

INFORMATION

No. 2306-17

「総合検査案内変更一覧表」

配布のお知らせ

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、2022年6月から2023年5月までの 総合検査案内(2022年度版)以降の変更等の一覧を、別紙のとおり作成いたしましたので、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

□ INFORMATION発行期間

- 2022年6月 ~ 2023年5月

□ 内容一覧

- 検査内容変更(1~7:検査方法、基準値 他)
- 新規受託検査項目(1~2)
- 受託中止(受託一時中止含む)検査項目(1~2)

* 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。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒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>

内容変更一覧 1 2022年 6月～2023年 5月

(1/11)
No. 2306-17

INFO No. 変更年月日		容器	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2206-23 順次切替		血沈用容器	採取容器 (容器:F)			N-1
			採血量	1.6mL	1.6mL	

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2206-24 2022/6/30	1809	血清アミロイドA蛋白 (SAAP)	基準値	3.0以下	8.0以下	F-4
			単位	mg/L	μg/mL	
			報告範囲	2.0未満、 2.0～99900000	2.5以下、 2.6～99900000	

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	所要日数	新	旧	案内書 収載頁
2207-27 2022/8/1	0560	HIV-抗原・抗体	所要日数	1～4日	2～4日	E-2
			備考欄 コメント	注 2 スクリーニング検査 で「陽性」を呈した場 合は、HIV-1/2抗原・ 抗体確認検査[コー ド:0559]実施の有 無を確認させていた だきます。確認検査 実施の際は、単独で の再採血をお願いす る場合もございます。	注 2 スクリーニング検査 《CLIA》で「陽性」を呈 した場合は、原則とし てイムクロマトグラ フィー法による確認 検査を実施いたしま す。	

INFO No. 変更年月日		容器	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2208-29 順次切替		SARS-CoV-2〈ぬぐい液〉 専用容器	採取容器 (容器:51)			N-5

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2209-31 2022/10/1	1792	甲状腺刺激性抗体 (TSAb) (TSH刺激性 レセプター抗体)	検査方法	バイオアッセイ法	EIA	B-2
			基準値	110 %未満	120 %以下	
			報告範囲	92 %未満～ 1200 %以上	0 %～ 9990000 %以上	
			備考	溶血検体では測定 値が低下傾向となる 場合があります。血 清以外は検査不可。		
	2916	カドミウム(Cd)〈尿〉	検査方法	ICP-MS	原子吸光法	A-11
			所要日数	5～11日	5～8日	
4167	HPV簡易ジェノタイプ 判定(9種判別)	所要日数	4～5日	4～6日	未収載	

内容変更一覧 2 2022年 6月~2023年 5月

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 掲載頁
2209-31 2022/10/1	1188	25-OHビタミンD (くる病)	所要日数	1~2日	3~4日	A-9
	1190	25-OHビタミンD (骨粗鬆症)				
	0763	ビタミンB ₁₂ (シアノコバラミン)	検査方法	ECLIA	CLIA	
			基準値	197~771 pg/mL	233~914 pg/mL	
		所要日数	1~2日	3~5日		

INFO No. 変更年月日	容器名	変更箇所	新	旧	案内書 掲載頁		
2209-32 順次切替	汎用容器	採取容器 (容器:A) ※			N-1		
		容量	8.0 mL	8.5 mL			
	血糖・HbA1c用容器	採取容器 (容器:D) ※					
		採取量	2.0 mL	2.0 mL			
	2023年4月より透明ラベルへ変更いたします。 内容物・容量等に変更はございません。						
	血液学容器	採取容器 (容器:E) ※					
		採取量	2.0 mL	2.0 mL			
	血液凝固容器	採取容器 (容器:G) ※					
		採取量	1.8 mL	1.8 mL			
	真空採血管用ホルダー	採血 ホルダー ※				未収載	

※ 包装単位が採血管は100本入りから50本入り、ホルダーは250個入りから100個入りになります。

内容変更一覧 3 2022年 6月～2023年 5月

(3/11)
No. 2306-17

INFO No. 変更年月日	容器名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2210-33 順次切替	遮光容器(血液・ヘパリン)	採取容器 (容器:43) ※1			N-4
		容量	5.0 mL	5.0 mL	

※1 包装単位が採血管は100本入りから50本入りになります。

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2210-34 2022/10/31	4013	インフルエンザウイルス 抗体《HI》/(抗原株)	A型 (H1N1)	A/ビクトリア/1/ 2020(H1N1) (変更はございません)	A/ビクトリア/1/ 2020(H1N1)	E-8
			A型 (H3N2)	A/ダーウィン/9/ 2021(H3N2)	A/タスマニア/503/ 2020(H3N2)	
			B型 (B-1)	B/プーケット/3073/ 2013(山形系統) (変更はございません)	B/プーケット/3073/ 2013(山形系統)	
			B型 (B-2)	B/オーストリア/ 1359417/2021 (ビクトリア系統)	B/ビクトリア/ 705/2018 (ビクトリア系統)	

INFO No. 変更年月日	容器名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2211-37 順次切替	癌胎児性フィブロネクチン 用容器	採取容器 (容器:01)			N-3

2212-45 順次切替	真空採血管用ホルダー	採血 ホルダー ※2			未収載
-----------------	------------	------------------	---	---	-----

※2 包装単位が100個入りから250個入りになります。

2301-02 順次切替	血沈用容器	採取容器 (容器:F) ※3			N-1
		採血量	1.6mL	1.6mL	

※3 新容器から個包装となります。

内容変更一覧 4 2022年 6月～2023年 5月

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2302-04 2023/3/1	4566	アルドステロン/レニン 活性比(アルドステロン症)	所要日数	3～4日	4～5日	B-4

2302-04 2023/4/1	3969	プレグナンジオール(P ₂)	検査方法	LC-MS/MS	GC-MS/MS	B-6
			検体量	蓄尿 2mL	蓄尿 5mL	
	3970	プレグナントリオール(P ₃)	検査方法	LC-MS/MS	GC-MS/MS	B-6
			検体量	蓄尿 2mL	蓄尿 5mL	
	1775	レジオネラ核酸同定	所要日数	4～10日	4～5日	未収載
	4563	鳥特異的IgG	保存方法	冷蔵	凍結	
			所要日数	4～7日	5～10日	
	0876	エリスロポエチン(EPO)	保存方法	冷蔵	凍結	B-8
	9992	HER2蛋白定量<血清>	基準値	陰性(-) 15.2ng/mL以下	陰性 15.2ng/mL以下 陽性 15.3ng/mL以上	C-2
	4566	アルドステロン/レニン 活性比(アルドステロン症)	項目名称	アルドステロン/ レニン活性比	アルドステロン/ レニン活性比 (アルドステロン症)	B-4
	1278	グリコアルブミン(GA)	試薬	常用参照標準物質(JCCRM611-1)に対応した試薬へ変更いたしますが、検査要項に変更はございません。		A-6
	0842	IgG・HA抗体	項目名称	HA-IgG抗体	IgG・HA抗体	E-1
	0841	IgM・HA抗体	項目名称	HA-IgM抗体	IgM・HA抗体	
	0656	IgM・HBc抗体	項目名称	HBc-IgM抗体	IgM・HBc抗体	
	4517 4518	STDマイコプラズマ同定 STDマイコプラズマ同定<尿>	項目名称	・STDマイコプラズマ 核酸同定<ぬぐい液> ・STDマイコプラズマ 核酸同定<尿>	・STDマイコプラズマ 同定 ・STDマイコプラズマ 同定<尿>	未収載
検査方法			リアルタイムPCR法	PCR法/ インベーター法		
		所要日数	3～4日	4～5日		
		検体/ 保存	ぬぐい液/冷蔵 初尿 2mL/冷蔵	ぬぐい液/冷蔵 初尿 8mL/冷蔵		
		容器 (専用容器)				
		容器番号	<尿>:59 <ぬぐい液>:58	<尿> <ぬぐい液>		

内容変更一覧 5 2022年 6月~2023年 5月

(5/11)
No. 2306-17

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2302-04 2023/4/1	0891	インスリン抗体	基準値	濃度:0.4U/mL未満	濃度:125nU/mL未満 ¹²⁵ I-IRI結合率:0.4%未満	B-6
			単位	U/mL	%、nU/mL	
			報告下限	0.4U/mL未満	濃度:125nU/mL未満以上 結合率:0.4%未満	
			報告上限	50.0U/mL以上	濃度:5000nU/mL以上 結合率:90.0%以上	
			報告桁数	小数1位、有効3桁	濃度:整数、有効3桁 結合率:小数1位、有効3桁	
2302-04 2023/4/3	—	細胞性免疫 検査項目	報告書	白紙用紙に印字 裏面記載なし	プレプリント用紙 裏面記載あり(報告書の 見方についての記載が あります)	G-1 G-2 G-3
	1233	膵ホスホリパーゼ A ₂ (膵PLA ₂)	備考	低温(4℃)で血清分離 してください。分離後 血清は必ず凍結保存 してください。	記載なし	A-2

内容変更一覧 6 2022年 6月~2023年 5月

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	変更点	案内書 収載頁
2302-06 2023/4/3	4548	男性AIRS (認知機能評価あり)	報告書	主な変更点や報告書見本につきましては、下記をご参照ください。	未収載
	4549	女性AIRS (認知機能評価あり)			
	4494	男性AIRS (認知機能評価なし)			
	4495	女性AIRS (認知機能評価なし)			
	4449	男性AICS [5種]			
	4451	女性AICS [6種]			

・AICS®およびAILS®の主な変更点

〈追加〉緑枠	〈削除〉黒枠
①AICS®がリスクスクリーニング検査であることの説明 ②アミノインデックス®受診者サイト(新設)のご案内 ③検査後のステップ ④アミノインデックス®の検査内容に関するお問合せ先	⑥AICS®各ランクでのがんである可能性【倍率】 →アミノインデックス®受診者サイト(新設)に移動 ⑦AICS®についての詳しい内容はこちらから (AICS®報告書の見方サイト) ⑧AILS®コメント欄 ⑨検査結果に基づく生活習慣改善タイプについて
〈変更〉青枠	
⑤AICS®リスクの倍率に変更	← 各ランクのリスク確率

・AICS®報告書見本



・AILS®報告書見本



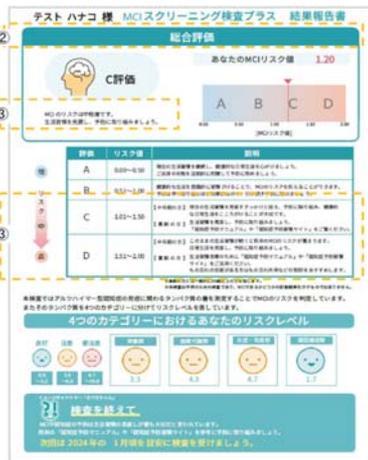
INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2305-13 2023/6/1	4473	MCIスクリーニング 検査プラス	採取量	全血2.0mL	全血5.0mL	未収載
			提出量	血漿0.5mL	血漿2.0mL	
			検体取扱 条件	常温/冷蔵24h以内に遠心 分離し、血漿0.5mLを別容器 に分注後凍結して提出。 単独検体	常温/冷蔵24h以内に遠心 分離し、血漿2.0mLを別容器 に分注後凍結して提出。 単独検体	
			備考	EDTA依存性偽性血小板 減少症の方の場合、EDTA 管で採血すると、血液が凝固 する可能性がございます。 その場合にはD:血糖・HbA1c 用容器をご利用ください。 なお、D:血糖・HbA1c用容器 は、EDTA依存性偽性血小板 減少症の方のみで、お願い いたします。 EDTA-2K血漿も可。 ヘパリン血漿も可。		

※基準値や判定方法に関する変更はございません。報告書の変更点につきましては下記をご参照ください。

〈変更点イメージ〉

〈現行版〉

〈新版〉



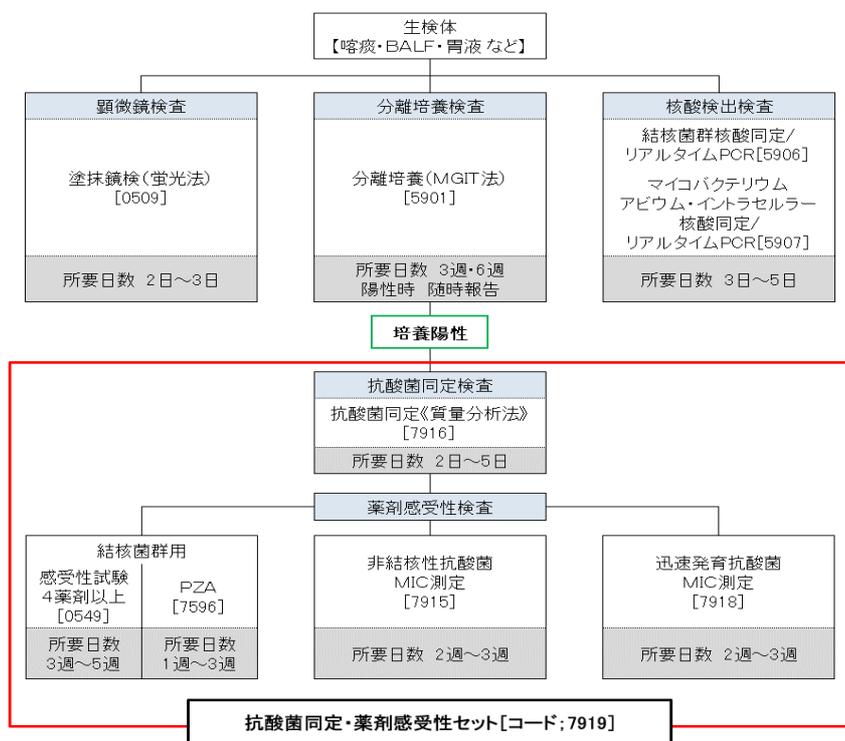
- ① **フリーダイヤル番号を表記**
顧客満足度向上のため、表紙に記載されていた問い合わせ先電話番号をフリーダイヤル(0120-97-9756)に変更
- ② **「リスク評価」を「総合評価」という文言へ変更**
4つのカテゴリー別評価の「リスクレベル」とも表現が近く混同をしやすいため、表現を変更
- ③ **65歳以上の場合に表記されるC、D判定の文言および評価説明文を変更**
専門医の診察を促す文言を削除し、予防を促す以下の表現へ変更
 - C判定時のコメント
旧: MCIのリスクは中程度です。生活習慣を見直し、直ちに予防に取り組みましょう。
新: MCIのリスクは中程度です。生活習慣を見直し、予防に取り組みましょう。
 - D判定時のコメント
旧: MCIのリスクは高めです。専門医による詳細な検査を受診し、適切な指導を受けられることをおすすめします。
新: MCIのリスクは高めです。積極的に生活習慣を改善し、予防に取り組みましょう。
 - C評価の説明文【高齢の方】
旧: 物忘れが気になる方は専門医に診てもらいましょう。
新: 生活習慣を見直し、予防に取り組みましょう。「認知症予防マニュアル」や「認知症予防習慣サイト」をご覧ください。
 - D評価の説明文【高齢の方】
旧: 専門医による詳細な検査を受診し、適切な予防を受けられることをおすすめします。
新: 生活習慣改善のために「認知症予防マニュアル」や「認知症予防習慣サイト」をご活用ください。もの忘れの自覚がある方はもの忘れ外来などの受診をおすすめします。

N O.	INFO No.	開始年月日	コード	検査項目名	採取容器	検体/検体量	検査方法	基準値(単位)	所要日数	実施料 [判断料区分]
1	2210-36	2022/10/29	1244	アスペルギルス抗体IgG	A	血清 0.4mL (凍結)	EIA	下記参照	5日～8日	未収載
			<判定基準> 陰性:5AU/mL未満 判定保留:5～10AU/mL未満 陽性:10AU/mL以上 <報告範囲> 2未満～80以上(AU/mL)							

2	2303-08	2023/4/3	7572	TAZ/CTLZ (タゾバクタム/セフトロザン)			ディスク法		5日～8日	微生物学的検査※
			※ 検査実施料は細菌薬剤感受性検査の保険点数で、検査対象となる菌種の数に応じて算定されます。 1菌種:180点 2菌種:230点 3菌種以上:290点							

3	2304-09	2023/5/1	7919	抗酸菌同定・薬剤感受性セット	抗酸菌用培地 l k e	菌株生検体	液体培地 希釈法		1週～3週	400点※ 微生物学的検査
			7596	PZA						
			7915	非結核性抗酸菌MIC測定						
			7918	迅速発育抗酸菌MIC測定						
			備考	注)所要日数に培養日数および増菌などにかかる日数は含まれませんのでご注意ください。 ※抗酸菌薬剤感受性検査は、4薬剤以上を実施した場合に限り算定されます。 PZA(ピラジナミド)単薬剤での算定はできません。						
<抗酸菌同定・薬剤感受性セット> [7916]抗酸菌同定《質量分析法》 [7915]非結核性抗酸菌MIC測定 [0549]4薬剤以上(抗酸菌感受性) [7918]迅速発育抗酸菌MIC測定 [7596]PZA										

〈抗酸菌検査フローチャート(推奨)〉



〈薬剤の略語と薬剤名〉は次項をご参照ください。

新規受託検査項目一覧2 2022年 6月～2023年 5月

(9/11)
No. 2306-17

前項「No. 2304-09」の続き

●抗酸菌(結核菌)薬剤感受性試験-4薬剤以上(抗酸菌感受性)[0549]の検査対象薬剤

SM(ストレプトマイシン)	PAS(パラアミノサリチル酸)	INH(イソニアジド)
KM(カナマイシン)	EVM(エンビオマイシン)	EB(エタンブトール)
RFP(リファンピシン)	TH(エチオナミド)	CS(サイクロセリン)
LVFX(レボフロキサシン)		

●抗酸菌(結核菌)薬剤感受性試験-PZA[7596]

PZA(ピラジナミド)

●非結核性抗酸菌MIC測定[7915]の検査対象薬剤

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)

●迅速発育抗酸菌MIC測定[7918]の検査対象薬剤

AMK(アミカシン)	TOB(トブラマイシン)	IPM(イミペネム)
FRPM(ファロペネム)	LVFX(レボフロキサシン)	MFLX(モキシフロキサシン)
AZM(アジスロマイシン)	CAM(クラリスロマイシン)	ST(スルファメキサゾール/トリメプリム)
DOXY(ドキシサイクリン)	MEPM(メロペネム)	LZD(リネゾリド)
CLF(クロファジミン)	STFX(シタフロキサシン)	

【参考文献】日本結核・非結核性抗酸菌症学会編集：抗酸菌検査ガイド2020。(南江堂)

N O.	INFO No.	開始年月日	コード	検査項目名	採取容器	検体/検体量	検査方法	基準値(単位)	所要日数	実施料[判断料区分]	
4	2305-11	2023/6/1	0752	ガストリン	A	血清 0.5mL (凍結)	RIA	11.9～46.9 (pmol/L)	4～10日	101点 生化学的 検査(Ⅱ)	
報告下限:8.0pmol/L未満 報告上限:5000.0pmol/L以上											
5			0484	虫体検出(糞便)	i	糞便 (冷蔵)	肉眼/ 鏡検			2～3日	23点 尿・糞便 等検査
6		0497	虫体同定※	t	虫体 (冷蔵)	肉眼/ 鏡検			3～4日	未収載	
			※備考	検体はエタノール等に浸して、乾燥させないでください。 検出される寄生虫の種類により、さらに鑑別に日数を要する場合があります。							

受託中止(受託一時中止含む)検査項目一覧1 2022年6月~2023年5月

(10/11)
No. 2306-17

NO.	INFO No.	中止年月日	コード	受託中止・検査項目	案内書 収載頁	代替項目・備考
1	2206-25	2022/6/13	0829	免疫複合体・C1q(イムノコンプレックス)	未収載	代替項目なし
2	2209-30	2022/9/29	0235	サイロイドテスト	B-2	抗サイログロブリン抗体(Tg-Ab)[コード;1031]
3			0234	マイクロゾームテスト		抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(TPO-Ab)[コード;1258]
4			1237	アスペルギルス抗体	F-2	代替項目なし
5			2507	ヘパリン	未収載	代替項目なし
6			4508	ミアテスト		代替項目なし
7	2210-35	2022/10/29	1243	アスペルギルス抗体《オクタロー》	未収載	アスペルギルス抗体IgG [コード;1244]
8	2211-38	2022/11/30	4114	麻疹《PA》	未収載	代替項目なし
9	2211-39	2022/11/22	4507	抗TIF1- γ 抗体	未収載	
	2306-15	2023/7/3受付分より「抗TIF1- γ 抗体」受託再開				
10	2212-42	2022/12/23	2821	クエン酸<血清>	A-6	代替項目なし
11			2822	クエン酸<尿>		
12	2212-43	2023/1/10	1793	チミジンキナーゼ活性(TK)	A-2	
	2302-03	2023/2/15受付分より「チミジンキナーゼ活性」受託再開				
13	2212-43	2023/1/11	0672	HCG- β サブユニット	B-6	
	2306-15	2023/7/3受付分より「HCG- β サブユニット」受託再開				
14	2212-44	2023/1/20	1888	尿中NMP22	C-2	
	2303-07	2023/2/28受付分より「尿中NMP22」受託再開				
15	2301-01	2023/1/30	0187	m-AST(ミトコンドリア-AST)	A-3	代替項目なし
16		2023/2/18	1879	HCV DCV耐性変異(L31/Y93)	未収載	代替項目なし
17		2023/3/31	0513	ナイアシン		結核菌群抗原[コード;5914]

受託中止(受託一時中止含む)検査項目一覧2 2022年6月~2023年5月

(11/11)
No. 2306-17

NO.	INFO No.	中止年月日	コード	受託中止・検査項目	案内書収載頁	代替項目・備考
18	2302-05	2023/3/30	0204	抗ストレプトキナーゼ(ASK)	F-1	ASO[コード;0281]
19			2698	HBVプレコア変異及び コアプロモーター変異	E-1	代替項目なし
20			2865	尿素クリアランス	A-12	
21			1914	17-KS分画<3分画>	B-4	
22			2517	17-KS分画<7分画>		
23			3929	ステロイド10分画	未収載	
24			1803	クロストリジウムデフィシル抗原	未収載	クロストリジウム毒素検出 [コード;5302]
25			4446	アルドステロン/レニン活性比(高血圧)	B-4	アルドステロン/レニン活性比 [コード;4566]

26	2302-05	2023/3/31	5902	結核菌群同定	J-3	抗酸菌同定《質量分析法》 [コード;7916]
27			5903	マイコバクテリウムアビウム・ イントラセラー核酸同定(MAC同定)	J-3	
28			4202	APRスコア	F-5	CRP《定量》[コード;0262]

29	2305-12	2023/5/31	0672	HCG-βサブユニット(受託一時中止中)	B-6	代替項目なし	
2023/7/3受付分より「HCG-βサブユニット」受託再開							
30		0489	虫体鑑別	K-2	虫体検出(糞便)[コード;0484] および虫体同定[コード;0497]		
31	2023/7/29	3997	I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(NTx)〈血清〉	B-3	代替項目なし※		
※関連項目として以下をご案内いたします。 [2996]TRACP-5b(酒石酸抵抗性酸フォスファターゼ5b)(検査材料:血清) [1891]I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(NTx)(検査材料:尿(早朝第2尿)) [1895]デオキシピリジノリン(DPD)(検査材料:尿(早朝第2尿))							