セフィキシム</b> /セフスパン
	Ŭ	CFTM-PI	<b>セフテラムピボキシル</b> /トミロン
	ラシ	CPDX-PR	<b>セフポドキシムプロキセチル</b> /バナン
	リン系(経口	CFDN	<b>セフジニル</b> /セフゾン
	惜	CDTR-PI	<b>セフジトレン</b> /メイアクト
		CFPN-PI	<b>セフカペン</b> /フロモックス
		CEZ	<b>セファゾリン</b> /セファメジン・セファゾペン
		CTM	<b>セフォチアム</b> /パンスポリン・ハロスポア
セフ	セ	CXM	<b>セフロキシム</b> /ジナセフ
ノエ	フ	CZX	<b>セフチゾキシム</b> /エポセリン
エム系	ア	CMX	<b>セフメノキシム</b> /ベストコール
系	ロス	CTX	<b>セフォタキシム</b> /クラフォラン・セフォタックス
	ポ	CTRX	<b>セフトリアキソン</b> /ロセフィン
	リ	CAZ	<b>セフタジジム</b> /モダシン
	ン系	CPZ	<b>セフォペラゾン</b> /セフォペラジン・セフォビッド
	()	SBT/CPZ	<b>スルバクタムセフォペラゾン</b> /スルペラゾン
	(注射	CPR	<b>セフピロム</b> /ケイテン・ブロアクト
	33	CZOP	<b>セフォゾプラン</b> /ファーストシン
		CFPM	<b>セフェピム</b> /マキシピーム
		TAZ/CTLZ	<b>タゾバクタム・セフトロザン</b> /ザバクサ
	イセシフ	CMZ CFX	<b>セフメタゾール</b> /セフメタゾン
	シア系マ	CFX	セフォキシチン
	フオ	LMOX	<b>ラタモキセフ</b> /シオマリン
	系セ	FMOX	<b>フロモキセフ</b> /フルマリン
イシ	シー	LCM CLDM	<b>リンコマイシン</b> /リンコシン
			<b>クリンダマイシン</b> /ダラシン
ポリ	ペプ	CL	コリスチン
J 1	· 杀	PL	ポリミキシンB
		VCM	バンコマイシン
		TEIC	<b>テイコプラニン</b> /タゴシッド
7	2	LZD	<b>リネゾリド</b> /ザイボックス
	か 也	DAP	<b>ダプトマイシン</b> /キュビシン
1	ت	ST	スルファメトキサゾールトリメトプリム/バクタ・バクトラミン
		FOM	ホスホマイシン/ホスミシン・ホスミシンS
		FRPM	

※判定が(R):耐性、(I):中間(比較的感受性)、(S):感受性と表現します。

## 微生物学検査

### 食品従事者検便検査

検査名称	コードNo.	検査項目	採取容器	保存方法	所要日数	備考			
	62	赤痢菌							
	63	サルモネラ菌	104:食品関係者検便容器   (32:採便容器でも可)						
検便検査	81	腸管出血性大腸菌 O157		冷所	3~5	腸管出血性大腸菌が陽性 の場合、同定検査として			
快快快直	3596	腸管出血性大腸菌 <sup>注1)</sup>	22			別途料金が追加されます。			
	2585	腸チフス菌	illori .						
	2586	パラチフス菌							
	2550	虫卵	32:採便容器	冷所	2~3				
その他	3118	ノロウイルス(IC法)		77771	2~3	指定容器以外は受託不可。			
便検査	3435	ノロウイルス (リアルタイムRT-PCR法)	145: ノロウイルスPCR容器	凍結	2~3	佰庄台命以外は文記个円。			

注1) ベロ毒素を産生する大腸菌(血清型も報告致します)

### 食品衛生関連検査

検査名称	コードNo.	検査項目	採取容器	保存方法	所要日数	備考	
	2125	一般生菌数	201:滅菌サンプル袋				
	2126	大腸菌群	(大・中 2種類有り)				
	2127	黄色ブドウ球菌					
食材検査	2128	サルモネラ菌	1	冷所	3~7	予めご予約が必要です。	
民们供自	2241	腸管出血性大腸菌〇157	1	77771	37	食材サンプル量(約200g)	
	2293	腸炎ビブリオ菌	1				
	2388	E.coli(大腸菌)	1				
		その他(お問い合わせ下さい)					
	2504	一般生菌数	205: スタンプ培地				
	2505	大腸菌群					
スタンフ 検査	2506	黄色ブドウ球菌		冷所	3~5	予めご予約が必要です。	
			Toseos				
	2243	一般生菌数	203:拭取り容器				
	2244	大腸菌群					
	2245	黄色ブドウ球菌					
環境 拭き取り検	2253	サルモネラ菌		冷所	3~7	予めご予約が必要です。	
	2248	腸管出血性大腸菌〇157					
	2247	腸炎ビブリオ菌	18				
	2537	E.coli(大腸菌)					

<sup>※</sup>検体の採取方法は別途ご案内いたします。

## 一般臨床検査

	⊐- KNa	杉	章 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料判断料	所要日数	備考	検体の安定性	
	101		рН					5.0~7.5 @2			<b>③</b> ⊕		
	103		蛋白定性					(-)					
	104	尿中一般	糖定性				試験紙法	( )					
	105		ウロビリノーゲン 定性		28	\A	D-169天刊147五	(±)	(26)	1 (	( ) は当該医療機関内で、		
	109	性半定量栓	ビリルビン定性	,,, 10.0	86	7   1		(-)	(26)	Ź	検査を行った場合に算定。		
	110	査	ケトン体定性			-			,				
尿検	111		比重					屈折計法	1.006~1.030				
査	112		潜血				試験紙法	(-)					
	107	蛋白	定量	蓄 尿 または 5.0 部分尿	28	冷	<b>比色法</b> (ピロガロールレッド)	20.0~120.0mg/day 10.0mg/dL以下	7 尿便	1	<b>1</b>		
	377	尿糖	定量	尿 5.0	28	冷	酵素電極法	mg/dL 20以下	9 尿便	1 5 2			
	106	尿沈	渣	尿 10.0	28	冷	遠沈鏡検 (無染色)		(27)	1	( ) は当該医療機関内で、 検査を行った場合に算定。		
	113		シュバーグ濃縮試験 宿試験)	尿 各5.0	28	冷	屈折計法	3回尿のうち 少なくとも1つの 比重が1.022以上	(100)	1	採尿時間を明記し各々の一部 尿をご提出下さい。 28頁参照		
	119		ス・ジョーンズ 定性	尿 10.0	28	冷	Putnum法	(-)	- 尿便	1	陽性の場合には、免疫学的同 定をお勧め致します。		
糞便検査	131	虫卵	(塗抹)	糞便親指頭大	32	冷	直接塗抹法	(-)	20 尿便	1	実施料は「塗抹顕微鏡検査」 として一連の算定となりま す。		

③ ] : 蓄尿の場合は、依頼書に1日蓄尿量を必ず明記して下さい。定性・定量を同時に行った場合、実施料は定量検査の所定点数のみとなります。 ③ 2 : 基準値上限は臨床検査法提要32版、基準値下限は試験紙法測定下限を参照しています。

## 一般臨床検査

	⊐− KNo.	検査項目	採取量(mL) 起 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	132	虫卵(集卵)	糞便親指頭大	32	冷	浮遊法/沈殿法	(-)	15 尿便	1		
	140	便中へモグロビン定性	糞便 (専用容器)	34	冷	ラテックス凝集法	(-)	37 尿便	1 5 2	101頁参照	
	2214	便中へモグロビン定量	糞便 (専用容器)	34	冷	ラテックス凝集法	ng/mL (参考値)99以下	41 尿便	1	101頁参照	
糞便	3285	便中へモグロビン及び トランスフェリン	糞便 (専用容器)	34	冷	ラテックス凝集法	ヘモグロビン 100未満 (ng/mL) トランスフェリン 50未満 (ng/mL)	56 尿便	1 5 2	101頁参照	
検査	147	アメーバ	糞便親指頭大	32	室	直接塗抹法(ヨード法)	(-)	64 微生	1 5 2		
	136	便脂肪球	糞便親指頭大	32	冷	ズダンⅢ染色法		20 尿便	1 5 2	実施料は「塗抹顕微鏡検査」 として一連の算定となりま す。	
	139	消化度	糞便親指頭大	32	冷	ズダンⅢ染色法 (ヨード染色法)		20 尿便	1 5 2	実施料は「塗抹顕微鏡検査」 として一連の算定となりま す。	
	56	虫体同定	虫体		冷	肉眼/鏡検		23 尿便		10%ホルマリン又は70%ア ルコールにて固定しご提出下 さい。	
	161	比重(髄液)	髄液 0.5	30	冷	屈折計法	1.005~1.007	62 尿便	1	実施料は「髄液一般検査」と して一連の算定となります。	
	162	ノンネアペルト反応	髄液 0.5	30	冷	ノンネアペルト 反応	(−) ~ (±)	62 尿便	1 5 2	実施料は「髄液一般検査」と して一連の算定となります。	
	163	パンディ反応	髄液 0.5	30	冷	パンディ反応	(-) ~ (+)	62 尿便	1	実施料は「髄液一般検査」と して一連の算定となります。	
髄液	164	細胞数	髄液 0.5	30	冷	Fuchs- Rosenthal法	/µL 5以下	62 尿便	1	実施料は「髄液一般検査」と して一連の算定となります。	
検査	165	トリプトファン反応	髄液 1.0	30	冷	里見変法	(-)	62 尿便	1	実施料は「髄液一般検査」と して一連の算定となります。	
	166	クロール(髄液)	<b>乾)</b>		冷	電極法	mEq/L 120∼125	11 生 I	1 5 2		
	168	蛋白定量(髄液)	髄液 1.0	30	冷	比色法 (ピロガロールレッド)	mg/dL 10~40	11 生 I	1 5 2		
	169	糖定量(髄液)	髄液 0.5	30	冷	酵素電極法	mg/dL 50~75	11 生 I	1		

## 一般臨床検査

	⊐-FNa	検 査 項 目	採取量(mL) 提出量(mL)	容器	保存方法	検査方法	基準値(単位)	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
	181	比重(穿刺液)	穿刺液 1.0	30	冷	屈折計法	浸出液1.018以上 漏出液1.015以下	_	1 / 2		
腹水	182	リバルタ反応	穿刺液 1.0	30	冷	リバルタ反応	浸出液 (+) 漏出液 (一)	_	1		
小・胸水・	183	蛋白定量(穿刺液)	穿刺液 1.0	30	冷	屈折計法 比色法 (ピロガロールレッド)	g/dL 浸出液 4.0以上 漏出液 2.5以下	11 生 I	1 5 2		
穿刺液検査	184	沈査(穿刺液)	穿刺液 1.0	30	冷	遠沈鏡検		_	1		
<b>快</b> 查	185	糖定量(穿刺液)	穿刺液 1.0	30	冷	酵素電極法	mg/dL	11 生 I	1		
	3425	沈渣(関節液)	関節液 1.0	30	冷	遠沈鏡検		50	1 5 2		
精液検査	123	精液量	精液 全量	30	冷	肉眼的測定	<sup>mL</sup> 2.0∼4.5	70 尿便	1	実施料は「精液一般検査」と して一連の算定となります。	
検査	124	精子数	精液 全量	30	冷	視算法	10³/mL 20,000以上	70 尿便	1 5 2	実施料は「精液一般検査」と して一連の算定となります。	

## T-スポット、TB検査について

#### 【採血量】(測定年齢に制限はありません)

年 齢	2歳未満	2歳~9歳	10歳以上
提出検体量	2mL以上	4mL以上	5mL以上

### 【検査結果の判定法】

#### 判定基準

1. 以下の計算式を用いて、①および②を算出します。

[(パネルAウェルのスポット数) - (陰性コントロールウェルのスポット数)]…① [(パネルBウェルのスポット数) - (陰性コントロールウェルのスポット数)]…②

2.1で算出した①、②の数値を用いて、以下の判定基準にしたがつて結果を判定します。

・「で算品したい、どの数値を用いて、以下の利定基準にしたかって相乗を利定で 場性: ①および②の双方、あるいはいずれか一方が8スポット以上の場合

陰性: ①および②の双方が4スポット以下の場合

判定保留:①および②の双方、あるいは双方の値の最大値が5~7の場合

※数値が5~7となった場合は、8以上または4以下となった場合と比較して信頼性がやや低下する可能性があります。 そのため、「判定保留」の場合には再検査を行うことが推奨されます。

#### 再検査

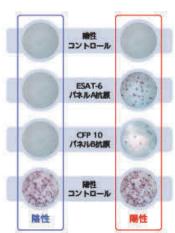
次の場合は「判定不可」のため再検査が必要です。

陰性コントロールウェルのスポット数が10を超える場合

陽性コントロールウェルのスポット数が20未満となる場合

#### 【検査結果の解釈】

19.且和未切胜机	
陽性	結核菌の感染が強く疑われます。 ただし、Tースボット、TBの陽性結果のみで結核菌感染を確定することはできません。 臨床症状ならびに他の検査結果から総合的に判断して下さい。
陰性	検査上、結核菌への感染の疑いはありません。 ただし、Tースポット、TBの陰性結果はM. tuberculosisの感染を否定するものではありません。結核患者との接触が否定できないなどの疑いがある場合は、 6週間以内に再検査を行うか、臨床症状ならびに他の検査結果から総合的に判断して下さい。
判定保留	反応が陽性、陰性の境界域にあり、判定を保留とします。再検査が推奨されます。再検査を行い再度「判定保留」となった場合は、 他の臨床的判断をもって総合的に解釈して下さい。
判定不可	十分な免疫能を有していない、あるいはT細胞が非特異的な反応をしていることが疑われます。 再検査が推奨されます。再検査を行い再度「判定不可」となった場合、他の臨床的判断をもって総合的に解釈して下さい。

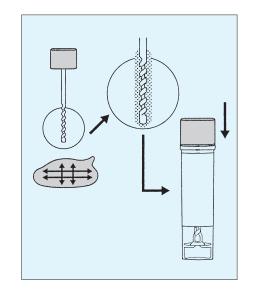


### 便中へモグロビン検体採取法について

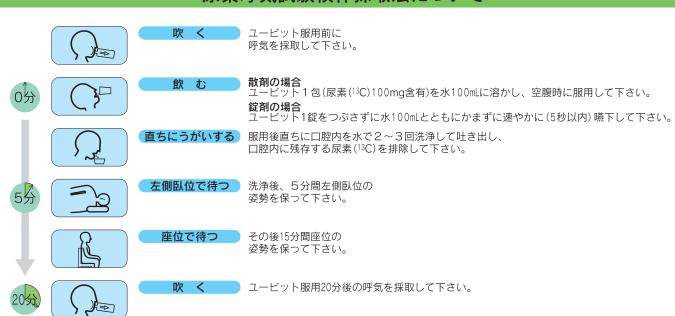
- 1) キャップを回しながら引き抜いて下さい。
- 2) キャップに付いている採便スティックで、便表面を幅広く擦って採取して採便スティ ックの先端に便を取って下さい。便の量は、先端のみぞが埋まるくらいが適量です。
- 3) 容器に採便スティックを戻し、パチンと音がするまで、強く押し込んで下さい。
- 4) キャップをしつかり締めた後、容器を数回強く振って下さい。
- 5) 採便後、検体回収までの間、冷暗所で保管して下さい。

#### <留意事項>

そのまま室温に放置すると便へモグロビン濃度が低下してしまいます。



### 尿素呼気試験検体採取法について



#### 〈留意事項〉

- ① 呼気中のCO2濃度が低い場合には△13C値の再現性が乏しくなることがあり、低値領域では判定に影響することがあるので注意して下さい。
- <sup>13</sup>C-尿素呼気試験法の判定結果は、オメプラゾールやランソプラゾール等のプロトンポンプインヒビター(PPI)、アモキシシリンやテトラサイク リン等の抗生物質、ビスマス製剤及び抗ウレアーゼ活性のあるエカベトナトリウム等の服用中や中止直後では偽陰性になる可能性があるため注意 してください。除菌判定を行う場合には、除菌治療薬剤投与中止後、4週以降の時点で実施することが望まれます。 ③ 胃切除を受けた患者では本剤の胃内滞留時間が短縮することにより、判定に影響を及ぼすことがあるので注意して下さい。
- ④ 臨床第三相試験では、約1.8%(165例中3例)の割合で偽陰性が生じたので、臨床症状からH. pylori感染が示唆されるようであれば、別の検査 法を参考にして下さい。
- 無塩酸症の患者の場合、あるいはHelicobacter heilmanii等ウレアーゼ活性を有する細菌が胃内に生息する患者の場合、偽陽性となるおそれがあ るので注意して下さい。
- 胃内のH. pyloriの菌体数と $^{13}$ C-尿素呼気試験法の結果( $\triangle$  $^{13}$ C値)の相関は確立していません。

## QFT-Plusについて

### 検査結果に対する基準

Nil値	TB1值	TB2值	Mitogen値	判定	解釈	
	0.35以上 かつNil値 の25%以上	不問	不問	陽性	結核感染を疑う。	
8.0以下	不問	0.35以上 かつNil値 の25%以上	小问	物性	桁似燃米を延り。	
0.000		るいは0.35以上	0.5以上	陰性	結核感染 していない。	
	かつNil値の259	%未満	0.5未満	判定不可	結核感染の 有無について 判定できない。	
8.0を超える	不問	不問	不問	刊定作刊		

#### 報告項目の説明および報告範囲

判定 陰性・陽性・判定不可(判定保留はありません)

 $\begin{array}{ll} TB1 \hat{u} \; (IU/mL) & IFN-yTB1^{{\underline{\pm}}1)} - IFN-yN^{{\underline{\pm}}4)} \\ TB2 \hat{u} \; (IU/mL) & IFN-yTB2^{{\underline{\pm}}2)} - IFN-yN^{{\underline{\pm}}4)} \end{array}$ 

Nil値 (IU/mL) IFN-γN<sup>注4)</sup>

Mitogen値 (IU/mL) IFN-yM<sup>注3)</sup> -IFN-yN<sup>注4)</sup> 注1) IFN-yTB1: QFT TB1 チューブ血漿のIFN-y濃度注2) IFN-yTB2: QFT TB2 チューブ血漿のIFN-y濃度

注3) IFN-γM: QFT Mitogen (陽性コントロール) チューブ血漿のIFN-γ濃度

注4) IFN-yN: QFT Nil (陰性コントロール) チューブ血漿のIFN-y濃度

測定値につきましては、小数点以下第2位まで報告いたします。報告範囲は10.00 (IU/mL) 以下は実数で報告します。 また10.01以上につきましては、一律>10.01と報告いたします。

#### 判定不可になる可能性のある疾患や治療を受けている患者検体

- ・HIV感染、AIDS、臓器移植等により免疫抑制されている患者検体
- ・糖尿病、ケイ肺症、慢性腎不全、血液病(白血病、リンパ腫等)、その他特定の悪性腫瘍(頭部癌、頸部癌、肺癌)等により 免疫低下の可能性のある患者検体
- ・免疫抑制剤(コルチコステロイド、メトトレキサート、アザチオプリン、化学療法等)により免疫抑制されている患者検体

### 病理組織・細胞診検査のご依頼について

- 1) 病理組織、細胞診検査それぞれに専用依頼書を用意していますのでご利用下さい。
- 2) 専用依頼書の記載欄には、もれなくご記入下さい。
- 3) 患者名は漢字もご記入下さい。
- 4) 検体は、本案内書をご参照の上ご提出下さい。検体容器は、密栓され、液漏れのないものをご使用下さい。
- 5) 提出容器には、患者名、性別、年齢及び病院名を正確に記入したラベルを貼って下さい。

### 病理組織固定(ホルマリン固定)法

- 1) 検体は、採取後出来るだけ速やかに固定して下さい。
- 2) 検体は、組織の約10倍量以上の10~20%中性緩衝ホルマリン液に浸し、固定して下さい。
- 3) 生検材料は、広口ビンを用いて固定して下さい。
- 4) 手術材料は、形態をそこなわない程度に切開して、固定液が充分に浸透する様に固定して下さい。

#### 〈留意事項〉

- ①胃・腸管は、切開後、粘膜面を上に、板あるいは厚紙に広げて固定して下さい。
- ②子宮は、前面よりY字型に切開して固定して下さい。
- ③肺は、割面にガーゼを挟み、表面にも厚めのガーゼを掛けて固定して下さい。
- ④リンパ節は、切除時に郭清し、部分番号あるいは部位名を明記し、別々の広口ビンにて固定して下さい。
- ⑤乾燥した組織や、結石、虫体などは病理検査の対象となりませんので、ご注意下さい。
- ⑥遺伝子検査を実施する場合は10%中性緩衝ホルマリン使用を推奨します。

### 検査実施料の算定例

● 1 臓器………860点

胃・十二指腸生検、食道生検、肺生検、肝生検、上行・横行・下行結腸生検、S状結腸生検、直腸生検、胆のう、乳腺、前立腺、子宮

●2臓器……1720点

●3臓器………2580点

腎癌(腎+尿管+所属リンパ節)、肝癌(肝+胆のう+所属リンパ節)、大腸癌(大腸+虫垂+所属リンパ節)

- ●病理組織検査に当たって 免疫抗体法(その他)を用いた検査を行った場合、所定点数に400点を加算することができます。但し、加算については、 試薬(抗体)の種類にかかわらず、1臓器につき1回のみの算定となります。
- ●エストロジェンレセプター (IHC法) を行った場合は720点、プロジェステロンレセプター (IHC法) を行った場合は690点を算定することができます。但し、同一月に併せて実施した場合は、主たる点数 (720点) に180点を加算して算定することになります。 (免疫染色加算)
- ●HER2タンパク(IHC法)を行った場合は、690点を算定することができます。
- ●胃癌 HER2(IHC法)を行った場合は690点を算定することができます。
- ●HER2タンパク(FISH法)に関しては、染色体検査の項を参照して下さい。
- ●EGFRタンパク(IHC法)を行った場合は、690点を算定することができます。
- ●RAS-BRAF遺伝子変更解析を行った場合、4000点を算定することができます。
- ●ALK融合タンパク(高感度IHC)D5F3は非小細胞癌患者に対して、ALK阻害剤の投与の適応を判断する目的として、ブリッジ試薬を用いた免疫組織染色 法により病理標本作製を行った場合(当該薬剤の投与方針の決定までの間に1回を限度として)、また悪性リンパ腫患者に対して、悪性リンパ腫の診断補助を目的として免疫組織染色法を行った場合(悪性リンパ腫の病型分類までの間の1回に限る)、2700点を算定出来ます。
- ●CD30(IHC)は悪性リンパ腫の診断補助を目的として、HQリンカーを用いた免疫組織染色法により病理標本作製を行った場合、400点を加算できます。
- ●確定診断のため4種類以上の抗体を用いた免疫染色が必要な患者に対して、標本作製を実施した場合には、所定点数に1200点を加算することができます。

「確定診断のため4種類以上の抗体を用いた免疫染色が必要な患者」とは、原発不明癌、原発性脳腫瘍、悪性リンパ腫、悪性中皮腫、肺悪性腫瘍(腺癌、扁平上皮癌)、消化管、間質腫瘍(GIST)、慢性腎炎、内分泌腫瘍、軟部組織、皮膚の血管炎、水疱症(天疱瘡、類天疱瘡等)又は悪性黒色腫、筋ジストロフィー又は筋炎が疑われる患者を指す。

●エストロジェンレセプター(IHC法)、プロジェステロンレセプター(IHC法)、EGFRタンパク(IHC法)、肺癌ALKタンパク(高感度IHC法)D5F3、HER2タンパク(IHC法)(FISH法)、胃癌HER2(IHC法)を実施する場合は、10%中性緩衝ホルマリン使用を推奨します。

### 細胞診検査のご依頼について

1)提出までに日数を要する場合は、塗抹標本を作製して下さい。

パパニコロウ用:塗抹後、直ちに95%エタノールで湿潤固定して下さい。

ギムザ用:塗抹後、直ちに冷風で急速乾燥して下さい。

### [喀痰等]

- ① パパニコロウ用に塗抹標本を2枚作製して下さい。
- ② 粘稠性のある材料の場合は、小豆大をスライドガラスにのせてスリ合わせ法により塗抹して下さい。

#### [体腔液・尿・髄液等]

- ① パパニコロウ用とギムザ用に塗抹標本を各2~3枚作製して下さい。
- ② 1500rpm (髄液 800rpm) で5分間遠沈し、沈渣を塗抹して下さい。
- 2) 郵送標本及び細胞数の少ない検体の場合は、コーティング固定剤(噴霧式)をご使用下さい。

病理学

	⊐- FNa	検査	項	目	検査材料	容器	検査方法	実施料 判断料	所要日数	備考	検体の安定性
病	252	1臓器						860		検査内容には標本作製と診断 を含みます。 所要日数は一応の目安です。	
理組	252	2臓器			10%〜20% ホルマリン固定組織	47	ヘマトキシリンエオジン 染色	1720	4 5 10	切り出し、再固定・特殊染色 等の必要が生じた際は、さら に日数を要する場合がありま すので、予めご了承下さい。 依頼方法および提出方法につ	
織検	252	252 3臓器					2580		いては103頁をご参照下さい。		
査	252	セルブロック法			生材料(体腔液) (冷蔵保存し提出)	28 30 77	冷 ヘマトキシリン エオジン染色	860 病理	4 5 10	30~50mL必要ですので、 相当量を冷蔵保存にてご提出 下さい。	
	261	〈婦人科〉子宮頸部・ 膣および膣断端部 子宮体部(EMスメア)			湿潤固定標本部位別に1枚 生材料の場合は冷蔵保存し提出	62 30	パパニコロウ染色	150	3 ~ 5	(銀) 1 依頼方法および提出方法につ いては103頁をご参照下さ い。	
	269	〈婦人科液〉 子宮頸部・ 断端部			子宮頸部・膣および	142	パパニコロウ染色	150 + 36	3 <	サーベックスブラシを用いて 検体を採取します。プレザー ブサイト液(シンプレップ容 器)の蓋を開け検体を採取し たブラシを保存液の中でブラ	-
	3570	〈婦人科液	伏化加	算〉	膣断端部		, w. === > , k. =	病理	6	シの毛先が広がるように押し付け、細胞を洗い落とし、容器の蓋をしっかりしめてご提出下さい。	2
	〈呼吸器〉 喀痰			喀痰・気管支洗浄液等の生材料 専用容器(固定液入)に入れた 喀痰	30 38 49	パパニコロウ染色	190	3 (	<ul><li>● 1</li><li>生材料の場合は冷蔵保存しご 提出下さい。 依頼方法および提出方法につ</li></ul>		
細胞	251	蓄痰 気管支洗浄 気管支擦過		列物	気管支擦過・穿刺物 湿潤固定標本 2枚 乾燥固定標本 1枚		ギムザ染色	病理	5	いては103頁をご参照下さい。	
診検	251	〈体腔液・3 胸水	穿刺液	<b>刺液〉</b> 生材料			パパニコロウ染色 PAS染色	190	3 (	依頼方法および提出方法につ いては103頁をご参照下さ	
査	201	腹水 心のう液、	その作	也	(冷蔵保存し提出)	30	ギムザ染色	病理	5	U).	
	251	尿 胆汁 胃液、その	)他		生材料 (冷蔵保存し提出)	30	パパニコロウ染色 ギムザ染色 (PAS染色)	190	3 ~ 5	依頼方法および提出方法については103頁をご参照下さい。	
	251	乳腺、甲状	湶		湿潤固定標本 2枚 乾燥固定標本 1枚	62 23	パパニコロウ染色 ギムザ染色 (PAS染色)	190	3 ~ 5	(銀子) 依頼方法および提出方法については103頁をご参照下さい。	
	251	髄液			生材料 (冷蔵し至急提出)	30	パパニコロウ染色 ギムザ染色	190	3 ~ 5	採取後は、至急ご提出下さい。 依頼方法および提出方法につ いては103頁をご参照下さ い。	
	251	捺印標本 (リンパ節、			湿潤固定標本 2枚 乾燥固定標本 1枚	62 23	パパニコロウ染色 ギムザ染色 (PAS染色)	190	3~5	(銀子) 依頼方法および提出方法については103頁をご参照下さい。	

<sup>※</sup>細胞診検査におきましては、専門医の判定が必要な場合、通常日数よりご報告が遅れることがあります。 ※細胞診検査は必ずしも確定診断ではありません。臨床診断、その他の検査結果、組織検査等による総合的な診断をお勧めいたします。 ① ] : 塗抹固定標本提出の場合は、スライドガラスのフロスト部分に鉛筆で患者名、材料名を明記して下さい。

#### (HPV核酸検出結果報告書)

判定対象は《16.18.その他の12種(31.33.35.39.45.51.52.56.58.59.66.68)のハイリスクグループについて陰性・陽性で判定いたします。》その他の12種類ハイリスクグループについては型別の判定はありません。

#### ●HPV核酸検出の施設基準について

HPV核酸検出については、厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保健医療機関において、細胞診によりASC-USと判定された患者または過去に区分番号K867に掲げる子宮頸部(膣部)切除術若しくは区分番号K867-3に掲げる子宮頸部摘出術(膣部切除術を含む)を行った患者に対して行った場合に限り算定する。

#### 免疫抗体一覧 細菌・ウィルス 上皮系マーカー CD34 Pankeratin (AE1/AE3) **CD56** H.pylori HMW Keratin (34βE12) CD68 (KP-1) CMV spirochete Cvtokeratin5/6 Chromogranin A 癌遺伝子·增殖因子関連 Cytokeratin7 C-kit Cytokeratin14 D2 - 40Cytokeratin 17 Ki67 Desmin Cytokeratin 19 Cyclin D1 DOG1 bcl-2 Cytokeratin20 E-Cadherin 腫瘍マーカー EMA Factor WI CDX2 ALK融合タンパク(高感度IHC) D5F3 **GFAP** CAM5.2 Glycophorin A HMB45 リンパ球関連 PSA Hepato cyte CEA CD3 CD4 HHF35 Myoglobin MUC-1 MUC-2 AFP CA19-9 CD5 CD8 CA125 HCG MUC-5AC CD10 MUC-6 FR CD15 PgR CD20 (L26) Napsin A HER2 CD23 Neuro fila ment **FGFR** CD30 NSE MelanA CD43 P16 血漿蛋白など CD45 (LCA) P40 IgG IgA $CD79\alpha$ P504S CD138 P57 ΙgΜ MPO MUM1 P63 S-100 κ surfactant apoprotein A (PE10) TdT IgG4 synaptophysin 組織マーカー Thyroglobulin Calcitonin TTF-1 Calponin Vimentin Calretinin α-SMA CD31

### 病理検体の保管について

検査報告後の一定期間、委託元に代わり弊社で保管させて頂きます。 検査後、返却希望の場合はご連絡下さい。

●臓器摘出物5年 ●パラフィンブロック10年 ●組織標本5年 ●細胞診標本10年 ※保管期間経過後は、廃棄させて頂きます。

**扬理学** 

### (細胞診検査報告書)

細胞診検査報告書には、Class判定、ベセスダ判定、またはABC判定、所見、細胞成分、細胞検査士等を記載し報告いたします。

### Class判定の例

ClassI : Abscence of atypical or abnormal cells.

Class I : Atypical cytology but no evidence of malignancy.

ClassII: Cytology suggestive of, but not conclusive for malignancy. ClassIIa: Probaby benign atypia.

ClassIb: Malignacy suspected.

ClassIV: Cytology strongly suggestive of malignacy.

ClassV: Cytology conclusive for malignancy.

### ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診報告様式

ベセスダシステム	略語	推定される病理診断	取扱い(参考)
陰性	NILM	非腫瘍性所見、炎症	異常なし:定期検査
意義不明な異型扁平上皮細胞	ASC-US	軽度扁平上皮内病変疑い	要精検: ① HPV検査による判定が望ましい。 陰性:1年後に細胞診HPV 併用検査 陽性:コルポ、生検 ② HPV検査非施行 6ヶ月以内細胞診検査
HSILを除外できない 異型扁平上皮細胞	ASC-H	高度扁平上皮内病変疑い	要精検:コルポ、生検
軽度扁平上皮内病変	LSIL	HPV感染 軽度異形成	要精検:コルポ、生検
高度扁平上皮内病変	HSIL	中等度異形成 高度異形成 上皮内癌	要精検:コルポ、生検
扁平上皮癌	SCC	扁平上皮癌 (微小浸潤癌を含む)	要精検:コルポ、生検
異型腺細胞	AGC	腺異形成、腺系病変疑い	要精検:コルポ、生検、 頸管内膜細胞診または組織診
上皮内腺癌	AIS	上皮内腺癌	要精検:コルポ、生検、 頸管内膜細胞診または組織診
腺癌	Adeno carcinoma	腺癌	要精検:コルポ、生検、 頸管内膜細胞診または組織診
その他の悪性腫瘍	other	その他の悪性腫瘍	要精検:病変検索

### 集団検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分

### 日本肺癌学会 肺癌細胞診判定基準改訂委員

		14肿瘤子云 肿瘤糊胞診判定基準以訂安負云
判断区分	細胞所見	指導区分
А	喀痰中に組織球を認めない	材料不適、再検査
В		現在異常を認めない次回定期検査
С	中等度異型扁平上皮細胞 核の増大や濃染を伴う円柱上皮細胞	程度に応じて6ヶ月以内の追加検査と追跡
D	高度(境界)異型扁平上皮細胞または悪性腫 瘍の疑いのある細胞を認める	直ちに精密検査
E	悪性腫瘍細胞を認める	

## ホルター検査

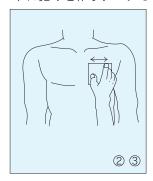
	⊐- KNa	検 査 項 目	検査材料	実施料 判断料	備	考	所要日数
	270	ホルター心電図解析	●フクダ電子・日本光電・フクダMEによるデジタル記録 ●フクダ電子によるインターネット送信	30分又はその端数増 ごとに90点、8時間 以上1750点	下欄を参照。		3 5
亦	273	HRV・パワースペクトル解析	●フクダ電子・日本光電・フクダMEによるデジタル記録	_			2
ルターか	274	長時間連続血圧解析 (ホルター血圧解析)	●フクダ電子デジタル記録(血圧測定機能付)	200点			2 5 3
心電図検査	281	終夜睡眠ポリグラフィ (携帯用装置)	●フクタ電子デジタル記録(SAS測定機能付)	720点			3 5
查	3563	LP解析	●フクダ電子(高分解サンプリング記録)	_			3 5
	3669	<b>T波オルタナンス</b> (TWA)	●フクダ電子デジタル記録	_			3

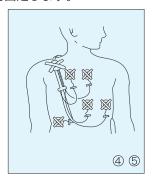
### 電極取り付けの留意点

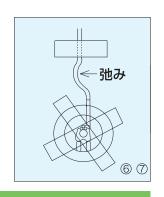
#### 電極の取り付けは、データ解析に大きな影響を与えますので、下記の順序に従い確実に取り付けて下さい。

- ①電極に誘導コードを取り付けます。取り付けた後に、電極とクリップの接触を良くするために、擦るように2~3回まわして下さい。
  - クリップの接続部分が汚れている時は、きれいにしてから取り付けます。
- ②サンドクリームをガーゼにつけて装着皮膚部を強く数回こすります。
- ③サンドクリームをきれいに拭き取ります。
- ④電極のシールをはがし、皮膚をのばして電極が浮かないように貼り付けます。 (電極中央部は、強く押さないようにして下さい)
- ⑤コードの集合部分は鎖骨部にサージカルテープなどで固定します。
- ⑥クリップの部分が動かないようにテープで固定します。
- ⑦電極からわずかのところでコードに弛みを作りテープでコードを固定します。



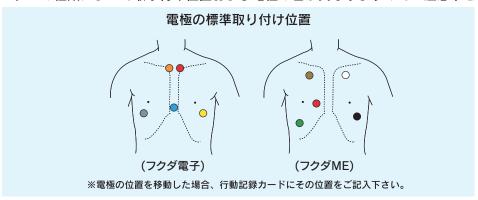




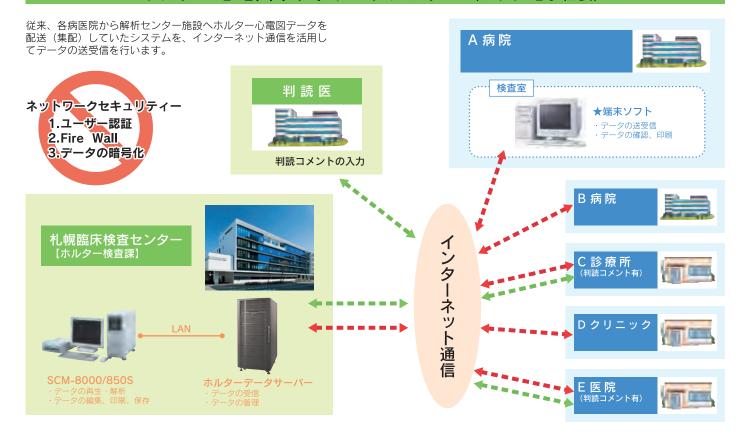


### 電極の標準取り付け位置

レコーダーの種類によって取り付け位置および電極の色が異なりますのでご注意下さい。



### ホルター心電図ネットワークシステム (フクダ電子社製)



### 長時間心電図記録解析装置



フクダ電子 SCM-8000

フクダ電子 SCM-850S

フクダME HS-1000

日本光電 DSC-3200

### ホルター心電図検査の必要性

#### 《診断的適応》

- 胸痛、胸部不快感、呼吸困難、動悸、めまいなど自覚症状がある場合。
- 不整脈、特に一過性の不整脈を疑う場合や発作の回数の把握など定量的検討が必要な場合。
- 高血圧、糖尿病などの危険因子があり、虚血性心疾患の可能性がある場合。

### 《治療的な対応》

- 薬剤、特に抗不整脈剤の薬効判定。薬剤投薬前と投薬後の不整脈発生頻度の比較。
- 心臓ペースメーカーのペーシング、センシング不全の確認。

#### 《予後的な適応》

- 心筋梗塞回復期患者の生活指導や予後の判定。
- 広範囲なリハビリテーションへの応用。

## 主要参考文献

#### ■生化学検査

総蛋白(TP)

アルブミン

蛋白分画(キャピラリー)

総ピリルピン (T-BIL) 直接ピリルピン (D-BIL) AST (GOT) ALT (GPT) LDH (乳酸脱水素酵素) ALP (アルカリフォスファ ターゼ) LAP (ロイシンアミノペプ チダーゼ)  $\gamma$ -GT

コリンエステラーゼ(Ch-E)

CK (CPK) アルドラーゼ(ALD) 血清アミラーゼ(S-AMY)

尿アミラーゼ(U-AMY)

グアナーゼ アデノシンデアミナーゼ (ADA) リゾチーム (ムラミダーゼ) トリプシン 膵ホスホリパーゼA<sub>2</sub> (膵 PLA<sub>2</sub>) ペプシノゲン (PG) 〈CLIA〉 ペプシノゲン (PG) 〈ラテックス 凝集比濁法〉 NAG

MMP-3 (マトリックスメ タロプロテアーゼ-3) LDHアイソザイム ALPアイソザイム CKアイソザイム (CPKア イソザイム) CK-MB (CPK-MB) 膵アミラーゼ m-AST (m-GOT) (ミトコ ンドリア-GOT)

シスタチンC 尿酸(UA)

クレアチニン(CRE)

尿素窒素(UN)

血中アンモニア(NH。)

アミノ酸分画

アミノ酸11分画〈血漿〉 血糖 (GLU) 尿糖定量 グリコアルブミン (GA)

グリコヘモグロビン (S-HbA1c)

1,5-アンヒドログルシト ール (1,5-AG) ヒアルロン酸 KL-6 乳酸 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p473-480, 金原出版,2005

伊藤喜久: Medical Technology 39(3): 278-284,2011. 藤川麻由美,他: 医学検査 62(suppl): 37,2013. 徳田邦明,他:臨床化学**22**(2),116-122,1993 同 ト

同 上 日本臨床化学会:臨床化学**18**(4),18-41,1989 日本臨床化学会:臨床化学**18**(4),42-54,1989 日本臨床化学会:臨床化学**18**,46-64,1989 日本臨床化学会:臨床化学**18**,27-45,1989

日本臨床化学会:臨床化学24(2),106-121,1995

堺隆弘:日本臨床53,303-306,1995

日本臨床化学会:臨床化学**30**,171-184,2001 日本臨床化学会:臨床化学**32**,162-179,2003 ALPASLAN M. KARAHASANOGLU et al.:J.Lab&Clin.Med.**70**,343-351,1967 日本臨床化学会:臨床化学**18**,184-208,1989 三浦雅一,他:臨床検査機器・試薬**12**(50)1005-1009,1989

三浦雅一,他:臨床検査機器·試薬**12**(50)1005-1009,1989 加藤隆則, 他:日本臨床検査自動化学会会誌**28**,353,2003 Scientific division,working group,:ClinicaChimica Acta **281**,5-39,1999

日本臨床化学会:臨床化学**34**,350-361,2005 出口松夫, 他:機器・試薬 XIV (2),201-212,1991 手登根稔, 他:検査と技術**13**,(10),901-905,1985 山田満廣, 大西将則:日臨検自動化会誌**17**,135,1992

仁科甫啓, 他:臨床病理**21**,37,1973 植田進之介,他:医学と薬学**77**(12),1659-1668,2020 竹田昌弘, 他:ホルモンと臨床**38**(7),729-734,1990

北内信太郎, 他:Prog.Med.21,2451,2001

三木一正, 他:医学と薬学49,519,2003

干住紀, 他:臨床病理**33**(12),1407-1412,1985 芝紀代子, 他:臨床検査**32**(11),1222-1232,1988 氏家真二, 他:医学と薬学**67**(5),741-747,2012

井出純子,他:日臨検自動化会誌**28**,364,2003 同 上 同 上

米田孝司, 他:臨床検査機器試薬**22**(1),51-56,1999 池田勝義, 他:日臨検自動化会誌**27**,183,2002 白波瀬泰史, 他:第7回日本臨床化学会分析部会関東支部学術 集会満演会抄録集,40-44,1989

小島進, 他:日本臨床53,460-463,1995

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p499-503, 金原出版,2005

佐藤弘恵, 他:モダンメディア**52**(4),7-22,2006 西岡久寿樹:日本臨床**43**,247-250,1985

加賀美年秀:プリン・ピリミジン代謝**20**(2),162-165,1996 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p496-499, 金原出版 2005

HEINRICH KALTWASSER et al.:Analytical,Biochemistry 16, 132-138.1966

132-136,1900 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p507-510,

金原出版,2005 植木眞琴,他:臨床病理**28**(補),138,1980

個小具等, 他: 温床病理26(冊),136,1980 大沢恵津子, 他: 臨床化学シンポジウム20,142,1980 Stein,W.H.and Moore,S.:J.Biol.Chem.176,337,1948 小田治, 他第24回液体クロマトグラフ研究会講演要旨集22,32,1981 日本糖尿病学会: 糖尿病治療ガイド2012-2013 後藤由夫:日本臨床53,133-137,1995 古川聡子, 他:医学検査61(1),95-98,2012 島健ニ: グリコアルブミンの血糖値をみる・考える別冊,2000 富永真琴: 検査と技術32(6),515-518,2004 清水章, 他:日本臨床検査自動化学会会誌25(5),629-635,

2000 遠藤輝夫, 他:医療と検査機器・試薬**26**(1),45-50,2003

島村朗, 他:医学と薬学**44**(6),1141-1146,2000 諏訪部章:検査と技術,**38**(10),926-930,2010 浅沼和子, 他:生物試料分析**8**(3),16-24,1985 ピルビン酸 シュウ酸 クエン酸 ケトン体分画〈動脈血〉

ケトン体分画〈静脈血〉 TG(中性脂肪)

総コレステロール (T-Cho)

HDL-コレステロール (HDL-Cho) LDL-コレステロール (LDL-Cho)

リン脂質(PL) 総胆汁酸(TBA)(血清) 全脂質脂肪酸分画 脂肪酸4分画 リポ蛋白分画 リパーゼ(血清)

リポ蛋白(a) [Lp (a)] レムナント様リポ蛋白-コレステロール (RLP-コレステロール) アポ蛋白  $\beta$ -カロチン ビタミンB (サイアミン) ビタミンB<sub>2</sub> (リポフラビン) ビタミンB<sub>6</sub> 葉酸

ビタミンC(アスコルビン酸)

25-OHビタミンD (骨粗鬆症)
1α,25-(OH)<sub>2</sub>ビタミンD ビタミンE (トコフェロール) レチノール結合蛋白 (RBP) ナトリウム (Na) クロール (Cl) カリウム (K) マグネシウム (Mg)

カルシウム(Ca)

無機リン(IP)

鉄(Fe)

総鉄結合能(TIBC)〈比色法〉 不飽和鉄結合能(UIBC)

〈比色法〉 血清銅(Cu) 尿中銅 亜鉛(Zn)

アルミニウム (Al) マンガン (Mn) 鉛 (Pb)

クロム(Cr) カドミウム(Cd) 水銀(Hg)

水銀(Hg)  $\delta$ -アミノレブリン酸  $(\delta$ -ALA) ウロポルフィリン コプロポルフィリン に強液  $(\hat{b}$  (血液)

浅沼和子, 他:生物試料分析8(3),16-24,1985 小川由英, 他:腎と透析臨増,151-157,1997 Warty,V.S.et al.:Clin.Chem.30,1231,1984 Ozawa,K.et al.:Am. J. Surg,146,299,1983 鈴木尚子, 他:Kameraden25,20,1997 Harano,Y.et al.:Clin.Chem.Acta 134,327,1983 福井巌, 他:日本臨床40巻秋季臨時増刊号,264-276,1982 日本動脈硬化学会:動脈硬化性疾患診療ガイドライン,p5-7,2002 W.Richmond:Clin.Chem.19(12),1350-1356,1973 日本動脈硬化学会:動脈硬化性疾患診療ガイドライン,p5-7,2002 井沢幸子, 他:医学と薬学37,1385-1388,1997

松井寛史:生物試料分析**21**(5),361-366,1998 石田千春,他:Progress in Medicine**20**,1869-1872, 2000 佐伯仁志,他:機器·試薬**21**(5),492-502,1998

佐伯仁志, 他:機器·試薬**21**(5),492-502,1998 鈴木博, 他:日本臨床**53**,623-625,1995 藤原啓子:臨床病理**37**(10),1114-1121,1989 小沢昭夫, 他:分析化学**31**,87-91,1982 同上

芝紀代子:目でみる電気泳動法**2**,91-99,1989 Shigeyuki Imamura .et al.:CLINICAL CHEMISTRY**35**(6), 1126,1989

野村秀一, 他:代謝**28**(4),265-274,1991 大石千早, 他:日本臨床検査自動化学会会誌**35**(1),83-87, 2010

野間昭夫,他:動脈硬化**16**,832,1988 加美山茂利,他:臨床検査**31**(3),268-274,1987 須原聡,他:臨床検査**36**(3),235-239,1992 宮川秀則,他:生物試料分析**36**(4),327,2013 安田和人,他:臨床病理**29**,564,1981 吉田継親,他:薬学雑誌**98**(10),1319-1326,1978 西村和子,森和雄:葉酸最近の話題;生物試料分析, **35**(4),299-308,2012

Lykkesfeldt J et al.:Analytical Biochemistry **229**,329-335,1995

岡崎 亮:25水酸化ビタミンD測定の意義; モダンメディア 63巻3号,pp47-50,2017

Fraser WD et al:Ann Clin Biochem **34**,632-637,1997 阿部皓一, 他:栄養と食糧**28**(5),277,1975

古田島伸雄,他:日本臨床検査自動化学会誌**32**(1)84-88,2007 木野内喬:日本臨床**53**,748-752,1995 木野内香:日本時**53**,758,761,1905

木野内喬:日本臨床**53**,758-761,1995 木野内喬:日本臨床**53**,758-761,1995 荒川泰行,他:日本臨床**53**,762-768,1995 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p574-

577,金原出版,2005

赤津拓彦:日本臨床**53**,769-777,1995

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第31版),p569-574, 金原出版,2005

John A. Daly et al.:Clin.Chem.**18** (3),263-265,1972 金井正光 (編著):臨床検査法提要 (改訂第32版),p577-579, 金原出版,2005

松原高賢:鉄と血色素**3**,157-164,1963 D. H. Jung,PH.D,et al.:Am.J.clin,path**54**,813-817,1970 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p579-581,

金原出版,2005 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p581-582,

金原出版,2005 W.N.M.RAMSAY:Clin.Chim**2**,221-226,1957

金井正光(編著): 臨床検査法提要(改訂第32版),p581-582, 金原出版,2005 西美和:日本臨床**53**,815-818,1995

奥田稔、林康之:臨床病理 (特集第17号),84,1970 松本武志、金井晃:検査と技術**9**,478,1981 Mazzeo-Farina, A. and Cerulli, N.:Clin.Chim.Acta **147**,247,1985

147,247,1903 加地浩,他:日本災害医学会会誌**37**,195,1989 労働省労働基準局労働衛生課(監修):鉛健康診断のすす め方,p56,(計)全国労働衛牛団体連合会事務局,1990

め方,p56,(社)全国労働衛生団体連合会事務局,1990 田中俊行,他:医学と生物学**101**,277,1980 Lagesson, V. and Andrasko, L.:Clin.Chem.**25**,1948,

宮永昭一,他:食品衛生学雑誌**25**,30,1984 岡山明,他:医学のあゆみ**139**,845,1986

近藤雅雄:日本臨牀**53**(6),1377,1995 Salmi, M.:Clin.Chem.**26**,1832,1980 コプロポルフィリン定量

赤血球プロトポルフィリン

エタノール メタノール アセトン 浸透圧

ICG

24時間クレアチニンクリ アランス 結石鑑別 馬尿酸(HA)

メチル馬尿酸(MHA) スチレン代謝物 総三塩化物(TTC)

トリクロル酢酸(TCA) N-メチルホルムアミド 2,5-ヘキサンジオン (2,5-HD) Nuttall,K.L.et al.:Ann.Clin.Lab.Sci.**26**,313,1996

近藤雅雄:日本臨牀53,1377,1995

労働省労働基準局労働衛生課(監修):鉛健康診断のすすめ方,p81,(社)全国労働衛生団体連合会事務局,1990 馬嶋正隆,他:北里医学**14**,424-430,1984 深掘すみ江,中明賢二:労働科学**59**,555,1983

同上

金田恵孝, 他:機器·試薬**22**(6),475-482,1999 山西八郎, 他:機器·試薬**10**(6),1080-1084,1987 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1357-1358.金原出版,2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1422-1423,金原出版,2005

神ちひろ, 他:分析化学**53**(7),735-741,2004

労働省労働基準局労働衛生課(監修):有機溶剤健康診断のすすめ方,p135,(社)全国労働衛生団体連合会事務局,1990 同 ト

回 上 産業衛生学雑誌**61**(5),170,2019

労働省労働基準局労働衛生課(監修):有機溶剤健康診断のすすめ方,p135,(社)全国労働衛生団体連合会事務局,1990

同上同上

#### ■薬物検査■

フェノバルビタール

プリミドン フェニトイン

カルバマゼピン バルプロ酸ナトリウム

エトスクシミド ジアゼパム ゾニサミド レベチラセタム トピラマート

リチウム ハロペリドール ブロムペリドール キニジン プロカインアミド ジソピラミド

リドカイン ピルメノール ソタロール ジゴキシン

テオフィリン

ゲンタマイシン トブラマイシン

アミカシン バンコマイシン テイコプラニン アセトアミノフェン サリチル酸 メトトレキサート L-ドーパ シクロスポリン タクロリムス Daniel R. Henderson, et al.: Clin. Chem. **32** (9), 1637-1641. 1986

宮本侃治:臨床化学6(3),202-211,1978

HENN KUTT.et al.: ARCHIVES OF NEUROLOGY**11**,642 -648 1964

-040,1904 | | MacKIC

J.J.MacKICHAN,et al.: Br.J.clin.Pharmac 12,31-37,1981 DAVID CHADWICK,D.M,F.R.C.P: The American Journal of Medicine 84,3-6,1988

宮本侃治:臨床化学**6** (3),202-211,1978 Brodie RR et al:Journal of Chromatography**150**,361-366,1978

安田真依, 他:医療と検査機器・試薬38(2),205-210,2015 Mendu D R, Soldin S J:Clinical Biochemistry43,485-489,2010 小嶺幸弘:沖縄医報45(9),51,2009 金澤治:こころの科学(157),45,2011

細羽恵美子, 他:臨床化学**46**(1),39-46,2017 白井晶子, 他:医学と薬学**49**(6),1011-1017,2003 白井晶子, 他:医学と薬学**50**(1),101-107,2003 Kessler K.M. et al.:NewEng.J.Med.**290**,706,1974 木村英樹, 他:日本臨床検査自動化学会誌**33**(5),860-864,2008 菅沼利之, 他:Therapeutic Research**3**(4),719-724,1985

横須賀クリニック検査室 前田悟, 他:医学と薬学14(3),

685~688,1985

宮本侃治:臨床化学**6**(3),202-211,1978 市川林,他:臨床医薬**11**(4),903-906,1995

Tagawa M. et al.:Jpn Circ J.**65** (Sup1-A),386,2001 John Lindenbaum,et al.:The New England Journal of

Medicine 28,1344-1347,1971

Jacob V.Aranda, et al.:THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE**295** (8).413-416.1976

NEDICINE**295** (8),413-416,19/6

石橋みどり、他:医学と薬学**42**(6)1061-1074,1999 Anhalt J.P.:Interpretation of antimicrobial concentrations in serum.American Association for Clinical Chemistry Therapeutic Drug Monitoring Continuing Education and

Quality Control Program. April, 1981

木村英樹, 他:日本臨床検査自動化学会誌**33** (5),860,-864,2008 清水直也, 他:TDM研究Xiv **2**,168-173,1997

諸岡美里,他:日本臨床検査自動化学会誌**38**(1),79-82,2013 木村英樹,他:日本臨床検査自動化学会誌**33**(5),860-864,2008

野口佳男,他:基礎と臨床**21**,511,1987

中原佑香里,他:医学と薬学**72**(4),761-767,2015 守和子:産業医学**17**:170-171,1975

古屋実, 他:医学と薬学70(5·6),961,2013

同上

#### ■内分泌学検査■

成長ホルモン (GH) 副腎皮質刺激ホルモン (ACTH) プロラクチン (PRL)

バゾプレシン TSH (甲状腺刺激ホルモン) F-T4

(遊離サイロキシン) F-T3

(遊離トリヨードサイロニン) 抗サイログロブリン抗体 (Tg-Ab)

がすアの抗体(抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体) TSHレセプター抗体定量(TRAb定量)第3世代 TSH刺激性レセプター抗体 (TSAb)(甲状腺刺激抗体)カルシトニン(CT) 副甲状腺ホルモンwhole (whole PTH) 副甲状腺ホルモンintact

(PTH-intact) 副甲状腺ホルモン関連蛋 白intact (PTHrP-intact) オステオカルシン (BGP) デオキシピリジノリン (Dpyr) [骨粗鬆症]

TRACP-5b I型プロコラーゲン-N-プロペプチド (total P I NP)

Ucオステオカルシン カテコールアミン3分画 〈血漿〉

カテコールアミン3分画 〈尿〉 バニリルマンデル酸(VMA)

(定量)
ホモバニリン酸 (HVA) 〈尿〉ドーパミン・総
3-メトキシ-4-ハイドロキシフェニルエチレングリコール (MHPG) 〈血漿〉5-ハイドロキシインドール酢酸 (5-HIAA) 〈尿〉血漿レニン活性 (PRA)レニン濃度 (PRC)

アンギオテンシン I 転換酵素(ACE) 尿中コルチゾール

アルドステロン アルドステロン尿 11-ハイドロコキシコルチコ ステロイド(11-OHCS) 17-ケトステロイド (3分画) 17-ケトステロイド (7分画) デハイドロエピアンドロ ステロンサルフェート (DHEA-S) プレグナンジオール(P<sub>2</sub>) プレグナントリオール (P₃) テストステロン プロジェステロン エストラジオール(E₂) ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG) 子宮頸管粘液中顆粒球工 ラスターゼ 頸管膣分泌液中癌胎児性

ラスターセ 頸管膣分泌液中癌胎児性 フィブロネクチン インスリン (IRI) インスリン抗体 抗GAD抗体 抗IA-2抗体 C-ペプタイド (CPR) 膵グルカゴン hANP (ヒト心房性Na利)

尿ポリペプチド)

小山沙世, 他:医学と薬学**68**(5),899-910,2012 古屋実,他:医学と薬学**74**(7),819-830,2017

岩佐武, 他:産婦人科治療**87**(2),243-251,2003 田中誠仁, 他:医学と薬学**72**(8),1379,2015 北川亘, 他:医学と薬学**78**(1):59-70,2021 矢野美沙紀, 他:医学と薬学**77**(5):793-804,2020

矢野美沙紀, 他:医学と薬学77(5):793-804,2020

矢野美沙紀, 他:医学と薬学77(5):793-804,2020

矢野美沙紀, 他:医学と薬学77(5):793-804,2020

古屋 実,他:医学と薬学74(3),317-326,2017

上條桂一, 他:医学と薬学71(5),903-911,2014

北川亘, 他:医学と薬学**72**,97,2015

森山和重,他:医学と薬学**70**(4),829-836,2013

三浦雅一, 工藤康之:医学と薬学63(1),121-126,2010

福本誠二, 他:ホルモンと臨床40(12),1309-1314,1992

戸来孝, 他:日本臨床検査自動化学会会誌**40**(1),52,2015 山本逸雄, 他:ホルモンと臨床**44**(7),747-757,1996

西沢良記,他:医学と薬学**54**(5)709-717,2005日高好博:医学と薬学**70**(2),357-365,2013

西村順,他:医学と薬学**57**(4):527-535,2007 辻潮,他:臨床検査機器・試薬**11**(4),635-641,1988

Honda S et al:Analytica Chimica Acta 149,297-303,1983

Flood, J.G. et al.: Clin. Chem. 25, 1234, 1979

Rosano,T.G.et al.:Clin.Chem.**27**,228,1981 Hansson,C.et al.:J.Chromatogr.**162**,7,1979 宮川富三雄:蛋白質核酸酵素**26**(9):1089-1098,1981

Rosano, T.G. et al.: Clin. Chem. 28, 207, 1982

宇津貴央.他:医学と薬学**73**(3),311-321,2016 佐藤文俊.他:医学と薬学**76**(12),1827-1832,2019 Kasahara,Y.et al.:Clin.Chem.**27**(11),1922-1925,1981

関口昌江,他:医学と薬学**69**(6),985-991,2013 田中孝司:日本臨牀**53**(増)437-440,1995 佐藤文俊,他:医学と薬学**76**(12),1819-1826,2019 西川哲男,他:糖尿病・内分泌代謝科**52**(5):496-503,2021 宇田川美佐子,他:臨床化学**5**(3):321-325,1977

Suzuki,T.et al.:Endocrine J.**50**,571,2003 同 上

増戸梨恵, 他:医学と薬学56(3),443-448,2006

Suzuki,T.et al.:Endocrine J.**50**,571,2003 同 上

古屋実, 他:医学と薬学**74**(7),819-830,2017 古屋実, 他:医学と薬学**74**(7),819-830,2017 古佐武, 他:産科と婦人科**73**(1),133,2006 斉藤裕, 他:ホルモンと臨床**40**,651,1992

北村光, 他:機器·試薬**21**(4),357,1998

奥田直貫.他:医学と薬学**72**(9),1591,2015 Lockwood C.J.,et al:N.Engl.J.Med **325**,669,1991 干薬正志、植木亘:衛生検査**35**,715-719,1986 村山寛, 他:医学と薬学**60**,289,2008 及川洋一, 他:医学と薬学**72**(9),1551-1560,2015 川崎英二, 他:医学と薬学**66**(2),345-352,2011 近藤啓,他:日本臨床検査自動化学会会誌**33**(2),190-195,2008 稲垣貫之, 他:医学と薬学**72**(3),491-497,2015 下迫賢一, 他:医学と薬学**75**,901,2007

## 主要参考文献

BNP (脳性Na利尿ポリペ プチド)

エリスロポエチン(EPO) 肝細胞増殖因子(HGF) サイクリックAMP(c-AMP) アディポネクチン 辻哲, 他:機器・試薬**27**(1),31-36,2004 石坂美紀, 他:JJCLA **31**(3),276-280,2006 野津吉友, 他:医学と薬学**52**(3),397-402,2004 増田詩織, 他:医学と薬学**67**(2),297-306,2012 二井谷好行,他:臨床検査**35**(13),1360-1364,1991 Honma,M.et al.:Biochem.Med.**18**,257,1977 Nishimura A.et al:Clinica Chimica Acta 371:163-168,2006

#### ■腫瘍関連検査■

 $AFP(\alpha フェトプロテイン)$  AFPレクチン分画

癌胎児性抗原(CEA) 塩基性フェトプロテイン (BFP) CA19-9 SPan-1抗原 DUPAN-2 エラスターゼ1 PIVKA-II シアリルLe<sup>X</sup>-i抗原(SLX) NCC-ST-439 抗p53抗体 BCA225 CA15-3 NSE (神経特異エノラーゼ) ガストリン放出ペプチド 前駆体 (ProGRP) SCC抗原 シフラ (サイトケラチン 19フラグメント)

PSA (前立腺特異抗原)  $\gamma$ -セミノプロテイン( $\gamma$ -Sm) PSA  $\beta$ ンデム PSA  $\beta$ -ア比 CA125 シアリルTn抗原 (STN) CA72-4 遊離HCG- $\beta$  (HCG- $\beta$  サブユニット) I 型コラーゲン-C-テロペプチド (I CTP) 骨型アルカリフォスファターゼデオキシピリジノリン (DDyr)

## ■ウイルス学検査■

ウイルス抗体の検出(CF法) インフルエンザ・風疹・エコーHI法

パラインフルエンザ・ムンプスHI法

日本脳炎HI法

単純ヘルペス・アデノ・RS・麻疹・ コクサッキー エコーNT法 ムンプス・エンテロNT法

EBV〈FAT法〉 水痘・帯状ヘルペスIgG 水痘・帯状ヘルペスIgM 風疹IgG

風疹IgM 麻疹IgG

麻疹IgM 単純ヘルペスIgG 黒田雅顕, 他:医学と薬学**56**(5),757-764,2006 Shimizu,K.et al.:Clin.Chim.Acta**214**,3,1993 Oka,H. et al.:J.Gastroenterol. Hepatol.**16**,1378,2001 黒田雅顕, 他:医学と薬学**56**(5),757-764,2006

設楽光弘, 他:臨床病理36(9),1039-1044,1988

黒田雅顕, 他:医学と薬学**56**(5),765-770,2006 梅山馨, 他:膵臓**3**(4),528-539,1988 櫻林郁之介, 他:臨床病理**34**(6),705-710,1986 大出勝也, 他:肝と膵**23**(6),477-480,2002 高津和子, 他:臨床と研究**73**(11),2656-2664,1996 井村谷夫, 他:癌よと研究**73**(11),1315-1321,1987 吉岡久, 他:臨床病理**35**(11),1233-1238,1987 橋本礼輔,他:医学と薬学**75**(8),955-964,2018 小林美耶子,他:医学と薬学**72**(7),1249-1259,2015 黒田雅顕, 他:機器・試薬**29**(6),589-596,2006 有吉寛:癌の臨床**30**(6),569-573,1984 山本典江, 他:医療と検査機器・試薬**32**(2),263-267,2009

羽田真里子, 他:医学と薬学**52**(1),101-105,2004 新しい肺癌マーカー シフラのEIA測定法による基準値、カットオフ値、診断的特異度・感度の検討 河合忠、他:機器・試薬**16**(6),1232-1238,1993 黒田雅顕、他:医学と薬学**56**(3),449-454,2006 佐藤達郎、他:医学と薬学**51**(1),97-106,2000 野村朋子, 他:医学と薬学**51**(1),179-185,2004 野村朋子, 他:医学と薬学**51**(1),179-185,2004 黒田雅顕、他:機器・試薬**29**(6),589-596,2006 井村裕夫, 他:癌と化学療法**16**(9),3213-3219,1989 矢田紗世、他:医学と薬学**74**(7),831-840,2017 菅原由人、他:臨床検査機器・試薬**14**(3),467-474,1991

清原剛, 他:ホルモンと臨床42(12),1189-1193,1994

倉澤健太郎, 他:医学と薬学**55**(2),279-285,2006

山本逸雄, 他:ホルモンと臨床44(7),747-757,1996

(丸善):260-274,1973

同上

石井慶蔵:免疫血清検査(臨床検査技術全書4),p235-262, 医学書院 東京 1873

国立予防衛生研究所学友会:ウイルス実験学総論2版

医学書院、東京、1973 国立予防衛生研究所学友会(編):ウイルス実験学各論(改訂 二版),p52,72-73,132-139,丸善、東京、1982 日沼頼夫、他:臨床病理特(35),179-189,1978 吉田晃、他:臨床とウイルス13(4):490-496,1985 平野勝、他:医学と薬学42(4):641-645,1999 厚生省監修:微生物検査必携ウイルス・リケッチア検査(第3版第 I 分冊),p48-61,日本公衆衛生協会、東京、1987 佐藤俊則、他:臨床とウイルス23(1):44-47,1995 厚生省監修:微生物検査必携ウイルス・リケッチア検査 (第3版第 I 分冊),p48-61,日本公衆衛生協会、東京、1987 同上 単純ヘルペスIgM サイトメガロ(CMV)IgG サイトメガロ(CMV)IgM ムンプスIgG ムンプスIgM

パルボウイルス B19 IgG パルボウイルス B19 IgM IgG・HA抗体 IgM・HA抗体 HBs抗原(IC) HBs抗原(CLIA) HBs抗体(IC) HBs抗体(CLIA)

HBe抗原 HBe抗体 HBc抗体〈凝集法〉 HBc抗体〈CLIA〉 IgM·HBc抗体 HBV-RNA定量〈TaqMan PCR法〉 HCV抗体(3rd)

HCV抗体2nd HCV-RNA定量(TaqMan PCR法) HBVゲノタイプ B型肝炎ウイルスコア関連 コア抗原(HBcrAg) HCV抗体(IC)

HCV群別(グルーピング) HCV抗原 HCVサブタイプ系統解析 IgA-HEV抗体 HIV抗原・抗体〈スクリー ニング〉 HIV-1/2抗体<確認試験〉 HIV-1RNA定量〈Tag

ManPCR法〉 HTLV-I 抗体(ATLA抗体) 〈CLIA〉 HTLV-I 抗体(ATLA抗体) 〈PA〉 HTLV-I 抗体(ATLA抗体) 〈確認試験〉

ロタウイルス抗原

単純ヘルペス特異抗原 サイトメガロウイルス抗原 〈アンチジェネミア法〉 アデノウイルス抗原

ノロウイルス (SRSV) -RNA同定

同 上 gG 同 上 gM 同 上 中山哲: 原生省

中山哲夫:医学と薬学**42**(2):303-306,1999 厚生省監修:微生物検査必携ウイルス・リケッチア検査 (第3版第 I 分冊),p48-61,日本公衆衛生協会,東京,1987 要藤裕孝,他:感染症誌**69**(10),1135-1140,1995 同 上

矢野公士,他:医学と薬学**58**(1),151-161,2007 同 ト

国立感染症研究所 体外診断薬委員会医学検査**50**(11),81,2001 関口仁,他:機器·試薬**22**(4),283-288,1999 飯野四郎:臨床検査**35**(1),9-14,1991

抗HBs抗体国際標準品(WHO 2nd)を基準としたHBs抗体 測定試薬「アーキテクト オーサブ・アボット」の評価:出口 松夫,他医学と薬学**74**(9),1137-1144,2017 宮川正明,他医学と薬学**52**(4),621-628,2004 宮川正明、他医学と薬学**52**(4),621-628,2004 森藤隆夫、他:臨床病理 特(67),101-108,1986 飯田健一、他:Progress in Medicine**22**(4),1037-1046,2002 熊谷保之:日本臨床検査自動化学会会誌**25**(1):70-74,2000

林田栄治, 他:全自動化学発光免疫測定システム「ルミパルスPresto II」によるHCV抗体検出試薬の使用経験:医学と薬学,Vol.58,No.6,pp.881-885 (2007) 長瀬真幸,他:医学と薬学**78**(10):1207-1215,2021 菅原昌章, 他:医学と薬学**73**(10),1329,2016

田中靖人,他:臨床病理**57**(1):42-47,2009 田中靖人,他:臨床病理**54**(7):692-698,2006

菅原昌章, 他:医学と薬学,73(10),1329,2016

梶原富士子,他:イムノクロマトグラフィー法によるHCV 抗体検出試薬「オーソクイックチェイサーHCVAb」改善 試薬の検討:医学と薬学,Vol.59,No.6,pp1121-1127, 自然科学社(2008)

長谷川瞳, 他:医学と薬学**70**(3),633-641,2013 田原和子, 他:日本臨床検査自動化学会会誌**36**(2),267-274,2011 P.Simmonds,et al.:J.General Virology,**77**,3013,1996 飯野四郎,他:医学と薬学**53**(4),461-469,2005 武田悟, 他:Prog,Med,**27**,425,2007

Moon HW,et al.:PLoS One **10**(9):e0139169,2015 目崎和久, 他:医学と薬学,**73**(6),705,2016

出口松夫, 他:医学と薬学**66**(6),1053,2011 有馬直道, 他:医学と薬学**65**(5),651,2011 池田幹雄, 他:図説臨床癌シリーズ**9**,42-50,1986

Zrein M, et al.:Clin Diagn Lab Immunol.5(1):45,1998

野間清司:小児科臨床**51**,2423,1998 中田修司:小児科臨床**51**,2587,1998 清水英明, 他:感染症学雑誌**75**,1040,2001 小田幸生, 他:医学と薬学**46**,579,2001 原三千丸:小児科臨床**56**,887,2003 川名 尚,他:感染症学雑誌**61**(9)1030-1037,1987 浅井隆善, 他:今日の移植**7**,553,1994

野間清司:小児科臨床**51**,2423,1998 中田修司:小児科臨床**51**,2587,1998 清水英明, 他:感染症学雑誌**75**,1040,2001 小田幸生, 他:医学と薬学**46**,579,2001 原三千丸:小児科臨床**56**,887,2003 武田直和, 他:臨床栄養**94**,768,1999

#### ■免疫血清検査■

ASO (ASLO) 抗ストレプトキナーゼ (ASK) 梅毒TP抗体定性 (LA) 梅毒TP抗体定量 (LA) 梅毒定性 (FTA-ABS法)

梅毒脂質抗体定性(RPR) 梅毒脂質抗体定量(RPR) マイコプラズマ抗体〈PA〉 加野象次郎:日本臨床**57**,107-116,1999 土屋彦治,他:臨床検査機器・試薬**7**(2),417-422,1984

桜庭尚哉, 他:TP 抗体測定試薬 ラピディアオートTPの基本性能評価:医学と薬学,Vol.64,No.5,pp.751-758 (2010) 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第34版),p917 金原出版,東京,2015

桜庭尚哉, 他:梅毒脂質抗体測定試薬ラピディアオートRPR の基礎検討;医学と薬学,Vol.63,No.1,pp.103-109 (2010) 金井正光(編著):臨床検査法提要(改定第31版),898-901,1998

マイコプラズマ(CF) 寒冷凝集反応 トキソプラズマ抗体IgG トキソプラズマ抗体IgM エンドトキシン定量〈ES法〉 透析液中エンドトキシン (1→3)-β-D-グルカン プロカルシトニン(PCT) ツツガ虫Gilliam IgG ツツガ虫Gilliam IgM ツツガ虫Kato IgG ツツガ虫Kato IgM ツツガ虫Karp IgG ツツガ虫Karp IgM 百日咳菌抗体 オウム病抗体 クラミジア・トラコマチス 抗体IgA&IgG クラミドフィラ・ニュー モニエ抗体IgG

クラミドフィラ・ニュー

クラミドフィラ・ニューモ

アスペルギルス抗原

抗ヘリコバクター・ピロリ

アルブミン(Alb)〈ネフェ

モニエ抗体IgA

ニエ抗体IgM カンジダマンナン抗原

ロメトリー〉

尿中アルブミン

抗体 プレアルブミン

 $\alpha_1$ マイクログロブリン  $(\alpha_1M)$ 

アミロイドA (SAA) セルロプラスミン (Cp) トランスフェリン (Tf) 尿中トランスフェリン クリオグロブリン ミオグロビン (励清) ミオグロビン (軽) 心室筋ミオシン軽鎖 I 心筋トロポニンT

ヒト心臓由来脂肪酸結合 蛋白(H-FABP) プロコラーゲンIIペプチド (P-II-P) IV型コラーゲン7S 尿中IV型コラーゲン M2BPGi L-FABP TARC サーファクタントプロティンD(SP-D) 免容響気泳動

免疫電気泳動 (M蛋白同定) ベンス・ジョーンズ蛋白 同定

遊離L鎖 K/L比

IgG

IgA IgM IgE(非特異的〉 IgE(特異的) 特異的gE Arah 2(ピーナッツ由来) I g E ファディアトープ 北村元仕, 他:臨床検査マニュアル(文光堂)880-886,1988 金井正光(編著):臨床検査法提要(改定第31版),898-901,1998 亀井喜世子, 他:臨床病理**42**(7),743-747,1994 同 上 土谷正和, 他:日本細菌学雑誌**45**(6),903-911,1990

士谷正和, 他:日本細菌学雑誌**45**(6),903-911,1990 相沢真紀,他:腎と透析**55**別冊:68-70,2003 吉田耕一郎, 他:感染症学雑誌**79**(7),433-442,2005 小林一三, 他:医学と薬学**73**(4),459-467,2016 山本正悟:臨床とウイルス**12**,270-274,1984

同上上上上上

岡田賢司:医学と薬学**65**(4),531-536,2011 北村元仕, 他:臨床検査マニュアル(文光堂)880-886,1988 梶原祥子 他:医学と薬学**37**7111997

松本明:第22回日本臨床微生物学会総会ワークショップ1

同上

宮下修行, 他:小児科診療71(1),95-99,2008

新崎晃弘,他:臨床検査機器・試薬23(3),197-203,2000 見手倉久治,他:医学と薬学42,207-212,1999 伊藤公訓,他:日本ヘリコパクター学会誌22(1):51-57,2020 青山伸郎,他:日本ヘリコパクター学会誌21(2):112-120,2020 古田島伸雄,他:日本臨床検査自動化学会誌32(1),84-88,2007 飯村康夫,他:日本臨床42(春季臨増),1209,1984

羽田勝計:医学と薬学**16**(5),1335-1339,1986 熊坂一成:日本臨床**57**,85-88,1999 徳山昌司郎:医学と薬学**39**(4),835,1998 伊藤喜久:検査と技術**16**(7),658,1988 伊藤喜久:臨床検査**32**(8),863,1988 伊藤喜久:臨液·尿化学検査免疫学的検査 255-257 高橋和男,他:機器:試業**23**(2),131-137,2000 山下順香,他:医学と薬学**29**,1239,1993

河合忠, 他:臨床病理(特集第101号),207,1996 飯村康夫, 他:日本臨牀42(春季臨増),1209,1984 櫻林郁之介, 他:臨床病理 特(53)71-81,1983 大谷英樹:臨床検査32(2),173-177,1988 西田陽:北里医学16(6),373-401,1986 永徳広美, 他:生物物理化学37(1),19-23,1993 櫻林郁之介, 他:臨床病理 特(53)71-81,1983 伊藤忠一:検査と技術16(7),593-598,1988 金井正光: 臨床検査法提要 (第33版),729,2010 吉川文雄, 他:医学と薬学37(5),1243-1253,1997 前田真紀子,他:医学と薬学38(5),1003-1009,1997 宮崎修一, 他:医学と薬学52(3),443-449,2004 戸田圭三,他:高感度心筋トロポニンT測定試薬の性能評価 と新たな可能性62(2),331-340,2009 藤田孝,他:医療と検査機器・試薬33(5):629-632,2010

上野隆登, 他:医学と薬学24,675,1990

大高木結媛,他:医学と薬学**77**(5),785-792,2020 小幡賢一,他:臨床検査機器・試薬**18**(3):439-444,1995 柴田宏, 他:臨床病理**63**(1),72-77,2015 森さゆり, 他:医療と検査機器・試薬**41**(6),615-620,2018 安江智美, 他:アレルギーの臨床**34**(10),60-65,2014 田中誠仁, 佐藤高明, 他:医学と薬学**59**(3),439-446, 2008 大谷英樹, 他:日常検査法シリーズ11免疫電気泳動2版,8-26,1977

同 上

守田由香, 他:医学と薬学**74**(8):945-950,2017 櫻林郁之介, 他:臨床免疫**18**(7),595-603,1986 望月照次, 他:臨床化学**16**(8),745-750,1988 同 上 同 上

冨岡玖夫:ラボ-トピックス、(Vol.9 No.2), 1-2,1988 岩崎栄作.他:小児科臨床**50**(1),145-151,1997 奥田勲.他:医学検査**46**(10)1525-1530,1997 同上

抗核抗体(ANA) 抗DNA抗体(RIA) 抗dsDNA抗体IgG

抗ssDNA抗体IgG 抗RNP抗体 抗SS-A抗体 抗SS-B抗体 抗Scl-70抗体 抗Jo-1抗体 抗ARS抗体 抗セントロメア抗体 サイロイドテスト(抗サ イログロブリン抗体) マイクロゾームテスト (抗マイクロゾーム抗体) 抗ミトコンドリア抗体 抗ミトコンドリアM2抗体 抗平滑筋抗体 抗LKM-1抗体 抗好中球細胞質抗体 (PR3-ANCA C-ANCA) 抗好中球細胞質抗体 (MPO-ANCA, P-ANCA) 抗糸球体基底膜抗体(抗 GBM抗体) 抗胃壁細胞抗体(抗パリ エタル細胞抗体) 抗カルジオリピン・β。 GP I 複合体抗体 抗カルジオリピンIgG抗体 抗アセチルコリンレセプ ター結合抗体 抗BP180抗体 ミエリンベイシック蛋白 (MRP) 免疫複合体(イムノコンプ レックス)〈C1q固相法〉 抗血小板抗体 血小板表面IgG (PA-IgG) ABO式血液型

RhD式血液型

Rh-Hr式血液型 直接クームス試験

間接クームス試験

定量クームス試験 血液型不適合妊娠 不規則性抗体

妊娠反応定性

奥平博一, 他:アレルギー**40**,544,1991

張田聖恵:医学と薬学**73**(6):721-726,2016 稲井真彌,安田令子:日本臨牀**42**(春季臨増),1232,1984 山岸安子:Medical Technology**16**(12),1141-1149,1988 同 上

吉野谷定美:日本臨床**57**,386-389,1999 平山吉郎,他:医学と薬学**42**(5),817-828,1999

玉井慎美,川上純、江口勝美:抗CCP 抗体測定キット(AR CHITECT Anti-CCP)の臨床的評価,医学と薬学**64**(5),779-783,2010

柴崎光衛, 他:医学と薬学**36**,319,1996 鈴木王洋, 他:臨床免疫**25**(8),1096-1102,1993 西山進, 他:医学と薬学**69**(4),689,2013 礒田健太郎, 他:医学と薬学**70**(1),119,2013 同 上 西山進, 他:医学と薬学**68**(2),345-355,2012 同 上

小島和夫,他:医学と薬学**69**(4),677,2013 松下雅和,他:医学と薬学**70**(1),109-117,2013 山田祐介,他:リウマチ科**45**(2),133-138,2011 小島和夫,他:医学と薬学**69**(3),677-687,2013 土屋彦治,他:臨床検査機器・試薬**6**(4),1007-1010,1983

土屋彦治, 他:臨床検査28(1),99-101,1984

山内進,他:臨床免疫**7**(7),825-830,1975 丹野瑞木,他:医学と薬学**67**(3),485-495,2012 山内進,他:臨床免疫**7**(7),825-830,1975 宮川浩,他:医学と薬学**44**,121,2000 松下雅和,他:医学と薬学**66**(5),823-828,2011

同上

同 F

臼井丈一, 他:医学と薬学68(4),697-704,2012

山内進:衛生検査22(12):1085-1089,1973

野島順三. 他: 医学と薬学32(6).1315-1320.1994

小川昌起,他:医学と薬学**78**(4),447-459,2021 太田光熙,他:ホルモンと臨床**48**,89-93,2000

吉田かおり, 他:医学と薬学**70**(5·6):989-1000,2013 Ohta M.et al:Clinical Chemistry **46**(9),1326-1330,2000

中村敏男, 他:臨床免疫14(S5),92-100,1982

柴田洋一:輸血学(中外医薬社):457-470,1978 林悟, 他:臨床病理**32**(11),1253-1257,1984 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会:輸血·移植検査技 術教本,2,4-13,22-25,30-35,60-63,152-166,175,丸善出 版 2016

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会: 輸血·移植検査技 術教本,13-15,22-25,30-35,60-63,167-169,175,丸善出 版 2016

山崎順啓:Med.Technol.**11**,631,1983

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会:輸血・移植検査技術教本,53-56,60-63,178-184,丸善出版,2016 認定輸加棒査技師制度協議会カリキュラル委員会:スタンダード

認定輸血検査技師制度協議会カリキュラム委員会:スタンダード 輸血検査テキスト第2版,78,85,89,96,医歯薬出版,2007 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p948-949, 金原出版,2005

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会:輸血・移植検査技術教本,22-29,36-39,60-63,171,173,丸善出版,2016 松田仁志,他:検査と技術**24**,1097,1996 支倉逸人,他:検査と技術**10**,494,1982

ー般社団法人 日本臨床衛生検査技師会:輸血・移植検査技術教本,22-29,36-48,60-63,171-174,丸善出版,2016 認定輸血検査技師制度協議会カリキュラム委員会:スタンダード輸血検査テキスト第2版,78,85,89,91,医歯薬出版,2007金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p948-949,954-955,金原出版,2005

丸尾猛, 他:産科と婦人科**58**,1413,1991

## 更参考文献

T細胞·B細胞百分率

IgG-FcR+T細胞百分率 B細胞表面免疫グロブリ ン(Sm-Ig) CD34陽性細胞数定量 リンパ球幼若化試験(全 血微量培養法) リンパ球幼若化試験(リ ンパ球分離培養法)

薬剤によるリンパ球幼若 化試験(リンパ球分離培 養法) (LST) 好中球倉食能 好中球殺菌能 HLA型判定(A,B Locus)

HLA型判定(DR Locus) HLA遺伝子型判定 (A Locus) HLA遺伝子型判定 (B Locus) HLA遺伝子型判定 (C Locus) HLA遺伝子型判定 (DRB1)

HLA遺伝子型判定 (DQA1) HLA遺伝子型判定 (DQB1) HLA遺伝子型判定

(DPB1)

### ■染色体検査■

G-バンド分染法

13染色体(13トリソミー /patau症候群) 18染色体(18トリソミー /Edwards症候群) 21染色体(21トリソミー /Dawn症候群) X染色体(CENの検出) Y染色体(CENの検出) 7染色体(Williams症候群)

15染色体 (Prader-Willi症 候群)

15染色体(Angelman症 候群)

22染色体 (DiGeorge症候 群)

異性間骨髄移植BMT 7染色体 (-7/7 a -)

8染色体(8トリソミー) フィラデルフィア染色体 bcr/abl PML/RARα[t(15;17)転 座解析] AML1/ETOIt(8:21) 転座

解析] MLL(11染色体11 q 23 転座解析)

IgH/CCND1[t(11;14)転 座解析1 IgH/BCL2[t(14;18)転座 解析]

IRF1 (5染色体5 q 31欠失 解析) BCL6 (3染色体3 q 27転

座解析) CBFB (16染色体16 q 22 逆位/転座解析) RB1(13染色体13a14 欠失解析)

IgH(14染色体14 q 32転 座解析)

松元康治, 他:臨床免疫16,862,1984

網野信行, 他:細胞性免疫機能検査のすべて,p102,医歯薬 出版.東京.1985

同上

田沢裕光, 他:臨床病理33,426,1985

稲葉享, 他:検査と技術26,49,1998

大野竜三, 岩本公史:免疫実験操作法C,p2197,日本免疫学 会(編) 1981

大野竜三,三島秀人:免疫実験操作法B,p1417,日本免疫学 会(編),1978

北見啓之, 他:臨床免疫15,727,1983

関秀俊,多賀千之:Immunohaematology7,486,1985 関秀俊 他·臨床病理33 371 1985 吉川枝里, 他:MHC 10,21,2003

猪子英俊, 他(監修):移植·輸血検査学,講談社,東京,2004

同上

同上

同上

Olerup, O. and Zetterquist, H.: Tissue Antigens 39, 225, 1992

猪子英俊, 他(監修):移植·輸血検査学,講談社,東京,2004

同上

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p110-113,金 原出版.1996

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p169-173,金 原出版,1996

同上

同上

Takahasi.E..et al.:Human Gene.86:14.1990 同 上

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p169-173,金 原出版,1996

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p529-532,金 原出版,1996

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p533-535,金 原出版.1996

古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p545-547,金 原出版,1996

Takahasi, E., et al.: Human Gene. 86:14,1990 古庄敏行(編集):臨床染色体診断法(第1版),p169-173,金

原出版,1996

同上

Takahasi, E., et al.: Human Gene. 86:14,1990

同上

同上

同上

Li, J.-Y. et al.: Am. J. Pathol. 154, 1449, 1999

Vaandrager, J.-W.et al.: Genes Chrom, Cancer 27, 85, 2000

阿部達生編:臨床FISHプロトコール:90-95,秀潤社,1997

Ueda, Y., et al.: Cancer Genet. Cytogenet. 99 (2):102-107 1997

Liu, P.et al.: Science 261, 1041, 1993

古庄敏行(編集): 臨床染色体診断法(第1版).p169-173. 金原出版,1996

阿部達生編:臨床FISHプロトコール:90-95,秀潤社,1997

M A LT(18染色体18q 21.1転座解析)

Takahasi,E.,et al.:Human Genet.86:14,1990

#### ■血液学検査■

白血球数(WBC)

赤血球数 (RBC)

ヘモグロビン(Hb)

ヘマトクリット(Ht)

血小板数 (PLT)

平均赤血球容積 (MCV)

平均赤血球血色素量 (MCH)

平均赤血球血色素濃度 (MCHC)

網状赤血球数(レチクロ)

鼻汁喀痰中好酸球数

血液像

好塩基斑点赤血球 骨髄像(マルク) 血液塗沫標本ペルオキシ

ダーゼ染色 血液塗沫標本エステラー ザ染色

血液塗沫標本鉄染色 血液塗沫標本PAS染色 血液塗沫標本ALP染色 骨髄液塗沫標本ペルオキ シダーゼ染色

骨髄液塗沫標本エステラ 一ゼ染色

骨髄液塗沫標本鉄染色 骨髄液塗沫標本PAS染色 LE細胞(LE現象) マラリア原虫

プロトロンビン時間(PT)

活性化部分トロンボプラ スチン時間(APTT) フィブリノーゲン(FIB)

m中FDP 尿中FDP

D-ダイマー プラスミノーゲン(PLG) 〈活性〉 アンチトロンビンⅢ(AT Ⅲ)〈活性〉 トロンビン・アンチトロ ンビンⅢ複合体(TAT) アンチプラスミン $(\alpha_{5}PI)$  $\alpha_2$ プラスミンインヒビター・ プラスミン複合体(PIC) フィブリンモノマー複合 体(FMテスト)  $\beta$ -トロンボグロブリン  $(\beta-TG)$ 

血小板第4因子(PF4) トロンボモジュリン(TM) フォン・ウィルブランド 因子活性(リストセチンコ ファクター)

ループスアンチコアグラ ント(IA) 第Ⅱ因子活性 第V因子活性

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p277-280,金原出版,2005 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p275,金原 出版 2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p277,金原

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p268-

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p272-

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p271-

同上

出版.2005

271,金原出版,2005

274.金原出版.2005

272,金原出版,2005

同上

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p280-281.金原出版.2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p857-858,金原出版,2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p295-316,金原出版,2005

三輪史郎, 他:血液細胞アトラス (第4版),文光堂,1991 阿南健一, 他:形態学からせまる血液疾患,近代出版,1999 同上

丹羽欣正:Med.Technol(. 別冊 新染色法のすべて),267,1999 亀井喜恵子:Med.Technol (. 別冊 新染色法のすべて),276, 1999

阿南健一:Med.Technol (. 別冊 新染色法のすべて),272,1999

岡田美樹:Med.Technol (. 別冊 新染色法のすべて),308,1999 安達真二:Med.Technol(. 別冊 新染色法のすべて),295,1999 桜井典子:Med.Technol(. 別冊 新染色法のすべて),270,1999 亀井喜恵子:Med.Technol (. 別冊 新染色法のすべて),276, 1999

阿南健一:Med.Technol(. 別冊 新染色法のすべて),272,1999

岡田美樹:Med.Technol (. 別冊 新染色法のすべて),308,1999 安達真二:Med.Technol(. 別冊 新染色法のすべて),295,1999 相賀静子:検査と技術10,1054,1982

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1104-1107,金原出版,2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p413-416 金原出版 2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p410-412,金原出版,2005

金井正光(編著): 臨床検査法提要(改訂第32版).p419-421.金原出版.2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p447-451,金原出版,2005

堀内伸純, 他;臨床検査機器·試薬14(2),267-270,1991 同上

坂東史郎, 他:機器·試薬8,811,1985

金井正光(編著): 臨床検査法提要(改訂第32版).p434-436,金原出版,2005

木村真波, 他:医療と検査機器·試薬33(4),525-533,2010

坂東史郎, 他:機器·試薬8,811,1985

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p458-459.金原出版.2005

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p455-456,金原出版,2005

高橋芳右, 他:血液と脈管18(4),326-335,1987

天野景裕, 他:臨床病理39,967,1991 Macfarlane DE et al.:Thrombos Diathes Haemorth 34,306-308,1975

佐藤久美子, 他:臨床病理43(3),263-268,1995

安達眞二, 他:Med.Technol.24,629,1996 同上

第Ⅷ因子活性	同上	
第 WI 因子活性		細胞数(髄液)
第IX因子活性		小山方已安太(1027文)
第X因子活性 第X因子活性		
第XI因子活性		
第XI因子活性		
第WI因子定量	Alhomsi,K.et al.:XXlst Congress of the International	
7,0,1=2,0,7,0,2	Society on Thrombosis and Haemostasis, 2007	蛋白定量(髄液)
第Ⅷ因子インヒビター	Sirridge MS et al:Laboratory Evaluation of Hemostasis	
	and Thrombosis 3rd:196-198,1983	
第Ⅸ因子インヒビター	同上	
HIT抗体	阪田敏幸:医学と薬学68(3),547,2012	糖定量(髄液)
	宮田茂樹:日本検査血液学会雑誌12(1),60,2011	
■微生物学検査■ 微生物学検査全般	山□恵三:感染症治療の基礎「血液・髄液」, 国際医学出版	
似土物子快宜王权	四口思三.燃采症治療の基礎「血液・髄液」,国际医子面版 株式会社,2006	穿刺液検査全船
	所以去私,2000 町田勝彦(編):検査微生物学(Ⅰ),臨床病理 7月·臨時増刊,	牙利放快且土型
	可由膀疹(編)、快宜似生物子(I),临床病理 / 月·临时增刊, 特集 第105号,1997	
	坂崎利一:医学細菌同定の手引き,近代出版,1993	
	太崎村一.医子和国内足の子引き,近代出版,1993     五島瑳智子:細菌感染症の臨床と検査,国際医学出版,2005	胃液検査全般
	小栗豊子:臨床微生物検査ハンドブック第3版	月/仪快旦土拟
感受性検査	CLSI:Perormance Standards for Antimicrobial	
心又正因	Susceptility Testing M100-S22,2012	
医真菌検査	金井興美:細菌・真菌検査 微生物検査必携 第3版,日本公衆	精液検査全般
	衛生協会.1987	THANKINGLE
	D.H.ラローン:医真菌 同定の手引き 第5版,2013	
抗酸菌検査	抗酸菌検査ガイド,日本結核・非結核性抗酸菌症学会(編),	
J, 60X CD   X CD	2020	CD抗原
QFT-Plus	公益財団法人結核予防会:IGRA使用の手引きver.2	
T-スポット.TB	同 上	
ノロウイルス抗原	厚生労働省HP:ノロウイルスに関するQ&A	
	http://www.mhlw.go.jp/topics/syokuchu/kanren/yobou/	
	dl/040204-1.pdf	
結核菌群核酸検出	田口直子,玉造滋:TaqManPCR法を用いたM.tuberculosis,	
	M.aviumおよびM.intracellulare検出試薬の基礎評価,医学	
	と薬学別刷 <b>62</b> (1),p121-127,2009	■病理学検査■
アビウム・イントラセルラー	日暮芳己,他:コバスTaqMan48の基礎的評価と臨床検体に	病理組織検査
核酸検出	よる検討,Kekkaku <b>84</b> (3),p117-124,2009	
クラミジア・淋菌核酸検出	熊本悦明, 松本哲朗, 他:C.trachomatisとN.gonorrhoeae	
	の新たな遺伝子検査法-cobas 4800 CT/NG tes (t TaqMan	細胞診検査
	PCR法)の性能評価およびうがい液および女性尿からの	
	C.trachomatisとN.gonorrhoeaeの検出-,医学と薬学別刷 <b>66</b> (6),p1007-1014,2011	
	55 (5) <sub>1</sub> 10 (5)	
■一般臨床検査■		
一般臨床検査全般	金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),金原出版,	
	2005	
	一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,	
-,	2017	
蛋白定量	金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p171,金原	
	出版,2005 一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,	
沈渣	2017 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p205,金原	
//山/且	出版,2005	
	伊藤機一, 他:尿沈渣検査法 2010,日本臨床衛生検査技	
	師会,2010	
	尿沈渣検査法補遺(日本臨床検査技師会)1995	
	一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,	
	2017	
虫卵·集卵	金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1088,金	
	原出版,2005	
	吉田幸雄,他:図説人体寄生虫学,南山堂,1984	
	金子清俊:臨床検査アトラス4寄生虫,医歯薬出版,1982	
	鈴木了司(筆者):寄生虫卵図鑑,青村出版社,1974	
	一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,	
蟯虫卵	2017 全井正光 (編装)·施佐格杏注提亜 (改訂第32版) p1088 全	
玩工別	金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1088,金原出版,2005	
	京山城,2005 吉田幸雄,他:図説人体寄生虫学,南山堂,1984	
	金子清俊:臨床検査アトラス4寄生虫,疾歯薬出版,1982	
	金丁月夜・岡外校直プトラス4司王宝,区園楽山版,1902 鈴木了司(筆者):寄生虫卵図鑑,青村出版社,1974	
	一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,	
	2017	
===	A II T. V. (/E#)   E =   A + Y   E = (7   E   E   O   O   O   O   O   O   O   O	

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1088,金

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

原出版,2005

虫体同定

2017 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p254,金原

出版 2005

大田喜考, 他:髓液検査法2002,日本臨床衛生検査技師会,

2002

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

2017

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p257,金原 出版,2005

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

2017 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p260,金原

出版,2005

大田喜考, 他:髓液検査法2002,日本臨床衛生検査技師会, 2002

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

2017

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p237,金原

出版,2005

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会, 2017

金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p1299,金 原出版,2005

一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

2017 金井正光(編著):臨床検査法提要(改訂第32版),p231,金原

出版,2005 一般検査技術教本,一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会,

2017

加藤はる:クロストリジウム・ディフィシル毒素 臨床検査47,

p169,2003

沢辺悦子, 他: 当院で分離されたクロストリジウムの分子 疫学的解析,日本臨床学雑誌Vol.13,No.1,1-7,2003 富田文:C.difficileの強毒素株が出現;Nikkeimedica15,

28-29 2007

石川栄世(編著):外科病理学,文光堂,1984 否

渡辺慶一, 他(編著):免疫組織化学(病理と臨床 臨時増刊),

文光堂,1989

坂本穆彦(編集):細胞診を学ぶ人のために,第6版 医学書院, 2019

坂本穆彦(編集):子宮頸部細胞診ベセスダシステム運用の実際,

医学書院.2010

清水恵子(編集):子宮内膜細胞診の実際,近代出版,2012 佐々木寛, 他(編集):細胞診ガイドライン1 婦人科・泌尿器, 2015年版,公益社団法人日本臨床細胞学会編,金原出版, 2015

佐々木寛, 他(編集):細胞診ガイドライン2 乳腺・皮膚・軟部 骨,2015年版,公益社団法人日本臨床細胞学会編,金原出版, 2015

佐々木寛, 他(編集):細胞診ガイドライン3 甲状腺・内分 泌·神経系,2015年版,公益社団法人日本臨床細胞学会編,

金原出版,2015 佐々木寛, 他(編集):細胞診ガイドライン4 呼吸器・胸腺・

体腔液・リンパ節,2015年版,公益社団法人日本臨床細胞

学会編,金原出版,2015 佐々木寛, 他(編集):細胞診ガイドライン5 消化器,2015

年版,公益社団法人日本臨床細胞学会編,金原出版,2015 西国広(編集):~基礎から学ぶ~細胞診のすすめ方〈第3版〉,

近代出版,2012

## 容器一覧



膵グルカゴン

容器 容器 器 備 考 容 器 備 考 容 番号 番号 10 ヘパリン容器 14 血球検査用容器 採取量 容量 5mL·10mL 2mL 添加剤 添加剤 ヘパリンNa EDTA-2K 保管方法 室 保管方法 室 有効期限 容器および箱表示 有効期限 包装表示 主な検査項目 主な検査項目 アミノ酸分析・微量 末梢血液一般検査・ 金属・染色体・その 血液像・血液型・ その他 ※容器番号100と同一容器 15 内分泌学用容器 16 凝固検査用容器 容量 採取量 1.8mL · 4.5mL 7<sub>m</sub>L 添加剤 添加剤 EDTA-2Na 3.2% クエン酸Na  $0.2mL \cdot 0.5mL$ 保管方法 保管方法 室 有効期限 容器および箱表示 有効期限 包装表示 主な検査項目 主な検査項目 レニン・バゾプレシン 凝固因子活性·PT· カテコールアミン APTT · Fbg · ACTH・その他 AT-Ⅲ·FDP(血 液)・その他 20 FDP (尿) 容器 22 β-TG・PF-4用容器 採取量 採取量 2mL 2.7mL 添加剤 添加剤 抗プラスミン剤 テオフィリン・アデノ シン・ジピリダモール クエン酸・クエン酸Na 保管方法 室 保管方法(冷蔵、遮光) 有効期限 製造から2年 有効期限 製造から1年 (アルミ包装開封後1週間) 主な検査項目 主な検査項目  $\beta$ - $\square$ 血小板第4因子 FDP (尿)

## 容器一覧

	一見								
容器番号	容	器	備	考	容器 番号	容	器	備	考
30 汳	菌スピッツ	ツ管			32	採便容器			
		П	容量 10mL 添加剤					採取量 3~5g 添加剤	
			査・十二指	査・胃液検 6腸液検査・ ・穿刺液検				保管方法 有効期限 主な検査項 糞便検査	至
34 便	中へモグロ	コビン採	便管		37	ケンキポー	-ター		
			採取量					採取量	
	<b>取如</b> 旅		添加剤					添加剤 培地:イ 一付寒天	ンジケータ
	四文編		保管方法有効期限主な検査項中へも	容器表示				保管方法 有効期限 主な検査項 微生物学校 (嫌気性培	<b>頁目</b> 食査
20 112	<b>孫容器</b>		トランスフ		20	トリコモナ	- フ <del>  立   山</del>	(MKXUIL)	R)
30 he	初次合品		採取量		37	トリコモノ	人山地	採取量	
			添加剤					添加剤	リコモナス
			保管方法 有効期限 主な検査 喀痰検査					保管方法 有効期限 主な検査項 微生物学校 トリコモブ	3ヶ月 <b>頁目</b> 検査

容器一覧

## 49 喀痰容器(固定液入)

シ<del>ー</del>ドスワブ γ2号 ふた:オレンジ シードスワブ γ3号 ふた:ブルー

シードスワブ γ1号 ふた:透明



容量

添加剤 固定液

保管方法 冷暗所 有効期限 容器表示

主な検査項目 喀痰細胞診

# 53 PAIgG用容器



採取量 7.5mL

添加剤 ACD-A液

保管方法 室 有効期限 製造から1年 (アルミ包装開封後1ヶ月)

**主な検査項目** PAIgG

## 55 エンドトキシン用容器



採取量 2mL

添加剤

ノボヘパリン

保管方法 室

有効期限 製造から1年

主な検査項目 エンドトキシン (1→3)-*β*-D-グルカン

# 58 血液培養ボトル



好気性菌用 嫌気性菌用 キャップ グレー&ブルー キャップ オレンジ&ゴールド (ラベル シルバー) (ラベル ゴールド)

## 容量

各3~10mL

添加剤

主な検査項目 微生物学検査

## 容器一覧

容器 容器 器 器 容 備 考 容 備 考 番号 番号 62 ドーゼ 63 イオン化カルシウム用容器 容量 採取量 20<sub>m</sub>L 5.5mL 添加剤 添加剤 保管方法( 保管方法 有効期限 有効期限 包装表示 主な検査項目 主な検査項目 細胞診 イオン化カルシウム 64 金属分析用(血清) 66 ウイルス遺伝子検査用容器 容量 採取量 3mL 5mL 添加剤 添加剤 凝固促進剤 (トロンビン等) 保管方法(室 保管方法(室 有効期限 容器および箱表示 有効期限 容器および箱表示 主な検査項目 主な検査項目 アルミニウム・亜鉛・ HIV抗原·抗体 HBV-DNA定量 セレン・マンガン・ クロム 〈TagManPCR法〉 HCV-RNA定量 〈TagManPCR法〉 69 シードチューブHP (ヘリコバクター・ピロリ培養用) 67 クラミジアトラコマチス・淋菌-PCR用容器 採取量 採取量 添加剤 添加剤 グアニジン塩酸塩 保管方法 室 保管方法 有効期限 1年 有効期限 3ヶ月 主な検査項目 主な検査項目 クラミジア核酸検出 ヘリコバクター・ 淋菌核酸検出 ピロリ培養

容器一警

# 80 HSV抗原容器



採取量

添加剤

保管方法 有効期限 外袋表示 主な検査項目 単純ヘルペスウイルス特異抗原 81 ビタミンC用容器



(提出用)

採取量 血清 0.5mL

添加剤 O.8N過塩素酸

保管方法(一)冷 有効期限 製造から1年 主な検査項目 ビタミンC

## 82 金属分析用(尿)



容量

添加剤

保管方法 室 有効期限 容器表示 主な検査項目 尿中銅・亜鉛・ マンガン・クロム・ 水銀

# 84 遮光容器(血液)



容量 5mL

添加剤 ヘパリンNa

有効期限 容器および箱表示

保管方法 室

主な検査項目 コプロポルフィリン・ 赤血球プロトポルフィ リン







容器 容器 器 容 器 備 考 容 備 考 番号 番号 106 NMP-22用容器 108 透析液エンドトキシン用容器 採取量 採取量 4mL 5<sub>m</sub>L 添加剤 添加剤 0.64% トリエタノールアミン 尿安定化剤 0.16% ポリエチレングリコール 0.01M クエン酸三ナトリウム 保管方法(室温、遮光) 保管方法 有効期限 製造から2年6ヶ月 有効期限 容器表示 主な検査項目 主な検査項目 NMP-22 透析液中エンドトキシン 109 滅菌採水ボトル 110 便中ヘリコバクター・ピロリ抗原用 容量 採取量 500mL 添加剤 添加剤 ほう酸バッファー 正しい便の 保管方法( 保管方法 有効期限 有効期限 製造から1年 主な検査項目 主な検査項目 レジオネラ菌定量培養 便中H・ピロリ抗原 142 プレザーブサイト液 131 免疫抑制剤用容器 採取量 容量 5<sub>m</sub>L 20<sub>m</sub>L 添加剤 添加剤 EDTA-2Na 田田 患者名 保管方法 室 保管方法 室

有効期限 容器および箱表示

主な検査項目

シクロスポリン タクロリムス

ThinPrep

MO WOOD NO THE

有効期限 容器表示

主な検査項目

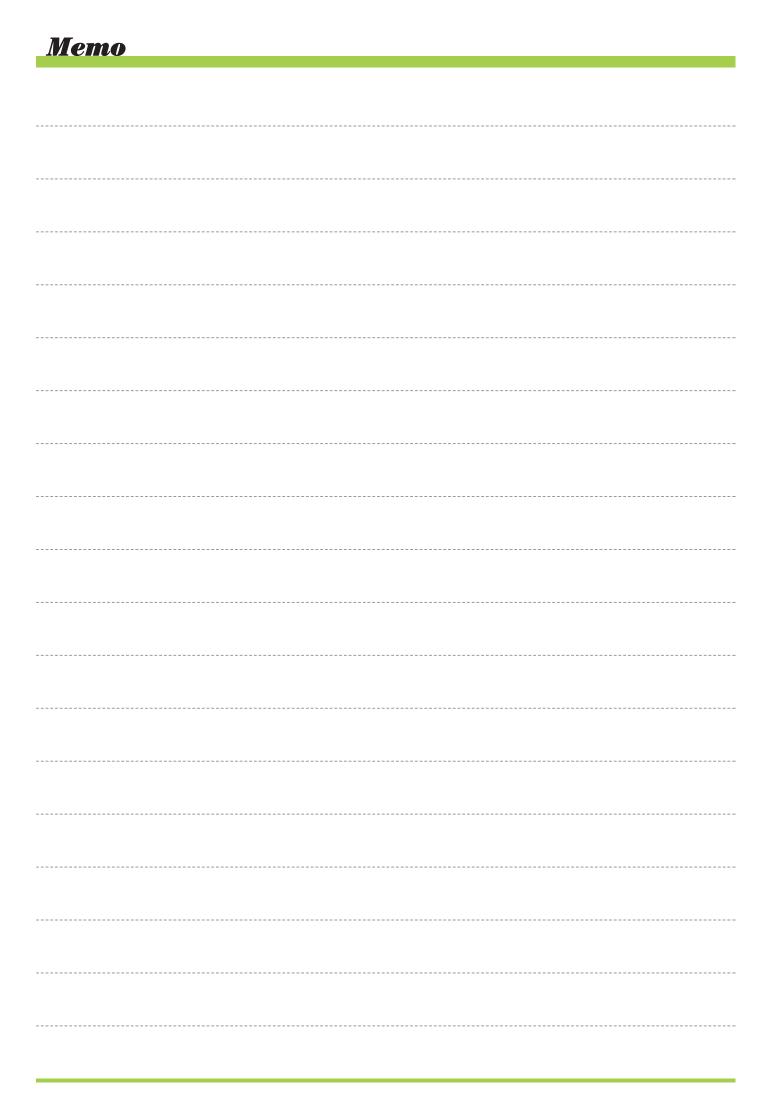
HPV核酸検出

細胞診












## 個人情報保護方針

札幌臨床検査センター株式会社(以下「当社」という。)は、地域医療体制を担う臨床検査事業および調剤薬局事業を柱とした様々な医療関連サービスを提供しております。

当社は、事業活動を通じて得られた個人情報が、個人の人格尊重の理念の下に慎重に取扱われるべきものと深く認識し、個人情報を保護することは、当社の社会的責務であり、事業活動の基本であると考えております。よって、以下の個人情報保護方針を定め、全従業者に個人情報保護の重要性を認識させ、周知徹底させることにより、個人情報の保護を推進することを宣言いたします。

### 1. 法令、国が定める指針およびその他規範の遵守について

個人情報の取扱いに関する法令、国が定める指針およびその他の規範を遵守いたします。

#### 2. 個人情報の取得、利用および提供について

- (1) 適正かつ公正な手段によって個人情報を取得いたします。
- (2) 個人情報の利用目的を定め、事前に本人の同意を得て、その範囲内で業務遂行上必要な限りにおいて利用します。また、本人から同意を得た目的以外の利用をしないため、適正に管理いたします。
- (3) 法令および当社の個人情報保護規程に定める場合を除き、個人情報を本人の同意を得ることなく、第三者に提供いたしません。

#### 3. 個人情報の安全管理について

- (1) 個人情報の正確性を保ち、これを安全に管理いたします。
- (2) 個人情報の漏えい、滅失およびき損の防止を図るため必要かつ適切な安全管理措置のほか、問題が発生した場合には、ただちに是正処置を講じます。

#### 4. 個人情報の苦情および相談への対応について

個人情報の取扱いおよび個人情報保護マネジメントシステムに関する本人からの苦情および 相談については、適切に、かつ、迅速に対応いたします。

#### 5. 個人情報に関する本人の権利について

保有個人データに関して、本人から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、 利用の停止、消去および第三者への提供の停止を求められた場合には、適正に、かつ、迅速に 対応いたします。

#### 6. 組織および体制について

- (1) 個人情報保護管理者を任命し、個人情報の適正な管理を実施いたします。
- (2)全従業者に対し、個人情報の保護および適切な取扱いについての研修教育を定期的に実施いたします。

### 7. 継続的な改善について

個人情報に関する社内規程を定め、日常業務における個人情報の適切な取扱いを徹底すると ともに、定期的に監査し、継続的な見直しおよび改善を実施いたします。

2019年8月1日 改定

代表取締役社長 桶 谷

個人情報に関するお問い合わせ窓口 <総務部> TEL、011-613-3210

E-Mail info@saturin.co.jp

(制定:平成16年11月26日)

## 登録衛生検査所一覧

衛生検査所名称	業務内容	所 在 地
札幌臨床検査センター	新分類※ 生·免·血·尿·微·病·遺	〒060-0003 札幌市中央区北3条西18丁目2-2
株式会社 札幌ミライラボラトリー	新分類※ 生·免·血·尿·微·遺	〒060-0003 札幌市中央区北3条西18丁目2-2
札幌臨床検査センター紫紅 道 北 支 店	新分類※ 生·免·血·尿·遺	〒078-8220 旭川市10条通22丁目2-1
<b>札幌臨床検査センタ</b> ー繁 苫小牧支店	生·清·血	〒053-0023 苫小牧市錦町1丁目1-4
<b>札幌臨床検査センタ</b> - 繁 道 南 営 業 所	生·清·血·微	〒041-0853 函館市中道1丁目31-1
札幌臨床検査センター繁 室 蘭 営 業 所	生・清・血	〒050-0074 室蘭市中島町3丁目28-16
<b>札幌臨床検査センタ</b> —繁発 新 ひ だ か 営 業 所	生·清·血	〒056-0004 日高郡新ひだか町静内緑町7丁目 1-26
札幌臨床検査センター繁発 千歳営業所	新分類※ 生·血·尿	〒066-0027 千歳市末広6丁目4番4号 アルファ千歳ビル2階
札幌臨床検査センター繁報 小 樽 営 業 所	生·清·血	〒047-0032 小樽市稲穂5丁目9-4
札幌臨床検査センター繁 岩 見 沢 営 業 所	生·清·血	〒068-0021 岩見沢市1条西7丁目2-2
札幌臨床検査センター 舞 滝 川 営 業 所	生·清·血	〒073-0021 滝川市本町2丁目3-5
<b>札幌臨床検査センター</b> 北見営業所	血清分離	〒090-0818 北見市本町5丁目1-30
札 <mark>幌臨床検査センタ</mark> ー舞 釧 路 営 業 所	新分類※ 生·免·血·尿·微·遺	〒085-0043 釧路市喜多町3-2
	生·清·血	<del>-</del> 7080-0802

(注) 生:生化学的検査 清:血清学的検査 血:血液学的検査 微:微生物学的検査 寄:寄生虫学的検査 病:病理学的検査

※新分類 生:生化学的検査 血:血液学的検査 尿:尿糞便等一般検査 免:免疫学的検査 微:微生物学検査 病:病理学的検査

遺:遺伝子関連・染色体検査



ISO15189認定 本社取得



> 医療関連サービスマーク認定 (一財)医療関連サービス振興会



## **社幌臨床検査センタ**ー 株式 SAPPORO CLINICAL LABORATORY INC.

	URL http://www.saturin.co.jp		
	札幌市中央区北3条西18丁目2番地2	☎011-641-6311	<b>2</b> 011-641-9802
株式会社札幌ミライラボラトリー 〒060-0003		-0100 05 0511	mm0400 05 0040
	旭川市10条通22丁目2番地1	<b>☎</b> 0166-35-3511	<b>20</b> 0166-35-6010
	苫小牧市錦町1丁目1番4号 空袋末点送1丁日21番1号	<b>☎</b> 0144-33-2222 <b>☎</b> 0138-52-7411	<b>2</b> 0144-33-2228 <b>2</b> 0138-52-7462
	函館市中道1丁目31番1号		
	小樽市稲穂5丁目9番4号	<b>☎</b> 0134-31-5826	<b>20</b> 0134-23-1042
	岩見沢市1条西7丁目2-2	<b>☎</b> 0126-22-1603	
	芦別市北4条西1丁目1番	<b>☎</b> 0124-22-3281	<b>20</b> 0124-22-3491
	釧路市喜多町3番2号	<b>☎</b> 0154-22-3500	<b>20</b> 0154-22-3510
	帯広市東2条南17丁目7番地1	<b>☎</b> 0155-25-9567	<b>20</b> 0155-22-2028
	北見市本町5丁目1番30	☎0157-26-2230	<b>20</b> 0157-26-2237
	室蘭市中島町3丁目28番16号	☎0143-47-7794	<b>20</b> 0143-47-7797
	日高郡新ひだか町静内緑町7丁目1番26号	<b>☎</b> 0146-45-0533	₩0146-45-0525
	滝川市本町2丁目3番5号	<b>☎</b> 0125-23-1311	<b>20</b> 0125-23-5007
	千歳市末広6丁目4番4号 アルファ千歳ビル2F	<b>☎</b> 0123-29-6377	<b>20</b> 0123-29-6399
放射線管理部〒060-0003	札幌市中央区北3条西18丁目2番地2	☎011-622-1000	₩011-622-1002
【保険調剤薬局】			
医薬事業本部〒060-0003		<b>☎</b> 011-640-3553	
ノルデン薬局南1条店〒060-0061		<b>☎</b> 011-280-0751	2011-280-0752
	札幌市中央区南2条西1丁目 アーバンビル1F	<b>☎</b> 011-241-1225	₩011-241-1228
ノルデン薬局南3条店〒060-0063		<b>☎</b> 011-208-5911	<b>20</b> 011-208-5910
ノルデン薬局南13条店 〒064-0913		☎011-205-3411	<b>20</b> 011-205-3412
ノルデン薬局北6条店〒060-0006		☎011-640-2117	<b>20</b> 011-640-2118
ノルデン薬局北円山店 〒060-0009	札幌市中央区北9条西24丁目1番27号	☎011-215-8191	2011-215-8192
ノルデン薬局旭ヶ丘店 〒064-0941	札幌市中央区旭ヶ丘4丁目1番7号	<b>☎</b> 011-520-2011	₩011-520-2013
ノルデン薬局円山公園店 〒064-0820	札幌市中央区大通西28丁目2番3号	☎011-624-0111	₩011-624-0112
ノルデン薬局札幌医大前店 〒060-0061	札幌市中央区南1条西17丁目1番地17	☎011-590-9151	₩011-590-9152
ノルデン薬局宮の森店 〒060-0007	札幌市中央区北7条西26丁目2番5号	<b>☎</b> 011-676-3281	₩011-676-3286
ノルデン薬局栄町店 〒007-0841	札幌市東区北41条東15丁目2番14号 GNビル1F	☎011-748-5711	₩011-748-5721
ノルデン薬局北栄店〒007-0841		☎011-733-6411	₩011-733-6421
ノルデン薬局発寒店〒063-0833	札幌市西区発寒13条4丁目13番56号 発寒メディカルビル1F	☎011-668-7811	₩011-668-7821
ノルデン薬局琴似店 〒063-0814	札幌市西区琴似4条4丁目1番30号 アクロメディックビル1階	<b>☎</b> 011-622-8511	₩011-622-8512
ノルデン薬局西町店〒063-0061	札幌市西区西町北7丁目2番15号 サツリン西町ビル1F	☎011-668-3011	₩011-668-3012
ノルデン薬局宮の沢東店 F063-0826	札幌市西区発寒6条9丁目17番40号	☎011-668-1701	₩011-668-1702
ノルデン薬局山の手3条店 〒063-0003	札幌市西区山の手3条5丁目1番20号	☎011-676-4751	₩011-676-4752
ノルデン薬局五輪橋店 〒005-0802	札幌市南区川沿2条1丁目18番地3	<b>☎</b> 011-572-9811	₩011-572-9810
ノルデン薬局藤野店 〒061-2282	札幌市南区藤野2条2丁目1番16	☎011-594-6011	₩011-594-6012
ノルデン薬局新琴似店 〒001-0906	札幌市北区新琴似6条17丁目7-18	☎011-769-5411	2011-769-5413
ノルデン薬局新川店〒001-0925	札幌市北区新川5条1丁目471-18	☎011-738-9511	₩011-738-9512
ノルデン薬局麻生店 〒001-0038	札幌市北区北38条西8丁目2番1号	☎011-706-1211	₩011-706-1212
ノルデン薬局福住店〒062-0042	札幌市豊平区福住2条1丁目2番1号 イトーヨーカドー福住店5F	☎011-836-3511	<b>20</b> 011-836-3501
ノルデン薬局月寒中央店 F062-0051	札幌市豊平区月寒東1条4丁目3番5号	☎011-859-1031	<b>20</b> 011-859-1032
ノルデン薬局白石店 〒003-0027	札幌市白石区本通13丁目北1番11号	☎011-867-6511	<b>20</b> 011-867-6522
ノルデン薬局山の手店 〒063-0005	札幌市西区山の手5条9丁目3番25号	☎011-640-5311	<b>20</b> 011-640-5312
ノルデン薬局石狩店〒061-3253	石狩市樽川3条1丁目24番1号	☎0133-75-6111	<b>20</b> 0133-75-6113
ノルデン薬局大麻店 〒069-0852	江別市大麻東町31番47号	☎011-388-5211	<b>20</b> 011-388-5212
ノルデン薬局入船店 〒047-0021		☎0134-23-1201	₩0134-23-1291
ノルデン薬局小樽築港店 〒047-0008	小樽市築港9番12号	☎0134-21-5011	20134-21-5012
ノルデン薬局南小樽店 〒047-0014	小樽市住ノ江1丁目4番12号	☎0134-31-0711	200134-31-0712
ノルデン薬局北広島店 〒061-1133			2011-376-7222
ノルデン薬局北広島広葉店 〒061-1134		<b>☎</b> 011-376-7151	2011-376-7150
ノルデン薬局北千歳店 〒066-0081	千歳市清流5丁目2番1号	☎0123-22-1011	■0123-22-1012
ノルデン薬局苫小牧店 〒053-0054	苫小牧市明野新町5丁目1-24	☎0144-51-6611	₩0144-51-6612
ノルデン薬局新ひだか店 〒056-0004	日高郡新ひだか町静内緑町7丁目1番26号	☎0146-45-1011	20146-45-1012
ノルデン薬局ウェルネスセンター店 〒078-8392	旭川市宮前2条1丁目1番7号	☎0166-76-4681	<b>20</b> 0166-76-4682
ノルデン薬局旭川4条店 〒070-0034	旭川市4条通16丁目411-1 4.16ビル1F	<b>☎</b> 0166-25-5558	<b>20</b> 0166-25-5700
ノルデン薬局旭川豊岡店 〒078-8234	旭川市豊岡4条2丁目124-3	<b>☎</b> 0166-35-3711	<b>20</b> 0166-35-3005
ノルデン薬局旭川春光台店 〒071-8142	旭川市春光台2条6丁目2番	<b>☎</b> 0166-55-6011	<b>20</b> 0166-55-4011
ノルデン薬局旭川東店 〒078-8241	旭川市4条通22丁目118	<b>☎</b> 0166-37-4321	<b>20</b> 0166-37-4300
ノルデン薬局旭川緑が丘店 〒078-8804	旭川市緑が丘東4条1丁目3番16号	<b>☎</b> 0166-60-5111	<b>20</b> 0166-60-5222
ノルデン薬局深川店 〒074-0005	深川市5条7番	<b>☎</b> 0164-26-0071	<b>20</b> 0164-26-0031
ノルデン薬局富良野店 〒076-0028	富良野市錦町1番2号	<b>☎</b> 0167-23-8211	<b>20</b> 0167-23-8212
ノルデン薬局 I 見店 〒090-0833	北見市とん田東町381番地19	<b>☎</b> 0157-69-8077	<b>20</b> 0157-69-8079
ウェルネス薬局湯の川店 〒042-0932	函館市湯川町1丁目29-8	<b>☎</b> 0138-59-2011	<b>20</b> 0137-09-8079
ウェルネス薬局滅的が活 1042-0932 ウェルネス薬局函館石川店 〒041-0802	函館市石川町2番62号	<b>☎</b> 0138-34-5811	<b>20</b> 0138-34-4811
ウェルネス薬局番品 1 1041-0802	函館市神山1丁目4番8号	<b>☎</b> 0138-35-5531	<b>20</b> 0138-35-5532
ウェルネス薬局亀田本町店 〒041-0813	函館市亀田本町1番20号	<b>☎</b> 0138-62-6011	<b>20</b> 0138-62-7911
ウェルネス薬局七飯店 〒041-1011	亀田郡七飯町本町5丁目4番10号	<b>☎</b> 0138-64-7711	<b>20</b> 0138-64-7710
ン エル・1: 八 未 心 L 臥 厄 1041-1111		-0100 04-1111	0100 04-1110