

# INFORMATION

No. 2112-32

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、2022年1月4日(火)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1214	抗カルジオリピン抗体IgM	検査方法	EIA法	CLIA法
		基準値	20.8以下U/mL	20.0未満U/mL
		報告日数	4~10日	5~11日
		実施料	232点 <sup>※</sup>	

※抗リン脂質抗体症候群の診断を目的として測定を行った場合に、[D014]自己抗体検査の「27」抗カルジオリピン抗体を準用して、一連の治療につき2回に限り算定できます。なお、本検査と抗カルジオリピンβ2グリコプロテインI複合体抗体および抗リン脂質抗体検査(抗カルジオリピンIgG/IgM抗体および抗β2グリコプロテインI IgG/IgM抗体4項目同時測定)のいずれか2つ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。

### ■変更日

2022年 1月 4日(火) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>